REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

S.C. ECONOMICO FINANZIARIA - 376 REG.DEC.

OGGETTO: Approvazione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2017.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA
INTEGRATA DI TRIESTE

DECRETO
DEL DIRETTORE GENERALE

L'anno **duemiladiciotto**
il giorno sedici del mese di maggio

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Adriano Marcolongo

nominato con Delibera della Giunta Regionale n° 1637 dd. 1 settembre 2017

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

OGGETTO: Approvazione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2017.

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. 2550 dd. 23.12.2016, concernente l’approvazione definitiva delle ”Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale per l’anno 2017” ex art. 12 della Legge regionale n. 49/1996, con le quali è stato tra l’altro disposto di procedere all’attribuzione a favore dell’Azienda Sanitaria Universitaria Integrate di Trieste (ASUI Ts) di un finanziamento indistinto per l’anno 2017 pari a € 462.919.103;

richiamato il decreto n. 862 dd. 29.12.2016 riguardante l'adozione del programma e del bilancio preventivo economico annuale per l’anno 2017 (PAL 2017) dell’Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (ASUI Ts);

visto il Decreto Legislativo n. 118 dd. 23.06.2011, recante “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42, che, al Titolo II rubricato “Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario”, ha introdotto importanti cambiamenti per gli enti sanitari;

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

richiamate le seguenti deliberazioni della Giunta Regionale:

- n. 736 dd. 21.04.2017 avente ad oggetto “LR 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2017 del Servizio Sanitario Regionale”, con la quale è stato approvato il Bilancio consolidato preventivo del Servizio Sanitario Regionale per l’esercizio 2017;
- n. 774 dd. 28.04.2017 avente ad oggetto “Patto 2017 tra Regione e Direttori Generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale”;
- n. 1001 dd. 01.06.2017 avente ad oggetto “DGR 736/2017: LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2017 del Servizio Sanitario Regionale – Modifiche”;
- n. 1344 dd. 17.07.2017 avente ad oggetto “DGR 736/2017: LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2017 del Servizio Sanitario Regionale – Modifiche e sostituzione allegato 3”;

- n. 2336 dd. 22.11.2017 avente ad oggetto “DGR 736/2017: LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2017 del Servizio Sanitario Regionale – modifiche ed integrazioni”;
- n. 261 dd. 09.02.2018 avente ad oggetto “LR 26/2015, art 44 - Gestione del Servizio Sanitario Regionale: approvazione del II rendiconto quadrimestrale 2017 di valutazione economica, finanziaria e gestionale e di modifiche ed integrazioni al consolidato preventivo 2017 (DGR 736/2017) e al consolidato consuntivo 2016 (DGR 1973/2017)”;

viste le "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2017”, trasmesse dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con nota prot. n. 7752/P dd. 10.04.2018, successivamente integrate con nota prot. n. 7944/P dd. 12.04.2018 e con nota prot. n. 8349/P dd. 19.04.2018;

visto il decreto del Direttore Generale n. 333 dd. 27.04.2018 con il quale è stata approvata la proposta di Bilancio di esercizio e Rendiconto finanziario 2017, 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 2017, unitamente alla Relazione sulla gestione, sono stati inviati al Collegio Sindacale in data 09.05.2018 ed altresì trasmessi con nota prot. n. 24615 dd. 09.05.2018 all’Università degli Studi di Trieste, per la formulazione dei previsti pareri;

vista la Relazione redatta dal Collegio Sindacale, unita al verbale n. 3 dd.11.05.2018, ed accertato che, con la medesima, viene espresso parere favorevole all’adozione del Bilancio di esercizio 2018;

visti i documenti che compongono il Bilancio d’esercizio 2017, 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 2017 espone un risultato di perdita di € 12.251.737,40;

ritenuto, infine, di procedere, in conformità a quanto sopra esposto, alla definitiva approvazione del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2017 corredati dalla Relazione sulla gestione del Direttore Generale e dalla Relazione del Collegio Sindacale, tutti allegati e facenti parte integrante del presente decreto;

acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore dei Servizi Sociosanitari

IL DIRETTORE GENERALE

decreta

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

1. di procedere all'adozione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario per l'anno 2017, corredato della Relazione sulla gestione del Direttore generale e costituito dai seguenti documenti, tutti allegati al presente provvedimento di cui formano parte integrante:
    - Stato Patrimoniale;
    - Conto Economico;
    - Rendiconto finanziario;
    - Nota Integrativa;
    - Rendicontazione SIOPE;

2. di prendere atto che il Bilancio d'esercizio per l'anno 2017 espone un risultato di perdita di € 12.251.737,40;
3. di trasmettere il presente decreto ai competenti organi ed Enti previsti dalla vigente normativa.

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

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Adriano Marcolongo

Parere favorevole del Direttore Amministrativo Dott. Fulvio Franza	Parere favorevole del Direttore Sanitario Dott. Aldo Mariotto	Parere favorevole del Direttore dei Servizi Sociosanitari Dott. Flavio Paoletti

Elenco firmatari

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

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FULVIO FRANZA
CODICE FISCALE: FRNFLV53E15L424U
DATA FIRMA: 16/05/2018 14:24:16
IMPRONTA: 9DAB52937704EAC5B265024A216093FC3D18D6178C855B014852700FA57A4E02
3D18D6178C855B014852700FA57A4E024227EA78067A5520334B609F5F4C7809
4227EA78067A5520334B609F5F4C780962B0193BACE2CDB4444B17306F30C399
62B0193BACE2CDB4444B17306F30C399A5CEE57D640BC5ADE680BE3374FF5CEF

NOME: FLAVIO PAOLETTI
CODICE FISCALE: PLTFLV65E05L424B
DATA FIRMA: 16/05/2018 14:54:48
IMPRONTA: 0BA5E0FFE2047EEE52A04E4C685ED5C0EB5F0114D64CCF80AA0D6E4E387939EE
EB5F0114D64CCF80AA0D6E4E387939EE2CC0670710689188153C84E38A4ED3C5
2CC0670710689188153C84E38A4ED3C57A38CCCD7140F47414E8B59F25BE6FC8
7A38CCCD7140F47414E8B59F25BE6FC81ABD54B94FC8471A40128852DDAB08F2

NOME: ADRIANO MARCOLONGO
CODICE FISCALE: MRCDRN56D10B345N
DATA FIRMA: 16/05/2018 15:28:03
IMPRONTA: C0A6B7A3B08751896DF1BA18D5B917E3EEDDE3865C0557E836248C7516DB182E
EEDDE3865C0557E836248C7516DB182E4C98624D3B6C5A1D7B974574B83204E3
4C98624D3B6C5A1D7B974574B83204E34E645E0882545D2FDA64AF2970935CB6
4E645E0882545D2FDA64AF2970935CB604BE493BA1331D933609C4B322C4CBF7

NOME: ALDO MARIOTTO
CODICE FISCALE: MRTLDA58P06L736W
DATA FIRMA: 18/05/2018 13:10:53
IMPRONTA: 24E6A72B85869AFB22A03099A711BAB961193A808F47006D43D5DCBEA607F6EE
61193A808F47006D43D5DCBEA607F6EE8A76381C516A0B73E88D38632D61A9AA
8A76381C516A0B73E88D38632D61A9AA632231D8B719A4B8FA08A9D8462CF7EB
632231D8B719A4B8FA08A9D8462CF7EBEF7287C2A19898C89692E575AAB4C2FD

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Bilancio consuntivo

Esercizio 2017

Relazione sulla gestione

Relazione sulla gestione

Sommario

	Pagina
1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	**3**
Introduzione	**5**
2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	**7**
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	11
2.1 L'Organizzazione Aziendale	**12**
3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	**14**
3.1 **Assistenza Ospedaliera**: stato dell'arte	**14**
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	16
3.2 **Assistenza Territoriale**: stato dell'arte	**17**
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	18
3.3 **Prevenzione**: stato dell'arte	**19**
4 Gli obiettivi 2017	**20**
4.1 **Relazione economico-finanziaria**	**20**
4.2 **Obiettivi Esercizio PAL 2017**	**30**
4.3 **Patto annuale tra Regione e Direttore Generale dell'ASUITs**	**121**
4.4 **Vincoli operativi e Spending review**	**127**
4.5 **Rapporti con il Dipartimento di Scienze Mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste**	**134**
5 L'attività del periodo	**135**
5.1 **Assistenza ospedaliera**	**135**
5.2 **Assistenza territoriale**	**141**
5.3 **Prevenzione**	**149**
5.4 **Tabella indicatori LEA**	**150**
Appendice al Capitolo 5: Spesa farmaceutica complessiva nel 2017 in ASUITs	**151**
6 Politiche del personale	**153**
6.1 **Manovra quali-quantitativa del personale 2017**	**153**
6.2 **Piano della formazione**	**159**
7 Investimenti	**167**
7.1 **INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI**	**167**
7.2 **INVESTIMENTI PER ATTREZZATURE**	**169**
7.2.1 **Investimenti in apparecchiature biomediche**	**169**
7.2.2 **Investimenti in attrezzature per IT**	**169**
7.2.3 **Investimenti in attrezzature tecnico-economali**	**169**
8 L'inventario fisico dei beni	**171**
9 Leggi speciali	**179**

RELAZIONE SULLA GESTIONE

1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2017 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 2017.

Il documento ed il Bilancio Consuntivo 2017 sono redatti in base alle "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2017" ai sensi e per le finalità di cui alla L.R. n. 26/2015, trasmessi con nota 7752 del 10 aprile 2017 ed integrazione con nota 7944 del 12 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 2017 relativi agli obiettivi aziendali derivanti, in particolare, nei sottoelencati atti e giuntali:

- DGR n. 2275 dd. 24.11.2016 Lr 49/1996, art 12 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2017. Approvazione preliminare.
- DGR n. 2550 dd. 23.12.2016 Lr 49/1996, art 12 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2017: approvazione definitiva.
- DGR n. 774 dd. 28.4.2017: Patto 2017 tra regione e direttori generali degli enti del servizio sanitario regionale.
- DGR n. 371 dd. 3.3.2017: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2017 del servizio sanitario regionale - investimenti per l'anno 2017.
- DGR n. 736 dd. 21.4.2017: Lr 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2017 del servizio sanitario regionale.
- DGR n. 1001 dd. 1.6.2017: Dgr 736/2017: Lr 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2017 del servizio sanitario regionale - modifiche.
- DGR n. 1344 dd. 17.7.2017: Dgr 736/2017: Lr 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2017 del servizio sanitario regionale - modifiche e sostituzione allegato 3.
- DGR n. 1820 del 29.9.2017: LR 49/1996, art. 16 e art. 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2017/2019.
- DGR n. 2107 del 26.10.2017: LR 49/1996, art. 16 e art. 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2017/2019 - riforma della DGR 1820/2017.
- DGR n. 2201 del 17.11.2017: LR 49/1996, art. 16 e art. 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2017/2019 e riforma della DGR 349/2016.
- DGR n. 2336 dd. 22.11.017: Dgr 736/2017 e successive modifiche e integrazioni: Lr 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2017 del servizio sanitario regionale - modifiche ed integrazioni.

- DGR n. 1571 dd. 22.8.2017: Lr 26/2015, art 44. Gestione del servizio sanitario regionale: I rendiconto quadrimestrale 2017 di valutazione economica, finanziaria e gestionale.
- DGR n. 261 del 9.2.2018: Lr 26/2015, art 44 - Gestione del servizio sanitario regionale: approvazione del ii rendiconto quadrimestrale 2017 di valutazione economica, finanziaria e gestionale e di modifiche ed integrazioni al consolidato preventivo 2017 (DGR 736/2017) e al consolidato consuntivo 2016 (DGR 1973/2017).

Introduzione

L'anno 2017 è stato il primo esercizio completo ad Azienda Unificata, nata dall'assorbimento di AOUTS da parte di AAS1. L'obiettivo complessivo è stato quindi da un lato pensare un'organizzazione aziendale generale che, mantenendo le specifiche competenze, porti ad una integrazione delle attività costruendo momenti unificati della gestione tecnico amministrativa e dall'altro realizzare un sistema integrato di salute Territorio – Ospedale – Territorio capace di armonizzare l'esperienza dei vari settori sanitari delle due Aziende di provenienza facendo nascere nel contempo sinergie operative e di programmazione.

Questa duplice operazione doveva essere condotta senza incidere sulla qualità e quantità dei servizi offerti alla popolazione e senza intaccare la capacità operativa delle Strutture "service of services", che avevano modalità operative diverse e non sempre facilmente allineabili, perché rispondenti, nel passato, ad esigenze e logiche operativo gestionali proprie di aziende separate che avevano giocoforza caratteristiche peculiari di mandato.

Si è, quindi, proceduto ad un primo momento di accorpamento di alcune articolazioni di staff e poi alla realizzazione, entro l'anno, di un unico sistema di tecnostruttura unificata che è stato completato assegnando contestualmente competenze e responsabilità a valenza ASUITs.

Per quanto riguarda l'area sanitaria non si poneva il problema degli accorpamenti, quanto quello della armonizzazione delle attività della continuità assistenziale e della presa in carico tra territorio e ospedale. Questo processo, che ha valenze non solo organizzative ma soprattutto culturali e professionali, ha avuto un deciso impulso nel 2017 ancora insufficiente ma proseguirà ancora nella programmazione futura.

Non si trattava infatti solamente di redigere e condividere protocolli o PDTA sulla continuità assistenziale *intra* e *extra moenia* (cose già presenti a Trieste anche prima della unificazione), ma di costruire un vero e proprio articolato "sistema" di salute che non sia solo la somma aritmetica di servizi collegati tra loro da accordi operativi ma che, al contrario, tragga forza e qualità proprio da fatto di riconoscersi in un'unica organizzazione.

In questo è riconosciuta pienamente la partecipazione della componente universitaria con la quale il modello è stato studiato e condiviso, tanto da poter affermare che l'Università degli Studi di Trieste è componente fondamentale della nuova organizzazione sia dal punto di vista assistenziale che di didattica e ricerca.

In questa nuova strutturazione aziendale un ruolo rilevante è stato dato ai Distretti, che non sono visti solo come momento di erogazione di servizi e come gestori di risorse professionali proprie, ma che sono chiamati a svolgere la funzioni di registi dei percorsi di salute dei cittadini della loro area di competenza. Con questa logica sono anche state costruite, come da indicazioni regionali, le aggregazioni dei Medici di Medicina Generale (AFT e Medicine di Gruppo), chiamati a partecipare alla vita aziendale, dai suoi aspetti di programmazione (un referente AFT è presente in Collegio di Direzione) a quelli clinici assistenziali in collaborazione con le altre istanze distrettuali.

E' stata ridisegnata l'articolazione dipartimentale ospedaliera, con più attenzione alla integrazione delle competenze relative alla tipologia di problematiche trattate, e si è data molta enfasi alla definizione delle collaborazioni multidisciplinari e multi professionali. Attenzione particolare è stata messa nel ruolo delle professioni sanitarie nella accezione più ampia, chiamando tutte le componenti alla responsabilità del governo della macchina aziendale.

Per dare forza alla collaborazione Territorio Ospedale, sono stati istituiti due Dipartimenti sanitari: il Dipartimento delle Attività Territoriali (DAT) e il Dipartimento delle Attività Ospedaliere (DAO). Ciò

consente di avere uno stretto lavoro di collaborazione e di sinergia tra i due ambiti, con pari dignità e diritto/dovere di partecipazione al "sistema" complessivo ASUITS.

I dati di attività dimostrano che questo grande sforzo di riorganizzazione non ha portato ad una minore attenzione alla presa in carico delle problematiche sanitarie dei cittadini della provincia di Trieste, anzi gli indicatori continuano a mostrare una progressione della qualità e delle performance dell'intera nuova Azienda tuttavia ancora insufficienti sul versante della ospedalizzazione.

Per ultimo va detto come nel 2017 è stata avviata la consegna dei lavori di ristrutturazione dell'Ospedale di Cattinara, cosa che ha comportato un notevole impegno da parte di molti servizi che hanno dovuto ridisegnare gli spazi a loro disposizione, con evidenti disagi organizzativi che però non hanno influito sulla capacità prestazionale quali-quantitativa del nosocomio.

Va detto, che questo lavoro di riorganizzazione e di buone performance dal punto di vista dell'assistenza si accompagna ad un conto economico che chiude con un risultato negativo pari ad euro 12.251.737. Sostanzialmente, in sintesi, la perdita conseguita può essere imputata ai seguenti fattori:

1. aumento del costo dei beni sanitari. La categoria, tenuto conto delle rimanenze, riporta infatti un saldo in aumento pari ad euro 7.407.512;
2. aumento del costo del personale pari ad + euro 1.447.785 collegato al rispetto degli indirizzi operativi regionali e al mantenimento dei LEA;
3. aumento del costo per la fuga regionale ed extraregionale, sia di ricovero che ambulatoriale, per complessivi euro 1.613.855 sull'esercizio 2016;
4. aumento del costo per le RSA per euro 652.870, sempre rispetto al consuntivo 2016, dovuto sia all'applicazione a regime delle tariffe regionali per le degenze a carattere riabilitativo, sia ad un maggior tasso di occupazione, come già evidenziato nelle Relazioni di accompagnamento al I ed al II Rendiconto quadrimestrale;
5. aumento del costo relativo al rimborso degli oneri sanitari alle strutture convenzionate residenziali per anziani, di importo massimo pari a euro 370.000 su base annua. A tal proposito corre l'obbligo infatti di sottolineare che, a seguito di specifico mandato ricevuto da parte dell'Assessorato Regionale alla Sanita, si è proceduto alla stipula delle nuove convenzioni con la previsione di un incremento pari a € 1,00 per posto letto e per ogni giornata di effettiva degenza, previo nulla osta da parte del medesimo Assessorato pervenuto in data 8/6/2017;
6. aumento del costo per le prestazioni erogate dalla strutture private accreditate a favore di assistiti ASUITs, pari ad euro 506.689, dovuti alla ridefinizione degli accordi contrattuali con tali strutture per l'erogazione dell'assistenza sanitaria, all'accreditamento di una nuova struttura afferente all'AAS2 con forte attrazione, e ad un generalizzato maggior ricorso a tali strutture per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali;
7. aumento dei servizi di trasporto sanitario, pari ad euro 421.581, per effetto della piena applicazione per l'intero anno della nuova gara regionale;
8. aumento del costo dei noleggi sanitari, con un + euro 565.707, dovuti per la maggior parte al noleggio dell'apparecchiatura robotica Da Vinci;
9. mancato riconoscimento del finanziamento per attività erogate nell'ambito dell'ex Area Vasta, come sopra descritto, pari ad euro 2.012.000 circa.

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

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

Distribuzione della popolazione per fasce di età:

ASUITS

Popolazione al 1/1/2017	Femmine		Maschi		TOTALE	
Classi di età	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**
0-14	12.646	10,31	13.547	12,09	26.193	11,16
15-64	70.464	57,44	70.924	63,28	141.388	60,23
65-74	16.707	13,62	13.967	12,46	30.674	13,07
ultra75	22.854	18,63	13.637	12,17	36.491	**15,54**
Totale	122.671	100	112.075	100	234.746	100

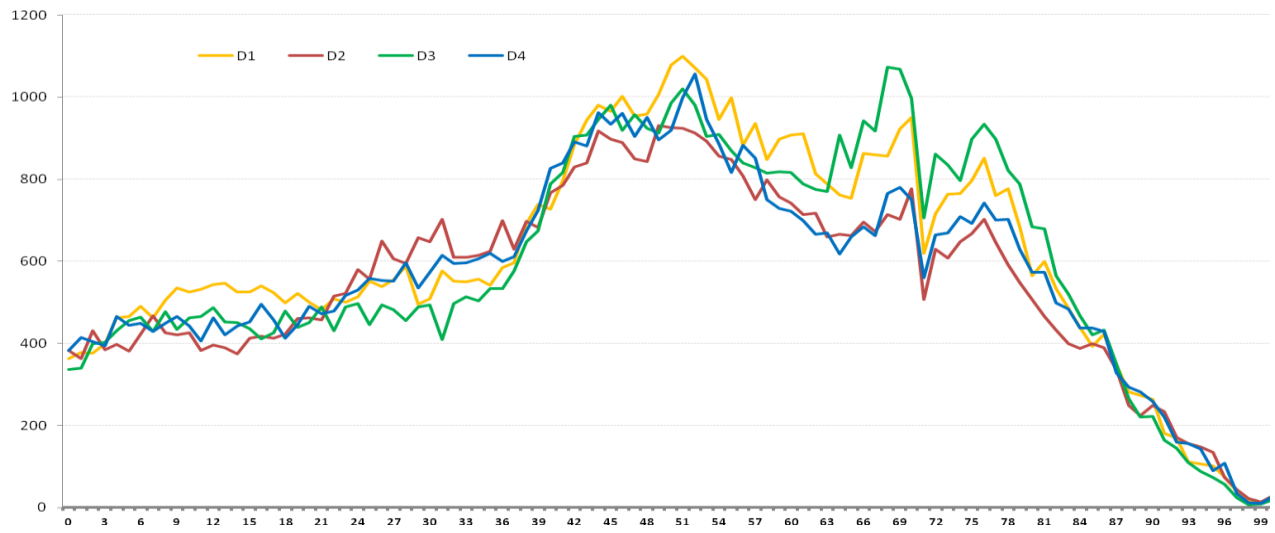
FVG

Popolazione al 1/1/2017	Femmine		Maschi		TOTALE	
Classi di età	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	74.617	11,83	79.326	13,49	153.943	12,63
15-64	385.434	61,09	387.124	65,83	772.558	63,38
65-74	79.078	12,53	70.478	11,99	149.556	12,27
ultra75	91.831	14,56	51.097	8,69	142.928	**11,72**
Totale	630.960	100	588.025	100	1.218.985	100

Distribuzione per fasce di popolazione per Distretto:

	Distretto 1						Distretto 2					
	Femmine		Maschi		TOTALE		Femmine		Maschi		TOTALE	
Classi di età	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**
0-14	3.461	10,86	3.649	12,35	7.110	11,58	2.880	9,99	3.162	11,79	6.042	10,86
15-64	18.467	57,92	18.475	62,54	36.942	60,14	16.957	58,84	17.801	66,39	34.758	62,48
65-74	4.269	13,39	3.799	12,86	8.068	13,14	3.691	12,81	2.924	10,91	6.615	11,89
ultra75	5.685	17,83	3.617	12,24	9.302	15,14	5.290	18,36	2.924	10,91	8.214	14,77
Totale	31.882	100	29.540	100	61.422	100	28.818	100	26.811	100	55.629	100

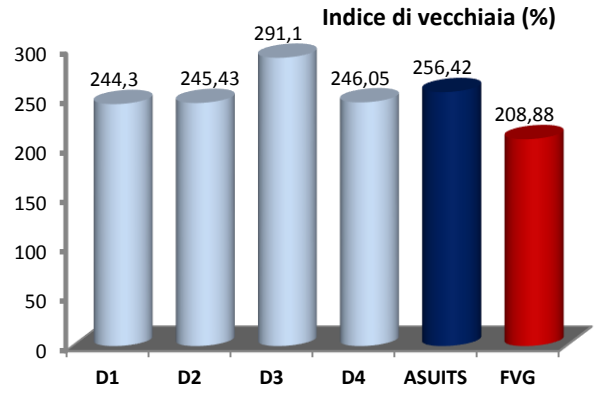
	Distretto 3						Distretto 4					
	Femmine		Maschi		TOTALE		Femmine		Maschi		TOTALE	
Classi di età	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**	**valore**	**%**
0-14	3.150	10,1	3.336	11,68	6.486	10,86	3.114	10,22	3.357	12,46	6.471	11,27
15-64	17.181	55,11	17.201	60,2	34.382	57,54	17.693	58,07	17.329	64,31	35.022	61
65-74	4.868	15,61	4.156	14,55	9.024	15,1	3.845	12,62	3.060	11,36	6.905	12,03
ultra75	5.977	19,17	3.880	13,58	9.857	16,5	5.817	19,09	3.200	11,88	9.017	15,7
Totale	31.176	100	28.573	100	59.749	100	30.469	100	26.946	100	57.415	100

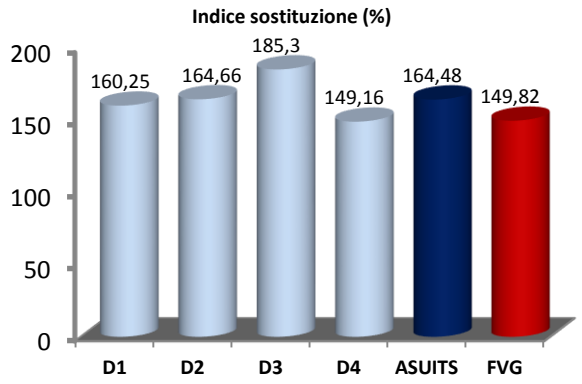


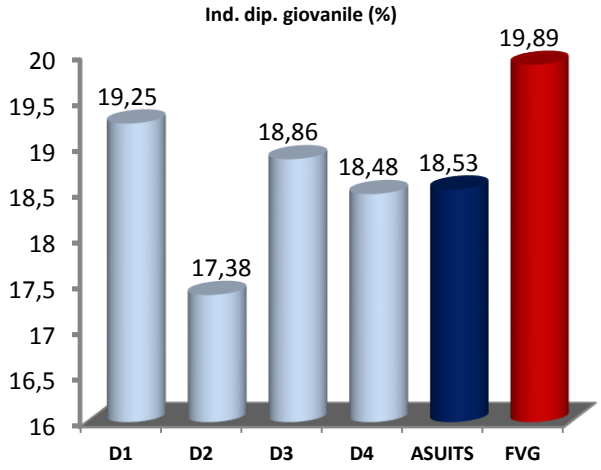
Il quadro demografico di ASUITS (popolazione riferita al 1/1/2017 - anagrafe comunale, fonte SISSR). Nella tabella e nei grafici che seguono si esprime in sintesi il confronto demografici tra ASUITS, Distretti e regione FVG sui principali indicatori**. Si segnala come ASUITS presenti un indice di vecchiaia che supera di quasi 50 punti il dato regionale**. **Ciò a fronte di una popolazione ultra 65enne che ha superato da tempo la soglia del 28% del totale della popolazione residente (+4,61% rispetto al valore del FVG) che supera il 31% nel Distretto 3, e quella ultra settantacinquenne che supera di mezzo punto il 15% (+3,82% rispetto al dato FVG).**

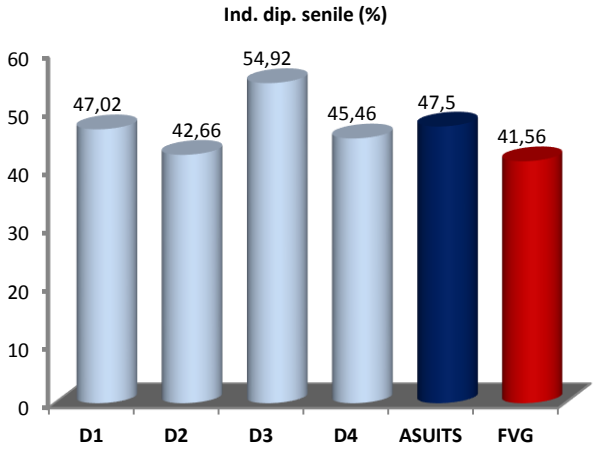
In generale da tutti i confronti il quadro demografico di ASUITS è pesantemente più sfavorevole rispetto al contesto regionale.

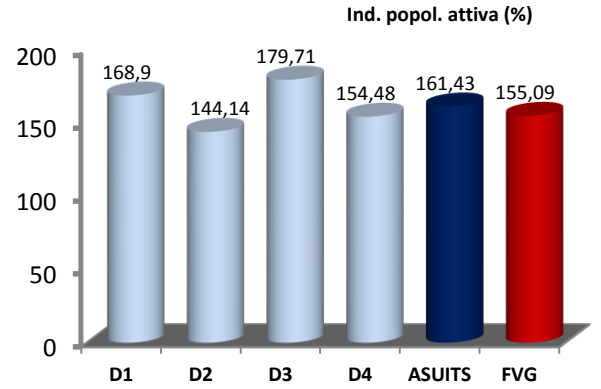
INDICATORI	DISTRETTO 1	DISTRETTO 2	DISTRETTO 3	DISTRETTO 4	ASUITS	FVG
Ind. dip. giovanile (%)	19,25	17,38	18,86	18,48	**18,53**	**19,89**
Ind. dip. senile (%)	47,02	42,66	54,92	45,46	**47,5**	**41,56**
Ind. popol. attiva (%)	168,9	144,14	179,71	154,48	**161,43**	**155,09**
Indice di carico (%)	22,37	22,77	23,02	22,82	**22,82**	**23,8**
Indice di dipendenza (%)	66,27	60,05	73,78	63,94	**66,03**	**61,45**
Indice di fecondità (%)	4,11	4,44	4,06	4,23	**4,28**	**4,43**
Indice di vecchiaia (%)	244,3	245,43	291,1	246,05	**256,42**	**208,88**
Indice sostituzione (%)	160,25	164,66	185,3	149,16	**164,48**	**149,82**

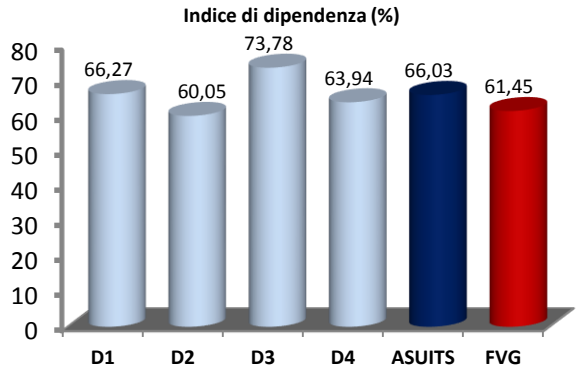

Indice di vecchiaia (%)
300
250
200
150
100
50
0
244,3
245,43
291,1
246,05
256,42
208,88
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG

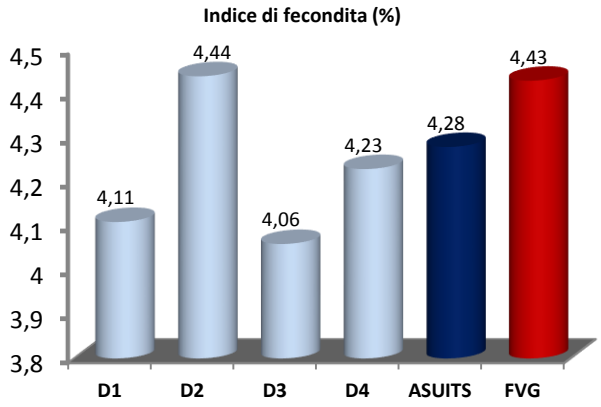

Indice sostituzione (%)
200
150
100
50
0
160,25
164,66
185,3
149,16
164,48
149,82
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG

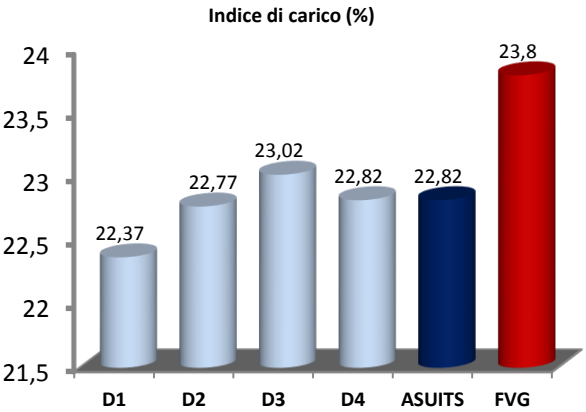

Ind. dip. giovanile (%)
20
19,5
19
18,5
18
17,5
17
16,5
16
19,25
17,38
18,86
18,48
18,53
19,89
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG


Ind. dip. senile (%)
60
50
40
30
20
10
0
47,02
42,66
54,92
45,46
47,5
41,56
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG


Ind. popol. attiva (%)
200
150
100
50
0
168,9
144,14
179,71
154,48
161,43
155,09
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG


Indice di dipendenza (%)
80
70
60
50
40
30
20
10
0
66,27
60,05
73,78
63,94
66,03
61,45
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG


Indice di fecondita (%)
4,5
4,4
4,3
4,2
4,1
4
3,9
3,8
4,11
4,44
4,06
4,23
4,28
4,43
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG


Indice di carico (%)
24
23,5
23
22,5
22
21,5
22,37
22,77
23,02
22,82
22,82
23,8
D1
D2
D3
D4
ASUITS
FVG

Indice dipendenza senile:
Rapporto percentuale tra anziani in età non attiva (oltre 64 anni) per 100 persone in età attiva (15-64 anni).
Indice di popolazione attiva
Rapporto percentuale tra la popolazione in età 40-64 anni e la popolazione in età 15-39 anni.
Indice di dipendenza
Si calcola facendo il rapporto tra le persone considerate in età "non più attiva" e quelle considerate in "età attiva". Nello specifico, si tratta del rapporto tra persone con meno di 14 e più di 65 anni, e le persone tra i 14 e i 64 anni.
Indice di vecchiaia
Si definisce come il rapporto di composizione tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e la popolazione più giovane (0-14 anni); valori superiori a 100 indicano una maggiore presenza di soggetti anziani rispetto ai giovanissimi.
Indice sostituzione
L'indice di sostituzione demografica, che misura il rapporto tra la popolazione anagraficamente pronta ad entrare nel mercato del lavoro (15 19 anni) e quella prossima al ritiro dalla partecipazione attiva (60 64 anni).

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

ESENZIONI

La popolazione esente da ticket nell'esercizio 2016 è pari a **101.164** unità (52.458 per motivi di reddito, 78.304 per altri motivi). Nella tabella che segue in sintesi e per tipologia il quadro delle esenzioni al 1/1/2015 al 1/1/2016 e al 1/1/2017 che non dimostra significative variazioni.

	1/1/2015		1/1/2016		1/1/2017	
	Esenti	**Esenzioni**	**Esenti**	**Esenzioni**	**Esenti**	**Esenzioni**
Gravidanza	930	970	898	950	854	905
AFIR	66	66	67	67	71	71
Invalidità	18.345	19.193	18.305	19.153	18.352	19.246
Malattie rare	2.379	2.431	2.544	2.598	2.746	2.807
Patologia	65.023	94.539	65.829	96.062	66.472	97.401
ISEE contrib. Reg.	-	-	1.733	1.733	2.194	2.195
Reddito	**53.213**	**54.919**	**54.455**	**56.108**	**52.458**	**54.250**
Non Reddito	**74.959**	**117.199**	**77.089**	**120.563**	**78.304**	**123.090**
TOTALE	**98.720**	**173.681**	**100.403**	**176.481**	**101.164**	**177.340**

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.

MODELLO FLS 11 Anno 2015 (scelte MMG e PLS)	**ASSISTIBILI AL 1/1/2016**				**ASSISTIBILI AL 1/1/2017**			
		Maschi	Femmine	Totale		Maschi	Femmine	Totale
	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

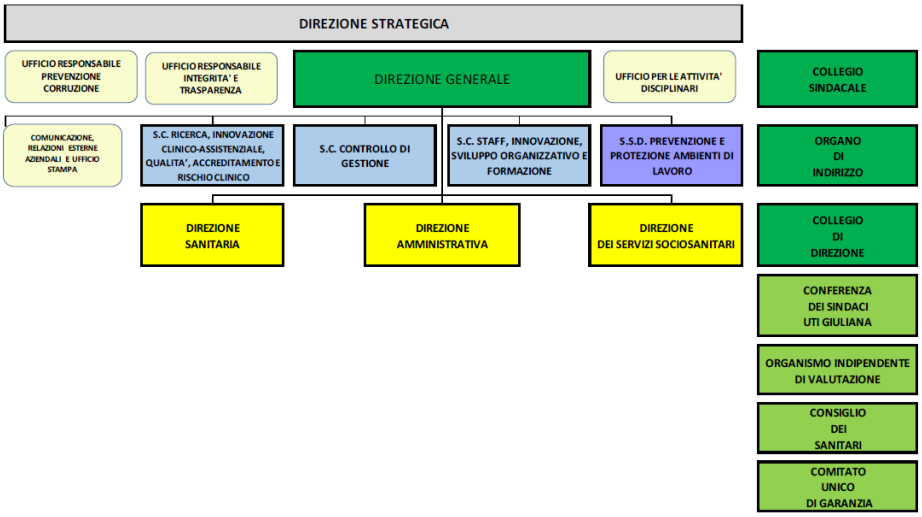
La popolazione esente da ticket al 1/1/2016 non è coerente con quanto fornito nel modello FLS11 quadro H che riporta un totale di teste pari a 100.403 mentre coincide il dato al 1/1/2017 che conta 97.847 persone esenti. Il dato al 1/1/2016 differisce dal modello FLS11 per via di aggiornamenti successivi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

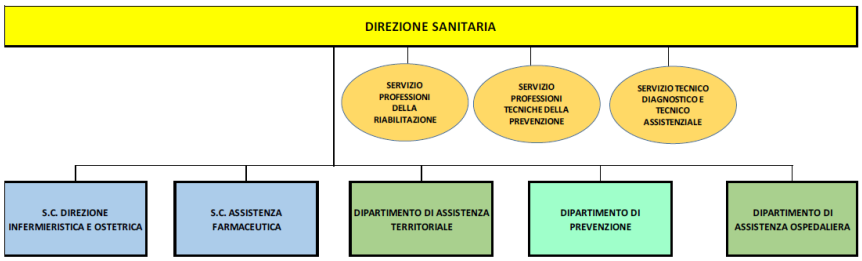
2.1 L'Organizzazione Aziendale

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

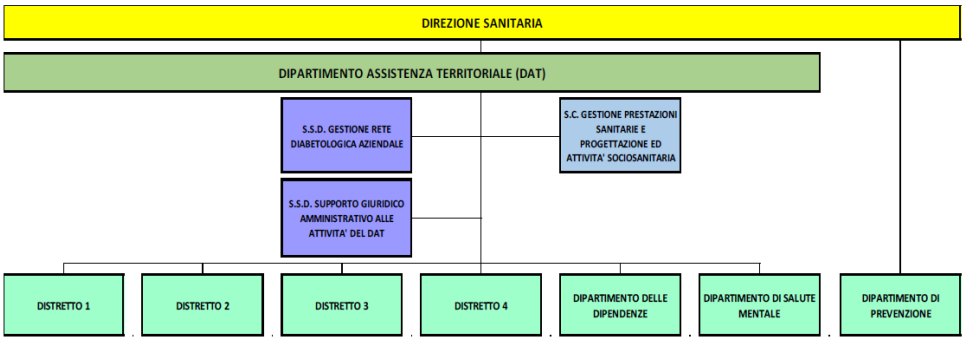
La Direzione Generale, al cui interno si trova la funzione di Programmazione, si avvale delle Strutture e degli uffici qui sotto riportati e compone la Direzione Strategica assieme alla Direzione Sanitaria, a quella Amministrativa e a quella dei Servizi Sociosanitari.



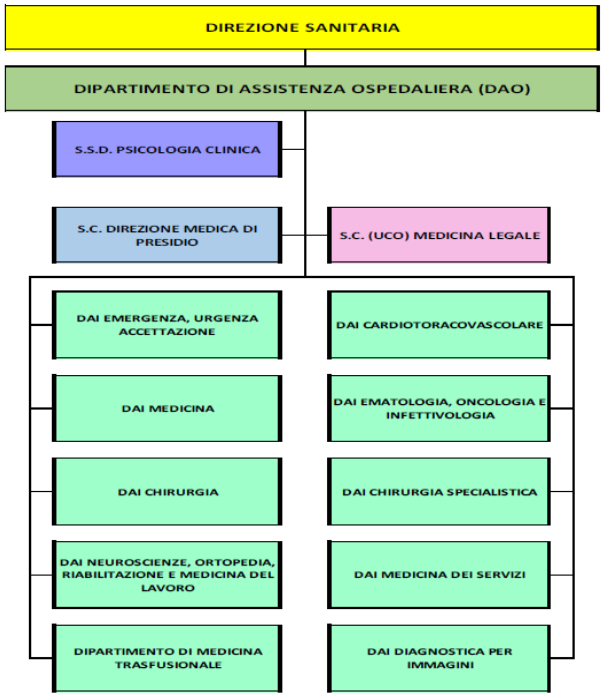
A loro volta la Direzione Sanitaria, la Direzione Amministrativa nonché quella Sociosanitaria presentano una loro organizzazione di staff e di line, in maniera da completare il meccanismo direzionale di ASUITS.



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



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



3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

Il Presidio di Cattinara/Maggiore al 31/12/2016 era dotato complessivamente di 758 posti letto (dei quali 78 utilizzati per Day Surgery o ricovero diurno); al 31.12.2017 i posti letto totali erano 747.

I posti letto dedicati alle cure protratte (post-acuzie) e riabilitazione erano 36 (2 per ricovero diurno) sia alla data del 31/12/2016 che al 31/12/2017.

Nella Tabella alla pagina successiva i posti letto del Presidio sono suddivisi per Dipartimento, Struttura (complessa o altra articolazione), data della rilevazione, tipologia di posto letto (day surgery presso l'Ospedale Maggiore o posti letto utilizzati in Ricovero ordinario dalla Cl. Odontostomatologica, DH, di degenza ordinaria, post-acuzie, semi-intensivi o di recovery room e intensivi).

I posti letto presso le strutture convenzionate sono pari a 232 unità, a seguito degli accordi decretati i tra il 2015 e il 2017, distribuiti come di seguito specificato:

Casa di Cura convenzionata	Posti letto
Pineta del Carso	**100**
Pneumologia/fisiopatologia respiratoria	8
Riabilitazione	92
Salus Policlinico Triestino	**60**
medicina interna	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

Presidio ospedaliero CATTINARA e MAGGIORE

		Rilevamento al 31.12.2016				Rilevamento al 31.12.2017			
Dipartimenti	**STRUTTURE COMPLESSE**	day surgery OM / ord.Odontostomatolo	day hospital	degenza ordinaria	**totale**	day surgery OM / ord.Odontostomatolo	day hospital	degenza ordinaria	**totale**
DIP. di Medicina Interna	1^ medicina		1	30	**31**		1	30	**31**
DIP. di Medicina Interna	1° Medica - Bassa intensità di cure			24	**24**			0	**0**
DIP. di Medicina Interna	*Post acuzie TM 9*		0	10	**10**		0	10	**10**
DIP. di Medicina Interna	Clinica medica	1	1	40	**42**	1	1	40	**42**
DIP. di Medicina Interna	Nefrologia e dialisi	1	1	12	**14**	1	1	12	**14**
DIP. Cardiovascolare	Cardiochirurgia		0	34	**34**		0	24	**24**
DIP. Cardiovascolare	TIPO CCH							10	**10**
DIP. Cardiovascolare	Cardiologia		2	39	**41**		2	39	**41**
DIP. Cardiovascolare	Medicina d'urgenza		0	32	**32**		0	32	**32**
DIP. Chirurgia Generale e Toracica	Chirurgia toracica	0	1	7	**8**	0	1	7	**8**
DIP. Med. Periop., Ter.int.ed emergenza	Istituto di anestesia, rianimazione e t.a.		0	13	**13**		0	13	**13**
DIP. Medicine Specialistiche	Pneumologia		1	17	**18**		1	17	**18**
DIP. Medicine Specialistiche	Centro Studi del Fegato		1		**1**		1		**1**
DIP. di Ortopedia, Riab. e Med. Lav.	Ortopedia e traumatologia	0	0	0	**0**	0	0	0	**0**
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	14	**16**		2	14	**16**
DIP. Testa e Collo	Neurochirurgia	1	1	20	**22**	1	1	20	**22**
DIP. di Medicina Interna	3^ medicina	1	1	40	**42**	1	1	40	**42**
DIP. di Medicina Interna	Medicina clinica	1	2	37	**40**	1	2	37	**40**
DIP. Cardiovascolare	S.C.Chirurgia vascolare	1	1	13	**15**	1	1	13	**15**
DIP. Chirurgia Generale e Toracica	Chirurgia generale	3	3	57	**63**	3	3	47	**53**
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**
DIP. di Ortopedia, Riab. e Med. Lav.	Clinica ortopedico-traumatologica	2	2	50	**54**	2	2	45	**49**
	TOTALE OSPEDALE CATTINARA	**15**	**26**	**563**	**604**	**15**	**26**	**524**	**565**
DIP. Chirurgie Specialistiche	Clinica odontostomatologica	2		4	**6**	2		4	**6**
DIP. Med. Periop., Ter.int.ed emergenza	Servizio di anestesia e rianimazione		0	3	**3**		0	3	**3**
DIP. Medicine Specialistiche	Geriatria		0	25	**25**		0	25	**25**
DIP. di Medicina Interna	1° Medica - Bassa intensità di cure			0	**0**			28	**28**
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	0	**10**		10	0	**10**
DIP. di Ortopedia, Riab. e Med. Lav.	Medicina Riabilitativa		2	24	**26**		2	24	**26**
DIP. Oncologico	Oncologia		0	10	**10**		0	10	**10**
DIP. Oncologico	Ematologia Clinica (Ex 2° Medica)		6	19	**25**		6	19	**25**
DIP. Testa e Collo	Clinica oculistica	7	4	9	**20**	7	4	9	**20**
	CLINICA PSICHIATRICA			6	**6**			6	**6**
	TOTALE OSPEDALE MAGGIORE	**9**	**28**	**117**	**154**	**9**	**28**	**145**	**182**
	TOTALE Presidio CATTINARA/MAGGIORE	**24**	**54**	**680**	**758**	**24**	**54**	**669**	**747**

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

3.2 Assistenza Territoriale

Stato dell'arte

L'Azienda nel 2017 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	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	ATTIVITA` DI LABORATORIO	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	ATTIVITA` CLINICA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA` DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE
AMBULATORIO E LABORATORIO	2	1				15			
STRUTTURA RESIDENZIALE				1			1	6	
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE								6	
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	1					6	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	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA` DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE
AMBULATORIO E LABORATORIO	12	8	3						
STRUTTURA RESIDENZIALE				15	6	1		1	
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE				3	1				

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

Medici di medicina generale (MMG) convenzionati con ASUITs: al 1/1/2017 erano 164, mentre i pediatri di libera scelta (PLS) 21. Al 31/12/2017 erano 19.

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

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

3.3 Prevenzione

Stato dell'arte

Il Dipartimento 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:

S.S.D. Medicina del Lavoro:

S.S.D. Sicurezza Impiantistica:

S.C. Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro e S.S. Igiene Tecnica del Lavoro

S.C. Igiene degli alimenti e della nutrizione e S.S. Igiene degli alimenti e delle bevande:

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).

S.C. Igiene sanità pubblica e prevenzione ambientale e S.S. Tutela della salute negli ambienti di vita:

S.C. Accertamenti clinici di medicina legale e S.S. Deontologia e responsabilità professionale

4. GLI OBIETTIVI 2017

4.1 Relazione economico – finanziaria

In apertura, corre l'obbligo di evidenziare che l'esercizio chiude con un conto economico che presenta un risultato negativo pari a euro 12.251.737. L'obiettivo economico dell'equilibrio di bilancio sulla gestione complessiva non viene pertanto raggiunto nel 2017.

Al fine di una migliore comprensione delle dinamiche dei costi e dei ricavi riportati nel conto economico si ritiene opportuno, in questa sede, richiamare alcuni elementi desumibili dai principali atti formali di rilievo regionale ed aziendale, ovvero dalle Linee guida per la gestione del SSR nel 2017 (DGR 2550 del 23.12.2016: LR 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2017: approvazione definitiva), dal conseguente PAL dell'ASUITs, dagli atti di controllo infrannuali (rendiconti quadrimestrali), per arrivare, infine, all'integrazione di finanziamento da parte dell'Amministrazione regionale con la DGR N. 2336 dd. 22/11/2017.

Come si rileva dalla lettura delle Relazioni accompagnatorie del Bilancio di Previsione 2017, l'esercizio apriva, sotto il profilo economico, con un minore finanziamento, confermato anche nella Relazione al I bilancio di verifica quadrimestrale, e quantificato pari ad euro 6.371.385, così composto:

Risultato da consuntivo 2016	-863.174
Saldo positivo partite straordinarie 2016	-3.237.218
Minor finanziamento 2017	-2.270.993
Totale	**-6.371.385**

Tale minor finanziamento è stato compensato dall'integrazione operata dalla Regione con DGR N 2336 dd. 22/11/2017 per l'importo di complessivi euro 4.804.272 di cui euro 2.904.272 a titolo di integrazione del finanziamento relativo alla popolazione pro capite pesata al 31/12/2015 ed euro 1.900.000 quale quota di riequilibrio determinata sulla base di valutazioni di redistribuzione ed equilibrio delle posizioni economiche dell'Azienda. Ulteriori euro 1.659.192 sono stati poi assegnati come ricavi per mobilità extraregionale relativa al 2016 e sono stati iscritti alla voce *Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale.*

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

la funzione trasfusionale in argomento non viene svolta solo per la popolazione dell'ASUITs, bensì anche per quella dell'AAS 2, la relativa attività non risulta essere riconosciuta dalle regole di mobilità (rientrando nella cosiddetta "complessità" ospedaliera). 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 2017 come era stato per gli esercizi 2015 e 2016.

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

Sostanzialmente, quindi, la perdita conseguita può essere imputata ai seguenti fattori:

1) aumento del costo dei beni sanitari. La categoria, tenuto conto delle rimanenze, riporta infatti un saldo in aumento pari ad euro 7.407.512 rispetto al consuntivo 2016, dovuti essenzialmente alle seguenti macro voci:

Descrizione	Consuntivo 2016	Proiezione I quadr.	Proiezione II quadr.	Consuntivo 2017	Delta Cons. 2017 - Cons. 2016	Delta % Cons. 2017 - Cons. 2016
Farmaci	41.851.258	42.172.000	44.288.000	45.455.318	3.604.060	8,61%
Vaccini	1.590.768	1.667.000	1.925.000	2.246.931	656.163	41,25%
Dispositivi	32.860.991	32.993.000	35.317.000	35.608.339	2.747.348	8,36%
Totale prodotti sanitari	**76.303.017**	**76.832.000**	**81.530.000**	**83.310.588**	**7.007.571**	**9,18%**

Tale aumento risulta connesso ad un generalizzato aumento dell'attività di ricovero ed ambulatoriale che si riflette solo in parte sul bilancio in modo positivo mediante aumento del ricavo per attrazione regionale, pari ad + euro 1.576.775 e per attrazione extraregionale, pari a + euro 852.227;

2) aumento del costo del personale pari ad + euro 1.447.785 rispetto al consuntivo 2016, di cui euro 242.251 da imputarsi al personale interinale. Per la disamina della situazione del personale si rimanda all'apposita relazione riportata al capitolo 6;

3) aumento del costo per la fuga regionale ed extraregionale, sia di ricovero che ambulatoriale, per complessivi euro 1.613.855 sull'esercizio 2016;

4) aumento del costo per le RSA per euro 652.870, sempre rispetto al consuntivo 2016, dovuto sia all'applicazione a regime delle tariffe regionali per le degenze a carattere riabilitativo, sia ad un maggior tasso di occupazione, come già evidenziato nelle Relazioni di accompagnamento al I ed al II Rendiconto quadrimestrale.

5) Aumento del costo relativo al rimborso degli oneri sanitari alle strutture convenzionate residenziali per anziani, di importo massimo pari a euro 370.000 su base annua. A tal proposito corre l'obbligo infatti di sottolineare che, a seguito di specifico mandato ricevuto da parte dell'Assessorato Regionale alla Sanità, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia si è proceduto alla stipula delle nuove convenzioni con la previsione di un incremento pari a € 1,00 per posto letto e per ogni giornata di effettiva degenza, previo nulla osta da parte del medesimo Assessorato pervenuto in data 8/6/2017. L'adeguamento è avvenuto con decorrenza 1° gennaio 2017, ha comportato un maggior onere non compreso nel bilancio preventivo, con riserva

espressa da parte della Regione di integrazione economica del relativo finanziamento successivamente alla legge di assestamento del bilancio;

6) aumento del costo per le prestazioni erogate dalla strutture private accreditate a favore di assistiti ASUITs, pari ad euro 506.689, dovuti alla ridefinizione degli accordi contrattuali con tali strutture per l'erogazione dell'assistenza sanitaria, all'accreditamento di una nuova struttura afferente all'AAS2 con forte attrazione, e ad un generalizzato maggior ricorso a tali strutture per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali;
7) aumento dei servizi di trasporto sanitario, pari ad euro 421.581, per effetto della piena applicazione per l'intero anno della nuova gara regionale (nuovi prezzi da settembre 2016) e per effetto di maggiori prestazioni sia nel settore dei servizi primari (aggiunta di un'ambulanza notturna dal mese di aprile 2017), che secondari (aumento dimissione protette dal PS), che dei nefropatici;
8) aumento del costo dei noleggi sanitari, con un + euro 565.707, dovuti per la maggior parte al noleggio dell'apparecchiatura robotica Da Vinci;
9) mancato riconoscimento del finanziamento per attività erogate nell'ambito dell'ex Area Vasta, come sopra descritto, pari ad euro 2.012.000 circa.

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 2017, nonché alle considerazioni già espresse 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 un complessivo aumento di euro 1.264.440 rispetto al valore 2016 in ragione dell'integrazione di finanziamento operata con la DGR 2336/2017 sopra richiamata.

Lo scostamento, invece, che si registra al conto *Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali*, pari a + 3.136.795, è dovuto per la quasi sua totalità (euro 2.930.526) al finanziamento per il rinnovo contrattuale non utilizzato nel corso del 2017 e accantonato tra gli *Altri accantonamenti* ai rispettivi conti di pertinenza.

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* (+ 3.598.782 euro), tra i quali è ricompresa la cosiddetta "attrazione", va imputato quasi esclusivamente per euro 1.506.907 all'attrazione regionale, per euro 852.227 all'attrazione extraregionale e per euro 817.192 al riconoscimento da parte dell'Istituto Burlo dei ricavi relativi alle sole prestazioni per esterni erogate nell'ambito della funzione interaziendale di Laboratorio.

Per quanto riguarda la mobilità extra-regionale da strutture pubbliche, si segnala che, anche per l'anno 2017, le Direttive regionali di chiusura hanno disposto che gli enti del SSR applichino le regole previste dall'art. 29, comma 1, lettera h) del D. Lgs 118/2011 e pertanto, ai fini dell'armonizzazione, le prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture pubbliche a favore di cittadini residenti in altre Regioni sono state valorizzate sulla base dati relativa all'anno 2015 e la differenza tra il dato di mobilità utilizzato per la redazione del bilancio 201 e il valore della stessa è registrato come sopravvenienze, così come riportato nella tabelle 1.2.1, 1.2.3 e 1.2.4 delle Direttive regionali per la redazione del bilancio di esercizio 2017.

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

La voce, nel complesso, presenta un decremento rispetto al bilancio consuntivo 2016 di euro 825.302, dovuto essenzialmente:

1) alle diverse modalità di registrazione del payback su alcuni farmaci. Nel 2017, infatti, il conto dedicato 640.500.100.300 *Ulteriore pay-back* ha un saldo inferiore di euro 374.001 rispetto al 2016 dovuto alla diversa imputazione contabile, come da istruzioni regionali, direttamente come minor costo sull'acquisto del farmaco Epclusa, per il quale l'Azienda ha ricevuto note di credito, a partire dalla seconda metà dell'anno, per un totale di euro 5.230.319 (IVA compresa). L'imputazione a ricavo dell'importo di euro 2.095.150 delle note di credito emesse dalla aziende farmaceutiche in relazione agli acquisti di farmaci per l'epatite C e di quelli ad alto costo va a compensare parzialmente l'aumento registrato alla voce *Medicinali con AIC*
2) ad un minor ricavo di euro 216.271 rispetto al 2016 registrato come rimborso dall'INAIL degli infortuni del personale dipendente.

4. <u>Proventi straordinari</u>

Per quanto attiene ai componenti straordinari, si evidenzia soltanto l'iscrizione al conto 720.200.200.200.10 *Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale* dell'importo di euro 1.676.603 assegnati come ricavi per mobilità extraregionale relativa al 2016 con nota della Direzione Centrale Salute prot. 19595/P dd. 24/11/2017.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE E ONERI STRAORDINARI

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

Farmaci e vaccini.

Per quanto attiene al gruppo, si rileva che l'aumento deve imputarsi sostanzialmente a due voci:

- il costo di acquisto di medicinali con AIC (+ 3.775.073 euro, pari al 9,32% in più rispetto al costo di acquisto 2016)
- l'acquisto di materiali per la profilassi (vaccini) (+ 656.163 euro, pari al 41,25% in più rispetto al 2016).

L'aumento del costo dei farmaci, esposto già al netto dell'effetto derivante dall'applicazione del meccanismo di *pay back* per alcune categorie di medicinali per l'epatite C e ad alto costo che ha comportato la registrazione di note di accredito a diretto abbattimento dei costi per un importo

complessivo di euro 5.230.319, trova comunque parziale contropartita anche nella corresponsione, da parte delle aziende farmaceutiche, dell'ulteriore *pay back* per determinati farmaci per l'epatite C e ad alto costo per i quali l'Azienda ha ricevuto ulteriori note di accredito per complessivi euro 2.095.150 che, come previsto dalle vigenti disposizioni, sono state registrate alla voce di ricavo per concorsi, recuperi e rimborsi.

Riprendendo quanto esposto nella Relazione al II rendiconto quadrimestrale, i più elevati costi sostenuti per i farmaci sono dovuti, per la maggior parte, a principi attivi appartenenti alle seguenti categorie: oncologici per tumori solidi, epatite C, malattie rare, biologici per malattie reumatologiche, sclerosi multipla, anti HIV, ematologici per tumori del sangue ed antinfettivi. Più in generale, l'impiego di alcuni di questi farmaci ha permesso la cura di patologie prima senza trattamento. L'aumento registrato nel 2017 risulta in tendenza con le previsioni delle agenzie del settore che prevedono un tasso di crescita annuale della spesa farmaceutica superiore al 6% (per i soli farmaci oncologici compresa nell'intervallo 7,5 – 10,5%, cfr *Global Oncology trend Report. A review of 2015 and outlook to 2020* dell'IMS, Institute for Health Informatics) dovuta essenzialmente:

- all'introduzione di farmaci innovativi che stanno consentendo di diminuire o posticipare la mortalità dovuta a malattie precedentemente considerate letali nel nostro Paese, quali il cancro e l'epatite e che cominciano a rivolgersi a patologie sino ad oggi orfane di trattamenti attivi, comprese le malattie rare;
- alla diagnosi precoce che permette l'inizio anticipato delle terapie;
- alla loro durata, che aumenta in virtù anche dei meccanismi di azione dei nuovi farmaci oggi impiegati in via continuativa piuttosto che a cicli (es. farmaci onco – ematologici).

Corre l'obbligo evidenziare che i farmaci impiegati per la cura dell'emofilia grave ha raggiunto il costo di euro 848.645 nel 2017 (per un unico paziente) contro gli euro 638.120 raggiunti nel 2016.

L'incremento di spesa dei vaccini è stata dettata dall'esigenza di adempiere al nuovo piano ministeriale di rafforzamento della copertura vaccinale della popolazione.

Dispositivi medici

Si riporta di seguito l'analisi per conto dell'aumento registrato dalla categoria, pari a + 2.747.348 euro rispetto al 2016 pari all'8,36% di incremento.

Descrizione	Consuntivo 2016	Proiezione I quadr.	Proiezione II quadr.	Consuntivo 2017	Delta Cons. 2017 - Cons. 2016	Delta % Cons. 2017 - Cons. 2016
Dispositivi medici	22.169.611	22.200.000	23.900.000	24.385.483	2.215.872	10,00%
Dispositivi medici impiantabili attivi	2.161.147	2.100.000	2.150.000	2.011.053	-150.094	-6,95%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	6.317.624	6.400.000	7.000.000	6.934.026	616.402	9,76%
Prodotti dietetici	1.354.597	1.405.000	1.400.000	1.422.729	68.132	5,03%
Prodotti chimici	0	30.000	60.000	85.136	85.136	==
Materiali e prodotti per uso veterinario	6.462	8.000	7.000	7.606	1.145	17,71%
Altri beni e prodotti sanitari	851.549	850.000	800.000	762.305	-89.245	-10,48%
Totale dispositivi	**32.860.991**	**32.993.000**	**35.317.000**	**35.608.339**	**2.747.348**	**8,37%**

Tale aumento va imputato all'aumento dell'attività chirurgica ospedaliera che, nell'anno 2017, ha registrato circa 1.000 interventi in più, sia di tipo ambulatoriale che di ricovero, pur a fronte di una diminuzione dei dimessi (24.155 nel 2017 contro i 24.401 del 2016) e ad un aumento delle giornate di degenza (214.243 nel 2017 contro le 210.940 del 2016). Questo si spiega con un aumento della complessità dei ricoveri (il peso DRG dei dimessi è passato, infatti, da 31.555,7 del 2016 a 31.662,6 del 2017) e con un aumento dei ricoveri con DRG chirurgico rispetto a quello medico. Riprendendo, infatti, quanto già scritto al proposito nella Relazione al II rendiconto quadrimestrale:

- in ambito cardiologico, sono aumentate le procedure di impianto percutaneo di bioprotesi aortica, del numero di MitraClip per il trattamento percutaneo dell'insufficienza mitralica, del numero dei pacemaker e delle ablazioni trans catetere;
- in ambito neurochirurgico sono incrementati gli interventi per patologia spinale, gli interventi di stabilizzazioni complesse, approcci anterolaterali e approcci anteriori.

Inoltre, in ambito immunotrasfusionale va rilevato che l'applicazione del DM 2-11-2015 ha comportato l'acquisto di sacche con filtro in linea il cui uso è divenuto obbligatorio a partire dal 1.1.2017 per effetto del DM citato.

2. Acquisti di servizi sanitari

La voce nel suo complesso registra un + 6.287.244,66 rispetto al 2016. Gli aumenti principali sono rappresentati dai seguenti capitoli:

1) Servizi per assistenza specialistica ambulatoriale: in questa voce è compresa la cosiddetta "fuga" ambulatoriale, sia regionale che extraregionale, le prestazioni fatturate tra Aziende del SSR e le prestazioni erogate dalle strutture private per un totale di + 1.565.681 euro
2) Servizi sanitari per assistenza protesica: + 298.189 euro
3) Servizi per assistenza ospedaliera: in questa voce è compresa la cosiddetta "fuga" per ricovero, sia regionale che extraregionale, nonché l'assistenza ospedaliera da privati, con un totale in incremento di euro 1.574.253 rispetto al 2016
4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale: + euro 237.826
5) Servizi di trasporto sanitari: + 421.581. Tale aumento è dovuto alla piena applicazione per l'intero anno della nuova gara regionale (nuovi prezzi da settembre 2016) ed anche a maggiori prestazioni sia nel settore dei servizi primari (aggiunta di un'ambulanza notturna dal mese di aprile 2017), che secondari (aumento dimissione protette dal PS), che dei nefropatici
6) Prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria: + euro 885.305. In questo capitolo sono iscritti i maggiori costi per le RSA per euro 652.870, dovuti sia all'applicazione a regime delle tariffe regionali per le degenze a carattere riabilitativo, sia ad un maggior tasso di occupazione, e l'aumento dovuto alla ridefinizione degli accordi contrattuali con le strutture convenzionate per l'erogazione dell'assistenza sanitaria in favore di soggetti non autosufficienti. Al proposito si osserva che, a seguito di specifico mandato ricevuto da parte dell'Assessorato Regionale alla Sanità, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia si è proceduto alla stipula delle nuove convenzioni con la previsione di un incremento pari a € 1,00 per posto letto e per ogni giornata di effettiva degenza, previo nulla osta da parte del medesimo Assessorato pervenuto in data 8/6/2017. L'adeguamento, decorrente dal 1° gennaio 2017, ha comportato un maggior onere non compreso nel bilancio preventivo, quantificato nell'importo massimo di euro 370.000

su base annua, con riserva espressa da parte della Regione di integrazione economica del relativo finanziamento successivamente alla legge di assestamento del bilancio

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

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

Descrizione	Consuntivo 2017	Consuntivo 2016	Delta 2017-2016	Delta %
Lavanderia	4.764.526	4.693.733	70.793	*1,51*
Pulizia	6.255.263	6.279.064	-23.801	*-0,38*
Mensa	5.610.522	5.539.773	70.749	*1,28*
Riscaldamento	8.070.094	8.445.590	-375.496	*-4,45*
Servizi di trasporto non sanitari	2.332.069	2.290.930	41.139	*1,8*
Smaltimento rifiuti	2.266.971	2.247.228	19.743	*0,88*
Servizi di vigilanza	977.684	909.613	68.071	*7,48*
ACQUISTI DI SERVIZI	**30.277.129**	**30.405.931**	**-128.802**	***-0,42***
GODIMENTO DI BENI DI TERZI	**2.918.140**	**2.788.681**	**129.459**	***4,64***
UTENZE	**6.664.213**	**6.428.576**	**235.637**	***3,67***

In questo gruppo, si ritiene opportuno evidenziare il contenimento dei costi dei servizi di lavanderia, pulizia, mensa/ristorazione che, pur a fronte di un aumento del numero delle giornate di degenza (+ 3.303 giornate, pari al 1,57% in più rispetto al 2016), ha registrato nel complesso un + 0,72% rispetto al 2016. Va evidenziato, invece, l'aumento del servizio di trasporti sanitari per effetto dell'entrata a regime della nuova gara regionale e, in generale, per l'aumento dell'attività.

Per quanto riguarda, invece, il consistente risparmio che si registra alla voce *Riscaldamento* (-375.496 euro), esso è controbilanciato da un aumento alla voce *Utenze elettricità* (+ 317.075 euro).

Per quanto attiene, poi, all'aumento dei costi dei servizi di vigilanza (antincendio), questo è dovuto all'applicazione a regime per l'intero anno delle disposizioni normative in materia di sicurezza di cui al D.M. 19/03/15, avviata nel 2016. Le misure alternative all'estensione della vigilanza avrebbero richiesto, nel 2016 come nel 2017, investimenti edilizi non attuabili in ragione dell'entità del finanziamento in conto capitale. Grava sulla proiezione di questa voce anche l'esito delle nuove gare relative ai servizi di vigilanza.

Da ultimo, l'aumento registrato alla voce *Godimento beni di terzi,* deriva, sostanzialmente, dal noleggio del robot chirurgico "Da Vinci", impiegato in ambito urologico, ginecologico (con ristoro dei costi diretti da parte dell'Istituto Burlo, pari ad euro 26.840), otorinolaringoiatrico, di chirurgia generale e toracica. Nel corso del 2017 sono stati effettuati 50 interventi ed il costo rilevato a bilancio per il noleggio dell'apparecchiatura è ammontato ad euro 335.500. Tale aumento è stato in parte contenuto da una diminuzione, rispetto al 2016, del costo per canoni di leasing (costo che, si ricorda, risulta finanziato per identico importo registrato alla voce *Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati – sanità*).

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

Il semplice dato di incremento dei costi (in totale + euro 1.447.785, distinto in + euro 1.205.534 euro per il personale dipendente e assimilato e + euro 242.251 per il personale interinale) tra 2017 e 2016 non consente una corretta lettura degli effetti economici della manovra, per la cui disamina si fa rinvio alla specifica parte della presente relazione.

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. 7752/P dd. 10/4/2018), al paragrafo riservato alle politiche del Personale, testualmente dispongono che "*Nel bilancio di chiusura 2017 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 comparto	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 Dirigenza Medica	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 Dirigenza SPTA	18.618,81	37.237,62

TOTALE ASUITs	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**

5. Accantonamenti

Il conto presenta una rilevante variazione rispetto al 2016 che è dovuta per la sua totalità all'accantonamento delle somme non impiegate e relative ai rinnovi contrattuali, pari ad euro 2.930.526 per i quali esiste un finanziamento *ad hoc* imputato al conto di ricavo *Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali*.

6. Imposte e tasse

Va doverosamente segnalato, in questa sezione, il permanere dell'aumento del costo dell'IRES dovuta dalla variazione giuridica subita dall'Azienda Ospedaliero – Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste nel 2016. In base alla normativa attualmente in vigore, infatti, le Aziende Ospedaliere beneficiano della riduzione del 50% dell'aliquota IRES (per l'anno 2017 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, anche per l'anno 2017 l'aumento del costo si può considerare pari al doppio di tale importo.

Si evidenzia, inoltre, in questa sezione che l'ASUITs, in virtù dell'applicazione del cosiddetto meccanismo dell'IVA split, ha versato all'Erario, per la competenza 2017, l'importo di euro 20.606.168 di IVA.

CONTO ECONOMICO DI PRESIDIO

Il Conto Economico di Presidio espone una perdita pari ad euro -8.711.403. 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 2017", e secondo quanto indicato nelle Linee di gestione per l'anno 2017. 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 2017, di cui alla DGR n. 2550 del 23/12/2016, pari ad euro 13.033.224;
- il finanziamento pari al 7% per attività universitaria, pari ad euro 9.123.257;
- il finanziamento del Pronto Soccorso, pari ad euro 9.211.394;
- una quota del finanziamento RAR 2017;
- una quota di integrazione finanziamento come da preventivo 2017, pari ad euro 29.666.049

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 "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.

d) Ulteriori euro 1.659.192 sono stati poi iscritti come ricavi per mobilità extraregionale relativa al 2016 alla voce *Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale*.

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 474.657.

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 aggiornata alla data del 31/12/2017. I costi del personale del comparto 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 14.456.013 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 2017

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

LINEE PROGETTUALI

3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

3.1.1. Atti aziendali	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso
Atto aziendale	- Entro il 28 febbraio 2017 la ASUI di Trieste trasmetterà alla DCS la proposta di Atto aziendale. In tal modo potrà essere dato avvio all'applicazione dello stesso, una volta approvato. - Nel corso del mese di ottobre ASUITs invierà alla DCS una relazione sullo stato di applicazione del proprio Atto aziendale al 30.09.2017.
Attuazione al 31.12.2017 Atto Aziendale trasmesso in Direzione Centrale Salute con nota prot. n. 20405 dd. 18.4.2017 Con nota prot. n. 10889 dd. 28.2.2017 l'Azienda ha comunicato alla DCS di aver ultimato la redazione della proposta di Atto Aziendale sulla base della programmazione e delle direttive regionali e di essere in procinto di concludere i già calendarizzati incontri sindacali nonché di essere in attesa del parere del Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste, poi trasmesso con nota prot. 13476 dd. 12.4.2017. Quindi, con nota prot. n. 20405 dd. 18.4.2017 è stata inviata alla Direzione Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria, Politiche sociali e Famiglia la proposta di Atto Aziendale dell'A.S.U.I. di Trieste. La Direzione Centrale ha riscontrato la richiesta aziendale con nota prot. n. 28508 dd. 31.5.2017, formulando alcune osservazioni e prescrizioni in ordine alla predetta proposta preliminare, recepite nella versione definitiva del documento, successivamente re-inoltrato alla DCS con nota prot. n. 31986 dd. 20.6.2017. L'Atto Aziendale è stato quindi adottato con decreto n. 476/2017, su decreto del Direttore Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria, Politiche sociali e Famiglia n. 879/SPS dd. 30.6.2017 di approvazione della proposta di Atto Aziendale dell'A.S.U.I. di Trieste.	

3.1.2. Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso
Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015	- Entro il 30 giugno 2017 ASUITs trasmetterà una relazione sullo stato di applicazione delle DGR 2673/2014 e 929/2015. **- Ove la relazione presentasse degli scostamenti, questi dovranno essere motivati e corretti entro l'anno 2017**
Attuazione al 31.12.2017 Vedi Sopra	
Motivazioni scostamento del risultato atteso	

3.1.3. Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso
EGAS	- **Collaborare alle iniziative intraprese da EGAS in base alle direttive regionali.** - **Attuare quanto stabilito in Comitato di Indirizzo Egas**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs ha garantito nel corso del 2017 la collaborazione e la partecipazione alle iniziative intraprese da EGAS in base alle direttive regionali e ha attuato, per quanto di propria competenza, quanto stabilito in Comitato di Indirizzo	

3.1.4 Chirurgia e procedure invasive	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso
Definizione della funzione chirurgica.	**Partecipazione ai lavori regionali, finalizzati alla definizione di un documento di riorganizzazione dell'attività di chirurgia e delle procedure invasive**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs ha partecipato ai lavori regionali	
Concentrazione attività di chirurgia oncologica	**L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori:** **- esofago: nessun intervento realizzato;** **- pancreas: concentrazione in un'unica struttura e sede;** **- ovaio: nessun intervento realizzato;** **- stomaco: concentrazione in un'unica struttura e sede.** **Con le strutture private l'azienda deve concordare la sospensione dell'attività al di sotto della soglia minima.** **Presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017.** **Avvio di riorganizzazione entro il 1.9.2017**
Attuazione al 31.12.2017 - Obiettivo raggiunto in quanto in ASUITS opera una sola Struttura di Chirurgia Generale che affronta le problematiche relative a pancreas e stomaco. Recepita la Nota del Direttore centrale salute prot. nr. 0008604 dd. 05/05/2017 con la quale viene modificata la tempistica prevista dalla modalità di valutazione	

3.1.5 Urgenza emergenza	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Implementazione del Piano Regionale dell'Emergenza Urgenza	**- Partecipazione ai lavori regionali sull'omogeneizzazione dei protocolli operativi dei servizi di Pronto Soccorso**
Attuazione al 31.12.2017 ASUIT ha partecipato ai lavori regionali	

3.1.6 Geriatria	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso
Geriatria	**- Garantirà la necessaria collaborazione alle attività coordinate dalla Regione.**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITS ha partecipato ai lavori regionali	

3.1.7. Medicina di laboratorio	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso
Medicina di laboratorio	- Nel 2016 si è avviata la fase di predisposizione del programma di riorganizzazione delle funzioni per l'AAS2 che comprende l'analisi organizzativa attuale, un piano di transizione ed un programma di realizzazione (*to be*) che sarà avviato nel corso del 2017. - Per il 2017 si prevede per il presidio ospedaliero Cattinara-Maggiore di Trieste di dare seguito al documento di riorganizzazione complessiva delle attività di Laboratorio analisi, **Anatomia Patologica** e Microbiologia e virologia che coinvolge le sedi del presidio ospedaliero di Gorizia-Monfalcone. Il programma di riorganizzazione partirà dalla fase di valutazione *as-is* descritto nel documento che sarà congiunto. **- Messa a regime del sistema informatico/informativo fra i centri hub e spoke con adozione delle procedure informatiche già scelte, al fine di realizzare un unico sistema regionale integrato**
Attuazione al 31.12.2017 -Nel 2016 è stato redatto il "Documento di riorganizzazione della Medicina di Laboratorio dell'area giuliano-isontina" che comprende (pag. 83 – 105) l'as is, il to be nonché il piano di transizione per i Laboratori di Gorizia e Monfalcone dell'AAS2. Il documento è comprensivo delle attività di Laboratorio Analisi e Microbiologia e Virologia. -Nel 2017 è stato redatto il documento di riorganizzazione (action plan), per la riorganizzazione delle attività di Medicina di Laboratorio. Si è proceduto inoltre alla progettazione e condivisione delle attività comuni tra ASUITs e AAS2 di Anatomia Patologica. - E' stato messo a punto il Sistema Informatico Unico con le azioni sul Sistema Centrale Regionale e sui Sistemi Informatici di ASUITs, AAS2 e IRCCS Burlo Garofolo finalizzati alla realizzione del Sistema Informatico Unico Integrato tra presidi huh&spoke secondo le procedure informatiche predefinite dal SSR.	
Cell Factory	**Definizione con CRO e ASUI-Ud di un progetto di organizzazione per la *Cell Factory* regionale**
Attuazione al 31.12.2017 Il progetto non risulta essere stato attivato.	

3.1.8 Oncologia	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Oncologia	**- Collaborazione con la Direzione Centrale Salute per la definizione del nuovo Piano oncologico**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs ha partecipato ai lavori regionali	

3.1.10 Riabilitazione	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Riabilitazione	**- Collaborazione con la Direzione Centrale Salute per la definizione del nuovo Piano della Riabilitazione**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs ha partecipato ai lavori regionali	

3.2. PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE

3.2.1. Tutela della salute della donna	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Consolidare il ruolo dell'ostetrica nel supporto della donna in ogni fascia d'età, anche attraverso l'inserimento della figura all'interno degli istituendi CAP, insieme ai MMG	Ostetrica inserita nel 30% dei CAP istituiti nel 2017
Attuazione al 31.12.2017 FRAGIACOMO SOLA Nell'ottica del consolidamento del ruolo dell'ostetrica, in particolare nelle attività inerenti il Percorso Nascita e la presa in carico della gravidanza fisiologica, parallelamente al processo di concretizzazione delle attività dei CAP, nel 2017 si sono svolte le seguenti attività: partecipazione del referente ASUITs al Comitato Tecnico Regionale Percorso Nascita e al sottogruppo predisposizione del "Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica" ; tavolo di lavoro parallelo ASUITS per la rilevazione delle attività SCBADOF/Consultorio Familiare inerenti l'assistenza in gravidanza e post parto; avvio delle modalità organizzazive preliminari per l'attuazione del Percorso nascita regionale; completamento del percorso ASUITS per la definizione della Core Competence dell'Ostetrica di Comunità. Nelle sedi di Aurisina e Muggia sono collocate le attività distrettuali dei SCBADOF/Consultorio Familiare che prevedono la presenza plurisettimanale delle ostetriche che svolgono in modo autonomo attività rivolte alle donne in gravidanza e nel puerperio, insieme altri professionisti, in raccordo con MMG/ PLS.	
Strutturare i percorsi della gravidanza fisiologica anche con la prescrizione degli esami diagnostici, e quelli successivi al parto, con il ripristino ed il rafforzamento, dove già esistenti, delle visite domiciliari.	Percorsi della gravidanza fisiologica: procedura definita in collaborazione tra le aziende
Attuazione al 31.12.2017 SOLA Nel corso del 2017, nell'ambito del Comitato Regionale Percorso Nascita è stato istituito un sottogruppo di lavoro interaziendale (referente per ASUTs dott. ssa Sola) che ha prodotto il documento "Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica" (del. 723 del 2173/2018). In parallelo si è svolto un gruppo di lavoro Aziendale (ostetriche, coordinatori, responsabile di SSCF e responsabile di SCBADOF) che in parallelo al percorso regionale ha effettuato la rilevazione delle attività delle SSCF inerenti al Percorso Nascita e ha valutato la applicabilità del percorso regionale presso le strutture di ASUITS. Nell'ambito delle attività integrate ASUITS- IRCCS Burlo Garofolo si è sperimentato l'"Accordo di continuità tra ASUITs e Irccs Burlo Garofolo per le donne in situazioni di rischio psicosociale e sanitario durante la gravidanza, il parto ed il puerperio e per i bambini dopo la nascita". A tutte le donne risultate positive alla check list di individuazione sono state offerte una o più visite domiciliari dell'ostetrica nel corso della presa in carico.	

<table>
<tr><th colspan="2">3.2.1. Tutela della salute della donna</th></tr>
<tr><td>Obiettivo aziendale:</td><td>Risultato atteso:</td></tr>
<tr><td>Nell’ambito dei corsi di preparazione al parto e nei centri nascita veicolare il messaggio dell’importanza della vaccinazione infantile e dell’adozione di stili di vita sani</td><td>Evidenza della promozione delle vaccinazioni da parte delle ostetriche e delle assistenti sanitarie nei corsi di accompagnamento al parto e puerperio e nei centri nascita</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
Nel corso del 2017 tutti i gruppi Post parto dei Corsi di accompagnamento alla nascita hanno ricevuto un intervento da parte degli operatori dei centri vaccinali distrettuali (infermieri/ass. sanitarie) riguardante le vaccinazioni e la nuova normativa relativa all’obbligo vaccinale (l.119/17).</td></tr>
<tr><td>Tutela della salute della donna
(progettualità aziendali)</td><td>- Prosecuzione dei lavori del gruppo interistituzionale con percorsi di armonizzazione dell’offerta ospedale territorio, miglioramento delle attività di continuità di cura, in particolare dopo la dimissione dalla maternità di mamma e bambino.
- Studio di fattibilità e definizione di procedure per la maggior responsabilizzazione dell’ostetrica nei percorsi di gravidanza fisiologica-</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
Durante il 2017 sono proseguire le seguenti attività:
1. gruppo di lavoro regionale (sottogruppo Comitato Regionale Percorso Nascita) che ha prodotto le linee di indirizzo “Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica” (del. 723 del 2173/2018);
2. gruppo di lavoro ASUITS IRCCS Burlo Garofolo che ha sperimentato l’”Accordo di continuità tra ASUITs e Irccs Burlo Garofolo per le donne in situazioni di rischio psicosociale e sanitario durante la gravidanza, il parto ed il puerperio e per i bambini dopo la nascita”, a partire dal 30/6/2017;
3. gruppo di lavoro ASUITS- Gravidanza fisiologica: analisi delle cartelle cliniche delle donne seguite dalle SSCF per la valutazione dei fabbisogni strutturali, formativi, organizzativi in relazione all’applicazione delle linee di indirizzo regionale;
4. mantenimento dell’attività a cura dell’ostetrica:
a. gruppi pre e postparto (CAN preparto: gruppi 66; 955 donne/1357 parti residenti= 70,3%);
b. percorsi individualizzati di Accompagnamento alla Nascita preparto (situazioni a rischio psicosociale e sanitario);
c. attività di accoglienza Mamma Bambino dopo la dimissione dalla maternità (1223/1357 parti= 90%);
d. consulenze allattamento= 3489/ anno;
5. mantenimento delle attività integrate ASUITs- IRCC Burlo Garofolo sull’allattamento: formazione Sul Campo dal titolo “Continuità delle cure nella promozione dell’allattamento materno e della sana alimentazione nella prima infanzia”, condivisa tra Gruppi Aziendali Allattamento di ASUITS e di IRCCS (codice IRCBG_00720- Resp. Scientifici dott.ssa Laura Travan-IRCCS e dott.ssa M. V. Sola ASUITS), in cui, tra l’altro, sono stati effettuati audit di casi clinici condivisi tra ospedale e territorio</td></tr>
</table>

3.2.2. Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
Conclusione del Progetto Cardio 50 con l'analisi dei risultati al fine di valutarne l'estensione a tutta la regione come screening a chiamata attiva (ASUIUD)	Il progetto Cardio 50 ASUIUD si è concluso con una buona adesione allo screening (75% dei 50enni chiamati) ed il riscontro di almeno un fattore di rischio nel 40% degli screenati sani (40% in classe C - nuovi ipertesi, iperglicemici, ipercolesterolemici). Il progetto potrebbe essere esteso in ASUITs come screening opportunistico dei MMG e delle strutture aziendali (ambulatori specialistici e/o internistici, Distretti, Dipartimento di Prevenzione, Banca del Sangue) del rischio CV sulla popolazione dei 35-69enni.
Attuazione al 31.12.2017 E' stato attivato in ASUITs il progetto di screening opportunistico dei MMG e delle strutture aziendali dedicate (ambulatori specialistici e/o internistici, Distretti, Dipartimento di Prevenzione, Banca del Sangue) del rischio CV sulla popolazione dei 50-65enni. E stato concordato e deliberato dalla DCS FVG lo stanziamento di 400.000 Euro per attivare lo screening gratuito degli esami bioumorali necessari (colesterolo, HDL, trigliceridi, Hb glicata, creatinina) che dovrebbe essere disponibile entro la prima metà del 2018. Sarà a questo punto invitata tramite lettera alla popolazione interessata (50-65enni che non ha già eseguito gli esami negli ultimi 3 anni, né ha diagnosi di malattia cardiovascolare, diabete mellito con eventuale danno d'organo, insufficienza renale) ad usufruire di questa opportunità previ accordi con i MMG, per la classificazione del rischio e l'attivazione dei PDTA appropriati e presenti sul Manuale dei Percorsi di Prevenzione Cardiovascolare redatto dal Gruppo Regionale di Prevenzione Cardiovascolare e diffuso nel 2016	
Avvio di un progetto di analisi sulla possibilità di attivazione di uno "screening opportunistico" su stili di vita e rischio cardiovascolare globale nelle Aziende sanitarie della Regione, in coordinamento con l'A.I.R. dei MMGG	Le persone intercettate dal personale medico-infermieristico delle AFT e/o delle strutture aziendali coinvolte avvieranno una fase di screening opportunistico del rischio CV utilizzando la cartella informatizzata del MMG o il Portale per la raccolta dati e per definire il Rischio CV acquisito da ASUITs impostare immediatamente un counselling breve sul rischio CV ed avviare, ove indicato sulla base del "Manuale di Prevenzione CV" regionale, il PDTA appropriato che potrà giovarsi di percorsi facilitati (ad es. per visita cardio/angiologica, refertazione ECG on line, posti dedicati per ECO TSA, ABI ed ecocardiogramma) e della esenzione del ticket per "Screening Cardiovascolare".
Attuazione al 31.12.2017 Il progetto pilota per lo screening opportunistico del paziente a rischio CV sulla popolazione dei 50-65enni (allegato 2) è stato creato dal gruppo regionale della prevenzione. A livello di ASUITS il progetto pilota di screening opportunistico dei MMG e delle strutture aziendali dedicate (ambulatori specialistici e/o internistici, Distretti, Dipartimento di Prevenzione, Banca del Sangue) è stato recepito nell'ambito degli obiettivi sulla prevenzione CV e verrà attuato secondo le caratteristiche locali (anche in base a PDTA già presenti). E' stato concordato e deliberato dalla DCS del FVG lo stanziamento di 400.000 Euro per attivare lo screening gratuito degli esami bioumorali necessari (colesterolo totale, HDL, trigliceridi, glicemia, creatinina) che dovrebbe	

essere disponibile (con esenzione specifica per prevenzione CV) entro la prima metà del 2018.
Questo consentirà ai MMG di inviare il paziente nella fascia di età 50-65 anni a eseguire esami di laboratorio necessari per il calcolo del rischio CV, purché gli stessi esami di laboratorio non siano stati già eseguiti negli ultimi 2-3 anni), e che non ci sia già una diagnosi di malattia cardiovascolare, (ipertensione arteriosa, diabete mellito, dislipidemia con eventuale danno d'organo, insufficienza renale). La classificazione del paziente a rischio CV moderato/alto prevede la successiva esecuzione di esami per la miglior stratificazione del rischio CV, come indicato nel Manuale dei percorsi della Prevenzione CV (allegato 1). La classificazione del paziente a rischio CV molto alto prevede la valutazione da parte dello specialista di riferimento e eventuale presa in carico secondo PDTA condivisi. La piattaforma per la valutazione del rischio CV è stata completata ed è disponibile da dicembre 2017. Dal 2018 sono partite alcune installazioni prova nei singoli studi MMG, con lo scopo di installarla da remoto successivamente su tutti i software dei MMG che aderiscono al progetto.
Il progetto Pilota è stato presentato a livello regionale alla riunione Ceformed organizzata a grado il 27 settembre 2017.
A livello di ASUITS vi sono state riunioni per la presentazione del progetto pilota in direzione generale ai rappresentanti della MG, per condividere un obiettivo di screening CV opportunistico e invio dei dati attraverso il software del rischio CV alla piattaforma regionale per valutazione delle percentuali di pazienti screenati e calcolo del rischio CV nella fascia 50-65 anni. Il percorso prevede la successiva esecuzione degli esami strumentali di approfondimento, inizio tempestivo di terapia, modifica degli stili di vita non corretti e indirizzamento precoce ai PDTA appropriati per presa in carico.

Avvio a livello aziendale dei gruppi di lavoro per i Percorsi Assistenziali definiti in coerenza con il documento regionale di indirizzo	A livello aziendale ASUITs viene identificato e designato dalla Direzione un gruppo aziendale multidisciplinare per l'applicazione dei Percorsi Assistenziali in Prevenzione Cardiovascolare composto dai componenti del Gruppo Regionale per il Piano di Prevenzione Regionale, il/i referenti Aziendali per la Prevenzione Cardiovascolare, rappresentanti della Direzione Strategica, del Dipartimento di Prevenzione, dei Distretti, della Medicina Generale. Il gruppo di lavoro promuoverà la diffusione in tutta l'Azienda di brochure informative/educative sull'importanza e le modalità aziendali di raccolta dei dati per la classificazione del rischio CV, sui principi cardine della promozione della salute CV e sui percorsi clinico-assistenziali attivati a livello aziendale.

Attuazione al 31.12.2017
E' stato identificato a livello aziendale ASUITs un gruppo aziendale multidisciplinare per l'applicazione dei Percorsi Assistenziali in Prevenzione Cardiovascolare composto dai componenti del Gruppo Regionale per il Piano di Prevenzione Regionale, il/i referenti Aziendali per la Prevenzione Cardiovascolare, rappresentanti della Direzione Strategica, del Dipartimento di Prevenzione, dei Distretti, della Medicina Generale. E' stata inviata dalla Direzione Sanitaria lettera di adesione in settembre 2017 (allegato 3). Il gruppo di lavoro che si riunirà a breve promuoverà nel 2018 la diffusione in tutta l'Azienda di brochure informative/educative sulle modalità di accesso alle strutture aziendali coinvolte nei percorsi di prevenzione CV e sull'importanza e le modalità di raccolta dei dati per la classificazione del rischio CV, sui principi cardine della

promozione della salute CV e sui percorsi clinico-assistenziali attivati a livello aziendale.	
Prosecuzione della formazione (tutte le aziende)	La formazione aziendale è fondamentale per il successo delle iniziative del Piano Regionale Prevenzione a livello aziendale. Nel 2017 verranno aggiornate le 5 FAD previste dal Piano Regionale Prevenzione specifici per gruppi omogenei regionali e verrà organizzato 1 corso residenziali aziendale per varie categorie professionali sulla sorveglianza delle MCNT, sulla promozione della salute e sui principi della prevenzione cardiovascolare (prevista dal PRP la partecipazione di personale sanitario in una percentuale cumulativa con il 2016 di almeno il 9%).
Attuazione al 31.12.2017 Le FAD per i medici di medicina generale (MMG), specialisti in cardiologia, igiene e personale non medico sono state aggiornate secondo le indicazioni delle linee guida della prevenzione CV e delle dislipidemie del 2016. Le FAD sono state accreditate dall'Ufficio formativo di ASUITS e hanno ottenuto 22,5 punti ECM. Il materiale scientifico è stato caricato sulla piattaforma di ASUIUD (https://fad.informasanitaudine.it/) e reso disponibile per la compilazione da ottobre 2017. I MMG e gli altri specialisti hanno ricevuto un invito sulla mail istituzionale con allegata una lettera della DCS (vedi allegato 4/a/b) che indicava lo scopo del progetto regionale, mentre il personale non medico che fa capo ai Dipartimenti coinvolti nella prevenzione CV è stato iscritto alla FAD dopo l'invio dei nominativi al dipartimento di informatica ASUIUD. Per il 2018 le FAD sono state riaccreditate dall'Ufficio Formativo ASUITs, le categorie coinvolte sono le stesse più i Medici del Lavoro. La riattivazione delle FAD verrà pubblicizzata attraverso gli Uffici Formativi Aziendali e la Formazione Regionale FVG. Obiettivo per il 2018 è il raggiungimento della percentuale cumulativa di compilazione delle FAD del 9% per ogni figura professionale coinvolta.	
Presa in carico precoce dei soggetti con disturbi d'ansia/depressivi	
Definizione condivisa di un modello per la presa in carico	modello individuato
Attuazione al 31.12.2017 Il DSM dell'ASUI di Trieste e Centro Collaboratore OMS ha proseguito il programma per il miglioramento della qualità dei percorsi di cura in collaborazione con i MMG – PLS e con i Centri di Assistenza Primaria territoriale (CAP) per il trattamento dei disturbi d'ansia/depressivi e per la diffusione della versione italiana del Mental Health Gap (MHGap). Il modello per la presa in carico delle persone con disturbi d'ansia e/o depressivi è stato definito e condiviso con i MMG e PLS nell'ambito del percorso formativo concordato.	
Formazione di MMG e PLS	percorso formativo realizzato
Attuazione al 31.12.2017 Il percorso formativo "Mental Health Gap – linee guida internazionale sui disturbi psichiatrici comuni dell'OMS. Presentazione di esperienze di medicina collaborativa.", con l'attivazione della Continuità Assistenziale, si è tenuto il 6 luglio 2017.	

3.2.3. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
Raggiungere e/o mantenere un'adesione ai	Adesione pari al 65% per la cervice uterina, al

programmi di screening pari al 65% per la cervice uterina, al 65% per la mammella, e al 70% per il carcinoma del colon retto	65% per la mammella, e al 70% per il carcinoma del colon retto
Attuazione al 31.12.2017 Adesione pari al 60,33% per la cervice uterina, al 66,3% per la mammella, e al 56,5% per il carcinoma del colon retto	
garantire il rispetto degli standard di qualità, come previsto dall'Atto d'Intesa del 18 dicembre 2014 della Conferenza Stato-Regioni sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia".	Adozione formale di un sistema regionale di verifica dei requisiti dei centri di senologia. Rispetto dei requisiti da parte delle Aziende
Attuazione al 31.12.2017 Mantenuta la ertificazione EUSOMA per la nostra Breast unit la regione non ha definito un sistema di verifica dei requisiti; la Breast Unit di Trieste si attiene a quanto stabilito per la certificazione EUSOMA confermata per tutto il 2018	
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 31.12.2017 Il programma di screening prevede un referente nella persona della dott.ssa Dellach e del prof. Zanconati; a tutt'oggi non esiste una formalizzazione delle figure responasbilia seguito dell'unfiicazione delle aziende I radiologi che leggono gli esami di screening sono tutti certificati	
garantire la tempestiva refertazione dello screening mammografico e ridurre i richiami intermedi (early recall) dopo approfondimento	- >90% esami negativi di primo livello refertato entro 15 giorni - percentuale di early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica inferiore al 10%
Attuazione al 31.12.2017 1° indicatore rispettato : Tutti gli esami sono refertati entro 15 giorni . 2° indicatore rispettato: early recall < 4%	
garantire il rispetto dei requisiti definiti dalla regione per i centri di secondo livello.	- Adozione formale di un sistema regionale di verifica dei requisiti dei centri di secondo livello. - Rispetto dei requisiti da parte della aziende
Attuazione al 31.12.2017 La regione non ha definito un sistema di verifica dei requisiti; ASUITS si attiene a quanto stabilito per la certificazione EUSOMA confermata per tutto il 2018	
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 31.12.2017 La cartella endoscopica viene compilata correttamente	
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 31.12.2017	

Tutti i pazienti che si sono rivolti ai Distretti sono stati gestiti in modo tempestivo e le loro anagrafiche verificate. Relativamente alle lettere inesitate si è verificato che una significativa quota parte riporta indirizzi incompleti riguardo ad attributi del numero civico (eventuale esponente) a causa di malfunzionamento dell'integrazione con le anagrafi comunali.

3.2.5. Salute e sicurezza nelle scuole e benessere dei giovani (Programma III PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
Salute e sicurezza nelle scuole e benessere dei giovani (Programma III PRP)	- mantenimento delle attività di Peer Education negli Istituti superiori Statali del territorio di Trieste (reclutamento dei Peer, formazione/ laboratorio per i Peer Educator, interventi di sensibilizzazione/ rinforzo nelle classi 2e, formazione degli insegnanti) - attuazione del percorso di Peer Education nelle scuole di Formazione Professionale (reclutamento dei Peer, formazione/ laboratorio per i Peer Educator, interventi di sensibilizzazione) - valutazione dell'impatto degli interventi di Peer education nelle scuole statali coinvolte (in collaborazione con l'Unità di Psicologia del Dipartimento di Scienze della Vita dell'Università degli Studi di Trieste)
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017 è stato mantenuto il progetto Afrodite- Meglio Sapere Tutto per la sua penultima annualità. E' proseguita l'attività di Peer Education presso le scuole statali (Deledda- Max Fabiani, Galvani, Petrarca, Galilei) e professionali (IAL, CIOFS, Civiform ed Edilmaster) come previsto dall'impianto del progetto (reclutamento formazione dei Peer Junior- 27 classi terze, interventi dei Peer Junior e Senior nelle classi seconde- 27 classi, interventi di rinforzo degli insegnanti, evento finale congiunto Statali- Professionali presso il Polo Giovanile Toti). Nel 2017 complessivamente hanno lavorato 65 PJ e 46 PS delle scuole statali e 33 delle Scuole professionali per un totale di 144 Peer educator. La formazione degli insegnanti delle Statali e delle Professionali (5 ore, 2 edizioni successive) ha riguardato la resilienza degli adolescenti ed è stata sviluppata con il Dipartimento di Scienze della Vita- Unità di Psicologia. Sono state discussi 3 tesi di laurea magistrale presso l'Unità di Psicologia- Dipartimento di Scienze della Vita con la raccolta dati relativa al progetto. L'avvio dell'anno scolastico 2017- 2018 ha visto la partecipazione di 2 nuovi istituti (Nordio e Oberdan): sono in corso le attività previste (reclutamento, avvio della formazione, mantenimento della Cabina di Regia per e Scuole Statali e Professionali).	
Le aziende sanitarie collaborano e sostengono percorsi ed azioni coerenti a diffondere in tutta la Regione il modello di Scuola che promuove la salute, che ha lo scopo di migliorare il successo scolastico e facilitare l'azione in favore della salute.	almeno il 20% delle 167 scuole della Regione dovranno esser raggiunte dalla proposta di aderire alla rete Scuole che promuovono salute (SHE).
Attuazione al 31.12.2017 30 scuole su 35 (85.7%) hanno aderito alla rete Scuole che promuovono salute (SHE).	

Presentazione e avvio, da parte di tutte le aziende sanitarie, di una progettualità, con il finanziamento dedicato, di peer education nelle scuole della regione. Continua la diffusione e implementazione dei progetti riconducibili alle buone pratiche, quali modello What's up, Unplugged, peer education ecc	Aderiscono alla progettazione almeno il 45% delle scuole della regione (almeno 60 scuole raggiunte).
Attuazione al 31.12.2017 Presso la nostra Azienda hanno aderito alla progettazione 20 scuole su 35 (57%)	

3.2.6. Prevenzione delle dipendenze (Programma IV PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
Creare un Gruppo di formatori per i docenti delle scuole primarie e secondarie sulle life skills come strumento di prevenzione anche delle dipendenze, attraverso l'organizzazione di un Workshop regionale teorico-pratico	- 1 workshop formativo Regionale - almeno 4 operatori formati per Azienda (Prevenzione, Dipendenze e altre strutture interessate) - almeno n. 1 workshop di "trasferimento LS contesto scuola" per azienda
Attuazione al 31.12.2017 - il Workshop formativo denominato "Interventi nelle scuole. Un percorso formativo sulla promozione delle life skills", si è tenuto il 29-30 maggio e il 5-6 giugno a Udine, Aula magna Ospedale S. Maria della Misericordia; - alla formazione regionale hanno partecipato 12 operatori del gruppo promozione della salute intra-aziendale, referenti dei diversi servizi aziendali (DIP, DDD, DSM e Distretti); - il progetto Unplugged, basato sulla metodologia delle LS, è stato realizzato durante l'anno 2017 dal gruppo integrato di operatori aziendali, sia nelle scuole statali che negli Enti di formazione professionale; tale progetto sta continuando anche nel 2018	
Formare gli Assistenti sociali degli ambiti territoriali per diffondere gli strumenti di identificazione precoce delle persone vulnerabili al gioco d'azzardo patologico	Almeno 1 corso per Assistenti sociali degli ambiti su ogni territorio Aziendale;
Attuazione al 31.12.2017 Effettuato il percorso formativo in collaborazione con Area Welfare; l'edizione di Trieste si è tenuta il 6 novembre 2017.	

3.2.7. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	Proseguimento forme di attività fisica che sono state reputate funzionali all'obiettivo quali: - muoviamoci insieme - attività benessere - attività fisica nei ricreatori
Attuazione al 31.12.2017 - è continuata anche nel 2017 l'attività "muoviamoci insieme" attività fisica rivolta alla popolazione over 65 con patologie croniche osteoarticolari, con la stessa modalità degli anni passati - l'attività benessere è continuata nel 2017 si sono fatti 4 gruppi rivolti a persone con malattie croniche (diabete, scompenso cardiaco…) con circa 10/15 persone a gruppo - è continuata l'attività fisica fatta dalle associazioni nei ricreatori, nelle mattinate, messi a	

disposizione dal Comune di Trieste e nel 2017 si è aggiunta la possibilità di utilizzare altri 2 ricreatori	
avvio di un progetto di attività fisica rivolto alla popolazione adulta da realizzare con il finanziamento dedicato	presentazione del progetto alla DC e avvio realizzazione
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs con DEC 282 dd. 03/05/2017 ha predisposto l'avviso alle Associazioni a manifestare l'interesse e con successivo DEC 590 dd. 06/09/2017 ha individuato le 5 Associazione che hanno avuto il contributo derivato dal finanziamento regionale dedicato. Entro dicembre 2017 almeno 5 attività, definite nei progetti presentati, sono iniziate	
realizzazione progetti di promozione attività fisica adattata	Almeno 1 iniziativa/progetto
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs anche nel 2017 ha continuato "Il Programma di promozione della Salute, attraverso la fase di mantenimento (III fase) dell'Attività Fisica Adattata (AFA) per adulti a rischio cardiovascolare e metabolico" attraverso la collaborazione tra Associazione sportiva ed il Centro Cardiovascolare	
diffusione del catalogo aziendale delle offerte e opportunità di attività fisica presenti sul territorio e aggiornamento dello stesso	Catalogo aziendale pubblicato sul sito aziendale e aggiornato auspicando la possibilità di utilizzo di strumenti adeguati di pubblicazione.
Attuazione al 31.12.2017 Le associazioni sportive, di volontariato e di protezione sociale utilizzano il link regionale "Invecchiamento attivo" in accordo tra Aziende Sanitarie e l'Area Promozione salute e prevenzione Direzione centrale salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia Regione Friuli Venezia Giulia.	

3.2.8. Prevenzione degli incidenti stradali (Programma VI PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
Prevenzione degli incidenti stradali (Programma VI PRP)	Proseguimento: - progettualità per la prevenzione e riduzione dei rischi nei giovani nei luoghi del divertimento, con azioni mirate anche alla prevenzione degli incidenti stradali all'interno del Progetto Overnight quali: utilizzo di mezzi di trasporto alternativo (es. buoni taxi); campagne per il guidatore designato; esecuzione dell'etiltest. - coinvolgimento i cittadini in una campagna strutturata di sensibilizzazione sulle problematiche alcol correlate Implementazione: - progetto *"Overnight 2017"* - campagna "Aprile mese di prevenzione alcologica"
Attuazione al 31.12.2017 E' stato predisposto il Decreto assegnazione Finanziamento (ProtGen/GEN 0062486A dd 30.011.2017) linea "Incidenti stradali" disponibili per azioni da sviluppare nel 2018 "Overnight": nel 2017 l'équipe ha realizzato 39 uscite notturne in occasione di eventi di particolare rilevanza per il target giovanile; oltre 7000 i contatti complessivi per tutte le prestazioni. In tema di prevenzione degli incidenti stradali durante le uscite sono state distribuite 660 tessere taxi	

(apposita convenzione con i tassisti), sono stati effettuate 824 misurazione alcolimetriche, distribuiti 750 alcoltest monouso e distribuiti oltre 1000 litri di acqua. Campagna "Aprile mese di prevenzione alcologica": 14-15 aprile 2017, ore 10-13 e 15-18 stand in Via delle Torri. Punto informativo e possibilità di sperimentare le alterazioni sensoriali indotte dall'alcol con utilizzo di "occhiali alcolvista" e simulatore di guida, gestito in sinergia con Polizia Locale e ACI. Presenti anche Associazioni As.Tr.A. e Hyperion	
Sensibilizzazione alla prevenzione degli incidenti stradali	- Partecipazione ad una iniziativa regionale di comunicazione e informazione nell'ambito scolastico, in collaborazione con l'Assessorato ai Trasporti e le Istituzioni locali
Attuazione al 31.12.2017 Realizzata la Giornata di studio: "Educazione stradale: le variabili in gioco, Salute, Cervello, Sostanze, Rischi. L'iniziativa integra e completa i percorsi formativi in tema di educazione alla mobilità, ne sono state tenute due edizioni, a Udine il 16 ottobre 2017 e a Pordenone il 25 ottobre 2017. Effettuata la formazione a livello regionale per la Polizia Locale e le Forze di Polizia dello Stato, aperta anche agli operatori degli Enti interessati alle tematiche trattate.	
- ASUI UD: effettuare presso IMFR Gervasutta attività di approfondimento neuropsicologico dell'idoneità alla guida in qualità di centro di riferimento regionale - fungere da riferimento regionale (formazione, acquisizione hardware e software…) per l'eventuale estensione dell'offerta presso ulteriori centri di valutazione sul territorio regionale.	Condivisione dei risultati dell'attività svolta presso IMFR Gervasutta attività di approfondimento neuropsicologico dell'idoneità alla guida in qualità di centro di riferimento regionale ed adozione delle raccomandazioni
Attuazione al 31.12.2017 Sulla base della procedura concordata le persone eligibili residenti nel territorio dell'ASUITs sono state inviate all' IMFR Gervasutta.	
ASUITs: adottare le raccomandazioni regionali per l'invio ad approfondimento neuropsicologico dell'idoneità alla guida	Raccomandazioni adottate e accertamenti eseguiti
Attuazione al 31.12.2017 Nel II semestre del 2017 si sono presentati a visita presso la CML 23 persone con disturbi cognitivi. A tutte è stata applicata la procedura concordata con i CDDC dei 4 distretti. In 20 casi la valutazione del CDDC è stata sufficiente al fine di esprimere un giudizio (responso chiaramente patologico e conseguente giudizio di non idoneità). Tre persone sono state inviate all'IMFR Gervasutta per l'effettuazione del test di II livello "Vienna". Anche per queste il risultato finale, alla luce del test di II livello (responso patologico) ha comportato un giudizio di non idoneità.	

3.2.9. Prevenzione degli incidenti domestici (Programma VII PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
1. coordinare le attività relative al perseguimento degli obiettivi del programma VII PRP prevenzione degli incidenti domestici. 2. continuare nell'attività di sensibilizzazione della popolazione nella prevenzione degli incidenti domestici	1. Report congiunto di monitoraggio relativo alle attività previste dal Programma VII PRP inviato alla DCS 2.a Nel corso del 2017, utilizzando i fondi ex art. 13, verrà diffuso almeno 1 spot televisivo. 2.b Il materiale informativo esistente per la

	popolazione verrà aggiornato, in collaborazione con le aziende sanitarie della regione e con l'IRCCS Burlo Garofolo. 2.c Al fine di raggiungere anche gli stranieri stanziali sul territorio, in particolare le famiglie con figli, verrà tradotto nelle lingue delle etnie minoritarie più rappresentate (cinese, turco). Gli opuscoli in italiano e nelle lingue identificate saranno stampati e diffusi.
Attuazione al 31.12.2017 1. In data 04/01/2018 Inviato report via PEC Direzione Centrale Salute, Area promozione con Prtogen 521/T-GEN-IV-1-A SODIP 18/P 12 2a. E' stato stipulato un accordo per l'elaborazione di materiale informativo (target anziani e bambini) con la Scuola Internazionale Superiore di Studi Avanzati di Trieste (SISSA). Il primo degli spot elaborati è stato trasmesso dalla RAI FVG il 22/12/2017 nella trasmissione Buongiorno Regione; di seguito il link http://www.rai.it/dl/RaiTV/programmi/media/ContentItem-dcd2dcba-004c-4845-90d3-a6ec8821496c.html 2b. Il materiale informativo esistente è stato aggiornato e rielaborato in collaborazione con la SISSA e pubblicato sul sito http://www.lacasasicura.com/ Nel corso del 2017, partendo dai dati della sorveglianza della popolazione anziana PASSI D'Argento raccolti nel corso del 2016, è stato elaborato e diffuso un report sulle "Cadute nella ASUITs" (allegato). Le informazioni sono state diffuse alla popolazione anche attraverso la partecipazione alla trasmissione televisiva "Star bene in TV" della rete locale Telequattro dd 7 luglio 2017 https://www.youtube.com/watch?v=n29ykrkKPkk 2.c Non raggiungibile nel 2017, già comunicato.	
proseguire la rilevazione attraverso la check-list dei rischi nelle abitazioni con analisi dei risultati	Almeno 50 abitazioni valutate
Attuazione al 31.12.2017 Valutate 50 abitazioni mediante le specifiche check list, nell'ambito di 2 edizioni di un programma di alternanza scuola lavoro (maggio 2017: liceo sloveno Preseren; settembre 2017: liceo Oberdan). Effettuati momenti divulgativi presso le associazioni di volontariato.	
formare operatori sanitari e dell'assistenza, con particolare riferimento al personale di assistenza dell'anziano	Almeno 1 evento
Attuazione al 31.12.2017 Come concesso dal Direttore dell'Area Promozione salute e prevenzione della Direzione centrale salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia (e mail dd 28/09/2017, allegata), al fine di una maggiore efficienza delle risorse, l'obiettivo è stato rimodulato come segue: "Almeno un evento regionale a cui partecipano operatori di tutte le aziende" Nel corso del 2017, in un'ottica di collaborazione fra le aziende e di ottimizzazione delle risorse, in continuità con gli anni precedenti, come concordato con il gruppo di lavoro regionale nel 2016, e successivamente autorizzato dal Direttore dell'Area Prevenzione della nostra Regione, l'AAS5 ha organizzato un evento formativo sulle tematiche relative ai rischi degli infortuni domestici, aperto a tutte le Aziende Sanitarie della regione (07 giugno 2017, 83 partecipanti fra operatori sanitari,	

medici di medicina generale, rappresentanti delle Amministrazioni Comunali e personale degli ambiti).
Motivazioni scostamento del risultato atteso Ob. 1 Mancato invio, nei tempi compatibili con la stesura del documento, delle integrazioni e dei dati di dati di competenza di alcune aziende della regione. Per noi: inviato in data 21/12/2017 ai direttori dei dipartimenti di prevenzione delle aziende della regione FVG ed ai referenti aziendali del programma VII la bozza del report congiunto per l'implementazione con i dati di competenza e per l'approvazione definitiva. Al 28/12/2017 avevano inviato i dati integrativi solo AAS5 e Burlo, mentre quelle dell'AAS3 venivano inviate nel pomeriggio di venerdì 29/12/2017. Mai pervenute le integrazioni e le osservazioni da parte di AAS2 e ASUIUD. Il report veniva quindi integrato con quanto raccolto ed inviato in DCS. Ob. 2c La produzione di materiale destinato alle famiglie straniere residenti sul territorio aziendale e regionale è necessariamente subordinata alla realizzazione di materiale informativo in lingua italiana. Nel corso del 2017 le azioni si sono concentrate sull'aggiornamento e l'implementazione del materiale divulgativo in italiano.

3.2.10. Miglioramento della qualità nelle attività del dipartimento di prevenzione con particolare riferimento alle attività di vigilanza e controllo (Programma VIII PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
SPSAL: partecipare ad azioni di verifica della omogeneità dell'applicazione in ambito regionale delle procedure di vigilanza in edilizia e prosecuzione della diffusione delle stesse ai portatori di interesse	Partecipazione ai lavori del GRE Report elaborato da parte del GRE sulla omogeneità dell'applicazione delle procedure di vigilanza in edilizia in regione. Realizzazione di almeno un incontro provinciale con i portatori di interesse sulle problematiche connesse all'applicazione delle nome poste a tutela del lavoro in edilizia
Attuazione al 31.12.2017 referenti del GRE per la nostra Azienda hanno partecipato ai lavori del Gruppo. Sono state prodotte le linee guida regionali per i MOGS – Modelli di Organizzazione e Gestione della Sicurezza in edilizia, cui fare riferimento nell'attività di vigilanza. La referente regionale, Dott.ssa Claudia Zuliani dell'ASUIUd ha prodotto il report regionale sulla base dei dati inviati anche dalla Nostra Azienda. In data 14.12.2017, presso l'Istituto A. Volta è stato organizzato un convegno informativo sulla sicurezza del lavoro in edilizia in collaborazione tra il Gruppo Regionale Edilizia, l'INAIL ed il CPT	
SPSAL: partecipare ad azioni di verifica della omogeneità dell'applicazione in ambito regionale delle procedure di vigilanza in agricoltura e prosecuzione della diffusione delle stesse ai portatori di interesse	Partecipazione ai lavori del GRA Report elaborato da parte del GRA sulla omogeneità dell'applicazione delle procedure di vigilanza in agricoltura in regione. Realizzazione di almeno un incontro provinciale con i portatori di interesse sulle problematiche connesse all'applicazione delle nome poste a tutela del lavoro in edilizia
Attuazione al 31.12.2017 I referenti del GRA per la nostra Azienda hanno partecipato ai lavori del gruppo. Sono state prodotte le linee guida regionali per la verifica dei requisiti di sicurezza per le macchine e le attrezzature utilizzate in agricoltura. Il GRA ha prodotto il report sulla omogeneità dell'applicazione delle procedure di vigilanza in agricoltura in regione.	

In data 19.12.2017 è stata fatta una riunione informativa, presso la sala riunioni del Dipartimento di Prevenzione, con i portatori di interesse di livello provinciale	
ASUI UD: coordinare i lavori 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 ASUITs: partecipare ai lavori	Partecipazione ai lavori per la stesura delle linee guida regionali sulla prevenzione di rischi infettivi nelle attività correlate alle pratiche estetiche e dei protocolli operativi sulla uniformità dei controlli
Attuazione al 31.12.2017 Le linee guida regionali sono state prodotte ed inviate dal coordinatore del gruppo di lavoro regionale, con nota Prot. 92416 del 28.11.2017 alla D.C.S.	
SIAN/VET: partecipare alla formazione degli auditor e al programma di mantenimento della qualifica	Partecipazione alla formazione di almeno 36 auditor ufficiali su scala regionale
Attuazione al 31.12.2017 4 operatori del DIP hanno partecipato alla formazione, sulla base della programmazione regionale.	
SPSAL: realizzare un programma di audit mirato alle aziende dei comparti agricolo ed edile con il coinvolgimento dei comitati paritetici e bilaterali	Formazione di 4 operatori SCPSAL **Scheda di audit realizzata, programma di audit realizzato**
Attuazione al 31.12.2017 E' stato realizzato il primo corso di formazione per gli operatori SPSAL, cui hanno partecipato 4 operatori dell'ASUITs. Il gruppo di lavoro regionale, stante problematiche indipendenti da questa Azienda e dalla programmazione fatta, e legate all'impossibilitò di organizzare in tempo i corsi per i formatori, non ha ancora definito i programmi di audit. Questa parte dell'obiettivo è stato stralciato dal PAL dell'azienda referente a livello Regionale (AAS5) e non ha potuto essere raggiunto dalla nostra Struttura.	
ASUITs: partecipare alla revisione della lista dei controlli sulle imprese e alla diffusione del documento ai portatori di interesse	Partecipazione al Gruppo regionale che provvederà alla revisione ed integrazione della Lista regionale dei controlli sulle imprese disponibile sul sito aziendale
Attuazione al 31.12.2017 Gli operatori del Dipartimento hanno partecipato alla revisione ed integrazione della Lista regionale dei controlli sulle imprese, disponibile sul sito aziendale: http://www.asuits.sanita.fvg.it/opencms/export/sites/ass1/it/_materiale_informativo/docs/imprese/check-list-ditte_sicurezza_lavoro.pdf	

3.2.11. Migliorare la salute e la sicurezza nei comparti a maggior rischio (Programma IX PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
mantenere un'adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale	5% delle aziende vigilate. - Agricoltura: mantenimento dell'attività di vigilanza dell'anno precedente. - Edilizia: vigilanza su almeno il 12% dei cantieri notificati nell'anno precedente
Attuazione al 31.12.2017 Sono state visitate 446 aziende (il 5,23% delle 8515 aziende) In agricoltura sono state visitate 4 aziende, come nel 2016, sulla base della programmazione	

regionale. In edilizia è stata effettuata attività di vigilanza in 233 cantieri, il 19,98% dei cantieri notificati nel 2016 (1166)	
realizzare almeno un incontro informativo/formativo rivolto ai soggetti della prevenzione operanti nel settore edile e agricolo	Realizzare l'incontro informativo/formativo ed inviare il report di attività alla DCS (descrizione dell'evento, numero di operatori formati suddivisi per categoria).
Attuazione al 31.12.2017 In data 14.12.2017, presso l'Istituto A. Volta è stato organizzato un convegno informativo sulla sicurezza del lavoro in edilizia in collaborazione tra il Gruppo Regionale Edilizia, l'INAIL ed il CPT, i destinatari dell'incontro erano referenti della sicurezza in cantiere. L'evento è stato organizzato nell'ambito del coordinamento regionale SCPSAL con la DCS. Vi hanno partecipato 150 operatori del comparto, di cui il 60% CSP e CSE (ex art. 98, co. 2, del d.lgs. 81/08), il 20% RSPP ed ASPP, il 5% RLS (Costruzioni, ex ATECO F) e Datori di lavoro del comparto.	

3.2.12. Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
realizzare in modo coordinato, 2 corsi accreditati o 2 iniziative di sensibilizzazione, finalizzati ad una maggiore conoscenza della corretta valutazione dei rischi, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale.	Collaborazione alla realizzazione su scala regionale di 2 corsi accreditati o 2 iniziative di sensibilizzazione
Attuazione al 31.12.2017 Organizzato un corso regionale sul rischio da sovraccarico biomeccanico degli arti superiori (16.11.2018, a Pordenone), cui hanno contribuito i referenti ASUITS del gruppo di lavoro regionale. Organizzato un corso regionale/nazionale sugli strumenti per il miglioramento della sicurezza nel lavoro portuale (19.9.2017, Trieste)	
Partecipare all'avvio dell'applicazione del metodo OCCAM (pag. 90 PRP)	Analisi OCCAM sulle neoplasie naso-faringee e naso-sinusali
Attuazione al 31.12.2017 E' stata effettuata l'attività di programmazione dell'attività, di cui è referente il Responsabile del Servizio Regionale di Epidemiologia e le coordinatrici SCPAL regionali sono medici di questa Azienda, tuttavia, a valle del mutato contesto nazionale relativo alla privacy, non è stato possibile ottenere le informazioni dall'INPS essenziali all'indagine stessa. In accordo con il Servizio Epidemiologico Regionale e il Direttore della DCS è stata data comunicazione alla Direzione Centrale Salute che la specifica azione sarà attivata soltanto al momento in cui tali dati si renderanno disponibili.	
proseguire in ogni azienda il programma integrato di promozione della salute dei dipendenti, che coinvolge 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.	- produzione di un report sui lavoratori a rischio cardiovascolare globale - offerta di percorsi per smettere di fumare ai fumatori soggetti a sorveglianza sanitaria
Attuazione al 31.12.2017	

Il report sui lavoratori a rischio cardiovascolare globale è stato realizzato. - Realizzato report relativo al programma integrato di promozione della salute dei dipendenti, che coinvolge 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 (programma X) - Effettuata "Valutazione del Work Ability Index (WAI) nei lavoratori delle Aziende sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia"

3.2.13. Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
alimentare le banche dati Informo e Malprof e coordinarsi per la stesura di un report regionale	Collaborazione alla predisposizione di un report congiunto di attività tra tutte le SPSAL regionali, report che verrà inviato alla DCS
Attuazione al 31.12.2017 Il report dell'attività svolta a livello regionale è stato prodotto dai coordinatori regionali di progetto, Dr.i Dino Toscani e Carlo Venturini, e trasmesso alla DCS (referente della DCS il Dr. Carlo Venturini).	
Sviluppo di sistemi informativi rivolta alla dematerializzazione delle comunicazioni obbligatorie	a. Informatizzazione delle notifiche ex art. 250 e 256 del D.Lgs. 81/08 b. Avvio delle procedure per l'informatizzazione delle notifiche ex art. 99 del D.Lgs 81/08
Attuazione al 31.12.2017 L'attività di informatizzazione delle notifiche ex art. 250 e 256 del D.Lgs. 81/08 è stata avviata ed è diventata operativa. E' stato realizzato lo studio di fattibilità per l'informatizzazione delle notifiche ex art.99 del D.Lgs 81/08.	
inviare i dati di attività dei servizi di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro delle aziende alla regione per trasmissione al comitato interregionale di coordinamento	Dati inviati alla DCS
Attuazione al 31.12.2017 Il report dell'attività è stato trasmesso alla DCS da parte del D.G., ed è andato a costituire il documento complessivo regionale.	
monitorare le verifiche periodiche delle attrezzature di lavoro con inserimento dei dati in apposito database	il 50% delle verifiche effettuate inserito nello specifico database
Attuazione al 31.12.2017 Il 50% delle verifiche è stato inserite nello specifico database.	

3.2.14. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
stesura delle linee di indirizzo regionali sulla VIS (Valutazione di impatto sulla salute per la Pubblica Amministrazione) secondo i contenuti delle "Linee Guida VIS - Tools 4 HIA" attraverso la partecipazione al tavolo tecnico VIS	Partecipazione al tavolo regionale per la stesura delle linee di indirizzo regionali sulla VIS

Attuazione al 31.12.2017 I referenti delle aziende sanitarie della “Linea ambiente e salute” ed in particolare il “gruppo ristretto linee guida V.I.S.”, allo scopo designato dal Direttore dell’Area Promozione Salute e Prevenzione nel corso della riunione del 24 maggio 2017 ha prodotto il documento Programma XII PRP 2014-2018 “Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell’ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche”. Proposta di linee di indirizzo regionali valutazione di impatto sulla salute. Vi hanno partecipato i Referenti della SCISP.	
partecipazione attiva al “Gruppo Tecnico inter-istituzionale per la tutela della salute da rischi ambientali” di cui al Decreto n° 630/SPS del 12.08.15 finalizzato alla valutazione delle ricadute sulla salute connesse ai determinanti ambientali, comportamentali e sociali;	Partecipazione, al “Gruppo Tecnico inter-istituzionale per la tutela della salute da rischi ambientali”
Attuazione al 31.12.2017 Il Direttore del Dipartimento ha partecipato al “Gruppo Tecnico inter-istituzionale per la tutela della salute da rischi ambientali”, le cui sedute sono state verbalizzate dalla DCS.	
il monitoraggio straordinario delle acque destinate al consumo umano, per le aziende nei cui territorio sono state rilevate criticità	Non rilevate criticità nel 2016 nel territorio dell’ASUITs
Attuazione al 31.12.2017 In assenza di criticità non è stato necessario ricorrere a monitoraggi straordinari. Sono disponibili i referti di potabilità dell’acqua ad uso umano rilasciati da ARPA FVG.	
promozione della sostenibilità e della eco-compatibilità nella costruzione/ristrutturazione di edifici, in relazione al rischio radon anche attraverso iniziative di formazione;	Collaborazione nella realizzazione del corso per professionisti realizzato a livello regionale
Attuazione al 31.12.2017 Il corso è stato organizzato presso l’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 2 "Bassa Friulana-Isontina" in data 13.11.2017 (accreditato sul portale regionale della formazione)	
promozione del corretto uso della telefonia cellulare attraverso la programmazione di eventi formativi nelle scuole.	Proposta della formazione ad almeno il 50% degli istituti comprensivi
Attuazione al 31.12.2017 Nell’incontro dei referenti aziendali del 24 maggio a Palmanova, cui ha partecipato per ASUITS il dott Zorzut (e-mail dd. 24 maggio 2017), presenti i D.ri Pischiutti, Bomben, Trani, Padovani e TdP della altre aziende regionali, è stato deciso di non attivare incontri nelle scuole su questa problematica, privilegiando gli interventi su altri aspetti della prevenzione, l’obiettivo regionale è stato quindi stralciato.	
Esposti ex amianto	
ASUITs 1. Raccogliere i dati relativi ai mesoteliomi degli ex esposti e inviare al COR assicurando la trasmissione delle schede ReNaM 2. trasmettere i dati sui soggetti attualmente esposti al CRUA e alla DCS secondo le relazioni annuali compilate dalle ditte di bonifica.	- i dati relativi ai mesoteliomi degli ex esposti verranno inviati al COR - Le schede ReNaM verranno trasmesse al COR - i dati sui soggetti attualmente esposti verranno trasmessi al CRUA e alla DCS

Attuazione al 31.12.2017 I dati relativi ai mesoteliomi degli ex esposti, attraverso le schede/questionari RENAM sono stati trasmessi al COR Sulla base del lavoro del gruppo si studio regionale è stato rilasciato l'applicativo MELAM - portale ditte – ditta esecutrice dell'INSIEL, i cui dati vengono trasmessi dalla DCS al COR ed al CRUA	
ASUITs garantisce un numero di controlli coerenti con il piano nazionale annuale dei controlli in materia di REACH/CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate,	almeno 1 controllo
Attuazione al 31.12.2017 Nel 2017 il piano prevedeva due controlli, uno per la ricerca di ftalati nei giocattoli e l'altro sulle schede di sicurezza per la formaldeide. Il primo è stato effettuato presso il Centro Commerciale Monte d'Oro, il secondo presso la ditta Alder spa.	

3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
Adottare e applicare le Linee guida regionali per il controllo della tubercolosi e realizzare la formazione degli operatori	- partecipazione ad un evento regionale - Organizzazione di un'iniziativa di informazione/formazione degli operatori
Attuazione al 31.12.2017 Sul sito intranet aziendale sono state pubblicate le Procedure operative: Gestione delle attivita' conseguenti alla segnalazione di casi di TBC e Gestione delle attivita' conseguenti alla segnalazione di casi di TBC in ospiti di residenze per anziani. L'iniziativa di informazione/formazione per quanto concerne casi di TBC in strutture residenziali per anziani ha già avuto luogo nei confronti degli operatori delle case di riposo "Ieralla" (97 dipendenti – 2 incontri) e "Casa Bartoli" (48 dipendenti - 1 incontro).	
ASUITs garantisce l'offerta attiva e gratuita del test HIV, anche in forma anonima, anche ad utenti in trattamento per problemi alcol correlati.	Report testing anno 2017
Attuazione al 31.12.2017 Il test viene assicurato in forma anonima e gratuita presso il Centro Malattie Sessualmente trasmesse -MST; il percorso è esplicitato nella pagina aziendale ex AAS1 del centro MST (in attesa di revisione come ASUITS). Nel corso del 2017 il testing è stato assicurato a 1113 persone. Per quanto riguarda i dati del testing degli utenti in carico al Dipartimento delle Dipendenze i soggetti della SCDSI testati sono n.770. Sono state avviate le opportune revisioni organizzative per assicurare in modo sistematico dal 2018 il testing anche ai soggetti in trattamento per problemi alcol correlati; nel 2017 la sperimentazione ha coinvolto 24 utenti. La reportistica di dettaglio è disponibile sulla Piattaforma Informatica MFP5	
Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate	Attuazione di una collaborazione tra IRCCS Burlo Garofolo, Distretti, PLS, Pediatri Sumaisti e Dipartimento di Prevenzione al fine di migliorare le coperture vaccinali
Attuazione al 31.12.2017 Nell'anno 2017 sono stati convocati 6 incontri del tavolo vaccinazioni nelle seguenti date: 22.02.17	

<table>
<tr><td colspan="2">– 29.03.17- 10.05.17 – 28.06.17 – 30.08.17 – 20.09.17.</td></tr>
<tr><td>Adeguare la progressione dell’offerta vaccinale al nuovo PNPV attraverso la
– Formazione
– Revisione organizzativa
– Attività di comunicazione per operatori (MMG, PLS) e utenti</td><td>- Effettuazione di un corso di formazione sul campo in materia di vaccinazioni
- Effettuazione di un corso di formazione degli operatori dei servizi vaccinali al counselling prevaccinale (il corso deve essere svolto anche se già effettuato nel 2014).
- Attivazione dell’offerta attiva garantita per meningococco B
- offerta garantita (non attiva) per rotavirus
- offerta garantita (non attiva) per herpes zoster (ai 65enni)
- Effettuazione di almeno un’iniziativa di comunicazione nei confronti di operatori ed utenti, anche con la collaborazione dell’OMCEO</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
A fronte della entrata in vigore della L.119/17 (ex “Decreto Lorenzin”), che modificava radicalmente il contesto e il carico di lavoro delle strutture interessate, si è deciso di implementare gli aspetti relativi all’applicazione della nuova legge nell’ambito della FSC Analisi, revisione, individuazione delle azioni tese ad un piano di miglioramento delle coperture vaccinali, nell’ambito del quale sono stati discussi anche gli aspetti relativi al counselling vaccinale.
Il 30 agosto è stato effettuato un incontro di discussione/informazione con i rappresentanti dei MMG, presente il Direttore Sanitario, relativo alle procedure messe in atto da parte dell’ASUITs, al fine di fornire una corretta informazione agli operatori ed agli utenti.
Attivazione di offerta attiva:
Nel Corso del 2017 risultano vaccinati:
1. per meningococco B 2584 bambini
2. per rotavirus n 44 neonati
3. per HZ n 27 utenti
Iniziative di comunicazione:
Telequattro,
• Trento (vice presidente OMCEO) 13 dicembre 2017 su vaccinazione antiinfluenzale
• Tominz e Franzin (MMG) 20 novembre, 31 ottobre, 2 e 3 novembre su vaccinazione antiinfluenzale
• Michieletto, 8 settembre, su vaccinazioni in genere
Il Piccolo (• 21 dicembre intervista su antiinfluenzale • 26 ottobre articolo su Sanità a Trieste su vaccinazione antiinfluenzale • 15 giugno due articoli su Sanità a Trieste “Malattia di Lyme: studiosi a confronto e Zecche: indicazioni utili”)</td></tr>
<tr><td>Assicurare procedure uniformi per la gestione dei soggetti inadempienti/esitanti alla vaccinazione</td><td>Adozione formale protocollo regionale</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
Il problema è stato affrontato nel corso di più incontri del gruppo regionale vaccinatori e del tavolo interaziendale di ASUITS. Non essendo pervenute nel corso del 2017 le attese specifiche da parte del Ministero non è stato possibile preparare e adottare una procedura formale.</td></tr>
<tr><td>Offerta vaccinazioni in categorie a rischio</td><td>- Predisposizione di una procedura aziendale in applicazione ai protocolli regionali relativi all’offerta delle vaccinazioni in categorie a rischio.</td></tr>
</table>

	- Applicazione del Protocollo Operativo per la vaccinazione HPV alle categorie a rischio (soggetti Hiv+, omosessuali maschi) presso il Centro MST.
Attuazione al 31.12.2017 La vaccinazione viene assicurata agli utenti appartenenti alla categoria a rischio in carico al centro MST in forma anonima e gratuita secondo un protocollo operativo concordato con il reparto di Malattie Infettive per gli utenti HIV+/AIDS. Nel 2017 sono stati vaccinati un totale di 52 soggetti a rischio (30 omosessuali maschi e 22 Hiv+)	
Avvio di un processo di accreditamento dei servizi vaccinali	Revisione delle procedure adottate al fine di iniziare un processo di accreditamento dei servizi vaccinali
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso dell'anno sono state predisposte e adottate le seguenti procedure: - 1.A AREA VACCINAZIONI (Centro Unico Vaccinale - CUV) - Esecuzione di vaccinazioni obbligatorie (0-16 anni) - Gestione delle vaccinazioni nell'adolescente oggetto di offerta attiva - Gestione vaccinazioni prenotate CUP e vaccinazioni ad accesso libero Le procedure sono state inserite sul sito Intranet aziendale.	
Garantire la rilevazione delle reazioni avverse a vaccino	Report aziendale inviato alla DCS
Attuazione al 31.12.2017 Attualmente il sistema si sviluppa su due binari paralleli: 1. Da un lato la segnalazione alla farmacovigilanza 2. Dall'altra è stata implementata in SIASI la "Linea lavoro vaccinazioni", allo scopo di mantenere, accanto alla registrazione delle vaccinazioni della singola persona, anche traccia della segnalazione di eventuali avventi avversi seguiti alla vaccinazione medesima. I dati introdotti in entrambi i sistemi sono visionabili a livello Regionale. L'implementazione dei dati su rete informatica sostituisce di fatto il report aziendale, che non trova più necessità di essere trasmesso, in quanto il sistema produce automaticamente tale documento.	
ASUITs partecipa ai programmi di sorveglianza delle ICA, con evidenza di monitoraggio degli indicatori regionali.	indicatori regionali monitorati
Attuazione al 31.12.2017 ASUITS è in linea con l'obiettivo	
ASUITs effettua la Point Prevalence Survey sulle Infezioni correlate all'assistenza.	PPS effettuata
Attuazione al 31.12.2017 L'indagine di prevalenza PPS si è svolta dal 3 al 26 ottobre	
ASUITs effettua la Point Prevalence Survey sul consumo degli antibiotici.	Report aziendale sul consumo di antibiotici
Attuazione al 31.12.2017 L'analisi dei dati raccolti in corso di PPS è contenuta nel I report periodico sulla qualità del 31/01/2018 che è stato trasmesso alla direzione strategica e successivamente esposto e divulgato nel corso del collegio di direzione	
Formazione degli operatori sull'uso appropriato degli antibiotici in ospedale e nelle strutture residenziali per anziani	Almeno 1 iniziativa di formazione

Attuazione al 31.12.2017 Corso ECM denominato “Buon uso dell'antibioticoterapia: dalle linee guida ai casi clinici (cod. ASUITS_00415)” effettuato in data 12/12/2017	
Formazione degli operatori sull’uso appropriato degli antibiotici negli allevamenti industriali	Organizzazione di evento formativo
Attuazione al 31.12.2017 Il corso “Antimicrobicoresistenza negli allevamenti zootecnici: impatto ambientale - nuove strategie – possibili soluzioni" si è tenuto il 19 ottobre 2017 a Cordenons.	

3.2.16. Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze (Programma XIV PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
applicare il protocollo regionale sull’assistenza sanitaria alle persone migranti ed inviare settimanalmente i dati di attività	Report settimanale sugli interventi di assistenza a migranti
Attuazione al 31.12.2017 I report sono stati regolarmente inviati alla Regione.	
realizzare in modo coordinato tra le aziende sanitarie almeno un intervento formativo/informativo per la sensibilizzazione di gruppi specifici (tatuatori, estetisti, piercers..) sui problemi correlati alle malattie trasmissibili	Effettuazione di un intervento formativo/informativo
Attuazione al 31.12.2017 Personale SCISP ha partecipato ad una FSC (Formazione operatori sanitari addetti al controllo per le pratiche estetiche (cod. ASUIUD_17286) esitata nella preparazione delle Linee Guida Regionali ed effettuazione dell’evento formativo presentate ai gruppi specifici (tatuatori, estetisti, piercers..) nel corso di un evento tenutosi a Udine in data 11 dicembre 2017.	
garantire la formazione dei propri operatori sull’antimicrobial stewardship	In ogni azienda almeno il 25% di medici prescrittori formati
Attuazione al 31.12.2017 Corso formativo (CIO) in tema di Antibbiotic stewardshio effettuato il 12.12.17 (66 partecipanti) Son state implementate le consulenze infettivologiche nelle strutture ASUITS per l’impiego degli antibiotici secondo protocolli ti terapia indicati dal CIO (2016 =1790 2017= 2762)	
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 31.12.2017 Il previsto report regionale “Epidemiologia delle Resistenze agli antibiotici della Regione Friuli Venezia Giulia” del 2017 non è stato prodotto e quindi la sua diffusione avverrà nel 2018	
In applicazione del Piano generale regionale di risposta alle emergenze, definire e formalizzare l’unità di crisi aziendale	Unità di crisi aziendale formalizzata
Attuazione al 31.12.2017 E’ stato approvato e pubblicato nel mese di giugno 2017 su intranet il documento “Gestione delle Maxiemergenze” che definisce al cap.10 “Il sistema di allerta interno” la catena di allertamento e la composizione dell’unità di crisi .	

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

Obiettivo azienda	Risultato atteso
sviluppare il piano d'azione elaborato da ogni azienda per i propri punti nascita e garantire la partecipazione degli operatori dedicati, al percorso formativo programmato a livello regionale	40% operatori dedicati formati
Attuazione al 31.12.2017 ASUITS è stata riconosciuta Comunità amica dei Bambini da UNICEF Italia nel 2014. Il percorso prevede una rivalutazione periodica che per ASUITS è programmata per il 2018. Il 2017 è stato dedicato all'avvio delle procedure di verifica dell'adesione agli Standard UNICEF (7 Passi e codice Internazionale) ed all'aggiornamento dei materiali. Il Piano d'Azione è stato elaborato dal Gruppo di Lavoro Multiprofessionale (5/4/2017) ed l'Autovalutazione è stata completata il 31/7/2017. La percentuale di operatori dedicati formati al 31/7/2017 è del 96.2% (25/26 dedicati) come da Registro Generale della formazione ASUITS del 25/7/2017).	
tutela della salute della donna e maternità responsabile	- dovranno essere attivati i percorsi formativi sull'allattamento al seno, organizzati dall' IRCCS "Burlo Garofolo" e diretti agli operatori dedicati. - valutazione dell'allineamento agli Standard Nazionali (7 Passi e Codice Internazionale) con audit degli operatori e delle madri che hanno accesso ai servizi di ASUITs - mantenimento della formazione degli operatori sanitari secondo le responsabilità (dedicati >40%) - avvio delle pratiche di rivalutazione di ASUITs con UNICEF nazionale.
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017 4 formatori ASUITS hanno partecipato al percorso di costruzione del Corso Regionale "Protezione allattamento" nell'ambito delle attività del Tavolo Regionale Allattamento sul Programma XV del PRP 2014- 2018 (costruzione del Curricolo secondo la metodologia PBL). Il Piano di formazione degli operatori dedicati è gestito a livello regionale. La percentuale di operatori dedicati formati al 31/7/2017 è del 96.2% (25/26 dedicati) come da Registro Generale della formazione ASUITS del 25/7/2017. Audit degli operatori: nel corso del 2017 (dal 10/4 al 31/12) si è svolta una Formazione Sul Campo dal titolo "Continuità delle cure nella promozione dell'allattamento materno e della sana alimentazione nella prima infanzia", condivisa tra Gruppi Aziendali Allattamento di ASUITS e di IRCCS (codice IRCBG_00720- Resp. Scientifici dott.ssa Laura Travan- IRCCS e dott.ssa M. V. Sola ASUITS), in cui, tra l'altro, sono stati effettuati audit di casi clinici condivisi tra ospedale e territorio. Audit delle madri: si è svolto attraverso la somministrazione di questionario presso le sedi distrettuali alle donne in gravidanza ed alle madri, nei mesi di luglio/ agosto 2017. Nel corso del 2017 è stata deliberato il Gruppo di lavoro multiprofessionale aziendale (decreto n. 464 21/7/2017), sono state predisposti gli aggiornamenti del Manuale dell'Operatore e della Politica Aziendale.	
Monitorare le gare di appalto di PA e Enti già mappate nel 2016 e fornire il proprio contributo nelle gare d'appalto in corso nel 2017 per favorire il maggior consumo di frutta e verdura, la riduzione del consumo di sale, usando quello iodato, l'utilizzo di prodotti preferibilmente	- contributo al 5% delle gare d'appalto di PA e Enti in corso nel 2017 in ogni Azienda - Monitoraggio dell'offerta, nelle gare d'appalto, di frutta e verdura e di prodotti preferibilmente tipici e a filiera corta, della riduzione del consumo di sale, usando quello

tipici e a filiera corta	iodato (50% delle RC di PA e Enti)
Attuazione al 31.12.2017 La SCIAN ha collaborato alla stesura del 100% della gare d'appalto di amministrazioni pubbliche in corso nel 2017 (4 su 4) Il monitoraggio, legato all'evidenza e al controllo della scadenza delle gare d'appalto, è costante.	
Realizzare corsi di formazione in ogni azienda su stili alimentari salutari per operatori sanitari della prevenzione, delle cure primarie e degli ospedali, anche integrati con le proposte dei programmi I e X	Realizzazione di un corso di formazione ogni Azienda
Attuazione al 31.12.2017 Effettuati 3 corsi (5 edizioni totali) rivolti e frequentati da operatori di tutte le professioni sanitarie di ASUITs (accreditati ECM)	
Realizzare un secondo corso di formazione, a valenza regionale con la condivisione e il contributo di tutte le Aziende Sanitarie, rivolto a formatori di GDO, Ristorazione Collettiva e Pubblica sui temi del maggior consumo di frutta e verdura, la riduzione del consumo di sale, usando quello iodato, la dovuta attenzione ai soggetti allergici e intolleranti attraverso la corretta applicazione del Reg.CE 1169/2011	partecipazione alla realizzazione del corso regionale report che evidenzi la diffusione dei contenuti nel territorio aziendale
Attuazione al 31.12.2017 La SCIAN ha provveduto all'accreditamento dei due corsi a valenza regionale effettuati in modo integrato in data 10.10.17: ASUITS_00468 e ASUITS_00469. In data 20.12 il materiale del corso è stato inviato via e-mail alle imprese del territorio che hanno partecipato e in data 21.12 lo stesso materiale è stato implementato sul sito di ASUITs	

3.2.17. Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile (Programma XV PRP)	
Obiettivo azienda	Risultato atteso
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 31.12.2017 Sono stati effettuati tutti i controlli sulle condizionalità programmati ed i risultati sono stati inseriti nella Banca dati nazionale degli allevamenti con i relativi verbali.	
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 2016	*Effettuazione delle seguenti attività di ispezione, audit, campionamento e classificazione:* - n. 370 interventi ispettivi per settore (Veterinaria) - n. 4 audit per settore (Veterinaria) - 6 audit (SCIAN) - n. 100 controlli ufficiali dei campionamenti di alimenti e 25 valutazioni del rischio (Veterinaria) - n. 480 interventi di controllo ufficiale e 250 valutazioni del rischio (SCIAN) - 100% di campioni ufficiali programmati

	(SCIAN) - n. 6 controlli congiunti tra Servizio veterinario e SIAN, come da Accordo in Conferenza Stato Regioni.
Attuazione al 31.12.2017 SCIAN: 515 ispezioni 515 valutazioni del rischio 100% campioni (previsti 157, effettuati 161) 7 audit 7 sopralluoghi congiunti Veterinaria: 375 interventi ispettivi per settore 4 audit per settore 115 controlli ufficiali di campionamento 25 valutazioni del rischio 7 controlli ufficiali congiunti tra Servizio veterinario e SIAN come da accordo in conferenza Stato Regioni	
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.	Aumentare l'informazione e la formazione sul territorio, informando le Aziende dell'allargamento del paniere dei prodotti come da DPReg 0179-2015 del 01/09/2015. Stesura di una relazione finale di verifica Aziendale 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… Nel corso di tutte le verifiche programmate (PRISAN) presso le Aziende agricole verrà data informazione del Progetto Piccole Produzioni Locali e dei corsi di formazione regionali. Redazione report annuale
Attuazione al 31.12.2017 SCIAN: Oltre alla informazione fornite in occasione delle visite ispettive si è provveduto a inviare notizia via e-mail alle associazioni di Categoria del territorio in merito all'organizzazione dei 4 corsi PPL effettuati dalla regione. Veterinaria: E' stata effettuata una relazione finale di verifica sul numero di aziende che hanno aderito al progetto Piccole Produzioni Locali. 7 aziende hanno aderito al progetto PPL carni suine, 6 aziende hanno aderito al progetto PPL miele e derivati. In totale nel corso del 2017 sono stati effettuati 7 controlli ispettivi per la verifica del mantenimento dei requisiti strutturali ed igienico sanitari e per la verifica delle Buone Prassi di Lavorazione. Sono stati effettuati 16 campioni per PPL salumi.	
Misure di prevenzione su base genetica per l'eradicazione della Scrapie ovina classica,	Controlli sierologici sui capi destinati alla riproduzione in funzione di quanto previsto nel

finalizzate all'incremento dell'allele di resistenza della proteina prionica (ARR) nell'intero patrimonio ovino nazionale	decreto Ministeriale, al fine di ottenere un patrimonio ovino regionale indenne da Scrapie.
Attuazione al 31.12.2017 Sono stati eseguiti i controlli sierologici programmati sui capi destinati alla riproduzione, finalizzati all'incremento dell'allele di resistenza della proteina prionica (ARR)	
Attuazione del Piano regionale di monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszky dei suini.	Controllo degli allevamenti della coorte individuati dal Piano regionale al fine del mantenimento dell'indennità.
Attuazione al 31.12.2017 Sono stati effettuati i controlli sugli allevamenti soggetti al piano regionale di monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszky, con prelievi in allevamento ed al macello.	
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	Effettuazione degli interventi di controllo sul rispetto del benessere animale richiesti dal PRISAN 2017
Attuazione al 31.12.2017 Sono stati effettuati i controlli sul benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto secondo le indicazioni dell'Ufficio veterinario per gli adempimenti comunitari e della Direzione regionale.	
Attuazione dei controlli sull'anagrafe ovi caprina come da indirizzi LEA Ministeriali.	Raggiungimento del 3% dei controlli su base Regionale come richiesto da LEA Ministeriali.
Attuazione al 31.12.2017 E' stato effettuato il controllo per l'anagrafe ovicaprina sul 3,4% degli allevamenti, come richiesto dai LEA ministeriali.	
Applicazione del PRP sull'Igiene Urbana Veterinaria.	Effettuare il 100% dei controlli sulle strutture di ricovero e custodia della Regione Autonoma FVG sia convenzionate che non convenzionate.
Attuazione al 31.12.2017 E' stato effettuato il controllo nelle strutture di ricovero e custodia attive convenzionate e non convenzionate.	
Applicazione piano vaccinale blue tongue	100% entro 28 febbraio 2017
Attuazione al 31.12.2017 E' stato applicato il piano di vaccinazione contro la blue tongue negli allevamenti soggetti secondo le indicazioni regionali.	

3.3. ASSISTENZA PRIMARIA

3.3.1. Attuazione accordo per la Medicina generale	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Avvio delle Nuove medicine di Gruppo in ogni Azienda 2. Sviluppo dei CAP in ogni Azienda 3. Attivazione di programmi di medicina d'iniziativa 4. Revisione procedure dimissione protetta	1. Sviluppo delle Nuove medicine di gruppo conforme a quanto previsto dalla DGR 39/2016. 2. In ogni Azienda sono presenti non meno di 4 CAP 3. Evidenza in ciascuna Azienda Sanitaria di effettivo avvio dei programmi nell'ambito della gestione delle patologie croniche; miglioramento del livello degli obiettivi raggiunti per quanto riguarda il diabete previsti dall'AIR di cui alla DGR 39/2016 nel 2017 vs 2015. 4. Evidenza di aggiornamento della procedura delle dimissioni protette sulla base delle nuove indicazioni regionali

Attuazione al 31.12.2017

Per le nuove Medicine di Gruppo integrate sono pervenute 13 domande entro il 31.12.2016. Le nuove MGI si sono sviluppate secondo quanto previsto come da relazione inviata alla DCS il 14 marzo 2017.

A regime presso questa Azienda sono previsti due Centri di Assistenza Primaria per Distretto.

Attualmente il CAP del Distretto 2, ubicato presso l'Ospedale Maggiore, secondo piano, ha iniziato in data 13 marzo 2017 l'attività di medicina di iniziativa avvalendosi di 11 MMG, nonché l'attività specialistica anche avvalendosi di personale ospedaliero.

In particolare la medicina di iniziativa avviata riguarda 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).

Il CAP del Distretto 3, ubicato a Muggia, Via Battisti 6, 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, nella sede del Distretto 3 a Muggia, Via Battisti 6 (pur mantenendo i propri ambulatori). Tale sperimentazione è stata supportata da una formazione sul campo specifica e integrata.

E' iniziata formalmente l'attività di medicina di iniziativa in integrazione con il personale dei Servizi distrettuali, con gli specialisti ambulatoriali già presenti in sede e con gli specialisti ospedalieri. Tale attività consiste nella valutazione di:

- assistiti con BPCO (percorso con radiologica, laboratorio, pneumologia, personale del distretto, MMG);
- assistiti con scompenso cardiaco (radiologia, laboratorio, Centro Cardio Vascolare; personale del distretto, MMG);
- assistiti con Diabete e persone che assumono Polifarmacoterapia (personale distretto, MMG, specialisti).

E' attivo il Punto Unico in integrazione con il servizio sociale ogni mercoledi dalle 9 alle 11. Infine si segnala che presso il CAP di Muggia è presente una postazione analitica decentrata "Point of Care" (POC) per l'esecuzione di analisi di laboratorio.

Presso il CAP del Distretto n. 4, ubicato presso l'Ospedale Maggiore, vengono svolte le seguenti attività:

- Ambulatorio Infermieristico (medicazioni, determinazione INR, glucometrie, rilevazione

parametri vitali, terapia iniettiva);
- Ambulatorio di Pneumologia;
- Punto Unico Integrato di accesso (Comune-Distretto);
- Ambulatorio Disturbi Alimentari.

Per quanto riguarda l'avvio dei programmi nell'ambito della gestione delle patologie croniche sono stati concordati obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e diagnostica.
Come da monitoraggio regionale sugli indicatori del diabete l'andamento nel 2017 risulta migliorato rispetto al 2015.
Nel 2017 è stata effettuata la revisione del protocollo di continuità assistenziale infermieristica con implementazione del raccordo con MMG . Decreto n. 100 del 07.02.18

3.3.2. Accreditamento	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti. 2. Gli enti del SSR collaborano allo sviluppo dell'organismo tecnicamente accreditante (OTA), costituito da tutti i referenti dell'accreditamento istituzionale, secondo le direttive dell'Intesa CSR del 19/2/2015 recepita con la DGR 2220/2015	1. ASUITs mette a disposizione per i sopralluoghi, secondo le indicazioni della direzione centrale salute, i valutatori per almeno 20 giornate; ogni IRCCS per almeno dieci giornate. 2. L'organismo tecnicamente accreditante (OTA), con il coordinamento dei referenti dell'accreditamento di ASUITs, AAS 2 e EGAS che hanno partecipato al corso di formazione organizzato dall'AGENAS, definisce le regole di funzionamento interno e la propria politica (mission, vision e obiettivi) secondo le indicazioni della DGR 2220/2015 e le trasmette per l'approvazione alla direzione centrale salute entro il 2017.

Attuazione al 31.12.2017
1.ASUITs ha messo a disposizione i propri professionisti (valutatori, esperti e coordinatori di visita) per i sopralluoghi connessi al processo di autorizzazione ed accreditamento secondo l'agenda predisposta dalla DCS.
2.Il documento è stato elaborato dai referenti dell'accreditamento di ASUITS AAS 2 e, approvato dall'OTA FVG e trasmesso alla DCS. La DCS lo ha adottato il documento con Decreto n° 1977/SPS del 18/12/2017

3.3.3. Odontoiatria sociale	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Aumento delle prestazioni LEA erogate raggiungendo la media aziendale di almeno 1,5 prestazioni/ora per odontoiatra 2. Prestazioni non LEA erogate 3. Percentuale aziendale di visite odontostomatologiche 4. predisposizione di un progetto per l'attivazione di un percorso specifico di odontoiatria sociale dedicato ad utenti in carico ai servizi per le dipendenze	1. **+10% delle prestazioni erogate nel 2015** 2. **200 casi di terapia ortodontica e 600 protesi totali, complessivamente nelle sedi attivate** 3. non superiore al 50% del totale delle prestazioni erogate (sono escluse le visite del pronto soccorso odontostomatologico 4. formalizzazione del progetto

Attuazione al 31.12.2017 Su base regionale le prestazioni erogate nel 2017 sono state 128137 mentre nel 2016 116529 (+9,97%). Su base regionale il numero di prestazione/ora odontoiatra è risultato pari a 2 prestazioni/ora. Nel 2017 sono state fornite 352 protesi (pe mancata attivazione ambulatorio ASUIUD e ritardata attivazione in AAS5 e AAS3. Sono stati iniziati 272 casi ortodontici. Le visite su base regionale sono state il 28% del totale delle prestazioni. Il progetto per il percorso per i soggetti in carico preso i servizi per le dipendenze è stato presentato alla direzione aziendale di ASUITs.	
Odontoiatria (coordinamento regionale)	- configurazione e implementazione della cartella clinica odontoiatrica che dovrà essere attiva in tutti i centri erogatori entro il 31.12.2017, al controllo dell'apertura degli ambulatori per le prestazione NON LEA di protesi e ortodonzia, e la razionalizzazione dell'offerta in AAS 5 e 2, nonché l'aumento di efficacia per raggiungere il target di prestazioni di +20% rispetto al 2015 e 200 casi di terapia ortodontica e 1000 protesi totali nel 2017. ASUITs ha già provveduto all'acquisizione della cartella clinica informatizzata e, come da piani, intende avviarla a regime entro il primo semestre in modo che entro l'anno possa essere avviata nelle altre aziende della regione. Si auspica a tal proposito che Insiel realizzi le integrazioni previste nonché si renda disponibile a integrare anche il CUP.
Attuazione al 31.12.2017 Su base regionale le prestazioni erogate nel 2017 sono state 128137 mentre nel 2016 116529 (+9,97%). Su base regionale il numero di prestazione/ora odontoiatra è risultato pari a 2 prestazioni/ora. Nel 2017 sono state fornite 352 protesi (pe rmancata attivazione ambulatorio ASUIUD e ritardata attivazione in AAS5 e AAS3. Sono stati iniziati 272 casi ortodontici. Le visite su base regionale sono state il 28% del totale delle prestazioni. Il progetto per il percorso per i soggetti in carico preso i servizi per le dipendenze è stato presentato alla direzione aziendale di ASUITs. La cartella clinica elettronica è attiva presso ASUITs da 1.9.2017, non ancora nelle altre aziende per inadempienza delle stesse (che però hanno provveduto entro il 31.12 a eseguire l'ordine al vincitore della gara.	

3.3.4. Cure palliative e terapia del dolore	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Attivazione della rete locale per le cure palliative	1. Entro il primo semestre 2017 in ogni AAS e ASUI è attivata la rete locale per le cure palliative ed è nominato formalmente il responsabile della rete locale
Attuazione al 31.12.2017 Il responsabile è stato nominato formalmente.	
2. Istituzione/potenziamento degli hub e spoke della rete locale per la terapia del dolore dell'età adulta	2. ASUITs, ASUIUD e AAS 5 attivano il centro hub di terapia del dolore e negli altri ospedali sono attivati i centri spoke secondo le

	indicazioni della DGR 165/2016 che ne ha definito le caratteristiche e i requisiti.
Attuazione al 31.12.2017 In ambito ospedaliero esiste la funzione hub della terapia de dolore che fornisce risposte sia ad interni che ad esterni, che è stata potenziata nel corso del 2017	
3. ASSISTENZA H24 7 su 7: sono garantite Cure Palliative domiciliari 7 giorni su 7, dalle 8 alle 20, attraverso l'erogazione diretta degli operatori dell'équipe e per le restanti fasce orarie attraverso una delle seguenti modalità: Pronta disponibilità dedicata (servizio h24 garantito dall'UCP), Consulenza telefonica (agli assistiti e/o ai Medici dei servizi di Continuità assistenziale e al 118)	3. Assistenza garantita h24 7 giorni su 7 in ogni AAS e ASUI
Attuazione al 31.12.2017 L'assistenza infermieristica domiciliare opera sulle 24h. E' garantita la reperibilità di un medico in ambito distrettale e sovradistrettuale con uno specialista di riferimento. E' attivo il protocollo per la continuità tra centrale operativa ex 118 e distretti (SID) per la risposta H24. L'attivazione formale del servizio UCP previsto dal nuovo atto aziendale è stata differita al 2018. Nel corso del 2017 è stato sottoscritto un accordo con i medici SCA in raccordo con il PS dell'ospedale e l'ambito territoriale per continuità assistenziale che prevede tra l'altro la comunicazione telefonica tra professionisti.	
4. TEMPISTICA DI PRESA IN CARICO MALATI ONCOLOGICI DECEDUTI: Suddividere il numero di malati oncologici deceduti in base al tempo intercorso tra il momento della segnalazione e la presa in carico. Entro 1 giorno dalla segnalazione/Tra 1 e 2 giorni dalla segnalazione/Tra 2 e 3 giorni dalla segnalazione/Oltre 3 giorni dalla segnalazione/Momento della segnalazione non noto.	4. La sommatoria dei malati presi in carico entro 1 giorno, entro 2 giorni ed entro 3 giorni deve essere superiore o uguale all'80%
Attuazione al 31.12.2017 Tutte le persone con patologia oncologia segnalate dall'ospedale ai servizi distrettuali tramite servizio di continuità assistenziale ricevono una valutazione durante la degenza e vengono presi in carico senza interruzione di continuità. Il 100%delle segnalazioni che arrivano da altri servizi in caso di richiesta di intervento tempestivo entro le 24h salvo quando l'attivazione non venga concordata diversamente con gli specialisti di riferimento o l'MMG	
5. CIA (coefficiente di intensità assistenziale) dell'assistenza domiciliare a favore dei pazienti terminali presi in carico dalla rete delle cure palliative	5. superiore o uguale a 0,5
Attuazione al 31.12.2017 Il dato non è disponibile	
6. Percentuale di malati oncologici deceduti a domicilio	6. uguale o superiore al 50%
Attuazione al 31.12.2017	

I dati di mortalità non sono ancora aggiornati a tutto il 2017. Ma le proiezioni dimostrano una tendenziale stazionarietà rispetto al 2016 in cui il livello era superiore al 50%. I dati del servizio di cure palliative del Centro Sociale Oncologico nel 2017 raggiungono il 72,9% di decessi fuori ricovero.	
7. attivazione del monitoraggio dei tempi di attesa per l'accesso alle prestazioni di terapia del dolore in tutti i setting assistenziali	7. trasmissione report alla direzione centrale salute
Attuazione al 31.12.2017 I tempi di accesso vengono minitorati	
8. Attivazione di almeno una campagna informativa sulle reti delle cure palliative e della terapia del dolore da realizzarsi con finanziamento della LR 10/2011 in ciascuna Azienda	8. Almeno il 20%
Attuazione al 31.12.2017 Non risulta attivato	
9. Attivazione di presa in carico dei malati oncologici in "fase avanzata" con supporto psico-relazionale individuale e della famiglia.	9. Almeno il 50% dei pazienti presi in carico
Attuazione al 31.12.2017 La modalità di presa in carico prevede la risposta agli aspetti psicologici e relazionali del malato e della sua famiglia. A persona e la sua famiglia vengono accompagnate durante tutto il percorso anche per tutti gli aspetti amministrativi per l'attivazione del FAP specifico per persone con patologia oncologica qualora il nucleo sia in difficolà.	

3.3.5. Superamento della contenzione	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Dare attuazione alla DGR n. 1904/2016	1. Produzione di un report di monitoraggio del fenomeno della contenzione in tutte le strutture sanitarie, socio-sanitarie e assistenziali secondo quanto disposto nella DGR 1904/2016
Attuazione al 31.12.2017 Il report è stato prodotto secondo quanto disposto nella DGR 1904/2016. Il 2017 ha visto l'attivazione con decreto di un gruppo e di un albo aziendale di 45 volontari a garanzia dei diritti dell'art 13 della costituzione, i quali appartengono a 7 associazioni triestine ed assicurano che anche nei reparti ospedalieri non si pratichi la contenzione. Si ricorda che Trieste in forma solenne nel 2013 alla presenza delle autorità cittadine è stata dichiarata "città libera da contenzione". Il monitoraggio nelle strutture viene effettuato dagli infermieri e dai fisioterapisti dei distretti e della direzione infermieristica nei reparti ospedalieri.	

3.3.6. Riabilitazione	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Attivazione a livello aziendale della rete per le malattie neuromuscolari e la sclerosi laterale amiotrofica	1. In ASUITs è attivato un gruppo integrato neuromuscolare (GIN) con la finalità della presa in carico della persona con malattia neuromuscolare nell'ambito territoriale di

	competenza.
Attuazione al 31.12.2017 Il percorso delle malattie neuromuscolari è in corso di definizione con riunioni seriate e documenti condivisi basti sull'evidence e sull'operatività. Al momento e concluso il PDTA della Sclerosi Laterale amiotrofica. Il gruppo GIN è stato costituto con differenti professionisti. Ci sono gia' dei percorsi condivisi tra Neurologia, Pneumologia e Distretti territoriale	
2. Attivazione a livello aziendale del PDTA per la sclerosi multipla entro la seconda metà del 2017.	2. Entro il 2017 almeno il 50% dei pazienti con sclerosi multipla è preso in carico con le modalità previste dal percorso assistenziale
Attuazione al 31.12.2017 IL PDTA per la Sclerosi Multipla è stato portato a termine grazie al supporto di tutti i professionisti della regione. E' stato deliberato nei primi mesi del 2018 ed era già completo alla fin del 2017 con la parte neurologica e la parte Riabilitativa.	
Riabilitazione Progettualità aziendali	ASUITs si impegna a: - Attivare il percorso riabilitazione in fase acuta e cronica delle Sclerosi multipla (entro il 31.12.2017): esiste già un percorso aziendale a coinvolgimento multi professionale sia con la riabilitazione ospedaliera che territoriale. - Formalizzare il PDTA Sclerosi Multipla (entro il 31.12.2017) - Formalizzare un percorso locale dedicato per le malattie neuromuscolari (SLA, Miopatie e Neuropatie) sia con la riabilitazione ospedaliera che territoriale. - Formalizzare di un percorso locale dedicato per la malattia di Parkinson sia con la riabilitazione ospedaliera che territoriale Elaborare: - un percorso condiviso per le malattie demieilnizzanti, (sclerosi multipla) dalla fase acuta alla riabilitazione alla gestione del dolore e della spasticità - un percorso per la riduzione della disabilità e del dolore e della spasticità nei pazienti con Stroke - un percorso dedicato malattie neuromuscolari
Attuazione al 31.12.2017 - E' attivo un percorso condiviso di riabilitazione per persone con Sclerosi Multipla in fase acuta, post acuta e cronica; il percorso aziendale che comprende la presa in carico di tutti gli aspetti riabilitativi coinvolge la Clinica Neurologica, la S.C. di Medicina Riabilitativa ed il Territorio ed è conforme a quello regionale. - E' attivo un percorso condiviso aziendale di presa in carico riabilitativa per le persone con M. di Parkinson; il percorso coinvolge la Clinica Neurologica e la S.C. Medicina Riabilitativa. - E' attivo un percorso per la presa in carico riabilitativa di persone colpite da ICTUS, il percorso aziendale	

che coinvolge la Stroke Unit, la S.C. Medicina Riabilitativa ed il Territorio è conforme con quello regionale. - E' attivo un percorso condiviso per la gestione con paziente affetto da Ictus con Dolore e spasticità iniziato da questo anno - Per quanto concerne le malattie neuromuscolari siamo in attesa di definizione del percorso regionale, per quanto riguarda la S.C. Medicina Riabilitativa per il momento prendiamo in carico le gravi polineuropatie.

3.3.7. Assistenza domiciliare	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Presa in carico	- > 3.8% popolazione > 65 anni (secondo nuova griglia LEA) - incremento delle attività di sostegno alla fast track chirurgica e alla peritoneale
Attuazione al 31.12.2017 Il dato 2017 della presa in carico secondo indicatore risulta pari a 2,31% Fast track: realizzata la formazione teorica e pratica degli infermieri dei distretti per la gestione dei cateteri delle peg delle stomie per anticipare la deospedalizzazione Per la peritoneale è proseguito il lavoro di formazione ed è incrementata l'attività 2017	

3.3.8 Salute mentale	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Adozione del nuovo Piano della Salute Mentale	**Collaborazione con la DCS per l'elaborazione del Piano d'azione regionale per la Salute Mentale.**
Attuazione al 31.12.2017 Il personale del DSM dell'ASUITS ha partecipato ai tavoli tecnici in vista della stesura del Piano d'Azione regionale per la Salute Mentale che sarà pubblicato nel 2018.	
Salute mentale	- Implementazione delle attività previste dal programma "Mens sana in corpore sano" Il DSM di ASUITs individua la necessità di qualificare ulteriormente gli interventi relativi a: - Miglioramento della qualità delle cure per le persone in trattamento presso il DSM. - Ottimizzazione della collaborazione del DSM con le agenzie di confine. - Manualizzazione dell'attività dei servizi del DSM in vista dell'accreditamento istituzionale. - Per quanto riguarda il miglioramento della risposta alle emergenze psichiatriche, in collaborazione con le forze dell'ordine, il 118 ed il Pronto Soccorso, vi è la necessità della condivisione, con le agenzie citate, dei contenuti operativi di linee guida e raccomandazioni per la gestione delle emergenze psichiatriche. - Contestualmente si concluderà il percorso formativo relativo a crisi ed urgenza e lo studio

	di fattibilità per la realizzazione di un team funzionale a ponte tra SPDC e CSM che lavori specificatamente con le agenzie dell'emergenza ed il Pronto Soccorso. - sarà realizzato **una proposta** di manuale con l'indicazione dei requisiti e dei criteri che indirizzano l'operatività dei CSM 24 ore. Sarà necessario l'inserimento nel regolamento del DSM, dei principi e delle metodologie che orientano gli interventi di integrazione sociosanitaria quali ad es. i tirocini socio-formativi e/o socio-lavorativi. - **Con l'entrata in funzione del nuovo sistema l'Azienda metterà a disposizione i dati recuperati dall'applicativo PSM nei formati definiti a livello regionale. Attualmente l'applicativo PSM è a regime in modo consolidato in tutto il DSM con più di 200 utenti ti abilitati e formati, e una continua attività di configurazione, perfezione e adattamento**

Attuazione al 31.12.2017

1. Implementazione delle attività previste dal programma "Mens sana in corpore sano"

Il programma "Mens sana" ha visto il coinvolgimento di 175 persone in contatto con i CSM dell'ASUI di Trieste che hanno partecipato ai 10 incontri dedicati.

2. Miglioramento della qualità delle cure per le persone in trattamento presso il DSM.

I percorsi di miglioramento delle cure per le persone in contatto con i servizi di salute mentale territoriali si sono declinati attraverso l'ottimizzazione degli interventi con le agenzie di confine e l'attivazione dell'STID (punto3) e lo sviluppo del programma "Mens sana" (punto 19 e attività del Centro Diurno Diffuso.

3. Ottimizzazione della collaborazione del DSM con le agenzie di confine.

Si è tenuto il percorso di FSC dedicato a "Gestione integrata di situazioni complesse tra SPDC, Rianimazione O.M. e Sistema 118. "finalizzato al miglioramento della risposta alle emergenze psichiatriche, in collaborazione con le forze dell'ordine, il 118 ed il Pronto Soccorso.

Il 30 settembre 2017 si è concluso il percorso formativo relativo a crisi ed urgenza ed il 2 ottobre 2017 è diventato operativo il team funzionale (STID – Supporto Trattamento Intensivo Domiciliare) a ponte tra SPDC e CSM che lavora specificatamente con le agenzie dell'emergenza ed il Pronto Soccorso.

4. Manualizzazione dell'attività dei servizi del DSM in vista dell'accreditamento istituzionale.

Si sono definiti ei requisiti ed i criteri che indirizzano l'operatività dei CSM 24 ore anche in vista dell'Accreditation Canadian che coinvolgerà l'ASUI di Trieste.

La prevista riformulazione dell'articolazione delle varie SS e SSD del DSM non ha permesso un'approfondita revisione del regolamento del DSM che rimane in fase di riscrittura.

5. Con l'entrata in funzione del nuovo sistema l'Azienda metterà a disposizione i dati recuperati dall'applicativo PSM nei formati definiti a livello regionale. Attualmente l'applicativo PSM è a regime in modo consolidato in tutto il DSM con più di 200 utenti ti abilitati e formati, e una continua attività di configurazione, perfezionamento e adattamento.

Motivazioni scostamento del risultato atteso

Punto 5.

Il recupero dei dati dal gestionale pSM in uso nell'ASUI di Trieste verso l'applicativo con i formati

definiti a livello regionale non potrà avvenire nel corso del 2017 perché sono ancora in corso i lavori del tavolo tecnico per la definizione delle caratteristiche tecniche che andranno esplicitate nel bando di gara.

3.3.9. Disturbi del comportamento alimentare	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Partecipazione dei referenti aziendali individuati al Tavolo tecnico salute mentale <u>DCA</u> 1 Partecipazione e collaborazione attiva al Tavolo tecnico regionale DCA. 2 IRCCS Burlo Garofolo e ASUIUD attivano la funzione di osservatorio epidemiologico per i DCA, in collaborazione con la Direzione Centrale Salute, i DSM e i servizi per la salute mentale dell'infanzia e dell'adolescenza, come definito dal Decreto 1200/2013. 3 Consolidamento della rete di offerta con l'attività a regime degli ambulatori dedicati e dei centri diurni per l'età adulta e per l'età evolutiva. 4 Formazione specifica degli operatori.	1 I referenti regionali individuati hanno partecipato all'80% degli incontri <u>DCA</u> 1 I referenti regionali individuati hanno partecipato all'80% degli incontri. Gli Osservatori epidemiologici DCA predispongono un report sull'attività 2017 della rete sulla base di indicazioni della Direzione. 2 Ogni Azienda ha identificato un Ambulatorio DCA con suo referente. 3 Evidenza documentale di un percorso aziendale strutturato per l'intervento semiresidenziale. 4 Evidenza di corsi formativi
Attuazione al 31.12.2017 Il personale del DSM dell'ASUITS partecipa ai tavoli tecnici in vista della stesura del Piano d'Azione regionale per la Salute Mentale che sarà pubblicato nel 2018. La referente dell'Ambulatori per i DCA ha partecipato ai Tavoli tecnici salute mentale – DCA. Per l'analisi dei dati 2017 si resta in attesa delle indicazione dell'Osservatorio Epidemiologico DCA che tutt'ora non sono pervenute. Sono stati individuati gli spazi destinati ad accogliere il CD dedicato all'età adulta e sono stati eseguiti i lavori di riqualificazione E' stato formulato il piano di lavoro previsto dal PDTA deliberato dalla regione. I programmi formativi sono organizzati dalla Clinica psichiatrica dell'ASUI di Udine. Per intanto è stato programmato per ottobre un evento formativo rivolto ai MMG e PLS. Il Decreto 693 ha istituito il Servizio integrato per i disturbi del comportamento alimentare – DCA (ambulatoriale e semiresidenziale) dell'ASUI di Trieste e nominato il referente con l'equipe dedicata.	
Disturbi comportamento alimentare	Il DSM di ASUI di Trieste, nonché Centro Collaboratore dell'OMS, intende procedere alla formalizzazione del gruppo di lavoro multiprofessionale dedicato e dei percorsi di cura e protocolli connessi alla presa in carico delle persone con DCA finalizzati sia alla gestione degli aspetti internistici - nel caso di accertamenti medici e/o di acuzie in regime di ricovero- che alla presa in carico congiunta tra servizi competenti (CSM, SC BADOF, NPI) e durante la transizione.
Attuazione al 31.12.2017	

Il DSM di ASUI di Trieste ha formalizzato il gruppo di lavoro multiprofessionale dedicato formato da personale del DSM e definito i percorsi di cura e protocolli di collaborazione connessi alla presa in carico delle persone con DCA finalizzati sia alla gestione degli aspetti internistici nonché la presa in carico congiunta tra servizi competenti (CSM, SC BADOF, NPI) e durante la transizione.

3.3.10. Salute mentale in età evolutiva	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Salute mentale in età evolutiva	- Nel corso del 2017 sarà individuata con atto formale la rete regionale dei servizi di salute mentale per l'età evolutiva. Verranno individuati i requisiti per l'accreditamento delle strutture residenziali e semiresidenziali per i minori con disturbi neuropsichici. - ASUITs proseguirà nel rinforzo dei servizi di salute mentale per l'età evolutiva come previsto dalla DGR n.1671/09.09.2016
Attuazione al 31.12.2017 Con DGR 122/18 è stato adottato il Piano regionale salute mentale 2018-2020 nel quale è indicato la rete regionale dei servizi di salute mentale in età evolutiva. Al tavolo per l'area minori ha partecipato il dott. Cesarino Zago, presente a tutte le sedute. In Asuits nel 2017 è stato deliberato il centro diurno per adolescenti e giovani adulti e individuate le risorse da assegnare per il suo funzionamento. Sono stati inoltre attuati corsi di formazione per migliorare la risposta alla popolazione minorile e l'integrazione con i servizi sociali degli ambiti 1.1., 1.2, 1.3 con protocollo di segnalazione e presa in carico condivisi.	

3.3.11. Autismo	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Partecipazione dei referenti individuati delle NPIA al tavolo tecnico regionale in tema di salute mentale 2. Implementazione del percorso diagnostico assistenziale per il minore affetto da disturbi dello spettro autistico	1. I referenti individuati hanno partecipato all'80% degli incontri regionali organizzati 2. Numero corsi (Early Start Denver Model) e numero operatori formati in tema di gestione del minore con disturbi dello spettro autistico
Attuazione al 31.12.2017 Gli incontri del tavolo tecnico sono avvenuti nei seguenti giorni: 14 luglio 2016, 22 settembre 2016, 9 novembre 2016, 14 dicembre 2016, 17 gennaio 2017, 3 maggio 2017, 8 giugno 2017, 3 ottobre 2017 Il referente individuato per ASUITs, ha partecipato a tutte le giornate. Organizzato il corso di I livello di (Early Start Denver Model) previsto nel 2017 dalla programmazione regionale a cui hanno partecipato 71 operatori da tutte e cinque le aziende sanitaria regionali. Per quanto riguarda la FSC per il II livello il referente della formazione regionale ha deciso di spostarla nel 2018 (comunicazione con mail 5/12/17)	
Disturbi comportamenti spettro autistico nell'adulto	1. Mettere a fuoco un percorso autismo che utilizzi in modo razionale e sinergico tutte le risorse presenti nella provincia di Trieste; tale percorso deve essere monitorabile in tempo "quasi reale" grazie ad una cartella clinica

	informatizzata e condivisa da tutti i nodi della rete (pSM). 2. Individuare un Protocollo di valutazione diagnostica condiviso tra IRCS Burlo, Ospedali Riuniti e SC BADOF. 3. Definire i percorsi di continuità, diagnostica e presa in carico e trattamento tra NPI e servizi di salute mentale territoriali. 4. Collegare la valutazione diagnostica ai Progetti Terapeutico Riabilitativi Individuali definendo modalità condivise tra i servizi che accertano il disturbo per garantire la continuità informativa alle famiglie nel periodo della transizione.
Attuazione al 31.12.2017 Il tavolo regionale per i disturbi dello spettro autistico nell'adulto ha svolto solo gli incontri propedeutici alla stesura degli indirizzi regionale. Pertanto non sarebbe stato possibile e coerente attivare un percorso con protocolli per l'area triestina che avrebbero corso il rischio di non trovare riscontro negli atti di indirizzo regionali (non è stato per esempio ancora definito se la transizione dovrà avvenire verso il DSM o verso le strutture distrettuali della disabilità). Infine non risulta alla DCS questa seconda parte negli atti formali assunti.	

3.3.12. Consultori familiari	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Implementazione dell'offerta della visita domiciliare ostetrica in puerperio. 2. Promozione della salute della donna in età post-fertile	1. Attivazione del servizio. 2. Evidenza di interventi a favore della salute della donna in età post-fertile
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017 è stato sperimentato l' "Accordo di continuità tra ASUITs e Irccs Burlo Garofolo per le donne in situazioni di rischio psicosociale e sanitario durante la gravidanza, il parto ed il puerperio e per i bambini dopo la nascita". A tutte le donne segnalate con check list è stata offerta la visita domiciliare in puerperio (ostetrica/ altro operatore).	
Consultori familiari	- messa a sistema dell'offerta dei CAN alle donne in gravidanza con particolare attenzione ai gruppi più vulnerabili e a scarso accesso - analisi di fattibilità per avvio dell'implementazione più estensiva della visita domiciliare in puerperio.
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017 è stata mantenuta l'offerta di CAN alle donne in gravidanza residenti nella provincia di Trieste. Sono stati confermati i criteri di accesso e le caratteristiche dell'attività, descritta nel Manuale degli operatori" riguardante lo standard "Percorso assistenziale" UNICEF - Comunità Amica dei Bambini per l'Allattamento - BFCI. Tutte le donne hanno avuto un primo colloquio da parte dell'ostetrica prima dell'avvio dei gruppi dei Corsi Accompagnamento alla Nascita (CAN). Per le donne maggiormente vulnerabili sono stati proposti, qualora impossibile l'inserimento nei gruppi, percorsi individualizzati/ potenziati con l'ostetrica (individuali/ di coppia).	

3.3.12. Consultori familiari	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
In relazione alle risorse disponibili si sono definiti i criteri più estensivi per l'offerta della visita domiciliare.	

3.3.13. Diabete	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1 L'ASUITs organizzerà nel primo trimestre del 2017 i corsi di formazione per garantire l'applicazione del "*Documento di indirizzo regionale sull'Assistenza alla Persona con Diabete*"	1. **Evidenza entro il 31.3.2017** dell'attuazione dei corsi a livello aziendale rivolti ai MMG e agli operatori dei distretti che si occupano di diabete nell'assistenza primaria.
Attuazione al 31.12.2017 Organizzato ed effettuato il corso di formazione per garantire l'applicazione del "Documento di indirizzo regionale sull'Assistenza alla Persona con diabete" rivolto ai tutti gli MMG e agli operatori dei distretti che si occupano di diabete nell'assistenza primaria in data 13/04/2017 (Nota il corso non è stato organizzato nel primo trimestre ma poco dopo per le esigenze formative dei colleghi MMG). Il corso si è svolto in plenaria per la prima parte di relazioni frontali nella mattina mentre la seconda parte dei lavori di gruppo è stata svolta nel pomeriggio in ciascuno dei 4 Distretti con la partecipazione degli MMG e degli operatori afferenti a ciascun Distretto.	
Diabete	- applicazione della rete aziendale clinico assistenziale sulle problematiche connessa alla patologia diabetica redatta nel 2016 - attuazione dei PDTA clinico assistenziali con definizione dei ruoli e responsabilità dei numerosi professionisti che sono attivi nel settore
Attuazione al 31.12.2017 1) Dopo il corso di formazione è iniziata a livello Aziendale l'applicazione pratica del "Documento di indirizzo regionale sull'Assistenza alla Persona con Diabete". Da aprile 2017 le Strutture di Diabetologia hanno inserito tutti i pazienti, che rientravano nei criteri definiti dal documento, nel percorso di gestione integrata. Gli indicatori di processo previsti dal documento regionale ed elaborati sempre a livello Regionale indicano un miglioramento complessivo della performance per quanto riguarda l'esecuzione di emoglobina, glicata, microalbuminuria, profilo lipidico, creatininemia e fondo oculare. Per quanto riguarda lo screening della retinopatia diabetica, che già di base dimostrava una buona performance, il dato risulta significativamente migliorato nel monitoraggio successivo tanto da far sì che l'ASUITs sia l'Azienda che in Regione ha il miglior risultato per questo indicatore. 2) Redatto il PDTA condiviso tra la Diabetologia ed il Centro Studi Fegato, per la gestione e la presa in carico delle persone con diabete ed epatopatia e delle persone con epatopatia ed alterazioni del metabolismo glucidico o diabete ed iniziata l'applicazione del PDTA che viene allegato al presente documento. Nel 2017 sono stati presi in carico, secondo i criteri previsti dal documento, 15 pazienti diabetici con epatopatia segnalati dal Centro Studi Fegato alla Diabetologia e sono stati segnalati al Centro Studi Fegato e presi in carico 14 pazienti. 3) Messi in atto gli incontri tra i professionisti coinvolti che hanno portato alla definizione, condivisione e razionalizzazione delle attività svolte dalle dietiste in ambito diabetologico in ospedale e sul territorio.	

In tale contesto è in fase finale di realizzazione il materiale informativo ed educativo sulla corretta alimentazione e stili di vita nelle persone con diabete, condiviso tra i professionisti (dietiste, infermiere, diabetologi) operanti sul territorio e quelli operanti in ospedale, da consegnare ai pazienti con diabete alla dimissione o in corso delle visite ambulatoriali. 4) Messi in atto gli incontri tra i professionisti e redatto il PDTA per la definizione del percorso di dimissione e presa in carico precoce presso la Diabetologia delle persone con diabete dimesse dalla Cardiologia, secondo quanto previsto dalla DGR 1572/2917: "Linee di indirizzo Regionali per la gestione dell'iperglicemia e del diabete in ospedale".

3.3.14. Sanità penitenziaria	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. A seguito dei lavori del Gruppo tecnico regionale le Aziende elaborano programmi per la prevenzione del rischio autolesivo e suicidario in carcere.	1. Programmi aziendali per la prevenzione del rischio autolesivo e suicidario in carcere entro il 2017.
Attuazione al 31.12.2017 Nella redazione del piano locale è stata prevista una formazione specifica a livello locale nella quale viene prevista la distribuzione del manuale "Prevenire il suicidio in carcere". Il gruppo tecnico regionale per l'organizzazione della formazione a livello locale si è posto l'obiettivo di coinvolgere capillarmente il numero maggiore di professionisti sanitari e dell'amministrazione penitenziaria, identificando la metodologia più appropriata, di seguito sinteticamente descritta: fase 1: predisposizione di un corso di formazione regionale per formatori, che si svolgerà il 5 giugno 2018 a Pordenone. fase 2: a seguito del corso regionale a livello locale verrà organizzato in più edizioni una formazione ad hoc entro il 2018	

Sanità penitenziaria	- adesione al Gruppo Tecnico Regionale per la prevenzione del rischio autolesivo e suicidario in carcere individuando il personale dedicato, che a seguito dei lavori del Gruppo Tecnico redigerà un protocollo operativo locale in collaborazione con la Direzione della Casa Circondariale di Trieste. - Il DSM dell'ASUI di Trieste, nonché Centro Collaboratore dell'OMS, a suo tempo, ha tradotto e pubblicato anche su supporto cartaceo il manuale "Prevenire il suicidio in carcere. Le linee guida OMS e la realtà italiana. Manuale per operatori penitenziari e sanitari" la cui distribuzione potrebbe essere ipotizzata nell'ambito dei programmi aziendali per la prevenzione del rischio autolesivo e suicidario in carcere
Attuazione al 31.12.2017 Con nota della Direzione Centrale Salute n° 2604 del 06.02.2017 è stato istituito il Gruppo tecnico prevenzione rischio suicidario, sono stati individuati i rappresentanti per ASUI Trieste: Dott.ssa Franca Masala Sanità Penitenziaria e Dr.ssa Alessandra Oretti medico psichiatra	

Dipartimento di Salute Mentale In data 25.09.2017, il gruppo tecnico prevenzione rischio suicidario ha licenziato il Piano prevenzione dei suicidi in carcere locale, condiviso con Osservatorio Permanente Sanità Penitenziaria Regionale e la Direzione Sanitaria ASUI Trieste. In data 6/11/2017 con delibera n°2145 è stato approvato il Piano Regionale per la prevenzione delle condotte suicidarie e dei gesti autolesivi in carcere e indicazioni per i piani locali. In data 29/12/2017 è stato sottoscritto il Piano locale per la prevenzione delle condotte suicidarie e dei gesti autolesivi in carcere tra ASUI Trieste e Casa Circondariale di Trieste a firma del Direttore Generale ASUI dr. Adriano Marcolongo e la dr.ssa Iannucci Direttore del carcere di Trieste

3.3.15. Ospedali psichiatrici giudiziari	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Ospedali psichiatrici giudiziari	- ASUITs proseguirà nel programma regionale di superamento degli OPG, garantendo il funzionamento delle strutture per l'esecuzione delle misure di sicurezza regionali (REMS) e, più in generale, attivando percorsi di fronteggiamento della deriva di internamento e predisponendo i progetti riabilitativi personalizzati per le persone internate. - In caso di mancato utilizzo della REMS di Aurisina per persone residenti in regione, grazie al lavoro di prevenzione, secondaria e terziaria, svolto dai DSM regionali, sia sul piano operativo che nel rapporto con la magistratura, verranno sperimentate modalità di reimpiego del personale REMS nel supporto ai programmi personalizzati di persone a rischio di misure di sicurezza, di detenzione e deriva sociale
Attuazione al 31.12.2017 La predisposizione del progetto riabilitativo personalizzato per le due persone accolte nel 2017 ha reso possibile la dimissione delle due persone accolte, in accordo con il Magistrato di Sorveglianza. Il personale REMS, in assenza di accoglimenti, è stato reimpiegato nel supporto ai programmi personalizzati di persone a rischio di misure di sicurezza, di detenzione e deriva sociale.	

3.3.16. Dipendenze	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
1. Collaborazione con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze.	1. Partecipazione dei referenti del gruppo tecnico operativo ad almeno il 70% delle riunioni indette dall'Osservatorio sulle Dipendenze. Invio e validazione dei dati per i flussi informativi regionali raccolti dell'osservatorio.
Attuazione al 31.12.2017 E' stata garantita la partecipazione a tutti gli incontri di coordinamento regionale organizzati dall'Osservatorio sulle Dipendenze:	

3.3.16. Dipendenze	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
27/1, 22/2, 21/3, 20/4, 24/5, 19/6 (poi annullato), 18/7, 18/9, 17/10, 21/11 e 12/12. Il DDD ha inviato i report periodici relativi ai flussi informativi SIND previsti ex lege, sia sui dati di utenza che sui dati di attività secondo le tempistiche regionali.	
2. Partecipazione alla realizzazione di un workshop regionale, in collaborazione con il terzo settore sui trattamenti alcologici.	2. Partecipazione dei almeno il 70% del personale dei Servizi per le dipendenze dedicati al trattamento alcologico al workshop regionale.
Attuazione al 31.12.2017 L'evento regionale rivolto agli operatori dei servizi e alle realtà del terzo settore si è tenuto il 25 novembre nell'Auditorium della Regione di via Sabadini a Udine; prima di tale evento finale il gruppo allargato integrato pubblico/privato sociale si è trovato regolarmente, sia in forma plenaria che in sottogruppi tecnici di lavoro, per approfondire le tematiche individuate e preparare i contenuti del workshop.	
3. Promuovere e aumentare il numero di programmi terapeutico riabilitativi in misura alternativa alla detenzione per detenuti con dipendenza patologica e di messe alla prova..	3. Partecipazione alla realizzazione di una formazione a valenza regionale sulle misure alternative e messe alla prova. Aumento delle misure alternative e messe alla prova (2017 vs 2016).
Attuazione al 31.12.2017 Nel 2016 sono stati 64 i soggetti che hanno beneficiato di un programma terapeutico in misura alternativa alla detenzione (fonte dati sistema MFP5). Nel 2017 sono state complessivamente 75 le persone seguite con programmi di cura in misura alternativa alla detenzione (fonte dati report finale progetto), con incremento pari al 17%. La formazione regionale è stata invece rinviata al 2018, per decisione concordata con i servizi regionali del Ministero della Giustizia.	
4. Partecipazione ai tavoli di monitoraggio sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale.	4. Individuazione di almeno 3 indicatori di outcome relativi agli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale.
Attuazione al 31.12.2017 Le Assistenti sociali hanno partecipato con continuità ai lavori del tavolo tecnico regionale, secondo il seguente calendario: • 17.02.2017 a Palmanova • 17.03.2017 a Palmanova • 11.04.2017 a Palmanova • 16.05.2017 riunione poi sospesa per motivi organizzativi indipendenti dagli operatori • 13.06.2017 a Palmanova Il tavolo di lavoro regionale ha contribuito alla stesura della proposta di "Linee guida per l'attivazione di tirocini di orientamento, formazione e inserimento o reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione in favore di persone prese in carico ai servizi sanitari competenti", che ha individuato 8 indicatori di outcome: • drop out tirocinio; • conclusione anticipata per raggiungimento obiettivi; • numero di rinnovi (con specifica delle motivazioni); • percentuale di presenze rispetto agli orari previsti da PF; • numero di obiettivi raggiunti come previsto da PF a fine percorso; • n. competenze acquisite; • grado di soddisfazione del tirocinante e del tutor del soggetto ospitante rispetto ai compiti	

3.3.16. Dipendenze	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
appresi e alle relazioni attivate; • n° di ricadute nell'uso delle sostanze/dipendenza (laddove applicabile).	
5. Produzione di almeno 3 indicatori di outcome	5. Report con l'esito di almeno 3 indicatori di outcome.
Attuazione al 31.12.2017 Il report è stato inviato al referente della Direzione centrale salute della Regione in data 6 marzo 2018 sugli indicatori di outcome concordati: 1. follow-up dei soggetti tabagisti a 6 mesi dal trattamento; 2. monitoraggio drop out; 3. monitoraggio decessi per suicidio o overdose	

3.3.17. Privacy	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Privacy	**Intensificare la raccolta dei consensi a trattamento dei dati personali, in modo da estenderla a tutti i cittadini**
Attuazione al 31.12.2017 La raccolta dei consensi si è intensificata ed estesa il più possibile a tutti i cittadini	

3.3.18. Continuità assistenziale 116-117	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Continuità assistenziale 116-117	**Predisporre un'ipotesi di un'organizzazione con risorse infermieristiche ancorché non sia ancora prevista l'apposita attivazione della linea telefonica dedicata da parte dei gestori telefonici, per garantire la continuità assistenziale dei pazienti in cura/assistenza domiciliare, coerentemente con l'Accordo Stato-Regioni**
Attuazione al 31.12.2017 Dal 1 luglio 2017 è stato predisposto ed attivato il nuovo "numero unico per i servizi sanitari non urgenti", numero verde gratuito attivo e disponibile 7 giorni su 7, 24 ore su 24, esclusivamente dedicato ai cittadini della provincia di Trieste. Seguendo le indicazioni della Conferenza Stato Regioni atto n. 221/CSR del 24/11/2016, tale servizio è partito con modalità organizzativa che prevede la presenza di 2 professionisti infermieri h 24, esperti e formati nell'identificazione delle problematiche di salute ed in grado di attivare i servizi al fine di garantire la risposta più adeguata e la continuità assistenziale a tutte le richieste non urgenti. Il servizio si è inserito a pieno regime nella rete organizzativa e operativa dei servizi sanitari e socio-sanitari territoriali.	

3.4. PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALI

3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Cuore	
Cuore	1. Dopo la formalizzazione della filiera *cuore* della rete per la presa in carico delle gravi insufficienze d'organo e trapianti, predisposizione di almeno 2 percorsi assistenziali a valenza regionale (VAD e ECMO. 2. Utilizzo presso il Centro trapianti di almeno l'85% degli organi prelevati in regione (diretti o in scambio con altre regioni). 3. Riduzione del tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti di 50-74 anni, portandolo per ogni AAS/ASUI sotto il valore di 210 (valore medio regionale 2015 di 208,26 – fonte Bersaglio)
Attuazione al 31.12.2017 Si pone attenzione al fatto che i ricoverati per scompenso nella fascia d'età considerata sono in gran parte oggetto di cardiologia interventistica, e che quindi i dati leggermente superiori al target richiesto e costanti nel tempo sono da attribuirsi ad una migliore performance del sistema. In ogni caso, fatta questa premessa, ASUITS si adopererà per selezionare al meglio i casi di ricovero.	
Cuore – scompenso cardiaco	Mantenimento e miglioramento dei seguenti interventi in favore dei pazienti con scompenso cardiaco di 50-74 anni: - Presa in carico medico-infermieristica (ambulatoriale o telemonitoraggio remoto) entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera di almeno 1/3 dei pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco (1° diagnosi), selezionati tra quelli a maggiore rischio di reospedalizzazione - Mantenimento in carico medico-infermieristico presso l'ambulatorio dedicato della SC Centro Cardiovascolare e Cardiologia di almeno il 50% dei pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco selezionati tra quelli a maggior rischio di ospedalizzazione - Condivisione con le AFT aziendali e con i Distretti di percorsi facilitati di presa in carico dei pazienti con scompenso cardiaco. - Condivisione con il Pronto Soccorso e 118 di percorsi facilitati di presa in carico urgente senza necessità di ricovero presso l'ambulatorio dedicato della SC Centro Cardiovascolare o Cardiologia dei pazienti con scompenso cardiaco selezionati tra quelli a minore rischio

Attuazione al 31.12.2017

1. Report ricoveri per SC pazienti 50-75 anni: E' stato preparato il primo report sul PDTA Scompenso che riporta andamento dei ricoveri per 1° diagnosi Scompenso (criteri Mes), ricoveri ripetuti, re-ricoveri a 30 giorni, mortalità a 30 giorni suddivisi per età (<50, 50-75, >75 anni) e per sede di ricovero (Cardiologia vs altro). Nei pazienti 50-75 anni, il numero dei ricoveri per scompenso cardiaco è rimasto stabile nel 2017 rispetto al 2016. Si è invece ridotto il numero dei re-ricoveri o decessi a 30 giorni ed i ricoveri nei reparti di Medicina o Geriatria. Al contrario sono (correttamente) aumentati i ricoveri in Cardiologia, motivati dalla necessità di eseguire esami di diagnostica eziologica invasiva o terapia interventistica (rivascolarizzazione, interventi su valvole o impianto device). (Allegato 1)

2. Mantenimento e miglioramento dei seguenti interventi in favore dei pazienti con scompenso cardiaco di 50-74 anni:

a) Continuità assistenziale: sono state organizzate 2 riunioni, per condivisione del percorso, il 19 giugno, presso lo spazio ex Villas nel Comprensorio di S. Giovanni, ed il 20 giugno al Centro Cardiovascolare. Al 31-12-2017 sono stati segnalati alla dimissione ospedaliera 483 assistiti con diagnosi di scompenso cardiaco, di questi: il 15,7% dopo il follow-up telefonico infermieristico e condivisione del caso con i cardiologi è stato riaffidato al proprio MMG, lo 0,4% non ha eseguito la visita per exitus, 405 assistiti (83,9%) sono stati presi in carico dal team medico-infermieristico entro 30 giorni dalla dimissione. (Allegato 2)

b) Presa in carico: E' rimasto in carico all'Ambulatorio dello Scompenso Cardiaco Avanzato l'82,5% dei casi visti mentre il 17,5% è stato riaffidato al suo MMG/CAP. Vedere documento PDTA scompenso pag. 20-21. (Allegato 2)

c) AFT aziendali e Distretti: Negli incontri del 10 ottobre, presso la sala riunioni della Clinica Psichiatrica, e 24 ottobre, presso la Direzione di Cattinara, sono stati condivisi i criteri e percorsi per la presa in carico degli assistiti con scompenso cardiaco ed è stato aggiornato il documento del PDTA scompenso (pag. 1-2-3-4-5-21). (Allegato 2). Dal 1° novembre al 31.12.2017 sono stati condivisi e presi in carico 49 assistiti. (D1 12 assistiti; D2 10 assistiti; D3 13 assistiti; D4 14 assistiti).

d) PS-118: Tra il 5/9 e 5/10/2017 è stato realizzato il documento per la presa in carico dal PS dei pazienti con SC a basso rischio. I contenuti sono visionabili nel documento PTDA scompenso pag. 6-7-8. (Allegato 2). Tra fine ottobre e 31-12-2017 sono stati segnalati al CCV 12 assistiti.

Rene	
Rene	1. Potenziamento della Dialisi peritoneale e dei trapianti con l'obiettivo di ridurre i pazienti in emodialisi al di sotto del 46% del totale (trapiantati + emodializzati + in dialisi peritoneale). 2. Ulteriore potenziamento del programma Trapianti di rene con riduzione dei Tempi di iscrizione in lista trapianto di almeno il 75% dei nuovi dializzati entro 6 mesi dall'inizio della dialisi e aumento dei casi di trapianto (almeno 70/anno comprensivi di tutte le tipologie di trapianto).

Attuazione al 31.12.2017

L'attività è stata potenziata. ASUITs passa da una percentuale che superava il 50%nel 2016 ad un 48% nel 2017.

Emodializzati 167;

Trapiantati 133;

Dializzati peritoneali 48

Totale pazienti in terapia sostitutiva renale (T+HD+DP) 348	
Rene - pdta	1. Effettuazione di un audit di monitoraggio congiunto dei nefrologi entro marzo '17 ed un secondo fra ottobre e dicembre '17. 2. proseguire con la formazione teorico pratica (circa 18 ore presso il reparto) degli infermieri dei servizi territoriali (Distretti RSA Strutture Protette) per arrivare a circa 200 formati. Al momento sono formati 130; 3. promuovere in primis il trattamento domiciliare. Si utilizzeranno tutti gli strumenti per favorire il trattamento domiciliare peritoneale (con i diversi livelli di assistenza fornibili: dalle visite periodiche alle medicazioni etc.), fino alla forma di gestione infermieristica domiciliare della metodica nel paziente non autosufficiente senza sostegni (care givers) familiari.
Attuazione al 31.12.2017 Nel anno 2017 la Commissione Regionale Dialisi e Trapianto ha lavorato al nuovo osta del trapianto renale che è stato definito compiutamente ed è in attesa di essere deliberato.	
Fegato	
Fegato	- **Partecipazione ai lavori regionali per la formalizzazione di almeno 2 percorsi assistenziali a valenza regionale di cui almeno uno che riguarda i pazienti trapiantati** - . ASUITs si impegna, per il 2017, all'iscrizione in lista trapianto, presso il centro trapianti dell'ASUIUd, di almeno 10 pazienti
Attuazione al 31.12.2017 Pazienti trapiantati/segnalati nel 2017: • RD trapiantato • MT trapiantata • BA trapiantato • DGR trapiantata • DA segnalato rifiutato trapiantato presso altra sede • GR segnalato in lista • PE segnalata non considerata indicata a trapianto per MELD basso • CF segnalato, deceduto in corso di staging pre OLT In preparazione dal 2017 ed inviati con studio completato nel 2018: • TR • DF • VG • DV • HP Sono a tutt'oggi in fase di stesura definitiva PDTA cirrosi (che prevederà un allegato trapianti) e ipertansaminasemia iniziati nel 2017 e in completamento 2018	

Pancreas	
Pancreas	- partecipazione dei propri professionisti, alla costruzione della rete dedicata alle patologie del pancreas e diabete - ridurre il tasso di amputazioni maggiori in pazienti diabetici (tasso atteso: <30 casi/1.000.000 residenti in Provincia di Trieste; valore medio regionale 2015 di 29,39/1.000.000 – fonte bersaglio).

Attuazione al 31.12.2017

1) Partecipazione del referente aziendale per ASUITS al Tavolo Tecnico Regionale sul diabete ed in particolare agli incontri svoltisi nelle seguenti date:

18 gennaio 2017
15 marzo 2017
23 maggio 2017
27 giugno 2017
03 ottobre 2017

2) Contribuito, da parte del referente aziendale per ASUITS al Tavolo Tecnico Regionale sul diabete, alla realizzazione delle diverse attività messe in atto dal Tavolo Regionale sul diabete e partecipazione alle stesse.

3) Partecipazione dei referenti Aziendali per ASUITs al Tavolo Tecnico Regionale ristretto sulla Malattia Diabetica in Ospedale e contribuito attivo degli stessi alla stesura e realizzazione delle: "Linee di indirizzo Regionali per la gestione dell'iperglicemia e del diabete in ospedale" deliberato dalla Regione ad agosto 2017 (DGR 1572/2917).

4) Per il tasso di amputazioni maggiori io non ho i dati per cui chiedo a te Marco cortesemente di inserirli.

In relazione all'obiettivo amputazioni maggiori si rileva che le modalità di definizione del tasso di amputazione maggiore non sono del tutto appropriate sulla base anche di quanto rilevato dalle Società scientifiche. L'analisi condotta per definire l'obiettivo viene infatti effettuata accorpando alle amputazioni maggiori (ICD9-CM: 84.13-84.19) anche le amputazioni minori (ICD9-CM: 84.11-84.12). La definizione di amputazione minore o maggiore è riconosciuta a livello internazionale e si intende minore se eseguita su segmenti distali all'articolazione tibio-astragalica e maggiore se coinvolge strutture prossimali a questa articolazione. Si rileva che l'amputazione minore può rappresentare in molti casi una opzione terapeutica (non sempre è un indicatore negativo e quindi "evitabile"), mentre le amputazioni maggiori sono un evento da limitare al massimo e rappresentano uno degli obiettivi a cui tutta l'organizzazione diabetologica si ispira in coerenza con la letteratura scientifica. Accorpare le amputazioni minori con le maggiori comporta, quindi, interpretazioni non corrette sull'attività di prevenzione e riduzione delle amputazioni "maggiori" degli arti inferiori.

Sono state messe in atto iniziative di rivalutazione dei casi che sono numericamente molto pochi. La maggior parte di queste amputazioni sono sfuggite alla rete dei Centri Diabetologici Distrettuali. Si rileva che dai dati ricavati dal sistema informatico della diabetologia aziendale si osserva un lieve incremento negli ultimi tre anni delle amputazioni minori, ma di converso una riduzione delle amputazioni maggiori nelle persone in carico alla diabetologia. In aggiunta una consistente parte dei pazienti (39%) seguiti presso la Diabetologia Aziendale ha una età > 75 anni (la quota percentualmente più consistente) e come si evince dai dati di letteratura sono propri questi i soggetti con diabete a maggior rischio di amputazioni maggiori. Infine considerando che l'insufficienza renale terminale e la dialisi costituiscono di per se fattori di rischio importanti di amputazione maggiore va valutato quanti di questi casi riguardino persone con diabete dializzate.

Polmone	
Polmone	1. Formalizzazione della filiera polmone della rete per la presa in carico delle gravi insufficienze d'organo e trapianti 2. Riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO portandolo per tutte le AAS/ASUI al di sotto del 60 per 100.000 residenti di 50-74 anni (valore medio regionale 2015 del 65,84 per 100.000 residenti – fonte Bersaglio). 3. Formazione di 3 infermieri per ogni distretto sanitario per la gestione integrata con le Pneumologie di riferimento dell'ossigenoterapia domiciliare 4. Formazione di 2 fisioterapisti per distretto, da parte delle Pneumologie di riferimento, finalizzata alla riabilitazione respiratoria ambulatoriale e domiciliare
Attuazione al 31.12.2017 Formalizzazione filiera polmone per la presa in carico delle gravi insufficienze d'organo e trapianti avvenuta con l'attuazione del PDTA e la collaborazione dello pneumologo del territorio, dei Distretti e MMGG. In particolare la SC Pneumologia ha partecipato, per quanto di sua competenza, alla progettazione dei MMGG e alla formazione dei 3 infermieri e 2 fisioterapisti per Distretto Il tasso di ospedalizzazione per BPCO è tornato a salire fino a quota 107,3.	
Polmone	ASIUTs si impegna ad attivare un modello organizzativo innovativo che preveda: 1. vari incontri per coinvolgere i professionisti ospedalieri, distrettuali e MMG nonché il personale infermieristico ed i fisioterapisti 2. Un insieme di interventi coordinati tra loro (bundle) riguardanti: a. la prevenzione delle riacutizzazioni della BPCO/IRA e degli accessi al PS, attraverso l'incremento della vaccinazione antinfluenzale e antipneumococcica, anche in regime di ricovero, le pratiche di self management, comprendenti anche il corretto uso dei farmaci, una maggiore facilitazione per l'accesso alle strutture pneumologiche e alla riabilitazione respiratoria, un coordinamento tra il sistema 118 e pneumologi b. la dimissione dal PS, attraverso l'attivazione dello pneumologo territoriale e del SID c. la riduzione della durata della degenza, attraverso la valutazione pneumologica dei ricoverati per un corretto PDTA e, alla dimissione, riferimento clinico per i punti a e b.3. 3. Formazione del personale di cui al punto 3 e

	4 delle Filiera Polmone delle Linee di gestione 2017
Attuazione al 31.12.2017 Presentato progetto innovativo in forma di bozza il 2/11/ e poi in forma definitiva il 29/12/2017. Attuati anche tutti gli interventi coordinati elencati qui sopra e la formazione del personale di cui al punto 3 e 4 della Filiera Polmone delle Linee di gestione 2017.	
Tessuti oculari	
Tessuti oculari	**1. Potenziamento del programma di donazione cornee (+20% delle donazioni del 2015)** **2. Aumento del numero di trapianti (almeno 100 in Regione)**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITS contribuisce per la sua parte al conseguimento del target regionale	

3.4.2 Emergenza Urgenza	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Ictus	
Ictus - trombolisi	1. *Aumento/Mantenimento numero trombolisi*: 120 interventi di Trombolisi venosa eseguita nei confronti di pazienti con Ictus acuto riferiti dal territorio giuliano-isontino
Attuazione al 31.12.2017 Gli interventi di Trombolisi venosa eseguita nei confronti di pazienti con Ictus acuto riferiti dal territorio giuliano-isontino nel 2017 sono stati 130	
Ictus – tempi intercorrenti	*2. Misurazione dei tempi intercorrenti fra allertamento-TAC* e *TAC-trombolisi venosa* (relazione di analisi dei dati 2016 e primo semestre 2017). ASUITs si impegna nel 2017 a rendere disponibili le relazioni di analisi dei tempi intercorrenti tra "allertamento-TAC" e tra "TAC-rTPa" per gli anni 2017 ed il I semestre 2017, rispettivamente entro il 30 giugno 2017 ed entro il 31 dicembre 2017. **Trasmissione alla DCS di un report/semestre con i dati di attività**
Attuazione al 31.12.2017 Sono stati misurati gli intertempi door to needle (PS e esecuzione della trombolisi): il 50 % è tra 61 e 90 minuti il 30% è tra il 90 e il 120 minuti il 20 % > 120 minuti verrà inviato un report dettagliato con i dati di attività 2016-2017 in corso progetto di miglioramento nella misura e nella velocizzazione del processo	
Ictus – utilizzo scale	*3.* **Produzione e trasmissione alla DCS di un report semestrale sulla presenza e compilazione, nella cartella clinica, delle scale Barthel Index e Rankin Scale modificata.**

	I dati dovranno essere raccolti su un campione di cartelle (ricoveri con DRG 14 o codici ICD-9-CM indicati) con le seguenti modalità: **- periodi di riferimento: 01/01/2017-30/06/2017 e 1/7/2016-31/12/2017;** **- campione cartelle:** **ospedali con ricoveri < 500/anno: 30 cartelle per periodo esaminate;** **ospedali con ricoveri > 500/anno: 50 cartelle per periodo esaminate;** **- rappresentatività delle diverse unità operative che accolgono e/o dimettono i pazienti, (campione proporzionato al numero dei ricoveri/anno di ciascuna unità operativa);** **- esclusione dal campione dei pazienti con esito ricovero "deceduto".**
Attuazione al 31.12.2017 Esecuzione della Barthel e della Rankin Scale in tutti i ricoveri effettuati presso la Neurologia (Clinica e Stroke Unit)	
Emergenze cardiologiche	
Emergenze cardiologiche	- Formalizzazione di almeno 1 percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito - ASUITs si impegna inoltre, sul tema delle emergenze cardiologiche, a formulare un progetto per verificare la possibilità di inserire la formazione BLS-D nelle Scuole superiori ed i Corsi Universitari extra sanitari.
Attuazione al 31.12.2017 Dal 2003 la S.C. Cardiologia è dotata di un protocollo clinico-assistenziale per il trattamento dei pazienti affetti da STEMI, con particolare riferimento ai pazienti candidati alla riperfusione meccanica tramite angioplastica coronarica emergente. Il protocollo viene periodicamente aggiornato sulla base della letteratura scientifica. Attualmente il documento ha valenza interaziendale nell'ambito della rete assistenziale Hub & Spoke con i centri invianti di Monfalcone e Gorizia (ASS 2) ed è fra i documenti proposti presso il tavolo di lavoro per le Emergenze cardiologiche del CREU-STEMI. Nel corso del 2017 il protocollo è stato nuovamente aggiornato sulla base delle Linee Guida della Società Europea di Cardiologia del 2017 per il trattamento dei pazienti con STEMI (v. allegato 1), con particolare riferimento al pretrattamento con terapia antiaggregante, al trattamento con ossigeno e al principale indicatore temporale di riperfusione (intervallo ECG-passaggio del filo guida oltre la lesione colpevole). Gli indicatori di processo sono stati aggiornati sulla base dell'elenco promosso ed approvato dal CREU in data 24/1/2017 (v. allegato 2), alla cui stesura la ASUI di Trieste – S.C. Cardiologia ha attivamente partecipato nella persona del dr. Andrea Perkan. Sul tema delle emergenze cardiologiche sono stati realizzati i 3 corsi di "Ricomincia la vita" rivolta agli studenti universitari ed è stato impostato il programma di incontri per il 2018.	
Misurazione del tempo intercorrente fra l'effettuazione dell'ECG sul territorio e l'inizio della procedura in emodinamica (relazione di analisi dei dati 2016 e primo semestre 2017)	**Presentazione dei dati relativi al tempo intercorrente tra ECG sul territorio e inizio della procedura emodinamica per il 2016 e primo semestre 2017**

Attuazione al 31.12.2017 Le attuali (2017) Linee Guida della Società Europea di Cardiologia sul trattamento dei pazienti con STEMI promuovono l'intervallo di tempo tra esecuzione dell'ECG diagnostico ed il passaggio del filo guida oltre la lesione durante angioplastica coronarica emergente, quale principale indicatore temporale di processo per la riperfusione meccanica della lesione colpevole d'infarto. Presso la S.C. Cardiologia è attiva la raccolta prospettica dei tempi di rivascolarizzazione dei pazienti affetti da STEMI, con distinzione relativa alle modalità di accesso al sistema sanitario e della provenienza (area triestina e isontina). I dati relativi agli anni 2016-2017 sono confrontati con l'anno 2015, indicando una sostanziale stabilità dei tempi, con mediana tra i 70 e 74 minuti per i pazienti triestini e tra i 100 e 108 minuti per i pazienti isontini (v. allegato 3 – nelle tabelle sono disponibili i dati per i vari sottogruppi di pazienti relativi alle diverse modalità di accesso).	
Rivascolarizzazione dell'Infarto Miocardico Acuto STEMI (progettualità aziendale)	
Aderenza al percorso assistenziale	Criteri di inclusione: Tutti i pazienti di età compresa tra 18 e 85 anni che si presentano all'attenzione del sistema regionale dell'emergenza (sia sul territorio che nei pronto soccorso ospedalieri) per "dolore toracico insorto da meno di 12 ore" ed all'elettrocardiogramma iniziale (CON DEFINIZIONE DI ORA DI ESECUZIONE) dimostrano elevazione del segmento ST (superiore a 0.1 mV in almeno due derivazioni contigue) oppure Blocco di Branca Sinistro di quasi certa nuova insorgenza ESITI: Mortalità a 30 gg (ottenuta da sistema informativo sanitario regionale) Mortalità a 1 anno (idem) Degenza media dell'episodio iniziale di ricovero per STEMI trattato con PPCI (da SDO) Percentuale di pazienti in follow up a 3 mesi presso riabilitazione cardiologica **- Trasmissione alla DCS di un report/semestre con i dati di attività**
Attuazione al 31.12.2017 Presso la S.C. Cardiologia, i dati relativi alle caratteristiche cliniche e di outcome dei pazienti affetti da STEMI e sottoposti a rivascolarizzazione con angioplastica coronarica emergente sono oggetto di costante monitoraggio. Nel corso del 2017 si è osservata una mortalità a 30 gg inferiore rispetto agli anni precedenti (v. allegato 4), con particolare riferimento ai pazienti con arresto cardiaco. Si allega il report di attività sul programma di angioplastica in corso di STEMI per l'anno 2017 (allegato 5). I dati relativi alla mortalità a lungo termine (1 anno) e di degenza media dovranno essere derivati dal sistema informativo sanitario regionale.	
Trauma	
Trauma	1. Formalizzazione di un sistema di indicatori clinici per il monitoraggio dei tempi e degli esiti. 2. Trattamento della Frattura di femore entro 48H in almeno il 70% (hub) o 80% (spoke) dei casi trattati dal presidio ospedaliero. 3. Implementazione, all'interno dei presidi

	ospedalieri di 2° livello, di un'organizzazione per l'urgenza traumatologica distinta dalle altre urgenze, in modo da accelerare i tempi di trattamento di tutta la traumatologia. 4. è in corso riorganizzazione dell'attività chirurgica nel complesso operatorio per aprire una sala operatoria dedicata ai traumi dal lunedì al venerdì fino alle 18.30 e, in una seconda fase, il sabato dalle 8 alle 18.30.
Attuazione al 31.12.2017 Il trattamento della frattura di femore entro 48 h in almeno il 70% (hub) dei casi trattati dal presidio ospedaliero è stato conseguito con una percentuale per il 2017 pari a 74,7. 100% dei pazienti accolti con frattura di femore in Pronto Soccorso ha eseguito gli accertamenti stabiliti: accertamenti radiologici, Rx torace, ECG, esami ematochimici preoperatori, consulenza ortopedica. Raggiunto il target di pazienti operati entro le 48 ore. Istituito il percorso breve h 24 di traumatologia dal Pronto Soccorso distinto dalle altre urgenze. E' in corso come previsto la riorganizzazione dell'attività del complesso operatorio per prevedere sedute supplementari specifiche.	
Pronto soccorso	
Pronto soccorso	- impegno a migliorare l'attività della Struttura di Cattinara e investire nel potenziamento di quella potenziamento di quella dell'Ospedale Maggiore fino a portarla a pieno regime **- Aumentare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto soccorso con codice verde e visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno 65% (hub)** **- Aumentare la percentuale dei pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto Soccorso meno di 4 ore, portandola a valori superiori al 75% (hub)** **- Revisione e confronto interaziendali della gestione clinica per 5 eventi patologici acuti, più frequenti**
Attuazione al 31.12.2017 L'obiettivo relativo ai codici verdi non è stato certamente raggiunto. Questo obiettivo allo stato attuale non è ragionevolmente raggiungibile da nessun Ospedale Hub. Tale impossibilità è stata espressa nel 2017 nel in occasione di un incontro richiesto dai Direttori di tutti i Pronto Soccorso della regione alla Direzione Centrale della salute Per quanto riguarda "Revisione e confronto interaziendali" si è in attesa delle indicazioni regionali	

3.4.3. Reti di patologia	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Malattie rare	
Produrre almeno 1 percorso assistenziale per ogni gruppo nosologico	**Percorsi prodotti entro il 31 dicembre 2017**
Attuazione al 31.12.2017	

Nell'ultimo trimestre del 2017 i referenti aziendali delle reti di patologia hanno condiviso quali PDTA attinenti le malattie rare sviluppare nel corso del 2018	
Implementazione, da parte dei presidi autorizzati, del flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2011.	**Evidenza dell'implementazione del flusso informativo al registro regionale di cui al DM 279/2011.**
Attuazione al 31.12.2017 Il flusso informativo da ASUITS a Centro Regionale delle Malattie Rare è stato costantemente presente al fine di alimentare il registro regionale. L'evidenza di tale flusso è desumibile dal registro regionale (resp. dott. Bembi ASUIUD)	
Malattie reumatiche	
Malattie reumatiche	1. Monitoraggio dell'applicazione dei percorsi assistenziali già formalizzati. ASUITs applicherà lo strumento informatico del miglioramento del percorso 2. Evidenza, entro il 30 giugno, nel sito aziendale dei medici reumatologi aggregati alle medicine interne e di quelli appartenenti ai servizi ASUITs.
Attuazione al 31.12.2017 Il sito aziendale di AOUTS e AAS1 sono in fase di migrazione sotto un unico portale (NB per quanto riguarda il punto 2 nel vecchio sito al 30/06 ci doveva essere l'aggregazione dei nominativi dei medici reumatologi: attualmente non è possibile contestualizzare il dato perché il sito è migrato nel nuovo portale)	

3.4.4. Materno-infantile	
Obiettivo	Risultato atteso
Responsabilizzazione ostetriche	Nel 2017 si proseguirà con il consolidamento dell'offerta dei percorsi di cura per le donne con gravidanze fisiologiche da parte dell'ostetrica, valutando la fattibilità della responsabilizzazione diretta ulteriore delle ostetriche e dell'ampliamento dell'offerta **- Trasmissione alla DCS dell'analisi di fattibilità entro il 31.12.2017**
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017, nell'ambito del Comitato Regionale Percorso Nascita è stato istituito un sottogruppo di lavoro interaziendale (referente per ASUTs dott. ssa Sola) che ha prodotto il documento "Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica" (del.723 del 21/3/2018). Nel documento sono stati definite modalità e criteri tecnico amministrativi per l'avvio della responsabilizzazione diretta dell'ostetrica nella presa in carico della gravidanza fisiologica.	

3.4.5 Percorso nascita	
Obiettivo	Risultato atteso
Percorso nascita	- prosecuzione della partecipazione del referente ASUITs ai lavori del Comitato Regionale (almeno 80 % delle sedute) - mantenimento delle attività di accoglienza

3.4.5 Percorso nascita	
	ambulatoriale per Mamma Bambino dopo la dimissione dalla maternità **- supporto e aiuto alle giovani famiglie dopo il parto, con specifico servizio domiciliare e ambulatoriale. Presa in carico di almeno il 30% dei nati.**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITS ha partecipato all'80% delle riunioni del Comitato Regionale e del sottogruppo che ha prodotto il documento "Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica" (del. 723 del 21/3/2018). L'attività di accoglienza mamma bambino (offerta attiva da parte del personale della maternità secondo accordo ASUITS- IRCCS Burlo Garofolo) è proseguita nel corso dell'anno a cura delle ostetriche consultoriali (primi bilanci di salute 1223/1357 parti residenti = 90%), in raccordo con gli operatori del Punto Nascita e con il PLS (Uso del Libretto Regionale di Salute consegnato alla nascita, per la comunicazione tra ospedale, consultori e PLS). Le visite domiciliari su indicazione clinica sono state 409.	

3.4.6. Sangue ed emocomponenti	
Obiettivo	Risultato atteso
Raccolta plasma	Raccolta di plasma destinato al frazionamento industriale per la produzione di farmaci emoderivati in quantità sufficiente a garantire la produzione programmata di farmaci emoderivati concordata con le regioni aderenti all'accordo interregionale plasma (valore 2016 +/- 2 %), con adeguamento della produzione agli standard qualitativi concordati in sede di coordinamento interregionale con il fornitore del servizio di plasma-derivazione.
Attuazione al 31.12.2017 Rispetto al 2016, nel corso del 2017, abbiamo registrato un significativo calo del numero di emocomponenti raccolti dal Dipartimento di Medicina Trasfusionale Giuliano Isontino (DIMT): -1847, pari a -8,6%. La riduzione ha interessato sia il sangue intero (-1488, -9,2%) che il plasma (-493, -10,5%), mentre si è osservato un incremento significativo nelle unità di piastrine (+134, +20%). Per quanto riguarda la raccolta di plasma da aferesi, va specificato che in conseguenza del nuovo decreto 2-11-2015, dal 1 giugno 2016 il volume di plasma raccolto per unità è aumentato da 600 a 700 ml. Quindi se il calcolo viene effettuato sull'effettivo volume di plasma raccolto: - nel 2016 vanno distinti due periodi: - 1 gennaio al 31 maggio : 2132 unità da 600 ml pari a 1279 litri - 1 giugno al 31 dicembre : 2551 unità da 700 ml pari a 1786 litri - Nel 2017, sono stati raccolti 2933 Litri di plasma, pari a -4,3% rispetto all'anno precedente. Il calo della raccolta si osserva principalmente nelle sedi di Gorizia (-5,2%), Monfalcone (-1,6%), Burlo (-39,5%, giustificato dalla chiusura 3 giorni su 5), autoemoteca Regionale (-13,4%) mentre il centro presso l'ospedale Maggiore è sostanzialmente stabile (+0,1%). Con l'obiettivo di contrastare il trend negativo della raccolta, oltre al monitoraggio mensile dei dati (con condivisione con le associazioni di volontariato), sono state messe in atto le seguenti	

<table>
<tr><td colspan="2">azioni:
- Pubblicazione di articoli sulla stampa locale, informandola cittadinanza sulla carenza e invitando a venire a donare
- Partecipazione a programmi televisivi
- Appello al personale dipendente di ASUITS e di AAS. 2 con invito alla donazione
- Riunione di Dipartimento (aprile 2017) sulla carenza di sangue allargata alle associazioni di volontariato
- Riunioni con tutte le associazioni del volontariato della Regione sulla carenza
- Richiesta ai Direttori dei Dipartimenti della Università di Trieste, di sensibilizzare gli studenti sul tema della donazione di sangue.
Standard Qualitativi: il 6 luglio 2017 il DIMT è stato sottoposto a visita da parte degli ispettori della CSL Behring (industria di plasmaderivazione convenzionata con il FVG). L'audit è stato condotto allo scopo di qualificare la struttura quale fornitore di plasma destinato al frazionamento per CSL Plasma GmbH. ed ha confermato la validità del Plasma Master File. Il DIMT sta provvedendo ad integrare il proprio sistema di gestione della qualità con le Linee di Buona Prassi (DE 1214/2016) ed a dicembre 2017, è stata confermata la certificazione ISO 9001 (con la versione 2015 della norma).</td></tr>
<tr><td>Centro Unico di Donazione</td><td>completamento del Centro Unico di Donazione presso l’Ospedale Maggiore, attualmente in fase di progettazione esecutiva con fondi Regionali deliberati, comporterà un accentramento su unica sede con chiusura del centro dell’IRCCS Burlo Garofolo e conseguente miglioramento del rapporto costi/efficacia.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
Il progetto esecutivo del nuovo centro e la relazione sanitaria sono stati inviati in Regione all’inizio maggio per l’autorizzazione da parte del nucleo di valutazione; l’autorizzazione è stata concessa il 15 settembre. I lavori non sono iniziati all’inizio del 2018 e si prevede termineranno a luglio.
Il nuovo centro unico consentirà di migliorare l’efficienza della raccolta sangue ed emocomponenti e offrirà un miglior confort sia ai donatori che ai pazienti ambulatoriali.</td></tr>
<tr><td>Mantenimento quota di compensazione</td><td>Mantenimento della quota di compensazione interregionale assegnata dalla pianificazione nazionale (Centro nazionale Sangue) ed interregionale (Nuovo Accordo Interregionale Plasma)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
Nel 2016 sono state raccolte circa 800 unità di sangue intero in più rispetto al fabbisogno di unità di globuli rossi concentrati, ma come evidenziato nel primo punto, nel 2017 abbiamo osservato un calo nella raccolta di globuli rossi pari a -9,2%. Al calo della raccolta si aggiunge un incremento del numero di unità trasfuse pari a 3,7%. Per quanto attiene agli interventi atti a modificare il trend di raccolta, oltre alle azioni elencate al punto 1, da febbraio abbiamo iniziato a prenotare le donazioni di sangue intero tramite Call center regionale e l’applicativo DonUp (Insiel). I risultati dei primi 10 mesi sono incoraggianti, la prenotazione sembra essere gradita ai donatori e contribuisce alla programmazione della raccolta.</td></tr>
<tr><td>Riorganizzazione attività raccolta</td><td>Riorganizzazione dell’attività di raccolta mobile di sangue e plasma sul territorio da parte di EGAS, producendo ed attuando, con il coordinamento della Direzione Centrale Salute, una progettualità specifica per la raccolta</td></tr>
</table>

	sangue territoriale a livello regionale.
Attuazione al 31.12.2017 Le attività previste per il raggiungimento del risultato sono in linea. È prevista la collaborazione con la DCS per quanto attiene alla raccolta territoriale con l'autoemoteca di Gorizia. L'autoemoteca Regionale è stata modificata per consentire le visite da parte del medico a bordo, allineando il mezzo con quello di Udine. La cessione dell'autoemoteca alla struttura CUPRO-CUVB-Coordinamento, è prevista per fine luglio.	
Garanzia della sicurezza e dell'appropriatezza trasfusionale attraverso la partecipazione ai programmi regionali di sorveglianza trasfusionale.	Proseguiranno gli Audit sull'appropriatezza delle richieste trasfusionali i cui risultati verranno restituiti ai reparti e discussi nelle riunioni del Comitato per il Buon Uso del Sangue. Per ciò che attiene alla sicurezza trasfusionale, si continuerà la raccolta e monitoraggio degli eventi avversi inerenti sia la donazione che la trasfusione. Parteciperemo al gruppo di lavoro Regionale dell'Emovigilanza e valuteremo l'impatto dell'applicazione del nuovo DM (nuova check-list, filtrazione in linea) sulla sicurezza trasfusionale. Ai fini di migliorare la sicurezza trasfusionale, si aumenterà il ricorso alla richiesta trasfusionale informatizzata (Emonet Web), come previsto dal nuovo decreto.
Attuazione al 31.12.2017 Le attività previste per il raggiungimento del risultato sono in linea. Gli audit delle richieste trasfusionali è parte integrante del lavoro di routine dei medici del Dipartimento. I report con i dati 2017 per reparto, sono stati illustrati nel corso dei 6 incontri dei Comitati Ospedalieri per il Buon Uso del Sangue svolti in ASUITs, IRCCS Burlo e AAS2. Nel 2017, le richieste appropriate in ASUITS sono state 99,7%, al Burlo 99,1% , a Gorizia 98,8% mentre a Monfalcone, le richieste appropriate sono state 99,6%. Gli ottimi risultati ottenuti in ASUITS sono da imputare all'aumento delle richieste informatizzate tramite EmonetWeb e pertanto, si continua a invitare tutti i reparti di ASUITS, IRCCS Burlo, Gorizia e Monfalcone, ad adottare questa modalità nell'interesse di una trasfusione di sangue più sicura. Nel corso del 2017, si è continuato a segnalare eventi avversi delle donazioni e delle trasfusioni alla rete Regionale di Emovigilanza.	

3.4.7. Erogazione dei livelli di assistenza	
Obiettivo	Risultato atteso
Erogazione dei livelli di assistenza	- **Riduzione del tasso di ospedalizzazione al 125 x mille** - Riduzione dei numero di ricoveri in DH medico per acuti con finalità diagnostica portando la percentuale al di sotto del 30% per gli adulti (valore medio regionale del 2015 di 37,37% per gli adulti - fonte Bersaglio). - Riduzione della percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti >= 65 anni

	portandola al di sotto del 4% (valore medio regionale 2015 di 5,23% - fonte Bersaglio). - Individuazione da parte di ogni AAS/ASUI/IRCCS di almeno 3 pacchetti di prestazioni da eseguire in day service ambulatoriali, con formale trasmissione degli stessi alla DCS entro il 30 giugno 2017, per l'autorizzazione. - Le AAS e le ASUI proseguono ad effettuare i controlli di appropriatezza delle prestazioni effettuate dagli erogatori pubblici e privati, secondo il piano dei controlli programmato dallo specifico gruppo di coordinamento regionale. - verrà riformulata la proposta di pacchetto relativo alle prestazioni ambulatoriali onnicomprensive per l'osservazione geriatrica breve. **- Recupero di almeno il 25% della fuga extra-regionale di ricovero e specialistica ambulatoriale (dato cumulativo) rispetto al 2015**

Attuazione al 31.12.2017

Il tasso di ospedalizzazione ha segnato negli ultimi due anni un rialzo rispetto al trend di discesa molto marcato manifestato negli ultimi due decenni. Ciò è dovuto essenzialmente all'aumento dei ricoveri degli anziani ultra75enni per DRG medico.

Il dato ASUITS riferito al 2017 risulta 135,57.

Come già segnalato sia nel corso degli incontri di negoziazione in DCS sia per iscritto nel PAL ASUITS 2017 l'obiettivo di contrarre i ricoveri entro il 125 per mille non è realistico per una realtà come Trieste. Negli ultimi anni la discesa del tasso di ospedalizzazione è stata assai significativa e non si ritiene sia ulteriormente comprimibile, pur a fronte di una ben articolata organizzazione territoriale.

Per quanto attiene i DH diagnostici medici si segnala come ASUITS abbia un totale di DH medici inferiore alla media regionale. Pertanto l'obiettivo del 30% su una base minima appare più complesso.

Il dato del numero di ricoveri in DH medico per acuti con finalità diagnostica nel 2017 risulta 35,93% contro il 29,43% del 2016.

Per le prestazioni erogate dal privato accreditato agli assistiti di competenza ASUITS (provincia di Trieste e fuori regione) per il 2017 i controlli si sono fatti secondo le disposizioni regionali della DGR 1321 dd 11.7.2014 che prevede verifiche campionarie sul 12,5% delle cartelle cliniche e sul 2% delle prestazioni ambulatoriali.

I controlli informatici e campionari si sono fatti su oltre il 12,5% cartelle cliniche e su oltre il 2% delle impegnative e referti.

Per l'ambulatoriale si sono controllate 6453 impegnative (su un totale di 230.458 impegnative per 723833 prestazioni).

Per la degenza si sono controllate 1278 SDO su 4946 dimessi totali.

- La Direzione Sanitaria di ASUITs ha inviato alla DCS in data 28.03.2017 e in data 22.05.2017 rispettivamente 28 e 7 proposte e la loro descrizione delle attività di specialistica ambulatoriale da organizzare in "day service" secondo la metodologia PACC.

L'attività di riorganizzazione delle attività previste dalla DGR 600/2017 è stata avviata per i PACC che coinvolgono le strutture cardiologiche aziendali (percorsi di pertinenza aziendale per pazienti con scompenso cardiaco; codici DMD.014, DMD.015, DMD.016, DMD.017 e DMD.018). Sono stati inoltre richiesto dei richiesti a proposito dell'attività in Day Service alla DCS con nota ProtGen/0023169 – P d.d. 04/05/2017.

3.4.8 Rischio clinico, qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure	
Obiettivo	Risultato atteso
Rischio clinico	
- definire al proprio interno e a strutturare la Rete Cure Sicure in conformità alla DGR nr 1970 dd. 21.10.2016 e a identificare i referenti dei progetti e i link professional da coinvolgere anche con la necessaria formazione (incluso quella a livello regionale). - predisporre un piano annuale del rischio clinico e garantisce il monitoraggio degli indicatori concordati a livello regionale. Inoltre, diffonde e mette a regime le raccomandazioni ministeriali e dei programmi specifici. - sicurezza del farmaco: ✓ il mantenimento delle azioni sull'uso prudente dei farmaci (con un ulteriore focus su target di popolazione individuati attraverso le rilevazioni effettuate nel 2016); ✓ la sistematica adozione della riconciliazione farmacologica nei diversi contesti assistenziali; ✓ la predisposizione e la diffusione della reportistica periodica destinata ai medici di medicina generale. - adozione delle misure di "antimicrobial stewardship", incluse: ✓ la valutazione dell'aderenza alle linee guida terapeutiche regionali; ✓ l'implementazione e la valutazione dell'impatto delle azioni in essere; ✓ l'adozione di specifiche misure per il coinvolgimento nel programma regionale di setting clinico-assistenziali extraospedalieri (cure intermedie); ✓ l'adozione e la promozione delle strategie per favorire l'empowerment di pazienti e cittadini sull'uso più razionale e consapevole degli antibiotici. - partecipazione alla "Point Prevalence Survey" e diffusione capillare dei risultati. - adozione di strumenti per la valutazione dello stato nutrizionale del paziente. - empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio mediante: ✓ la valutazione dell'utilizzo del modulo di "integrazione della lettera di dimissione"; ✓ la predisposizione e la diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini.	
Attuazione al 31.12.2017 Le attività connesse alla gestione del rischio clinico così come delineate dalla linea 3.4.8 sono state strutturate e implementate secondo le indicazioni del tavolo regionale dei Risk manager del FVG ed in particolare: • nel 2017 sono stati identificati i referenti di linea della Rete Cure Sicure ed è stato svolto il percorso formativo ECM loro dedicato • nel 2017 sono stati identificati i link professional di ASUITs • sono stati trasmessi gli indicatori di valutazione semestrali previsti dal piano di valutazione secondo le scadenze prefissate • è stata effettuata l'indagine di prevalenza PPS 2017 e ne sono stati diffusi i risultati • è stata effettuata l'indagine su polifarmacoterapia nell'anziano • sono state adottate le iniziative connesse alle linee di attività identificate	
Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure	
nel corso del 2017 si dovranno redigere, con l'aiuto degli specialisti medici, alcune liste di interventi da prescrivere con maggior prudenza poiché spesso non necessari, inutili o addirittura	

potenzialmente dannosi, aderendo al programma internazionale di *choosing wisely*. In particolare ci si riferisce ai seguenti:

- diagnostica per immagini per lombalgie e mal di testa
- diagnostica per immagini cardiaca in pazienti a basso rischio
- antibiotici per infezioni delle vie aree superiori
- densitometria ossea
- esami preoperatori in pazienti a basso rischio
- antipsicotici in pazienti anziani
- nutrizione artificiale in pazienti con demenza avanzata o tumore in fase terminale
- inibitori di pompa protonica nel reflusso esofageo
- posizionamento del catetere urinario
- induzione del parto
- altri individuati dai professionisti

Una particolare attenzione all'appropriatezza verrà, inoltre, prestata alle prescrizioni di prestazioni di medicina di laboratorio, per la quale verrà adottato, in via sperimentale presso la AAS4, un supporto informatico ad uso dei prescrittori, sia ospedalieri che della medicina generale ASUITs approfondirà i temi dell'inappropriatezza prescrittiva in tema di sovra diagnosi, tenendo presente le indicazioni provenienti dai professionisti clinici. Un'azione di monitoraggio e benchmarking appare possibile su setting limitati di prestazioni già oggetto di analisi e preventivamente concordati/indicati da DCS.

Attuazione al 31.12.2017

Nel 2017 sono state implementate iniziative di sensibilizzazione sul corretto utilizzo degli inibitori di pompa protonica da parte della SC Farmacia

3.5. ASSISTENZA FARMACEUTICA

ASSISTENZA FARMACEUTICA	
Obiettivo	Risultato atteso
Tetti spesa farmaceutica	
la bozza di legge di stabilità 2017 prevede invece ai commi 2 e 3 dell'articolo 59 che i tetti per l'assistenza farmaceutica siano così ridefiniti: un tetto per l'assistenza farmaceutica ospedaliera comprensiva anche della spesa per i farmaci di fascia A erogati direttamente e in distribuzione per conto denominato "tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti" pari al 6,89 % del FSR e un tetto per l'assistenza farmaceutica territoriale, contenente la sola spesa farmaceutica convenzionata denominato "tetto per la spesa farmaceutica convenzionata" pari al 7,96 % del FSN.	
Assicurerà ogni utile misura per rispettare i vincoli fissati a livello nazionale, sia sulla componente convenzionata della spesa che su quella ospedaliera, impegnandosi a privilegiare in esclusiva l'acquisto di farmaci aggiudicati in gara EGAS, qualora espletata, rispettando l'ordine di aggiudicazione, salvo shortage della specialità vincitrice.	Numero di acquisti extra gara EGAS/ numero acquisti totali
Attuazione al 31.12.2017 Le attività previste per il raggiungimento del risultato atteso sono state rispettate. Tutto il fabbisogno per gli acquisti di materiale in ASUITS è stato segnalato ad EGAS per accedere a gare su base regionali. Successivamente il 100% del materiale aggiudicato tramite determine EGAS è stato acquistando facendovi ricorso, salvo quando inesistenti od in ritardo di approntamento rispetto l' urgenza locale. In tal caso comunque tutti gli acquisti sono stati eseguiti con procedure nel rispetto del capitolato degli appalti.	
Prescrittori	
Dovranno essere individuati specifici obiettivi per tutti i prescrittori, correlati ad indicatori di risultato predefiniti, sia a livello territoriale (distrettuale, ambulatoriale, MMG) che ospedaliero. A tal fine gli Enti del SSR effettueranno un monitoraggio periodico sull'utilizzo 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, redigendo un report semestrale con evidenza delle azioni intraprese nel corso del primo e secondo semestre da inviare alla DCS sia con riferimento alle iniziative di audit e feedback che alle iniziative più significative adottate (in particolare oncologici, immunologici, farmaci per l'epatite C, terapie intra-vitreali, farmaci del PHT_DPC, equivalenti, biosimilari).	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 <u>Indicatore</u>: Evidenza quali e quantitativa di comunicazioni trasmesse dalla SC Farmacia ai decisori di spesa farmaceutica (dossier, report, segnalazioni, comunicazioni, conteggi, email, solleciti, riunioni di audit-feeedback, presentazioni, verifica richieste con modello apposito, dossier per farmaci da inserire nel PTA, relazioni per la DS in caso di richieste di farmaci extra PTA, istruttoria impiego farmaci off label ecc)

	- è necessario prevedere specifici obiettivi da assegnare ai prescrittori nonché l'invio del report
Attuazione al 31.12.2017 In riferimento al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva si segnalano alcune comunicazioni trasmesse agli operatori sanitari (MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali e Ospedalieri, infermieri) dalla SC Assistenza Farmaceutica nel corso del 2017 e sono stati inviati alla DSC i due report richiesti con il dettaglio delle iniziative che in linea generale sono risultate in: • Elaborate 5 newsletter di interesse farmaceutico periodiche di aggiornamento. • Prodotti 3 report sulle categorie a maggior impatto di spesa convenzionata, DPC e diretta • 11 note/alert a tutti i prescrittori (MMG strutture dipendenti e accreditate) su varie tematiche quali costo sicurezza ed efficacia di svariati farmaci: • E' garantito l'invio puntuale e periodico delle evidenze degli obiettivi AIR 2017 ai singoli MMG con evidenza personalizzata di scostamento dall'obiettivo previsto. • Ciascun MMG ha poi ricevuto nel corso dell'anno 2 report personalizzati con i dati estratti dal portale SISSR • Tutti i MMG iperprescrittori hanno ricevuto e mail personalizzata con indicazioni volte a migliorare l'appropriatezza prescrittiva • Sono stati organizzati 3 incontri con MMG e UDMG • E' stato condotto un approfondimento specifico con le Diabetologie Distrettuali sui nuovi antidiabetici e con il Centro Cardiovascolare sui NAO • A livello ospedaliero è proseguito il monitoraggio delle richieste riguardanti antibiotici (245 terapie), antifungini (80 terapie) e farmaci vari per criticità di impiego dovuta a sicurezza, costi elevati ecc • Valutate 1.475 di richieste di acquisto per farmaci di fascia A non presenti in PTA ed a basso impatto di spesa. • Valutate ed approntato il dossier per 35 richieste per farmaci ad alto impatto di spesa non presenti in PTA • Valutate ed approntati i dossier per 70 richieste di farmaci off label • Elaborati i report quadrimestrali sull' andamento della spesa farmaceutica attribuibile ai centri ASUITS a carattere generale • Elaborati su base mensile per i centri di risorsa ASUITS con scostamento rispetto il preventivo della spesa farmaceutica ed organizzati incontri di audit. • Nello specifico poi sono stati trasmessi e spediti con protocollo interno 102 note aventi temi riguardanti l'ottimizzazione della spesa farmaceutica ai centri di risorsa ASUITS • Monitoraggio su categorie quali anti HCV ed intravitreali (il 60% delle prescrizioni totali di intravitreali in ASUITS sono di Bevacizumab) • Monitoraggio delle nuove richieste di Biologici a brevetto scaduto per proporre il ricorso al biosimilare qualora non richiesto in prima istanza dal prescrittore Effettuate 3 riunioni della Commissione per il PTA con l'approntamento di 26 dossier , la discussione di 23 e l' inserimento finale di 14 principi attivi.	
Al fine di perseguire un governo sulle politiche regionali di acquisto dei farmaci e dei dispositivi medici, l'EGAS, avvalendosi delle competenze interne e di quelle delle aziende sanitarie, nel corso del 2017 (compresa la gara farmaci in fase di predisposizione) dovrà potenziare la capacità di coordinamento e di stesura di capitolati	Collaborazione fattiva dei dirigenti farmacisti di ASUITs alla identificazioni quali e quantitative del fabbisogni dei farmaci, stesura dei capitolati tecnici e partecipazione in qualità dei componenti delle commissioni aggiudicatrici.

tecnici, assumendo a pieno la funzione di aggregatore della domanda, soprattutto al fine di contribuire alla realizzazione di un sistema regionale più regolato e in linea con le evidenze scientifiche e con i principi dell'HTA.	Indicatore: Partecipazioni dirigenti farmacisti ASUITs per allestimento, aggiudicazioni gare/Totale gare EGAS
Attuazione al 31.12.2017 Il 100% delle gare EGAS è stata partecipata dai farmacisti di ASUITS, quando nelle convocazioni era ritenuta mandataria la loro presenza.	
Distribuzione diretta farmaci alto costo	
Nell'ambito della distribuzione diretta dei farmaci ad alto costo le Aziende eroganti in tale ambito definiscono idonei percorsi che consentano la verifica dell'appropriatezza d'uso anche da parte delle AAS e le ASUI di residenza del paziente.	Farmacisti di ASUITs si rendono disponibili a fornire tutte le documentazioni riguardanti i processi decisionali che hanno portato a concedere i farmaci a pazienti residenti extra azienda, inclusa la volontà a partecipare ad eventuali iniziative di audit richieste. **Devono inoltre farsi parte attiva per il controllo della prescrizione.** Indicatore: Numero di risposte fornite/istanze di chiarimento avanzate da altre Aziende Sanitarie
Attuazione al 31.12.2017 La disponibilità allo scambio di informazioni e dati in entrata ed uscita è stata assicurata nel 100%. I farmacisti di ASUITS hanno sempre chiarito con i prescrittori extra aziendali il motivo della scelta quando questa non era in linea con la disponibilità di prodotto vincitrice di gara regionale e/o non fosse in linea con le norme regionali sulla distribuzione di detti prodotti .	
Prescrizione medicinali a brevetto scaduto	
In ambito territoriale la prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria (TS) e riportati nella Tabella n. 1, dovranno tendere ai valori target indicati	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 2017. ASUITs 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, con l'invio di report ai prescrittori.

Tabella n. 1 - Obiettivi target per la prescrizione di medicinali a brevetto scaduto come da indicatori AIFA-MEF presenti sul portale Tessera Sanitaria (TS).

CLASSE	% media FVG (gen-ago 2016)	% target nazionale a cui tendere†
C09CA - antagonisti dell'angiotensina II, non associati	81,30%	92,2%
C09DA - antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	76,53%	87,8%
C10AA - inibitori della HMG COA reduttasi	79,25%	86,1%
G04CB - inibitori della testosterone 5-alfa reduttasi	39,62%	49,5%
J01MA - fluorochinoloni	87,35%	90,3%
M05BA - bifosfonati	82,27%	88,2%
N03AX - altri antiepilettici	90,99%	98,1%
N02CC - agonisti selettivi dei recettori 5HT1	90,23%	93,7%

†basato sul report nazionale gennaio-agosto 2016.

Attuazione al 31.12.2017

Si è provveduto alla diffusione di una comunicazione ai prescrittori delle evidenze degli indicatori AIFA-MEF al fine di raggiungere il valore target definito nelle linee di gestione 2017.

ASUITs ha valutato 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, con l'invio di un report ai prescrittori.

Sono state inoltrate comunicazioni personalizzate ai MMG che si discostano dalle medie aziendali/distrettuali/AFT su spesa farmaceutica e % di utilizzo di farmacia brevetto scaduto. Nel corso degli incontri sono state date indicazioni condivise con le UDMG sull'appropriatezza di utilizzo dei medicinali a base di Vit. D e su ezetimibe, le due molecole a maggior crescita in termini di spesa.

Altresì è stato fatto un approfondimento con i diabetologi sui nuovi farmaci antidiabetici (SGLT-2) al fine di migliorarne l'appropriatezza d'uso.

Biosimilari

Percentuali utilizzo medicinali a brevetto scaduto e biosimilari

Per i biosimilari dovranno essere assicurate azioni di incentivazione. In particolare le prescrizioni di biosimilari, ovvero di farmaci aggiudicatari di gara regionale con il profilo costo-efficacia più favorevole nell'ambito delle categorie in cui è presente l'alternativa biosimile, dovranno attestarsi per i nuovi pazienti, al miglior valore possibile ovvero dovranno rappresentare una quota non inferiore all'80% del totale delle prescrizioni/confezioni erogate, ferma restando comunque la possibilità per il prescrittore di indicare il farmaco più opportuno motivando la scelta effettuata a seconda delle indicazioni d'uso e delle popolazioni interessate, secondo percorsi definiti a livello aziendale .

Oltre alla promozione d'uso di medicinali a brevetto scaduto e biosimilari a livello territoriale, dovranno essere valutate a

Rimanendo in attesa delle indicazioni della Direzione Centrale **in merito all'analisi a campione**, si riafferma la disponibilità assoluta a collaborare rafforzando le iniziative già messe in opera per la promozione dei farmaci biosimilari.

Indicatori:

In attesa degli indicatori che saranno fornite della Regione, quello individuati da ASUITs sono di tipo descrittivo (A) e numerico (B)

A) descrizione delle iniziative messe in opera dalla SC Farmacia per la promozione e sviluppo dei biosimilari di epoetina, filgrastim, infliximab, etanercept, insulina glargine

B) la prescrizione di farmaci biosimilari per i principi attivi sopra indicati è pari almeno all' 80% del totale nei pz naive

campione, in tempistiche e reparti che saranno comunicati dalla direzione centrale, le % percentuali di utilizzo di queste categorie di medicinali e le % di prescrizioni in dimissione o dopo visita ambulatoriale. I reparti interessati riguarderanno in particolare reumatologie, cardiologie, medicine, centri osteoporosi, nefrologie, oncologie, neurologie con riserva di integrare anche altri reparti nel corso dell'anno.	
Attuazione al 31.12.2017 Per i biologici con scarico nominale è stato possibile verificare sempre in via prospettica su tutte le prime immissioni in terapia se la scelta ricadeva sul prodotto biosimilare. In caso negativo veniva proposto dal farmacista. E' proseguita la politica di informazione attiva ai medici interessati riguardo l'opportunità di impiego dei biosimilari attraverso l'invio die mail, note e quant'altro. E' stato redatto e trasmesso un report sui farmaci biosimilari in ASUITS a coprire l'intero anno 2017 . Tutti i biosimialri aumentano nel 2017 le quote rispetto il 2016, a cominciare da Abasaglar che passa dal 6% del 2016 al 24% di mercato e le epoetine biosimilari alfa che passano dal 31% del 2016 al 59% del mercato nel 2017 ed in particolare per i farmaci scaricati nominalmente si stabilisce che: -il 98% dei fattori di crescita granulocitari sono biosimilari. -il 66% dei pz in trattamento nel 2017 con Remicade impiegano il biosimilare. Il 100% dei pz che hanno iniziato infliximab nel 2017 lo hanno fatto col biosimilare - il 26% dei pz in trattamento con etanercept nel 2017 faceva il biosimilare. Dei nuovi pz che hanno iniziato etanercept nel 2017, l'83% ha ricevuto il biosimilare.	
Medicinali registro Aifa	
La prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing. La richiesta del farmaco dovrà sempre essere accompagnata dalla scheda di registrazione paziente nel registro. A tal fine potranno essere programmata analisi a campione da parte della direzione centrale. L'EGAS, nell'ambito della centralizzazione della logistica d'acquisto consolida le modalità con cui assicurare, per tutti i farmaci per i quali sono previste forme di compartecipazione dei costi da parte delle aziende farmaceutiche e condivisione del rischio (risk sharing, cost sharing e payment by results), il ristoro delle somme spettanti a ciascun Ente.	I farmacisti evadono le richieste di farmaci su registro web based, soltanto se correttamente compilata dal medico richiedente. Posizioni divergenti andranno sanate con i compilatori richiedenti prima della fornitura. <u>Indicatore</u>: Il 100% delle richieste vengono evase dopo la compilazione della richiesta web-based.
Attuazione al 31.12.2017 Nel 2017 sono state inviate il 100% delle RdR (richieste di rimborso) presenti nel registro AIFA AOTS per un totale di 66 RdR relative a 93 trattamenti rimborsabili per cui si stima, dopo	

<table>
<tr><td colspan="2">accettazione dei produttori, un recupero di € 916.304,41.
Per tutti i farmaci sottoposti a registro web base o cartaceo, il farmacista ha proceduto all' evasione della richiesta solo dopo verifica sulla completezza della compilazione</td></tr>
<tr><td colspan="2">Distribuzione diretta 1° ciclo terapia</td></tr>
<tr><td>A seguito di dimissione da ricovero e/o di visita specialistica ambulatoriale dovrà essere assicurata l'erogazione del I° ciclo di terapia in distribuzione diretta. L'attività di distribuzione diretta continua ad essere garantita nell'ambito della residenzialità, della semi-residenzialità e dell'assistenza domiciliare presso tutte le strutture afferenti alle Aziende per l'assistenza sanitaria. Inoltre relativamente ai medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio e che sono inseriti nell'elenco dei farmaci erogabili in DPC, le aziende sanitarie attueranno ogni utile percorso per favorire la distribuzione diretta nelle more della effettiva disponibilità di tali medicinali in DPC fornendo anche le opportune informazioni ai prescrittori.</td><td><u>Indicatore</u>: Viene assicurata l'erogazione del I ciclo di terapia in distribuzione diretta dopo visita specialistica ambulatoriale.
Relativamente ai medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio e che sono inseriti nell'elenco dei farmaci erogabili in DPC, si attuerà ogni utile percorso per favorire la distribuzione diretta nelle more della effettiva disponibilità di tali medicinali in DPC fornendo anche le opportune informazioni ai prescrittori.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
Nel corso del 2017 la SC Assistenza farmaceutica ha erogato cicli personalizzati di farmaci in distribuzione diretta a 20.036 pz, rispetto i 19.681 dell'anno 2016, incrementando pertanto l'attività.
Relativamente ai medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio e che sono inseriti nell'elenco dei farmaci erogabili in DPC (es. Entresto), è stato attuato ogni utile percorso per evitare aggravi di costo generati dall'erogazione tramite il canale convenzionale nelle more della effettiva disponibilità di tali medicinali in DPC correlandosi con i prescrittori e fornendo via email le opportune informazioni.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Distribuzione per conto</td></tr>
<tr><td>L'EGAS, al fine di favorire l'impiego dei medicinali acquistati centralmente, rende disponibile a tutte le Aziende con frequenza di aggiornamento mensile la lista dei farmaci aggiudicati a gara con particolare riferimento a quelli della DPC. A questo proposito EGAS assicura un monitoraggio puntuale delle politiche di acquisto dei medicinali in DPC, e adotta ogni misura conseguente, al fine di garantire la maggiore economicità per l'SSR rispetto ai costi della convenzionata.
Per i medicinali DPC per i quali si rilevi un elevato ricorso alla non sostituibilità da parte del prescrittore, le aziende attuano specifici approfondimenti con i prescrittori, dando evidenza alla direzione centrale dei monitoraggi effettuati e delle azioni adottate.</td><td>L'azienda monitora l'andamento della DPC informando i prescrittori nel caso in cui si evidenzi un elevato ricorso alla non sostituibilità, dando evidenza alla Direzione Centrale dei monitoraggi effettuati e delle azioni adottate.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
L'azienda ha effettuato un monitoraggio relativo a tutto l'anno 2016 e al I semestre 2017 relativo</td></tr>
</table>

all'andamento della DPC informando i prescrittori nel caso in cui si evidenzi un elevato ricorso alla non sostituibilità. E' stato fornito un report sull'andamento della DPC all'IRCCS Burlo inerente i medicinali indotti dagli specialisti dello stesso a ricaduta territoriale.	
Integrazione farmacie	
Oltre alla DPC le aziende promuovono l'attività di integrazione delle farmacie nel SSR nell'ambito della farmacia dei servizi, con particolare riferimento alle farmacie ubicate nelle zone più disagiate, prioritariamente su temi quali le patologie croniche, l'aderenza alle terapie, la prevenzione di interazioni ed eventi avversi.	**Promozione dell'attività di integrazione delle farmacie del SSR nell'ambito della farmacia dei servizi: evidenza di specifiche azioni/attività intraprese**
Attuazione al 31.12.2017 E' stata inviata una nota con disponibilità di un incontro al fine di incentivare il processo di integrazione delle farmacie del SSR nell'ambito della farmacia dei servizi (es. aderenza al trattamento).	
Farmacovigilanza	
Sul tema della farmacovigilanza continuano le attività già avviate a livello regionale dalla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, quali la segnalazione spontanea in pronto soccorso, la segnalazione nell'ambito della dimissione da ricovero ospedaliero. Verranno inoltre avviati un percorso formativo a distanza (FAD) specifico sull'utilizzo della nuova piattaforma nazionale Vigifarmaco, nonché i progetti di farmacovigilanza attiva approvati dall'Agenzia italiana del farmaco. Su tali iniziative gli Enti del SSR assicurano la partecipazione dei sanitari interessati e per il supporto alle attività organizzative. In tale ambito continua a trovare applicazione la convenzione di cui alle DGR 435/2013 e 2199/2014. In generale, anche tramite convenzione della direzione centrale con gli Enti del SSR potranno essere avviati progetti sulle attività stabilite dalla DGR 1365/2015, volti a favorire un'informazione indipendente sull'impiego sicuro del farmaco, utilizzando i fondi statali dedicati a tali iniziative.	ASUITs assicurerà la partecipazione di tutti i sanitari interessati alle progettualità regionali definite dalla Direzione Centrale Salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia in termini di farmacovigilanza, oltre ad adottare in proprio iniziative per accrescere la sensibilità alle segnalazione di reazioni avverse come strumento di protezione per i pazienti e di miglioramento delle evidenze dei farmaci in termini di sicurezza. **- l'obiettivo va integrato anche con la partecipazione alle attività formative** <u>Indicatore</u>: Il numero di segnalazioni per ASUITs di ADR è in linea o >al valore regionale. In generale, ASUITs che da tempo promuove l'attività di informazione indipendente sull'impiego sicuro dei farmaci (es. newsletter periodiche, bollettino "Così è se vi pare", schede "Principi attivi in pillole") è interessata ad implementare tale attività anche tramite convenzione con la Direzione Centrale per avviare progetti sulle attività stabilite dalla DGR 1365/2015, utilizzando i fondi statali dedicati a tali iniziative.
Attuazione al 31.12.2017 Il numero di segnalazioni di ADR in ASUITs nel corso del 2017 è risultato pari a 265, in diminuzione del 1.8% rispetto le 270 segnalazioni del 2016. ASUITs nel corso del 2017 ha fornito piena collaborazione e supporto al Centro Regionale per il potenziamento delle attività di Farmacovigilanza Inviate 23 segnalazioni EMA AIFA	

<table>
<tr><td colspan="2">Organizzate tre edizioni obbligatorie "Corso Farmacovigilanza" in combinazione con la Regione sono state il 22 settembre, 20 ottobre e 24 novembre 2016.
Sara ha fatto un corso agli infermieri il 21 novembre 2017, le slides sono nell'anno in cartella condivisa.
Elaborato e diffuso un report di attività annuale 2017 contenente tipologia delle segnalazioni, centri segnalatori, fonte della segnalazione, classificazione della gravità ecc.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Appropriatezza uso dispositivi assistenza integrativa</td></tr>
<tr><td>Le aziende potenziano il monitoraggio e la verifica dell’appropriatezza d’uso dei dispositivi per l’assistenza integrativa al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti. Dovranno, inoltre, essere avviate a livello aziendale o in collaborazione tra aziende iniziative che prevedano differenti modalità di erogazione/distribuzione dell’assistenza integrativa. In particolare, per quanto riguarda l’erogazione di ausili di assistenza protesica, gli enti del SSR dovranno favorire la distribuzione diretta come pure dovranno prevedere, relativamente agli ausili per diabetici modalità di erogazione vantaggiose per l’SSR (es. diretta, accordi con le farmacie).</td><td>ASUITs assicurerà il monitoraggio e la verifica dell’appropriatezza d’uso dei dispositivi per l’assistenza integrativa al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti. Si consoliderà la distribuzione diretta degli ausili di assistenza protesica e verranno favorite modalità di distribuzione dei prodotti AFIR, anche ausili per i pazienti diabetici, economicamente vantaggiose per il SSR (es. accordi le farmacie, distribuzione diretta).</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
L'azienda riduce nel 2017 vs 2016 sia il numero di ricette che la spesa per l'erogazione di ausili per autocontrollo glicemia. E’ stato organizzando un gruppo di lavoro per ottimizzare l'erogazione dell'assistenza integrativa (es. stomie, cateteri,...) con ricadute economicamente vantaggiose per il SSR.
E’ stato redatto 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. I report elaborati e presentati in una riunione con i MMG sono tre (I semestre 2016, II semestre 2016, I quadrimestre 2017).
Sono state inviate email personalizzate a tutti i prescrittori di prodotti AFIR (strisce) se rilevate difformità o per informarli dei corretti percorsi da seguire.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Cartella oncologica</td></tr>
<tr><td>Implementazione cartella oncologica
La cartella oncologia informatizzata dovrà essere implementata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti (due rilevazioni sulla completezza della compilazione: al 30.06.2017 e al 31.12.2017).</td><td>Completezza dei dati in cartella oncologica, pari ad almeno il 95% dei pazienti, per i campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione (due rilevazioni annue)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Attuazione al 31.12.2017
Il target regionale è rispettato</td></tr>
</table>

Aziende con logistica centralizzata	
Aziende servite dalla logistica centralizzata, la	Copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM dovrà essere garantita per l'85% delle confezioni destinate alla distribuzione diretta nominale erogate mediante lo stesso applicativo, anche al fine di consentire un puntuale monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e la promozione dei medicinali acquisiti centralmente da EGAS**.**
Attuazione al 31.12.2017 Il sistema in atto in ASUITs non è ancora agganciato per quanto riguarda la fase distributiva al PSM.	
Prescrizione informatizzata piani terapeutici	
Tutte le Aziende dovranno garantire il ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati/disponibili a sistema, tramite l'applicativo PSM-PT, in almeno il 50% dei nuovi pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive. Va inoltre assicurato il controllo dei piani terapeutici ed il rispetto delle note limitative AIFA, favorendo l'implementazione di tale sistema informatizzato.	Indicatore: ASUITs, che non si serve ancora della logistica centralizzata, persegue la prescrizione informatizzata dei piani terapeutici in almeno il 50% dei nuovi pazienti che necessitano di tali medicinali
Attuazione al 31.12.2017 Attività in linea. Oltre il 50% delle prescrizioni con piano terapeutico sono fatte in forma informatizzata.	
Flussi informativi	
Le Aziende sanitarie assicurano, per tramite dei responsabili individuati dalle stesse, l'implementazione, le verifiche ed i controlli di congruenza dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese, anche utilizzando la reportistica a disposizione sul portale SISSR (mancati invii, prezzi medi, revocati, ecc). Va in particolare garantita, per il corretto calcolo del rispetto dei tetti di spesa, l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 (100% della spesa negli ambiti previsti) per quanto riguarda la distribuzione diretta. In fase di erogazione diretta dei medicinali è inoltre inserito a sistema il codice targatura. Sempre con riferimento ai flussi informativi, l'EGAS e le singole Aziende danno riscontro agli eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle	Indicatore: Saranno assicurati il monitoraggio e informatizzazione dei piani terapeutici ed il rispetto delle note limitative AIFA. Rispetto della tempistica di invio entro il 10 di ogni mese alla Amministrazione centrale dei flussi della farmaceutica, previa verifica e controllo della loro congruenza **Garantire riscontro alle eventuali richieste da parte della Direzione Central Salute entro 15 giorni**

comunicazioni.	
Attuazione al 31.12.2017 Le attività previste per il raggiungimento del risultato atteso sono in linea nel rispetto dei tempi di trasmissione richiesti. I flussi sono mensilmente stati trasmessi con la tempistica richiesta e la SC Assistenza Farmaceutica ha sempre garantito il riscontro alle richieste della Direzione Centrale Salute nei tempi richiesti	
Indicatori	
Allegato B. **19. Specialistica ambulatoriale** **Consumo pro-capite di farmaci inibitori di pompa protonica**	**25 up pro capite**
Attuazione al 31.12.2017 In seguito alle molteplici azioni messe in atto, il consumo pro-capite degli inibitori di pompa in ASUITS è inferiore al valore standard definito (25 u.p pro capite) e risulta essere il più basso in Regione (22,43 u.p pro capite).	

3.6. PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIOSANITARI

3.6.1 Non autosufficienza e disabilità	
Obiettivo	Risultato atteso
Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani	
1. Processo di riclassificazione delle residenze per anziani già funzionanti	Sarà garantita la partecipazione all'attuazione del processo di riclassificazione delle residenze per anziani secondo le modalità e i termini previsti al titolo X 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: - la verifica del possesso dei requisiti strutturali ed edilizi dichiarati dagli enti gestori delle strutture residenziali nell'ambito del processo medesimo (art. 52, comma 5 del D.P.Reg. 144/2015) nei casi richiesti dalla Regione; - il supporto alla valutazione delle domande di nuova classificazione presentate dagli enti gestori (articolo 56, comma 2), secondo le modalità indicate dalla Regione; - 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), in particolare nelle residenze per anziani non convenzionate.
Attuazione al 31.12.2017 Nell'anno 2017 sono state eseguite le verifiche dei requisititi per tutte le residenze per anziani convenzionate con ASUITS. E' stata costituita altresì una commissione aziendale composta da personale del Distretti e del DIP. Tutte le domande di nuova classificazione sono state valutate nei tempi previsti Ogni persona è stata valutata attraverso la scheda Val.Graf prima dell'ingresso in struttura convenzionata.	
2. Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani	ASUITs proseguirà nelle attività di verifica e approfondimento dei percorsi avviati negli anni precedenti realizzando almeno tre nuove visite di audit approfondite. Si provvederà, inoltre, a redigere e trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro il primo semestre 2017, una dettagliata relazione illustrativa delle attività di monitoraggio e promozione della qualità svolte nell'anno precedente
Attuazione al 31.12.2017	

ASUITS ha trasmesso con nota PROTGEN n. 34058 – P del 30/06/2017 la relazione illustrativa delle attività di monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani.	
3. Sistemi informativi:	ASUITs garantirà il monitoraggio, la verifica e l'eventualmente sollecito l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati del proprio territorio.
Attuazione al 31.12.2017 ASUITS garantisce il moitoraggio la verifica e l'eventualmente sollecito l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati del proprio territorio	
4. Sistema di VMD Val.Graf.-FVG	ASUITs provvede a valutare, mediante l'utilizzo del sistema di VMD Val.Graf.-FVG, tutte le persone per le quali è previsto l'accoglimento in un servizio semiresidenziale o residenziale convenzionato. La valutazione sarà effettuata da 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 31.12.2017 ASUITS ha regolarmente valutato, 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 mediante équipe multiprofessionale distrettuale.	
Disabilità	
ASUITs effettuerà un'attività di valutazione delle condizione di vita degli utenti in carico ai servizi residenziali e semiresidenziali, di cui all'art.6 comma 1 della LR 41/96, nello specifico si evidenzia la necessità di approfondire le tematiche di carattere sanitario	– valutazione di tutti gli utenti dei servizi residenziali e semiresidenziali per persone con disabilità secondo le modalità approvate dalla Regione; - individuazione di un referente aziendale che coordini e monitori l'attività di valutazione
Attuazione al 31.12.2017 Come da accordi regionali sono stati valutate 10 persone a distretto (totale 40) dalle responsabili di EMH con la scheda informatizzata proposta da Area Welfare per la rilevazione del profilo di salute di persone con disabilità. Le persone valutate sono state scelte dalla regione. La referente ha mantenuto i contatti con Area Welfare ed i distretti per l'attuazione dell'obiettivo.	
Fondo per l'autonomia possibile – salute mentale	
Fondo per l'Autonomia Possibile – salute mentale	- ASUITs in base alle disposizioni contenute nel regolamento che disciplina il Fondo per l'Autonomia Possibile (FAP), cofinanzierà al 50% i progetti (il restante 50% è assicurato dai fondi regionali). Tale quota sarà aggiuntiva e non sostitutiva di interventi e servizi di competenza istituzionale in materia di prevenzione, cura e riabilitazione. - Il DSM dell'ASUI di Trieste continuerà, nel corso del 2017, gli incontri trimestrali con i

	servizi sociali dei comuni di Trieste, Duino Aurisina e Muggia per il monitoraggio dei progetti sostenuti con il FAP - salute mentale e l'attività rendicontativa per l'ambito del comune di Trieste. - il DSM si propone di promuovere, nell'ambito dei programmi finalizzati all'individuazione di forme di abitare supportato e domiciliarità, con particolare attenzione alle persone over 65 e con disabilità, tutte le attività rivolte a garantire la necessaria integrazione con le Aree di competenza per sostenere percorsi qualitativamente rispondenti ai bisogni nonché contrastare nuove forme di istituzionalizzazione.
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017, sono stati cogestiti con gli Ambiti 47 progetti terapeutici abilitativi personalizzati, per tutta la quota FAP disponibile a finanziamento congiunto. E' proseguito il tavolo con il Comune di Trieste, a cadenza trimestrale con l'obiettivo di verificare tutti i progetti in essere (42), l'attribuzione dell'assistente sociale, viste le numerose modifiche organizzative e la formalizzazione delle schede di progetto. Con Duino Aurisina e Muggia sono proseguiti gli incontri operativi, con la revisione sostanziale di tre progetti e l'avvio di un progetto nuovo. Tutti i progetti sono rivolti a persone ad alto carico o alta priorità. Nel corso del 2017 si è giunti alla formalizzazione della presa in carico integrata (Servizi Sociali e Distretti) di 11 persone tutte provenienti da strutture del DSM e in particolare, di queste, l'attivazione per 10 del FAP anziani e per una persona del FAP disabilità. Ciò ha permesso la permanenza delle persone, nell'ambito del Decreto Regionale sulla domiciliarità innovativa, in piccoli nuclei di convivenza in alloggi centrali sulle 24 ore, in partenariato con la cooperazione sociale, come da autorizzazione regionale prevista, la mobilitazione delle risorse private, e una multidimensionalità della presa in carico, a contrasto di nuove forme di istituzionalizzazione.	
Fondo gravissimi	
Fondo gravissimi	- tutte le AA e ASUI, in collaborazione con gli Ambiti distrettuali, sono tenute alle attività di accertamento e segnalazione dei casi di gravissima disabilità fornendo alla Direzione Centrale altresì tutta la documentazione necessaria alla valutazione selettiva. - A seguito delle disposizioni contenute nel decreto interministeriale di ripartizione del Fondo nazionale non autosufficienze 2016 (art. 3), ASUITs si rende disponibile alla rilevazione (da effettuarsi entro il primo trimestre 2017) del numero di persone con disabilità gravissima secondo le condizioni individuate nel decreto medesimo.
Attuazione al 31.12.2017 E' stato compilato dai distretti l'elenco delle persone in condizioni di disabilità gravissima residenti a domicilio e/o ospiti in strutture residenziali secondo i 5 criteri definiti nell'incontro del 21/02/2017 con rappresentanti della Direzione Centrale Salute e ed Area Welfare ed è stato inviato il file compilato nella data prestabilita (agosto 2017)	

Autoveicoli privati per il trasporto di persone disabili	
Autoveicoli privati per il trasporto di persone disabili	a tutte le AAS e ASUI è stata demandata la competenza in materia di contributi a favore di persone con disabilità per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli per il trasporto personale e per il conseguimento dell'abilitazione alla guida.
Attuazione al 31.12.2017 Per l'attuazione abbiamo predisposto una modalità operativa, tutte le domande arrivano alla referente che verifica la correttezza della documentazione ed invia la pratica al distretto di appartenenza, il distretto avvia l'iter amministrativo per il pagamento. Nel 2017 sono state finanziate 4 richieste di contributi autoveicoli. Inoltre la referente ha anche funzione di informazione per le persone.	
Vigilanza servizi semiresidenziali e residenziali sociosanitari destinati a persone anziane e con disabilità	
	Per l'anno 2017, ASUITs effettuerà l'attività di vigilanza e controllo dei servizi/strutture collocati sul territorio di competenza. Appare di difficile raggiungimento la percentuale indicata del 30% (nell'anno) per la provincia di Trieste caratterizzata da un numero elevatissimo di residenze polifunzionali. ASUITs si impegnerà, compatibilmente con le risorse a disposizione, ad effettuare il maggior numero possibile di controlli. Per implementare questa attività, affinché risulti esaustiva in tutte le sue caratteristiche, con visione/gestione completa da parte di tutte le strutture interessate dal progetto, è fondamentale venga sviluppato uno specifico software gestionale, omogeneo a livello regionale, software che vada a garantire, al pari del gestionale MeLa-INSIEL per le SCPSAL l'attività delle Strutture SCISPPA e SCIAN dei Dipartimenti di Prevenzione.
Attuazione al 31.12.2017 L'attività di vigilanza è stata condotta su 11 strutture, nell'ambito di un percorso pluriennale programmato, mirato alla valutazione periodica di tutte le 84 strutture del territorio. La Regione non ha implementato uno specifico software gestionale, l'ASUITs ha quindi predisposto un software proprio di registrazione delle informazioni raccolte nelle Strutture visitate, che potranno pertanto confluire nel sistema regionale non appena questo si renderà disponibile. Le informazioni raccolte sono a disposizione delle strutture competenti, impegnate nel progetto.	

3.6.2 Minori	
Obiettivo	Risultato atteso
Affido	
Affido	E' già vigente tra ASUITs 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 31.12.2017 Prosegue l'attività integrata ASUITS-Comune sul tema. Oltre all'attività che svolge in Comune il dott. Bruni (15 ore settimanali - Distretto 3 - Consultorio Familiare) vanno considerati sul tema affido agli interventi sanitari e sociosanitari dei Distretti nella presa in carico dei minori e delle famiglie target.	
Adozioni	
Adozioni	Per il 2017 si conferma la partecipazione di ASUITs con un proprio rappresentante al tavolo di lavoro regionale. Continuerà parallelamente, all'interno dei Consultori Familiari di ASUITs, 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 31.12.2017 Durante il 2017 è proseguita la partecipazione al tavolo di lavoro regionale, concludendo il percorso di revisione del protocollo regionale sull'adozione internazionale e nazionale, e producendo il nuovo documento per la firma degli attori coinvolti. E' proseguita inoltre l'applicazione e il monitoraggio del percorso integrato di assistenza dei Consultori Familiari di ASUITS relativo al tema, che sarà prassi permanente all'interno dei Consultori dei 4 distretti.	

3.6.3 Piani di Zona	
Obiettivo	Risultato atteso
Pianificazione locale congiunta tra le AAS e ASUI e le Unioni territoriali intercomunali nelle aree di integrazione socio sanitaria	- Elaborazione congiunta di un documento che costituisce il livello di programmazione locale integrata nelle aree di integrazione sociosanitaria in ciascun ambito territoriale per l'anno 2017, in continuità con il percorso iniziato nel 2013. - Sottoscrizione tra il Direttore generale dell'AAS e ASUI e il Presidente dell'UTI dell'Atto di intesa che impegna le parti alla realizzazione, per quanto di competenza, dei contenuti della suddetta programmazione. - Elaborazione congiunta del monitoraggio semestrale al 30/06/2017 e al 31/12/2017.

Attuazione al 31.12.2017
Il PAA 2017 (Programma Attuativo Annuale) che costituisce il documento di programmazione locale integrata nelle aree di integrazione sociosaniataria è stato elaborato di concerto con i Gruppi di Lavoro per area tematica tra gli operatori di ASUITs e dei ambiti territoriali con il coordinamento della Cabina di Regia.
L'atto d'intesa per il Programma Attuativo Annuale 2017 (PAA) tra l'UTI Giuliana e la Direzione Generale di ASUITs è stato sottoscritto, come risulta dalla documentazione ricevuta PROTGEN/GEN 0025202 - A del 15/05/2017.
Il monitoraggio riferito al I semestre 2017 è stato elaborato e inviato e puntualmente inviato all'Ufficio di Piano del Comune di Trieste, quale coordinatore della Cabina di Regia. Il monitoraggio riferito al II semestre al 31/12 è puntualmente in fase di elaborazione visto che la scadenza per la consegna è stata fissata per il II trimestre del 2018.

3.7 RAPPORTO CON I CITTADINI

3.7.1. Tempi d'attesa	
Obiettivo	Risultato atteso
Garanzia erogativa	L'ASUITs è tenuta a garantire per le priorità Brevi e Differite il rispetto dei tempi previsti, per i propri residenti, con le proprie strutture o altre pubbliche e private accreditate. L'ASUITs, nell'erogazione delle prestazioni oggetto di monitoraggio regionale di cui al presente Piano, è tenuta al rispetto della classe di priorità definita dal prescrittore assicurando la "garanzia" erogativa per la priorità B al 95%, per la priorità D al 90 % e per la priorità P al 85 % dei volumi delle prenotazioni di ogni singola prestazione.
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs ha predisposto il Piano annuale 2017 di garanzia dei tempi attesa. Il Piano rilevava le criticità annuali, garantiva un monitoraggio costante delle prestazioni oggetto del monitoraggio regionale e prevedeva le azioni di miglioramento. Dai dati ricevuti dal servizio di epidemiologia regionale (mail DG dd 05/02/2017) il monitoraggio rilevato era: prestazioni in priorità B 90% prestazioni in priorità D 86% Si segnala che ASUITS durante il 2017 ha segnalato al Servizio di epidemiologia regionale diversi scostamenti fra il monitoraggio regionale e il monitoraggio aziendale.	
Informatizzazione agende	Le agende devono rimanere aperte per 12 mesi continuativi. Secondo le indicazioni dell'EGAS: - ASUITs proseguirà ad organizzare le agende delle prestazioni ambulatoriali specialistiche per consentire la prenotazione on line del cittadino per tutta l'offerta: - entro il 31 dicembre 2017 tutte le agende delle prestazioni ambulatoriali saranno informatizzate e rese disponibili a sistema CUP regionale.
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs ha garantito l'apertura delle agende di prenotazione sui 12 mesi, ha reso disponibile la prenotazione delle prestazioni on line stabilite da EGAS e ha informatizzato l'attività ambulatoriale	
LR 7/2009: abbattimento liste di attesa	rendicontare alla DCS: - le modalità di utilizzo, **i risultati ottenuti** e finanziamento attribuito nell'indistinto procapite, individuato con la legge 7/2009, tenendo conto che una quota di almeno il 25 % è da utilizzare, in extra tetto, per l'acquisto di prestazioni dagli erogatori privati convenzionati. Di tale accordo si darà

	comunicazione alla Direzione Centrale Salute

Attuazione al 31.12.2017

A seguito delle modifiche all'accordo triennale 2017-2019, avvenute con DGR n. 2181 dd. 10.11.2017, gli accordi con le associazioni del privato accreditato in attuazione della Legge 7/2009 sono stati sottoscritti in data 28.11.2017, per un totale del 40% del finanziamento annuale, rispettivamente pari al 20% per le case di cura ed al 20% per le strutture che erogano esclusivamente prestazioni di specialistica ambulatoriale. Gli accordi sono stati approvati con Decreto n. 873 dd. 20.12.2017. Degli accordi è stata data comunicazione alla DCS nel 2018.

Rimodulazione dell'offerta CUP

Branca / prestazione	Azioni correttive
Cardiologia	Visita cardiologica e holter: rimodulazione dell'offerta
Elettromiografia	Rimodulazione dell'offerta
Endoscopie digestive	Gli esami endoscopici B e D sono a quasi completo carico di ASUITs. Le agende dei privati accreditati non sono aperte in modo continuativo. Aumentare l'offerta dei privati accreditati.
Oculistica	Rimodulare l'offerta del fondo oculare con priorità B. Implementare l'offerta di visite P.
Otorinolaringoiatria	Visita ORL: implementare l'offerta di P
Spirometria	Rimodulare l'offerta.
Visita endocrinologica	Presente un'unica struttura erogante.
Visita gastroenterologica	Presente un'unica struttura erogante
Visita ortopedica	Rimodulazione dell'offerta
Visita dermatologica	Rimodulazione e coordinamento dell'offerta tra ospedale, territorio e privati accreditati per agende chiuse non compensate dalla disponibilità dell'altra azienda.
Visita neurologica	L'offerta attuale non è sufficiente a garantire i tempi massimi: aumentare l'offerta.
Radiologia	Rimodulazione e coordinamento dell'offerta tra ospedale e accreditati esterni (per esempio agende chiuse e non compensate con aumento dei posti nell'altra Azienda).
- Risonanze Magnetiche	Rimodulazione dell'offerta, soprattutto per indagini con mdc
- TAC	Rimodulazione dell'offerta, soprattutto per indagini con mdc
- Ecografie	Rimodulazione dell'offerta, al momento settorializzata
- Ecografia ghiandole salivari	Prenotabili solo per ASUITs, estendere anche a accreditati

Attuazione al 31.12.2017

Sono state rimodulate le offerte ambulatoriali per le prestazioni in oggetto. Si segnala che il privato accreditato ha erogato però meno endoscopie di quelle richieste, compensato parzialmente da un aumeto delle endoscopie di ASUITs.

Interventi chirurgici	L'Azienda si impegna a garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi indicati, per almeno il 95% dei casi con priorità A e per almeno il 90 % dei casi con priorità B, C e D.

Attuazione al 31.12.2017

I dati relativi al rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici monitorati sono al di sotto del target prestabilito.

Va precisato che nel corso del 2017 ASUITs ha mantenuto la programmazione standard delle sale operatorie nonostante l'elevato turnover del personale del comparto, che ha di fatto impedito un incremento di sedute operatorie per la difficoltà a reperire personale di ruolo da assegnare a questa branca ove è previsto un periodo di formazione compreso tra i 6 e 8 mesi

Diritti in caso di superamento dei limiti di tempo	L'Azienda, in conformità a quanto previsto dall'art. 13 della L.R. 7/2009 e dalla DGR n. 1439/2011 Parte VIII n. 22, garantisce idonee ed

	omogenee modalità di informazione ai cittadini prevalentemente attraverso l'uso dei siti aziendali, dei social network (twitter e facebook), delle comunicazioni mediate dai Medici di Medicina generale e dai Pediatri di libera scelta, oltre che attraverso un'adeguata cartellonistica da apporre nelle varie sedi aziendali.
Attuazione al 31.12.2017 Predisposta informativa con Nota Prot. n.DIRSAN/ASUIT 0001300-P d.d. 11/04/2017 per i MMG, Strutture ambulatoriali distrettuali, ospedaliere e dei Privati Accreditati su quanto previsto dall'art. 13 della L.R. 7/2009 e dalla DGR n. 1439/2011 Parte Vlll n. 22, garantisce idonee ed omogenee modalità di informazione ai cittadini. Aggiornato sito internet aziendale.	
Sorveglianza sull'attività erogata in regime di libera professione	L'azienda, al fine di far rispettare il rapporto tra attività libero professionale di cui al CCNNLL e le priorità fissate in "garanzia" per il cittadino, procede con il monitoraggio periodico dei tempi di attesa e dei volumi di attività. Sarà esplicitato il rapporto tra i volumi di prestazioni erogate nell'ambito delle attività istituzionali e quelli nell'attività di libera professione intramuraria ambulatoriale e di ricovero. Tale rapporto dovrà essere in linea con le indicazioni regionali. Qualora dovessero emergere delle criticità, l'azienda si impegna a mettere in moto gli strumenti e le azioni previste dalla normativa vigente e previste dalle stesse Linee Guida del 2017.
Attuazione al 31.12.2017 Effettuato il monitoraggio previsto	
Monitoraggio	- Monitorare l'andamento delle prenotazioni e definire gli strumenti che consentono, per ogni struttura erogante, di rimodulare l'offerta in relazione all'andamento della domanda e dei tempi di attesa - definire con gli erogatori di prestazioni della provincia di Trieste, le misure di intervento per situazioni improvvise di forza maggiore (scioperi, guasti, ecc.), concordando le soluzioni da intraprendere e le modalità di informazione all'utenza (mediante incontri specifici, sentiti anche gli specialisti coinvolti compresi i privati accreditati) - produrre mensilmente, ed eventualmente al bisogno, un report sulla percentuale di prestazioni garantite nel limite dei tempi massimi stabiliti - produrre mensilmente la rilevazione dei tempi di attesa effettuata il primo giorno del

	mese, da pubblicare sul sito aziendale - effettuare il monitoraggio nazionale dei tempi di attesa - monitoraggio dei tempi di attesa e dei volumi di attività della Libera Professione
Attuazione al 31.12.2017 Effettuato il monitoraggio previsto	

3.7.2. Apertura dei reparti di terapia intensiva e semi-intensiva ai care giver	
Obiettivo	Risultato atteso
Apertura dei reparti di terapia intensiva e semi-intensiva ai care giver	**- evidenza del percorso e sua attuazione per garantire l'obiettivo regionale** - ASUITs si impegnerà affinché uno degli obiettivi dell'équipe dei reparti di Terapia intensiva e semi-intensiva sia "una razionale riduzione o abolizione di tutte le limitazioni non motivatamente necessarie poste a livello temporale, fisico e relazionale". Vi sono una serie di situazioni che fanno riferimento alla logistica concreta dei luoghi di cura intensiva, allo stato clinico del malato e dei malati con lui confinanti, alle procedure approntate o da approntare ed alla loro concentrazione oraria, all'impiego di radiazioni ionizzanti in certe fasce orarie, alle priorità assistenziali nei confronti del malato e dei malati, che però vanno tenute nel debito conto dalle realtà assistenziali e da chi le governa
Attuazione al 31.12.2017 Il percorso di apertura dei reparti di terapia intensiva e semintensiva è stato avviato.	

3.7.3. Presenza del care giver in corso di visita nei reparti di degenza	
Obiettivo	Risultato atteso
Presenza del care giver in corso di visita nei reparti di degenza	**- evidenza del percorso e sua attuazione per garantire l'obiettivo regionale** - Al momento in ASUITs tutte le Medicine (ma anche altri reparti) hanno tolto l'orario di visita consentendo ai care giver di accedere in qualunque orario (h 24) Ciò avviene da alcuni mesi con soddisfazione dei familiari ed anche del personale che vede diluire in un arco temporale più esteso un'affluenza che prima era concentrata in poche ore: si inizia a pensare al care giver come a una risorsa affettiva e assistenziale. Nel corso del 2017 si ritiene di incoraggiare la presenza del care-giver durante la visita medica.

Attuazione al 31.12.2017 In ASUITs tutte le Medicine (ma anche altri reparti) hanno tolto l'orario di visita consentendo ai care giver di accedere in qualunque orario (h 24), nel corso del 2017 si è incoraggiata la presenza del care-giver durante la visita medica

3.7.4. Contatto telefonico dopo la dimissione da un intervento chirurgico (recall)	
Obiettivo	Risultato atteso
Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione da un intervento chirurgico	**Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale.** **La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà:** **– raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati** **- non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti** **- parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%**
Attuazione al 31.12.2017 ASUITs ha partecipato attivamente all'obiettivo con le SSCC chirurgiche tramite la formazione iniziale, la raccolta delle informazioni necessarie per il campione identificato a livello regionale. I dati sono stati trasmessi secondo la tempistica indicata. I dati sulla valutazione della performance non sono ancora stati comunicati ad ASUITs	

3.7.5. Individuazione del medico responsabile della gestione del ricovero del paziente	
Obiettivo	Risultato atteso
Individuazione del medico responsabile della gestione del ricovero del paziente	**- evidenza del percorso e sua attuazione per garantire l'obiettivo regionale** - Ciascun paziente ricoverato in ospedale deve ricevere l'informazione di chi è il medico responsabile della gestione del proprio caso e che assicura la coerenza delle diverse azioni che caratterizzano l'intera degenza. Il call center regionale effettuerà delle chiamate a campione ai pazienti dimessi da un ricovero ospedaliero durato più di 4 giornate. L'obiettivo si considererà completamente raggiunto al superamento del 90% di risposte positive e non raggiunto al di sotto del 40%. Per procedura aziendale di ASUITs il medico referente delle cure è chiaramente individuato e il suo nominativo è riportato in cartella clinica. Nel corso del 2017, ASUITs fornirà collaborazione alla DCS per lo svolgimento dell'indagine telefonica.
Attuazione al 31.12.2017 Per procedura aziendale di ASUITs il medico referente delle cure è chiaramente individuato e il	

suo nominativo è riportato in cartella clinica. Ciascun paziente ricoverato in ospedale riceve l'informazione di chi è il medico responsabile della gestione del proprio caso

3.7.6 Esperienza nei percorsi assistenziali	
Valutazione dell'esperienza dei cittadini sui seguenti percorsi assistenziali: - **ictus** - **diabete**	**- evidenza del percorso e sua attuazione per garantire l'obiettivo regionale**
Attuazione al 31.12.2017 Il percorso dell'ictus è stato regolarmente portato avanti nel corso del 2017. Per il diabete sono presenti le associazioni di volontariato del diabete presso le diabetologie distrettuali e per collaborazione attiva nell'ambito dell'informazione e della facilitazione nell'accesso e nella gestione della patologia.	

4. FLUSSI INFORMATIVI E VALUTAZIONI

Flussi informativi e valutazioni	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Avvio nuova scheda di dimissione ospedaliera (SDO)	
avvio della nuova SDO secondo le configurazioni definite dal il Ministero della salute	**Evidenza dell'uso della nuova SDO a partire dai dimessi del mese di gennaio**
Attuazione al 31.12.2017 La nuova SDO regionale è stata adottata dal mese di gennaio 2017 secondo le indicazioni regionali	
Qualità dei dati ai fini amministrativi, epidemiologici e gestionali	
Corretta compilazione delle SDO e delle Schede di Morte	**correttezza della compilazione in almeno il 90% delle SDO e in almeno il 90% delle schede di morte. (valutazione effettuata nel periodo successivo al completamento della formazione da parte della Regione)**
Attuazione al 31.12.2017 La valutazione delle SDO dal punto di vista dei contenuti previsti dalla normativa è stata effettuata secondo il piano dei controlli previsto. In fase di avvio della nuova SDO sono stati introdotti i correttivi al fine della validazione dei flussi con frequenza mensile. Per quanto attiene la reportistica regionale sulla correttezza formale dei flussi si segnala che il primo report ufficiale è pervenuto a gennaio 2018 e che il previsto iter formativo regionale non è stato avviato. Per quanto attiene invece la compilazione delle schede di morte si segnala che il previsto iter formativo regionale non è stato avviato.	
Flussi ministeriali	
Alimentazione flussi ministeriali	**Le aziende sono tenute per quanto di loro competenza alla corretta alimentazione di tutti i flussi ministeriali. Considerato che ritardi o omissioni generano il mancato riconoscimento alla Regione dei fondi ministeriali previsti, una quota del finanziamento corrispondente allo 0,1% di quanto attribuito ad ogni Ente verrà trattenuta a livello centrale e sarà erogata solo ad adempimento completamente espletato.**
Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017 ASUITs ha provveduto alla corretta alimentazione attraverso il Sistema Nsis, di tutti i flussi ministeriali, aggregati e individuali, entro i termini previsti dal Ministero della Salute.	
Obblighi informativi e indicatori	
Le basi dati gestionali attualmente in uso nella aziende rappresentano uno strumento fondamentale per la pianificazione regionale e per gli adempimenti in termini di flussi informativi che la Regione ha nei confronti delle strutture centrali (Ministero della salute e il Ministero dell'economia e delle finanze) ai fini delle varie attività ministeriali.	**- manutenzione e monitoraggio della congruità delle basi dati con il coordinamento della DCS.**

Attuazione al 31.12.2017 Nel corso del 2017 ASUITs ha monitorato l'avvenuta implementazione e la congruità delle basi dati dei sistemi gestionali che alimentano i flussi individuali e aggregati verso i Ministeri, con il coordinamento della DCS.	
Supporto a progetti di valenza regionale integrati tra assessorati	
Monitoraggio biologico Aree di Monfalcone e Servola	**Collaborazione con il Cro al progetto di Monitoraggio biologico Aree di Monfalcone e Servola**
Attuazione al 31.12.2017 Sono stati raccolti i campioni previsti come da relazione annuale dello studio (CRO-2016-50) "Studio pilota di monitoraggio biologico umano per le popolazioni residenti in prossimità dell'impianto siderurgico Ferriera di Trieste e centrale termoelettrica A2A di Monfalcone [Studio approvato nella seduta del 22.11.2016 (Odg 5.4) per i Centri CRO e AAS 2 e nella seduta del 06.12.2O 16 (Odg 3.1) per ASUITS (PI dr. Ruscio).	
Clima interno	
effettuare la seconda valutazione regionale del clima interno secondo un percorso definito dalla DCS	**Evidenza della realizzazione della valutazione del clima interno secondo le indicazioni fornite dalla DCS**
Attuazione al 31.12.2017 Non risulta attivato nessun percorso dalla DCS per il 2017	

5. IL SISTEMA INFORMATIVO

Il sistema informativo	
Obiettivo	Risultato atteso
Ricetta dematerializzata	**Farmaceutica e specialistica da estendere a tutti i medici convenzionati, specialisit, MMG e PLS**
Attuazione al 31.12.2017 L'attività propedeutica (preparazione manuali, configurazioni, pubblicazione su intranet) si è conclusa nel 2016. Sono abilitati i seguenti reparti: Chirurgia Generale, Clinica Dermatologica, Geriatria, CCV, CSO, Ematologia, Clinica Odontostomatologica, Clinica Patologie Fegato, Oncologia. I MMG e PLS dispongono dello strumento informatico di prescrizione.	
Sistema informativo	Proseguire il percorso di miglioramento e mantenimento degli standard di qualità, sicurezza e continuità di servizio caratteristici della infrastruttura IT (ex AOUTs)
Attuazione al 31.12.2017 Si è definito un modello ad alto livello per la sicurezza informatica e di protezione dei dati ad adeguamento a quanto previsto da AgID per la infrastruttura IT di ASUITS	
Servizi on line per i cittadini	Collaborare man mano con i servizi e le indicazioni di utilizzo che verranno messi a disposizione.
Attuazione al 31.12.2017 È stata prestata la richiesta collaborazione ed i sistemi sono stati messi a disposizione.	
Pubblicazione dei tempi di attesa per i principali interventi chirurgici	Difficoltà nella gestione delle liste di attesa per tutti gli interventi erogati in regime ambulatoriale, poiché non previsti nel modulo software Insiel dedicato allo scopo. Questo limite, purtroppo, impedisce di gestire in maniera coordinata interventi eseguiti in regime ambulatoriale ed in regime di ricovero (ordinario/DH) da cui deriva una difficoltà ad avere un'unica pianificazione di sala ma soprattutto rende parziale l'elenco degli interventi in lista e, di conseguenza, costruire l'indicatore. Si richiede inoltre un adeguamento del modulo liste di attesa tale da consentirne l'utilizzo per gli tutti gli interventi chirurgici, a prescindere dal regime di erogazione degli stessi, prima che i dati in esso inseriti vengano resi pubblici.
Attuazione al 31.12.2017 Si tratta di una nostra richiesta a Regione/Insiel. In attesa di riscontro	
Riduzione del tempo di consegna del referto	Risulta indispensabile un potenziamento del sistema di stampa massiva per escludere i referti a maggior tutela privacy indicandone la presenza, se del caso, e verificare l'eventuale pagamento prima di rendere disponibile il

	referto per la consegna.
Attuazione al 31.12.2017 Alla data non è ancora disponibile il controllo dell'avvenuto pagamento da stampa massiva.	
Interventi sul sistema ICT del SISSR	Si auspica che gli stessi vengano attuati da parte di Insiel con l'utilizzo di automatismi ad hoc tali da non richiedere pesanti attività di data entry agli operatori ASUITs e sempre in linea con quanto previsto dalla normativa sulla privacy.
Attuazione al 31.12.2017 Il riordino fase 2 è stato effettuato, come programmato da Insiel, a fine 2017.	
Nuova cartella clinica informatizzata	Si auspica che i tempi di diffusione siano brevi e, considerato che sono sospese le iniziative di sviluppo, si chiede che le risorse Insiel possano rendersi disponibili per garantire la messa a norma per i moduli non direttamente afferenti alla stessa, relativamente alla marcatura CE DM per il modulo prescrizioni del SEI e relativamente al nuovo DM dd. 01.07.2016 sulla regolamentazione dell'attività trasfusionale per Emonet.
Attuazione al 31.12.2017 Al 31.12.2017 nessuna attività di adeguamento del modulo prescrittivo del Sei risulta avviata da Insiel. Al 31.12.2017 la gara per la nuova cartella non era stata aggiudicata. Al 31.12.2017 i rilasci di Emonet garantiscono la rispondenza al DM citato.	
Utilizzo della firma digitale	Mantenimento utilizzo della firma digitale a livelli tali da garantire le percentuali indicate dalla Regione su tutti i sistemi in cui tale strumento è già stato implementato (referti G2 Clinico, referti Cardionet, SEI, DNLAB, APSYS). A tal proposito si richiede che, per conseguire una completa dematerializzazione, sostenibile dal punto di vista organizzativo, è necessario disporre di uno strumento informatico facilitatore per garantire la dovuta completezza della cartella clinica con il "link" all'originale. Si fa presente, altresì, che la firma digitale della lettera di dimissione risulterà operativa non appena verrà garantito il sistema di conservazione che verifica, nel suo complesso, la validità del processo di firma. Per quanto riguarda gli ECG inoltre, l'azienda si impegna ad introdurre la firma digitale dal momento in cui verrà messo a disposizione uno strumento a ciò atto. Per quanto riguarda le performance aziendali richieste, ASUITs garantirà la firma digitale su: - G2 Clinico referti ambulatoriali, compresi quelli della Medicina Trasfusionale > 90%

	- Laboratorio, Microbiologia e Medicina Trasfusionale su DNLAB > 98% - Anatomia patologica su APSYS > 98 % - **Radiologia su G2 Clinico > 98** Si fa presente, tuttavia, che nel primo quadrimestre 2017 scadranno in maniera massiva le firme digitali e non si ha ad oggi indicazione delle modalità e dei tempi di distribuzione dei loro rinnovi.
Attuazione al 31.12.2017 Le lettere di dimissione sono firmabili correttamente dal 18/12/2017 a seguito del rilascio da parte di Insiel della versione corretta di G2 Clinico. Percentuali: vedi cruscotto direzionale di monitoraggio agenda digitale. Si segnala che non vi è ad oggi strumento regionale per la firma degli ECG. Si segnala che da fine 2017 si hanno problemi di rilascio delle carte operatore sia jolly che definitive.	
Funzioni rivolte al sistema	si auspica di poter avere al più presto a disposizione una suite di software organica e rinnovata, sia tecnologicamente che dal punto di vista della capacità di risposta ai bisogni organizzativi e clinici, tale da non introdurre rischi per il paziente (attenzione alla privacy, requisiti minimi ed adeguati di sicurezza dei dati e dei sistemi). Il tutto integrato ed integrabile in modo semplice ed efficace con i software specialistici in uso e che verranno acquisiti e con gli apparecchi medicali di moderna concezione.
Attuazione al 31.12.2017 Al 31.12.2017 la nuova cartella non è stata aggiudicata.	
Normalizzazione della gestione delle credenziali	ASUITs già da anni integra nel directory service aziendale i sistemi di autorizzazione di applicativi, sistemi e servizi di terze parti utilizzando di conseguenza MS AD come unico sistema di autenticazione per mezzo di protocolli sicuri, standard (kerberos ed SLDAP) e proposti dal mercato, garantendo credenziali unificate e certezza per l'operatore di non impersonificazione da parte di altri. Si auspica quindi l'estensione ad ogni altro sistema possibile.
Attuazione al 31.12.2017 A tutt'oggi non ci sono indicazioni su attività sul tema da parte di Insiel. La gestione e sua normalizzazione relativamente soprattutto all'are ex territorio è tuttora molto critica**.**	
Condivisione dei tracciati ECG	nell'ambito degli accordi tra Regione e Slovenia per il trattamento IMA-Stemi, ASUITs intende fornire la massima collaborazione per il raggiungimento degli obiettivi previsti in tema di sanità transfrontaliera.

Attuazione al 31.12.2017 Non abbiamo attività in corso sull'argomento.	
Assistenza primaria	Si auspica di poter avere a disposizione al più presto una suite di software che risponda ai bisogni anche delle nuove aggregazioni emergenti quali i CAP, e che sia integrata con la cartella ospedaliera sempre senza introdurre rischi per il paziente e con particolare attenzione alla privacy, con requisiti minimi ed adeguati di sicurezza dei dati e dei sistemi.
Attuazione al 31.12.2017 Al 31.12.2017 la nuova cartella clinica non è aggiudicata.	
Servizio telefonico 116117	Avvio numero per l'emergenza secondaria Si precisa che ad oggi nessun provider telefonico ha dato disponibilità per l'avvio di tale servizio verso una singola azienda, né risulta che tale numerazione sia stata resa disponibile da parte del Ministero per lo Sviluppo Economico. L'intervento regionale si auspica possa risolvere la cosa.
Attuazione al 31.12.2017 Il sistema software applicativo è stato avviato nel mese di luglio con numero verde (non 116117 non ancora messo a disposizione)	

PACS	
Programmazione regionale	– perseguire l'avvio e la messa a regime della migrazione del sistema PACS ASUITs al PACS Regionale, secondo quanto già previsto nel progetto redatto con i fornitori Insiel e Ebit e a valle della messa a disposizione, da parte di quest'ultimi, delle soluzioni e delle risorse in esso previste; – valutare l'impatto sui propri **sistemi e secondariamente predisporre un piano per** l'implementazione degli ulteriori casi d'uso previsti in ambito regionale (ad esempio per l'emergenza interaziendale, per la visibilità interaziendale e l'espansione nel settore dell'endoscopia)
Attuazione al 31.12.2017 Le attività sono concluse.	
Sviluppo e implementazione del caso d'uso relativo alla consultazione/ visualizzazione di referti e immagini in ambito inter-aziendale per il tramite del fascicolo sanitario, nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy, previa verifica di disponibilità della rete telematica regionale a banda larga.	**Supporto all'implementazione del caso d'uso secondo le indicazioni regionali**

Attuazione al 31.12.2017 Il FSE ad uso degli operatori sanitari non è ancora disponibile. Si è comunque sempre garantito il supporto richiesto	
Conservazione legale immagini	Per quanto riguarda la conservazione legale delle immagini PACS, ASUITs auspica che la stessa venga fatta rientrare al più presto nel sistema IT di conservazione regionale, anche in considerazione del fatto che lo strumento attualmente in uso dal conservatore (per tramite di Insiel ed Ebit) a partire da marzo non sarà più rispondente alla norma. Fin da marzo quindi, comunque, la conservazione delle immagini PACS dovrà essere espletata con strumenti diversi dall'attuale.
Attuazione al 31.12.2017 Per quanto a nostra conoscenza da settembre il nuovo strumento di Ebit è operativo, la conservazione è comunque in capo a Insiel.	
Conduzione dello sviluppo e avvio della fase di test della soluzione di integrazione SIO/PACS per la produzione di un referto multimediale /strutturato in Radiologia, Medicina nucleare e Ecocardiografia	**Supporto alla conduzione secondo le indicazioni regionali**
Attuazione al 31.12.2017 Supporto costante.	

5. PROGETTUALITA' AZIENDALI

Progettualità proposte per l'anno 2017 a favore dell'integrazione territorio/ospedale/territorio	
Obiettivo	Risultato atteso
PROGETTO DRIN: DIAGNOSI RAPIDA E INTEGRATA DI NEOPLASIA	
Creare un percorso facilitato per il paziente con elevato sospetto clinico di neoplasia per consentire di ridurre i tempi di inquadramento diagnostico.	Sviluppo di un progetto per verificare la fattibilità, l'efficienza ed il gradimento di un ambulatorio che si metta a disposizione del MMG per ottenere una diagnosi precoce di neoplasia o la sua esclusione. **Trasmissione risultato progetto alla direzione centrale salute**
Attuazione al 31.12.2017 A fronte di numerose riunioni (21.5.17 – 26.7.17 – 7.9.17 – 29.9.17 – 30.10.17) tra le strutture coinvolte (Radiologia OM, Distretto 3, Oncologia, Pneumologia, Gastroenterologia, Anatomia Patologica) è stato prodotto il protocollo (allegato), sono state create agende dedicate presso la Radiologia OM per esami TC e per biopsie ecoguidate ed è stata data la possibilità ai colleghi coinvolti di effettuare direttamente la prenotazione nell'ultimo trimestre del 2017. Sono state prenotate nel periodo indicato 5 prestazioni TC in 3 pazienti che rientravano nei criteri di arruolamento. Tutte le procedure sono state effettuate entro 10 gg dalla prenotazione. L'obiettivo quindi è stato pienamente raggiunto.	
Progetto valutazione del rischio, prevenzione, monitoraggio e trattamento della malnutrizione degli anziani	
formulazione di un protocollo che coinvolga ospedale e territorio (DIP, Distretti, Cure primarie Team Nutrizionale Territoriale), finalizzato alla valutazione del rischio, alla prevenzione, al monitoraggio ed al trattamento della malnutrizione degli anziani nei diversi setting di residenza e di cura (domicilio, strutture residenziali ed assistenziali).	Stesura e condivisione del protocollo entro il 31.12.2017.
Attuazione al 31.12.2017 Le attività realizzate nel 2017 per la stesura del previsto protocollo sono confluite nel tavolo di lavoro aziendale T-H-T a cui il progetto si raccorda per il prosieguo nel 2018 (relazione allegata).	
prevenzione, al monitoraggio ed al trattamento della malnutrizione degli anziani	diffusione nella popolazione bersaglio della preparazione domiciliare di integratori, che sarà condotta in collaborazione fra i team nutrizionale ospedaliero e territoriale.
Attuazione al 31.12.2017 E' stato attivato nel 2017 un tavolo ospedale territorio sul tema della nutrizione in particolare dell'anziano individuando le azioni e le modalità operative per la presa in carico di persone con problemi di salute inerenti al tema della nutrizione comprendente la preparazione domiciliare di integratori. E' attiva una modalità di lavoro integrato distretti/prevenzione per garantire la risposta ai problemi nutrizionali delle persona anziane accolte nelle case di riposo	
Sistema di gestione della comunicazione per il cittadino	

Governance della comunicazione: come una buona comunicazione interna può facilitare l'accesso ai Servizi da parte dei cittadini.	Attualmente il numero verde rappresenta uno dei principali punti di informazione del cittadino e fa maggior riferimento ai Servizi ex AAS1. ASUITs si impegna pertanto per il suo potenziamento nell'ottica di concretizzare l'integrazione di tutti i Servizi informativi di Asuits coordinati dal numero verde. La riorganizzazione del Servizio permetterà di coinvolgere la parte ospedaliera (CUP, PS, Centro Prime Cure), i CAP, le Farmacie, il call center regionale, gli MMG e i PLS, oltre al numero 116.117.
Attuazione al 31.12.2017 Da settembre 2017 con decreto è stato formalizzata l'integrazione tra gli operatori dell'ex AOUTS con gli operatori ex AAS1 rendendo il servizio omogeneo per tutta ASUITs	

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

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Monitoraggio al 31.08.2017
A. 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	Si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti (All. 1 alla DGR nr. 774/2017)		25%	Viene mantenuto il sistema di monitoraggio mensile dei tempi d'attesa delle prestazioni dll'All.1 alla DGR nr.774/2017 ex-ante. Tali dati sono pubblicati sul sito web aziendale. La metodologia adottata è quella definita "ex ante" e permette alla Direzione Sanitaria (CUP) di verificare i tempi d'attesa anche a cadenza settimanale finalizzata alla modulazione dei posti in agenda in relazione alle criticità o trend evidenziati. I Direttori dei DAI hanno tutti un obiettivo pertinente sul rispetto dei volumi minimi da garantire I dati di fonte regionale risutano: 2015 - brevi nei tempi 67% differite nei tempi 87% 2016 brevi nei tempi 85% differite nei tempi 92 % 2017 brevi nei tempi (a fine anno) 90% differite nei tempi 86%
B. Attività ambulatoriale	Riorganizzazione attività ambulatoriale	Riorganizzare l'offerta ambulatoriale secondo le priorità di gravità per tutte le prestazioni anche rispetto nuovi setting assistenziali	Entro il 31.12.2017 -Sono prenotabili presso tutti i canali di prenotazione il 95% delle prestazioni di primo accesso secondo la priorità di gravità	25%	- Sono prenotabili le prime visite secondo i criteri di priorità -Tutti i PACC autorizzati dalla Regione

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Monitoraggio al 31.08.2017
			-Evidenza di riorganizzazione dell'attività ambulatoriale per l'attivazione dei Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) di competenza di cui alla DGR 600/2017		sono stati attivati
B. Vaccinazioni	Raggiungimento e mantenimento coperture vaccinali	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base >= 95% -Difterite-tetano >= 95% -Antipolio >= 95% -Antiepatite B >=95% -MPR >= 90% -Influenza nell'anziano +10% rispetto l'anno precedente -Meningo B nel 1° anno di vita >= 60%	Ogni tipologia pesa per 1 punto. La misurazione è fatta sulla rilevazione della copertura vaccinale	7%	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base = 89,7% - Difterite-tetano = 90,5% - Antipolio = 90,6% - Antiepatite B = 89,7% - MPR = 86,1% - Influenza nell'anziano al 29/04/2018 copertura del 47,55%. - Meningo B nel 1° anno di vita >= 60% 1a, 2a e 3a dose entro 24 mesi = 73,7% 63,3% e 19,3%
C. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.4. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2017	Si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti (All. 1 alla DGR nr. 774/2017)		10%	Sono state intraprese le azioni correttive relative agli indicatori (Allegato B e cap. 3.4 Linee per la Gestione del SSR) che non soddisfano lo standard previsti *(Si veda il dettaglio in tabella allegata)*

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Monitoraggio al 31.08.2017
D. Chirurgia oncologica[1]	Concentrazione attività di chirurgia oncologica coerentemente con quanto verrà determinato dalla rete	L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori: -esofago: nessun intervento realizzato; -pancreas: concentrazione in un'unica struttura e sede; -ovaio: nessun intervento realizzato; -stomaco: concentrazione in un'unica struttura e sede. Con le strutture private l'azienda deve concordare la sospensione dell'attività al di sotto della soglia minima.	-Presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017 -avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017. Ogni tipologia pesa per 1,5 punti. La misurazione è fatta sull'attività dell'ultimo quadrimestre. La presenza di casi dove non previsti, determina il non raggiungimento dell'obiettivo per quello specifico tumore.	6%	Obiettivi raggiunto in quanto in ASUITS opera una sola Struttura di Chirurgia Generale che affronta le problematiche relative a pancreas e stomaco. In attesa indicazioni regionali (Vedi Nota del Direttore centrale salute prot. nr. 0008604 dd. 05/05/2017 con la quale sospende la tempistica prevista dalla modalità di valutazione
E. Assistenza primaria	Centri per l'Assistenza Primaria (CAP)	Completare l'avvio di 4 Centri per l'Assistenza Primaria (CAP)	Invio alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017 di una relazione nella quale per ciascuno dei CAP aziendali sia illustrato: -organizzazione (giorni di apertura, orari, regolamento..) -personale impiegato (numero, tipologia) -attività svolta nel periodo (tipologie, quantità...) L'obiettivo si intende raggiunto a seguito dell'evidenza di funzionamento de centro	7%	Per consentire una progressione armonica del progetto delle Cure Primarie, ASUITS si è concentrata, nel 2017, nell'attivazione concreta delle Medicina di Gruppo. A Trieste infatti operano 164 Medici di Medicina Generale dei quali ben l'84% è associato nelle 14 medicine di gruppo attive almeno 8 ore al giorno. E' quindi formalmente attivo un solo CAP (Distretto 3 Muggia) cui sono stati assegnati due infermieri con DTR 778/2017. Si aggiunge che, con DTR 634 sono stati formalmente assegnati alle AFT 8 infermieri"

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Monitoraggio al 31.08.2017
E. Assistenza primaria	Salute mentale	Sviluppo della rete per la presa in carico dei Disturbi del comportamento alimentare	Identificazione entro il 31.12.2017 da parte delle Aziende dell'ambulatorio specialistico, dell'equipe funzionale e del referente aziendale per i disturbi del comportamento alimentare per l'età adulta e per l'età evolutiva	5%	Le attività previste per il raggiungimento del risultato atteso sono in linea. Ambulatorio attivo con personale dedicato.
F. Rapporti con i cittadini	Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione da un intervento chirurgico	Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale relativo a: -interventi eseguiti nel periodo 1.07.2017-31.12.2017 -tutte le discipline chirurgiche tranne Ostetrica-Ginecologica -pazienti con età>a18 anni sottoposti ad un intervento chirurgico ordinario programmato -pazienti dimessi a domicilio (esclusi trasferiti, dimessi in RSA o altra degenza intermedia o in Casa di riposo, e dimessi con assistenza domiciliare)	-Trasmissione all'EGAS delle informazioni necessarie alla valutazione nella numerosità e nelle tempistiche richieste La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà: -raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati -non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti -parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%	5%	Sono state trasmesse ad EGAS le informazioni inerenti l'avvio del programma regionale È stata avviata la fase operativa prevista dalle note regionali: i dimessi dopo intervento chirurgico sono contattati dal personale della struttura che dimette
F. Politiche sociali	Formulazione di un parere formale sull'ammissibilità del livello di classificazione richiesto dagli enti gestori delle strutture residenziali per anziani	Nr. di pareri di ammissibilità formulati/ Nr. di domande di nuova autorizzazione presentate	L'obiettivo è raggiunto se hanno espresso il parere su tutte le strutture della loro Azienda inserite nel processo di riclassificazione	5%	Nell'anno 2017 sono state eseguite le verifiche dei requisititi per tutte le residenze per anziani convenzionate con ASUITS. E' stata costituita altresì una commissione aziendale composta da personale del Distretti e del DIP. Tutte le domande di nuova

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Monitoraggio al 31.08.2017
	nell'ambito del processo di riclassificazione (titolo X del D.P.Reg. 144/2015) da comunicare alla Direzione centrale Salute nei tempi e secondo le modalità indicate dalla Regione				classificazione sono state valutate nei tempi previsti
G. Sistema di Governo	Prosecuzione progetto ABF – costi standard e partecipazione alla rete NISAN	Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa agli esercizi: -2014 entro il 30.6.2017 -2015 entro il 30.6.2017 -2016 entro il 30.9.2017	SI > fatto NO > non fatto	5%	Per gli anni 2014 e 2015: sono stati predisposti e trasmessi in DCS nei termini previsti i prospetti relativi alla matrice di sintesi dei costi aziendali. E' in fase di redazione quello relativo all'anno 2016. L'Azienda ha chiesto, con nota prot. 34378 dd. 3/7/2017 rimasta priva di riscontro, la conferma della effettiva necessità della predisposizione dell'analisi organizzativa per gli anni 2014 e 2015 per due Aziende ormai cessate, nonché ha evidenziato la carenza di un'adeguata formazione sul progetto ABF del personale chiamato ad attuare l'adempimento e la difficoltà nel reperimento di dati.

Attività clinico assistenziali

Indicatori presenti nel cap. 3.4 "Progetti attinenti le attività clinico assistenziali" di cui alla DGR 2550/2016

N.	Progetti attinenti le attività clinico assistenziali	2017
1	**Cuore**: riduzione del tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti di 50-74 anni, portandolo per ogni AAS/ASUI sotto il valore di **210**	**240,23**
2	**Rene**: potenziamento della Dialisi peritoneale e dei trapianti con l'obiettivo di ridurre i pazienti in emodialisi al di sotto del **46%** del totale (trapiantati + emodializzati + in dialisi peritoneale)	Emodializzati 167; Trapiantati 133; Dializzati peritoneali 48 Totale pazienti in terapia sostitutiva renale (T+HD+DP) 348; 167/348 * 100= 48%.
3	**Pancreas**: riduzione del tasso di amputazioni maggiori per diabete portandolo per tutte le AAS/ASUI al di sotto di **30** casi per milione di residenti	**36,91**
4	**Polmone**: riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO portandolo per tutte le AAS/ASUI al di sotto del **60** per 100.000 residenti di 50-74 anni	**107,31**
5	**Ictus**: mantenimento dell'attività di Trombolisi endovenosa/endoarteriosa con il raggiungimento nel 2017 di almeno 350 trattamenti nel territorio regionale così ripartiti: AOUTS: 100 AOUUD: 160 AOPN: 90	**146**
6	**Trauma**: trattamento della frattura di femore entro 48 h in almeno il **70%** (hub) o 80% (spoke) dei casi trattati dal presidio ospedaliero	**74,7**
7	**Pronto soccorso ed emergenza urgenza**: aumentare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde visitati entro 1 h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno l'80% (spoke) o 65% (hub)	**36,92**
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, portandola a valori superiori all'85% (spoke) o 75% (hub)	**43,33%**
9	**Materno infantile:** mantenimento della percentuale dei parti cesarei depurati (NTSV) al di sotto del 20% dei parti totale dei parti depurati	**NON PERTINENTE**
10	**Recupero di almeno il 25% della fuga extra-regionale di ricovero e specialistica ambulatoriale (dato cumulativo) rispetto ai dati 2015 di ogni AAS/ASUI**	**DATO NON DISPONIBILE**

4.4 Vincoli Operativi e Spending Review

Vincoli operativi

Farmaceutica territoriale convenzionata: vincolo regionale 2017 = 125 € procapite

Si rimane in attesa dello storno di spesa per gli ultimi quattro mesi per il farmaco antiemofilico che sta alzando impropriamente la spesa farmaceutica territoriale convenzionata in ASUITS.

E' presumibile che con lo storno della spesa del prodotto per gli ultimi quattro mesi del 2017, ASUITS si attesti su un valore simile a quello medio regionale che con € **127,77** rimane comunque superiore al limite procapite regionale pari a 125. Le azioni specifiche messe in atto per il 2018 incentrate sui principi attivi a maggior incremento 2017 vs 2016 quali vitamina D ed analoghi, sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni precostituite di antipertensivi ed adrenergici in associazione con corticosteroidi, stanno riportando la spesa farmaceutica territoriale interamente sotto controllo.

Farmaceutica Territoriale per conto: vincolo regionale 2017 = 25,45€ procapite

ASUITS incrementa la spesa della distribuzione per conto del 2017 in misura del 13.5% rispetto il 2016, superiore all'incremento medio regionale dell'11.1%.

Ciò nonostante ASUITS rispetta il vincolo regionale, unica azienda in FVG, attestandosi su un valore procapite di **25,39** €.

L'incremento della spesa farmaceutica DPC è attribuibile a farmaci quali i nuovi anticoagulanti orali (NAO) che soltanto ora, dal lancio, stanno raggiungendo in ASUITs le quote di mercato delle altre aree, ai nuovi antidiabetici, sia insuline che inibitori del DDP-4 e del SGLT2, che analoghi del GPL-1. Si segnala che uno degli obiettivi 2018 assegnati dalla regione è proprio quello di aumentare la quota di utilizzo dei NAO.

Farmaceutica diretta territoriale: vincolo regionale 2017 = 61,47 € pro capite

ASUITs incrementa la spesa in misura superiore rispetto l'incremento regionale +11,6% vs 3.2%, riuscendo a mantenersi ancora sotto il valore assoluto medio regionale con 58,12€ vs 62,62 €, in presenza di un vincolo regionale che ricordiamo essere di 61,47, anche quando vengono inclusi nel conteggio i farmaci per l'epatite C.

L'incremento di spesa pro capite registrato è dovuto a farmaci orali utilizzati a domicilio per il trattamento dell'HCV, per le indicazioni ematologiche ed oncologiche, per l'ipertensione polmonare, per il trattamento della sclerosi multipla, ed ai farmaci biologici somministrati per via sottocutanea per le affezioni reumatologiche e dermatologiche.

Si evidenzia anche un significativo incremento della spesa relativa ai medicinali per il trattamento delle malattie rare usati nelle malattie metaboliche/endocrinologiche prescritti talvolta da specialisti al difuori di ASUITS anche per l'area pediatrica.

Farmaceutica ospedaliera: vincolo variabile per azienda a seconda degli incrementi degli anni precedenti e per ASUITS nel 2017 era -0,5% rispetto il 2016.

Nel corso del 2017 ASUITS registra un incremento di spesa ospedaliera pari al + 15.3% a fronte di un valore medio regionale del + 13.2%.

Giova ricordare che per anni ASUITS ha rispettato i vincoli di spesa ospedaliera, incluso l'anno 2016, unica azienda regionale a centrare l'obiettivo assieme all'AAS 3, quando aveva registrato un decremento del -2,3% a fronte di un – 0,5% richiesto.

Pertanto un certo effetto rimbalzo può essere stato uno dei determinanti dell'incremento a due

cifre. I farmaci dell'area oncoematologica costituiscono una parte importante dell'intera quota di incremento.

Anche i farmaci per le edemi maculari assorbono un a quota importante dell'incremento, nonostante che ASUITS abbia il più alto ricorso in regione al bevacizumab intravitreale pari al 60% del totale dei farmaci intravitreali. Alti farmaci che hanno condizionato il trend d' incremento sono gli ev per la sclerosi multipla, l'eculizumab per la sindrome emolitico uremica ed il suggamadex antagonista dei bloccanti neuromuscolari impiegato dagli anestesisti.

Il numero di prestazioni ambulatoriali per abitante sulla popolazione pesata non poteva superare le 3,5 prestazioni pro capite, con esclusione della branca di laboratorio (patologia clinica, microbiologia e anatomia patologica). In tale valore sono comprese le prestazioni di CT-PET.

Il dato ASUITS riferito al 2017 risulta **3,99**. Come dichiarato più volte l'obiettivo risulta irraggiungibile in tempi brevi dai residenti ASUITS perché significherebbe una riduzione di oltre 150mila prestazioni in un anno.

Il tasso di ospedalizzazione di ogni Azienda non deve superare il 125 per mille.

Il tasso di ospedalizzazione ha segnato negli ultimi due anni un rialzo rispetto al trend di discesa molto marcato manifestato negli ultimi due decenni. Ciò è dovuto essenzialmente all'aumento dei ricoveri degli anziani ultra75enni per DRG medico.

Il dato ASUITS riferito al 2017 risulta **135,57**. Come dichiarato più volte l'obiettivo risulta irraggiungibile in tempi brevi dai residenti ASUITS perché significherebbe una riduzione di oltre 3500 ricoveri in un anno.

Come già segnalato sia nel corso degli incontri di negoziazione in DCS sia per iscritto nel PAL ASUITs 2017 l'obiettivo di contrarre i ricoveri entro il 125 per mille non è realistico per una realtà come Trieste. Negli ultimi anni la discesa del tasso di ospedalizzazione è stata assai significativa e non si ritiene sia ulteriormente comprimibile, pur a fronte di una ben articolata organizzazione territoriale.

Le manutenzioni ordinarie edili impiantistiche dovranno avere costi massimi di quelli sostenuti nell'anno 2015; le Aziende adotteranno come priorità di intervento la sicurezza delle strutture e degli impianti.
Il vincolo risulta conseguito come appare dal confronti dei seguenti valori:

- Risultato anno 2017: euro 5.001.342
- Risultato anno 2016: euro 5.610.123.

Per i Dispositivi medici, ridurre la spesa per dispositivi medici del 3% rispetto al costo 2016.
In merito si rimanda a quanto già evidenziato sull'argomento pag. 23.

Spending review

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

Anche nel corso dell'esercizio 2017 è proseguita l'attuazione di quanto già disposto in applicazione della legge n. 125/2015 (cd. "spending review").

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

e sono state individuate le azioni di razionalizzazione tese al conseguimento dei necessari risparmi.

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

RINEGOZIAZIONI DEI CONTRATTI IN ESSERE CON I FORNITORI

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

Data la molteplicità e complessità delle forniture, la metodologia seguita nella programmazione delle attività si è basata anche su logiche di priorità economica (ovvero costi e durata dei contratti). previa verifica di percorribilità con i Direttori delle Strutture operative con riferimento ai contratti di servizi rivolti alla persona e tenuto conto del criterio di salvaguardare il mantenimento dei livelli qualitativi delle prestazioni rese dai fornitori nel loro complesso, come peraltro successivamente indicato dalla DGR 1813/2015. Gli effetti delle rinegoziazioni hanno continuato positivamente a manifestarsi, per i contratti ancora attivi, anche nell'anno 2017.

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

GIORNATE DI DEGENZA

Le azioni coordinate sul fronte esterno (continuità assistenziale, percorsi diagnostico – terapeutici - assistenziali integrati, contenimento della pressione sul Pronto Soccorso anche mediante sviluppo dell'assistenza primaria) e sul fronte interno all'Ospedale (potenziamento della funzione di filtro svolta dal PS, razionalizzazione dell'assetto logistico dei reparti ed in particolare dei posti letto di degenza, azioni sull'appropriatezza nella scelta dei corretti setting assistenziali) hanno contribuito dal 2014 al calo dei ricoveri e ad una significativa riduzione delle giornate di degenza ordinaria. Nel 2017 si registra un andamento in controtendenza rispetto al 2016, data la maggior complessità dei ricoveri (Peso DRG dei dimessi nel 2016 pari a 31.555,70, nel 2017 pari a 31.662,60)

	Ricoveri ordinari	**Giornate di degenza** Al netto degli entrati/usciti nello stesso giorno
2014	23.843	234.052
2015	23.262	217.841
2016	24.401	210.940
2017	24.155	214.243
Var. Annuale 2017-2016	-246	3.057
Var. % 2017-2016	*-1,01%*	*1,45%*

	Ricoveri ordinari	Giornate di degenza Al netto degli entrati/usciti nello stesso giorno
Var. nel quadriennio (2017-2014)	312	-19.809
Var. % 2017-2014	*1,31%*	*-8,47%*

che però ha comportato un ridotto – in proporzione - aumento dei principali appalti correlati (lavanderia, pulizia, mensa) ed un aumento del ricavo per attrazione regionale ed extraregionale.

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

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

Le due proposte sono rimaste "chiuse" durante tutta la gestione del convenzionamento al MIESCONSIP (per la gestione del patrimonio). A fine gennaio 2015, attraverso il portale CONSIP, e stata comunicata l'impossibilita 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 e inizialmente concluso con una relazione al 31/03/2015, dalla quale emergeva la necessita 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 e 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. E stato quindi adottato il provvedimento di individuazione della proposta più confacente alle esigenze aziendali (Decreto CS n. 325 dd. 18/11/2015), che e poi stato trasmesso alle proponenti. Il decreto con la proposta e 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) e pervenuto nel mese di giugno 2016, mentre il secondo parere (relativo alla compatibilità dello strumento con i fondi europei POR FESR) e arrivato nel successivo mese di settembre.

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

La proposta riallineata e stata presentata a metà dicembre.

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

Appalto per l'efficientamento energetico sull'involucro dell'Ospedale Maggiore" per un importo complessivo pari a € 6.000.000,00.

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

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

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

Successivamente,

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

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

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

- di indire procedura di gara ex art. 183 comma 15 ed art. 179 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i. per affidamento in concessione dei "SERVIZI PER LA GESTIONE DELLE STRUTTURE E DEGLI IMPIANTI DEI PRESIDI OSPEDALIERI FINALIZZATA ALLA SOSTENIBILITA' AMBIENTALE" presso l'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE, ponendo a base la proposta in finanza di progetto da parte di SIRAM S.P.A. di Milano, dichiarata di pubblico interesse con decreto n. 124 dd. 28/02/2017;
- di approvare il Disciplinare di gara e i suoi allegati, ivi compresi il Documento vincolante per la gestione dei presidi ospedalieri ed il Progetto di fattibilità tecnica ed economica acquisito il 16.12.2016;
- di dare mandato agli uffici preposti di procedere con la pubblicazione del bando ai sensi dell'art. 72 del D.gs. 50/2016 s.m.i.

In data 09.11.2017 e 14.11.2017 sono rispettivamente stati notificati due distinti ricorsi al TAR da parte di operatori economici del settore, per i quali si è poi arrivati in appello presso il CdS.

Allo stato permane la necessità di attendere l'esito della discussione di merito del ricorso incidentale presso il Consiglio di Stato sulla sentenza TAR n. 16/2018 di annullamento del decreto n. 124/2017 ASUITS di dichiarazione di pubblico interesse della proposta.

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).

Nel corso del 2017 si è manifestata appieno, per l'intero esercizio, la riduzione di costi per le minori locazioni passive. Inoltre nell'anno 2017 è stata avviata, sulla base delle indicazioni regionali, l'attività finalizzata all'ingresso dell'ASUITS nel sistema regionale della logistica di magazzino centralizzata. In tale contesto, ASUITS, unitamente ad EGAS e INSIEL ha svolto e sta svolgendo tempestivamente tutti i necessari e successivi passaggi dell'articolato processo propedeutico all'ingresso nel sistema. Le attività e la tempistica effettivamente necessarie per la piena attuazione del progetto sono notevoli, sia in considerazione della complessità e articolazione propria di ASUITS sia tenuto conto di altre esperienze precedenti di analoga complessità; a ciò si deve aggiungere la difficoltà intrinseca dell'inserimento, nel magazzino centralizzato, dell'ultima Azienda che ancora non ne fa parte, con le conseguenze e ricadute oggettive in termini di sistema per tutto il SSR.

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). Per quanto riguarda l'attività di virologia, essa rimane ancora in capo all' IRCCS Burlo Garofolo. I due Enti sono in procinto di attuare il definitivo passaggio ad ASUITs entro la fine dell'anno in corso.

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, lo specifico atto d'intesa, deputato a regolare i rapporti giuridici ed economici tra i due enti dall'esercizio 2017, è stato firmato in data 16/5/2017. Dal punto di vista economico ciò ha comportato l'iscrizione tra i ricavi dell'AsuiTs nei confronti del Burlo di un importo pari ad euro 719.734 e pari ad euro 271.162 tra i costi per rimborso di oneri rimasti ancora in capo all' IRCCS Burlo Garofolo nei primi quattro mesi dell'anno nonché di euro 78.021 quali costi emergenti per lo

smaltimento dei rifiuti. Per un commento dell’operazione si rimanda a quanto riportato al capitolo dedicato alla relazione economica.

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

L'ASUITs è istituzionalmente integrata con la parte universitaria, e l'atto aziendale descrive le modalità di interazione e collaborazione fra le due componenti ospedaliero/territoriale ed universitaria.

In particolare, è operativo fin dalla costituzione dell'ASUITs l'Organo di indirizzo, che ha avuto modo di effettuare alcune riunioni congiunte con la direzione strategica nel corso dell'esercizio 2017.

In quelle sedi, si è ampiamente monitorato ogni aspetto precipuo dell'integrazione.

Questo è avvenuto sia per aspetti tipicamente sanitari, quindi organizzazione del lavoro, che per aspetti economico-giuridici, e quindi trattamento del personale convenzionato.

Inoltre, in una serie di incontri con gli uffici dell'Università, sono stati affrontati aspetti relativi ai contrattisti di ricerca - figura per la quale verrà elaborato un testo di convenzione -, al personale ospedaliero "chiamato" ad incarichi universitari, ed infine ai corsi di laurea delle professioni sanitarie, per le quali è ora operativo un nuovo Protocollo regionale che andrà calato in single convenzioni aziendali con l'Università.

5. L'attività del periodo

5.1 Assistenza ospedaliera

PRONTO SOCCORSO

Dato/indicatore	2016	2017	Differenza	Variaz. %
Accessi al Pronto Soccorso (escluso CPC)				
Accessi complessivi	69.663	68.048	-1.615	-2,3
di cui trattati in ambulatorio	63.159	60.455	-2.704	-4,3
di cui ricoverati	13.887	12.957	-930	-6,7
di cui trattati in OT	6.504	7.593	1.089	16,7
di cui ricoverati	1.500	2.174	674	44,9
di cui deceduti	58	85	27	46,6
Accessi al CPC				
Accessi complessivi	4.511	4.388	-123	-2,7%
di cui trattati in ambulatorio	4.389	4.296	-93	-2,1%
di cui ricoverati	92	97	5	5,4%
di cui trattati in OT	122	92	-30	-24,6%
di cui ricoverati	19	16	-3	-15,8%
Accessi al Pronto Soccorso (COMPLESSIVO)				
Accessi complessivi	74.174	72.436	-1.738	-2,3%
di cui trattati in ambulatorio	67.548	64.751	-2.797	-4,1%
di cui ricoverati	13.979	13.054	-925	-6,6%
di cui trattati in OT	6.626	7.685	1.059	16,0%
di cui ricoverati	1.519	2.190	671	44,2%
di cui deceduti	58	85	27	46,6%

Dato/indicatore	2016	2017	Differenza	Variaz. %
Triage degli accessi				
Codici rossi	1.318	1.346	28	2,1
tempi medi di attesa (minuti)	*5,6*	*6,0*	*0,4*	*6,6*
Codici gialli	14.197	14.681	484	3,4
tempi medi di attesa (minuti)	*25,0*	*29,7*	*4,7*	*18,8*
Codici verdi	29.990	30.272	282	0,9
tempi medi di attesa (minuti)	*103,9*	*117,0*	*13,1*	*12,6*
Codici bianchi	15.772	12.821	-2.951	-18,7
tempi medi di attesa (minuti)	*108,7*	*116,2*	*7,5*	*6,9*
Percorsi brevi	8.381	8.925	544	6,5
tempi medi di attesa (minuti)	*3,5*	*11,3*	*7,8*	*221,4*

RICOVERI OSPEDALIERI - EROGATO ASUITS

Dato/indicatore	2016	2017	Differenza	Variaz. %
Ricovero ordinario				
Entrati	24.465	24.171	-294	-1,2
di cui accettati	24.461	24.169	-292	-1,2
di cui trasferiti	4	2	-2	-50,0
Usciti	24.411	24.167	-244	-1,0
Dimessi	24.401	24.155	-246	-1,0
di cui deceduti	1.611	1.491	-120	-7,4
Trasferiti	10	12	2	20,0
Casi trattati	24.961	24.722	-239	-1,0
Giornate di degenza (esclusi e/u stesso giorno)	210.940	214.243	3.303	1,6
Entrati usciti lo stesso giorno	713	676	-37	-5,2
Posti letto medi	681,3	669,4	-11,9	-1,7
Tasso di occupazione dei posti letto	*84,9*	*88,0*	*3,1*	
% DRG Chirurgici	*34,2*	*34,5*	*0,3*	
% DRG Medici	*65,8*	*65,5*	*-0,3*	
Peso DRG (dei dimessi)	31.555,7	31.662,6	106,9	0,3
Performance in ricovero ordinario				
Indice comparativo di performance	*0,95*	*0,95*	*0,00*	
Degenza media del caso netta	*8,72*	*8,94*	*0,22*	*2,5*
Deg. media preoperatoria su casi non urgenti con DRG chir.	*0,93*	*0,86*	*-0,07*	*-7,5*
% dimessi outlier	*1,90*	*2,00*	*0,10*	
Giornate di degenza outlier	8.497	7.721	-776	-9,1
% Giornate di degenza outlier	*4,0*	*3,7*	*-0,3*	
Giornate di degenza post dimissibilità	19.832	13.391	-6.441	-32,5
% Giornate di degenza post dimissibilità	*2,8*	*1,8*	*-1,0*	
% di ricoveri ripetuti in reparto entro 30 giorni (ric. ord.)	*5,6*	*5,7*	*0,1*	
Ricoveri in DH				
Accolti	2.739	2.653	-86	-3,1
Dimessi	2.739	2.653	-86	-3,1
Accessi	11.937	11.073	-864	-7,2
Posti letto medi	78,0	78,0	0,0	0,0
Tasso di occupazione dei posti letto	*48,70*	*45,80*	*-2,90*	
Accessi medi per caso	*4,2*	*4,1*	*-0,2*	*-3,5*
% DRG Chirurgici	*43,80*	*42,80*	*-1,00*	
% DRG medici	*56,20*	*57,20*	*1,00*	
% DRG medici diagnostici sul totale del DRG medici	*29,42*	*35,93*	*6,51*	
Casi con DRG medico di tipo diagnostico	441	531	90	20,4
Peso DRG (dei dimessi)	2.561,7	2.426,9	-134,8	-5,3
Peso medio DRG (dei dimessi)	*0,940*	*0,920*	*-0,020*	*-2,1*

Dato/indicatore	2016	2017	Differenza	Variaz. %
Attività chirurgica				
Interventi chirurgici in regime ambulatoriale	7.075	7.875	800	11,3
Interventi chirurgici in regime di ricovero	11.571	11.714	143	1,2
% di interventi urgenti	*31,8*	*33,9*	*2,1*	
Tasso operatorio (ric. ord. + dh)	*111,9*	*113,8*	*1,9*	
% DRG chirurgici (ric. ord. + dh)	*76,8*	*76,2*	*-0,6*	
% Day surgery	*27,6*	*27,0*	*-0,6*	
Caratteristiche della casistica trattata in ricovero				
Indice case mix (ric. ord.)	*1,04*	*1,05*	*0,01*	*1,0*
Peso medio DRG (ric. ord.)	*1,290*	*1,310*	*0,020*	*1,6*
Peso medio DRG Chirurgici (ric. ord.)	*1,880*	*1,940*	*0,060*	*3,2*
Peso medio DRG Medici (ric. ord.)	*0,990*	*0,990*	*0,000*	*0,0*
% dimessi 0-64 anni (ric. ord.)	*31,1*	*31,3*	*0,2*	
% dimessi 65-74 anni (ric. ord.)	*18,0*	*17,6*	*-0,4*	
% dimessi ultra 75enni (ric. ord.)	*51,0*	*51,1*	*0,1*	
% di attrazione extra Prov. Ts	*14,1*	*14,5*	*0,4*	
% di attrazione reg.le extra Prov. Ts	*9,3*	*10,0*	*0,7*	
% di attrazione Extra Regionale	*4,8*	*4,6*	*-0,3*	

Dato/indicatore	2016	2017	Differenza	Variaz. %
Casi trattati in anatomia patologica				
Autopsie	744	707	-37	-5,0
Biopsie	18.056	17.662	-394	-2,2
Citologie	20.512	19.917	-595	-2,9
Biologia molecolare (casi escl. HPV)	797	760	-37	-4,6
Biologia molecolare (prestazioni escl. HPV)	2.189	2.131	-58	-2,6
Tempi medi di refertazione prestazioni AP (giorni)				
Autopsie	*61,5*	*203,7*	*142,2*	*231,4*
Biopsie	*12,1*	*13,3*	*1,2*	*10,1*
Citologie	*9,7*	*13,5*	*3,8*	*39,5*
Biologia molecolare (escl. HPV)	*12,2*	*17,9*	*5,7*	*46,6*
Attività ambulatoriale (fonte CUP)				
Numero di prestazioni per interni	2.464.860	2.735.832	270.972	11,0
Numero di prestazioni per esterni	2.017.370	2.087.257	69.887	3,5
di cui visite per esterni	86.793	92.562	5.769	6,6
di cui controlli per esterni	93.849	104.458	10.609	11,3
% di prime visite sul totale di visite e controlli	*48,0*	*47,0*	*-1,0*	
% di attrazione reg.le extra Prov. Ts (Escl. Serv. Intermedi)	*6,1*	*6,4*	*0,3*	
% di attrazione extra reg.le (Escl. Serv. Intermedi)	*2,6*	*2,8*	*0,2*	
% di attrazione complessiva (extra Prov. Ts) su prime visite	*7,9*	*8,2*	*0,3*	

RICOVERI OSPEDALIERI dei Residenti ASUITs in Friuli Venezia Giulia

TUTTE LE ETA'			OVER 75		
TUTTI I DRG					
Anno di dimissione	Numero dimissioni	DEG MEDIA	Anno di dimissione	Numero dimissioni	DEG MEDIA
2016	34.434	7,42	2016	13.873	9,49
2017	34.465	7,37	2017	13.705	9,62
differenza	31	-0,04	differenza	-168	0,13
variaz %	**0,09%**		variaz %	**-1,21%**	

DRG MEDICO					
Anno di dimissione	Numero dimissioni	DEG MEDIA	Anno di dimissione	Numero dimissioni	DEG MEDIA
2016	20.844	8,61	2016	10.098	9,96
2017	20.781	8,48	2017	9.933	10,04
differenza	-63	-0,12	differenza	-165	0,08
variaz %	**-0,30%**		variaz %	**-1,63%**	

DRG CHIRURGICO					
Anno di dimissione	Numero dimissioni	DEG MEDIA	Anno di dimissione	Numero dimissioni	DEG MEDIA
2016	13.589	5,59	2016	3.775	8,22
2017	13.676	5,69	2017	3.772	8,52
differenza	87	0,10	differenza	-3	0,30
variaz %	**0,64%**		variaz %	**-0,08%**	

Esclusi DRG 391; esclusi paganti in proprio (Fonte BOXI – SISSR)

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

PER TUTTE LE ETA'

	2016			**2017**		
Area	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**	**DEG. MEDIA**	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**	**DEG. MEDIA**
Distretto 1	8.153	59.228	7,26	8.344	62.482	7,49
Distretto 2	8.079	61.572	7,62	8.008	59.686	7,45
Distretto 3	9.500	71.637	7,54	9.400	68.137	7,25
Distretto 4	8.500	61.277	7,21	8.471	62.299	7,35
ASUITS	**34.434**	**255.359**	**7,42**	**34.465**	**254.077**	**7,37**

	2017-2016			**var% 2017/2016**	
Area	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**	**DEG. MEDIA**	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**
Distretto 1	191	3.254	17,04	2,34%	5,49%
Distretto 2	-71	-1886	26,56	-0,88%	-3,06%
Distretto 3	-100	-3500	35,00	-1,05%	-4,89%
Distretto 4	-29	1.022	-35,24	-0,34%	1,67%
ASUITS	31	-1.282	-41,35	0,09%	-0,50%

OVER 75

	2016			2017		
Area	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**	**DEG. MEDIA**	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**	**DEG. MEDIA**
Distretto 1	3.197	30.184	9,44	3.282	32.161	9,80
Distretto 2	3.270	32.900	10,06	3.216	31.751	9,87
Distretto 3	3.875	35.670	9,21	3.667	33.757	9,21
Distretto 4	3.497	32.427	9,27	3.523	33.992	9,65
ASUITS	**13.873**	**131.589**	**9,49**	**13.705**	**131.843**	**9,62**

	2017-2016			var% 2017/2016	
Area	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**	**DEG. MEDIA**	**N. dimissioni**	**gg. Degenza**
Distretto 1	85	1.977	23,26	2,66%	6,55%
Distretto 2	-54	-1149	21,28	-1,65%	-3,49%
Distretto 3	-208	-1913	9,20	-5,37%	-5,36%
Distretto 4	26	1.565	60,19	0,74%	4,83%
ASUITS	-168	254	-1,51	-1,21%	0,19%

Si riportano i risultati del 2017 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 ("scompenso")	**2016**	**2017**	**diff 2016/ 2017**	**%**
NUMERATORE	190	197	7	3,7%
DENOMINATORE	81.674	82.005		
TASSO	232,63	240,23		
C11A.2.1 ("diabete")	**2016**	**2017**	**diff 2016/ 2017**	**%**
NUMERATORE	66	70	4	6,1%
DENOMINATORE	163.541	162.855		
TASSO	40,36	42,98		
C11A.3.1 ("BPCO")	**2016**	**2017**	**diff 2016/ 2017**	**%**
NUMERATORE	44	88	44	100,0%
DENOMINATORE	81.674	82.005		
TASSO	53,87	107,31		

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 2016.

Ricoveri ripetuti (protocollo MeS S.Anna)	**2016**	**2017**
TOT RICOVERI 01GEN-30GIU	14.417	14.807
TOT SDO con unica DIMISSIONE DECESSO	573	548
DENOMINATORE	13.844	14.259
NUMERATORE	1.208	1.086
INDICATORE C8A2	**8,73**	**7,62**

Ricoveri ripetuti 31-180 gg	2016	2017	differenza 2017-2016	variazione % 2017/16
Distretto 1	278	236	-42	-15,1%
Distretto 2	286	274	-12	-4,2%
Distretto 3	344	311	-33	-9,6%
Distretto 4	300	265	-35	-11,7%
TOTALE ASUITS	**1.208**	**1.086**	**-122**	**-10,1%**

Anche per quanto riguarda la riduzione dei ricoveri potenzialmente inappropriati (ricoveri medici LEA Patto salute) rispetto al 2016 il dato appare in lieve peggioramento in tutti i Distretti

Numero dimissioni pot. inappropriate	2016	2017	differenza 2017-16	variazione % 2017/16
Distretto 1	1.623	1.654	31	1,9%
Distretto 2	1.544	1.566	22	1,4%
Distretto 3	1.873	1.969	96	5,1%
Distretto 4	1.705	1.789	84	4,9%
TOTALE ASUITS	**6.777**	**7.017**	**240**	**3,5%**

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 2015.

Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per branca	2016	2017	differenza 2016-2017	var% 2016/2017
ALTRE PRESTAZIONI	118.168	83.221	-34.947	-29,57%
ANESTESIA	6.935	6.622	-313	-4,51%
CARDIOLOGIA	48.961	47.785	-1.176	-2,40%
CHIRURGIA GENERALE	7.655	8.094	439	5,73%
CHIRURGIA PLASTICA	29.849	28.504	-1.345	-4,51%
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOG	3.808	4.527	719	18,88%
DERMOSIFILOPATIA	31.037	34.537	3.500	11,28%
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDI	4.518	3.864	-654	-14,48%
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADI	125.659	133.266	7.607	6,05%
ENDOCRINOLOGIA	7.708	7.118	-590	-7,65%
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	11.633	11.569	-64	-0,55%
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	1.885.751	1.847.727	-38.024	-2,02%
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO	208.419	208.758	339	0,16%
MULTIBRANCA	122.973	124.848	1.875	1,52%
NEFROLOGIA	45.491	47.610	2.119	4,66%
NEUROCHIRURGIA	2.914	3.161	247	8,48%
NEUROLOGIA	11.517	12.593	1.076	9,34%
OCULISTICA	87.846	96.065	8.219	9,36%
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	38.742	38.679	-63	-0,16%
ONCOLOGIA	37.655	43.519	5.864	15,57%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	35.629	35.600	-29	-0,08%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	19.583	21.444	1.861	9,50%
OTORINOLARINGOIATRIA	23.538	25.824	2.286	9,71%
PNEUMOLOGIA	25.160	26.795	1.635	6,50%
PSICHIATRIA	7.196	6.585	-611	-8,49%
RADIOTERAPIA	24.612	30.558	5.946	24,16%
UROLOGIA	14.412	16.301	1.889	13,11%
TOTALE	**2.987.369**	**2.955.174**	**-32.195**	**-1,08%**
TOTALE (escluso Lab.An.c.c.)	**1.101.618**	**1.107.447**	**5.829**	**0,53%**
FUGA extraregione (escluso Lab.An.c.c.)	11.506	11.506		
Procapite (escluso Lab.An.c.c.)	3,94	3,95		
TOTALE con Fuga extra FVG (no Lab.An.c.c.)	**1.113.124**	**1.118.953**		
popolazione legale al 31/12 anno precedente	234.955	234.746		
popolazione pesata al 31/12 anno precedente	279.877	280.606		
INDICATORE (vincolo 3,4 pro capite)	**3,98**	**3,99**		

ASSISTENZA DOMICILIARE

Totale ASSISTENZA DOMICILIARE ASUITS

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
SID	2016	2017	Diff %	2016 (65a.)	2017 (65a.)	2016%	2017%	2016	2017	Diff %
Distretto 1	2.129	2.136	0,3%	1.879	1.868	10,9%	10,8%	28.020	30.697	9,6%
Distretto 2	2.300	2.232	-3,0%	1.907	1.831	12,7%	12,3%	35.732	33.633	-5,9%
Distretto 3	2.806	2.898	3,3%	2.483	2.562	13,2%	13,6%	38.992	40.459	3,8%
Distretto 4	2.114	2.141	1,3%	1.877	1.904	11,8%	12,0%	36.248	35.825	-1,2%
ASUITS	**9.160**	**9.215**	**0,6%**	**7.976**	**7.991**	**11,9%**	**11,9%**	**138.992**	**140.614**	**1,2%**

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
Con PAI	2016	2017	Diff %	2016 (65a.)	2017 (65a.)	2016%	2017%	2016	2017	Diff %
Distretto 1	1.289	1.412	9,5%	1.152	1.240	6,7%	7,1%	24.661	27.348	10,9%
Distretto 2	1.287	1.293	0,5%	1.049	1.060	7,0%	7,1%	29.168	27.907	-4,3%
Distretto 3	1.508	1.509	0,1%	1.348	1.343	7,2%	7,1%	32.509	32.960	1,4%
Distretto 4	1.092	1.036	-5,1%	970	928	6,1%	5,8%	30.184	28.903	-4,2%
ASUITS	**5.114**	**5.193**	**1,5%**	**4.464**	**4.521**	**6,6%**	**6,7%**	**116.522**	**117.118**	**0,5%**

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
% PAI	2016	2017	Diff %	2016 (65a.)	2017 (65a.)			2016	2017	Diff %
Distretto 1	60,5%	66,1%	9,2%	61,3%	66,4%			88,0%	89,1%	1,2%
Distretto 2	56,0%	57,9%	3,5%	55,0%	57,9%			81,6%	83,0%	1,6%
Distretto 3	53,7%	52,1%	-3,1%	54,3%	52,4%			83,4%	81,5%	-2,3%
Distretto 4	51,7%	48,4%	-6,3%	51,7%	48,7%			83,3%	80,7%	-3,1%
ASUITS	**55,8%**	**56,4%**	**0,9%**	**56,0%**	**56,6%**			**83,8%**	**83,3%**	**-0,6%**

Assistenza Domiciliare Infermieristica (SID)

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
SID	2016	2017	Diff %	2016 (65a.)	2017 (65a.)	2016%	2017%	2016	2017	Diff %
Distretto 1	1.880	1.869	-0,6%	1.695	1.677	9,8%	9,7%	24.950	27.855	11,6%
Distretto 2	1.942	1.893	-2,5%	1.718	1.632	11,6%	11,0%	31.641	29.876	-5,6%
Distretto 3	2.567	2.652	3,3%	2.289	2.372	12,1%	12,6%	35.641	37.754	5,9%
Distretto 4	1.908	1.947	2,0%	1.715	1.752	10,8%	11,0%	33.781	33.213	-1,7%
ASUITS	**8.140**	**8.215**	**0,9%**	**7.273**	**7.300**	**10,9%**	**10,9%**	**126.013**	**128.698**	**2,1%**
FVG	**35.823**	**36.667**	**2,4%**	**32.063**	**32.897**	**10,2%**	**10,5%**	**563.655**	**579.468**	**2,8%**

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
Con PAI	2016	2017	Diff %	2016 (65a.)	2017 (65a.)	2016%	2017%	2016	2017	Diff %
Distretto 1	1.017	1.104	8,6%	947	1.008	5,5%	5,8%	21.874	24.761	13,2%
Distretto 2	984	1.047	6,4%	876	913	5,9%	6,2%	25.740	24.892	-3,3%
Distretto 3	1.245	1.265	1,6%	1.126	1.150	6,0%	6,1%	29.680	30.879	4,0%
Distretto 4	923	875	-5,2%	843	803	5,3%	5,0%	28.129	26.782	-4,8%
ASUITS	**3.459**	**3.432**	**-0,8%**	**3.122**	**3.127**	**4,3%**	**4,3%**	**105.423**	**107.314**	**1,8%**
FVG	**17.739**	**18.379**	**3,6%**	**16.017**	**16.593**	**5,1%**	**5,3%**	**454.880**	**470.298**	**3,4%**

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
% PAI	2016	2017	Diff %	2016 (65a.)	2017 (65a.)			2016	2017	Diff %
Distretto 1	54,1%	59,1%	9,2%	55,9%	60,1%			87,7%	88,9%	1,4%
Distretto 2	50,7%	55,3%	9,2%	51,0%	55,9%			81,4%	83,3%	2,4%
Distretto 3	48,5%	47,7%	-1,7%	49,2%	48,5%			83,3%	81,8%	-1,8%
Distretto 4	48,4%	44,9%	-7,1%	49,2%	45,8%			83,3%	80,6%	-3,2%
ASUITS	**42,5%**	**41,8%**	**-1,7%**	**42,9%**	**42,8%**			**83,7%**	**83,4%**	**-0,3%**
FVG	**49,5%**	**50,1%**	**1,2%**	**50,0%**	**50,4%**			**80,7%**	**81,2%**	**0,6%**

Assistenza Domiciliare Riabilitativa (SRD)

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
SRD	**2016**	**2017**	**Diff %**	**2016 (65a.)**	**2017 (65a.)**	**2016%**	**2017%**	**2016**	**2017**	**Diff %**
Distretto 1	642	674	5,0%	542	565	3,1%	3,3%	3.070	2.842	-7,4%
Distretto 2	808	757	-6,3%	600	581	4,0%	3,9%	4.091	3.757	-8,2%
Distretto 3	741	748	0,9%	649	653	3,4%	3,5%	3.351	2.705	-19,3%
Distretto 4	641	652	1,7%	550	562	3,5%	3,5%	2.467	2.612	5,9%
ASUITS	**2.817**	**2.811**	**-0,2%**	**2.328**	**2.345**	**3,5%**	**3,5%**	**12.979**	**11.916**	**-8,2%**
FVG	**13.820**	**13.737**	**-0,6%**	**12.368**	**12.310**	**3,9%**	**3,9%**	**52.359**	**51.467**	**-1,7%**

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
Con PRI	**2016**	**2017**	**Diff %**	**2016 (65a.)**	**2017 (65a.)**	**2016%**	**2017%**	**2016**	**2017**	**Diff %**
Distretto 1	471	518	10,0%	387	427	2,2%	2,5%	2.787	2.587	-7,2%
Distretto 2	464	376	-19,0%	317	269	2,1%	1,8%	3.428	3.015	-12,0%
Distretto 3	454	384	-15,4%	387	329	2,0%	1,7%	2.829	2.081	-26,4%
Distretto 4	330	309	-6,4%	263	251	1,7%	1,6%	2.055	2.121	3,2%
ASUITS	**1.712**	**1.581**	**-7,7%**	**1.348**	**1.272**	**2,0%**	**1,9%**	**11.099**	**9.804**	**-11,7%**
FVG	**4.197**	**3.976**	**-5,3%**	**3.453**	**3.323**	**1,1%**	**1,1%**	**34.409**	**32.956**	**-4,2%**

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
% PRI	**2016**	**2017**	**Diff %**	**2016 (65a.)**	**2017 (65a.)**			**2016**	**2017**	**Diff %**
Distretto 1	73,4%	76,9%	4,8%	71,4%	75,6%			90,8%	91,0%	0,3%
Distretto 2	57,4%	49,7%	-13,5%	52,8%	46,3%			83,8%	80,3%	-4,2%
Distretto 3	61,3%	51,3%	-16,2%	59,6%	50,4%			84,4%	76,9%	-8,9%
Distretto 4	51,5%	47,4%	-7,9%	47,8%	44,7%			83,3%	81,2%	-2,5%
ASUITS	**60,8%**	**56,2%**	**-7,5%**	**57,9%**	**54,2%**			**85,5%**	**82,3%**	**-3,8%**
FVG	**30,4%**	**28,9%**	**-4,7%**	**27,9%**	**27,0%**			**65,7%**	**64,0%**	**-2,6%**

Deospedalizzazioni Protette

DEOSPEDALIZZAZIONI PROTETTE	Persone	Valutazioni
2017	**5.539**	**12.549**
2016	**5.480**	**12.481**
differenza 2015-2016	59	68
variazione % 15/16	1,08%	0,54%

RSA

RSA	POSTI LETTO (media)	PRESENZA MEDIA GG.	DEGENZA MEDIA	% OCCUPAZIONE MEDIA	INDICE DI TURN-OVER	INDICE DI ROTAZIONE
CASA VERDE	38	37,75	22,63	99,34	0,16	15,03
IGEA	84	77,39	25,54	92,13	2,35	12,2
MADEMAR	75	76,38	25,93	101,84	-0,51	13,31
SAN GIUSTO	36	35,97	23,36	99,91	0,02	14,67
ASUITS	**233**	**227,49**	**24,77**	**97,63**	**0,64**	**13,40**
FVG	**889,89**	**768,25**	**23,52**	**86,33**	**3,98**	**12,53**

RSA 2016	ENTRATI da accettazione	USCITI per dimissione	USCITI con decesso	PRESENTI (=1gg.)	PRESENTI (>1gg.)	PRESENTI Inizio Periodo
CASA VERDE	571	552	19	0	13.779	38
IGEA	1.025	1.003	27	7	28.240	81
MADEMAR	998	956	44	3	27.876	77
SAN GIUSTO	528	511	14	3	13.125	34
ASUITS	**3.122**	**3.022**	**104**	**13**	**83.020**	**230**

RSA 2016	POSTI LETTO	DIMESSI	accettati	giornate di degenza
CASA VERDE	38	571	609	13.779
IGEA	84	1.030	1.106	28.247
MADEMAR	75	1.000	1.075	27.879
SAN GIUSTO	36	525	562	13.128
ASUITS	**233**	**3126**	**3.352**	**83.033**

Per quanto riguarda **HOSPICE**

HOSPICE	ricoveri	Gg degenza
2017	361	5.417
2016	349	5.574
differenza 2016-2017	12	-157
variazione % 16/17	**3,44%**	**-2,82%**

Dipendenze

Il DDD nel corso del 2017 ha continuato a registrare un costante aumento dei soggetti presi in carico per problematiche da dipendenza, trend più evidente soprattutto nella fascia della popolazione under 25.

La stessa tendenza si registra anche per il **Centro Malattie Sessualmente Trasmesse** che negli ultimi anni ha ampliato la sua offerta con la possibilità di vaccinazione anti HPV per i soggetti a rischio, prestazione offerta su richiesta in anonimato.

I percorsi di presa in carico assicurati dalle équipe multiprofessionali risultano a media ed elevata intensità:

1. **dipendenze da sostanze illegali**: la durata media della presa in carico è pari a 1.380 giorni, con una media prestazionale annua di 235 prestazioni. Il servizio, aperto 7/7 offre interventi di diagnosi, cura, riabilitazione socio lavorativa con interventi ambulatoriali, territoriali, domiciliari anche sulle 24 ore, programmi di tipo residenziale presso Comunità Terapeutiche convenzionate regionali e nazionali e attivazione di programmi di misura alternativa alla detenzione;
2. **dipendenze da sostanze legali** (alcol, gioco d'azzardo patologico, tabagismo): la durata media della presa in carico è pari a 216 giorni, con una media prestazionale annua di 79 prestazioni. Il servizio, aperto 5/7 offre interventi di diagnosi, cura, riabilitazione socio lavorativa con interventi ambulatoriali, territoriali, domiciliari anche sulle 24 ore, programmi di tipo residenziale presso la Residenza Sanitaria Alcologica e le Residenze Intermedie per Alcolisti e attivazione di programmi di misura alternativa alla detenzione.

Il DDD assicura inoltre **attività accertativa di tipo medico legale** (controlli di 2° livello per lavoratori con mansioni a rischio,visite specialistiche per la Commissione Medica Locale Patente, valutazioni per porto d'armi, per le pratiche di adozione, per programmi richiesti dalla Prefettura ex art. 75 e 121, per accesso alla carriera militare, etcc): nel 2017 sono stati garantiti 527 percorsi, con n. 6.692 prestazioni.

UTENTI	2017			2016			2015		
	TOT	**UOMINI**	**DONNE**	**TOT**	**UOMINI**	**DONNE**	**TOT**	**UOMINI**	**DONNE**
SERVIZI PER DIPENDENZE	2724	1995	769	3071	2260	802	2986	2245	741
CENTRO MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE	1822	1192	630	1767	1167	600	1712	1196	516
TOTALE DIPARTIMENTO	**4546**	3187	1399	**4838**	3427	1402	**4698**	3441	1257

	TOTALI	**UOMINI**	**DONNE**	**TOTALI**	**UOMINI**	**DONNE**	**TOTALI**	**UOMINI**	**DONNE**
SOSTANZE ILLEGALI	1396	996	400	1228	931	286	1145	880	265
over 25	1229	889	340	*1062*	*822*	*229*	*1032*	*805*	*227*
under 25	167	107	60	*166*	*109*	*57*	*113*	*75*	*38*
CARCERE	111	98	13	105	95	10	101	81	20
ALCOL	1097	819	278	1104	842	265	1117	880	237
GAP	141	114	27	110	91	19	110	86	24
TABACCO	117	57	60	343	176	167	329	166	163
TOTALE UTENTI CON DIAGNOSI DI DIPENDENZA PATOLOGICA	**2862**	2084	778	**2890**	2135	747	**2802**	2093	709

Salute mentale

Persone in contatto con il DSM	CSM 1	CSM 2	CSM 3	CSM 4	CSM	SPDC	SARR	Altri servizi
Popolazione distrettuale	61.650	55.309	59.706	57.742	234.407	234,407	234.407	234.407
Persone in contatto	888	903	1.038	1.035	3.864	711	227	88
Donne	494	469	570	569	2.102	359	188	55
Uomini	394	434	468	466	1.762	352	39	33
Indice di femminilizzazione	56%	52%	55%	55%	54%	50%	83%	63%
Persone al primo contatto	179	155	172	195	701	310	5	40
Persone già in contatto	709	748	866	840	3.163	401	222	48
Tasso di prevalenza x 1.000 residenti	14,4	16,3	17,4	17,9	16,5	3,0	1,0	0,4
Tasso di incidenza x 1.000 residenti	2,9	2,8	2,9	3,4	3,0	1,3	0,0	0,2
Contatto unico	191	175	174	246	786	360	64	12
Episodio di cura (≤ 5 contatti)	233	285	333	304	1.155	260	66	23
Presa in carico prolungata	464	443	531	485	1.923	91	97	25
Percentuale persone con presa in carico prolungata	52%	49%	51%	47%	50%	13%	43%	28%
> 15 < 17	2	1	-	1	4	-	-	11
> 18 < 25	55	55	59	43	212	74	6	23
> 26 < 45	216	246	222	217	901	244	57	37
> 46 < 65	384	387	433	417	1.621	250	127	17
> 66 < 85	192	188	254	271	905	128	36	-
> 86	39	26	70	86	221	15	1	-
Percentuale persone ≥ 65	26%	24%	31%	34%	29%	20%	16%	0%
Disturbi gravi	420	445	463	486	1.814	264	151	15
Altre diagnosi	216	324	371	385	1.296	174	48	57
Altre diagnosi (≠ F)	4	12	12	11	39	8	2	3
In attesa di valutazione	248	122	192	153	715	265	26	13
Percentuale persone con disturbi gravi (F2, F3, F6)	47%	49%	45%	47%	47%	37%	67%	17%
Dirigenti	5	5	6	6	22	1	-	1
Personale del comparto	35	32	34	32	133	18	13	-
Rapporto personale / pazienti con disturbi gravi	10	12	12	13	12	14	12	15
Persone con diagnosi F10-19	14	24	32	23	93	19	2	4
Abuso di alcool	9	12	10	13	44	8	2	3
Abuso di altre sostanze	5	12	22	10	49	11		1
Percentuale cumulata persone con condotte di abuso (diagnosi F10-19)	2%	3%	4%	3%	3%	4%	1%	5%
Persone residenti nelle Microaree	65	167	192	131	555	95	47	5
Percentuale persone residenti nelle Microaree sull'utenza in carico	7%	18%	18%	13%	14%	13%	21%	6%
Cittadini stranieri	61	62	23	65	211	114	10	10
Percentuale cittadini stranieri sull'utenza in carico	7%	7%	2%	6%	5%	16%	4%	11%
Persone visitate in luoghi diversi dalla sede del servizio	400	427	412	517	1.756	436	57	17
Indice proiezione territoriale	47%	50%	41%	52%	52%	63%	37%	29%

Persone in contatto con il DSM	CSM 1	CSM 2	CSM 3	CSM 4	CSM	SPDC	SARR	Altri servizi
Persone con presa in carico sociosanitaria integrata	157	172	163	156	648	27	15	2
Persone sostenute nei percorsi di formazione ed inserimento lavorativo	67	101	39	71	278	-	4	-
Persone assunte	5	2	5	3	15	-	-	-
Persone con PTRI e BIdS	34	35	47	36	152	-	-	-
Costi BIdS €	808.700	950.254	858.474	961.062	3.578.490			

Utilizzo della funzione sulle 12 ore nel CSM	CSM D1	CSM D2	CSM D3	CSM D4	CSM	SPDC	SARR	Altri servizi
Persone accolte in CD - DH	120	65	73	28	286	82	167	-
Giornate di accoglienza in CD - DH	7.285	1.884	15.780	2.122	27.071	947	35.952	-
Degenza media	61	29	216	76	95	12	215	-

Utilizzo della funzione sulle 24 ore nel CSM	CSM D1	CSM D2	CSM D3	CSM D4	CSM	SPDC	SARR	Altri servizi
Persone accolte in TSO	5	3	9	2	19	16	-	-
Persone accolte TSV	104	81	73	71	329	75	-	-
Persone accolte in TSO - TSV	109	84	82	73	348	91	-	-
Episodi di accoglienza in TSO	5	4	9	2	20	20	-	-
Episodi di accoglienza in TSV	154	121	148	100	523	85	-	-
Episodi di accoglienza in TSO - TSV	159	125	157	102	543	105	-	-
Giornate di accoglienza in TSO	61	25	139	22	247	132	-	-
Giornate di accoglienza in TSV	1.569	1.618	1.540	1.953	6.680	867	-	-
Giornate complessive in TSO - TSV	1.630	1.643	1.679	1.975	6.927	999	-	-
Persone con permanenze protratte (> 60 giorni)	1	4	3	6	14	1	-	-
Permanenze protratte (> 60 giorni)	72	658	356	838	1.924	279	-	-
Rapporto permanenze protratte / giornate di accoglienza in TSV	4%	40%	21%	42%	28%	28%	-	-
Posti letto	6	6	6	6	24	6	-	-
Degenza media	10,2	13,4	10,4	19,5	12,8	10,2	-	-
Intervallo di turn over	3,5	4,4	3,3	2,1	3,4	11,3	-	-
Indice di rotazione	26,5	20,8	26,2	17,0	22,6	17,5	-	
Tasso di utilizzo dei p.l.	74%	75%	77%	90%	79%	46%	-	-

Utilizzo del SPDC per le persone in contatto con i CSM	CSM D1	CSM D2	CSM D3	CSM D4	CSM	SPDC	SARR	Altri servizi
Persone ricoverate in TSO	6	4	12	4	26	-	-	-
Ricoveri in TSO	8	9	16	5	38	-	-	-
Giornate di accoglienza in TSO in CSM	61	25	75	22	183	-	-	-
Giornate di ricovero in TSO in SPDC	11	23	65	31	130	-	-	-
Giornate di ricovero in TSO in SPDC e CSM	72	48	140	53	313	-	-	-
Rapporto giornate di TSO in SPDC / CSM	15%	48%	46%	58%	42%	-	-	-

5.3 Prevenzione

Nel corso del 2017 è proseguito il percorso di promozione della salute, consolidando le attività messe in essere nel 2016, in particolare la collaborazione degli istituti scolastici ha raggiunto livelli elevati, superiori a quelli proposti nella programmazione regionale.

Significativo appare il percorso effettuato nell'ambito della prevenzione degli incidenti domestici, che ha portato, in collaborazione anche con la SISSA ad implementare strumenti di informazione studiati in funzione della fruibilità della popolazione e a consolidare la collaborazione con il mondo della scuola. Il materiale prodotto è stato implementato sul sito http://www.lacasasicura.com/ ed è a disposizione delle Istituzioni, degli stakeholder e dei cittadini, oltre che degli operatori di prevenzione.

Il Dipartimento di Prevenzione ha portato il proprio contributo nei diversi gruppi di lavoro regionali mirati alla prevenzione ed alla predisposizione di strumenti di lavoro condivisi. Tale lavoro è poi sfociato nell'organizzazione di momenti informativi, nella logica del Piano Regione della Prevenzione. E' stato attivato un importantissimo percorso di analisi e sistematizzazione delle procedure di tutte le Strutture Aziendali nell'ambito del progetto "Prodotti Finiti" in collaborazione con l'Ist. Sant'Anna di Pisa, sulla base di questa attività potranno basarsi le future attività di accreditamento dell'Azienda stessa.

Un'altra recente linea di attività, relativa alle liste di controllo per le imprese e agli audit avuto un importante sviluppo ed ha contribuito a saldare la percezione del rapporto di assistenza/riferimento per la prevenzione che il Dipartimento deve avere nei confronti delle Aziende.

A fronte delle criticità verificatesi nel 2016, legate ad eventi eccezionali, la vigilanza sulle aziende in funzione della sicurezza sul lavoro è aumentata, ed ha superato l'obiettivo posto con i LEA.

L'implementazione delle banche dati informative, pur con problematiche legate alla disponibilità della piattaforma regionale, è proseguita, raggiungendo gli obiettivi prefissati.

L'attività mirata alla tutela della salute mirata ai rischi ambientali è proseguita, integrandosi con le Istituzioni Regionali/Nazionali.

Lo sforzo mirato alla copertura vaccinale della popolazione è proseguito, coinvolgendo gli operatori del territorio, e sono state aggiornate e condivise le procedure aziendali.

Per quanto riguarda l'Igiene degli alimenti e la nutrizione la SCIAN ha raggiunto tutti gli obiettivi PAL 2017, mantenendo costante, rispetto all'esercizio precedente, il livello delle prestazioni rese ad eccezione del numero di interventi ispettivi, che sono sono scesi dai 710 del 2016 (21%) ai 515 del 2017 (515 – 15%). Tale calo è legato alla riduzione del numero di Tecnici della Prevenzione in forza alla Struttura, fatto che peraltro ha portato alla previsione nel PAL 2017 di 480 interventi.

5.4 Tabella e Indicatori LEA

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

N.	Definizione	Standard Obiettivo	2016	2017
1	PREVENZIONE: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base	≥ 95%	87,7%	**89,7%**
1.a	Difterite-tetano	≥95%	90,4%	**90,5%**
1.b	Antipolio	≥ 95%	89,7%	**90,6%**
1.c	Antiepatite B	≥95%	88,8%	**89,7%**
2	PREVENZIONE: Vaccinazioni raccomandate MPR	≥ 90%	83,8%	**85,6%**
3	PREVENZIONE: Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano	≥70%	47,0%	**47,55%**
7	PREVENZIONE: Costo pro-capite assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	≥ 85	48,7	**36,12**
8	TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO: Percentuale di unità controllate sul totale di unità da controllare	≥ 5%	4,9%	**5,2%**
9	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina	≥ 98%	100%	**100%**
10.a	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi bovina/bufalina	≥ 98% del 20% degli allevamenti	**100%**	**100%**
10.b	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina	≥ 98% del 10% dei capi	185	**150%**
11	SANITA' ANIMALE: Percentuale di aziende ovicaprine controllate (3%) per anagrafe ovicaprina	≥ 98% del 3% delle aziende	100%	**100%**
12	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui	≥ 98%	100%	**98%**
13	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale di unità controllate sul totale delle imprese alimentari registrate	≥ 20%	21,0%	**14%**
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	132,0	**136,7**
15	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati in ADI secondo aggiornamento griglia lea 2016	≥ 3,8%	2,22%	**2,31%**
16	HOSPICE: Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100)	>1	2,2	**2,2**
17	SPECIALISTICA AMBULATORIALE: tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti (>=65 anni)	<=24	25,24	**30.45**
18	SPECIALISTICA AMBULATORIALE Incidenza di sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (anti-ipertensivi)	<= 30 %		**22,64**
19	SPECIASLISTICA AMBULATORIALE Consumo pro –capite di farmaci inibitori di pompa protonica	30 up pro cap		**34,33**
20	SALUTE MENTALE: Utenti in carico nei centri di salute mentale per 1.000 ab.	≥ 10	22	**20,4**
21	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	≥38%	35,1	**35,35**
22	Rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alolegato B Patto salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza un regime ordinario	<= 0,32	0,24	**0,26**
23	Percentuale parti cesarei	<20%	**NON PERTINENTE**	**NON PERTINENTE**
24	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 48h in regime ordinario	>70%	78,1	**75,39**
25	EMERGENZA: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	≤ 20'	13' 16''	**14'31"**

Appendice al Capitolo 5

Analisi dei costi farmaceutici nel 2017 in ASUITs (ospedaliera+diretta+per conto+convenzionata)

Nel corso del 2017, ASUITS ha sostenuto un valore complessivo di spesa di € 5.407.870 in incremento rispetto al 2016 del + 6,8%. (Tab 1, Monitoraggio Indicatori Linee Gestione), dopo aver chiuso il 2016 rispetto il 2015 con un incremento inferiore rispetto quello medio regionale.

	Gennaio - Dicembre 2016	Gennaio - Dicembre 2017	Δ	Δ%
ASUI-TS	79.646.662	85.054.532	5.407.870	6,8%
AAS 2	71.247.013	73.332.144	2.085.131	2,9%
AAS 3	48.264.897	49.787.698	1.522.801	3,2%
ASUI-UD	115.148.350	118.495.471	3.347.121	2,9%
AAS 5*	91.095.341	91.312.963	217.622	0,2%
BURLO	2.724.915	3.379.179	654.264	24,0%
CRO*	27.633.321	32.877.491	5.244.170	19,0%
TOTALE	**435.760.500**	**454.239.478**	**18.478.978**	**4,2%**

FONTE: ASCOT, PSM, LIQEURO, WEBDPC

Tab.1 L' 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 farmaci antiemofilici, vaccini).

Aspetti 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 in alcuni centri regionali ed ASUITs rientra sempre tra quelli identificati allo scopo (es. farmaci per l'epatite C, diversi antitumorali. ecc).
2. Nel corso del 2017 ASUITS ha inteso aumentare la percentuale di pazienti a cui poter eradicare il virus dell'HCV attraverso una intensificazione degli arruolamenti che erano stati posticipati negli anni precedenti, laddove le condizioni di malattia lo consentivano, in attesa di una diminuzione dei costi dei farmaci che sono nel frattempo scesi da € 60.000/pz a € 8.000 €/pz.
3. L' incremento di spesa per i vaccini è risultata necessaria per dare corso alla politica di rafforzamento della copertura vaccinali di popolazione richiesta dal nuovo piano Ministeriale che ASUITS ha inteso perseguire, in una fase storica dove vengono messe in discussione con tesi dai contenuti scientifici dubbi, l'utilità dei programmi vaccinali.
4. I dati di Tab.1 descrivono un incremento relativo alquanto consistente e mai registrato negli anni precedenti, ma che non porta ASUITS a sfondare il rispetto dei tetti di spesa assegnati dalla Regione, perché l'adozione di certe categorie di farmaci a maggior impatto di spesa, es

nuovi anticoagulanti orali, farmaci per l'HCV ecc è avvenuta in ritardo rispetto altre aree della Regione, così come riportato nel capitolo analisi rispetto i vincoli regionali.

Per quanto concerne l'analisi del rispetto dei VINCOLI OPERATIVI Regionali, si fa riferimento a quanto già esposto nello specifico paragrafo.

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/posticipare la mortalità dovuta a malattie precedentemente considerate letali nel nostro Paese, quali il cancro e l'epatite e 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,
- la possibilità di offrire sempre di più ulteriori successive linee di terapia una volta raggiunta la progressione con quella in atto
- la possibilità di offrire copertura terapeutica in fase precoce di malattia e/o in fasi dove non era prevista (es mantenimento).

Non a caso le agenzie del settore concordano 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 ASUITs rimane costantemente impegnato ad una rivisitazione critica dei dati portati a sostegno dell'introduzione della nuova tecnologia con gli strumenti della EBM, nell' offrire un 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 2016*
- *Monitoraggio indicatori linee per la gestione Gennaio Dicembre 2017*
- *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 2017

La manovra per l'anno 2017, delineata dal P.A.L. approvato con Decreto del Direttore Generale n. 862 dd. 29.12.2016, è stata improntata alle disposizioni di cui alla DGR n. 2550 dd. 23.12.2016 (Linee per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale - anno 2017).

Successivamente, l'attuazione della manovra descritta nel PAL ha seguito l'evoluzione delle disposizioni regionali, con riferimento all'adozione del "Programma preventivo consolidato 2017 del S.S.R." di cui alla D.G.R. n. 736 dd. 21.04.2017.

In particolare, la gestione del personale ha perseguito il contenimento del costo del personale dell'anno in corso, relativamente alle competenze fisse, entro la soglia dell'esercizio 2012, ridotta dell'1%. Relativamente a tale obiettivo, tenendo conto delle deroghe stabilite da ultimo con la citata D.G.R. 736/17, si è evidenziato un pieno rispetto della suddetta soglia, così come rappresentato nell'ambito dei monitoraggi infra annuali.

Si evidenzia che, al di là dell'avvenuta osservanza dell'obiettivo del rispetto dell'1% predetto, la spesa complessiva sostenuta per il personale dipendente nel 2017 è stata superiore a quella dell'esercizio precedente, a causa del cosiddetto "effetto trascinamento" della manovra 2016, realizzata prevalentemente verso la fine del medesimo anno e legata ai seguenti fattori:

- 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.

Le suddette manovre sono in buona parte riconducibili alla realizzazione di progettualità regionali già avviate nel corso dell'esercizio 2016 ed al rispetto di normative nazionali cogenti.

Tenendo conto delle dinamiche di assunzione e cessazione del personale, il dato di chiusura del personale dipendente è di **4.321** unità. Tale dato, rispetto alla chiusura dell'anno 2016 (4.352 unità), dimostra una contrazione del personale in forza di 31 unità, nonché una riduzione di 15 unità rispetto alla stima di chiusura preventivata nel P.A.L. 2017 (4.336 unità). Tale risultato è stato possibile privilegiando il turn over di professionisti sanitari o comunque adibiti a funzioni indefettibili, realizzando nel contempo un contenimento del restante personale.

Come richiesto nell'ambito delle Direttive per la redazione del Bilancio di esercizio 2017, di seguito, si riporta il dettaglio della manovra quali-quantitativa realizzata nell'anno 2017.

N.	Profilo professionale	Destinazione / motivazioni	Eventuale giustificativo/deroga
6	Dirigenti Medici "Anestesia e Rianimazione"	1 per118 (applicazione P.E.U.), 1 Cardioanestesia (autorizzazione 2016 per rispetto orario), 4 per S.C. Anestesia e Rianimazione Cattinara e Maggiore (2 tempi d'attesa e 2 t.o.)	3 Deroga ex DGR 167 1 (1 P.E.U. e 2 tempi d'attesa)
2	Dirigenti Medici "Malattie Infettive"	SC Malattie infettive per supplenze	
3	Dirigenti Medici "Neurochirurgia"	SC Neurochirurgia per t.o.	
2	Dirigente Medico "Oncologia"	SC Oncologia, turn over	
1	Dirigenti Medici "Cardiologia"	Sc Cardiologia, t.o.	
2	Dirigente Odontoiatri	Clinica Odontostomatologica	Progetto odontoiatria sociale
4	Dirigenti Medici "Medicina Interna"	S.C. Medicina D'Urgenza, t.o. , 1 per Clinica Patologie del fegato, 1 per III Medica, 2 per Pronto Soccorso	
2	Dirigente Medico "Malattie Apparato Respiratorio"	SC Pneumologia, 1 t.o., 1 supplente	
4	Dirigente medico "Psichiatria"	4 DSM turn over	
2	Dirigente Medico Dermatologia	SC Clinica Dermatologica, supplenti	
2	Dirigenti medici del lavoro	Dipartimento di Prevenzione, 1 t.o., 1 per visite mediche dipendenti regionali	
2	Dirigenti medici medicina e chirurgia d'accettazione ed urgenza	SC Pronto Soccorso, 2 t.o.	
1	Dirigente medico chirurgia toracica	Sc Chirurgia toracica, su autorizzazione 2016 orario di lavoro	
1	Dirigente medico geriatria	SC Geriatria, supplenza	
1	Dirigente medico medicina trasfusionale	Dipartimento Interaziendale di Medicina trasfusionale, t.o.	
2	Dirigenti medici medicina nucleare	SC Medicina Nucleare, t.o.	
2	Dirigenti medici medicina riabilitativa	SC Medicina fisica e riabilitazione, t.o.	
2	Dirigenti medici nefrologia	SC Nefrologia e dialisi, t.o.	
4	Dirigenti medici patologia clinica	Laboratorio analisi, t.o.	
2	Dirigenti medici radiodiagnostica	SC Radiologia Cattinara e Maggiore, t.o.	
1	Dirigente medico gastroenterologia	SC Gastroenterologia, t.o.	
3	Dirigente psicologo	Dipartimento delle Dipendenze e Distretto 4, 2 per t.o. e 1 compensazione 2 cessazioni sumai	
4	Dirigente biologo	Laboratorio analisi, SC Microbiologia e UCO Igiene, 3 t.o., 1 mobilità per trasferimento funzioni da Burlo	
1	Dirigente Ingegnere	S.C. Gestione Stabilimenti, turn over	
60	Infermiere cat. D	Garantito il turno over di infermieri cat D e compensate parzialmente le cessazioni di infermiere DS e C non previste; varie articolazioni aziendali	5 in Deroga ex DGR 1671 per PEU
6	Fisioterapista cat. D	S.C. Medicina Riabilitativa, turn over Garantito il turno over di fisioterapisti cat D e compensate parzialmente le cessazioni di fisioterapista DS	
1	Igienista dentale	Clinica Odontostomatologica	Progetto odontoiatria sociale
4	Assistenti sanitari cat. D	Dipartimento Prevenzione: t.o.	
12	Tecnico laboratorio cat. D	Turn over e 9 assunzioni a seguito trasferimento funzioni laboratorio da Burlo	
6	Tecnico di radiologia cat. D	turn over S.C. Medicina Nucleare, S.C. Radiologia	
3	Assistente sociale cat. D	Distretti, turn over	
2	Autista di ambulanza cat. BS	SS Sistema 118, t.o.	
30	Operatore Socio Sanitario cat. BS	Garantito il turno over e compensate parzialmente le cessazioni di infermiere C e OTA non previste; varie articolazioni aziendali	
3	Assistenti amministrativi	SC Gestione del Personale, Farmacia e 1 cambio profilo	
1	Coadiutore amm. esperto	Cambio profilo	

Si rappresenta di seguito la manovra del personale 2017 programmata e realizzata, con l'evidenza effettiva degli incrementi verificatisi e la motivazione degli scostamenti:

Manovra personale 2017	**programmata**		**realizzata**		
Profilo professionale	**assunzioni anno 2017**	**cessazioni anno 2017**	**assunzioni anno 2017**	**cessazioni anno 2017**	**motivazioni scostamento**
Dirigenti medici	22	22	46	46	
Dirigenti medici universitari			4	3	**acquisito dirigente medico univ. dal Burlo (UCO Igiene e Sanità Pubblica - trasferita ad ASUI) + tre dirigenti med. univ. Cessato un medico univers. odont.**
Dirigente odontoiatra			2		**acquisiti due odontoiatri, 1 per attività odontoiatria sociale e 1 in sost. di cessazione medico univers.**
Dirigente veterinario		1	2	2	**1 cessazione in più: 2 assunti, 1 su t.o.e 1 supplenza per asp. s.a.**
Dirigente farmacista					
Dirigente chimico					
Dirigente biologo		1	4	4	**3 assunzioni per T.O. di 3 cessazioni non previste; più mobilità biologo da BURLO (trasferimento funzioni laboratorio)**
Dirigente psicologo	1		3	2	**avvenute 2 cessazioni non previste; inoltre cessati 2 sumaisti; sostituita 1 cessazione e acquisita altra unità al posto dei 2 sumaisti**
Dirigente infermieristico					
Dirigente ingegnere			1	1	**T.O. su cessazione non prevista**
Dirigente statistico		1		1	
Dirigente Analista		1		1	
Dirigente Amministrativo					
Totale Dirigenti			**62**	**60**	
coll. prof. san. esperto infermiere DS		**3**		**6**	
coll. prof. san. esperto inf. Pediatrico DS					
coll. prof. san. esperto ass. san. DS					
coll. prof. san. esperto - tec. san. lab. DS					
coll. prof. san. esperto - tec. san. rad. med DS		1		1	
coll. prof. san. esperto fisioterapista DS				2	
coll. prof. san. esperto - tec. della prev. DS					
coll. prof. san. infermiere D	**18**	**16**	**60**	**55**	**avvenute ulteriori cessazioni non previste; le assunzioni conseguenti, in incremento rispetto alla previsione PAL 2017, compensano parzialmente cessazioni di infermiere DS e C non previste**
coll. prof. san. Ostetrica D	4				**assunzioni posticipate nel 2018**
coll. prof. san. ass. san. D			4	6	
coll. prof. san. dietista D					
coll. prof. san. tec. radiologia medica D		1	6	6	
coll. prof. san. tec. lab. biomed. D		1	12	4	**acquisiti 9 unità per trasferimento funzioni dal Burlo**

coll. prof. san. tec. podologo D					
coll. prof. san. tec. audiomet. D					
coll. prof. san. tec. Perfus. Cardiovasc. D				1	
coll. prof. san. tec. odontotec. D					
coll. prof. san. igienista dentale	1		1		
coll. prof. san. fisioterapista D		1	6	6	**avvenute ulteriori 5 cessazioni non previste; assunti 6 complessivamente (anche a parziale compensazione delle 2 cessazioni fisiot. DS non previste)**
coll. prof. san. massagiatore non vedente D					
coll. prof. san. logopedista D				1	
coll. prof. san. ortottista D				1	
coll. prof. san. terapista occupaz. D					
coll.prof.sanit.tecnico prevenzione D				2	
infermiere gen. e psichiatrico Esperto C		**12**		**18**	
Totale Sanitari comparto			**89**	**109**	
assistente sociale D	2		3	1	
Coll.tec.prof. D				1	
assistente tecnico C	1				
op. tec. spec. esperto C	1	3		4	
op. socio san. (oss) BS	**14**	**8**	**30**	**16**	**avvenute ulteriori cessazioni non previste; le assunzioni conseguenti, in incremento rispetto alla previsione PAL 2017, compensano le cessazioni di infermiere C non previste**
op. tec. spec. BS		1	2	1	**avvenuta un'ulteriore cessazione; assunti 2 autisti ambulanza; non assunti 1 operatore C e uno B**
OTA		2		4	
operatore tecnico B	1			3	
ausiliario specializzato A		3		4	
Totale Tecnici comparto			**35**	**34**	
coll. amm.vo prof.le esperto DS		1		4	
coll. amm.vo prof.le D		2		5	
ass. amm.vo C		5	3	5	**avvenuto 1 cambio qualifica e perfezionate 2 mobilità propedeutiche al concorso Egas**
coad. amm.vo esperto BS		1	1	3	**avvenuto 1cambio qualifica**
coad. amm.vo B				3	
Totale Amministrativi comparto			**4**	**20**	
TOTALE GENERALE	**65**	**87**	**190**	**223**	

Procedure di stabilizzazione

Nel 2017, 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.

Altresì si precisa che, con decreto n. 911 del 28 dicembre 2017, avente ad oggetto "Art. 20 decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75. Ricognizione del personale potenzialmente interessato ed attivazione delle correlate procedure di stabilizzazione. Proroga dei rapporti di lavoro a tempo determinato", si è dato avvio alle procedure di stabilizzazione ai sensi della norma predetta, procedendo - in sede di prima applicazione -, alla stabilizzazione 30 posizioni del personale del comparto ed in possesso dei requisiti di cui al comma 1 del citato art. 20, a decorrere dall'1/01/2018.

Rapporti di somministrazione

Al 31.12.2017 erano vigenti 41 rapporti di lavoro somministrato che vengono di seguito indicati, con relative qualifica e struttura di destinazione:

- 5 unità cat. B ruolo amministrativo presso il CUP
- 8 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SC Approvvigionamenti e Gestione servizi
- 1 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SS Gestione servizi generali
- 3 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SC informatica e telecomunicazioni
- 3 unità cat. C ruolo amministrativo presso il CUP
- 1 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SC Economico finanziaria
- 1 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SC Ingegneria Clinica
- 1 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SC Cardiologia
- 1 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SC Assistenza Farmaceutica
- 1 unità cat. C ruolo amministrativo presso la SC Cardiochirurgia
- 1 unità cat. C ruolo amministrativo presso la Direzione Socio Sanitaria
- 1 unità cat. D ruolo amministrativo presso il Distretto 3
- 9 OSS presso i reparti ospedalieri
- 5 unità cat. B tecnico presso il Magazzino scorte varie

GESTIONE FONDI CONTRATTUALI

Applicazione art. 23, c. 2, D. Lgs. 25/05/2017, n. 75

Nella definizione dell'ammontare complessivo dei fondi per il trattamento accessorio del personale dipendente è stato applicato quanto disposto dall'art. 23, c. 2 del D. Lgs. 75/2017, che ha abrogato, a decorrere dal 01/01/2017, l'art.1, c. 236 della L.208/2015 (Legge di stabilità 2016).

Incremento 1% come tetto massimo del fondo di produttività/risultato

In applicazione delle direttive per la redazione del bilancio 2017, non si è proceduto all'accantonamento, al fondo incentivazioni del personale dipendente, dell'incremento fino all'1% (come tetto massimo).

Rendicontazione delle risorse regionali aggiuntive

Il rendiconto dell'utilizzo delle risorse aggiuntive regionali, attribuite per l'esercizio 2017, 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.

DGR2036/2016 –Nota DCS 18417/2016 –risorse trasferite all'EGAS

In esecuzione della DGR 2036/2016 "*L.R.17/2014, art. 7, c. 7 Ricognizione funzioni affidate all'EGAS*" e della successiva nota DCS 18417/2016, con nota ASUI TS Prot. N° 1537 dd. 22/03/2017 si è provveduto a comunicare all'EGAS, le quote dei fondi contrattuali della dirigenza medico-veterinaria e del personale del comparto, trasferite, secondo le specifiche decorrenze, al medesimo Ente, a seguito della partecipazione alla Centrale Operativa 118 regionale.

I valori dei fondi contrattuali – esercizio 2017 -, vengono rappresentati in specifiche tabelle di quantificazione, allegate al presente documento, e distinte per singola area contrattuale e per singolo fondo.

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 e provveduto a rendere noti ed a 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

FORMAZIONE 2017

Premessa

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.

La programmazione formativa 2017 ha tenuto conto dei fabbisogni rilevati dalla Direzione Strategica e il Comitato Scientifico del Provider, le innovazioni tecnologiche e scientifiche, l'attuazione di specifiche disposizioni normative, nonché le esigenze di formazione continua di tutto il personale.

Gli obiettivi formativi per l'anno 2017 sono stati coerenti con gli obiettivi ECM Nazionali declinati nell'ultimo Accordo Stato/Regioni dell'aprile 2012 e con quelli Strategici aziendali definiti dalle Direzione strategica e recepiti dal Comitati Scientifico dei Provider Asuits.

Il piano formativo aziendale è stato elaborato 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 del Piano formativo 2017 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.

Anche nel corso del 2017 si è deciso di pubblicare il PFA nell'intranet aziendale in veste di Catalogo Formativo al fine di renderne di più agevole la consultazione. Le proposte formative elaborate attraverso l'analisi del fabbisogno formativo sono state categorizzate in tre macro obiettivi così come sono stati definiti dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua:

a) ***Obiettivi formativi tecnico-professionali:*** finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali individuali nel settore specifico di attività, acquisendo crediti formativi inerenti eventi specificatamente rivolti alla professione o alla disciplina di appartenenza

b) ***Obiettivi formativi di processo:*** finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitaria. Questi obiettivi si rivolgono dunque ad operatori ed èquipe che intervengono in un determinato segmento di produzione

c) ***Obiettivi formativi di sistema:*** finalizzati allo sviluppo delle conoscenze e competenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza,

efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari. Questi obiettivi si rivolgono di norma, a tutti gli operatori avendo quindi caratteristiche interprofessionali.

RENDICONTAZIONE ATTIVITA' FORMATIVA 2017

I dati del presente report si riferiscono alle attività formative in sede del 2017 organizzate dal Provider ECM FVG ASUITS.

Diversamente dalla suddivisione dei dati del 2016, indotta dalla gestione di un primo semestre formativo da parte di due diversi ex-provider («AAS1» e «AOOR») e di un secondo semestre in carico al provider «ASUITS», il report sulle attività 2017 è unificato, totalmente rispondente ai requisiti del Sistema Gestione Qualità (certificato ISO 9001:2015) ed aderente alle modalità di rendicontazione regionale.

Erogazione eventi formativi
(Tab. 1)

	Eventi ECM	Eventi NON ECM	totale
Formazione residenziale (FR)	126	30	156
Formazione sul campo (FSC)	146	6	152
Formazione a distanza (FAD)	1	-	1
totale	273	36	309

Dai dati rappresentati nella Tab.1 si evince che il numero di iniziative residenziali e di formazione sul campo complessive ammonta a 309, delle quali il **49,20 %** è costituito dalla **formazione sul campo**.

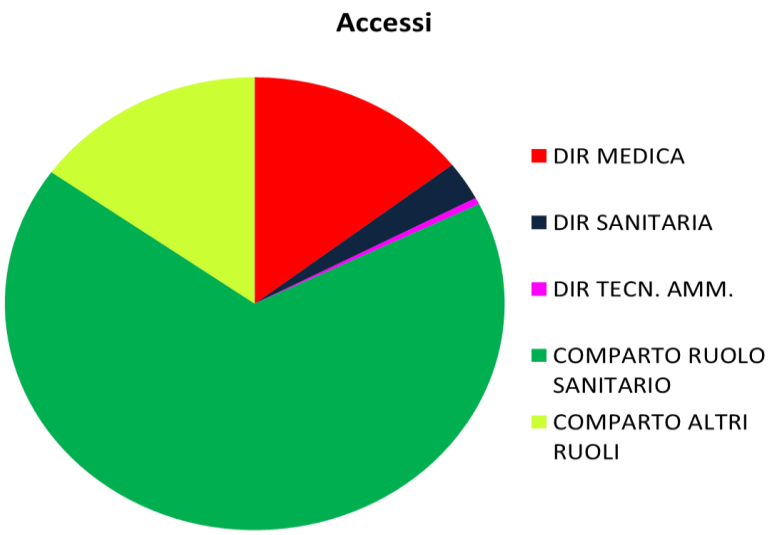
Dati analitici delle attività formative

(Tab. 2)

EVENTI RESIDENZIALI	156
EVENTI DI FORMAZIONE SUL CAMPO	152
EVENTI DI FORMAZIONE A DISTANZA	1
TOTALE EVENTI	309
EDIZIONI	742
NUMERO COMPLESSIVO ORE FORMAZIONE	8197
PARTECIPANTI DIPENDENTI	9120
PARTECIPANTI ESTERNI	4338
CREDITI A DIPENDENTI	100164
CREDITI AD ESTERNI	23426
COORDINATORI CORSI	309
DOCENTI/TUTOR DIPENDENTI	976
DOCENTI/TUTOR ESTERNI DEL SSN	246

La netta prevalenza di risorse interne impiegate nell'attività di docenza, rispetto alle risorse esterne, da un lato consente all'Azienda di risultare allineata ai principi della Legge 24 dicembre 2007 n. 244 (che dispone di privilegiare l'utilizzo di risorse interne nella formazione esercitata nell'ambito della funzione pubblica), dall'altro trova corrispondenza nell'elevato numero di iniziative di formazione sul campo che viene svolta nell'ambiente di lavoro, durante l'attività professionale.

Ripartizione degli accessi dei partecipanti ASUITS per aree



Ripartizione degli accessi dei partecipanti ASUITS per aree e qualifiche

(Tab. 3)

AREA 1 **Dirigenza medica**	
medico	1274
odontoiatra	33
veterinario	15
totale	**1322**

AREA 2 **Dirigenza sanitaria non medica**	
farmacista	17
biologo	34
chimico	0
fisico	17
psicologo	185
infermiere dirigente	0
totale	**253**

AREA 3 **Dirigenza amministrativa/tecnica (non ECM)**

ingegnere	13
statistico	0
dirigente amministrativo	30
totale	**43**

AREA 4 **Personale di comparto sanitario (ECM e non)**	
assistente sanitario	161
dietista	19
ostetrica	58
Infermiere pediatrico	8
infermiere	4505
Infermiere generico/psi (NON ECM)	70
TSRM	377
tecnico laboratorio	231
fisioterapista	385
terapista occupazionale	4
logopedista	106
tecnico neurofisiopatologia	61
ortottista	6
tecnico perfusionista	17
tecnico audiometrista	3
tecnico audioprotesista	0
igienista dentale	3
odontotecnico (NON ECM)	2
tecnico della prevenzione	57
tecnico di cardiologia	2
massaggiatore non ved (NON ECM)	2
podologo	3
Tecnico della riabilitazione psichiatrica	38
Educatore professionale	4
totale	**6122**

AREA 5 **Personale di comparto amm.vo/tecnico (non ECM)**	
coll.coord.amm e coll. amm.vo	163
assistente amm.vo	128
coadiutore amm.vo	89
collaboratore tecnico	38
assistente tecnico	17
operatore tecnico	120
OSSc	0
OSS	630
OTA	8
ASSS/agente tecnico	47
Assistente sociale	104
totale	**1380**

La valutazione delle attività formative in sede

Nell'ambito del Sistema Gestione Qualità, assume particolare importanza il **gradimento** degli eventi formativi espresso dai partecipanti (scala Likert 1-5). Nelle tabelle 4 e 5 sono riportate le medie risultanti dalle valutazioni:

Formazione Residenziale
(Tab. 4)

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,44
Qualità educativa	4,47
Efficacia formativa	4,33
Media complessiva	4,41

Formazione sul Campo
(Tab. 5)

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,50
Qualità educativa	4,50
Efficacia formativa	4,40
Media complessiva	4,47

Costi della formazione in sede

Tipologia formativa degli eventi	DOCENZE		MATERIALE DIDATTICO	SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E CATERING	TOTALI
	INTERNE	ESTERNE			
esidenziale ECM	58468,90	98539,49	0	17259,05	174267,44
Campo ECM	27487,77	11971,13	0	0	39458,90
Residenziale NON ECM	14361,43	4954,41	0	0	19315,84
Campo NON ECM	154,89	0	0	0	154,89
FAD NON ECM	0	0	0	0	0,00
TOTALE	**100472,99**	**115465,03**	**0**	**17259,05**	**233197,07**

Come nei precedenti esercizi gran parte dei costi della formazione residenziale, per quanto concerne le docenze esterne, sono determinati dai corsi ATLS, ACLS, BLSD.

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.

7 Investimenti

Relazione sullo stato di avanzamento dei piani investimenti nell'anno 2017

7.1 INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI

Nel corso dell'anno 2017, con riferimento agli interventi di natura edile e impiantistica, si stanno progressivamente completando gli interventi riferiti ai piani investimenti pregressi di rilievo aziendale, avviando nel contempo i lavori previsti nel piano investimenti 2017.

Tra gli interventi principali realizzati e conclusi a dicembre 2017 si ricordano:

- i lavori presso l'edificio denominato Clinica Psichiatrica destinato a sede della Struttura Complessa Dipendenze da Sostanze Legali, sito in via dei Ralli 5;
- i lavori di manutenzione straordinaria del tetto piano dell'edificio sede del Distretto 2, via S. Marco n. 11 - via Vespucci n. 7, Trieste;
- i lavori di adeguamento della Centrale Termica, Frigorifera e Cabina Elettrica MT1 dell'Ospedale Maggiore;
- la sostituzione dell'impianto elevatore nel vano scale monumentale del portone principale dell'Ospedale Maggiore;
- la realizzazione di tre scale di emergenza, presso i CSM di: V.le Miramare n. 111, di Via Morpurgo n. 7 e della ex Clinica Psichiatrica di Via dei Ralli n. 5.

Risulta tuttora in fase di ultimazione la progettazione degli interventi di adeguamento antincendio di alcuni immobili ex AAs1.

Risultano in fase di esecuzione i lavori relativi all'adeguamento del laboratorio di istologia alle nuove normative riguardanti l'uso della formalina presso l'Ospedale di Cattinara.

Sono stati affidati i lavori riguardanti i serramenti del distretto 3 Valmaura – Muggia, i lavori di 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.

E' stata ultimata la progettazione per la realizzazione della REMS (Residenza di Esecuzione delle Misure di Sicurezza), nel Comune di Aurisina, ottenuti i parere previsti verrà indetta gara nel corso del 1° semestre 2018.

Riguardo ai lavori relativi alla costruzione della via di fuga esterna in adeguamento alla normativa antincendio dell'edificio di via Stock 2 a Trieste sede del Distretto 1, affidati ed iniziati in corso del 2017, l'ASUITS ha dovuto prendere atto del dissesto strutturale e sospendere dei lavori, affidamento apposito incarico a professionista esterno per la verifica di vulnerabilità sismica dell'edificio.

Riguardo agli investimenti di natura edile e impiantistica di rilievo regionale, per quanto concerne il riordino del comprensorio di Cattinara, la situazione al 31.12.2017 viene di seguito riassunta.

A seguito dell'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.

In data 06.04.2017 n. Rep. 24/17, è stato sottoscritto il contratto d'appalto, registrato in data 13.04.2017 al n. 245 - serie 1, con il R.T.I. aggiudicatario.

Con Ordine di Servizio n. 1 dd. 15.05.2017 il RUP ha disposto l'avvio della progettazione esecutiva.

Con successivo Ordine di Servizio n. 2 dd. 29.09.2017 il RUP ha rimodulato la tempistica della progettazione esecutiva disponendo, tra l'altro, la consegna anticipata degli elaborati progettuali di alcune opere di seguito riportate.

Nel corso della progettazione esecutiva sono infatti emersi alcuni aspetti interferenti con l'organizzazione sanitaria che hanno reso opportuno anticipare, a stralcio, alcune lavorazioni previste contrattualmente tra cui lo "strip out" dei piani 11, 12, 13, 14 e 15 della Torre Medica dell'Ospedale di Cattinara (consistente nello smontaggio e rimozione selettiva di arredi, materiali e rivestimenti, strutture non portanti e di tutti i materiali non pericolosi finalizzati alle dovute verifiche e sondaggi delle strutture e delle montanti impiantistiche, preliminari alla ristrutturazione integrale delle zone interessate), progetto approvato con decreto n. 862 dd. 20.12.2017, cui ha fatto seguito in data 21.12.2017 la sottoscrizione del Verbale di consegna parziale dei lavori – n. 1 – demolizioni piani da 11 a 15 della Torre Medica.

Altre lavorazioni che verranno "anticipate nel primo semestre 2018 sono: la realizzazione di un manufatto interrato nel piazzale antistante l'Ospedale di Cattinara per la distribuzione primaria dei fluidi; la realizzazione di un parcheggio provvisorio adiacente al Polo Cardiologico per consentire l'accesso al Polo stesso dalla via del Botro durante l'interruzione del traffico sulla via Valdoni per la realizzazione delle fondazioni dell'edificio servizi.

In data 29.12.2017, la RTI appaltatrice ha consegnato il progetto esecutivo, attualmente in fase di verifiche.

7.2 INVESTIMENTI PER ATTREZZATURE

7.2.1 Investimenti in apparecchiature biomediche

Nel corso del 2017 è stato completato il piano acquisti 2015 al 93% del finanziamento disponibile (€ 3.442.000€ su € 3.693.000). Gli acquisti più significativi hanno riguardato il rinnovo del parco ventilatori per terapie intensive e la nuova risonanza magnetica 3Tesla per la Radiologia dell'Ospedale di Cattinara.

Relativamente al piano 2016 sono stati completati acquisti per € 1.812.500 sui € 2.968.104 disponibili (pari al 61%). Le acquisizioni principali hanno riguardato il rinnovo delle apparecchiature RX portatili e del parco elettrobisturi del complesso operatorio di Cattinara, un microscopio operatorio per la sala otorino ed un ecocardiografo ad alto livello per la Cardiologia. La parte restante è in attesa della conclusione di gare Egas in fase di svolgimento.

Per quanto riguarda il piano investimenti 2017 sono stati spesi € 392.000€ dei € 4.335.600 disponibili (di cui € 2.630.00 per il robot - la relativa procedura d'acquisto è stata completata entro l'anno, ma l'ordine è stato emesso ad inizio 2018). La maggior parte delle altre apparecchiature è in attesa dell'espletamento delle relative gare da parte di EGAS.

7.2.2 Investimenti in attrezzature per IT

Complessivamente nell'anno 2017 sono stati spesi per investimenti IT circa € 1.310.000.

Di questi € 1.110.000 si riferiscono al piano investimenti 2016 e € 65.000 al piano investimenti 2017 (di cui € 25.000 di fondi propri o sovra aziendali), ed i rimanenti € 75.000 a conclusione del piano investimenti 2013 ex AAS1 e € 65.000 nel piano investimenti 2014 ex AAS1.

Sono state acquistate stazioni di lavoro atte a sostituire PC e periferiche obsolete e software d'ufficio oltre che per l'aumento di periferiche quali stampanti di etichette sia il dipartimento immunotrasfusionale per l'avvio del nuovo sistema di conferimento centralizzato di sacche sia a reparti vari per la diffusione di postazioni per la richiesta informatizzata di esami di Laboratorio (735.000); sono stati impiegati circa € 65.000 per l'ampliamento ed il rinnovo di parte passiva ed attiva di rete strutturata e per l'acquisto di separatori galvanici di rete e circa € 40.000 per l'ampliamento del sistema eliminacode.

Inoltre sono stati spesi circa € 245.000 euro per il sistema PACS (per lo più rinnovo di stazioni, digitalizzatori e software di post elaborazione specialistica).

7.2.3 Investimenti in attrezzature tecnico-economali

Le acquisizioni più rilevanti effettuate nel corso dell'anno 2017 riguardano il rinnovo del parco automezzi aziendale a parziale sostituzione dei mezzi obsoleti e/o già rottamati, destinati all'assistenza domiciliare e alle attività istituzionali, 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:

- acquisto di ventitrè autovetture, di cui una allestita per il trasporto di organi e plasma, per l'assistenza domiciliare e altre attività istituzionali, per un onere complessivo di circa € 250.000 imputati sul piano investimenti 2017;

- acquisto di tre autoambulanze per complessivi € 305.000 nell'ambito del rinnovo annuale del parco ambulanze aziendale in coerenza con le linee guida regionali imputati sui fondi relativi ai piani 2013-2014-2015-2016;
- acquisto di tre automediche destinate al sistema 118 per complessivi € 162.000 imputati sui fondi relativi ai piani 2015-2016;
- acquisto di cinque trasportaletti per il trasporto dei letti all'interno delle strutture ospedaliere per rispondere alle esigenze degli operatori nel trasporto di carichi pesanti e razionalizzare l'impiego delle risorse, cui si aggiunge l'acquisto di tre carrelli solleva container per il Complesso Operatorio al fine di consentire la movimentazione in sicurezza dei contenitori della strumentazione chirurgica per complessivi € 130.000;
- acquisto di 20 barelle per la S.C. Pronto Soccorso Cattinara a parziale sostituzione e integrazione del parco attrezzature per soddisfare le esigenze dell'emergenza, e di una sedia operatoria per chirurgia oftalmica per la S.C. Clinica Oculistica per complessivi € 80.000;
- acquisto di ausili destinati agli assistiti a domicilio aventi diritto ai sensi della normativa sull'assistenza protesica per complessivi € 12.000.

Si segnala infine che nel corso del 2017 sono stati acquistati arredi e attrezzature sanitarie e non sanitarie sia per sostituzioni che per nuove esigenze istituzionali per circa € 130.000.

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 2017" 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
30	FARMACIA EX AAS1	STRADA DELLA ROSANDRA TRIESTE	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.

Dal 01.01.2017 è stato costituito il magazzino LBUR (Laboratorio spoke presso Burlo), afferente al Dipartimento di Medicina di Laboratorio.

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

ABBREVIAZIONI E ACRONIMI UTILIZZATI	SIGNIFICATO
ASCOT	Sistema operativo di gestione magazzino
NULAV	Merce avariata-scarichi nulli
SC	Struttura Complessa
Operatore	Operatore Tecnico
xls	File Excel
module	Macchine contenenti i farmaci, presenti nel magazzino di via 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

S.C. FARMACIA: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO 30 FARMACIA STRADA DELLA ROSANDRA"

1. SCOPO

Procedura mirata a garantire la corretta esecuzione dell'inventario nella SC 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

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 e di inserire i valori conteggiati e di correggere le giacenze in ASCOT.

Amministrativo: non disponibile in sede.

Operatore: ha la responsabilità di conteggiare i prodotti.

5. MODALITÀ ESECUTIVE

5.1 Fase precedente l'inventario

- Si identificano 2 giornate consecutive del mese di dicembre di ogni anno da dedicare all'inventario dandone comunicazione formale a tutte le Strutture dipendenti ed accreditate.
- Gli amministrativi verificano che siano avvenuti il carico di tutti i prodotti presenti nelle diverse sedi della SC Farmacia e tutti gli scarichi delle merci in uscita.

5.2 Passi dell'inventario

- Si utilizza il gestionale che permette la lettura delle fustelle con la penna ottica.
- La prima azione da fare è importa articoli
- In inventario di magazzino –passo inventario, SI CHIUDE l'inventario precedente e si attiva il nuovo inventario attribuendogli un nome (es. "inventario 20xx)
- Si passa a giri di inventario e si inizia il primo giro, denominandolo ed attivandolo con il relativo segno di spunta.
- Ogni operatore conta tutte le confezioni della parte di magazzino a lui destinata, ne legge la fustella con la penna ottica e la moltiplica per il n° delle confezioni contate.
- Le penne ottiche vanno lette a video terminale cliccando su inventario-inizio lettura
- Dopo che tutti gli articoli sono stati contati, si esegue la stampa articoli mancanti
- Si contano tutti i prodotti elencati in stampa articoli mancanti e si riesegue la medesima stampa per accertarsi che risulti vuota.
- Si esegue la stampa giacenza errata.

- Si prosegue in passi d'inventario, si chiude il primo passo (togliendo il segno di spunta) e si attiva un secondo passo.
- Nel secondo passo di inventario si contano gli articoli elencati nella stampa giacenza errata.
- Si riesegue la stampa giacenza errata e la si confronta con la precedente: eventuali delta diversi tra la prima e la seconda stampa saranno oggetto di un terzo passo d'inventario, possibile anche un quarto.
- I documenti finali da stampare sono: stampa giacenza errata, stampa articoli mancanti.

5.3 Gestione amministrativa dell'inventario

- In caso di discrepanze non correggibili, previa autorizzazione del Direttore, le giacenze virtuali vengono corrette utilizzando la funzione di carico-scarico NULAV.

5.4 Tempistica

L'inventario viene svolto con cadenza annuale, entro i primi 15 giorni di dicembre dell'anno in corso.

6. ARCHIVIAZIONE

La presente procedura viene archiviata presso la SC Farmacia

7. DESTINATARI

Amministrativi, Personale e Farmacisti della SC Farmacia, Ragioneria

DIPARTIMENTO IMMUNOTRASFUSIONALE: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE

L'inventario completo viene fatto ogni mese, con la procedura di seguito delineata.

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 2017 -

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	**9630** di cui: • 7259 femmine - 2211 maschi N.R. 7 • 1687 cittadini stranieri NR 25 • 1500 fascia età 0- 4 anni • 646 fascia età 15-19
Accessi	**26668** di cui: - 564 a domicilio utenza - 1404 presso altre sedi (sanitarie, sociali, A.G...)
Interventi (sanitari e psico sociali)	**34150** di cui: • 721 adozione/ affidi • 9133 salute sessuale, prevenzione oncologica • 2353 conflittualità separazione divorzio • 1226 maltrattamento trascuratezza • 17199 percorso nascita • 3518 altre problematiche consultoriali
Corso Accompagnamento alla Nascita	**955** donne in gravidanza e nel post parto in gruppo
Accoglienza Mamma Bambino (bilanci di salute)	**1223**
Allattamento al seno esclusivo alla 2a vaccinazione (sistema informativo regionale)	**39.46 %** (FVG 30,79%)

Il costo del personale afferente ai consultori familiari risulta in linea con il dato storico e si attesta attorno ad € 1.900.000, mentre gli altri costi afferenti all'attività dei consultori familiari sono riepilogati nella seguente tabella:

CONTI						Descrizione	Importi
300	100	300	100			DISPOSITIVI MEDICI	5.458,31
300	100	300	300			DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO	4.704,97
300	100	800				ALTRI BENI E PRODOTTI SANITARI	342,73
300	200	100				PRODOTTI ALIMENTARI	50,80
300	200	200				MAT.LI DI GUARDAROBA,PULIZIA,CONVIVENZA	1.268,37
300	200	400	100			CANCELLERIA E STAMPATI	3.523,63
300	200	400	200			MATERIALI DI CONSUMO PER L'INFORMATICA	557,22
300	200	600				ALTRI BENI E PRODOTTI NON SANITARI	257,24
305	100	600	400	70		CONVENZ. PER ATTIVITA' DI CONSULT. FAMILIARE	3.966,27
305	200	100	50			LAVANDERIA	250,64
305	200	100	100			PULIZIA	2.448,36
305	200	100	300			SERVIZI TRASPORTI (NON SANITARI)	405,94
305	200	100	600	30	50	ABBONAMENTI E RIVISTE	347,70
305	200	100	600	30	55	ALTRE SPESE GENERALI E AMMINISTRATIVE	17,50
305	200	100	600	30	90	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	8,00
310	100					MANUTENZIONE E RIPARAZIONE AI FABBRICATI	6.228,22
315	200	200	200			CANONI FOTOCOPIATRICI	414,80
Totale 2017							**30.250,70**

Tutela della salute mentale

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

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

Nel corso del 2017, la spesa sostenuta dall'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste relativa alle voci richiamate, è stata di € 680.585,58 così ripartita:

- sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti € 386.150,00
- sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali € 54.602,25
- sostegno/convenzioni alle associazioni € 239.833,33

Per quanto riguarda il Punto n. 1., nell'anno 2017 relativamente al sostegno all'inserimento lavorativo, sono state inserite in borsa lavoro e in stage 177 (71 donne e 106 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 239.833,33 (Bilancio di competenza 2017) alle sotto riportate associazioni:

San Martino al Campo

- Del. n. 370/2016: "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 €
- Decreto n. 438/2017: "Convenzione con l'Associazione di volontariato "Comunità di San Martino al Campo" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per attività di aggregazione e socializzazione. Rinnovo e ampliamento attività per il periodo dal 1.07.2017 al 30.06.2018 *(Euro 45.000,00)".* per 22.500,00 €

Club Zyp

- 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 €
- Decreto n° 441/17: "Convenzione con l'Associazione di volontariato "CLUB ZYP" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di promozione e valorizzazione dell'esperienza soggettiva e dei percorsi di recovery". Rinnovo per il periodo dal 01.07.2017 al 30.06.2018 (Euro 40.000,00) per 22.500,00 €

Luna e L'Altra

- 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 35.000,00 €
- Decreto n° 513/2017: "Convenzione con l'Associazione di volontariato "Luna e l'Altra" per la compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per la realizzazione di programmi di reciproco sostegno finalizzati alla promozione della salute della donna. Rinnovo per il periodo dal 01.08.2017 al 31.07.2018 (Euro 60.000,00). per 25.000,00 €

Arià

- 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 26.666,67 €
- Decreto n° 570/2017: "Convenzione con l'Associazione di promozione sociale "Arià" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di inclusione ed integrazione sociale. Rinnovo per il periodo dal 01.09.2017 al 31.08.2018 (Euro 40.000,00). per 23.333,33 €

Nadir Pro

- 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 5.833,33 €
- Decreto n° 515/17: “Convenzione con l'Associazione di promozione sociale "NADIR PRO - Associazione culturale" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di sensibilizzazione e contrasto a forme di emarginazione e pregiudizio. Rinnovo per il periodo dal 01.08.2017 al 31.07.2018 (Euro 10.000,00) per 4.166,67 €

Polisportiva Fuoric’entro

- 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 11.666,67 €
- Decreto n° 514/17: “Convenzione con l'Associazione di volontariato "Polisportiva Fuoric'entro" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di promozione del benessere e supporto alla motricità generale. Rinnovo per il periodo dal 01.08.2017 al 31.07.2018 (Euro 20.000,00). per 8.333,33 €

Forma Mentis

- 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 4.000,00 €
- Decreto n° 360/17: “Convenzione con l'Associazione Sportiva Culturale Dilettantistica "ASCD FORMA MENTIS" per la compartecipazione al programma "Benessere" del Centro Diurno del Dipartimento di Salute Mentale per la realizzazione di attività finalizzate alla promozione del benessere psicofisico ed all'inclusione sociale di persone portatrici di disagio e/o disturbo psichico seguite dai servizi dell'ASUITs”. Periodo dal 13.06.2017 al 12.06.2018 (Euro 10.000,00.) per 5.833,33 €

Tutela della salute dei tossicodipendenti

1. Premessa

L’attività è proseguita in continuità con gli anni precedenti, con caratteristiche di alta integrazione socio-sanitaria e collaborazione con gli Enti Locali e le diverse Agenzie del territorio. Inoltre, il Dipartimento delle dipendenze (DDD) ha partecipato allo sviluppo di azioni e percorsi di integrazione e continuità assistenziale intra-aziendali dopo la nascita della nuova Azienda Sanitaria Unificata Integrata di Trieste (ASUITs), con particolare riguardo alla cura delle patologie correlate e alla presa in carico degli adolescenti con consumi a rischio o dipendenza.

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 2017.

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

Oltre alle consuete attività istituzionali, il DDD ha assicurato la continuità di progetti speciali/sperimentali, caratterizzati da elementi di innovazione, tra cui si segnalano:

- progetto di prevenzione primaria nelle scuole della provincia: progetto "Afrodite – meglio sapere tutto", realizzato negli istituti di secondo grado che hanno aderito alla proposta, in collaborazione con i Distretti, il DIP e il Centro MST;
- progetto "Overnight", in partnership con il Comune di Trieste e numerose realtà della cooperazione sociale e dell'associazionismo, dedicato ai giovani che frequentano eventi/locali notturni di divertimento e finalizzato a prevenire/ridurre i rischi più comunemente correlati al consumo di sostanze psicoattive legali ed illegali;
- progetto nazionale "Aprile mese di prevenzione alcologica", rivolto alla popolazione generale e realizzato con molteplici partners del territorio;
- manifestazione pubblica "#Piùomenopositivi - 7", 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 secondo differenti setting e modalità organizzative, in base alla tipologia e all'intensità del bisogno dell'utenza:

- ambulatoriali, presso le sedi di Piazzale Canestrini 2 (dipendenze da sostanze illegali) e di via Sai 5 (dipendenze da sostanze legali);
- domiciliari e territoriali, in coerenza con i bisogni delle persone, per assicurare la continuità assistenziale e gli interventi di proattività/prossimità. Si segnala l'attività di assistenza domiciliare assicurata in favore di utenti con HIV, AIDS e gravi patologie correlate alla dipendenza;
- semiresidenziali, presso la Comunità di via Pindemonte 13, il Centro di promozione della salute di Androna degli Orti, il Centro diurno alcologico;
- residenziali, presso 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). In tema di residenzialità innovativa è stata avviata una sperimentazione con budget di salute per rispondere ai bisogni complessi dell'utenza under 25.

In generale, è stata assicurata l'offerta di servizi dedicati a target specifici, come gli utenti più giovani (Servizio "Androna Giovani" per ragazzi under 25, che è stato organizzato come una nuova SSD nel nuovo Atto aziendale) 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 (111 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 (75 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 (17 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 105 soggetti tossicodipendenti (69 maschi e 36 femmine), nonché la diagnosi precoce e la prima risposta a persone con problemi di dipendenza da alcol, tabacco e gioco d'azzardo.

Numerose le collaborazioni ed i percorsi di cura gestiti in integrazione con gli specialisti intra-aziendali e con l'IRCCS Burlo Garofolo; nel 2017 sono stati potenziati in modo particolare i percorsi per la presa in carico dei soggetti

- con epatite virale di tipo C e/o di HIV;
- con problematiche odontostomatologiche;
- con problematiche cardiache;
- con problematiche pneumologiche;
- con problematiche di comorbilità psichiatrica.

Nel corso del 2017 è stato formalizzato con l'IRCCS il nuovo protocollo operativo in tema di continuità assistenziale in favore di ragazzi adolescenti con problematiche complesse e si è realizzato un percorso di formazione congiunta per gli operatori delle due aziende sulla gestione delle urgenze conseguenti ad assunzione di sostanze psicoattive.

Per le persone con patologie croniche invalidanti si è assicurato il servizio di assistenza domiciliare e di accompagnamento svolto con i partner di cooperativa.

Le attività di supporto e di informazione rivolte alle famiglie sono state mantenute, anche attraverso una stretta collaborazione con le diverse associazioni di settore, riservando particolare attenzione al gruppo di familiari degli utenti under 25 e dei soggetti alcol-dipendenti in trattamento. Con la Regione si è avviata una attività di aggiornamento e potenziamento della rete alcologica del volontariato, che ha previsto numerosi incontri e appuntamenti di formazione congiunta, con l'obiettivo di approvare un protocollo regionale.

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; nell'ambito del protocollo operativo con la SC Malattie infettive, volto a potenziare i percorsi specialistici di diagnosi e trattamento delle patologie infettive correlate alla dipendenza, si è riusciti a garantire il trattamento integrato con i farmaci antivirali di nuova generazione per l'HCV a 50 pazienti.

Anche nel 2017 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 2017 il personale sanitario del DDD ha avviato la collaborazione operativa con il Centro Cardiovascolare per garantire lo screening cardiologico di primo livello all'interno a tutti gli utenti a rischio o che rientrano nei criteri clinici di inclusione.

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, specie con gli Ambiti. Le persone prese in carico in modo integrato da DDD e Servizio Sociale Comunale sono state 188 per la SC Dipendenze da sostanze Illegali e 90 per la SC Dipendenze comportamentali e da sostanze legali.

Sono stati gestiti in continuità con gli anni precedenti interventi economici a supporto dei percorsi formativi e abilitativi (es. borse di studio, borse di formazione lavoro, budget di salute). Tali attività sono state estese ed adeguate all'utenza under 25.

Nel corso del 2017 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 e la partecipazione al Bando ATER per l'assegnazione di alloggi dell'edilizia popolare.

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".

Nel mese di ottobre è stata inaugurata la nuova sede della SCDSL, sempre all'interno del parco di San Giovanni.

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

Per rispondere ai nuovi bisogni complessi e all'esigenza di forme di residenzialità innovativa è stata avviata una sperimentazione con budget di salute, che ha consentito anche la formalizzazione di un elenco di soggetti fornitori, individuati tramite bando pubblico *ad hoc*.

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/Progetti

Il DDD ha assicurato:

- le consulenze presso reparti ospedalieri ed i Pronto Soccorso di ASUITs e IRCCS;
- le attività di riduzione del danno rivolte alle persone tossicodipendenti e marginali, anche in collaborazione con il Comune di Trieste (progetto "emergenza freddo");
- le attività in collaborazione con l'Università e le Scuole dei diversi profili professionali, per assicurare formazione, stage pratici, tutoraggio.
- la realizzazione del progetto regionale "Misure finalizzate al recupero e al reinserimento di detenuti con problemi legati alla dipendenza" (Decreto n. 368/SPS del 24/02/2017 Direzione dell'Area Servizi Assistenza Primaria della Direzione Centrale, Salute, Integrazione sociosanitaria, Politiche sociali e Famiglia, che è stato avuto un finanziamento regionale triennale pari ad €196.068,00, suddiviso in tre annualità di € 65.356,00 ciascuna, dì cui € 52.285,00 quale quota sanitaria ed € 13.071,00 quale quota sociale;
- la realizzazione delle attività di prevenzione e cura previste dal Piano operativo regionale GAP (gioco d'azzardo patologico), finanziate ai diversi Servizi per le dipendenze regionali per

l'esercizio 2017 con Decreto n. 1155/SPS del 17/07/2017 in base alla popolazione residente (ASUITS ha ricevuto un finanziamento pari a € 88.471,00).

8. Dati

Nel corso del 2017 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 2017 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 2017:

(i dati, non ancora validati dalla Regione, sono stati raccolti col programma informatico dei servizi per le dipendenze regionali, MFP5)

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE: DATI UTENZA	**2017**		
	TOTALI	**UOMINI**	**DONNE**
SC DIP: SOSTANZE ILLEGALI	1062	818	244
SSD CONSUMI E DIPENDENZE GIOVANILI	167	107	60
CARCERE	111	98	13
ALCOL	1081	811	270
GAP	142	115	27
TABACCO	344	169	175
TOTALE UTENTI della SO	**2907**	**2118**	**789**

Tabella n. 2 – Progetti attivati in borsa di lavoro e borsa di studio e assunzioni

Struttura	**Borse di formazione lavoro**	**Assunzioni**	**Borse di studio**
SC Dipendenze da sostanze illegali	58	7	24
SC Dipendenze da sostanze legali	22	4	12
Totale	**84**	**11**	**40**

4 soggetti tra i 120 totali hanno fruito sia di borsa di formazione lavoro che di borsa di studio. Inoltre nel corso del 2017 sono state seguite in raccordo con la Direzione sociosanitaria 10 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 di previsione dell'anno 2017 (non ancora disponibile il consuntivo).

Tabella n. 3 – Bilancio previsione anno 2017

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE - BILANCIO DI PREVISIONE 2017		
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 2 (in scadenza al 31/12/2016)	€ 58.000,80	in linea con gli anni precedenti
ampliamento lotto 4 (in scadenza al 31/12/2016)	€ 72.456,00	Ampliamento storico di € 27.456,00, inclusione dei € 30.000,00 della convenzione 2016/2017 Etnoblog, futuro finanziamento 15.000,00 € Comune di Trieste
3a) Comunità Terapeutiche DDD	€ 410.000,00	
3b) Comunità Terapeutiche: sperimentazione residenzialità territoriale assistita	€ 30.000,00	
4) Materiale didattico alcoologia	€ 1.500,00	
5) Aprile mese prevenzione alcologica	€ 6.000,00	
6) Prevenz. alcool e tabacco	€ 10.000,00	
8) Convenzione ASTRA	€ 150.000,00	
9) Convenzione ALT	€ 152.000,00	
10) Budget di salute	€ 30.000,00	
11) Formazione	€ 4.614,00	
12) Progetto carcere	€ 9.651,00	gestione progetto Sanità penitenziaria
TOTALE	**€ 2.244.169,36**	
finanziamenti da altri Enti	€ 15.000,00	Comune di Trieste
TOTALE ASUITS	**€ 2.229.169,36**	

Disinfestazione del territorio dai ratti

Nel corso del 2017 il servizio di Disinfezione e Disinfestazione del Dipartimento di Prevenzione dell'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, comuni, carceri, scuole, Enti vari ecc.) a pagamento 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 e ospedaliere.

I disinfettori hanno proseguito nel lavoro di segnalazione di tutti i punti “a rischio” riscontrati – 37 – 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. Molto significativi sono stati i lavori eseguiti per la chiusura di fori su aiuole e giardini.

Sono sempre numerose le segnalazioni che pervengono da privati e negozianti che comunicano la presenza di ratti; con i Comuni minori non si rilevano problemi, tranne che per il Comune di Muggia che, come quello di Trieste, risente della vicinanza del mare.

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

Persistono inoltre problemi, inerenti la presenza di ratti, in alcuni siti della città vecchia ed in alcune zone e case abbandonate, che sono peggiorati anche dal comportamento scorretto di coloro che collocano i rifiuti all’esterno dei cassonetti o che lasciano il cibo per gli animali randagi.

Per l’anno 2017 l’onere relativo al servizio è stato di € 1.450,00 per l’acquisto di trappole per il monitoraggio ratti/topi, distributori esche e accessori; piuttosto basso rispetto ad anni precedenti perché in magazzino era ancora presente un discreto quantitativo di prodotto rodenticida.

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 e 1 assente per malattia molti mesi):

- Interventi di derattizzazione n. 723
- Prodotti derattizzanti impiegati: kg. 1.421
- Trappole, collanti, mangiatoie: pz. 563
- Interventi/persona: n. 241

Rimborso spese a favore dei donatori di sangue lavoratori autonomi

Nel corso dell’anno 2017 l’Azienda ha sostenuto costi per il rimborso a donatori di sangue lavoratori autonomi pari complessivamente a € 1.389,50.

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'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 2017 risulta essere il seguente:

TOTALE DIALIZZATI Al 31/12/17	**n. 213** (di cui n. **48** in dialisi peritoneale)
Entrati in dialisi nel 2017	**n. 75**
Usciti	**n. 73** di cui : - n. **51** deceduti - n. **4** sospesi - n. **3** trasferiti - n. **15** soggetti sottoposti a trapianto (trapianti da cadavere)

Rimborsi oneri sostenuti da soggetti nefropatici per la dialisi (trasporto in dialisi/dialisi peritoneale/dialisi fuori regione)

Trasporto dializzati

I dializzati residenti nei 4 Distretti dell'ASUITs si sono recati presso i centri dialisi dell'Ospedale Maggiore e di Cattinara con le seguenti modalità :

- accompagnati con pulmini dal Consorzio Fhocus (circa 90 persone parzialmente autosufficienti)
- ambulanze C.O.S.M. - SOGIT (42-49 persone)
- mezzi propri /taxi (circa 40-45 persone)

Trasporto nefropatici dializzati 2017		
Consorzio FHOCUS	€	349.678,20
C.O.S.M. Soc. Cooperativa sociale	€	505.466,00
Rimborsi spese per trasporti dializzati con mezzi propri/taxi/dialisi peritoneale/dialisi fuori regione (*)	€	42.376,61
TOTALE 2017	**€**	**897.520,81**

(*) 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 31/12/17	**n. 134** (trapianti effettuati a Bruxelles/Nantes/Londra/Innsbruck/ Milano/Treviso/Verona/Padova/Udine /Bergamo/Cina)
Trapianti renali nel 2017	**n. 19** di cui :
	- n. **15** trapianti da cadavere
	- n. **4** trapianti da vivente
Dializzati in lista di attesa per trapianto renale nel 2017	**n. 14**
Rimborsi (spese di trasporto/soggiorno/vitto derivanti dall'effettuazione di visite preliminari/trap/controlli post-trapianto)	€ 37.252,49

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Trieste

PROPOSTA

DI
BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

Stato Patrimoniale
e Alimentazione SP

STATO PATRIMONIALE
Attivo

Importi:Euro

SCHEMA DI BILANCIO			Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
					Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I ***Immobilizzazioni immateriali***			***1.405.937***	***1.352.765***	**53.172**	***3,93%***
1) Costi d'impianto e di ampliamento			*0*	*0*	0	-
2) Costi di ricerca, sviluppo			*0*	*0*	0	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			*1.558*	*1.558*	0	0,00%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			0	0	0	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali			1.404.379	1.351.207	53.172	3,94%
II ***Immobilizzazioni materiali***			**243.995.480**	**252.218.258**	**-8.222.778**	**-3,26%**
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			220.780.746	226.886.696	-6.105.950	-2,69%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			975.178	1.013.171	-37.993	-3,75%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			219.805.568	225.873.525	-6.067.957	-2,69%
3) Impianti e macchinari			3.671.906	4.872.053	-1.200.147	-24,63%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			8.721.778	8.253.205	468.573	5,68%
5) Mobili e arredi			614.811	821.117	-206.306	-25,13%
6) Automezzi			882.796	408.083	474.713	116,33%
7) Oggetti d'arte			39.866	39.729	137	0,34%
8) Altre immobilizzazioni materiali			1.962.756	2.249.179	-286.423	-12,73%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			5.477.384	6.844.759	-1.367.375	-19,98%
	Entro 12 mesi	*Oltre 12 mesi*				
III ***Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)***			**5.600.973**	**16.473.136**	**-10.872.163**	**-66,00%**
1) Crediti finanziari	5.600.973		5.600.973	16.473.136	-10.872.163	-66,00%
a) Crediti finanziari v/Stato	0		0	0	0	-
b) Crediti finanziari v/Regione	5.507.129		5.507.129	15.852.788	-10.345.659	-65,26%
c) Crediti finanziari v/partecipate	0		0	0	0	-
d) Crediti finanziari v/altri	93.844		93.844	620.348	-526.504	-84,87%
2) Titoli			0	0	0	-
a) Partecipazioni			0	0	0	-
b) Altri titoli			0	0	0	-
Totale A)			**251.002.390**	**270.044.159**	**-19.041.769**	**-7,05%**
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I ***Rimanenze***			**9.215.781**	**9.093.692**	**122.089**	**1,34%**
1) Rimanenze beni sanitari			8.904.095	8.755.750	148.345	1,69%
2) Rimanenze beni non sanitari			311.686	337.942	-26.256	-7,77%
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)***	**58.483.173**		**58.483.173**	**45.373.193**	**13.109.980**	**28,89%**
1) Crediti v/Stato	255.433		255.433	121.800	133.633	109,72%
a) Crediti v/Stato parte corrente	197.827		197.827	0	197.827	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente ed acconti	0		0	0	0	-
2) Crediti v/Stato - altro	197.827		197.827	0	197.827	-
b) Crediti v/Stato per investimenti	0		0	0	0	-
c) Crediti v/Stato per ricerca	0		0	1.984	-1.984	-100,00%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	0		0	0	0	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0		0	0	0	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0		0	1.984	-1.984	-100,00%
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	0		0	0	0	-
d) Crediti v/prefetture	57.606		57.606	119.816	-62.210	-51,92%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	34.751.055		34.751.055	24.663.255	10.087.800	40,90%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	5.277.260		5.277.260	13.300.153	-8.022.893	-60,32%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	3.869.035		3.869.035	12.663.606	-8.794.571	-69,45%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	1.987.447		1.987.447	8.478.725	-6.491.278	-76,56%
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	1.881.588		1.881.588	4.184.881	-2.303.293	-55,04%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.408.225		1.408.225	636.547	771.678	121,23%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	29.473.795		29.473.795	11.363.102	18.110.693	159,38%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	29.473.795		29.473.795	11.363.102	18.110.693	159,38%
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	563.683		563.683	170.547	393.136	230,51%
4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	11.780.139		11.780.139	14.124.061	-2.343.922	-16,60%
a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.532.076		11.532.076	14.020.143	-2.488.067	-17,75%
b) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	248.063		248.063	103.918	144.145	138,71%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	4.605.947		4.605.947	294.626	4.311.321	1463,32%
6) Crediti v/Erario	39.073		39.073	3.055	36.018	1178,99%
7) Crediti v/altri	6.487.843		6.487.843	5.995.849	491.994	8,21%
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			**45.257.966**	**38.673.045**	**6.584.921**	**17,03%**
1) Cassa			34.616	22.633	11.983	52,94%

2) Istituto Tesoriere	45.164.359	38.593.056	6.571.303	17,03%
3) Tesoreria Unica	0	0	0	-
4) Conto corrente postale	58.991	57.356	1.635	2,85%
Totale B)	**112.956.920**	**93.139.930**	**19.816.990**	**21,28%**
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI				
I Ratei attivi	**0**	**2.730**	**-2.730**	**-100,00%**
II Risconti attivi	**147.665**	**149.510**	**-1.845**	**-1,23%**
Totale C)	**147.665**	**152.240**	**-4.575**	**-3,01%**
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	**364.106.975**	**363.336.329**	**770.646**	**0,21%**
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni leasing ancora da pagare	**0**	**896.673**	**-896.673**	**-100,00%**
2) Depositi cauzionali	**5.313**	**0**	**5.313**	**-**
3) Beni in comodato	**441.766**	**439.199**	**2.567**	**0,58%**
4) Altri conti d'ordine	**15.287.223**	**16.218.664**	**-931.441**	**-5,74%**
Totale D)	**15.734.302**	**17.554.536**	**-1.820.234**	**-10,37%**

STATO PATRIMONIALE
Passivo e Patrimonio netto

Importi:Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale _____			Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016 Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO						
I *Fondo di dotazione*			**704.666**	**704.666**	**0**	**0,00%**
II Finanziamenti per investimenti			**238.936.986**	**238.378.716**	**558.270**	**0,23%**
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			110.039.335	112.584.357	-2.545.022	-2,26%
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			120.636.828	117.159.067	3.477.761	2,97%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			8.209.427	8.605.042	-395.615	-4,60%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			51.396	30.250	21.146	69,90%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			**12.556.843**	**12.817.414**	**-260.571**	**-2,03%**
IV Altre riserve			**4.565.636**	**4.705.934**	**-140.298**	**-2,98%**
V Contributi per ripiani perdite			**0**	**0**	**0**	**-**
VI Utili (perdite) portati a nuovo			**0**	**0**	**0**	**-**
VII Utile (Perdita) dell'esercizio			**-12.251.737**	**-863.174**	**-11.388.563**	**1319,38%**
Totale A)			**244.512.394**	**255.743.556**	**-11.231.162**	**-4,39%**
B) FONDI PER RISCHI E ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite			**318.314**	**318.314**	**0**	**0,00%**
2) Fondi per rischi			**4.700.937**	**4.529.971**	**170.966**	**3,77%**
3) Fondi da distribuire			**0**	**0**	**0**	**-**
4) Quote inutilizzate contributi di parte corrente vincolati			**10.743.920**	**8.856.728**	**1.887.192**	**21,31%**
5) Altri fondi oneri			**7.261.346**	**4.537.938**	**2.723.408**	**60,01%**
Totale B)			**23.024.517**	**18.242.951**	**4.781.566**	**26,21%**
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premio operosità			**2.547.556**	**2.466.306**	**81.250**	**3,29%**
2) TFR personale dipendnete			**0**	**0**	**0**	**-**
Totale C)			**2.547.556**	**2.466.306**	**81.250**	**3,29%**
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**	**0**	**-**
2) Debiti v/Stato	**0**		**0**	**0**	**0**	**-**
3) Debiti v/Regione o provincia Autonoma	**8.277.943**		**8.277.943**	**9.531.889**	**-1.253.946**	**-13,16%**
4) Debiti v/Comuni	**1.148.110**		**1.148.110**	**1.284.389**	**-136.279**	**-10,61%**
5) Debiti verso aziende sanitarie pubbliche	**5.269.368**	**0**	**5.269.368**	**2.919.598**	**2.349.770**	**80,48%**
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spese correnti e mobilità *Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario*	2.949.433		2.949.433	1.610.343	1.339.090	83,16%
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	1.993.755		1.993.755	1.060.048	933.707	88,08%
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	326.180		326.180	249.207	76.973	30,89%
6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	**2.792.408**		**2.792.408**	**1.480.025**	**1.312.383**	**88,67%**
7) Debiti v/ fornitori	**48.130.599**		**48.130.599**	**44.688.540**	**3.442.059**	**7,70%**
8) Debiti v/ istituto tesoriere	**0**		**0**	**0**	**0**	**-**
9) Debiti tributari	**2.793.588**		**2.793.588**	**1.079.393**	**1.714.195**	**158,81%**
10) Debiti v/ altri finanziatori	**0**		**0**	**0**	**0**	**-**
11) Debiti v/ istituti previdenziali e sicurezza sociale	**1.239.515**		**1.239.515**	**1.106.344**	**133.171**	**12,04%**
12) Debiti v/ altri	**24.365.457**		**24.365.457**	**24.793.338**	**-427.881**	**-1,73%**
Totale D)			**94.016.988**	**86.883.516**	**7.133.472**	**8,21%**
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi			**0**	**0**	**0**	**-**
2) Risconti passivi			**5.520**	**0**	**5.520**	**-**
Totale E)			**5.520**	**0**	**5.520**	**-**
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			**364.106.975**	**363.336.329**	**770.646**	**0,21%**
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni leasing ancora da pagare			**0**	**896.673**	**-896.673**	**-100,00%**
2) Depositi cauzionali			**0**	**0**	**0**	**-**
3) Beni in comodato			**441.766**	**439.199**	**2.567**	**0,58%**
4) Altri conti d'ordine			**15.292.536**	**16.218.664**	**-926.128**	**-5,71%**
Totale F)			**15.734.302**	**17.554.536**	**-1.820.234**	**-10,37%**

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 ___ AZIENDA / ISTITUTO ____	ANNO 2017
	TRIMESTRE: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___
	PREVENTIVO ___ CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI ___ NO ___

A T T I V I T A'

Con	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	251.003	+	251.002.390,09	270.044.158,33
	AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.407	+	1.405.936,30	1.352.764,37
	AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	+	0,00	0,00
	AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	-	+	0,00	0,00
	AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-	+	0,00	0,00
	AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	+	-0,01	-0,01
	AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	61	+	60.773,06	60.773,06
	AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	61	+	60.773,07	60.773,07
	AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	2	+	1.557,60	1.557,60
	AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	+	0,00	0,00
	AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	+	0,00	0,00
	AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	2	+	1.557,60	1.557,60
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-	+	0,00	0,00
	AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	+	0,02	0,02
	AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.405	+	1.404.378,69	1.351.206,76
	AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	4.294	+	4.293.951,17	3.773.893,84
	AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	3.887	+	3.887.457,52	3.459.754,28
	AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	1.357	+	1.357.265,85	1.355.266,27
	AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	359	+	359.380,81	318.199,07
	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	243.995	+	243.995.480,70	252.218.257,99
	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	220.781	+	220.780.745,34	226.886.695,63
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	975	+	975.177,54	1.013.170,80
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.670	+	1.670.209,66	1.658.096,63
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	695	+	695.032,12	644.925,83
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	219.806	+	219.805.567,80	225.873.524,83
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	332.955	+	332.954.785,85	329.080.718,97
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	113.149	+	113.149.218,05	103.207.194,14
	AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	3.672	+	3.671.906,05	4.872.053,01
	AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	44.390	+	44.389.524,30	44.011.692,33
	AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	40.718	+	40.717.618,25	39.139.639,32
	AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	8.722	+	8.721.778,14	8.253.205,24
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	76.292	+	76.291.502,21	72.860.832,67
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	67.570	+	67.569.724,07	64.607.627,43
	AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	615	+	614.811,42	821.116,94
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	15.913	+	15.912.507,15	15.713.703,51
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	15.298	+	15.297.695,73	14.892.586,57
	AAA470	A.II.6) Automezzi	882	+	882.796,32	408.083,27
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	4.036	+	4.036.455,00	3.773.434,51
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	3.154	+	3.153.658,68	3.365.351,24
	AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	40	+	39.866,00	39.728,86
	AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.963	+	1.962.756,42	2.249.179,04
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	23.889	+	23.888.967,27	23.476.672,19
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	21.926	+	21.926.210,85	21.227.493,15
	AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	5.477	+	5.477.383,96	6.844.758,95
	AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	+	0,00	0,00
	AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	+	0,00	0,00
	AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	+	0,00	0,00
	AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	+	0,00	0,00
	AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	+	0,00	0,00
	AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	+	0,00	0,00
	AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	+	0,00	0,00
	AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	+	0,00	0,00
	AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	+	0,00	0,00
	AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	5.601	+	5.600.973,09	16.473.135,97
	AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	5.601	+	5.600.973,09	16.473.135,97
	AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	+	0,00	0,00
	AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	5.507	+	5.507.128,78	15.852.787,69
	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 ___ AZIENDA / ISTITUTO ____	ANNO 2017
	TRIMESTRE: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___
	PREVENTIVO ___ CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI ___ NO ___

A T T I V I T A'

Con	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	94	+	93.844,31	620.348,28
	AAA700	***A.III.2) Titoli***	-	+	***0,00***	***0,00***
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	-	+	0,00	0,00
	AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	+	0,00	0,00
	AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	+	0,00	0,00
	AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	+	0,00	0,00
	AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	+	0,00	0,00
	AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	+	0,00	0,00
	ABZ999	**B) ATTIVO CIRCOLANTE**	**112.958**	+	**112.956.920,56**	**93.139.928,37**
	ABA000	**B.I) RIMANENZE**	**9.215**	+	**9.215.781,24**	**9.093.691,73**
	ABA010	***B.I.1) Rimanenze beni sanitari***	***8.904***	+	***8.904.094,90***	***8.755.749,78***
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.927	+	5.926.934,18	5.709.543,39
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	+	0,00	0,00
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.861	+	2.861.281,65	2.965.600,99
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	63	+	62.590,11	56.183,24
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	4	+	4.099,15	3.899,98
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	20	+	19.772,86	0,00
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	+	0,00	66,77
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	29	+	29.416,95	20.455,41
	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***	***311***	+	***311.686,34***	***337.941,95***
	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	138	+	137.829,68	129.791,78
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	+	0,00	0,00
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	118	+	118.418,69	155.740,00
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	46	+	46.211,82	44.631,87
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	9	+	9.226,15	7.778,30
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-	+	0,00	0,00
	ABA190	**B.II) CREDITI**	**58.485**	+	**58.483.173,13**	**45.373.192,31**
	ABA200	***B.II.1) Crediti v/Stato***	***256***	+	***255.432,91***	***121.800,06***
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	198	+	197.826,53	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	-	+	0,00	1.984,00
SS	ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	+	0,00	0,00
SS	ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	+	0,00	0,00
SS	ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	+	0,00	1.984,00
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	58	+	57.606,38	119.816,06
	ABA350	***B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma***	***34.751***	+	***34.751.055,61***	***24.663.255,16***
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	5.277	+	5.277.260,19	13.300.153,27
RR	ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	-	+	0,00	0,00
RR	ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	-	+	0,00	0,00
RR	ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	-	+	0,00	774.328,90
R	ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	+	0,00	0,00
S	ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.987	+	1.987.446,90	7.704.395,70
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	1.882	+	1.881.588,07	4.184.881,33
RR	ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.408	+	1.408.225,22	636.547,34
	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	29.474	+	29.473.795,42	11.363.101,89
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	29.474	+	29.473.795,42	11.363.101,89
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***	564	+	563.682,88	170.546,51
	ABA540	***B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche***	***11.781***	+	***11.780.138,88***	***14.124.061,05***
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.533	+	11.532.075,70	14.020.143,49
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	766	+	765.569,00	1.239.028,00
RR	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	8.425	+	8.424.501,28	6.387.402,07

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 ___ AZIENDA / ISTITUTO ____	ANNO 2017
	TRIMESTRE: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___
	PREVENTIVO ___ CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI ___ NO ___

A T T I V I T A'

Con	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
RR	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	**2.342**	+	2.342.005,42	6.393.713,42
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	**-**	+	0,00	0,00
S	ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	**248**	+	248.063,18	103.917,56
	ABA610	***B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione***	***4.606***	+	***4.605.947,45***	***294.625,79***
	ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	**4.493**	+	4.493.209,52	191.781,39
	ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	**-**	+	0,00	0,00
	ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	**113**	+	112.737,93	102.844,40
	ABA650	***B.II.6) Crediti v/Erario***	**39**	+	***39.072,68***	***3.054,74***
	ABA660	***B.II.7) Crediti v/altri***	***6.488***	+	***6.487.842,72***	***5.995.849,00***
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	**2.829**	+	2.828.745,43	2.971.635,35
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	**-**	+	0,00	0,00
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	**1.337**	+	1.336.970,70	1.036.887,18
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	**-**	+	0,00	0,00
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	**2.322**	+	2.322.126,59	1.987.326,47
	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**	**45.258**	+	**45.257.966,19**	**38.673.044,33**
	ABA760	*B.IV.1) Cassa*	**35**	+	***34.615,94***	***22.632,64***
	ABA770	*B.IV.2) Istituto Tesoriere*	**45.164**	+	***45.164.359,32***	***38.593.056,06***
	ABA780	*B.IV.3) Tesoreria Unica*	**-**	+	***0,00***	***0,00***
	ABA790	*B.IV.4) Conto corrente postale*	**59**	+	***58.990,93***	***57.355,63***
	ACZ999	**C) RATEI E RISCONTI ATTIVI**	**148**	+	**147.664,73**	**152.240,16**
	ACA000	**C.I) RATEI ATTIVI**	**-**	+	**0,00**	**2.729,96**
	ACA010	*C.I.1) Ratei attivi*	**-**	+	***0,00***	***2.729,96***
R	***ACA020***	*C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	**-**	+	***0,00***	***0,00***
	ACA030	**C.II) RISCONTI ATTIVI**	**148**	+	**147.664,73**	**149.510,20**
	ACA040	*C.II.1) Risconti attivi*	**148**	+	***147.664,73***	***149.510,20***
R	***ACA050***	*C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	**-**	+	***0,00***	***0,00***
	ADZ999	**D) CONTI D'ORDINE**	**15.734**	+	**15.734.302,23**	**17.554.537,12**
	ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	**-**	+	**0,00**	**896.673,31**
	ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	**5**	+	**5.313,06**	**0,00**
	ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	**442**	+	***441.766,19***	***439.199,49***
	ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	**15.287**	+	**15.287.222,98**	**16.218.664,32**
		Totale attivo	**364.109**		**364.106.975,38**	**363.336.326,86**
		Totale conti d'ordine	**15.734**		**15.734.302,23**	**17.554.537,12**

MINISTERO DELLA SALUTE

SP

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
REGIONE ___ AZIENDA/ISTITUTO ___	ANNO 2017
	TRIMESTRE: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___
	PREVENTIVO ___ CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI ___ NO ___

P A S S I V I T A'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	244.511	+/-	244.512.393,68	255.743.552,80
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	705	+/-	704.665,54	704.665,54
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	238.936	+	238.936.985,94	238.378.716,06
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	110.039	+	110.039.334,96	112.584.356,82
	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	120.637	+	120.636.827,84	117.159.067,47
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	8.209	+	8.209.426,94	8.605.041,84
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	51	+	51.396,20	30.249,93
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	12.557	+	12.556.843,14	12.817.413,70
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	4.565	+	4.565.636,46	4.705.931,50
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	+	0,00	0,00
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	11	+	11.369,50	11.369,50
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	8	+	8.104,58	0,00
	PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	+	0,00	0,00
	PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	4.546	+	4.546.162,38	4.694.562,00
	PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	+	0,00	0,00
	PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	+	0,00	0,00
	PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	+	0,00	0,00
	PAA200	A.V.3) Altro	-	+	0,00	0,00
	PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-	+/-	0,00	0,00
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-12.252	+/-	-12.251.737,40	-863.174,00
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	23.024	+	23.024.517,52	18.242.951,06
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	318	+	318.314,21	318.314,21
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	4.700	+	4.700.936,65	4.529.971,33
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	3.378	+	3.378.469,10	2.790.552,00
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	601	+	601.400,77	985.000,00
	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	592	+	592.416,78	625.769,33
	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	10.744	+	10.743.920,18	8.856.727,80
	PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	5.956	+	5.955.887,14	3.692.023,31
	PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.028	+	3.028.223,17	2.096.585,91
	PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-	+	0,00	0,00
	PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	1.760	+	1.759.809,87	3.068.118,58
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	7.262	+	7.261.346,48	4.537.937,72
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	+	0,00	0,00
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	2.931	+	2.930.526,00	0,00
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.931	+	2.930.526,00	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	4.331	+	4.330.820,48	4.537.937,72
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	2.548	+	2.547.556,32	2.466.305,91
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	2.548	+	2.547.556,32	2.466.305,91
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	+	0,00	0,00
	PDZ999	D) DEBITI	94.019	+	94.016.987,88	86.883.517,09
	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	8.278	+	8.277.943,20	9.531.889,09
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.052	+	5.052.384,61	3.447.606,62
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	2.819	+	2.818.663,18	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	+	406.895,41	406.536,47
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	1.148	+	1.148.110,15	1.284.389,09

MINISTERO DELLA SALUTE

SP

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
REGIONE	ANNO 2017
AZIENDA/ISTITUTO	TRIMESTRE: 1 2 3 4
	PREVENTIVO [ ] CONSUNTIVO [X]

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI [ ] NO [ ]

P A S S I V I T A'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	PDA140	**D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**5.270**	+	**5.269.367,94**	**2.919.598,36**
	PDA150	***D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	4.944	+	4.943.188,39	2.670.391,40
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	**497**	+	496.706,00	860.839,80
RR	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	**2.453**	+	2.452.727,05	749.503,17
RR	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	**1.994**	+	1.993.755,34	1.060.048,43
SS	***PDA220***	***D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione***	**326**	+	**326.179,55**	**249.206,96**
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**	**2.793**	+	**2.792.407,69**	**1.480.024,50**
	PDA250	*D.VI.1) Debiti v/enti regionali*	**2.109**	+	2.108.518,83	879.438,98
	PDA260	*D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali*	-	+	0,00	0,00
	PDA270	*D.VI.3) Debiti v/altre partecipate*	**684**	+	683.888,86	600.585,52
	PDA280	**D.VII) DEBITI V/FORNITORI**	**48.131**	+	**48.130.598,57**	**44.688.540,24**
	PDA290	*D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie*	**4.315**	+	4.315.061,77	4.747.200,24
	PDA300	*D.VII.2) Debiti verso altri fornitori*	**43.816**	+	43.815.536,80	39.941.340,00
	PDA310	**D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	-	+	**0,00**	**0,00**
	PDA320	**D.IX) DEBITI TRIBUTARI**	**2.794**	+	**2.793.587,94**	**1.079.393,32**
	PDA330	**D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE**	**1.240**	+	**1.239.515,40**	**1.106.344,08**
	PDA340	**D.XI) DEBITI V/ALTRI**	**24.365**	+	**24.365.456,99**	**24.793.338,41**
	PDA350	*D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori*	-	+	*0,00*	*0,00*
	PDA360	*D.XI.2) Debiti v/dipendenti*	**15.636**	+	15.636.056,57	15.660.701,16
	PDA370	*D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie*	-	+	0,00	0,00
	PDA380	*D.XI.4) Altri debiti diversi*	**8.729**	+	8.729.400,42	9.132.637,25
	PEZ999	**E) RATEI E RISCONTI PASSIVI**	**6**	+	**5.519,98**	**0,00**
	PEA000	**E.I) RATEI PASSIVI**	-	+	**0,00**	**0,00**
	PEA010	*E.I.1) Ratei passivi*	-	+	*0,00*	*0,00*
R	*PEA020*	*E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+	*0,00*	*0,00*
	PEA030	**E.II) RISCONTI PASSIVI**	**6**	+	**5.519,98**	**0,00**
	PEA040	*E.II.1) Risconti passivi*	**6**	+	*5.519,98*	*0,00*
R	*PEA050*	*E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+	*0,00*	*0,00*
	PFZ999	**F) CONTI D'ORDINE**	**15.735**	+	**15.734.302,23**	**17.554.537,12**
	PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	+	0,00	896.673,31
	PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	+	0,00	0,00
	PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	**442**	+	441.766,19	439.199,49
	PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	**15.293**	+	15.292.536,04	16.218.664,32
		Totale passivo	**364.108**		**364.106.975,38**	**363.336.326,86**
		Totale conti d'ordine	**15.735**		**15.734.302,23**	**17.554.537,12**

Dettaglio debiti (PDZ999) per anno di formazione

	IMPORTO ANTE 31/12/2005	IMPORTO POST 31/12/2005	TOTALE	
EBITI COMMERCIALI	382	47.749	**48.131**	
NON COMMERCIALI	4.120	41.768	**45.888**	
TOTALE .	4.502	89.517	**94.019**	**(PDZ999)**

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE SP
10	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**			
10	**100**					**Costi di impianto e di ampliamento**			AAA020
10	**200**					**Costi di ricerca e sviluppo**	60.773,06	60.773,06	AAA050
10	300					Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno			
10	300	**100**				**Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca**			AAA080
10	300	**200**				**Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri**	1.557,60	1.557,60	AAA100
10	**400**					**Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti**	0,02	0,02	AAA120
10	500					Altre immobilizzazioni immateriali			
10	500	**100**				**Concessioni, licenze, marchi e diritti simili**	4.293.951,17	3.773.893,84	AAA140
10	500	**200**				**Migliorie su beni di terzi**	1.357.265,85	1.355.266,27	AAA160
10	500	**300**				**Pubblicità**			AAA180
10	500	**400**				**Altre immobilizzazioni immateriali**			AAA200
20	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI**			
20	100					Terreni			
20	100	**100**				**Terreni disponibili**	497.009,78	497.009,78	AAA290
20	100	**200**				**Terreni indisponibili**	1.346.427,27	1.346.427,27	AAA300
20	200					Fabbricati			
20	200	**100**				**Fabbricati non strumentali (disponibili)**	1.670.209,66	1.658.096,63	AAA330
20	200	**200**				**Fabbricati strumentali (indisponibili)**	332.954.785,85	329.080.718,97	AAA360
20	**300**					**Impianti e macchinari**	44.389.524,30	44.011.692,33	AAA390
20	**400**					**Attrezzature sanitarie e scientifiche**	76.291.502,21	72.860.832,67	AAA420
20	**500**					**Mobili e arredi**	15.912.507,15	15.713.703,51	AAA450
20	**600**					**Automezzi**	4.036.455,00	3.773.434,51	AAA480
20	**700**					**Oggetti d'arte**	39.866,00	39.728,86	AAA500
20	**800**					**Altre immobilizzazioni materiali**	23.888.967,27	23.476.672,19	AAA520
20	**900**					**Immobilizzazioni materiali in corso e acconti**	5.477.383,96	6.844.758,95	AAA540
30	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE**			
30	100					Crediti finanziari			
30	100	**100**				**Crediti finanziari v/Stato**			AAA660
30	100	**200**				**Crediti finanziari v/Regione**	5.507.128,78	15.852.787,69	AAA670
30	100	**300**				**Crediti finanziari v/partecipate**			AAA680
30	100	400				Crediti finanziari v/altri			AAA690
30	100	400	**100**			**per contributi in conto capitale su gestioni pregresse (ASSR e altri)**			
30	100	400	**200**			**per contributi in conto capitale su gestioni liquidatorie (ASSR e altri)**			
30	100	400	**300**			**Altri crediti (ASSR e altri)**	93.844,31	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**			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**	5.806.774,88	5.516.085,34	
100	100	100	**20**			**Medicinali senza AIC**	120.159,30	151.070,18	
100	100	100	**30**			**Emoderivati di produzione regionale**		42.387,87	
100	100	**200**				**Sangue ed emocomponenti**			ABA030
100	100	300				Dispositivi medici			ABA040
100	100	300	**10**			**Dispositivi medici**	1.949.205,49	1.966.599,24	
100	100	300	**20**			**Dispositivi medici impiantabili attivi**	33.854,62	107.445,58	
100	100	300	**30**			**Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)**	878.221,54	891.556,17	
100	100	**400**				**Prodotti dietetici**	62.590,11	56.183,24	ABA050
100	100	**500**				**Materiali per la profilassi (vaccini)**	4.099,15	3.899,98	ABA060
100	100	**600**				**Prodotti chimici**	19.772,86		ABA070
100	100	**700**				**Materiali e prodotti per uso veterinario**		66,77	ABA080
100	100	**800**				**Altri beni e prodotti sanitari**	29.416,95	20.455,41	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**	137.829,68	129.791,78	ABA130
100	200	**300**				**Combustibili, carburanti e lubrificanti**			ABA140
100	200	**400**				**Supporti informatici e cancelleria**	118.418,69	155.740,00	ABA150
100	200	**500**				**Materiale per la manutenzione**	46.211,82	44.631,87	ABA160
100	200	**600**				**Altri beni e prodotti non sanitari**	9.226,15	7.778,30	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**	197.826,53		
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	12.394,97	ABA300
110	100	800	**200**			**Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute**			ABA310
110	100	800	300			Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			ABA320
110	100	800	300	**10**		**Crediti verso ministero dell'università**			
110	100	800	300	**20**		**Crediti verso ministero della difesa**			
110	100	800	300	**90**		**Crediti verso altre Amministrazioni centrali**		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**	165.670,89	214.166,13	
110	100	900	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	7.785,54	24.375,10	
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	ABA390
110	200	100	**300**			**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale**			ABA400
110	200	100	**400**			**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale**	1.987.446,90	7.704.395,70	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**	3.454.230,16	5.818.896,16	
110	200	100	800	**80**		**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	105.089,00	40.837,02	
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**	937.225,58	538.367,07	
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**	470.999,64	98.180,27	
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**	29.473.795,42	11.363.101,89	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**	561.256,19	155.363,15	
110	300	**800**				**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	19.779,12	19.130,39	
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**	765.569,00	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**	7.801.741,67	6.387.402,07	
110	400	100	200	**80**		**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	622.759,61	0,00	
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**	1.961.630,59	5.952.901,05	
110	400	100	300	**80**		**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	540.404,72	600.842,26	
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**	309.841,99	200.344,29	
110	400	300	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	94.733,14	60.391,75	
110	400	300	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**	3.739,30	3.739,30	
110	500					Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			
110	500	**100**				**Crediti v/enti regionali**	4.493.209,52	191.781,39	ABA620
110	500	**200**				**Crediti v/sperimentazioni gestionali**			ABA630
110	500	300				Crediti v/altre partecipate			ABA640
110	500	300	**100**			**Crediti v/altre partecipate**			
110	500	300	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	112.737,93	102.844,40	
110	500	300	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**			
110	600					Crediti v/Erario			ABA650
110	600	**100**				**IRES**	39.072,68	3.054,74	
110	600	**200**				**IRAP**			
110	600	**300**				**IVA a Credito**			
110	600	**400**				**IVA a Credito per acquisti Infra CEE**			
110	600	**500**				**IVA a Credito per autofatture**			
110	600	**600**				**Imposte varie**			
110	700					Crediti v/altri			
110	700	100				Crediti v/clienti privati			ABA670
110	700	100	**100**			**Privati paganti**	3.976.417,82	3.135.255,18	
110	700	100	**200**			**Crediti verso soggetti esteri**	478.985,01	209.498,32	
110	700	100	**300**			**Altri crediti v/clienti privati**	5.808,25	9.109,82	
110	700	100	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	687.286,39	900.863,63	
110	700	100	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**	121.595,21	555.051,17	
110	700	**200**				**Crediti v/gestioni liquidatorie**			ABA680
110	700	300				Crediti v/altri soggetti pubblici			ABA690
110	700	300	**100**			**Crediti verso enti previdenziali per acconti pensione**			
110	700	300	**200**			**Crediti verso altre amministrazioni pubbliche**	1.270.827,27	886.101,75	
110	700	300	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	134.168,91	219.029,96	
110	700	300	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**			
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**	3.956,45	12.910,85	
110	700	500	100	**90**		**Altri crediti verso personale**	214.946,55	145.513,21	
110	700	500	**200**			**Acconti a farmacie**	1.504.946,06	1.455.502,42	
110	700	500	**300**			**Acconti a fornitori**	47.516,79	75.355,47	
110	700	500	**400**			**Depositi cauzionali**	71.567,09	70.690,73	
110	700	500	**900**			**Altri crediti diversi**	208,64	17.855,47	
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**	18.918,80	8.430,22	
130	100	100	**200**			**Cassa economale 2**	7.523,19	0,00	
130	100	100	**300**			**Cassa economale MSV**	2.362,81	1.654,05	
130	100	100	**400**			**Cassa economale SCIC**	1.830,31	1.231,85	
130	100	100	**500**			**Cassa economale SCGS**	-393,33	-189,53	
130	100	100	**600**			**Cassa economale SCIT**		513,58	
130	100	100	**700**			**Cassa economale SCAC**	1.017,33	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**	3.356,83		
130	100	200	**200**			**Cassa prestazioni 2**		1.254,40	
130	200					Istituto Tesoriere			ABA770
130	200	**100**				**c/c di tesoreria**	45.164.359,32	38.593.056,06	
130	200	**200**				**Interessi attivi da liquidare**			
130	**300**					**Tesoreria Unica**			ABA780
130	400					Conto corrente postale			ABA790
130	400	**100**				**Conto corrente postale**	58.990,93	57.355,63	
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	ACA010
140	100	**200**				**Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**			ACA020
140	200					RISCONTI ATTIVI			
140	200	**100**				**Risconti attivi**	147.664,73	149.510,20	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	ADA000
195	**200**					**DEPOSITI CAUZIONALI**	5.313,06		ADA010
195	**300**					**BENI IN COMODATO**	441.766,19	439.199,49	ADA020
195	400					ALTRI CONTI D'ORDINE			ADA030
195	400	**100**				**Canoni di leasing a scadere**			
195	400	**200**				**Depositi cauzionali**			
195	400	**300**				**Beni di terzi presso l'Azienda**	7.763.907,41	8.168.127,41	
195	400	**400**				**Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**			
195	400	**500**				**Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**	7.523.315,57	8.050.536,91	
195	400	**600**				**Beni in contenzioso**			
195	400	**900**				**Altri impegni assunti**			

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2017	Importo anno 2016	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			
200	200	**100**				**Finanziamenti per beni di prima dotazione**	110.039.334,96	112.584.356,82	PAA020
200	200	200				Finanziamenti da Stato per investimenti			
200	200	200	**100**			**Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88**			PAA040
200	200	200	**200**			**Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca**			PAA050
200	200	200	**300**			**Finanziamenti da Stato per investimenti - altro**			PAA060
200	200	300				Finanziamenti da Regione per investimenti			PAA070
200	200	300	**100**			**Contributi regionali in c/capitale indistinti**	113.939.782,63	110.559.267,33	
200	200	300	**200**			**Contributi regionali in c/capitale vincolati**	6.697.045,21	6.599.800,14	
200	200	400				Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			PAA080
200	200	400	**100**			**Contributi per rimborso mutui**			
200	200	400	**200**			**Altri contributi**	8.209.426,94	8.605.041,84	
200	200	**500**				**Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio**	51.396,20	30.249,93	PAA090
200	**300**					**RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI**	12.556.843,14	12.817.413,70	PAA100
200	400					ALTRE RISERVE			
200	400	**100**				**Riserve da rivalutazioni**			PAA120
200	400	**200**				**Riserve da plusvalenze da reinvestire**	11.369,50	11.369,50	PAA130
200	400	**300**				**Contributi da reinvestire**	8.104,58		PAA140
200	400	**400**				**Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti**			PAA150
200	400	**500**				**Riserve diverse**	4.546.162,38	4.694.562,00	PAA160
200	500					CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE			
200	500	**100**				**Contributi per copertura debiti al 31/12/2005**			PAA180
200	500	**200**				**Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti**			PAA190
200	500	**300**				**Altro**			PAA200
200	**600**					**UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO**			PAA210
200	**700**					**UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO**	-12.251.737,40	-863.174,00	PAA220
210	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**FONDI AMMORTAMENTO e FONDI SVALUTAZIONE**			
210	100					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
210	100	**100**				**F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento**			AAA030
210	100	**200**				**F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo**	60.773,07	60.773,07	AAA060
210	100	**300**				**F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca**			AAA090
210	100	**400**				**F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri**			AAA110
210	100	**500**				**F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili**	3.887.457,52	3.459.754,28	AAA150
210	100	**600**				**F.do Amm.to migliorie su beni di terzi**	359.380,81	318.199,07	AAA170
210	100	**700**				**F.do Amm.to pubblicità**			AAA190
210	100	**800**				**F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali**			AAA210
210	200					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
210	200	**100**				**F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)**	695.032,12	644.925,83	AAA340
210	200	**200**				**F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)**	113.149.218,05	103.207.194,14	AAA370
210	200	**300**				**F.do Amm.to Impianti e macchinari**	40.717.618,25	39.139.639,32	AAA400
210	200	**400**				**F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche**	67.569.724,07	64.607.627,43	AAA430
210	200	**500**				**F.do Amm.to Mobili e arredi**	15.297.695,73	14.892.586,57	AAA460
210	200	**600**				**F.do Amm.to Automezzi**	3.153.658,68	3.365.351,24	AAA490
210	200	**700**				**F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali**	21.926.210,85	21.227.493,15	AAA530
210	300					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
210	300	**100**				**F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento**			AAA230
210	300	**200**				**F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo**			AAA240
210	300	**300**				**F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno**			AAA250
210	300	**400**				**F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali**			AAA260
210	400					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
210	400	**50**				**F.do Svalut. Terreni disponibili**			AAA560
210	400	**100**				**F.do Svalut. Terreni indisponibili**			AAA560
210	400	**150**				**F.do Svalut. Fabbricati disponibili**			AAA570
210	400	**200**				**F.do Svalut. Fabbricati indisponibili**			AAA560
210	400	**300**				**F.do Svalut. Impianti e macchinari**			AAA580
210	400	**400**				**F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche**			AAA590
210	400	**500**				**F.do Svalut. Mobili e arredi**			AAA600
210	400	**600**				**F.do Svalut. Automezzi**			AAA610
210	400	**700**				**F.do Svalut. Oggetti d'arte**			AAA620
210	400	**800**				**F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali**			AAA630

210	500					FONDI SVALUTAZIONE CREDITI			
210	500	**100**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Stato**			AAA660
210	500	**101**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Regione**			AAA670
210	500	**102**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/partecipate**			AAA680
210	500	**103**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/altri**			AAA690
210	500	**200**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000**			ABA210
210	500	**201**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN**			ABA220
210	500	**202**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale**			ABA230
210	500	**203**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale**	44.466,72	44.466,72	ABA240
210	500	**204**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard**			ABA250
210	500	**205**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente**			ABA260
210	500	**206**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro**			ABA270
210	500	**207**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti**			ABA280
210	500	**208**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute**	12.394,97	12.394,97	ABA300
210	500	**209**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute**			ABA310
210	500	**210**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali**			ABA320
210	500	**211**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**			ABA330
210	500	**300**				**Fondo Svalutazione Crediti v/prefetture**	115.850,05	118.725,17	ABA340
210	500	**400**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP**			ABA370
210	500	**401**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF**			ABA380
210	500	**402**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR**			ABA390
210	500	**403**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale**			ABA400
210	500	**404**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale**			ABA410
210	500	**405**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR**			ABA420
210	500	**406**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**			ABA430
210	500	**407**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**			ABA440
210	500	**408**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro**	1.677.731,09	1.674.851,85	ABA450
210	500	**409**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca**			ABA460
210	500	**410**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti**			ABA480
210	500	**411**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione**			ABA490
210	500	**412**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite**			ABA500
210	500	**413**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005**			ABA510
210	500	**414**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti**			ABA520
210	500	**500**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Comuni**	17.352,43	3.947,03	ABA530
210	500	**600**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione**			ABA560
210	500	**601**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione**			ABA570
210	500	**602**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni**	160.029,89	160.029,89	ABA580
210	500	**603**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire**			ABA590
210	500	**604**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione**	160.251,25	160.557,78	ABA600
210	500	**700**				**Fondo Svalutazione Crediti v/enti regionali**			ABA620
210	500	**701**				**Fondo Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali**			ABA630
210	500	**702**				**Fondo Svalutazione Crediti v/altre partecipate**			ABA640
210	500	**703**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Erario**			ABA650
210	500	**900**				**Fondo Svalutazione Crediti v/clienti privati**	1.962.362,24	1.628.644,45	ABA670
210	500	**901**				**Fondo Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie**			ABA680
210	500	**902**				**Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici**	68.025,48	68.244,53	ABA690

210	500	**903**				**Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**			ABA700
210	500	**990**				**Fondo Svalutazione Altri crediti diversi**			ABA710
220	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**FONDI PER RISCHI E ONERI**			
220	**100**					**FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE**	318.314,21	318.314,21	PBA000
220	200					FONDI PER RISCHI			
220	200	**100**				**Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali**	3.378.469,10	2.790.552,00	PBA020
220	200	**200**				**Fondo rischi per contenzioso personale dipendente**	601.400,77	985.000,00	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)**			PBA050
220	200	900				Altri fondi rischi			PBA060
220	200	900	**100**			**Fondo equo indennizzo**	81.395,93	81.395,93	
220	200	900	**200**			**Fondo accordi bonari**	174.457,75	174.457,75	
220	200	900	**900**			**Altri fondi rischi**	336.563,10	369.915,65	
220	300					FONDI DA DISTRIBUIRE			
220	300	**100**				**FSR indistinto da distribuire**			PBA080
220	300	**200**				**FSR vincolato da distribuire**			PBA090
220	300	**300**				**Fondo per ripiano disavanzi pregressi**			PBA100
220	300	**400**				**Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**			PBA110
220	300	**500**				**Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**			PBA120
220	300	**600**				**Fondo finanziamento per ricerca**			PBA130
220	300	**700**				**Fondo finanziamento per investimenti**			PBA140
220	400					QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI			
220	400	**100**				**Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato**	5.955.887,14	3.692.023,31	PBA160
220	400	**200**				**Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)**	3.028.223,17	2.096.585,91	PBA170
220	400	**300**				**Quote inutilizzate contributi per ricerca**			PBA180
220	400	400				Quote inutilizzate contributi vincolati da privati			PBA190
220	400	400	**100**			**Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni**	4.075,00	6.575,00	
220	400	400	**900**			**Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro**	1.755.734,87	3.061.543,58	
220	500					ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE			
220	500	**100**				**Fondi integrativi pensione**			PBA210
220	500	200				Fondi rinnovi contrattuali			
220	500	200	**100**			**Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente**	2.930.526,00		PBA230
220	500	200	**200**			**Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA**			PBA240
220	500	200	**300**			**Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai**			PBA250
220	500	900				Altri fondi per oneri e spese			PBA260
220	500	900	**100**			**Fondo oneri personale in quiescienza**	1.684.860,75	2.134.983,23	
220	500	900	**900**			**Altri fondi per oneri e spese**	2.645.959,73	2.402.954,49	
230	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**TRATTAMENTO FINE RAPPORTO**			
230	**100**					**FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI**	2.547.556,32	2.466.305,91	PCA000
230	**200**					**FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI**			PCA010
240	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**DEBITI**			
240	**50**					**DEBITI PER MUTUI PASSIVI**			PDA000
240	100					DEBITI V/STATO			
240	100	**100**				**Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale**			PDA020
240	100	**200**				**Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale**			PDA030
240	100	**300**				**Acconto quota FSR v/Stato**			PDA040
240	100	**400**				**Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca**			PDA050
240	100	500				Altri debiti v/Stato			PDA060
240	100	500	**100**			**Acconti su contributi**			
240	100	500	**200**			**Altri debiti v/Stato**			
240	100	500	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**			
240	100	500	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	150					DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA			
240	150	**100**				**Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti**	5.052.384,61	3.447.606,62	PDA080
240	150	**200**				**Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale**			PDA090
240	150	**300**				**Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale**	2.818.663,18	5.677.746,00	PDA100
240	150	**400**				**Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma**			PDA110
240	150	500				Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			PDA120
240	150	500	**100**			**Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - vincolati a progetti europei**			
240	150	500	**200**			**Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - vincolati a progetti ministeriali**	2.500,00	2.500,00	
240	150	500	**300**			**Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma**	404.395,41	404.036,47	
240	150	500	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**			

240	150	500	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	200					DEBITI V/COMUNI			PDA130
240	200	**100**				**Acconti da comuni**			
240	200	**200**				**Debiti verso comuni**	1.098.740,09	1.261.755,76	
240	200	**800**				**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	49.370,06	22.633,33	
240	200	**900**				**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	250					DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE			
240	250	100				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
240	250	100	**100**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR**			PDA160
240	250	100	**200**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**			PDA170
240	250	100	**300**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**			PDA180
240	250	100	**400**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione**	496.706,00	860.839,80	PDA190
240	250	100	500			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione			PDA200
240	250	100	500	**10**		**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione**	1.897.569,68	605.011,67	
240	250	100	500	**80**		**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	555.157,37	144.491,50	
240	250	100	500	**90**		**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	250	100	600			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni			PDA210
240	250	100	600	**10**		**Debiti verso aziende sanitarie della Regione - per altre prestazioni**	1.703.110,44	562.866,36	
240	250	100	600	**80**		**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	290.644,90	497.182,07	
240	250	100	600	**90**		**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	250	200				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione			PDA220
240	250	200	**100**			**Debiti verso aziende sanitarie extra regionali**	192.752,25	125.341,81	
240	250	200	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	133.427,30	123.865,15	
240	250	200	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	250	300				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			PDA230
240	250	300	**100**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**			
240	250	300	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**			
240	250	300	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	300					DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE			
240	300	**100**				**Debiti v/enti regionali**	2.108.518,83	879.438,98	PDA250
240	300	**200**				**Debiti v/sperimentazioni gestionali**			PDA260
240	300	300				Debiti v/altre partecipate			PDA270
240	300	300	**100**			**Debiti v/altre partecipate**			
240	300	300	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	683.888,86	600.585,52	
240	300	300	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	350					DEBITI V/FORNITORI			
240	350	100				Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			PDA290
240	350	100	**100**			**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	2.574.555,94	3.911.766,75	
240	350	100	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	1.740.505,83	835.433,49	
240	350	100	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**			
240	350	200				Debiti verso altri fornitori			PDA300
240	350	200	**100**			**Fornitori nazionali**	25.506.567,01	22.428.581,33	
240	350	200	**200**			**Fornitori esteri**	1.269.836,08	76.700,72	
240	350	200	**400**			**Assicurazioni**			
240	350	200	**500**			**Debiti vs farmacie**	2.855.854,97	3.077.765,84	
240	350	200	**600**			**Per trattenute a farmacie**			
240	350	200	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	14.086.379,26	14.357.160,43	
240	350	200	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**	96.899,48	1.131,68	
240	400					DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			PDA310
240	400	**100**				**Anticipazioni**			
240	400	**200**				**Interessi passivi da liquidare**			
240	450					DEBITI TRIBUTARI			PDA320
240	450	**100**				**IRES**			
240	450	**200**				**IRAP**	2.727.968,42	1.016.910,98	
240	450	**300**				**Ritenute fiscali**		1.875,05	
240	450	**400**				**Erario c/IVA**	51.982,15	26.616,00	
240	450	**500**				**Iva a debito**			
240	450	**600**				**Iva a debito x acquisti infra CEE**			
240	450	**700**				**Iva a debito per autofatture**			

240	450	**800**				**Iva a debito per split payment**			
240	450	**900**				**Altri debiti tributari**	13.637,37	33.991,29	
240	500					DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE			PDA330
240	500	**100**				**INPS (ex gestione INPDAP)**	747.841,97	676.840,25	
240	500	**200**				**INPS**	1.920,98	3.395,82	
240	500	**300**				**INAIL**	51.108,89	56.409,97	
240	500	**400**				**ENPAM**	392.290,49	321.408,05	
240	500	**500**				**ENPAF**	29.108,35	30.939,16	
240	500	**600**				**ONAOSI**			
240	500	**700**				**ENPAP**	6.645,06	5.745,66	
240	500	**800**				**ENPAV**	1.404,39	1.404,39	
240	500	**900**				**debiti vs/altri istituti di previdenza**	9.195,27	10.200,78	
240	550					DEBITI V/ALTRI			
240	550	**100**				**Debiti v/altri finanziatori**			PDA350
240	550	200				Debiti v/dipendenti			PDA360
240	550	200	**100**			**Debiti verso personale dipendente**	3.779.469,79	2.148.734,26	
240	550	200	**200**			**Debiti CCNL da liquidare**	11.856.586,78	13.511.966,90	
240	550	300				Debiti v/gestioni liquidatorie			PDA370
240	550	300	**100**			**Debiti vs gestione stralcio 1**			
240	550	300	**200**			**Debiti vs gestione stralcio 2**			
240	550	400				Altri debiti diversi			PDA380
240	550	400	**50**			**Debiti verso associazioni di volontariato**	10.066,27	700,00	
240	550	400	**100**			**Debiti verso privati paganti c/cauzioni**			
240	550	400	**150**			**Debiti verso assistiti**	95.444,97	140.196,87	
240	550	400	**200**			**Debiti per trattenute al personale**	13.989,86	187.059,28	
240	550	400	250			Debiti verso personale convenzionato			
240	550	400	250	**10**		**Debiti verso personale convenzionato**	3.366.272,01	2.813.355,89	
240	550	400	250	**20**		**Debiti per ACN da liquidare**			
240	550	400	**300**			**Debiti verso personale non convenzionato**	144.531,38	287.286,05	
240	550	400	**350**			**Debiti verso personale tirocinante e borsisti**			
240	550	400	**400**			**Debiti per autofatture da emettere**			
240	550	400	450			Debiti verso organi direttivi e istituzionali			
240	550	400	450	**10**		**Debiti verso organi direttivi e istituzionali**		1.551,40	
240	550	400	450	**20**		**Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare**	207.531,77	335.795,95	
240	550	400	**500**			**Debiti vs altri enti pubblici**	2.797.682,47	2.756.855,79	
240	550	400	**600**			**Depositi cauzionali**	329.164,27	315.634,61	
240	550	400	700			Altri debiti			
240	550	400	700	**10**		**Acconti su contributi**			
240	550	400	700	**20**		**Altri debiti**	126.682,32	182.653,72	
240	550	400	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	1.637.662,14	2.111.174,73	
240	550	400	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**	372,96	372,96	
250	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**RATEI E RISCONTI PASSIVI**			
250	100					RATEI PASSIVI			
250	100	**100**				**Ratei passivi**			PEA010
250	100	**200**				**Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**			PEA020
250	200					RISCONTI PASSIVI			
250	200	**100**				**Risconti passivi**	5.519,98		PEA040
250	200	**200**				**Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**			PEA050
290	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**CONTI DI RIEPILOGO**			
290	**100**					**Stato Patrimoniale di chiusura**			
290	**200**					**Stato Patrimoniale di apertura**			
290	**300**					**Conto Economico**			
295	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**CONTI D'ORDINE**			
295	**100**					**CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE**		896.673,31	PFA000
295	**200**					**DEPOSITI CAUZIONALI**			PFA010
295	**300**					**BENI IN COMODATO**	441.766,19	439.199,49	PFA020
295	400					ALTRI CONTI D'ORDINE			PFA030
295	400	**100**				**Canoni di leasing a scadere**			
295	400	**200**				**Depositi cauzionali**			
295	400	**300**				**Beni di terzi presso l'Azienda**	7.763.907,41	8.168.127,41	
295	400	**400**				**Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**			
295	400	**500**				**Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**	7.528.628,63	8.050.536,91	
295	400	**600**				**Beni in contenzioso**			
295	400	**900**				**Altri impegni assunti**			

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Trieste

PROPOSTA

DI
BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

Conto Economico
e Alimentazione CE

Conto Economico

Importi: Euro

	SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017-2016		Consuntivo 2017 di presidio
				Importo	%	Importo
A)	**VALORE DELLA PRODUZIONE**					
1	**Contributi d'esercizio**	**490.815.785**	**484.425.239**	**6.390.546**	**1,32%**	**68.843.450**
	a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. rgionale	476.643.355	472.242.120	4.401.235	0,93%	65.895.486
	b) Contributi in c/esercizio extra fondo	14.103.547	12.144.867	1.958.680	16,13%	2.889.081
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	9.973.057	11.352.394	(1.379.337)	-12,15%	875.173
	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	394.829	11.105	383.724	3455,42%	0
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	93.426	167.837	(74.411)	-44,34%	0
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	3.642.235	613.531	3.028.704	493,65%	2.013.908
	c) Contributi in c/esercizio per ricerca	20.000	32.312	(12.312)	-38,10%	20.000
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-	0
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-	0
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	0	12.312	(12.312)	-100,00%	0
	4) Contributi da privati	20.000	20.000	0	0,00%	20.000
	d) Contributi in c/esercizio - da privati	48.883	5.940	42.943	722,95%	38.883
2	**Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**(28.902)**	**(155.408)**	**126.506**	**-81,40%**	**0**
3	**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**1.134.170**	**2.570.972**	**(1.436.802)**	**-55,89%**	**0**
4	**Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**40.940.781**	**37.341.999**	**3.598.782**	**9,64%**	**177.702.346**
	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	31.605.967	28.258.131	3.347.836	11,85%	172.721.674
	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.002.807	3.796.268	206.539	5,44%	3.478.340
	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.332.007	5.287.600	44.407	0,84%	1.502.332
5	**Concorsi, recuperi e rimborsi**	**6.313.647**	**7.138.949**	**(825.302)**	**-11,56%**	**2.641.518**
6	**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)**	**6.471.249**	**6.369.254**	**101.995**	**1,60%**	**4.766.384**
7	**Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio**	**17.687.010**	**17.779.596**	**(92.586)**	**-0,52%**	**14.456.013**
8	**Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	**0**	**0**	**0**	**-**	**0**
9	**Alri ricavi e proventi**	**997.382**	**979.175**	**18.207**	**1,86%**	**795.405**
TOTALE A)		**564.331.122**	**556.449.776**	**7.881.346**	**1,42%**	**269.205.116**
B)	**COSTI DELLA PRODUZIONE**					
1	**Acquisti di beni**	**85.578.014**	**78.582.805**	**6.995.209**	**8,90%**	**63.991.021**

	a) Acquisti di beni sanitari	83.325.596	76.388.489	6.937.107	9,08%	62.359.901
	b) Acquisti di beni non sanitari	2.252.418	2.194.316	58.102	2,65%	1.631.120
2	**Acquisti di servizi sanitari**	**196.163.830**	**189.876.584**	**6.287.246**	**3,31%**	**10.586.025**
	a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	23.452.591	23.253.466	199.125	0,86%	152.848
	b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	37.429.108	37.240.569	188.539	0,51%	0
	c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	23.127.191	21.561.511	1.565.680	7,26%	1.459.717
	d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	304.631	400.878	(96.247)	-24,01%	0
	e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	6.510.533	6.331.014	179.519	2,84%	0
	f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	3.621.408	3.323.219	298.189	8,97%	179.571
	g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	52.441.108	50.866.855	1.574.253	3,09%	0
	h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.936.984	3.699.158	237.826	6,43%	0
	i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	2.329.130	2.189.227	139.903	6,39%	0
	j) Acquisto prestazioni termali in convenzione	231.149	246.851	(15.702)	-6,36%	0
	k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.824.791	3.361.335	463.456	13,79%	109.470
	l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	24.047.466	23.162.160	885.306	3,82%	15.853
	m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	3.310.928	2.935.213	375.715	12,80%	2.269.393
	n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	4.241.599	3.875.028	366.571	9,46%	978.907
	o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.103.262	4.175.265	(72.003)	-1,72%	3.138.373
	p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.251.951	3.254.835	(2.884)	-0,09%	2.281.893
	q) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	-	0
3	**Acquisti di servizi non sanitari**	**45.693.846**	**45.076.123**	**617.723**	**1,37%**	**34.680.523**
	a) Servizi non sanitari	44.339.377	43.849.400	489.977	1,12%	33.793.702
	b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.019.025	1.013.307	5.718	0,56%	794.456
	c) Formazione	335.444	213.416	122.028	57,18%	92.365
4	**Manutenzione e riparazione**	**10.451.098**	**10.527.592**	**(76.494)**	**-0,73%**	**9.126.603**
5	**Godimento di beni di terzi**	**2.918.140**	**2.788.681**	**129.459**	**4,64%**	**2.467.829**
6	**Costi del personale**	**194.242.211**	**193.036.677**	**1.205.534**	**0,62%**	**132.065.439**
	a) Personale dirigente medico	55.121.395	54.953.094	168.301	0,31%	43.032.935
	b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.438.982	7.231.675	207.307	2,87%	2.644.606
	c) Personale comparto ruolo sanitario	86.634.430	85.837.253	797.177	0,93%	60.503.438
	d) Personale dirigente altri ruoli	2.721.085	2.681.935	39.150	1,46%	1.467.232
	e) Personale comparto altri ruoli	42.326.319	42.332.720	(6.401)	-0,02%	24.417.228
7	**Oneri diversi di gestione**	**1.789.811**	**1.505.182**	**284.629**	**18,91%**	**699.713**
8	**Ammortamenti**	**17.866.365**	**17.932.763**	**(66.398)**	**-0,37%**	**14.926.879**
	a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali	580.938	228.157	352.781	154,62%	558.469
	b) Ammortamento dei fabbricati	10.035.613	9.767.625	267.988	2,74%	8.070.029
	c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	7.249.814	7.936.981	(687.167)	-8,66%	6.298.381
9	**Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**385.685**	**535.242**	**(149.557)**	**-27,94%**	**0**
10	**Variazione delle rimanenze**	**(122.089)**	**(633.664)**	**511.575**	**-80,73%**	**0**
	a) Variazione delle rimanenze sanitarie	(148.345)	(618.750)	470.405	-76,03%	0
	b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	26.256	(14.914)	41.170	-276,05%	0
11	**Accantonamenti**	**9.650.062**	**7.759.000**	**1.891.062**	**24,37%**	**2.136.041**

a) Accantonamenti per rischi	1.453.675	751.810	701.865	93,36%	1.028.121
b) Accantonamenti per premio operosità	166.171	165.022	1.149	0,70%	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.434.990	6.360.268	(1.925.278)	-30,27%	803.920
d) Altri accantonamenti	3.595.226	481.900	3.113.326	646,05%	304.000
TOTALE B)	**564.616.973**	**546.986.985**	**17.629.988**	**3,22%**	**270.680.073**
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**(285.851)**	**9.462.791**	**(9.748.642)**	**-103,02%**	**(1.474.957)**
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari	**0**	**9.220**	**(9.220)**	**-100,00%**	**0**
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari	**23.582**	**383**	**23.199**	**6057,18%**	**0**
TOTALE C)	**(23.582)**	**8.837**	**(32.419)**	**-366,86%**	**0**
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	**4.569.145**	**3.807.783**	**761.362**	**19,99%**	**1.676.782**
a) Plusvalenze	5.847	19.436	(13.589)	-69,92%	0
b) Altri proventi straordinari	4.563.298	3.788.347	774.951	20,46%	1.676.782
2 Oneri straordinari	**2.983.212**	**570.561**	2.412.651	422,86%	**0**
a) Minusvalenze	10.181	28.621	(18.440)	-64,43%	0
b) Altri oneri straordinari	2.973.031	541.940	2.431.091	448,59%	0
TOTALE E)	**1.585.933**	**3.237.222**	**(1.651.289)**	**-51,01%**	**1.676.782**
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)	**1.276.500**	**12.708.850**	**(11.432.350)**	**-89,96%**	**201.825**
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO					
1) IRAP	**13.208.238**	**13.156.337**	**51.901**	**0,39%**	**8.738.406**
a) IRAP relativa a personale dipendente	12.868.344	12.814.020	54.324	0,42%	8.738.406
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	166.258	188.078	(21.820)	-11,60%	0
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	173.636	154.239	19.397	12,58%	0
d) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	-	0
2) IRES	**320.000**	**415.683**	**(95.683)**	**-23,02%**	**174.822**
3) *Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)*	**0**	**0**	**0**	**-**	**0**
TOTALE Y)	**13.528.238**	**13.572.020**	**(43.782)**	**-0,32%**	**8.913.228**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	**(12.251.738)**	**(863.170)**	**(11.388.568)**	**1319,39%**	**(8.711.403)**

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 ____ AZIENDA / ISTITUTO ____	ANNO 2017
	TRIMESTRE: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___
	PREVENTIVO ___ CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI ___ NO ___

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO	(+/-)		IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
		A) Valore della produzione					
	AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	**490.815**	+	**Somma**	**490.815.785,41**	**484.425.239,51**
	AA0020	***A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale***	**476.643**	+	**Somma**	**476.643.355,00**	**472.242.120,26**
	AA0030	*A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto*	467.723	+		467.723.375,00	466.458.935,00
	AA0040	*A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato*	8.920	+		8.919.980,00	5.783.185,26
	AA0050	***A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)***	**14.103**	+	**Somma**	**14.103.547,51**	**12.144.867,55**
	AA0060	*A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	10.368	+	**Somma**	10.367.886,26	11.363.499,51
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	9.973	+		9.973.057,44	11.352.394,44
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	+		0,00	0,00
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	+		0,00	0,00
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	395	+		394.828,82	11.105,07
	AA0110	*A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	93	+	**Somma**	93.426,47	167.836,88
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	93	+		93.426,47	167.836,88
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)*	3.642	+	**Somma**	3.642.234,78	613.531,16
	AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.561	+		1.561.336,28	578.521,15
	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	2.081	+		2.080.898,50	35.010,01
	AA0180	***A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca***	20	+	**Somma**	20.000,00	32.311,70
	AA0190	*A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente*	-	+		0,00	0,00
	AA0200	*A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata*	-	+		0,00	0,00
	AA0210	*A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca*	-	+		0,00	12.311,70
	AA0220	*A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca*	20	+		20.000,00	20.000,00
	AA0230	***A.1.D) Contributi c/esercizio da privati***	49	+	**Somma**	**48.882,90**	**5.940,00**
	AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**-29**	-	**Somma**	**-28.902,05**	**-155.408,02**
	AA0250	*A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale*	-28	-		-27.706,45	-33.530,02
	AA0260	*A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi*	-1	-		-1.195,60	-121.878,00
	AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**1.135**	+	**Somma**	**1.134.169,73**	**2.570.971,85**
	AA0280	*A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato*	107	+		106.562,50	0,00
	AA0290	*A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati*	193	+		192.581,10	637.974,66
	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*	835	+		835.026,13	1.932.997,19
	AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**40.939**	+	**Somma**	**40.940.780,75**	**37.341.998,87**
	AA0330	***A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici***	31.605	+	**Somma**	31.605.967,33	28.258.131,22
R	AA0340	*A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	25.480	+	**Somma**	25.480.887,36	23.016.677,97
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	20.298	+		20.297.978,00	18.951.181,00
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.571	+		3.571.177,85	2.374.097,37
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	1.561	+		1.561.343,00	1.631.211,00
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	50	+		50.388,51	60.188,60
	AA0440	*A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici*	31	+		31.400,00	0,00
	AA0450	*A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione*	6.094	+	**Somma**	6.093.679,97	5.241.453,25
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	4.142	+		4.141.968,00	4.007.718,00
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	606	+		606.260,38	657.745,06
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	319	+		318.549,35	208.965,59
S	AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	112	+		112.171,00	111.625,00
S	AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	305	+		304.814,00	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	607	+		606.694,00	0,00
S	AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	+		344,00	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	3	+		2.879,24	18.819,60
S	**AA0610**	***A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)***	1.688	+	**Somma**	1.688.272,00	1.728.951,98
S	AA0620	*A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	1.580	+		1.580.027,00	1.613.823,00
S	AA0630	*A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	108	+		108.245,00	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***	3.644	+		3.643.734,87	3.558.647,71

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	AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	2017
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO	(+/-)		IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	AA0670	***A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia***	4.002	+	Somma	4.002.806,55	3.796.267,96
	AA0680	*A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera*	514	+		513.735,00	311.080,00
	AA0690	*A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica*	3.144	+		3.144.467,37	3.136.297,10
	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)*	65	+		65.351,90	101.607,72
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)*	252	+		252.227,28	210.334,81
	AA0730	*A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro*	27	+		27.025,00	36.948,33
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**	**6.314**	+	Somma	**6.313.647,30**	**7.138.949,16**
	AA0760	***A.5.A) Rimborsi assicurativi***	**865**	+	Somma	865.003,07	44.502,35
	AA0770	***A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione***	289	+	Somma	289.114,72	152.006,91
	AA0780	*A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione*	63	+		63.024,74	150.307,32
	AA0790	*A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione*	226	+		226.089,98	1.699,59
R	**AA0800**	***A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	**958**	+	Somma	**957.386,02**	**729.008,06**
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*	142	+		141.557,65	144.083,72
R	AA0820	*A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	49	+		48.473,36	23.153,93
R	AA0830	*A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	767	+		767.355,01	561.770,41
	AA0840	***A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici***	**1.053**	+	Somma	**1.053.335,16**	**2.994.993,68**
	AA0850	*A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici*	359	+		358.988,78	360.763,66
	AA0860	*A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici*	99	+		99.358,99	13.672,00
	AA0870	*A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici*	595	+		594.987,39	2.620.558,02
	AA0880	***A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati***	**3.149**	+	Somma	**3.148.808,33**	**3.218.438,16**
	AA0890	*A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back*	2.095	+	Somma	2.095.149,51	2.469.150,80
	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	2.095	+		2.095.149,51	2.469.150,80
	AA0930	*A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati*	1.054	+		1.053.658,82	749.287,36
	AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**6.471**	+	Somma	**6.471.249,25**	**6.369.253,69**
	AA0950	*A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale*	5.196	+		5.196.117,35	5.101.474,51
	AA0960	*A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso*	79	+		79.170,90	83.466,00
	AA0970	*A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro*	1.196	+		1.195.961,00	1.184.313,18
	AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	**17.687**	+	Somma	**17.687.009,83**	**17.779.595,52**
	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*	14.119	+		14.119.317,11	14.316.514,26
	AA1010	*A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione*	2.545	+		2.545.021,89	2.581.983,23
	AA1020	*A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti*	7	+		6.560,18	3.280,09
	AA1030	*A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti*	-	+		335,42	0,00
	AA1040	*A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto*	1.016	+		1.015.775,23	877.817,94
	AA1050	**A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	-	+		0,00	0,00
	AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	**997**	+	Somma	**997.381,54**	**979.175,03**
	AA1070	***A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie***	-	+		0,00	0,00
	AA1080	***A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari***	345	+		345.161,90	356.378,63
	AA1090	***A.9.C) Altri proventi diversi***	652	+		652.219,64	622.796,40
	AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**564.329**	**+**	Somma	**564.331.121,76**	**556.449.775,61**
		B) Costi della produzione		+			
	BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	**85.577**	+	Somma	**85.578.013,81**	**78.582.804,91**
	BA0020	***B.1.A) Acquisti di beni sanitari***	**83.325**	+	Somma	**83.325.596,12**	**76.388.488,67**
	BA0030	*B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	45.455	+	Somma	45.455.318,07	41.916.901,94
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	44.311	+		44.311.490,07	40.536.416,93
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.144	+		1.143.828,00	1.314.841,10
	BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	-	+		0,00	65.643,91
	BA0070	*B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti*	2	+	Somma	2.222,00	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	2	+		2.222,00	0,00
	BA0210	*B.1.A.3) Dispositivi medici*	33.330	+	Somma	33.330.561,64	30.648.382,78
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	24.385	+		24.385.482,73	22.169.611,09
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.011	+		2.011.052,84	2.161.147,22
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	6.934	+		6.934.026,07	6.317.624,47
	BA0250	*B.1.A.4) Prodotti dietetici*	1.423	+		1.422.729,45	1.354.597,23
	BA0260	*B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	2.247	+		2.246.931,35	1.590.768,06
	BA0270	*B.1.A.6) Prodotti chimici*	85	+		85.136,48	0,00
	BA0280	*B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	8	+		7.606,34	6.461,80
	BA0290	*B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	762	+		762.304,86	851.549,40
R	BA0300	*B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	13	+		12.785,93	19.827,46
	BA0310	***B.1.B) Acquisti di beni non sanitari***	**2.252**	+	Somma	**2.252.417,69**	**2.194.316,24**
	BA0320	*B.1.B.1) Prodotti alimentari*	54	+		54.239,61	42.826,53
	BA0330	*B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere*	392	+		391.627,99	442.604,90
	BA0340	*B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	280	+		279.752,72	243.812,07
	BA0350	*B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	713	+		713.550,44	784.435,28
	BA0360	*B.1.B.5) Materiale per la manutenzione*	677	+		677.382,92	564.781,46
	BA0370	*B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	136	+		135.864,01	115.856,00
R	BA0380	*B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+		0,00	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	
REGIONE	AZIENDA / ISTITUTO

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2017
TRIMESTRE:	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO	(+/-)		IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	**241.857**	+	**Somma**	**241.857.675,07**	**234.952.708,05**
	BA0400	**B.2.A) Acquisti servizi sanitari**	**196.164**	+	**Somma**	**196.163.829,79**	**189.876.585,13**
	BA0410	***B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base***	**23.453**	+	**Somma**	**23.452.590,56**	**23.253.466,11**
	BA0420	*B.2.A.1.1) - da convenzione*	23.378	+	**Somma**	23.377.764,56	23.184.279,92
	BA0430	*B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG*	18.055	+		18.055.081,56	17.652.370,74
	BA0440	*B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS*	3.118	+		3.117.694,29	3.134.494,19
	BA0450	*B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale*	1.701	+		1.701.416,13	1.662.928,04
	BA0460	*B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)*	504	+		503.572,58	734.486,95
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*	75	+		74.826,00	69.186,19
	BA0490	***B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica***	**37.429**	+	**Somma**	**37.429.108,36**	**37.240.569,32**
	BA0500	*B.2.A.2.1) - da convenzione*	37.259	+		37.259.117,36	37.054.533,32
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)*	170	+		169.991,00	186.036,00
	BA0530	***B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale***	**23.128**	+	**Somma**	**23.127.191,25**	**21.561.510,62**
R	BA0540	*B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	6.763	+		6.762.936,49	5.654.613,37
	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)*	1.985	+		1.984.822,11	1.937.537,26
	BA0570	*B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI*	1.911	+		1.910.719,34	1.988.319,75
	BA0580	*B.2.A.3.5) - da privato*	12.345	+	**Somma**	12.344.329,16	11.815.318,20
	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	8.497	+		8.496.630,05	8.234.006,48
	BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.848	+		3.847.699,11	3.581.311,72
	BA0630	*B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	124	+		124.384,15	165.722,04
	BA0640	***B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa***	**305**	+	**Somma**	**304.630,73**	**400.877,64**
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*	9	+		8.530,00	80.000,00
	BA0680	*B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)*	256	+		256.138,13	312.097,49
	BA0690	*B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)*	40	+		39.962,60	8.780,15
	BA0700	***B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa***	**6.511**	+	**Somma**	**6.510.533,42**	**6.331.014,46**
R	BA0710	*B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	+		0,00	0,00
	BA0720	*B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	+		0,00	0,00
S	BA0730	*B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)*	4	+		3.713,72	1.364,57
	BA0740	*B.2.A.5.4) - da privato*	6.507	+		6.506.819,70	6.329.649,89
	BA0750	***B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica***	**3.621**	+	**Somma**	**3.621.407,92**	**3.323.218,62**
R	BA0760	*B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	+		0,00	0,00
	BA0770	*B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	+		0,00	0,00
S	BA0780	*B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)*	-	+		0,00	0,00
	BA0790	*B.2.A.6.4) - da privato*	3.621	+		3.621.407,92	3.323.218,62
	BA0800	***B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera***	**52.440**	+	**Somma**	**52.441.107,83**	**50.866.855,22**
R	BA0810	*B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	22.802	+		22.802.169,00	23.122.490,00
	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)*	9.344	+		9.344.476,00	7.712.592,00
	BA0840	*B.2.A.7.4) - da privato*	18.486	+	**Somma**	18.486.271,73	18.338.710,47
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	+		0,00	0,00
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	+		0,00	0,00
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	18.316	+		18.316.388,83	18.338.710,47
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	170	+		169.882,90	0,00
	BA0890	*B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	1.808	+		1.808.191,10	1.693.062,75
	BA0900	***B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale***	**3.937**	+	**Somma**	**3.936.984,33**	**3.699.158,16**
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*	71	+		71.054,48	87.976,05
	BA0940	*B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)*	3.826	+		3.825.704,35	3.565.454,61
	BA0950	*B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)*	40	+		40.225,50	45.727,50
	BA0960	***B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F***	**2.329**	+	**Somma**	**2.329.130,46**	**2.189.226,86**
R	BA0970	*B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	869	+		869.243,44	855.365,00
	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)*	479	+		478.760,00	499.816,00
	BA1000	*B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)*	981	+		981.127,02	834.045,86
	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***	**232**	+	**Somma**	**231.148,54**	**246.851,12**
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)*	191	+		190.601,00	211.920,00
	BA1070	*B.2.A.10.4) - da privato*	41	+		40.547,54	34.931,12
	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***	**3.824**	+	**Somma**	**3.824.790,80**	**3.361.335,26**
R	BA1100	*B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	+		0,00	0,00
	BA1110	*B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)*	-	+		0,00	0,00
S	BA1120	*B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)*	164	+		164.296,00	122.421,00
	BA1130	*B.2.A.11.4) - da privato*	3.660	+		3.660.494,80	3.238.914,26
	BA1140	***B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria***	**24.047**	+	**Somma**	**24.047.465,77**	**23.162.160,29**
R	BA1150	*B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	8	+		8.421,00	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	
REGIONE	AZIENDA / ISTITUTO

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2017
TRIMESTRE:	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO	(+/-)		IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	BA1160	*B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)*	8.032	+		8.031.512,90	7.985.319,58
SS	BA1170	*B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione*	-	+		418,57	2.694,13
	BA1180	*B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)*	15.565	+		15.565.132,46	14.766.032,47
	BA1190	*B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)*	442	+		441.980,84	408.114,11
	BA1200	***B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)***	**3.310**	+	**Somma**	**3.310.927,86**	**2.935.213,37**
	BA1210	*B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera*	260	+		259.845,07	172.380,03
	BA1220	*B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica*	2.006	+		2.006.174,14	1.827.456,29
	BA1230	*B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica*	-	+		0,00	4.218,29
	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)*	539	+		539.146,09	603.759,00
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)*	22	+		21.895,91	5.811,00
	BA1260	*B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro*	475	+		475.404,74	314.587,94
R	BA1270	*B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	8	+		8.461,91	7.000,82
	BA1280	***B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari***	**4.243**	+	**Somma**	**4.241.598,86**	**3.875.028,37**
	BA1290	*B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato*	457	+		457.141,00	406.065,34
	BA1300	*B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero*	6	+		5.547,62	6.140,66
	BA1310	*B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione*	-	+		0,00	0,00
	BA1320	*B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92*	19	+		18.775,56	96.243,56
	BA1330	*B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi*	2.901	+		2.900.594,63	2.726.258,68
R	BA1340	*B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	860	+		859.540,05	640.320,13
	BA1350	***B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie***	**4.103**	+	**Somma**	**4.103.262,20**	**4.175.264,71**
R	BA1360	*B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	30	+		29.894,13	31.794,38
	BA1370	*B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici*	-	+		0,00	1.002,00
	BA1380	*B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato*	4.073	+	**Somma**	4.073.368,07	4.139.568,37
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-	+		0,00	4.397,43
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	120	+		120.483,10	134.239,69
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	397	+		396.870,42	427.893,33
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	2.481	+		2.480.602,82	2.580.782,18
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-	+		0,00	21.237,69
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.075	+		1.075.411,73	971.018,05
	BA1450	*B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando*	-	+	**Somma**	0,00	2.899,96
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	-	+		0,00	2.899,96
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***	**3.252**	+	**Somma**	**3.251.950,90**	**3.254.835,00**
R	BA1500	*B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	31	+		30.953,79	89.822,38
	BA1510	*B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione*	-	+		0,00	16.242,90
	BA1520	*B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)*	3	+		3.249,89	1.657,87
	BA1530	*B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato*	3.218	+		3.217.747,22	3.147.111,85
	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**	**45.693**	+	**Somma**	**45.693.845,28**	**45.076.122,92**
	BA1570	***B.2.B.1) Servizi non sanitari***	**44.340**	+	**Somma**	**44.339.376,55**	**43.849.399,71**
	BA1580	*B.2.B.1.1) Lavanderia*	4.765	+		4.764.525,71	4.693.733,13
	BA1590	*B.2.B.1.2) Pulizia*	6.255	+		6.255.262,81	6.279.063,71
	BA1600	*B.2.B.1.3) Mensa*	5.611	+		5.610.522,15	5.539.773,39
	BA1610	*B.2.B.1.4) Riscaldamento*	8.070	+		8.070.094,46	8.445.590,12
	BA1620	*B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica*	116	+		115.893,70	121.634,23
	BA1630	*B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)*	2.332	+		2.332.068,51	2.290.929,54
	BA1640	*B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti*	2.267	+		2.266.970,91	2.247.228,12
	BA1650	*B.2.B.1.8) Utenze telefoniche*	254	+		254.121,06	283.941,10
	BA1660	*B.2.B.1.9) Utenze elettricità*	5.478	+		5.477.716,45	5.160.640,86
	BA1670	*B.2.B.1.10) Altre utenze*	932	+		932.375,16	984.004,31
	BA1680	*B.2.B.1.11) Premi di assicurazione*	455	+	**Somma**	454.796,32	441.547,47
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	12	+		11.604,45	24.308,86
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	443	+		443.191,87	417.238,61
	BA1710	*B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari*	7.805	+	**Somma**	7.805.029,31	7.361.313,73
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	262	+		261.724,96	179.246,91
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	310	+		309.850,00	266.124,00
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7.233	+		7.233.454,35	6.915.942,82
	BA1750	***B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie***	**1.018**	+	**Somma**	**1.019.025,00**	**1.013.307,35**
R	BA1760	*B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	18	+		17.611,04	23.930,77
	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*	996	+	**Somma**	997.218,22	949.753,79
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	78	+		78.448,02	157.017,01
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	68	+		68.462,19	145.582,57
	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	820	+		820.493,96	557.005,62
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	30	+		29.814,05	90.148,59
	BA1840	*B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando*	4	+	**Somma**	4.195,74	39.622,79

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	AZIENDA / ISTITUTO

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2017
TRIMESTRE:	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO	(+/-)		IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4	+		4.195,74	35.963,38
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	+		0,00	3.659,41
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)***	**335**	+	Somma	**335.443,73**	**213.415,86**
	BA1890	*B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico*	19	+		19.244,98	25.263,99
	BA1900	*B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato*	316	+		316.198,75	188.151,87
	BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	**10.450**	+	Somma	**10.451.098,02**	**10.527.592,43**
	BA1920	*B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze*	675	+		674.960,07	873.070,06
	BA1930	*B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari*	4.741	+		4.741.070,87	5.222.990,22
	BA1940	*B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche*	3.343	+		3.343.301,39	3.081.591,59
	BA1950	*B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi*	27	+		26.974,04	35.790,87
	BA1960	*B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi*	308	+		308.454,28	337.081,59
	BA1970	*B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni*	1.356	+		1.356.337,37	977.068,10
R	BA1980	*B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+		0,00	0,00
	BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	**2.918**	+	Somma	**2.918.139,75**	**2.788.680,94**
	BA2000	*B.4.A) Fitti passivi*	319	+		318.698,76	332.905,38
	BA2010	***B.4.B) Canoni di noleggio***	**2.124**	+	Somma	**2.124.783,77**	**1.527.781,32**
	BA2020	*B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria*	1.713	+		1.713.443,66	1.147.737,05
	BA2030	*B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria*	411	+		411.340,11	380.044,27
	BA2040	***B.4.C) Canoni di leasing***	**475**	+	Somma	**474.657,22**	**927.994,24**
	BA2050	*B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria*	475	+		474.657,22	0,00
	BA2060	*B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria*	-	+		0,00	927.994,24
R	**BA2070**	***B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	-	+		**0,00**	**0,00**
	BA2080	***Totale Costo del personale***	**194.243**	+	Somma	**194.242.211,13**	**193.036.677,65**
	BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	**149.195**	+	Somma	**149.194.806,47**	**148.022.022,10**
	BA2100	***B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario***	**62.561**	+	Somma	**62.560.376,32**	**62.184.768,84**
	BA2110	***B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico***	**55.122**	+	Somma	**55.121.394,53**	**54.953.093,63**
	BA2120	*B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	50.724	+		50.723.880,18	50.532.102,55
	BA2130	*B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	4.398	+		4.397.514,35	4.417.754,95
	BA2140	*B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro*	-	+		0,00	3.236,13
	BA2150	***B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico***	**7.439**	+	Somma	**7.438.981,79**	**7.231.675,21**
	BA2160	*B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	6.574	+		6.574.383,75	6.638.871,50
	BA2170	*B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	865	+		864.598,04	592.803,71
	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***	**86.634**	+	Somma	**86.634.430,15**	**85.837.253,26**
	BA2200	*B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	82.069	+		82.069.010,87	80.491.326,31
	BA2210	*B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato*	4.565	+		4.565.419,28	5.332.626,85
	BA2220	*B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*	-	+		0,00	13.300,10
	BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	**1.052**	+	Somma	**1.052.190,32**	**947.420,52**
	BA2240	***B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale***	**1.052**	+	Somma	**1.052.190,32**	**947.420,52**
	BA2250	*B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	897	+		897.204,25	784.357,82
	BA2260	*B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	155	+		154.986,07	163.062,70
	BA2270	*B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro*	-	+		0,00	0,00
	BA2280	***B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale***	**-**	+	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**	**30.855**	+	Somma	**30.854.456,21**	**30.503.841,75**
	BA2330	***B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico***	**135**	+	Somma	**134.766,53**	**249.050,97**
	BA2340	*B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	41	+		40.967,33	74.697,30
	BA2350	*B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	94	+		93.799,20	174.353,67
	BA2360	*B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*	-	+		0,00	0,00
	BA2370	***B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico***	**30.720**	+	Somma	**30.719.689,68**	**30.254.790,78**
	BA2380	*B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	29.204	+		29.203.861,34	28.530.662,66
	BA2390	*B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	1.516	+		1.515.828,34	1.713.237,14
	BA2400	*B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	-	+		0,00	10.890,98
	BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	**13.141**	+	Somma	**13.140.758,13**	**13.563.393,28**
	BA2420	***B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo***	**1.534**	+	Somma	**1.534.128,39**	**1.485.463,74**
	BA2430	*B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	1.458	+		1.457.838,09	1.408.313,78
	BA2440	*B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	76	+		76.290,30	77.149,96
	BA2450	*B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*	-	+		0,00	0,00
	BA2460	***B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo***	**11.607**	+	Somma	**11.606.629,74**	**12.077.929,54**
	BA2470	*B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	11.351	+		11.350.874,53	11.780.015,12
	BA2480	*B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	256	+		255.755,21	297.914,42
	BA2490	*B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	-	+		0,00	0,00
	BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	**1.789**	+	Somma	**1.789.811,15**	**1.505.181,58**
	BA2510	*B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)*	983	+		983.316,10	519.682,44
	BA2520	*B.9.B) Perdite su crediti*	-	+		*0,00*	*0,00*
	BA2530	***B.9.C) Altri oneri diversi di gestione***	***806***	+	Somma	***806.495,05***	***985.499,14***
	BA2540	*B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale*	718	+		718.309,01	914.984,34
	BA2550	*B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione*	88	+		88.186,04	70.514,80
	BA2560	***Totale Ammortamenti***	**17.867**	+	Somma	**17.866.365,09**	**17.932.762,86**
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	581	+		580.938,00	228.157,39
	BA2580	**B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	**17.286**	+	Somma	**17.285.427,09**	**17.704.605,47**

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	AZIENDA / ISTITUTO

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2017
TRIMESTRE:	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI ☐ NO ☐

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO	(+/-)		IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	BA2590	**B.12) Ammortamento dei fabbricati**	**10.036**	+	**Somma**	**10.035.612,92**	**9.767.624,90**
	BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	50	+		50.106,29	49.742,90
	BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	9.986	+		9.985.506,63	9.717.882,00
	BA2620	**B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali**	7.250	+		7.249.814,17	7.936.980,57
	BA2630	**B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**386**	+	**Somma**	**385.685,45**	**535.241,87**
	BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	+		0,00	0,00
	BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	386	+		385.685,45	535.241,87
	BA2660	**B.15) Variazione delle rimanenze**	**-122**	+/-	**Somma**	**-122.089,51**	**-633.663,62**
	BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-148	+/-		-148.345,12	-618.749,85
	BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	26	+/-		26.255,61	-14.913,77
	BA2690	**B.16) Accantonamenti dell'esercizio**	**9.650**	+	**Somma**	**9.650.062,01**	**7.759.000,77**
	BA2700	***B.16.A) Accantonamenti per rischi***	**1.454**	+	**Somma**	**1.453.674,86**	**751.810,19**
	BA2710	*B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali*	1.249	+		1.248.550,00	471.252,38
	BA2720	*B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente*	75	+		75.124,86	280.557,81
	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*	130	+		130.000,00	0,00
	BA2760	***B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)***	166	+		166.170,80	165.022,14
	BA2770	***B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati***	**4.434**	+	**Somma**	**4.434.990,35**	**6.360.268,44**
	BA2780	*B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato*	2.370	+		2.370.426,33	3.692.023,31
	BA2790	*B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati*	1.257	+		1.257.303,47	1.983.462,82
	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*	807	+		807.260,55	684.782,31
	BA2820	***B.16.D) Altri accantonamenti***	**3.596**	+	**Somma**	**3.595.226,00**	**481.900,00**
	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*	789	+		788.990,44	0,00
	BA2870	*B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica*	151	+		150.925,08	0,00
	BA2880	*B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto*	1.991	+		1.990.610,48	0,00
	BA2890	*B.16.D.7) Altri accantonamenti*	665	+		664.700,00	481.900,00
	BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**564.615**	+	**Somma**	**564.616.971,97**	**546.986.987,44**
		C) Proventi e oneri finanziari		+			
	CA0010	**C.1) Interessi attivi**	**-**	+	**Somma**	**0,00**	**9.219,62**
	CA0020	*C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica*	-	+		0,00	0,00
	CA0030	*C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari*	-	+		0,00	0,14
	CA0040	*C.1.C) Altri interessi attivi*	-	+		0,00	9.219,48
	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**	**24**	+	**Somma**	**23.581,83**	**383,19**
	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*	24	+		23.581,83	383,19
	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)**	**-24**	+/-	**Somma**	**-23.581,83**	**8.836,43**
		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**	**4.570**	+	**Somma**	**4.569.144,83**	**3.807.783,11**
	EA0020	*E.1.A) Plusvalenze*	6	+		5.847,08	19.436,41
	EA0030	***E.1.B) Altri proventi straordinari***	**4.564**	+	**Somma**	**4.563.297,75**	**3.788.346,70**
	EA0040	*E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse*	36	+		36.110,90	36.408,70
	EA0050	*E.1.B.2) Sopravvenienze attive*	3.085	+	**Somma**	3.084.367,46	961.343,46
R	EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	481	+		480.507,86	61.493,37
	EA0070	*E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi*	2.604	+	**Somma**	2.603.859,60	899.850,09
S	EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	1.677	+		1.676.782,49	0,00
	EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	79	+		79.277,00	172.566,30
	EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	124	+		124.392,07	8.328,39
	EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1	+		1.090,45	425,83
	EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	2	+		1.740,15	161.899,59
	EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	125	+		124.669,67	97.154,28
	EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	596	+		595.907,77	459.475,70
	EA0150	*E.1.B.3) Insussistenze attive*	1.442	+	**Somma**	1.442.308,14	2.784.907,43
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*	1.442	+	**Somma**	1.442.308,14	2.784.907,43
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	88	+		88.447,60	213.466,55
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	4	+		4.150,01	4.940,97
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1	+		537,09	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	
REGIONE	AZIENDA / ISTITUTO

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2017
TRIMESTRE:	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO	(+/-)		IMPORTO 2017 (al centesimo)	IMPORTO 2016 (al centesimo)
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	+		0,00	5.589,95
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	48	+		48.361,69	127.155,48
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	1.301	+		1.300.811,75	2.433.754,48
	EA0250	*E.1.B.4) Altri proventi straordinari*	1	+		511,25	5.687,11
	EA0260	**E.2) Oneri straordinari**	**2.984**	+	**Somma**	**2.983.212,35**	**570.560,82**
	EA0270	*E.2.A) Minusvalenze*	10	+		10.180,88	28.621,14
	EA0280	***E.2.B) Altri oneri straordinari***	**2.974**	+	**Somma**	**2.973.031,47**	**541.939,68**
	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*	2.960	+	**Somma**	2.959.094,20	498.499,03
R	EA0320	*E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	66	+	**Somma**	65.203,86	28.893,48
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	48	+		47.607,26	0,00
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18	+		17.596,60	28.893,48
	EA0350	*E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi*	2.894	+	**Somma**	2.893.890,34	469.605,55
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	2.035	+		2.034.803,34	436,04
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	75	+	**Somma**	74.410,04	146.060,75
	EA0380	*E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica*	10	+		9.752,74	45.112,40
	EA0390	*E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica*	8	+		7.516,18	602,94
	EA0400	*E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto*	57	+		57.141,12	100.345,41
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	13	+		13.076,54	1.829,71
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	10	+		10.212,57	22.502,14
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	6	+		6.154,10	4.685,00
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	110	+		110.023,08	137.109,62
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	645	+		645.210,67	156.982,29
	EA0460	*E.2.B.4) Insussistenze passive*	13	+	**Somma**	12.626,49	42.452,93
R	EA0470	*E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+		0,00	0,00
	EA0480	*E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi*	13	+	**Somma**	12.626,49	42.452,93
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	-	+		0,00	0,04
	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	-	+		0,00	2.315,86
	EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	13	+		12.626,49	40.137,03
	EA0560	*E.2.B.5) Altri oneri straordinari*	1	+		1.310,78	987,72
	EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**1.586**	+/-	**Somma**	**1.585.932,48**	**3.237.222,29**
	XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**1.276**	+/-		**1.276.500,44**	**12.708.846,89**
		Imposte e tasse		+			
	YA0010	**Y.1) IRAP**	**13.208**	+	**Somma**	**13.208.237,84**	**13.156.337,84**
	YA0020	*Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente*	12.868	+		12.868.344,36	12.814.020,09
	YA0030	*Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente*	166	+		166.257,66	188.078,48
	YA0040	*Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)*	174	+		173.635,82	154.239,27
	YA0050	*Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale*	-	+		0,00	0,00
	YA0060	**Y.2) IRES**	**320**	+	**Somma**	**320.000,00**	**415.683,05**
	YA0070	*Y.2.A) IRES su attività istituzionale*	320	+		320.000,00	415.683,05
	YA0080	*Y.2.B) IRES su attività commerciale*	-	+		0,00	0,00
	YA0090	**Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)**	**-**	+		**0,00**	**0,00**
	YZ9999	**Totale imposte e tasse**	**13.528**	+	**Somma**	**13.528.237,84**	**13.572.020,89**
	ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**-12.252**	+/-	**Somma**	**-12.251.737,40**	**-863.174,00**

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 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**	44.311.490,07	40.536.416,93	BA0040	29.774.943,00
300	100	100	**200**			**Medicinali senza AIC**	1.143.828,00	1.314.841,10	BA0050	1.026.508,22
300	100	100	**300**			**Emoderivati di produzione regionale**		65.643,91	BA0060	42.387,68
300	100	200				Sangue ed emocomponenti				
300	100	200	**100**			**da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale**		-	BA0080	-
300	100	200	**200**			**da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale**		-	BA0090	-
300	100	200	**300**			**da altri soggetti**	2.222,00	-	BA0100	-
300	100	300				Dispositivi medici				
300	100	300	**100**			**Dispositivi medici**	24.385.482,73	22.169.611,09	BA0220	22.179.572,00
300	100	300	**200**			**Dispositivi medici impiantabili attivi**	2.011.052,84	2.161.147,22	BA0230	2.084.227,44
300	100	300	**300**			**Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)**	6.934.026,07	6.317.624,47	BA0240	6.399.655,38
300	100	**400**				**Prodotti dietetici**	1.422.729,45	1.354.597,23	BA0250	90.487,27
300	100	**500**				**Materiali per la profilassi (vaccini)**	2.246.931,35	1.590.768,06	BA0260	26.245,40
300	100	**600**				**Prodotti chimici**	85.136,48	-	BA0270	52.163,95
300	100	**700**				**Materiali e prodotti per uso veterinario**	7.606,34	6.461,80	BA0280	
300	100	**800**				**Altri beni e prodotti sanitari**	762.304,86	851.549,40	BA0290	680.538,97
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		-
300	100	900	**100**			**Medicinali senza AIC**	9.613,93	13.803,27		-
300	100	900	**150**			**Emoderivati di produzione regionale**		-		-
300	100	900	**200**			**Dispositivi medici**		-		-
300	100	900	**250**			**Dispositivi medici impiantabili attivi**		-		-
300	100	900	**300**			**Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)**		-		-
300	100	900	**350**			**Prodotti dietetici**		-		-
300	100	900	**400**			**Materiali per la profilassi (vaccini)**		-		-
300	100	900	**450**			**Prodotti chimici**		-		-
300	100	900	**500**			**Materiali e prodotti per uso veterinario**		-		-
300	100	900	**900**			**Altri beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	3.172,00	-		3.172,00
300	200					Acquisti di beni non sanitari				
300	200	**100**				**Prodotti alimentari**	54.239,61	42.826,53	BA0320	13.094,51
300	200	**200**				**Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere**	391.627,99	442.604,90	BA0330	256.611,92
300	200	**300**				**Combustibili, carburanti e lubrificanti**	279.752,72	243.812,07	BA0340	50.433,59
300	200	400				Supporti informatici e cancelleria			BA0350	
300	200	400	**100**			**Cancelleria e stampati**	373.847,40	428.845,96		282.224,87
300	200	400	**200**			**Materiali di consumo per l'informatica**	313.341,71	333.050,71		283.918,59
300	200	400	**300**			**Materiale didattico, audiovisivo e fotografico**	26.361,33	22.538,61		5.676,41
300	200	500				Materiale per la manutenzione			BA0360	
300	200	500	**100**			**Materiali ed accessori per beni sanitari**	560.317,14	505.213,29		522.129,78
300	200	500	**200**			**Materiali ed accessori per beni non sanitari**	117.065,78	59.568,17		105.474,02
300	200	**600**				**Altri beni e prodotti non sanitari**	135.864,01	115.856,00	BA0370	111.555,89
300	200	700				Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA0380	
300	200	700	**100**			**Prodotti alimentari**		-		-
300	200	700	**200**			**Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere**		-		-
300	200	700	**300**			**Combustibili, carburanti e lubrificanti**		-		-
300	200	700	**400**			**Supporti informatici e cancelleria**		-		-
300	200	700	**500**			**Materiale per la manutenzione**		-		-
300	200	700	**900**			**Altri beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		-		-
305	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**ACQUISTI DI SERVIZI**				
305	100					Acquisti servizi sanitari				
305	100	50				Acquisti servizi sanitari per medicina di base				
305	100	50	100			- da convenzione				
305	100	50	100	10		Costi per assistenza MMG			BA0430	
305	100	50	100	10	**5**	**Quota capitaria nazionale**	10.897.362,55	11.013.131,62		-
305	100	50	100	10	**10**	**Compensi da fondo ponderazione**	759.908,96	636.737,80		-
305	100	50	100	10	**15**	**Compensi da fondo qualità dell'assistenza**	2.335.969,79	1.820.185,10		-
305	100	50	100	10	**20**	**Compensi da fondo quota capitaria regionale**	667.480,16	667.482,20		-
305	100	50	100	10	**25**	**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**	229.424,00	230.916,43		-
305	100	50	100	10	**30**	**Compensi da accordi regionali**	1.171.966,28	1.205.735,42		-
305	100	50	100	10	**35**	**Compensi da accordi aziendali**	184.627,48	272.293,25		-
305	100	50	100	10	**40**	**Premi assicurativi malattia**	59.198,26	64.539,74		-
305	100	50	100	10	**45**	**Formazione**	54.073,47	82.679,46		-
305	100	50	100	10	**50**	**Altre competenze**	5.660,72	5.147,22		-
305	100	50	100	10	**55**	**Oneri sociali**	1.689.409,89	1.653.522,50		-
305	100	50	100	20		Costi per assistenza PLS			BA0440	
305	100	50	100	20	**5**	**Quota capitaria nazionale**	2.143.983,46	2.176.179,72		-
305	100	50	100	20	**10**	**Compensi da fondo ponderazione**	110.410,25	63.868,63		-
305	100	50	100	20	**15**	**Compensi da fondo qualità dell'assistenza**	190.592,12	200.164,07		-
305	100	50	100	20	**20**	**Compensi da fondo quota capitaria regionale**	69.662,69	69.663,44		-
305	100	50	100	20	**25**	**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**	157.776,97	163.517,37		-
305	100	50	100	20	**30**	**Compensi da accordi regionali**	172.528,26	188.052,91		-
305	100	50	100	20	**35**	**Compensi da accordi aziendali**	685,71	685,71		-
305	100	50	100	20	**40**	**Premi assicurativi malattia**		-		-
305	100	50	100	20	**45**	**Formazione**	3.750,00	3.000,00		-
305	100	50	100	20	**50**	**Altre competenze**	1.071,14	875,94		-
305	100	50	100	20	**55**	**Oneri sociali**	267.233,69	268.486,40		-
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**	1.008.686,14	977.255,70		-
305	100	50	100	30	**10**	**Compensi fissi Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	175.625,70	152.652,77		-
305	100	50	100	30	**15**	**Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica turistica**		-		-
305	100	50	100	30	**20**	**Compensi da accordi regionali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	146.222,11	157.435,97		-
305	100	50	100	30	**25**	**Compensi da accordi regionali Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	64.396,86	70.502,98		-
305	100	50	100	30	**30**	**Compensi da accordi aziendali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	157.096,78	141.380,19		-
305	100	50	100	30	**35**	**Compensi da accordi aziendali Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	4.720,70	19.264,90		-
305	100	50	100	30	**40**	**Altri compensi**	1.247,81	1.848,32		-
305	100	50	100	30	**45**	**Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	8.161,16	7.808,91		-
305	100	50	100	30	**50**	**Premi assicurativi malattia Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	1.095,37	1.335,45		-
305	100	50	100	30	**55**	**Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica turistica**		-		-
305	100	50	100	30	**60**	**Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	118.250,50	114.750,76		-
305	100	50	100	30	**65**	**Oneri sociali Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	15.913,00	18.692,09		-
305	100	50	100	30	**70**	**Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica turistica**		-		-
305	100	50	100	40		Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			BA0460	
305	100	50	100	40	**5**	**Compensi fissi**	359.998,35	538.982,13		131.630,55
305	100	50	100	40	**10**	**Compensi da fondo ponderazione**	77.198,47	92.349,98		3.472,47
305	100	50	100	40	**15**	**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**	4.355,56	5.016,54		-
305	100	50	100	40	**20**	**Compensi da accordi regionali**		2.320,05		-
305	100	50	100	40	**25**	**Compensi da accordi aziendali**		4.411,82		-
305	100	50	100	40	**30**	**Altre competenze**		605,96		-
305	100	50	100	40	**35**	**Oneri sociali**	62.020,20	90.800,47		17.693,69
305	100	50	100	40	**40**	**Medicina fiscale**		-		-
305	100	50	**200**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**		-	BA0470	-
305	100	50	**300**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale**	74.826,00	69.186,19	BA0480	51,00
305	100	100				Acquisti servizi sanitari per farmaceutica				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 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**	37.228.799,15	37.024.242,28		-
305	100	100	100	**20**		**Contributi farmacie rurali ed Enpaf**	30.318,21	30.291,04		-
305	100	100	**200**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale**		-	BA0510	-
305	100	100	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	169.991,00	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**	5.221.823,00	4.884.518,80		
305	100	150	100	**20**		**Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali fatturate**	1.541.113,49	770.094,57		1.344.078,95
305	100	150	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA0550	-
305	100	150	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0560	
305	100	150	300	**10**		**Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione in compensazione**	1.856.116,00	1.892.901,00		-
305	100	150	300	**20**		**Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione fatturate**	128.706,11	44.636,26		115.638,11
305	100	150	400			- da privato - Medici SUMAI			BA0570	
305	100	150	400	**10**		**Compensi fissi**	1.443.577,50	1.422.859,91		-
305	100	150	400	**20**		**Compendi da fondo ponderazione**	220.273,02	270.957,46		-
305	100	150	400	**30**		**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**		-		-
305	100	150	400	**40**		**Compensi da accordi regionali**	16.005,59	51.738,06		-
305	100	150	400	**50**		**Compensi da accordi aziendali**		-		-
305	100	150	400	**60**		**Altre competenze**	116,45	74,95		-
305	100	150	400	**70**		**Oneri sociali**	230.746,78	242.689,37		-
305	100	150	500			- da privato				
305	100	150	500	**10**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati**		-	BA0590	-
305	100	150	500	**20**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati**		-	BA0600	-
305	100	150	500	**30**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private**	8.496.630,05	8.234.006,48	BA0610	-
305	100	150	500	**40**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati**	3.847.699,11	3.581.311,72	BA0620	-
305	100	150	**600**			**- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)**	124.384,15	165.722,04	BA0630	-
305	100	200				Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
305	100	200	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**		-	BA0650	-
305	100	200	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA0660	-
305	100	200	**300**			**- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione**	8.530,00	80.000,00	BA0670	-
305	100	200	400			- da privato (intraregionale)			BA0680	
305	100	200	400	**10**		**Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero**		-		-
305	100	200	400	**20**		**Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale**	256.138,13	312.097,49		-
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**	39.962,60	8.240,75		-
305	100	200	500	**20**		**Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale**		539,40		-
305	100	250				Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa				
305	100	250	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**		-	BA0710	-
305	100	250	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA0720	-
305	100	250	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	3.713,72	1.364,57	BA0730	-
305	100	250	400			- da privato - AFIR			BA0740	
305	100	250	400	**10**		**AFIR farmacie convenzionate**	3.518.505,55	3.551.268,76		-
305	100	250	400	**20**		**Fornitura ausilii per incontinenti**	1.814.409,98	1.777.804,22		-
305	100	250	400	**30**		**Ossigeno terapia domiciliare**	1.171.218,56	1.000.307,86		-
305	100	250	400	**90**		**AFIR altro**	2.685,61	269,05		-
305	100	300				Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica				
305	100	300	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**		-	BA0760	-
305	100	300	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA0770	-
305	100	300	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**		-	BA0780	-
305	100	300	400			- da privato			BA0790	
305	100	300	400	**10**		**Assist. Protesica indiretta art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84**	2.677.514,78	2.510.814,43		-
305	100	300	400	**20**		**Servizio supporto gestione assistenza protesica**	943.893,14	812.404,19		179.570,77
305	100	350				Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera				
305	100	350	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0810	
305	100	350	100	**10**		**Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) regionali**	22.800.504,00	23.119.052,00		-
305	100	350	100	**20**		**Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali**	1.665,00	3.438,00		-
305	100	350	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA0820	-
305	100	350	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0830	
305	100	350	300	**10**		**Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) extra regionali**	9.344.476,00	7.712.592,00		-
305	100	350	300	**20**		**Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero extra regionali**		-		-
305	100	350	400			- da privato				
305	100	350	400	**10**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati**		-	BA0850	-
305	100	350	400	**20**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati**		-	BA0860	-
305	100	350	400	**30**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private**	18.316.388,83	18.338.710,47	BA0870	-
305	100	350	400	**40**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati**	169.882,90	-	BA0880	-
305	100	350	**500**			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.808.191,10	1.693.062,75	BA0890	-
305	100	400				Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
305	100	400	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**		-	BA0910	-
305	100	400	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA0920	-
305	100	400	**300**			**- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione**	71.054,48	87.976,05	BA0930	-
305	100	400	**400**			**- da privato (intraregionale)**	3.825.704,35	3.565.454,61	BA0940	-
305	100	400	**500**			**- da privato (extraregionale)**	40.225,50	45.727,50	BA0950	-
305	100	450				Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F				
305	100	450	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			BA0970	
305	100	450	100	**10**		**Rimborso costo farmaci**	865.715,00	851.595,00		-
305	100	450	100	**20**		**Servizio di distribuzione**	3.528,44	3.770,00		-
305	100	450	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA0980	-
305	100	450	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	478.760,00	499.816,00	BA0990	-
305	100	450	400			- da privato (intraregionale)			BA1000	
305	100	450	400	**10**		**Compenso distribuzione per conto (DPC)**	979.979,74	832.215,62		-
305	100	450	400	**90**		**Altro**	1.147,28	1.830,24		-
305	100	450	**500**			**- da privato (extraregionale)**		-	BA1010	-
305	100	450	**600**			**- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)**		-	BA1020	-
305	100	500				Acquisto prestazioni termali in convenzione				
305	100	500	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**		-	BA1040	-
305	100	500	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA1050	-
305	100	500	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	190.601,00	211.920,00	BA1060	-
305	100	500	**400**			**- da privato**	40.547,54	34.931,12	BA1070	-
305	100	500	**500**			**- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)**		-	BA1080	-
305	100	550				Acquisto prestazioni di trasporto sanitario				
305	100	550	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**		-	BA1100	-
305	100	550	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**		-	BA1110	-
305	100	550	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	164.296,00	122.421,00	BA1120	-
305	100	550	400			- da privato			BA1130	
305	100	550	400	**10**		**Trasporti primari (emergenza)**	1.558.872,49	1.288.678,57		-
305	100	550	400	**20**		**Trasporti secondari**	1.232.060,84	1.146.755,08		109.469,83
305	100	550	400	**30**		**Elisoccorso**		-		-
305	100	550	400	**40**		**Trasporti nefropatici**	869.561,47	803.480,61		-
305	100	600				Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria				
305	100	600	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**	8.421,00	-	BA1150	-
305	100	600	200			- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			BA1160	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
305	100	600	200	**10**		**RSA esterne**		-		-
305	100	600	200	**20**		**Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani**	2.696.138,02	2.368.492,67		-
305	100	600	200	**30**		**Abbattimento rette anziani non autosufficienti**	4.734.726,06	4.790.456,15		-
305	100	600	200	**90**		**Altre prestazioni da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)**	600.648,82	826.370,76		-
305	100	600	**300**			**- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione**	418,57	2.694,13	BA1170	-
305	100	600	400			- da privato (intraregionale)			BA1180	
305	100	600	400	**10**		**Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica**		-		-
305	100	600	400	**20**		**Conv. per ass. domiciliare -ADI**	697.578,79	729.646,86		-
305	100	600	400	**30**		**RSA esterne**	7.705.725,50	7.052.855,82		-
305	100	600	400	**40**		**Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani**	1.593.480,37	1.546.555,17		-
305	100	600	400	**50**		**Abbattimento rette anziani non autosufficienti**	3.168.939,24	3.179.600,17		-
305	100	600	400	**60**		**Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti**	1.740.766,30	1.714.890,98		-
305	100	600	400	**70**		**Convenzioni per attività di consultorio familiare**	7.966,27	7.330,00		-
305	100	600	400	**90**		**Altre prestazioni da privato (intraregionale)**	650.675,99	535.153,47		15.853,33
305	100	600	500			- da privato (extraregionale)			BA1190	
305	100	600	500	**10**		**Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti**	349.138,44	345.963,77		-
305	100	600	500	**90**		**Altre prestazioni da privato (extraregionale)**	92.842,40	62.150,34		-
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**	259.845,07	172.380,03	BA1210	132.418,11
305	100	650	**200**			**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica**	2.006.174,14	1.827.456,29	BA1220	1.674.858,61
305	100	650	**300**			**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica**		4.218,29	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**	478.192,65	409.514,08		193.597,77
305	100	650	400	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie**	60.953,44	194.244,92		12.523,80
305	100	650	400	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria**		-		-
305	100	650	400	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**		-		-
305	100	650	500			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA1250	
305	100	650	500	**10**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria**	21.118,80	5.811,00		1.756,76
305	100	650	500	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie**	777,11	-		-
305	100	650	500	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria**		-		-
305	100	650	500	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**		-		-
305	100	650	600			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			BA1260	
305	100	650	600	**5**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale**	8.258,69	2.991,98		-
305	100	650	600	**10**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico**		-		-
305	100	650	600	**15**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo**	341,97	-		-
305	100	650	600	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario**	55.416,66	-		5.122,43
305	100	650	600	**25**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale**	7.065,30	-		1.988,53
305	100	650	600	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico**	49.271,82	24.386,05		2.793,53
305	100	650	600	**35**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo**	4.451,92	-		541,16
305	100	650	600	**40**		**Personale di supporto diretto e indiretto**	151.038,01	128.492,71		83.843,88
305	100	650	600	**45**		**Quota di perequazione**	199.560,37	158.717,20		159.806,54
305	100	650	600	**50**		**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**		-		-
305	100	650	600	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**		-		-
305	100	650	700			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA1270	
305	100	650	700	**5**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale**		1.092,17		-
305	100	650	700	**10**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico**		-		-
305	100	650	700	**15**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo**	4.417,71	-		-
305	100	650	700	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario**	1.626,15	5.908,65		141,58
305	100	650	700	**25**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale**		-		-
305	100	650	700	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico**		-		-
305	100	650	700	**35**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo**	2.418,05	-		-
305	100	650	700	**40**		**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**		-		-
305	100	650	700	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**		-		-
305	100	700				Rimborsi, assegni e contributi sanitari				
305	100	700	**100**			**Contributi ad associazioni di volontariato**	457.141,00	406.065,34	BA1290	-
305	100	700	**200**			**Rimborsi per cure all'estero**	5.547,62	6.140,66	BA1300	-
305	100	700	**300**			**Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione**		-	BA1310	-
305	100	700	**400**			**Contributo Legge 210/92**	18.775,56	96.243,56	BA1320	-
305	100	700	500			Altri rimborsi, assegni e contributi			BA1330	
305	100	700	500	**5**		**Rimborsi per ricoveri in Italia**		-		-
305	100	700	500	**10**		**Rimborsi per altra assistenza sanitaria**	4.540,18	20.182,50		-
305	100	700	500	**15**		**Contributi ai nefropatici**	41.262,23	42.450,65		-
305	100	700	500	**20**		**Contributi ai donatori di sangue lavoratori**	1.389,50	6.541,75		60,00
305	100	700	500	**25**		**Altri contributi agli assistiti**	196.376,15	194.965,95		1.389,50
305	100	700	500	**30**		**Altri contributi per attività socio - assistenziale**	780.446,45	878.865,23		-
305	100	700	500	**35**		**Contributi ad enti**	330.072,85	211.086,11		177.315,00
305	100	700	500	**40**		**Rimborsi per responsabilità civile**		-		-
305	100	700	500	**45**		**Rimborsi per attività delegate della Regione**		-		-
305	100	700	500	**90**		**Altri rimborsi, assegni e contributi**	1.546.507,27	1.372.166,49		15.902,93
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**	103.109,76	1.699,13		28.109,76
305	100	700	600	**90**		**Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	756.430,29	638.621,00		756.130,29
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**	29.894,13	31.794,38	BA1360	25.097,92
305	100	750	**200**			**Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici**		1.002,00	BA1370	-
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	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**	120.483,10	125.700,20		64.630,50
305	100	750	300	20	**10**	**Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privati**		8.539,49		229.818,44
305	100	750	300	20	**15**	**Oneri sociali su consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato**		-		
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**		-		-
305	100	750	300	30	**10**	**Costo contrattisti - area sanitaria**	396.870,42	427.893,33		229.818,44
305	100	750	300	30	**15**	**Costo contrattisti - ricerca corrente**		-		-
305	100	750	300	30	**20**	**Costo contrattisti - ricerca finalizzata**		-		-
305	100	750	300	40		Indennità a personale universitario - area sanitaria			BA1420	
305	100	750	300	40	**5**	**Indennità personale universitario (De Maria)**	1.730.660,24	1.792.462,48		1.730.660,24
305	100	750	300	40	**10**	**Oneri sociali**	749.942,58	788.319,70		749.942,58
305	100	750	300	**50**		**Lavoro interinale - area sanitaria**		21.237,69	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**		-		-
305	100	750	300	60	**10**	**Costo borsisti - area sanitaria**	50.970,55	29.047,40		-
305	100	750	300	60	**15**	**Costo borsisti - ricerca corrente**		-		-
305	100	750	300	60	**20**	**Costo borsisti - ricerca finalizzata**	2.304,14	13.723,11		-
305	100	750	300	60	**25**	**Indennità per commissioni sanitarie**	369.002,91	358.450,98		10.842,72
305	100	750	300	60	**30**	**Compensi ai docenti**	539.819,95	438.762,41		97.562,56
305	100	750	300	60	**35**	**Assegni studio agli allievi**		-		-
305	100	750	300	60	**40**	**Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria**		-		-
305	100	750	300	60	**90**	**Oneri sociali su altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria**	113.314,18	131.034,15		-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
305	100	750	400			Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando				
305	100	750	400	**10**		**Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		-	BA1460	-
305	100	750	400	**20**		**Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università**		2.899,96	BA1470	-
305	100	750	400	**30**		**Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)**		-	BA1480	-
305	100	800				Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria				
305	100	800	**100**			**Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	30.953,79	89.822,38	BA1500	-
305	100	800	**200**			**Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione**		16.242,90	BA1510	-
305	100	800	**300**			**Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)**	3.249,89	1.657,87	BA1520	-
305	100	800	400			Altri servizi sanitari da privato			BA1530	
305	100	800	400	**10**		**Compensi per sperimentazioni cliniche**	34.041,68	23.074,06		-
305	100	800	400	**90**		**Altri servizi sanitari da privato**	3.183.705,54	3.124.037,79		2.281.892,59
305	100	800	**500**			**Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva**		-	BA1540	-
305	100	**850**				**Costi per differenziale tariffe TUC**		-	BA1550	-
305	200					Acquisti di servizi non sanitari				
305	200	100				Servizi non sanitari				
305	200	100	**50**			**Lavanderia**	4.764.525,71	4.693.733,13	BA1580	4.617.706,53
305	200	100	**100**			**Pulizia**	6.255.262,81	6.279.063,71	BA1590	5.061.435,05
305	200	100	**150**			**Mensa**	5.610.522,15	5.539.773,39	BA1600	4.729.803,79
305	200	100	**200**			**Riscaldamento**	8.070.094,46	8.445.590,12	BA1610	7.157.487,52
305	200	100	250			Servizi di assistenza informatica			BA1620	
305	200	100	250	**10**		**Servizio informatico sanitario regionale (SISR)**		-		-
305	200	100	250	**20**		**Elaborazione ricette prescrizioni**	94.610,78	93.511,81		-
305	200	100	250	**90**		**Altri servizi di assistenza informatica**	21.282,92	28.122,42		-
305	200	100	**300**			**Servizi trasporti (non sanitari)**	2.332.068,51	2.290.929,54	BA1630	1.883.744,63
305	200	100	**350**			**Smaltimento rifiuti**	2.266.970,91	2.247.228,12	BA1640	2.207.675,71
305	200	100	400			Utenze telefoniche			BA1650	
305	200	100	400	**10**		**Spese telefoniche**	236.365,62	264.656,76		182.925,99
305	200	100	400	**20**		**Internet**	17.755,44	19.284,34		14.796,20
305	200	100	**450**			**Utenze elettricità**	5.477.716,45	5.160.640,86	BA1660	4.303.605,46
305	200	100	500			Altre utenze			BA1670	
305	200	100	500	**10**		**Acqua**	899.938,93	935.870,81		738.825,96
305	200	100	500	**20**		**Gas**	18.178,68	35.090,52		357,56
305	200	100	500	**30**		**Canoni radiotelevisivi**	14.257,55	13.042,98		814,70
305	200	100	500	**40**		**Banche dati**		-		-
305	200	100	500	**50**		**Altre utenze**		-		-
305	200	100	550			Premi di assicurazione				
305	200	100	550	**10**		**Premi di assicurazione - R.C. Professionale**	11.604,45	24.308,86	BA1690	-
305	200	100	550	**20**		**Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi**	443.191,87	417.238,61	BA1700	176.433,44
305	200	100	600			Altri servizi non sanitari				
305	200	100	600	**10**		**Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	261.724,96	179.246,91	BA1720	82.004,78
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**	309.850,00	266.124,00		-
305	200	100	600	20	**10**	**Altri servizi socio - assistenziali da pubblico**		-		-
305	200	100	600	30		Altri servizi non sanitari da privato			BA1740	
305	200	100	600	30	**5**	**Servizi di vigilanza**	977.683,69	909.613,19		917.474,25
305	200	100	600	30	**10**	**Servizi religiosi**	96.278,88	96.278,85		72.553,99
305	200	100	600	30	**15**	**Spese bancarie**	4.195,54	3.340,22		-
305	200	100	600	30	**20**	**Spese di incasso**	11.819,68	15.221,55		-
305	200	100	600	30	**25**	**Spese di rappresentanza**		-		-
305	200	100	600	30	**30**	**Pubblicità e inserzioni**	112.647,67	77.708,12		12.937,09
305	200	100	600	30	**35**	**Altre spese legali**	910.636,59	1.256.827,93		755.370,26
305	200	100	600	30	**40**	**Spese postali**	162.607,42	117.940,58		9.857,52
305	200	100	600	30	**45**	**Bolli e marche**	14.205,75	9.245,88		856,94
305	200	100	600	30	**50**	**Abbonamenti e riviste**	350.612,88	361.971,31		290.233,41
305	200	100	600	30	**55**	**Altre spese generali e amministrative**	67.099,90	44.753,93		27.579,17
305	200	100	600	30	**60**	**Rimborsi spese personale dipendente**	887.084,22	274.994,02		186.808,05
305	200	100	600	30	**65**	**Altri rimborsi spese**	16.350,60	19.182,17		730,00
305	200	100	600	30	**80**	**Altri servizi socio - assistenziali da privato**	1.289.130,13	1.300.892,43		34.912,99
305	200	100	600	30	**90**	**Altri servizi non sanitari da privato**	2.333.101,40	2.427.972,64		326.770,54
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**	17.611,04	23.930,77	BA1760	4.197,79
305	200	200	**200**			**Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici**		-	BA1770	-
305	200	200	300			Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato				
305	200	200	300	10		Consulenze non sanitarie da privato			BA1790	
305	200	200	300	10	**5**	**Consulenze fiscali**		-		-
305	200	200	300	10	**10**	**Consulenze amministrative**	8.043,10	7.879,79		-
305	200	200	300	10	**15**	**Consulenze tecniche**	34.647,33	96.569,53		13.385,84
305	200	200	300	10	**20**	**Consulenze legali**	35.757,59	52.567,69		-
305	200	200	300	10	**90**	**Altre consulenze non sanitarie da privato**		-		-
305	200	200	300	**20**		**Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato**	68.462,19	145.582,57	BA1800	11.957,48
305	200	200	300	**30**		**Indennità a personale universitario - area non sanitaria**		-	BA1810	-
305	200	200	300	**40**		**Lavoro interinale - area non sanitaria**	820.493,96	557.005,62	BA1820	763.365,25
305	200	200	300	50		Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria			BA1830	
305	200	200	300	50	**10**	**Costo del personale tirocinante - area non sanitaria**		-		-
305	200	200	300	50	**20**	**Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria**	8.292,21	16.526,97		-
305	200	200	300	50	**30**	**Costo borsisti - area non sanitaria**	3.832,37	16.453,38		-
305	200	200	300	50	**40**	**Indennità per commissioni non sanitarie**	16.035,11	9.856,34		1.550,00
305	200	200	300	50	**90**	**Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria**	1.654,36	47.311,90		-
305	200	200	400			Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando				
305	200	200	400	**10**		**Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	4.195,74	35.963,38	BA1850	-
305	200	200	400	**20**		**Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università**		3.659,41	BA1860	-
305	200	200	400	**30**		**Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)**		-	BA1870	-
305	200	300				Formazione (esternalizzata e non)				
305	200	300	**100**			**Formazione (esternalizzata e non) da pubblico**	19.244,98	25.263,99	BA1890	4.407,12
305	200	300	**200**			**Formazione (esternalizzata e non) da privato**	316.198,75	188.151,87	BA1900	87.957,80
310	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**				
310	**100**					**Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze**	674.960,07	873.070,06	BA1920	404.353,23
310	200					Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari			BA1930	
310	200	**100**				**Impianti di trasmissione dati e telefonia**	410.139,97	368.546,51		410.139,97
310	200	**200**				**Impiantistica varia**	4.326.382,37	4.737.052,94		3.811.559,53
310	200	**300**				**Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari**	4.548,53	117.390,77		3.998,53
310	**300**					**Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche**	3.343.301,39	3.081.591,59	BA1940	3.335.948,67
310	**400**					**Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi**	26.974,04	35.790,87	BA1950	23.235,10
310	**500**					**Manutenzione e riparazione agli automezzi**	308.454,28	337.081,59	BA1960	55.539,36
310	600					Altre manutenzioni e riparazioni			BA1970	
310	600	**100**				**Attrezzature informatiche**	955.074,37	705.351,37		922.573,57
310	600	**200**				**Software**	94.540,19	56.839,37		81.120,17
310	600	**300**				**Altre manutenzioni e riparazioni**	306.722,81	214.877,36		78.135,35

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
310	**700**					**Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		-	BA1980	-
315	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Godimento di beni di terzi**				
315	100					Fitti passivi			BA2000	
315	100	**100**				**Locazioni passive**	293.797,75	309.231,72		95.582,86
315	100	**200**				**Spese condominiali**	24.901,01	23.673,66		
315	200					Canoni di noleggio				
315	200	**100**				**Canoni di noleggio - area sanitaria**	1.713.443,66	1.147.737,05	BA2020	1.640.648,06
315	200	200				Canoni di noleggio - area non sanitaria			BA2030	
315	200	200	**100**			**Canoni hardware e software**	202.948,25	159.974,77		127.247,27
315	200	200	**200**			**Canoni fotocopiatrici**	203.510,03	202.124,68		126.385,79
315	200	200	**300**			**Canoni noleggio automezzi**		567,30		
315	200	200	**900**			**Canoni noleggio altro**	4.881,83	17.377,52		3.308,03
315	300					Canoni di leasing				
315	300	100				Canoni di leasing - area sanitaria			BA2050	
315	300	100	**100**			**Canoni di leasing operativo**		-		-
315	300	100	**200**			**Canoni di leasing finanziario**	474.657,22	-		474.657,22
315	300	200				Canoni di leasing - area non sanitaria			BA2060	
315	300	200	**100**			**Canoni di leasing operativo**		-		-
315	300	200	**200**			**Canoni di leasing finanziario**		927.994,24		-
315	**400**					**Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		-	BA2070	-
320	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Personale del ruolo sanitario**				
320	100					Costo del personale dirigente ruolo sanitario				
320	100	100				Costo del personale dirigente medico				
320	100	100	100			Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato			BA2120	
320	100	100	100	**10**		**Voci di costo a carattere stipendiale**	28.258.331,48	28.096.067,34		21.904.212,59
320	100	100	100	**20**		**Retribuzione di posizione**	7.729.295,64	7.714.599,81		5.724.272,82
320	100	100	100	30		Indennità di risultato:				
320	100	100	100	30	**5**	**Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria**	2.321.105,83	2.455.543,00		1.835.958,25
320	100	100	100	30	**10**	**Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria**		-		
320	100	100	100	40		Altro trattamento accessorio:				
320	100	100	100	40	**5**	**Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria**	1.122.422,07	1.114.743,69		1.003.139,67
320	100	100	100	40	**10**	**Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria**		-		
320	100	100	100	50		Altri oneri per il personale:				
320	100	100	100	50	**5**	**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
320	100	100	100	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
320	100	100	100	50	**15**	**Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria**	68.070,15	94.510,71		68.070,15
320	100	100	100	50	**20**	**Altre competenze Dirigenza medica universitaria**		-		
320	100	100	100	90		Oneri sociali su retribuzione:				
320	100	100	100	90	**5**	**Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria**	11.224.655,01	11.056.638,00		8.677.440,49
320	100	100	100	90	**10**	**Oneri sociali Dirigenza medica universitaria**		-		
320	100	100	200			Costo del personale dirigente medico - tempo determinato			BA2130	
320	100	100	200	**10**		**Voci di costo a carattere stipendiale**	2.296.800,12	2.276.439,31		1.967.115,88
320	100	100	200	**20**		**Retribuzione di posizione**	469.268,26	493.355,10		401.464,64
320	100	100	200	30		Indennità di risultato:				
320	100	100	200	30	**5**	**Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria**	428.693,75	297.753,93		400.161,63
320	100	100	200	30	**10**	**Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria**		-		
320	100	100	200	40		Altro trattamento accessorio:				
320	100	100	200	40	**5**	**Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria**	172.117,96	180.494,28		154.344,68
320	100	100	200	40	**10**	**Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria**		-		
320	100	100	200	50		Altri oneri per il personale:				
320	100	100	200	50	**5**	**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
320	100	100	200	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
320	100	100	200	50	**15**	**Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria**	11.480,11	19.752,61		11.480,11
320	100	100	200	50	**20**	**Altre competenze Dirigenza medica universitaria**		20.627,62		-
320	100	100	200	90		Oneri sociali su retribuzione:				
320	100	100	200	90	**5**	**Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria**	1.019.154,15	1.129.332,10		885.274,48
320	100	100	200	90	**10**	**Oneri sociali Dirigenza medica universitaria**		-		
320	100	100	**300**			**Costo del personale dirigente medico - altro**		3.236,13	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**	3.933.964,96	3.925.453,39		1.312.783,46
320	100	200	100	**20**		**Retribuzione di posizione**	646.239,27	643.508,15		234.947,87
320	100	200	100	**30**		**Indennità di risultato**	460.138,67	455.232,24		153.173,79
320	100	200	100	**40**		**Altro trattamento accessorio**	68.713,81	62.194,25		48.304,17
320	100	200	100	50		Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:				
320	100	200	100	50	**5**	**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
320	100	200	100	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
320	100	200	100	50	**15**	**Altre competenze personale dirigente non medico**	6.403,88	51.496,28		-
320	100	200	100	**90**		**Oneri sociali su retribuzione**	1.458.923,16	1.500.987,19		499.727,96
320	100	200	200			Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato			BA2170	
320	100	200	200	**10**		**Voci di costo a carattere stipendiale**	567.227,94	381.283,22		260.191,70
320	100	200	200	**20**		**Retribuzione di posizione**	6.530,70	6.814,01		2.845,82
320	100	200	200	**30**		**Indennità di risultato**	74.160,75	56.777,93		32.378,13
320	100	200	200	**40**		**Altro trattamento accessorio**	4.384,76	4.356,95		3.961,92
320	100	200	200	50		Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:				
320	100	200	200	50	**5**	**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
320	100	200	200	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
320	100	200	200	50	**15**	**Altre competenze personale dirigente non medico**	1.882,85	4.352,64		-
320	100	200	200	**90**		**Oneri sociali su retribuzione**	210.411,04	139.218,96		96.291,04
320	100	200	**300**			**Costo del personale dirigente medico - altro**		-	BA2180	
320	200					Costo del personale comparto ruolo sanitario				
320	200	100				Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato			BA2200	
320	200	100	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	48.006.584,71	46.564.214,79		32.706.519,62
320	200	100	**200**			**Straordinario**	1.009.588,16	867.819,58		790.028,18
320	200	100	**300**			**Indennità personale**	8.358.553,38	8.310.080,86		5.850.411,17
320	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	2.889.487,23	2.974.589,45		2.195.788,77
320	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**	3.162.966,70	3.092.293,18		2.280.704,75
320	200	100	600			Altri oneri per il personale:		-		
320	200	100	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
320	200	100	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
320	200	100	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	106.080,69	552.746,95		67.876,94
320	200	100	**700**			**Oneri sociali su retribuzione**	18.535.750,00	18.129.581,50		12.805.240,88
320	200	200				Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato			BA2210	
320	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	2.625.383,90	3.107.362,55		2.143.328,23
320	200	200	**200**			**Straordinario**	83.286,48	85.647,87		80.945,91
320	200	200	**300**			**Indennità personale**	172.020,73	195.372,85		164.681,82
320	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	280.978,77	301.190,06		259.279,30
320	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**	268.328,15	360.078,43		246.755,56
320	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
320	200	200	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
320	200	200	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
320	200	200	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	42.936,29	20.707,57		909,77
320	200	200	**700**			**Oneri sociali su retribuzione**	1.092.484,96	1.262.267,52		910.966,79
320	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro**		13.300,10	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 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 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**	422.193,78	374.597,46		234.037,52
325	100	100	**200**			**Retribuzione di posizione**	165.038,27	153.852,58		140.810,17
325	100	100	**300**			**Indennità di risultato**	46.060,79	45.421,71		33.090,67
325	100	100	**400**			**Altro trattamento accessorio**	5.704,70	11.769,75		-
325	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
325	100	100	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
325	100	100	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
325	100	100	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo professionale**	64.421,91	26.203,73		-
325	100	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	193.784,80	172.512,59		112.382,81
325	100	200				Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato			BA2260	
325	100	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	101.725,88	109.328,74		73.890,02
325	100	200	**200**			**Retribuzione di posizione**	1.920,02	1.869,28		1.392,79
325	100	200	**300**			**Indennità di risultato**	14.251,89	13.039,72		10.189,64
325	100	200	**400**			**Altro trattamento accessorio**	875,95	1.463,53		-
325	100	200	500			Altri oneri per il personale:				
325	100	200	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
325	100	200	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
325	100	200	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo professionale**		2,58		
325	100	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	36.212,33	37.358,85		26.059,27
325	100	**300**				**Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro**		-	BA2270	
325	200					Costo del personale comparto ruolo professionale				
325	200	100				Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato			BA2290	
325	200	100	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**		-		
325	200	100	**200**			**Straordinario**		-		
325	200	100	**300**			**Indennità personale**		-		
325	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**		-		
325	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**		-		
325	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
325	200	100	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
325	200	100	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
325	200	100	600	**15**		**Altri oneri per il personale**		-		
325	200	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**		-		
325	200	200				Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato			BA2300	
325	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**		-		
325	200	200	**200**			**Straordinario**		-		
325	200	200	**300**			**Indennità personale**		-		
325	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**		-		
325	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**		-		
325	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
325	200	200	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
325	200	200	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
325	200	200	600	**15**		**Altri oneri per il personale**		-		
325	200	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**		-		
325	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo professionale - altro**		-	BA2310	
330	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Personale del ruolo tecnico**				
330	100					Costo del personale dirigente ruolo tecnico				
330	100	100				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato			BA2340	
330	100	100	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	26.479,12	44.792,93		
330	100	100	**200**			**Retribuzione di posizione**	2.238,15	7.413,85		
330	100	100	**300**			**Indennità di risultato**	3.608,15	6.353,32		
330	100	100	**400**			**Altro trattamento accessorio**		378,24		
330	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
330	100	100	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
330	100	100	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
330	100	100	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico**		46,44		
330	100	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	8.641,91	15.712,52		
330	100	200				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato			BA2350	
330	100	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	50.584,54	85.491,20		7.695,87
330	100	200	**200**			**Retribuzione di posizione**	15.605,78	35.154,47		5.000,36
330	100	200	**300**			**Indennità di risultato**	6.041,88	12.242,48		597,22
330	100	200	**400**			**Altro trattamento accessorio**	615,16	825,76		
330	100	200	500			Altri oneri per il personale:				
330	100	200	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
330	100	200	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
330	100	200	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico**		717,24		
330	100	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	20.951,84	39.922,52		3.823,37
330	100	**300**				**Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro**		-	BA2360	
330	200					Costo del personale comparto ruolo tecnico				
330	200	100				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato			BA2380	
330	200	100	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	18.166.281,14	17.702.675,85		13.295.495,84
330	200	100	**200**			**Straordinario**	412.786,74	365.320,18		323.075,36
330	200	100	**300**			**Indennità personale**	1.445.360,82	1.400.176,40		1.097.718,63
330	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	1.470.511,12	1.443.042,87		1.120.047,74
330	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**	1.030.141,32	1.026.277,42		746.182,79
330	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
330	200	100	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		-
330	200	100	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		-
330	200	100	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	64.786,80	162.789,54		15.940,63
330	200	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	6.613.993,40	6.430.380,40		4.859.794,30
330	200	200				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato			BA2390	
330	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	923.792,72	1.048.863,33		905.869,21
330	200	200	**200**			**Straordinario**	31.703,65	61.150,43		31.603,95
330	200	200	**300**			**Indennità personale**	14.752,27	15.737,76		14.215,56
330	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	102.660,35	98.646,51		101.529,69
330	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**	82.241,73	79.905,16		81.144,33
330	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
330	200	200	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		
330	200	200	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		
330	200	200	600	**15**		**Altri oneri per il personale**		3.696,10		
330	200	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	360.677,62	405.237,85		354.186,90
330	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro**		10.890,98	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**	692.003,23	677.477,23		346.738,47
335	100	100	**200**			**Retribuzione di posizione**	337.658,57	324.312,01		177.263,70
335	100	100	**300**			**Indennità di risultato**	103.915,69	106.583,32		51.832,54
335	100	100	**400**			**Altro trattamento accessorio**	5.365,14	4.167,57		3.834,62
335	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
335	100	100	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		-
335	100	100	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		-
335	100	100	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo**		2.654,32		-
335	100	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	318.895,46	293.119,33		162.303,10
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	50.676,61		50.676,61
335	100	200	**200**			**Retribuzione di posizione**	914,31	728,65		914,31
335	100	200	**300**			**Indennità di risultato**	6.223,16	6.515,33		6.223,16
335	100	200	**400**			**Altro trattamento accessorio**	935,78	1.379,57		935,78
335	100	200	500			Altri oneri per il personale:				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
335	100	200	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		-
335	100	200	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		-
335	100	200	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo**		69,04		-
335	100	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	17.540,44	17.780,76		17.540,44
335	100	**300**				**Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro**		-	BA2450	-
335	200					Costo del personale comparto ruolo amministrativo				
335	200	100				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato			BA2470	
335	200	100	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	7.186.627,48	7.322.731,76		882.627,77
335	200	100	**200**			**Straordinario**	33.785,27	42.052,19		5.525,48
335	200	100	**300**			**Indennità personale**	1.292.684,98	1.350.212,90		167.575,89
335	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	199.457,34	352.188,00		24.995,23
335	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**	12.415,69	12.265,76		1.665,82
335	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
335	200	100	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		-
335	200	100	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		-
335	200	100	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	49.986,68	117.063,39		853,18
335	200	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	2.575.917,09	2.583.501,12		317.989,59
335	200	200				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2480	
335	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	181.447,11	214.727,62		49.179,07
335	200	200	**200**			**Straordinario**	1.033,10	1.263,35		111,76
335	200	200	**300**			**Indennità personale**	7.162,25	7.722,49		1.858,43
335	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	5.507,49	6.029,65		1.577,05
335	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**	853,18	1.660,89		298,61
335	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
335	200	200	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**		-		-
335	200	200	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**		-		-
335	200	200	600	**15**		**Altri oneri per il personale**		-		-
335	200	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	59.752,08	66.510,42		16.164,79
335	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro**		-	BA2490	-
340	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Oneri diversi di gestione**				
340	100					Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)			BA2510	
340	100	**100**				**Imposte di registro**	24.145,53	3.827,76		9.658,21
340	100	**200**				**Imposte di bollo**	72.248,15	75.143,46		47.168,70
340	100	**300**				**Tasse di concessione governative**	37.258,26	29.379,60		37.258,26
340	100	**400**				**Imposte comunali**	796.578,87	360.379,00		522.848,30
340	100	**500**				**Tasse di circolazione automezzi**	9.918,77	10.518,46		2.453,88
340	100	**600**				**Permessi di transito e sosta**	5.049,00	3.696,28		85,61
340	100	**900**				**Imposte e tasse diverse**	38.117,52	36.737,88		15.936,61
340	**200**					**Perdite su crediti**		-	BA2520	-
340	300					Altri oneri diversi di gestione				
340	300	100				Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale			BA2540	
340	300	100	100			Compensi agli organi direttivi e di indirizzo				
340	300	100	100	**10**		**Indennità**	422.358,48	543.374,63		-
340	300	100	100	**30**		**Oneri sociali**	99.746,44	114.095,41		-
340	300	100	100	**90**		**Altri compensi Organi direttivi e di indirizzo**	89.391,83	119.178,45		-
340	300	100	200			Compensi al collegio sindacale				
340	300	100	200	**10**		**Indennità**	68.208,32	85.243,52		-
340	300	100	200	**30**		**Oneri sociali**		-		-
340	300	100	200	**90**		**Altri compensi Collegio sindacale**	6.129,61	9.818,31		-
340	300	100	300			Compensi ad altri organismi				
340	300	100	300	**10**		**Indennità**	26.000,04	38.327,00		-
340	300	100	300	**30**		**Oneri sociali**	4.160,64	3.501,70		-
340	300	100	300	**90**		**Altri compensi ad altri organismi**	2.313,65	1.445,32		-
340	300	200				Altri oneri diversi di gestione			BA2550	
340	300	200	**100**			**Premi di assicurazione personale dipendente**	64.058,41	56.527,35		64.058,41
340	300	200	**200**			**Contravvenzioni e sanzioni amministrative**	20.175,40	1.129,57		-
340	300	200	**900**			**Altri oneri diversi di gestione**	3.952,23	12.857,88		244,52
345	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**			**BA2570**	
345	**100**					**Ammortamento Costi di impianto e ampliamento**		-		-
345	**200**					**Ammortamento Costi di ricerca, sviluppo**		-		-
345	**300**					**Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno derivanti dall'attività di ricerca**		-		-
345	**400**					**Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno altro**		-		-
345	**500**					**Ammortamento Concessioni, licenze, marchi e diritti simili**	539.756,26	187.265,43		522.664,83
345	**600**					**Ammortamento Migliorie su beni di terzi**	41.181,74	40.891,96		35.804,22
345	**700**					**Ammortamento Pubblicità**		-		-
345	**900**					**Ammortamento altre immobilizzazioni immateriali**		-		-
350	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**				
350	100					Ammortamento dei fabbricati				
350	100	**100**				**Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)**	50.106,29	49.742,90	BA2600	-
350	100	**200**				**Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)**	9.985.506,63	9.717.882,00	BA2610	8.070.029,48
350	200					Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali			BA2620	
350	200	**100**				**Ammortamento Impianti e macchinari**	1.536.236,21	1.998.355,74		1.416.069,76
350	200	**200**				**Ammortamento Attrezzature sanitarie e scientifiche**	3.784.663,40	3.851.670,04		3.526.542,81
350	200	**300**				**Ammortamento mobili e arredi**	445.171,18	578.632,88		337.345,94
350	200	**400**				**Ammortamento automezzi**	227.005,39	159.515,13		19.975,10
350	200	**500**				**Ammortamento altre immobilizzazioni materiali**	1.256.737,99	1.348.806,78		998.447,43
355	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**				
355	100					Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali			BA2640	
355	100	100				Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali				
355	100	100	**100**			**Svalutazione costi di impianto e di ampliamento**		-		-
355	100	100	**200**			**Svalutazione costi di ricerca e sviluppo**		-		-
355	100	100	**300**			**Svalutazione diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno**		-		-
355	100	100	**400**			**Svalutazione altre immobilizzazioni immateriali**		-		-
355	100	200				Svalutazione delle immobilizzazioni materiali				
355	100	200	**50**			**Svalutazione terreni disponibili**		-		-
355	100	200	**100**			**Svalutazione terreni indisponibili**		-		-
355	100	200	**150**			**Svalutazione fabbricati disponibili**		-		-
355	100	200	**200**			**Svalutazione fabbricati indisponibili**		-		-
355	100	200	**250**			**Svalutazione impianti e macchinari**		-		-
355	100	200	**300**			**Svalutazione attrezzature sanitarie e scientifiche**		-		-
355	100	200	**350**			**Svalutazione mobili e arredi**		-		-
355	100	200	**400**			**Svalutazione automezzi**		-		-
355	100	200	**450**			**Svalutazione oggetti d'arte**		-		-
355	100	200	**500**			**Svalutazione altre immobilizzazioni materiali**		-		-
355	200					Svalutazione dei crediti			BA2650	
355	200	**100**				**Svalutazione Crediti finanziari v/Stato**		-		-
355	200	**101**				**Svalutazione Crediti finanziari v/Regione**		-		-
355	200	**102**				**Svalutazione Crediti finanziari v/partecipate**		-		-
355	200	**103**				**Svalutazione Crediti finanziari v/altri**		-		-
355	200	**200**				**Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000**		-		-
355	200	**201**				**Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN**		-		-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
355	200	**202**				**Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale**		-		-
355	200	**203**				**Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale**		-		-
355	200	**204**				**Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard**		-		-
355	200	**205**				**Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente**		-		-
355	200	**206**				**Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro**		-		-
355	200	**207**				**Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti**		-		-
355	200	**208**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute**		-		-
355	200	**209**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute**		-		-
355	200	**210**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali**		-		-
355	200	**211**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**		-		-
355	200	**300**				**Svalutazione Crediti v/prefetture**		42.623,06		-
355	200	**400**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP**		-		-
355	200	**401**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF**		-		-
355	200	**402**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR**		-		-
355	200	**403**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale**		-		-
355	200	**404**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale**		-		-
355	200	**405**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR**		-		-
355	200	**406**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**		-		-
355	200	**407**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**		-		-
355	200	**408**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro**	2.879,24	437.875,12		-
355	200	**409**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca**		-		-
355	200	**410**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti**		-		-
355	200	**411**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione**		-		-
355	200	**412**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite**		-		-
355	200	**413**				**Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005**		-		-
355	200	**414**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti**		-		-
355	200	**415**				**Svalutazione Crediti v/Comuni**	13.405,40	-		-
355	200	**416**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione**		-		-
355	200	**500**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione**		-		-
355	200	**600**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni**		-		-
355	200	**601**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire**		-		-
355	200	**602**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione**		18.855,29		-
355	200	**603**				**Svalutazione Crediti v/enti regionali**		-		-
355	200	**700**				**Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali**		-		-
355	200	**701**				**Svalutazione Crediti v/altre partecipate**		-		-
355	200	**702**				**Svalutazione Crediti v/Erario**		-		-
355	200	**900**				**Svalutazione Crediti v/clienti privati**	369.400,81	27.910,30		-
355	200	**901**				**Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie**		-		-
355	200	**902**				**Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici**		7.978,10		-
355	200	**903**				**Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**		-		-
355	200	**990**				**Svalutazione Altri crediti diversi**		-		-
360	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Variazione delle rimanenze**				
360	**100**					**Variazione rimanenze sanitarie**	-148.345,12	- 618.749,85	BA2670	-
360	**200**					**Variazione rimanenze non sanitarie**	26.255,61	- 14.913,77	BA2680	-
365	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Accantonamenti dell'esercizio**				
365	100					Accantonamenti per rischi				
365	100	**100**				**Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali**	1.248.550,00	471.252,38	BA2710	1.012.000,00
365	100	**200**				**Accantonamenti per contenzioso personale dipendente**	75.124,86	280.557,81	BA2720	16.121,00
365	100	**300**				**Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato**		-	BA2730	-
365	100	**400**				**Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)**		-	BA2740	-
365	100	500				Altri accantonamenti per rischi			BA2750	
365	100	500	**100**			**Accantonamenti al F.do equo indennizzo**		-		-
365	100	500	**200**			**Accantonamenti per accordi bonari**		-		-
365	100	500	**900**			**Altri accantonamenti per rischi**	130.000,00	-		-
365	200					Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			BA2760	
365	200	**100**				**Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali**	133.518,07	123.895,32		-
365	200	**200**				**Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni**	32.652,73	41.126,82		-
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**	2.370.426,33	3.692.023,31	BA2780	267.629,00
365	300	**200**				**Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati**	1.257.303,47	1.983.462,82	BA2790	12.102,00
365	300	**300**				**Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca**		-	BA2800	-
365	300	400				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			BA2810	
365	300	400	**100**			**Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni**		-		-
365	300	400	**200**			**Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro**	807.260,55	684.782,31		524.189,00
365	400					**Altri accantonamenti**				
365	400	**100**				**Accantonamenti per interessi di mora**		-	BA2830	-
365	400	**200**				**Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA**		-	BA2840	-
365	400	**300**				**Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai**		-	BA2850	-
365	400	**400**				**Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica**	788.990,44	-	BA2860	-
365	400	**500**				**Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica**	150.925,08	-	BA2870	-
365	400	**600**				**Acc. Rinnovi contratt.: comparto**	1.990.610,48	-	BA2880	-
365	400	700				Altri accantonamenti			BA2890	
365	400	700	**100**			**Accantonamento personale in quiescenza**		-		-
365	400	700	**200**			**Accantonamento al fondo altri oneri e spese**	664.700,00	481.900,00		304.000,00
370	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Interessi passivi**				
370	**100**					**Interessi passivi su anticipazioni di cassa**		-	CA0120	-
370	**200**					**Interessi passivi su mutui**		-	CA0130	-
370	300					Altri interessi passivi			CA0140	
370	300	**100**				**Interessi moratori e legali**	23.581,83	338,06		-
370	300	**900**				**Altri interessi passivi**		45,13		-
375	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Altri oneri**				
375	**100**					**Altri oneri finanziari**		-	CA0160	-
375	**200**					**Perdite su cambi**		-	CA0170	-
380	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Svalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie**	0,00	-	**DA0020**	-
390	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Oneri straordinari**				
390	**100**					**Minusvalenze**	10.180,88	28.621,14	EA0270	-
390	200					Altri oneri straordinari				
390	200	**100**				**Oneri tributari da esercizi precedenti**		-	EA0290	-
390	200	**200**				**Oneri da cause civili ed oneri processuali**		-	EA0300	-
390	200	300				Sopravvenienze passive				
390	200	300	100			Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
390	200	300	100	**10**		**Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale**	47.607,26	-	EA0330	-
390	200	300	100	**20**		**Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	17.596,60	28.893,48	EA0340	-
390	200	300	200			Sopravvenienze passive v/terzi				
390	200	300	200	**10**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**	2.034.803,34	436,04	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**	9.752,74	45.112,40	EA0380	-
390	200	300	200	20	**10**	**Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica**	7.516,18	602,94	EA0390	-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
390	200	300	200	20	**15**	**Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto**	57.141,12	100.345,41	EA0400	-
390	200	300	200	**30**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**	13.076,54	1.829,71	EA0410	-
390	200	300	200	**40**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**	10.212,57	22.502,14	EA0420	-
390	200	300	200	**50**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**	6.154,10	4.685,00	EA0430	-
390	200	300	200	**60**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**	110.023,08	137.109,62	EA0440	-
390	200	300	200	**90**		**Altre sopravvenienze passive v/terzi**	645.210,67	156.982,29	EA0450	-
390	200	400				Insussistenze passive				
390	200	400	**100**			**Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		-	EA0470	-
390	200	400	200			Insussistenze passive v/terzi				
390	200	400	200	**10**		**Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**		-	EA0490	-
390	200	400	200	**20**		**Insussistenze passive v/terzi relative al personale**		0,04	EA0500	-
390	200	400	200	**30**		**Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**		-	EA0510	-
390	200	400	200	**40**		**Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**		-	EA0520	-
390	200	400	200	**50**		**Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**		-	EA0530	-
390	200	400	200	**60**		**Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**		2.315,86	EA0540	-
390	200	400	200	**70**		**Altre insussistenze passive v/terzi**	12.626,49	40.137,03	EA0550	-
390	200	**500**				**Altri oneri straordinari**	1.310,78	987,72	EA0560	-
400	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**IRAP**				
400	**100**					**IRAP relativa a personale dipendente**	12.868.344,36	12.814.020,09	YA0020	8.738.405,78
400	**200**					**IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente**	166.257,66	188.078,48	YA0030	-
400	**300**					**IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)**	173.635,82	154.239,27	YA0040	-
400	**400**					**IRAP relativa ad attività commerciale**		-	YA0050	-
405	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**IRES**				
405	**100**					**IRES su attività istituzionale**	320.000,00	415.683,05	YA0070	121.168,40
405	**200**					**IRES su attività commerciale**		-	YA0080	53.653,87
410	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)**		-	**YA0090**	-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 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**	467.723.375,00	466.458.935,00		29.666.048,73
600	100	100	**200**			**Complessità**		-		35.731.277,18
600	100	100	**300**			**Revisione finanziamento**		-		-
600	100	200				da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato			AA0040	
600	100	200	**100**			**Didattica**		-		-
600	100	200	**200**			**Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali**	8.919.980,00	5.783.185,26		498.160,00
600	100	200	**300**			**Altri contributi da FS regionale vincolati**		-		-
600	200					Contributi c/esercizio (extra fondo)				
600	200	100				da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				
600	200	100	100			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati			AA0070	
600	200	100	100	**10**		**Contributi per anziani non autosufficienti**	8.095.377,33	9.627.171,44		
600	200	100	100	**20**		**Contributi da Regione per attività sociale**		-		-
600	200	100	100	**30**		**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati a progetti europei**	58.003,30	12.743,89		58.003,30
600	200	100	100	**40**		**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati a progetti ministeriali**	371.971,49	349.889,13		313.706,49
600	200	100	100	**80**		**Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sanità**	1.147.322,87	1.133.319,48		503.463,00
600	200	100	100	**90**		**Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sociale**	300.382,45	229.270,50		-
600	200	100	**200**			**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA**		-	AA0080	-
600	200	100	**300**			**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA**		-	AA0090	-
600	200	100	**400**			**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro**	394.828,82	11.105,07	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**	93.426,47	167.836,88	AA0120	-
600	200	200	**200**			**Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro**		-	AA0130	-
600	200	300				Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)				
600	200	300	100			Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati			AA0150	
600	200	300	100	**10**		**Da Ministero dell'Università**		-		-
600	200	300	100	**20**		**Da comuni per attività sanitaria**	572.597,81	578.521,15		-
600	200	300	100	**30**		**Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata**		-		-
600	200	300	100	**40**		**Da Provincia**		-		-
600	200	300	100	**80**		**Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività sanitaria**	988.738,47	-		-
600	200	300	100	**90**		**Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività socio assistenziale territoriale delegata**		-		-
600	200	300	**200**			**Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92**		-	AA0160	-
600	200	300	**300**			**Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro**	2.080.898,50	35.010,01	AA0170	2.013.908,00
600	300					Contributi c/esercizio per ricerca				
600	300	**100**				**Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente**		-	AA0190	-
600	300	**200**				**Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata**		-	AA0200	-
600	300	300				Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca			AA0210	
600	300	300	**100**			**Ricerca da Regione**		12.311,70		-
600	300	300	**900**			**Ricerca da altri**		-		-
600	300	**400**				**Contributi da privati per ricerca**	20.000,00	20.000,00	AA0220	20.000,00
600	**400**					**Contributi c/esercizio da privati**	48.882,90	5.940,00	AA0230	38.882,90
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**	-27.706,45	- 33.530,02	AA0250	-
610	**200**					**Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi**	-1.195,60	- 121.878,00	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**	106.562,50	-	AA0280	-
620	**200**					**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati**	192.581,10	637.974,66	AA0290	-
620	**300**					**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca**		-	AA0300	-
620	**400**					**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati**	835.026,13	1.932.997,19	AA0310	-
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)**	20.297.978,00	18.951.181,00		114.505.774,00
630	100	100	100	**20**		**Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero**		-		-
630	100	100	200			Prestazioni di specialistica ambulatoriale			AA0360	
630	100	100	200	**10**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche**	2.287.773,00	2.057.795,00		36.523.650,00
630	100	100	200	**20**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate**	1.283.404,85	316.302,37		1.283.404,85
630	100	100	**300**			**Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale**		-	AA0370	-
630	100	100	**400**			**Prestazioni di File F**	1.561.343,00	1.631.211,00	AA0380	15.291.365,00
630	100	100	**500**			**Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale**		-	AA0390	-
630	100	100	**600**			**Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata**		-	AA0400	-
630	100	100	**700**			**Prestazioni termali**		-	AA0410	-
630	100	100	**800**			**Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso**		-	AA0420	-
630	100	100	900			Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			AA0430	
630	100	100	900	**10**		**Consulenze sanitarie**	50.388,51	43.808,60		50.388,51
630	100	100	900	**90**		**Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria**		16.380,00		-
630	100	**200**				**Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici**	31.400,00	-	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 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
630	100	300	100	**10**		**Rimborso per prestazioni in regime di ricovero in compensazione**	4.141.968,00	4.007.718,00		4.141.968,00
630	100	300	100	**20**		**Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero**		-		-
630	100	300	150			Prestazioni ambulatoriali			AA0470	-
630	100	300	150	**100**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche in compensazione**	504.422,00	592.491,00		504.422,00
630	100	300	150	**200**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate**	101.838,38	65.254,06		101.838,38
630	100	300	**200**			**Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)**		-	AA0480	-
630	100	300	**250**			**Prestazioni di File F**	318.549,35	208.965,59	AA0490	318.519,35
630	100	300	**300**			**Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione**	112.171,00	111.625,00	AA0500	-
630	100	300	**350**			**Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione**	304.814,00	236.300,00	AA0510	-
630	100	300	**400**			**Prestazioni termali Extraregione**		-	AA0520	-
630	100	300	**450**			**Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione**		-	AA0530	-
630	100	300	**500**			**Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione**	606.694,00	-	AA0540	-
630	100	300	**550**			**Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione**	344,00	280,00	AA0550	344,00
630	100	300	**600**			**Ricavi per differenziale tariffe TUC**		-	AA0560	-
630	100	300	650			Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione				
630	100	300	650	**10**		**Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione**		-	AA0580	-
630	100	300	650	20		Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione			AA0590	
630	100	300	650	20	**10**	**Consulenze sanitarie**		-		-
630	100	300	650	20	**20**	**Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione**		-		-
630	100	300	**700**			**Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale**	2.879,24	18.819,60	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)**	1.580.027,00	1.613.823,00	AA0620	-
630	200	**200**				**Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)**	108.245,00	115.128,98	AA0630	-
630	200	**300**				**Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)**		-	AA0640	-
630	200	**400**				**Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)**		-	AA0650	-
630	300					Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati			AA0660	
630	300	100				Prestazioni di natura ospedaliera:				
630	300	100	**100**			**Prestazioni di ricovero**	341.764,80	435.980,66		341.764,80
630	300	100	**200**			**Retta accompagnatori**		-		-
630	300	100	**300**			**Maggiorazione per scelta medico specialista**		-		-
630	300	100	**400**			**Prestazioni ambulatoriali**	482.823,74	348.169,31		482.823,74
630	300	100	**500**			**Servizio di Pronto Soccorso**		-		-
630	300	100	**600**			**Trasporti in ambulanza**	36.168,70	38.687,18		-
630	300	100	**900**			**Altre prestazioni di natura ospedaliera**	403.333,84	407.263,72		403.333,84
630	300	200				Prestazioni di natura territoriale:				
630	300	200	**50**			**Rette R.S.A.**	3.826,50	20.062,29		-
630	300	200	**100**			**Rette case di riposo**		-		-
630	300	200	**150**			**Servizio Medicina del lavoro**	183.315,50	148.649,18		-
630	300	200	**200**			**Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro**	20.365,99	27.370,23		-
630	300	200	**250**			**Servizio Igiene e Sanità pubblica**	218.663,79	140.134,94		-
630	300	200	**300**			**Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione**	33.340,81	45.915,16		-
630	300	200	**350**			**Servizio Igiene degli alimenti**	122.298,34	111.724,28		-
630	300	200	**400**			**Servizio Disinfezioni, disinfestazioni, derattizzazioni**	55.958,91	63.158,98		-
630	300	200	**450**			**Servizio Impiantistico antinfortunistico**	430.095,99	449.044,02		-
630	300	200	**500**			**Servizio Fisico ambientale**	94.627,70	98.098,13		-
630	300	200	**550**			**Diritti veterinari**	63.854,63	80.327,18		-
630	300	200	**600**			**Sanzioni amministrative**	166.402,58	166.357,59		-
630	300	200	**650**			**Sanzioni amministrative sul lavoro**	400.899,21	395.721,74		-
630	300	200	**700**			**Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni**	127.712,13	123.225,66		-
630	300	200	750			Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. dipendenti:				
630	300	200	750	**10**		**dipendenti pubblici**		104,80		-
630	300	200	750	**20**		**dipendenti privati**	185,49	715,64		-
630	300	200	**900**			**Altre prestazioni di natura territoriale**	115.928,99	141.661,41		-
630	300	**300**				**Prestazioni amministrative e gestionali**		-		-
630	300	**400**				**Consulenze**	101.129,98	75.179,11		86.190,00
630	300	**500**				**Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie**	53.298,41	52.526,37		44.415,35
630	300	**600**				**Corrispettivi per diritti sanitari**		-		-
630	300	**700**				**Sperimentazioni**	187.738,84	188.570,13		143.804,00
630	300	**800**				**Cessione plasma**		-		-
630	300	900				Altri proventi e ricavi diversi:				
630	300	900	**100**			**Ricavi c/transitorio**		-		-
630	300	900	**900**			**Altri proventi e ricavi diversi**		-		-
630	400					Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia				
630	400	**100**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera**	513.735,00	311.080,00	AA0680	466.000,00
630	400	**200**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica**	3.144.467,37	3.136.297,10	AA0690	2.697.865,42
630	400	**300**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica**		-	AA0700	-
630	400	**400**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)**	65.351,90	101.607,72	AA0710	64.712,91
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)**	252.227,28	210.334,81	AA0720	249.761,43
630	400	**600**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro**	27.025,00	36.948,33	AA0730	-
630	400	**700**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**		-	AA0740	-
640	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Concorsi, recuperi e rimborsi**				
640	**100**					**Rimborsi assicurativi**	865.003,07	44.502,35	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**	63.024,74	150.307,32	AA0780	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
640	200	**200**				**Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione**	226.089,98	1.699,59	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**	141.557,65	144.083,72	AA0810	
640	300	**200**				**Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	48.473,36	23.153,93	AA0820	-
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**	440.456,60	482.314,71		391.650,00
640	300	**300**	**200**			**Consulenze non sanitarie**	7.615,80	6.332,00		3.402,00
640	300	**300**	**900**			**Altri concorsi, recuperi e rimborsi**	319.282,61	73.123,70		319.669,00
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**	358.988,78	360.763,66	AA0850	-
640	400	**200**				**Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici**	99.358,99	13.672,00	AA0860	-
640	400	300				Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici			AA0870	
640	400	300	**100**			**Da comuni per integrazione rette in R.S.A.**		-		-
640	400	300	**200**			**Da comuni per integrazione rette in attività sociale**		-		-
640	400	300	**300**			**Rimborso INAIL infortuni personale dipendente**	410.199,50	626.470,62		-
640	400	300	**400**			**Prestazioni amministrative e gestionali extra - regionali**		-		-
640	400	300	**500**			**Consulenze non sanitarie extra - regionali**		-		-
640	400	300	**900**			**Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici**	184.787,89	1.994.087,40		50.626,81
640	500					Concorsi, recuperi e rimborsi da privati				
640	500	100				Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back				
640	500	100	**100**			**Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale**		-	AA0900	-
640	500	100	**200**			**Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera**		-	AA0910	-
640	500	100	**300**			**Ulteriore Pay-back**	2.095.149,51	2.469.150,80	AA0920	-
640	500	200				Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati			AA0930	
640	500	200	**50**			**Uso telefono e TV degenti**		-		-
640	500	200	**100**			**Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio**	263.363,24	263.838,89		263.363,24
640	500	200	**150**			**Da privati per attività sociale in favore di minori, disabili e altri**		-		-
640	500	200	**200**			**Rimborso spese di bollo**	61.210,00	50.014,80		43.499,91
640	500	200	**250**			**Recupero spese di registrazione**	3.973,66	3.201,01		3.152,11
640	500	200	**300**			**Recupero spese legali**	282.480,78	73.859,50		1.254.214,66
640	500	200	**350**			**Recupero spese telefoniche**	3.037,92	9.959,71		-
640	500	200	**400**			**Recupero spese postali**	10.987,14	12.125,99		6.601,33
640	500	200	**450**			**Tasse ammissione concorsi**	5.002,52	10.194,37		-
640	500	200	**500**			**Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti (per attività sanitaria)**	26.268,04	13.194,30		5.253,61
640	500	200	**550**			**Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze**	1.163,12	-		-
640	500	200	**600**			**Rimborso contributi su consulenze**	6.062,09	5.623,12		-
640	500	200	**900**			**Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati**	390.110,31	307.275,67		300.084,85
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**	5.196.117,35	5.101.474,51	AA0950	4.687.212,83
650	**200**					**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso**	79.170,90	83.466,00	AA0960	79.170,90
650	**300**					**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro**	1.195.961,00	1.184.313,18	AA0970	
660	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**				
660	**100**					**Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato**		-	AA0990	-
660	**200**					**Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione**	14.119.317,11	14.316.514,26	AA1000	13.325.535,00
660	**300**					**Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione**	2.545.021,89	2.581.983,23	AA1010	171.809,51
660	**400**					**Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti**	6.560,18	3.280,09	AA1020	-
660	**500**					**Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti**	335,42	-	AA1030	-
660	**600**					**Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto**	1.015.775,23	877.817,94	AA1040	958.668,77
670	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	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**		-		-
680	100	**200**				**Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi**		-		-
680	100	**900**				**Altri ricavi per prestazioni non sanitarie**		-		-
680	200					Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari			AA1080	
680	200	**100**				**Rimborso spese condominiali**	36.261,74	47.437,78		15.890,93
680	200	**200**				**Locazioni attive**	145.640,94	174.529,71		115.755,08
680	200	**900**				**Altri fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari**	163.259,22	134.411,14		162.509,93
680	300					Altri proventi diversi			AA1090	
680	300	**100**				**Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici**	529.552,23	526.239,18		462.675,01
680	300	**200**				**Donazioni e lasciti**	23.601,13	-		
680	300	**900**				**Altri proventi diversi**	99.066,28	96.557,22		38.574,43
690	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Interessi attivi**				
690	**100**					**Interessi attivi su c/tesoreria unica**		-	CA0020	-
690	200					Interessi attivi su c/c postali e bancari			CA0030	
690	200	**100**				**Interessi attivi su depositi bancari**		0,14		-
690	200	**200**				**Interessi attivi su depositi postali**		-		-
690	300					Altri interessi attivi			CA0040	
690	300	**100**				**Interessi attivi su titoli**		-		-
690	300	**200**				**Interessi moratori e legali**		-		-
690	300	**900**				**Altri interessi attivi**		9.219,48		-
700	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Altri proventi**				
700	**100**					**Proventi da partecipazioni**		-	CA0060	-
700	**200**					**Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni**		-	CA0070	-
700	**300**					**Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni**		-	CA0080	-
700	**400**					**Altri proventi finanziari diversi dai precedenti**		-	CA0090	-
700	**500**					**Utili su cambi**		-	CA0100	-
710	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Rivalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie**	0,00	-	**DA0010**	-
720	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Proventi straordinari**				
720	**100**					**Plusvalenze**	5.847,08	19.436,41	EA0020	-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2017	Importo anno 2016	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2017 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
720	200					Altri proventi straordinari				
720	200	100				Proventi da donazioni e liberalità diverse	36.110,90	36.408,70	EA0040	-
720	200	200				Sopravvenienze attive				
720	200	200	**100**			**Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	480.507,86	61.493,37	EA0060	-
720	200	200	200			Sopravvenienze attive v/terzi				
720	200	200	200	**10**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**	1.676.782,49	-	EA0080	1.676.782,49
720	200	200	200	**20**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale**	79.277,00	172.566,30	EA0090	-
720	200	200	200	**30**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**	124.392,07	8.328,39	EA0100	-
720	200	200	200	**40**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**	1.090,45	425,83	EA0110	-
720	200	200	200	**50**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**	1.740,15	161.899,59	EA0120	-
720	200	200	200	**60**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**	124.669,67	97.154,28	EA0130	-
720	200	200	200	**90**		**Altre sopravvenienze attive v/terzi**	595.907,77	459.475,70	EA0140	-
720	200	300				Insussistenze attive				
720	200	300	**100**			**Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		-	EA0160	-
720	200	300	200			Insussistenze attive v/terzi				
720	200	300	200	**10**		**Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**		-	EA0180	-
720	200	300	200	**20**		**Insussistenze attive v/terzi relative al personale**	88.447,60	213.466,55	EA0190	-
720	200	300	200	**30**		**Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**	4.150,01	4.940,97	EA0200	-
720	200	300	200	**40**		**Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**	537,09	-	EA0210	-
720	200	300	200	**50**		**Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**		5.589,95	EA0220	-
720	200	300	200	**60**		**Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**	48.361,69	127.155,48	EA0230	-
720	200	300	200	**90**		**Altre insussistenze attive v/terzi**	1.300.811,75	2.433.754,48	EA0240	-
720	200	**400**				**Altri proventi straordinari**	511,25	5.687,11	EA0250	-

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Trieste

PROPOSTA

DI
BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

Rendiconto finanziario

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2017	ANNO 2016
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	**risultato di esercizio**	**-12.251.737**	**-863.174**
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	10.035.613	9.767.625
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.249.814	7.936.981
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	580.938	228.157
Ammortamenti		**17.866.365**	**17.932.763**
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.658.108	-17.624.188
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.134.170	-2.570.972
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**-18.792.278**	**-20.195.160**
(+)	accantonamenti SUMAI	166.171	165.022
(-)	pagamenti SUMAI	-84.921	-167.000
(+)	accantonamenti TFR	0	
(-)	pagamenti TFR	0	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		**81.250**	**-1.978**
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	385.685	535.242
(-)	*utilizzo fondi svalutazioni**	-39.083	-1.485.984
- Fondi svalutazione di attività		**346.602**	**-950.742**
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	9.650.062	7.759.001
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri (compreso il rilascio fondi per esubero)	-3.734.326	-2.861.282
- Fondo per rischi ed oneri futuri		**5.915.736**	**4.897.719**
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		**-6.834.062**	**819.428**
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali*	-1.253.946	-1.865.625
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*	-136.279	-62.693
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*	2.349.770	-31.577.920
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*		
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	3.442.059	4.069.238
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*	1.714.195	-1.362.844
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*	133.171	-1.708.230
(+)/(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*	884.502	-981.969
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)**	**7.133.472**	**-33.490.043**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**	**5.520**	**-38.430**
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate*	-192.968	-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*	8.020.014	-700.163
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune*	-406.541	-103.016
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao*	2.344.229	27.351.153
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario*	-36.018	1.578.769
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri*	-5.074.606	743.955
(+)/(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**4.654.110**	**28.868.766**
(+)/(-)	*diminuzione/aumento del magazzino*	-122.089	-633.664
(+)/(-)	*diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino*	0	
(+)/(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**-122.089**	**-633.664**
(+)/(-)	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**	**4.575**	**-13.808**
A - Totale operazioni di gestione reddituale		**4.841.526**	**-4.487.751**
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	-634.110	-282.889
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Immateriali**	**-634.110**	**-282.889**
(+)	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	-778.567	-11.562.836
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-236.470	-287.364
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.262.318	-3.258.974
(-)	Acquisto mobili e arredi	-239.724	-396.983
(-)	Acquisto automezzi	-701.718	-250.227
(-)	Acquisto altri beni materiali	-970.692	-789.404
(-)	Acquisto immobilizzazioni materiali in corso	-1.883.341	-854.274
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**-9.072.830**	**-17.400.062**
(+)	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	9.082	28.673
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	858	166
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	242	1.875
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	**10.182**	**30.714**
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	**0**	**0**
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	10.872.163	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		8.811
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse**	**10.872.163**	**8.811**
(+/-)	**Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni**		
B - Totale attività di investimento		**1.175.405**	**-17.643.426**
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-18.110.693	-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**	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	17.955.807	17.604.087
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	722.876	5.502.841
(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	**18.678.683**	**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		**567.990**	**15.191.815**
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		***6.584.921***	***-6.939.362***
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		***6.584.921***	***-6.939.362***
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		**0**	**0**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Trieste

PROPOSTA

DI
BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

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 amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10.100	Igiene e sanità pubblica	20	25	-	2	502	2.125	-	266	412	97	23	52	3.524
10.200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	-	2	-	-	5	1.028	-	-	631	55	16	30	1.767
10.300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	1	16	-	-	127	1.616	1.132	185	433	109	26	59	3.704
10.400	Sanità pubblica veterinaria	10	59	-	35	561	1.731	-	316	391	91	23	48	3.265
10.500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	1.794	74	3	100	2.712	502	-	-	-	95	23	52	5.355
10.600	Servizio medico legale	49	10	-	3	1.336	1.057	-	-	652	84	23	44	3.258
19.999	**Totale**	**1.874**	**186**	**3**	**140**	**5.243**	**8.059**	**1.132**	**767**	**2.519**	**531**	**134**	**285**	**20.873**
	Assistenza distrettuale													
20.100	Guardia medica	1	-	1.439	-	83	-	-	-	-	48	8	26	1.605
20.200	Medicina generale													
20.201	-- Medicina generica	-	-	18.068	-	15	-	-	-	-	598	140	322	19.143
20.202	--Pediatria di libera scelta	-	-	3.128	-	-	-	-	-	-	106	23	57	3.314
20.300	Emergenza sanitaria territoriale	104	211	1.986	-	6.043	3.307	-	3.542	227	319	70	171	15.980
20.400	Assistenza farmaceutica													
20.401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	6.677	30	37.429	-	902	473	-	183	689	1.312	312	705	48.712
20.402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	-	5	2.329	-	-	-	-	-	-	598	148	322	3.402
20.500	Assistenza Integrativa	-	-	6.511	-	-	-	-	-	-	214	47	115	6.887
20.600	Assistenza specialistica													
20.601	--Attività clinica	16.084	365	23.376	1.162	11.301	17.565	-	2.180	1.192	2.259	530	1.212	77.226
20.602	--Attività di laboratorio	4.855	43	288	951	4.312	3.632	-	543	363	368	86	197	15.638
20.603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	1.745	107	899	95	3.853	7.700	-	484	569	539	125	289	16.405
20.700	Assistenza Protesica	-	8	3.621	-	-	-	-	-	-	113	23	60	3.825
20.800	*Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare*													
20.801	--assistenza programmata a domicilio (ADI)	1.587	54	1.919	1.290	1.297	5.135	-	396	4.392	571	133	306	17.080
20.802	--assistenza alle donne, famiglia, coppie (consultori)	339	44	8	19	366	6.887	-	953	132	294	70	158	9.270
20.803	--Assistenza psichiatrica	-	49	321	972	849	875	-	479	783	116	23	62	4.529
20.804	--Assistenza riabilitativa ai disabili	2	10	265	-	112	145	-	-	-	70	16	38	658
20.805	--Assistenza ai tossicodipendenti	273	64	1.343	322	1.541	3.509	-	635	441	212	47	114	8.501
20.806	--Assistenza agli anziani	4	12	901	-	5	16.286	-	3.231	-	685	164	368	21.656
20.807	--Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20.808	--Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20.900	*Assistenza territoriale semiresidenziale*													
20.901	--Assistenza psichiatrica	413	20	3.545	-	5.473	9.152	-	1.898	433	565	133	303	21.935
20.902	--Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.903	--Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	301	-	210	1.803	-	30	-	81	16	43	2.484
20.904	--Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3
20.905	--Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.906	--Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21.000	*Assistenza territoriale residenziale*													
21.001	--Assistenza psichiatrica	1	-	71	-	200	2.130	-	375	248	104	23	55	3.207
21.002	--Assistenza riabilitativa ai disabili	10	2	-	-	127	-	-	-	-	67	16	36	258
21.003	--Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	446	310	-	-	-	-	-	20	8	11	795
21.004	--Assistenza agli anziani	968	12	19.506	-	112	-	-	-	-	710	172	380	21.860
21.005	--Assistenza a persone affette da HIV	8	2	-	-	44	-	-	-	-	-	-	-	54
21.006	--Assistenza ai malati terminali	8	-	-	-	-	-	-	-	-	49	16	26	99
21.100	Assistenza Idrotermale	-	-	231	-	-	-	-	-	-	8	-	5	244
29.999	**Totale**	**33.079**	**1.038**	**127.931**	**5.121**	**36.845**	**78.599**	**-**	**14.929**	**9.469**	**10.028**	**2.349**	**5.382**	**324.770**
	Assistenza ospedaliera													
30.100	Attività di pronto soccorso	356	113	-	79	498	5.540	-	2.505	-	330	78	178	9.677
30.200	Ass. ospedaliera per acuti													
30.201	--in Day Hospital e Day Surgery	2.425	33	870	206	156	13.588	-	2.555	697	868	210	465	22.073
30.202	--in degenza ordinaria	43.280	829	52.441	3.863	14.062	51.230	-	11.892	1.336	5.724	-	3.070	187.727
30.300	Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	123	21	40	10	20	3.496	-	340	123	150	39	81	4.443
30.600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	2.040	58	-	33	1.902	3.604	-	222	-	236	55	127	8.277
30.700	Trapianto organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39.999	**Totale**	**48.224**	**1.054**	**53.351**	**4.191**	**16.638**	**77.458**	**-**	**17.514**	**2.156**	**7.308**	**382**	**3.921**	**232.197**
49.999	**TOTALE**	**83.177**	**2.278**	**181.285**	**9.452**	**58.726**	**164.116**	**1.132**	**33.210**	**14.144**	**17.867**	**2.865**	**9.588**	**577.840**

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

MODELLO LA - anno 2016

	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	2.826
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	2.601
19999	**Totale**	**1.588**	**121**	**155**	**200**	**1.457**	**7.887**	**1.009**	**750**	**2.574**	**533**	**16**	**315**	**16.606**
	Assistenza distrettuale													
20100	Guardia medica		2	1.400		21					48	1	28	1.501
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	9.953
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	18.690
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	70.556
20602	--Attività di laboratorio	2.782	33	588	1.101	1.914	3.555		531	371	369	11	218	11.472
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	1.981	37	1.836	24	3.499	7.536		474	581	541	16	319	16.845
20700	Assistenza Protesica			3.323							113	3	66	3.506
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	17.846
20802	--assistenza alle donne, famiglia, coppie (consultori)	304	36	264	86	193	6.740		933	135	295	9	174	9.168
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

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

MODELLO LA - anno 2016

	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	76
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	638
21004	--Assistenza agli anziani	925	16	19.767	295	34					713	22	421	22.192
21005	--Assistenza a persone affette da HIV													0
21006	--Assistenza ai malati terminali			1.451							49	1	29	1.531
21100	Assistenza Idrotermale			247							8	0	5	261
29999	**Totale**	**41.284**	**1.067**	**127.672**	**5.784**	**19.960**	**76.923**	**0**	**14.611**	**9.674**	**10.065**	**304**	**5.942**	**313.286**
	Assistenza ospedaliera													
30100	Attività di pronto soccorso	370	75		16	1.435	5.422		2.451		331	10	195	10.306
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	27.123
30202	--in degenza ordinaria	26.818	717	47.808	2.686	28.491	49.990		11.639	1.365	5.745	174	3.393	178.825
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	4.685
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	1.969	22		14	1.233	3.527		217		237	7	140	7.365
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**	**228.304**
49999	**TOTALE**	**75.771**	**2.180**	**175.635**	**8.723**	**58.394**	**160.468**	**1.009**	**32.502**	**14.451**	**17.933**	**542**	**10.588**	**558.196**

Nota Integrativa

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Nota Integrativa al Bilancio di esercizio al 31/12/2017

Gli importi sono espressi in Euro

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 – NO	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:

GEN02 – NO	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.

Si è provveduto ad un ulteriore adeguamento del Fondo svalutazione crediti che, sino alla chiusura dell'esercizio 2014, era quantificato secondo le specifiche disposizioni impartite dalla Regione con le Direttive annuali per la chiusura del Bilancio per gli Enti del SSR, mentre anche quest'anno è stato valutato secondo il principio dell'OIC 15.

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:

GEN03 – NO	Non ci sono casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente.

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.

2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensi tra perdite che dovevano essere riconosciute e utili da non riconoscere in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	**Criterio di valutazione**
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono 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	Non presenti nel patrimonio aziendale.
Partecipazioni	Non presenti nel patrimonio aziendale.
Rimanenze	Sono iscritte al valore derivante dal calcolo con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	Non presenta contributi per ripiano perdite. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	Non è presente alcun debito per trattamento di fine rapporto.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti.
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

Il calcolo degli ammortamenti per l'esercizio in analisi ha comportato un incremento dei relativi fondi per un totale di euro 17.866.365,09, di cui euro 17.687.009,83 sterilizzati mediante utilizzo dei contributi in c/capitale, ed euro 28.805,45 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 150.549,81.

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 31/05/2018.

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 incrementati	Interessi capitalizzati	dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e ampliamento	0				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	60.773			60.773	0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.558				1.558									1.558
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconto					0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	5.129.160	0	0	3.777.953	1.351.207	0	0	0	634.110	0	0	0	580.938	1.404.379
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	3.773.894			3.459.754	314.140				632.110				539.756	406.494
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA160	Migliorie su beni di terzi	1.355.266			318.199	1.037.067				2.000				41.182	997.885
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA180	Pubblicità	0				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione														
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	**5.191.491**	**0**	**0**	**3.838.726**	**1.352.765**	**0**	**0**	**0**	**634.110**	**0**	**0**	**0**	**580.938**	**1.405.937**
	di cui soggetti a sterilizzazione														

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

DETTAGLIO COSTI DI PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA250	Terreni disponibili	497.010				**497.010**								0	**497.010**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA300	Terreni indisponibili	1.346.427				**1.346.427**								0	**1.346.427**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.658.097			644.926	**1.013.171**				12.113				50.106	**975.178**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	329.080.719			103.207.194	**225.873.525**	3.151.096			766.454				9.985.507	**219.805.568**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA380	Impianti e macchinari	44.011.692			39.139.639	**4.872.053**	99.619			236.470				1.536.236	**3.671.906**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	72.860.833			64.607.627	**8.253.206**				4.262.318			9.082	3.784.664	**8.721.778**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA440	Mobili e arredi	15.713.703			14.892.587	**821.116**				239.724			858	445.171	**614.811**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA470	Automezzi	3.773.434			3.365.351	**408.083**				701.718				227.005	**882.796**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA500	Oggetti d'arte	39.729			0	**39.729**				300			163		**39.866**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	23.476.672			21.227.493	**2.249.179**				970.393			78	1.256.738	**1.962.756**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	6.844.759			0	**6.844.759**	-3.250.715			1.883.341				0	**5.477.385**
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	499.303.075			247.084.817	**252.218.258**	0			9.072.831			10.181	17.285.427	**243.995.481**
	di cui soggetti a sterilizzazione		0	0							0				

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
ACCATASTATORE - USO LAVANDERIA	1.549	620	930
ACCESSORI PER APPARECCHIATURE INFORMATICHE	469.582	460.387	9.194
ACCESSORI PER APPARECCHIATURE VARIE	12.035	10.034	2.000
ACCESSORI PER STRUMENTI DI RILEVAZIONE E MISURA	8.747	8.483	264
ACCESSORI PER SWITCH	50.703	26.360	24.342
AFFRANCATRICE POSTALE	13.780	10.761	3.020
ALIMENTATORE ELETTRICO	6.607	2.612	3.995
ALTRI STRUMENTI DI RILEVAZIONE E MISURA	71.231	70.945	285
AMPLIAMENTO SISTEMA ARCHIVIAZIONE DATI STORAGE NAS	72.806	44.944	27.862

ANALIZZATORE DI RETE	46.514	32.560	13.954
ANALIZZATORE DI SICUREZZA ELETTRICA	13.428	5.632	7.796
ANALIZZATORE ELETTROBISTURI	9.107	8.229	878
ANALIZZATORE PER CLORO	905	634	272
ANALIZZATORE PER LA VERIFICA DEGLI APPARECCHI MEDICALI	21.813	17.556	4.257
APP. RICETRASMETTITORE	34.236	29.440	4.796
APPARECCHIO PER GINNASTICA PASSIVA RIABILITATIVA-GPR	4.538	1.362	3.177
ARMADIO DI RETE RACK	75.304	55.287	20.018
ASCIUGATRICE ELETTRICA PER BIANCHERIA	6.747	6.016	731
ASPIRAPOLVERE	1.464	1.290	174
ATOMIZZATORE/INSUFFLATORE - MANUALE O ELETTRICO	34.202	11.242	22.961
ATTREZZATURA VARIA (20.800)	8.540	4.321	4.219
AUTOMATIC TRANSFER SWITCH	3.567	2.497	1.070
BARELLA AMAGNETICA PER RISONANZA MAGNETICA	3.538	1.106	2.432
BARELLA D'EMERGENZA AD ALTEZZA VARIABILE	100.142	51.104	49.039
BARELLA PER RIANIMAZIONE	15.904	15.504	399
BARELLA PER TRASPORTO AMMALATI	196.293	188.750	7.543
BARELLA RUOTABILE CON SPONDINE	34.956	34.349	607
BILANCIA A PEDANA C/S POLTRONA	3.762	1.760	2.003
BILANCIA DIGITALE A COLONNA	11.010	8.901	2.108
BILANCIA ELETTRONICA	7.372	3.461	3.911
BILANCIA ELETTRONICA/MECCANICA A POLTRONA	23.280	21.029	2.251
BILANCIA PER NEONATI	12.033	9.609	2.424
BILANCIA PESA PERSONE	23.525	21.258	2.267
CAPSULATORE PER FARMACIA	7.039	5.162	1.878
CARICA BATTERIE	3.915	3.431	483
CARRELLO	3.782	1.876	1.907
CARRELLO ATTREZZATO	84.447	83.115	1.332
CARRELLO PER EMERGENZA	113.140	100.264	12.876
CARRELLO PER MEDICAZIONI	90.920	87.092	3.828
CARRELLO PER SERVIZI SANITARI - UNO/PIU' RIPIANI	262.557	261.097	1.460
CARRELLO PER TERAPIA	87.407	75.660	11.747
CARRELLO PORTACONTAINERS	13.722	3.511	10.211
CARRELLO USO SANITARIO (20710)	28.881	26.353	2.528
CARROZZELLA PER DEGENTI	78.817	78.274	542
CARROZZELLA PER DISABILI	5.823	2.673	3.150
CERTIFICATORE PUNTI RETE	9.559	8.603	956
COMPRIMITRICE PER FARMACIA	37.640	15.056	22.584
CONDIZIONATORE D'ARIA	86.595	86.166	429
CONDIZIONATORE MONOSPLIT	57.829	55.148	2.682
CONGELATORE USO LABORATORIO	7.093	6.964	129
CONGELATORE USO LABORATORIO	42.956	33.871	9.084
CONSOLE KVM	2.501	1.751	750
CONTAMINAMETRO MANI-PIEDI	28.060	16.836	11.224
CONTROPIEGATRICE - USO LAVANDERIA	1.033	413	620
DINAMOMETRO - USO SANITARIO	3.087	2.919	168
DISCHI ESPANSIONE NAS	32.205	8.151	24.054
DISPLAY DA REFERTAZIONE PER STAZIONI PACS	40.498	36.448	4.050
DISPLAY PER MAMMOGRAFIA	42.350	38.115	4.235
DISTRUGGI DOCUMENTI	7.404	6.597	807
ELIMINA CODE - SISTEMA PER	67.004	52.709	14.296
ESPANSIONE SAN HITACHI	34.038	30.634	3.404
ESSICATOIO - USO LAVANDERIA	3.099	1.239	1.859
FIREWALL	53.600	37.520	16.080
FRIGORIFERO ELETTRICO	84.758	79.693	5.065
FRIGORIFERO ELETTRICO - USO SANITARIO	37.879	37.595	284
FRIGORIFERO ELETTRICO	111.561	109.802	1.759
FRIGORIFERO PER FARMACI	142.197	122.980	19.217
HARDWARE PER SISTEMA PACS	60.969	60.427	542
IMBALLATRICE - USO LAVANDERIA	516	207	310
INTEGRAZIONE INFRASTRUTTURA INFORMATICA	399.725	359.753	39.973

INTEGRAZIONE PACS REGIONALE	202.070	60.621	141.449
INTRODUTTORE - USO LAVANDERIA	1.549	620	930
LAVACENTRIFUGA - USO LAVANDERIA	2.582	1.033	1.549
LAVACONTINUA - USO LAVANDERIA	1.033	413	620
LAVAPADELLE ELETTRICA	271.564	230.927	40.637
LAVAPADELLE ELETTRICHE	3.843	1.153	2.690
LAVASCIUGA	957	496	460
LAVASTOVIGLIE ELETTRICO	44.861	43.286	1.576
LAVASTOVIGLIE ELETTRICO	13.610	12.489	1.121
LAVATRICE ELETTRICA PER BIANCHERIA	1.205	712	493
LETTINO DA VISITA	55.404	30.510	24.894
LETTINO IN METALLO PER VISITA	216.885	193.286	23.598
LETTINO/POLTRONA PER VISITA SPECIALISTICA	24.531	24.043	488
LEVIGATRICE ELETTRICA	3.984	3.588	395
MACCHINA FOTOGRAFICA DIGITALE	16.123	15.758	365
MACCHINA FOTOGRAFICA PER P.C.	2.258	1.927	331
MACCHINA LAVASCIUGA PAVIMENTI	59.515	54.309	5.206
MANGANO - USO LAVANDERIA	1.033	413	620
MISURATORE DI INTENSITA' LUCE	2.132	1.949	183
MONITOR	162.939	161.508	1.431
MONITOR PER SGISO	8.711	2.613	6.098
MONITOR PER SISTEMA PACS	289.873	255.077	34.797
MONITOR TV	6.916	4.841	2.075
MONTASCALE MOBILE A CINGOLI (18.30.12.003)	203.977	166.140	37.838
MONTASCALE MOBILE A RUOTE - ISO 18.30.12.006	9.649	5.265	4.384
MULTIMETRO	22.829	16.595	6.234
NASTRO DI CARICO A SCOMPARTI - USO LAVANDERIA	1.033	413	620
NOTEBOOK	59.789	55.098	4.691
ORTOPANTOMOGRAFO DIGITALE-OPD	57.694	17.148	40.546
PERSONAL COMPUTER	627.606	626.972	634
PERSONAL COMPUTER PORTATILE	102.763	85.487	17.276
PERSONAL COMPUTER	1.344.440	1.301.583	42.857
PIANTANA PORTA SACCHE AD ELEVAZIONE IDRAULICA	16.893	12.766	4.127
PIEGATRICE - USO LAVANDERIA	1.549	620	930
POLTRONA DA PRELIEVO/TERAPIA	105.932	104.762	1.170
PORTABICICLETTA SINGOLO IN ACCIAIO INOX	1.094	766	328
PRESSA - USO LAVANDERIA	1.549	620	930
PROIETTORE VIDEO	47.516	45.780	1.736
REALIZZAZIONE PRESE TELEMATICHE	51.367	15.221	36.147
REALIZZAZIONE RETE DATI MAGAZZINO VIA TRAVNIK	13.664	4.099	9.565
RETE WIRELESS	76.895	30.916	45.979
RILEGATRICE - PERFORATRICE	11.902	10.738	1.164
RILEVATORE GAS TOSSICI/ESPLOSIVI - PORTATILE	1.412	141	1.271
RILEVATORE PORTATILE GAS, TOSSICI - ESPLOSIVI	7.665	7.058	607
RINNOVO RETE DATI PALAZZINA EX ANATOMIA PATOLOGICA (OSPEDALE MAGGIORE)	23.706	2.371	21.336
RISCALDATORE ELETTRICO	16.632	12.185	4.447
SCANNER	29.260	28.614	646
SERVER	482.385	478.610	3.775
SGISO AULA PRECLINICA DELLA S.C.ODONTOIATRICA E STOMATOLOGICA OSPEDALE MAGGIORE	30.500	27.450	3.050
SGISO BRACCIO MOBILE CON TESTATA MOTORIZZATA E TELECAMERA	13.420	9.394	4.026
SGISO POSTAZIONE DI REGIA PER VIDEOCONFERENZA	68.235	61.412	6.824
SGISO POSTAZIONE DI VIDEO EDITING	10.980	9.882	1.098
SGISO SALA OPERATORIA DI EMODINAMICA-POLO CARDIOLOGICO CATTINARA	136.746	41.024	95.722
SGISO SALA OPERATORIA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA COMPLESSO OPERATORIO CATTINARA	142.724	99.907	42.817
SGISO SALE OPERATORIE DI CARDIOCHIRURGIA-POLO CARDIOLOGICO DI CATTINARA	366.957	256.870	110.087

SGISO SALE OPERATORIE POLIFUNZIONALI COMPLESSO OPERATORIO CATTINARA	1.218.485	901.679	316.806
SGISO SISTEMA DI VIDEOPROIEZIONE	9.760	6.832	2.928
SGISO SISTEMA MOBILE SU CARRELLO	142.916	128.624	14.292
SIMULATORE SEGNI VITALI PER FANTOCCIO ANTROPOFORMO	85.398	83.697	1.701
SISTEMA ANTINTRUSIONE	7.333	6.681	652
SISTEMA FAULT TOLERANCE	14.762	10.333	4.429
SISTEMA PER LA CONSERVAZIONE DEI TESSUTI SOTTOVUOTO	50.630	15.189	35.441
SONDA - RILEVAZIONI AMBIENTALI	3.081	2.120	962
SPETTROMETRO	6.704	5.390	1.314
STAMPANTE	122.751	120.316	2.435
STAMPANTE ETICHETTE	61.758	44.385	17.373
STAMPANTE	386.346	383.667	2.679
STAZIONE PACS	520.210	512.694	7.515
STRUMENTI DI MISURA ELETTRICI - AMPEROMETRI-OHMETRI-TESTER -ETC	28.616	24.913	3.704
STRUMENTI ED ATTREZZI PER COLLAUDI	5.276	3.995	1.281
SWITCH	208.617	76.413	132.204
SWITCH - APPARECCHIATURA ATTIVA DI RETE	292.948	288.906	4.042
TABLET	11.900	10.576	1.324
TAVOLINO SERVITORE - USO SANITARIO	85.218	78.162	7.055
TAVOLO MADRE PORTASTRUMENTI	6.489	5.942	547
TELEFONO CELLULARE	22.079	21.995	84
TELEFONO SATELLITARE PORTATILE	732	220	512
TELEVISORE	42.254	41.650	604
TELEVISORE	40.877	39.816	1.061
TRASLATORE - USO LAVANDERIA	1.033	413	620
UNITA' DI ASPIRAZIONE E FILTRAGGIO DEI FUMI	3.232	2.412	820
VIDEOPROIETTORE	102.476	102.216	260
WORKSTATION	113.155	25.548	87.607

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	0,00
Completamento allestimento laboratori CentroUnicoProvinciale		48.884,68	21.196,28	-70.080,96	0,00
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	-6.191,32	18.559,52
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*	2.378,52	1.585,68		3.964,20
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*	4.499,27	2.999,52		7.498,79
Progetto intervento adeguamento antincendio via Stock	*Contributo c/capitale*	5.160,10	3.440,07		8.600,17
Progetto intervento adeguamento antincendio via Valmaura	*Contributo c/capitale*	3.397,90	2.265,26		5.663,16
Progetto intervento adeguamento antincendio viale Miramare	*Contributo c/capitale*	3.510,37	2.340,25		5.850,62
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	1.269.013,63		2.044.517,20

Ristrutturazione spazi interni via Ralli 5	*Contributo c/capitale*	511.924,50	227.288,72		739.213,22
Scala metallica Distretto 1	*Contributo c/capitale*	56.048,95	76.257,32		132.306,27
Scale emergenza CSM Barcola, CSM Domio e Clinica Psichiatrica	*Contributo c/capitale*	115.366,32	105.571,75		220.938,07
SERVIZI INTEGRATI DI MANUTENZIONE E GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE DELL'A.O.U. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE(H)		447.460,63	0,00	-425.286,97	22.173,66
Sostituzione serramenti Torri degenza Cattinara		1.993.936,24	0,00	-1.993.936,24	0,00
Tetto Via Morpurgo 7	*Contributo c/capitale*	36.443,84	9.254,28		45.698,12
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	0,00
Piazzale Canestrini 2-4-5 impianto raffrescamento	*Contributo c/capitale*		32.491,64		32.491,64
CSM AURISINA-VIA CAVE 9 - DUINO AURISINA. AMBIENTI INTERNI ED ESTERNI	*Contributo c/capitale*		15.401,23		15.401,23
Tetto San Marco Vespucci Distretto 2 - lavori	*Contributo c/capitale*		43.950,48		43.950,48
3 SALE OPERATORIE E TERAPIA INTENSIVA E LOCALI ANNESSI C/O OSPEDALE CATTINARA	*Contributo c/capitale*		54.983,17		54.983,17
Lavori O.M. - Prestazioni Energetiche	*Contributo c/capitale*		6.090,24		6.090,24

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 809/2017 "Cessione di animali e carrozza già adibite 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 2017 sono stati acquistati beni del valore totale di € 27.706,45 con utilizzo di contributi finalizzati in conto esercizio (contributo sovraziendale "Emergenza disinfestazione zanzara tigre e zika virus"), per i quali nel 2017 è stata applicata l'aliquota di ammortamento del 100% 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	15.852.788	602.927	10.948.586	5.507.129
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate				
AAA690	Crediti finanziari v/altri	620.348		526.504	93.844
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	16.473.136	602.927	11.475.090	5.600.973

Tab. 9 - Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri				0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	**0**	**0**	**0**	**0**

Tab. 8 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	5.507.129				
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate					
AAA690	Crediti finanziari v/altri	93.844				
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	5.600.973	0	0	0	0

Tab. 9 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	5.507.129,00		
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate			
AAA690	Crediti finanziari v/altri	93.844,28		
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	5.600.973,28	-	-

Tab. 10 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:										
	Partecipazioni in imprese controllate										
	Partecipazioni in imprese collegate										
	Partecipazioni in altre imprese										
AAA720	Altri titoli:										
AAA730	Titoli di Stato										
AAA740	Altre Obbligazioni										
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa										
AAA760	Titoli diversi										-
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tab. 11 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo/PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:										
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Si tratta di partite di credito verso la Regione riportate nello Stato Patrimoniale d'apertura al 01/01/1998 e di partite analoghe riferite alla gestione stralcio ex USL. L'importo di € 10.948.586 rappresentato come decremento di crediti finanziari v/Regione nella Tab. 8, si riferisce a crediti per contributi in conto capitale, riclassificati alla pertinente voce "crediti v/Regione per finanziamenti per investimenti" (cfr. Tab. 16).

6. Rimanenze

Tab. 13 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/Utilizzi Fondo Svalutazione	Decrementi	Valore Finale	*di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto*	*di cui scorte di reparto*
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.709.543	-	290.690	-	73.299	5.926.934		
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	5.516.085		290.690			5.806.775,00		
	Medicinali senza AIC	151.070				30.911,00	120.159,00		
	Emoderivati di produzione regionale	42.388				42.388,00	-		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	-					-		
ABA040	Dispositivi medici	2.965.601	-	-	-	104.319	2.861.282,00		
	Dispositivi medici	1.966.599				17.394	1.949.205,00		
	Dispositivi medici impiantabili attivi	107.446				73.591	33.855,00		
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	891.556				13.334	878.222,00		
ABA050	Prodotti dietetici	56.183		6.407			62.590,00		
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	3.900		199			4.099,00		
ABA070	Prodotti chimici	-		19773			19.773,00		
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	67				67,00	-		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	20.455		8.962			29.417,00		
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanita	-					-		
	RIMANENZE BENI SANITARI	**8.755.749**	**-**	**326.031**	**-**	**177.685**	**8.904.095**		
		-							
ABA120	Prodotti alimentari	-					-		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convi	129.792		8.038			137.830,00		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-		-			-		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	155.740				37.321,00	118.419,00		
ABA160	Materiale per la manutenzione	44.632		1.580			46.212,00		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	7.778		1.448			9.226,00		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non s	-					-		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	**337.942**	**-**	**11.066**	**-**	**37.321**	**311.687**		

RIM01 – Svalutazioni.

RIM01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro

Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	**Caso presente in azienda?**		**Se sì, illustrare**
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?		SI	Essendo i farmaci acquistati con le modalità specifiche previste per le aziende sanitarie, che prevedono lo sconto del 50% sul prezzo al pubblico, esiste una differenza positiva e significativa tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio, che tuttavia non si realizza, non essendo i beni destinati alla vendita.
RIM05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	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			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	197.827		197.827	
	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**	12.395			12.395	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	1.984	5.024	7.008	0	
ABA330	**Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**	0			0	
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	238.541	331.514	396.598	173.457	7.786
	TOTALE CREDITI V/STATO	**297.387**	**534.365**	**403.606**	**428.146**	**7.786**
	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*	774.329	935.497.331	936.271.660	0	
ABA400	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale*				0	
ABA410	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale*	7.704.396	17.955.347	23.672.296	1.987.447	
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**		7.652.557	7.652.557	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**	5.859.733	19.641.620	21.942.034	3.559.319	105.089
ABA460	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:**					
	vincolati a progetti ministeriali	538.367	1.115.455	716.596	937.226	
	altro	98.180	1.383.306	1.010.487	470.999	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO					
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	11.363.102	42.724.892	24.614.199	29.473.795	
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	**26.338.107**	**1.025.970.508**	**1.015.879.829**	**36.428.786**	**105.089**

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**	**174.493**	**1.132.279**	**725.737**	**581.035**	**19.779**
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE					
ABA560	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione*	1.239.028	26.589.251	27.062.710	765.569	
ABA570	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione*	6.387.402	13.995.664	11.958.564	8.424.502	622.760
ABA580	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni*	6.553.744	11.339.291	15.390.999	2.502.036	540.405
ABA590	*Acconto quota FSR da distribuire*				0	
ABA600	**CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	264.475	640.044	496.204	408.315	98.472
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	**14.444.649**	**52.564.250**	**54.908.477**	**12.100.422**	**1.261.637**
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI					
ABA620	**Crediti v/ enti regionali:**	191.781	6.074.156	1.772.727	4.493.210	
ABA630	***Crediti v/ sperimentazioni gestionali:***				0	
ABA640	***Crediti v/ altre partecipate:***	102.844	112.740	102.846	112.738	112.738
	TOTALE CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	**294.625**	**6.186.896**	**1.875.573**	**4.605.948**	**112.738**
ABA650	**CREDITI V/ ERARIO**					
	IRES	3.055	44.270	8.252	39.073	
	IVA a credito	0	84.838	84.838	0	
	Imposte varie				0	
	TOTALE CREDITI V/ ERARIO	**3.055**	**129.108**	**93.090**	**39.073**	**0**
	CREDITI V/ALTRI					
ABA670	*Crediti v/ clienti privati*	4.600.280	34.162.618	33.971.791	4.791.107	808.881
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**	0			0	
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	1.105.132	5.431.479	5.131.615	1.404.996	134.169
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**	0			0	
ABA710	**Altri crediti diversi**	1.987.325	6.959.171	6.624.371	2.322.125	0
	Crediti v/soggetti esteri	209.498	1.418.776	1.149.289	478.985	
	Acconti, anticipi al personale	12.911	62.909	71.864	3.956	
	Altri crediti v/personale	145.513	494.121	424.688	214.946	
	Acconti a farmacie	1.455.502	4.538.382	4.488.938	1.504.946	
	Acconti a fornitori	75.355	335.714	363.552	47.517	
	Depositi cauzionali	70.691	90.056	89.180	71.567	
	Altri crediti diversi	17.855	19.213	36.860	208	
	TOTALE CREDITI V/ALTRI	**7.692.737**	**46.553.268**	**45.727.777**	**8.518.228**	**943.050**

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***	118.725		2.875	115.850
	TOTALE CREDITI V/STATO	**175.587**	**0**	**2.875**	**172.712**
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:				
ABA370	*Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP*				0
ABA380	*Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF*				0
ABA390	*Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR*				0
ABA400	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale*				0
ABA410	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale*				0
ABA420	*Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR*				0
ABA430	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**				0
ABA440	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**				0
ABA450	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro**	1.674.852	2.879		1.677.731
ABA460	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:**				
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO				
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**				0
ABA490	**Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione**				0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:				
ABA500	*Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite*				0
ABA510	*Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005*				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	**1.674.852**	**2.879**	**0**	**1.677.731**

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	13.405	0	17.352
	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**	160.558		307	160.251
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	320.588	0	307	320.281
	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**	1.628.644	369.401	35.683	1.962.362
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**				0
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	68.245		219	68.026
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**				0
ABA710	**Altri crediti diversi**				0
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	1.696.889	369.401	35.902	2.030.388

Tab. 18 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
	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*					197.827
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI					
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:**					
	……					
	……					
	CREDITI V/STATO - RICERCA					
ABA300	**Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute**	12.395				
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	**Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**					
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	140.680				32.777
	TOTALE CREDITI V/STATO	**197.542**	**0**	**0**	**0**	**230.604**
	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*					
ABA400	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale*					
ABA410	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale*	1.020.389				967.058
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**	1.511.590	3.913	93.148	137.812	1.812.856
ABA460	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:**					
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	276.186	30.000		317.334	313.706
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	37.872				433.128
	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	727.608	13.244.011	13.485.395
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	**4.139.797**	**756.934**	**820.756**	**13.699.157**	**17.012.143**

Tab. 19 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
ABA530	**CREDITI V/COMUNI**	3.976	72		14.959	562.028
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE					
ABA560	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione*					765.569
ABA570	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione*			716.694	1.175.382	6.532.425
ABA580	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni*	95.531			139.813	2.266.692
ABA590	*Acconto quota FSR da distribuire*					
ABA600	**CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	160.364		8.822	30.740	208.388
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	255.895	0	725.516	1.345.935	9.773.074
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI					
ABA620	**Crediti v/ enti regionali:**				2.190	4.491.019
ABA630	***Crediti v/ sperimentazioni gestionali:***					
ABA640	***Crediti v/ altre partecipate:***					112.738
ABA650	**CREDITI V/ ERARIO**					
	IRES				290	38.783
	CREDITI V/ALTRI					
ABA670	**Crediti v/ clienti privati**	1.115.678	549.293	341.978	324.223	2.459.934
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**					
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	440.945	7.894	73.928	56.814	825.415
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**					
ABA710	**Altri crediti diversi**	193.042	2.280	11.428	68.465	2.046.912
	Crediti v/soggetti esteri	151.794		846	41.535	284.810
	Acconti, anticipi a personale					3.956
	Altri crediti verso personale	7.434	1.755	982		204.776
	Acconti a farmacie					1.504.946
	Acconti a fornitori					47.517
	Depositi cauzionali	33.605	525	9.600	26.930	907
	Altri crediti diversi	209				

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*	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		
ABA250	*Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard*	0		
ABA260	*Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente*	0		
	Crediti v/Stato - altro:			
ABA270	*Crediti v/Stato per spesa corrente - altro*	197.827		
	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		
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**	173.457		
	TOTALE CREDITI V/STATO	**428.146**	**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*	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*	1.987.447		
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**	3.559.319		
ABA460	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:**			
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	937.226		
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	470.999		
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0		
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	29.473.795	9.551.794	
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	**36.428.786**	**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**	581.035		
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE			
ABA560	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione*	765.569		
ABA570	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione*	8.424.502		
ABA580	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni*	2.502.036		
ABA590	*Acconto quota FSR da distribuire*	0		
ABA600	**CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	408.315		
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	12.100.422	0	0
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI			
ABA620	**Crediti v/ enti regionali:**	4.493.210		
ABA630	***Crediti v/ sperimentazioni gestionali:***	0		
ABA640	***Crediti v/ altre partecipate:***	112.738		
ABA650	**CREDITI V/ ERARIO**	39.073		

	CREDITI V/ALTRI			
ABA670	**Crediti v/ clienti privati**	4.791.107		
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**	0		
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	1.404.996		
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**	0		
ABA710	**Altri crediti diversi**	2.322.125		
	TOTALE CREDITI V/ALTRI	8.518.228	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	739.509	4.086.059	263.504
A.A.S. n. 3		456.344	48.624
A.S.U.I. UD	*26.060*	2.987.379	76.280
A.A.S. n. 5		212.987	127.656
C.R.O.			12.148
I.R.C.C.S. Burlo		681.732	1.973.824
TOTALE	**765.569**	**8.424.501**	**2.502.036**

Le partite di credito/ricavo nei confronti delle aziende del SSR corrispondono a quanto concordato tra aziende e alle direttive di chiusura regionali, di cui alla nota della DCSISPSeF prot. 7752 dd. 10/04/2018.

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**		**20.819.221**	**9.456.119**	**11.363.102**		**9.902.897**	**29.473.795**
	Piano Investimenti 2001 ex AOUTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					667.473		667.473
	Piano Investimenti 2002 ex AOUTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					248.000		248.000
	Piano Investimenti 2003 ex AOUTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					622.922		622.922
	Piano Investimenti 2004 ex AOUTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					744.400		744.400
	Piano Investimenti 2006 ex AOUTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					274.400		274.400
	Piano Investimenti 2007 ex AOUTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	844/07				590.800		590.800
	Piano Investimenti 2007	839/07	2.531.000	2.085.400	445.600			445.600
	Piano Investimenti 2008 ex AOUTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	804/08				382.000		382.000
	Piano Investimenti 2008	1019/08	2.378.000	2.009.600	368.400			368.400
	Piano Investimenti 2009 ex AOUTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					650.800		650.800
	Piano Investimenti 2009	289/10	2.378.000	1.932.400	445.600			445.600
	Piano Investimenti 2010 ex AOUTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					700.691		700.691
	Piano Investimenti 2010	530/10	570.800	536.640	34.160			34.160
	Piano Investimenti 2011 ex AOUTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	1020/11				1.090.000		1.090.000
	Piano Investimenti 2011 ex AOUTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	987/11				150.000		150.000
	Piano Investimenti 2011	483/11	1.400.000	1.120.000	280.000			280.000
	Piano Investimenti 2012 ex AOUTS: rilievo regionale acq. attrezzature (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	509/12				1.800.000		1.800.000
	Piano Investimenti 2012 ex AOUTS: rilievo aziendale (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					753.000		753.000
	Piano Investimenti 2012	452/12	941.500	753.200	188.300			188.300
	Piano Investimenti 2014 ex AOUTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					847.852		847.852
	Piano Investimenti 2014	138/15	1.273.600	1.018.879	254.721			254.721
	Piano Investimenti 2015 ex AOUTS DGR 1671/15 (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					500.000	400.000	100.000
	Piano Investimenti 2015 ex AOUTS DGR 1854/15 (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					2.095.000	1.676.000	419.000

	Piano Investimenti 2015 ex AOUTS acq. risonanza magnetica Cattinara DGR 2371/15 (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)					2.200.000		2.200.000
	Piano Investimenti 2015: DGR 1671/15	489/15	100.000		100.000		80.000	20.000
	Piano Investimenti 2015: DGR 1854/15	489/15	779.500		779.500		623.600	155.900
	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: 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		427.879	46.226
	Piano Investimenti 2016: interventi DGR 2559/15	740/16	1.544.000		1.544.000		1.534.687	9.313
	Piano Investimenti 2016: altri interventi	740/16	2.253.308		2.253.308			2.253.308
	Piano Investimenti 2016: DGR 1833/16	740/16	715.000		715.000		208.000	507.000
	Piano Investimenti 2016: DGR 2185/16	740/16	2.928.700		2.928.700		1.175.022	1.753.678
	Piano Investimenti 2017: interventi di efficientamento energetico dell'hub ospedaliero di TS	740/16				6.000.000		6.000.000
	Piano Investimenti 2017: LR 26/2015, art. 33, c. 10 interventi di adeguamento alle norme antincendio	740/16				60.486		60.486
	Piano Investimenti 2017: LR 26/2015, art. 33, c. 10 acq. apparecchiature varie	740/16				355.600		355.600
	Piano Investimenti 2017: interventi programma odontoiatria sociale	740/16				50.000		50.000
	Piano Investimenti 2017: altri interventi	740/16				3.450.000		3.450.000
	Piano Investimenti 2017: programmazione 2017/2019 - DGR 1820/17	740/16				3.678.520	3.678.520	0
	Piano Investimenti 2017: L.R. 27/14 interventi aree verdi ex OPP - Decr. 787/SPS	740/16				99.189	99.189	0
	Riscatti beni in leasing 2017					2.457		2.457
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0			0
ABA500	*Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite*				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante.

UTILIZZO FONDO SVALUTAZIONE CREDITI - ESERCIZIO 2017

RUOLI (artt. 11 e 14 regolamento)				
Anno	**Fatt./Doce**	**Descrizione**	**Importo**	**Note**
2015	I/E/313	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/A/31	VISITE MEDICHE ED ESAMI DIPENDENTI	40,65	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1336	PRESTAZIONI DEL DIP	246,03	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/443	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1345	PRESTAZIONI DEL CANILE	140,30	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1335	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1337	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A3/01/121	PRESTAZIONI DEL CANILE	21,35	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/442	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/448	PRESTAZIONI DEL DIP	19,83	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/328	VERIFICHE IMPIANTI	78,81	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/C/999	PARERE IGIENICO SANITARIO	49,18	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1174	PRESTAZIONI DEL CANILE	18,30	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/445	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1136	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/935	PRESTAZIONI DEL DIP	24,40	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/444	PRESTAZIONI DEL DIP	196,73	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1334	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1433	GIORNATE DI DEGENZA C/O RSA SAN GIUSTO	143,01	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	C/01/47	PRESTAZIONI DEL DIP	21,35	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/B/18	ESAMI E CERTIFICAZIONI PERSONALE DIPENDENTE	221,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/B/65	ESAMI E CERTIFICAZIONI PERSONALE DIPENDENTE	166,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/C/883	PARERE IGIENICO SANITARIO	16,69	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/105	PARERE IGIENICO SANITARIO	32,76	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/293	RECUPERO SPESE CONTRATTO	160,73	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/C/771	PARERE IGIENICO SANITARIO	7,76	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/424	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/E/723	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/119	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/301	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/17	VERIFICHE IMPIANTI	62,22	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/128	PARERE IGIENICO SANITARIO	49,16	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1342	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/C/831	PRESTAZIONI DEL DIP	37,33	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1406	ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE	120,50	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/125	PARERE IGIENICO SANITARIO	49,16	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/103	PARERE IGIENICO SANITARIO	29,80	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/A/24	VISITE MEDICHE ED ESAMI DIPENDENTI	40,65	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1173	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/E/785	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/175	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/537	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/F/1410	VERIFICHE IMPIANTI	935,74	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento

2014	A1/D/1249	RECUPERO SPESE CONTRATTO	16,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/60	VERIFICHE IMPIANTI	339,16	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/287	PARERE IGIENICO SANITARIO	84,80	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/447	PRESTAZIONI DEL DIP	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1333	PRESTAZIONI DEL DIP	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/F/1247	VERIFICHE IMPIANTI	48,80	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/145	CTU	164,70	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/345	CTU	164,70	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/62	CTU	164,70	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/346	CTU	164,70	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/F/1349	VERIFICHE IMPIANTI	115,90	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/228	VERIFICHE IMPIANTI	78,81	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/323	VERIFICHE IMPIANTI	78,81	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	C/01/48	PRESTAZIONI DEL DIP	78,63	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1341	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1090	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1089	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/596	RECUPERO SPESE CONTRATTO	16,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/883	VERIFICHE IMPIANTI	48,80	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/621	CORSO PERSONALE NON SANITARIO NO ECM	24,40	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/897	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	C/01/106	PRESTAZIONI DEL CANILE	5,08	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/940	PRESTAZIONI DEL CANILE	19,83	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/934	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/434	VERIFICHE IMPIANTI	133,71	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/477	PRESTAZIONI DEL DIP	37,33	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/485	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/688	VERIFICHE IMPIANTI	169,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/930	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1118	CTU	164,70	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/911	PRESTAZIONI DEL CANILE	24,40	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/936	PRESTAZIONI DEL CANILE	24,40	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/563	CORSO PERSONALE NON SANITARIO NO ECM	24,40	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/702	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/575	CORSO PERSONALE NON SANITARIO NO ECM	24,40	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/568	PRESTAZIONI DEL DIP	51,45	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/937	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/659	CORSO PERSONALE SANITARIO ECM	25,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/942	VERIFICHE IMPIANTI	300,73	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1223	VERIFICHE IMPIANTI	264,67	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1371	VERIFICHE IMPIANTI	303,44	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/B/165	ESAMI A PERSONALE DIPENDENTE	111,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/B/111	ESAMI A PERSONALE DIPENDENTE	166,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/B/99	ESAMI A PERSONALE DIPENDENTE	56,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1136	CORSO PERSONALE SANITARIO ECM	25,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1062	VERIFICHE IMPIANTI	171,11	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/435	VERIFICHE IMPIANTI	133,71	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/700	VERIFICHE IMPIANTI	57,95	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/997	PRESTAZIONI DEL CANILE	254,17	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/929	PRESTAZIONI DEL CANILE	35,58	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/938	PRESTAZIONI DEL DIP	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/998	PRESTAZIONI DEL DIP	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/912	RIMBORSO CANONE DI LOCAZIONE	840,11	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/821	PARERE IGIENICO SANITARIO	32,76	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	C/01/107	PRESTAZIONI DEL CANILE	21,35	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/999	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/476	PRESTAZIONI DEL DIP	37,88	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1043	CORSO PERSONALE NON SANITARIO NO ECM	24,40	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1023	CORSO DI FORMAZIONE PERSONALE SANITARIO ECM	25,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/C/931	PRESTAZIONI DEL DIP	23,69	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	C/01/140	PRESTAZIONI DEL CANILE	10,17	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	C/01/129	PRESTAZIONI DEL CANILE	21,35	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	C/01/128	PRESTAZIONI DEL CANILE	5,08	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1377	VERIFICHE IMPIANTI	171,11	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1367	VERIFICHE IMPIANTI	171,11	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1330	VERIFICHE IMPIANTI	115,90	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/F/1320	VERIFICHE IMPIANTI	62,22	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1172	SPESE REGISTRAZIONE CONTRATTO	65,00	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1126	PRESTAZIONI DEL CANILE	35,07	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1125	PRESTAZIONI DEL CANILE	15,25	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1123	PRESTAZIONI DEL CANILE	53,38	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/D/1122	PRESTAZIONI DEL CANILE	103,70	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/E/725	VERIFICHE IMPIANTI	142,86	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2015	I/A/245	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	161,74	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2014	A1/D/1273	PRESTAZIONI DELLA POLIZIA MORTUARIA	32,14	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2005	A1/D/221	DIPENDENTI IN COMANDO	1.546,47	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2006	A1/D/313	DIPENDENTI IN COMANDO	614,62	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
2007	A1/D/366	DIPENDENTI IN COMANDO	12.838,91	Ruolo 13: svalutazione 50% come da artt. 11 e 14 regolamento
		TOTALE	**26.125,22**	

VARIE e FALLIMENTI (art. 14 regolamento)				
2014	A1/A/496	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/497	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/505	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/506	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/562	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/563	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/564	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/565	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	227,16	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/566	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/567	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	87,25	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2014	A1/A/623	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS

2015	I/A/1	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	259,70	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/2	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	174,51	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/80	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/81	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	517,40	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/82	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/83	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/84	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	259,70	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/85	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	98,31	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/86	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	98,31	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/87	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	98,31	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/268	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	259,70	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/267	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/266	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/265	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/264	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/248	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	227,16	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/175	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	174,51	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/174	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	323,47	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/158	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/157	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/156	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/155	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2015	I/A/154	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	227,16	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/129	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/130	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/131	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/132	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/133	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/134	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	25,89	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/135	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016I/A/141	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/150	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/280	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/281	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/282	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/283	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/284	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/285	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/286	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/287	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/288	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/289	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/290	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/29	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/35	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/36	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	2016-I/A/37	SOPRALLUOGHI PER PIANI DI LAVORO BONIFICHE IMPIANTI	130,85	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	A1/A/1911	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	27,00	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	A1/A/647	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	27,00	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	A1/A/650	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	27,00	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	A1/A/1726	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	85,61	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	A1/A/415	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	28,60	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	A1/A/935	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	464,00	FALLIMENTO 10/2017 TRIBUNALE TS
2016	I/F/53	VERIFICHE IMPIANTI	213,50	FALLIMENTO 30/2016 TRIBUNALR GO
		TOTALE	**9.557,80**	
ALTRE PARTITE (svalutaz. 100%)				
Anno	**Fatt./Doce**	**Descrizione**	**Importo**	**Note**
		TOTALE	**0,00**	
		TOTALE GENERALE	**35.683,02**	

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	NO		Con riferimento all'incremento alla voce ABA480 "Crediti v/Regione per finanziamenti per investimenti" (tab. 16), si rimanda al

rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?			punto 5. "Immobilizzazioni finanziarie". Con riferimento al consistente incremento alla voce ABA620 "Credito v/enti regionali", si segnala che lo stesso deriva dai crediti v/EGAS per le seguenti poste: - contributi regionali per spese sovraziendali, gestiti in delega dall'EGAS (€ 2.130.597); - contributo di € 2.013.908 a pareggio conguaglio 2015/2013 mobilità extraregionale (cfr. documento "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2017", punto 2.3, pag. 19).

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	22.633	373.078	361.095	34.616
ABA770	Istituto Tesoriere	38.593.056	522.114.569	515.543.266	45.164.359
ABA780	Tesoreria Unica				
ABA790	Conto corrente postale	57.356	68.756	67.121	58.991
TOTALE		**38.673.045**	**522.556.403**	**515.971.482**	**45.257.966**

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

10. Ratei e risconti attivi

Tab. 28 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD.CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA1080			0

Tab. 29 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD.CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA1700	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	146.201	0
BA2000	Fitti passivi	1.463	0
TOTALE		**147.664**	**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	238.378.716	-1.675.296	19.404.669	17.171.104	0	238.936.985			
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	112.584.357			2.545.022		110.039.335			
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	117.159.067	-1.674.100	19.375.767	14.223.907		120.636.827			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	8.605.042			395.615		8.209.427			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	30.250	-1.196	28.902	6.560		51.396			
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	12.817.414	1.196	471.643	733.410		12.556.843			
PAA110	ALTRE RISERVE	4.705.932	0	25.217	165.511	0	4.565.638			
PAA120	Riserve da rivalutazioni						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	11.370				0	11.370			
PAA140	Contributi da reinvestire			8.440	335		8.105			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti						0			
PAA160	Riserve diverse	4.694.562		16.777	165.176		4.546.163			
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		-863.174			863.174	0			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-863.174	863.174			-12.251.738	-12.251.738			
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	**255.743.554**	**-1.674.100**	**19.901.529**	**18.070.025**	**-11.388.564**	**244.512.394**			

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:					112.584.357			2.545.022		110.039.335	110.039.335	110.039.335
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013										0		
	...assegnati a partire dal'01/01/2013 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:										0		
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013										0		
	...assegnati a partire dal'01/01/2013 (dettagliare)										0		
PAA070	Da Regione:					117.159.067	-1.674.100	19.375.767	14.223.907	0	120.636.827	98.899.406	
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					109.243.955	-1.674.100	5.642.852	14.223.907		98.988.800	94.668.948	
	interventi di efficientamento energetico dell'hub ospedaliero di TS	indistinto	2017	decr. 353/SPS dd. 22/02/17				6.000.000			6.000.000		
	interventi di efficientamento energetico dell'hub ospedaliero di TS	indistinto	2017	DGR 371/17				60.486			60.486	60.486	
	LR 26/2015, art. 33, c. 10 acq. apparecchiature varie	indistinto	2017	DGR 371/17				355.600			355.600	355.600	
	interventi programma odontoiatria sociale	indistinto	2017	DGR 371/17				50.000			50.000		
	altri interventi	indistinto	2017	DGR 371/17				3.450.000			3.450.000		
	programmazione 2017/2019 - DGR 1820/17	indistinto	2017	DGR 1820/17				3.678.520			3.678.520	3.678.520	
	L.R. 27/14 interventi aree verdi ex OPP	vincolato	2017	Decr. 787/SPS				99.189			99.189	99.189	
	riscatti beni in leasing	indistinto	2017					2.457			2.457		
	progetto CTC	indistinto	2017					36.663			36.663	36.663	
	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	
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					8.605.042	0	0	395.615	0	8.209.427		
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					8.263.557			395.615		7.867.942	7.867.942	
	Progetto "Sostegno donna"		2016			63.733					63.733		
	Ciea		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					30.250	-1.196	28.902	6.560	0	51.396	51.396	
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					0					0		
	Contributo acquisto ECG		2017				-1.196	1.196			-6.560		
	contributo sovraziendali 2017 per progetto Zika Virus		2017					27.706	6.560		27.706	27.706	
	Contributo "Anagrafe bovina"		2016			729					729	729	
	Contributi sovraziendali n. 27		2016			29.521					29.521	29.521	

Tab. 32 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2014 e precedenti	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016 (valore iniziale)	
Valore iniziale		420	420	11.370
Incrementi			10.950	0
Utilizzi				0
Valore finale	**0**	**420**	**11.370**	**11.370**

La parte relativa agli esercizi precedenti al 2015 non è stata compilata in quanto il piano dei conti vigente negli esercizi ante 2015 non prevedeva l'evidenza distinta della riserva da plusvalenze da reinvestire.

Tab. 33 – Dettaglio contributi da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2014 e precedenti	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016 (valore iniziale)	
Valore iniziale				
Incrementi				8.440
Utilizzi				335
Valore finale	**0**	**0**	**0**	**8.105**

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
16663348	*2.773*	*ASS.NE "VANESSA UN PONTE PER LA VITA E LA SOLIDARIETA"' A DIP. INT. TRASFUSIONALE S.POLO MON*	*POLTRONA DA PRELIEVO*
16663349	*2.773*	*ASS.NE "VANESSA UN PONTE PER LA VITA E LA SOLIDARIETA"' A DIP. INT. TRASFUSIONALE S.POLO MON*	*POLTRONA DA PRELIEVO*
16663350	*2.773*	*ASS.NE "VANESSA UN PONTE PER LA VITA E LA SOLIDARIETA"' A DIP. INT. TRASFUSIONALE S.POLO MON*	*POLTRONA DA PRELIEVO*
16663351	*2.773*	*ASS.NE "VANESSA UN PONTE PER LA VITA E LA SOLIDARIETA"' A DIP. INT. TRASFUSIONALE S.POLO MON*	*POLTRONA DA PRELIEVO*
16667396	*19.032*	*Fondazione CRTrieste / Pronto Soccorso*	*ECOTOMOGRAFO PORTATILE - ECL(H)*
16667651	*278.331*	*Fondazione CRTrieste / Chirurgia Plastica*	*MICROSCOPIO OPERATORIO - MOP(H)*
16667858	*2.000*	*Banca Credito Cooperativo del Carso / Sede 118 Prosecco*	*MIGLIORIE SU BENI DI TERZI(H)*
16671704	*18.033*	*ASSOCIAZIONE AMICI CONTRO LA SARCOIDOSI ITALIA ONLUS / S.C. PNEUMOLOGIA*	*FLUORIMETRO - FLM(H)*
16671705	*37.820*	*FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI TRIESTE / S.C. CLINICA OCULISTICA*	*POLTRONA OPERATORIA - POO(H)*
16671706	*37.820*	*FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI TRIESTE / S.C. CLINICA OCULISTICA*	*POLTRONA OPERATORIA - POO(H)*
16671711	*449*	*SIG. C.B. / S.C. CLINICA UROLOGICA*	*TELEVISORE*
16671757	*235*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEGNALETICA/CARTELLO NISTICA(H)*
16671758	*198*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEGNALETICA/CARTELLO NISTICA(H)*
16671759	*162*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEGNALETICA/CARTELLO NISTICA(H)*
16671760	*265*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEGNALETICA/CARTELLO NISTICA(H)*
16671761	*132*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEGNALETICA/CARTELLO NISTICA(H)*
16671762	*284*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEGNALETICA/CARTELLO NISTICA(H)*
16671763	*77*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEGNALETICA/CARTELLO NISTICA(H)*
16671764	*208*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEDIA*
16671765	*208*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEDIA*
16671766	*208*	*ASSOCIAZIONE GINO TOSOLINI / PER ASILO "NIDO D'INFANZIA GINO TOSOLINI"*	*SEDIA*
16671777	*239*	*SIG. E.D. / S.C. GERIATRIA*	*CARROZZINA*
16671811	*250*	*SIG. B.Z. / S.C. CHIURUGIA PLASTICA*	*CARROZZINA*
16671812	*250*	*SIG. B.Z. / S.C. CHIURUGIA PLASTICA*	*CARROZZINA*

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)?	NO		

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	4.529.972	1.453.675	148.285	1.430.995	4.700.937
PBA020	Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	2.790.552	1.248.550	148.285	808.918	3.378.469
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	985.000	75.125		458.724	601.401
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	625.770	130.000	0	163.353	592.417
	Fondo equo indennizzo	81.396				81.396
	Fondo accordi bonari	174.458				174.458
	Altri fondi rischi	369.916	130.000	0	163.353	336.563
	- Definizione addebiti farmaci H con IRCCS Burlo	*6.563*				*6.563*
	- Introiti D.Lgs. 194/08: possibile restituzione per ricorso	*163.353*			*163.353*	*0*
	- Definizione saldi progetti ministeriali Alzheimer e Progres-acuti	*200.000*				*200.000*
	- Contenzioso per sotto-utilizzo valore appalto		*130.000*			*130.000*
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	8.856.728	4.160.152	345.607	2.618.566	10.743.921
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	3.692.023	2.370.427		106.563	5.955.887
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.096.586	1.257.303		325.666	3.028.223
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca					0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	3.068.119	532.422	345.607	2.186.337	1.759.811
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	4.537.938	3.595.226	-32.000	839.817	7.261.347
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA220	Fondi rinnovi contrattuali	0	2.930.526	0	0	2.930.526
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente		2.930.526			2.930.526
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	4.537.938	664.700	-32.000	839.817	4.330.821
	Fondo oneri personale in quiescienza	2.134.983			450.122	1.684.861
	Altri fondi per oneri e spese	2.402.955	664.700	-32.000	389.695	2.645.960
	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			22.073	1.292.813
	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	19.426	5.000		19.427	4.999
	Costi non contabilizzati per forniture e servizi	10.000			10.000	0
	Canoni di locazione / spese condominiali	31.467	4.000		31.466	4.001
	Progetto RELt: rischio contestazione rendiconto	31.000			31.000	0
	Rimborsi e contributi agli assistiti	3.000	5.000		841	7.159
	Spese legali	134.849	294.700	-32.000	45.142	352.407
	Definizione addebiti Comune TS per utilizzo immobile Prosecco	52.000			17.000	35.000
	Addebiti per assistenza protesica autorizzata e in corso di collaudo	5.000	20.000		5.000	20.000
	Contributi ad associazioni in corso di definizione	73.899			73.899	0
	Convenzioni internazionali: ricoveri all'estero	6.000	10.000		6.000	10.000
	Regolazioni premi assicurazioni/franchigie	18.000	26.000		18.000	26.000
	Utenze	117.022	100.000		94.076	122.946
	Personale interinale: saldo produttività	16.000	56.000			72.000
	Farmacie convenzionate: addebiti CUP, DPC e AFIR	15.771	38.000		15.771	38.000
	Addebito residui manicomiali extra-regione	36.609	18.000			54.609
	Addebito disabili cronici extra-regione	125.000	88.000			213.000
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	**18.242.952**	**9.209.053**	**461.892**	**4.889.378**	**23.024.519**

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 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Sovraziendali 2016: n. 23 Progetto odontoiatria sociale	2016	2.000.000	B.1) Acquisti di beni					1.967.644
			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	32.356	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					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi da dettagliare				100.000	
			Totale	0	0	0	100.000	

Sovraziendali 2016: n. 29 Medici di Medicina Generale	2016	2.123.233	B.1) Acquisti di beni					1.617.816
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			505.417		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi da dettagliare					
			Totale	0	0	505.417	0	
Sovraziendali 2016: n. 30 Accordo PLS	2016	22.969	B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			16.406	6.563	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi da dettagliare					
			Totale	0	0	16.406	6.563	
Sovraziendali 2017: n. 28 Medici di Medicina Generale	2017	3.138.196	B.1) Acquisti di beni					2.274.856
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				863.340	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi da dettagliare					
			Totale	0	0	0	863.340	
Sovraziendali 2017: n. 39 Accordo PLS	2017	23.172	B.1) Acquisti di beni					23.172
			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 2017: n. 40 Accordo degli specialisti ambulatoriali	2017	72.398	B.1) Acquisti di beni					72.398
			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	**7.479.968**	***TOTALE***	**0**	**0**	**554.179**	**969.903**	**5.955.886**

Tab. 36 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Progetto "Mattoni del SSN"	*2006*	372.901	*B.1) Acquisti di beni*					54.104
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			32.513	31.439	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)			8.267		
			Totale	214.238	32.340	40.780	31.439	
Legge 38/01, art. 8 - L.R. 26/07, art. 19 "Uso della lingua slovena"	*2016*	2.755	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			1.800	955	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale			1.800	955	
L.R. 17/08, art. 10, c. 81-83 "Fattorie sociali"	*2015*	10.500	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				10.500	
			Totale				10.500	
L. 123/05 programma di attività a sostegno di soggetti affetti da celiachia	*2014*	62.000	*B.1) Acquisti di beni*					1.866
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			13.636	16.297	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	1.075	29.126	13.636	16.297	
L. 40/04, art. 18 - Attività di procreazione medicalmente assistita	*2013*	96.732	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			13.410	3.219	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	68.252	11.851	13.410	3.219	
L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia"	*L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia" - esercizio*	227.769	*B.1) Acquisti di beni*					18.118
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			52.203	24.384	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	48.768	84.296	52.203	24.384	
L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture residenziali	*2016/2017*	8.890.669	*B.1) Acquisti di beni*					962.025
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				7.928.644	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			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*					886.802
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			41.412	4.314	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale			41.412	4.314	

Progetto "Nordic walking"	*2015*	3.600	*B.1) Acquisti di beni*					3.600
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
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*	24.386	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			21.132	1.858	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				1.396	
			Totale			21.132	3.254	
L.R. 14/2016, art. 8, c. 25 "Psicologo c/o CAP"	*2016*	30.000	*B.1) Acquisti di beni*					22.511
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				7.489	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				7.489	
L.R. 10/2011 "Interventi per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"	*2016*	29.114	*B.1) Acquisti di beni*					29.114
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
L.R. 1.2005, art. 3, c. 91 e 92 Contributi per l'acquisto e adattamento autoveicoli a favore delle persone disabili	*2016/2017*	115.463	*B.1) Acquisti di beni*					38.966
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)			33.309	43.188	
			Totale			33.309	43.188	
Progetto "Habitat microaree PDZ 11.2"	*2016*	5.000	*B.1) Acquisti di beni*					5.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Progetto New Biomarkers for early sirs		61.973	*B.1) Acquisti di beni*			54.367	7.606	-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale			54.367	7.606	
Progetto Cardiorigen		188.070	*B.1) Acquisti di beni*			14.305	41.334	132.431
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale			14.305	41.334	
Elisoccorso 2016	*2016*	116.743	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				116.743	
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				116.743	
Elisoccorso 2017	*2017*	93.760	*B.1) Acquisti di beni*					93.760
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Piano Regionale della Prevenzione - Programmi I, VI, XII e XV	*2017*	30.623	*B.1) Acquisti di beni*					30.623
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Progetto "Gioco d'Azzardo Patologico"	*2017*	88.471	*B.1) Acquisti di beni*					70.777
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				17.694	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				17.694	
Fondo 2015-2016 politiche relative ai diritti e pari opportunità - Linea di azione: formazione del personale san e socio-san. del PS (DPCM 25/11/16, art. 1, c. 1) - Decr. 1179/SPS dd. 5/9/17	*2017*	50.000	*B.1) Acquisti di beni*					50.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Progetto AIFA "Uso dei farmaci antidepressivi in FVG" - Decr. 1311/SPS dd. 3/10/17	*2017*	76.000	*B.1) Acquisti di beni*					76.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	

Progetto "Healthnet"	*2017*	368.806	*B.1) Acquisti di beni*					359.581
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				9.225	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				9.225	
Progetto "ascoltare per includere" - dec. 249/17	*2017*	38.500	*B.1) Acquisti di beni*					27.540
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				10.960	
			Totale				10.960	
Progetto "Salute e sicurezza dei lavoratori nelle aree portuali" - Dec. 469/17	*2017*	8.250	*B.1) Acquisti di beni*					7.121
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				1.129	
			Totale				1.129	
Progetto CCM 31/16 "L'approfondimento dei fattori di rischio lavorativi"	*2017*	11.400	*B.1) Acquisti di beni*					10.984
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				416	
			Totale				416	
Progetto "Molecular nanodecoders" - dec. 251/17	*2017*	31.230	*B.1) Acquisti di beni*					12.103
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				19.127	
			Totale				19.127	
Progetto AIFA multiregionale "Nuovi farmaci antivirali per Epatite cronica HCV RNA positiva" - Dec. 692/2016	*2016*	80.000	*B.1) Acquisti di beni*					42.241
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				32.759	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				5.000	
			Totale				37.759	
Progetto "Farmacovigilanza L. 296/2006, art. 1, c. 819	*2013*	200.000	*B.1) Acquisti di beni*					92.958
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			79.791	27.251	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale			79.791	27.251	
	TOTALE	12.292.301	***TOTALE***	332.333	157.613	393.156	8.380.974	**3.028.225**

Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e	Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*<indicare esercizio di assegnazione>*		*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
	<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 31/12/2017
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e precedenti	Esercizio 2015	Esercizio 2016	Esercizio 2017	
Derivanti da sperimentazioni	*2015*	6.575	*B.1) Acquisti di beni*					4.075
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				2.500	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				2.500	
Progetto "Smart Care"	*2013*	7.759.217	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			1.303.242		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			288.847		
			B.6) Costi del personale			6.922		
			Altri costi (dettagliare)			173.921	867.647	
			Totale	3.394.649	1.723.989	1.772.932	867.647	

Introiti sanzioni amministrative di cui al D. Lgs. 81/08, art. 13	*2013/2014/2015/2016/2017*	1.833.022	*B.1) Acquisti di beni*					1.562.864
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				39.650	
			B.6) Costi del personale			69.131	119.390	
			Altri costi (dettagliare)				16.034	
			Totale		25.953	69.131	175.074	
DL 158/12 (decreto Balduzzi) trattenuta 5% su attività ALPI da destinare ad abbattimento liste d'attesa	*2013/2014/2015/2016/2017*	504.013	*B.1) Acquisti di beni*					162.870
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale			90.935	188.691	
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	58.511	3.006	90.935	188.691	
Contributo AGMEN destinato borsa di studio Medicina Trasfusionale	*2016*	13.611	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				13.611	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				13.611	
Progetto "Trieste in cammino"	*2017*	10.000	*B.1) Acquisti di beni*					10.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Contributo AGMEN destinato borsa di studio Medicina Trasfusionale - dec. 795/17	*2017*	20.000	*B.1) Acquisti di beni*					20.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
	TOTALE	10.146.438	***TOTALE***	3.453.160	1.752.948	1.932.998	1.247.523	1.759.809

La determinazione dell'entità dei fondi deriva da specifiche indicazioni contenute nei documenti regionali "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del bilancio di esercizio ……", da valutazioni fornite dagli uffici aziendali competenti per le singole poste e da valutazioni prudenziali della SCEF sulla base di andamenti storici. I criteri utilizzati e l'entità dei fondi sono stati condivisi con il Collegio Sindacale.

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	**Caso presente in azienda?**		**Se sì, illustrare**
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?		SI	Il rischio è limitato ad alcune voci del fondo oneri per le quali l'accantonamento dell'esercizio deriva da una valutazione, 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		SI	Con riferimento all'ammontare degli utilizzi del "Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali" e del "Fondo rischi per contenzioso

legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?			personale dipendente" (cfr. Tab. 36), si segnala l'importo complessivo di € 1.041.294 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	2.466.306	166.171	84.921	2.547.556
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
PCZ999	**TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO**	2.466.306	166.171	84.921	2.547.556

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**	**0**	**0**	**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				0		
PDA070	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**11.397.514**	**465.011.362**	**466.876.987**	**8.277.943**		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	3.447.607	3.118.359	1.513.581	5.052.385		
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	14.292.923	17.152.006	2.818.663		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	456.617.473	456.617.473	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	406.536	2.125.153	2.124.794	406.895		
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**1.284.389**	**6.980.817**	**7.117.096**	**1.148.110**	**49.370**	
PDA150	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**2.670.391**	**41.899.629**	**39.626.832**	**4.943.188**	**845.802**	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	860.840	30.316.700	30.680.834	496.706		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	749.503	2.547.662	844.438	2.452.727	555.157	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.060.048	9.035.267	8.101.560	1.993.755	290.645	
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**249.207**	**366.720**	**289.748**	**326.179**	**133.427**	
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**	**9.361.767**	**8.049.384**	**2.792.408**	**683.889**	
PDA250	**Debiti v/enti regionali**	879.439	9.040.802	7.811.722	2.108.519		
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali**						
PDA270	**Debiti v/altre partecipate**	600.586	320.965	237.662	683.889	683.889	
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**44.688.540**	**515.189.985**	**511.747.927**	**48.130.598**	**15.923.784**	
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.747.200	104.891.710	105.323.848	4.315.062	1.740.506	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	39.941.340	410.298.275	406.424.079	43.815.536	14.183.278	
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**						
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**1.079.394**	**94.049.514**	**92.335.320**	**2.793.588**		
	IRES		392.556	392.556	0		
	IRAP	1.016.911	13.884.847	12.173.790	2.727.968		
	Ritenute fiscali	1.875	36.220.980	36.222.855	0		
	Erario c/IVA	26.616	21.188.469	21.163.103	51.982		
	IVA a debito		777.883	777.883	0		
	IVA a debito per split payment		21.394.361	21.394.361	0		
	Altri debiti tributari	33.992	190.418	210.772	13.638		
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICURE**	**1.106.344**	**68.661.419**	**68.528.247**	**1.239.516**		
	INPS (ex gestione INPDAP)	676.840	58.307.339	58.236.337	747.842		
	INPS	3.395	271.580	273.054	1.921		
	INAIL	56.410	4.839.859	4.845.160	51.109		
	ENPAM	321.409	4.460.679	4.389.798	392.290		
	ENPAF	30.939	418.917	420.747	29.109		
	ONAOSI		124.739	124.739	0		
	ENPAP	5.746	106.357	105.458	6.645		
	ENPAV	1.405	172	172	1.405		
	Debiti v/altri istituti di previdenza	10.200	131.777	132.782	9.195		
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**24.793.338**	**256.526.773**	**256.954.653**	**24.365.458**	**1.637.662**	
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**						
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	15.660.701	207.777.507	207.802.153	15.636.055		
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**						
PDA380	**Altri debiti diversi:**	9.132.637	48.749.266	49.152.500	8.729.403		
	Debiti verso associazioni di volontariato	700	71.229	61.863	10.066		
	Debiti verso assistiti	140.197	1.400.515	1.445.267	95.445		
	Debiti per trattenute al personale	187.059	4.244.749	4.417.818	13.990		
	Debiti verso personale convenzionato	2.813.356	21.924.108	21.371.192	3.366.272		
	Debiti per ACN da liquidare				0		
	Debiti verso personale non convenzionato	287.286	3.242.216	3.384.970	144.532		
	Debiri verso organi direttivi ed istituzionali	1.551	1.144	2.695	0		
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	335.796	351.279	479.543	207.532		
	Debiti vs altri enti pubblici	2.756.856	11.847.343	11.806.516	2.797.683		
	Depositi cauzionali	315.635	1.431.587	1.418.057	329.165		
	Altri debiti	2.294.201	4.235.096	4.764.579	1.764.718	1.637.662	

Tab. 41 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
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**	**3.273.171**	**836.553**	**14.477**	**534.189**	**3.619.553**
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	2.982.126	17.147	14.477	433.660	1.604.975
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale		804.755			2.013.908
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	291.045	14.651		100.529	670
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**4.793**			**2.406**	**1.140.911**
PDA150	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**401.907**	**4.516**	**16.937**	**86.736**	**4.433.092**
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					496.706
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	3.928		9.480	22.351	2.416.968
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	397.979	4.516	7.457	64.385	1.519.418
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**55.177**	**110**	**1.037**	**64.579**	**205.276**
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**					
PDA240	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**22.871**	**0**	**0**	**4.691**	**2.764.846**
PDA250	Debiti v/enti regionali:	22.871			4.691	2.080.957
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:					683.889
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**2.017.546**	**262.838**	**202.520**	**521.344**	**45.126.351**
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	47.798	78.519	61.387	-6.934	4.134.292
PDA300	Debiti verso altri fornitori	1.969.748	184.319	141.133	528.278	40.992.059
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**					
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**8.073**	**2.079**	**3.755**	**75.945**	**2.703.736**
	IRES					
	IRAP			3.755	75.945	2.648.268
	Ritenute fiscali					
	Erario c/IVA					51.982
	IVA a debito					
	IVA a debito per split payment					
	Altri debiti tributari	8.073	2.079			3.486
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZ**	**265.582**	**32.792**	**35.064**	**34.734**	**871.343**
	INPS (ex gestione INPDAP)					747.842
	INPS				208	1.713
	INAIL	50.000				1.109
	ENPAM	211.578	32.117	35.064	32.212	81.319
	ENPAF					29.109
	ONAOSI					
	ENPAP	4.004	675		910	1.056
	ENPAV				1.404	
	Debiti v/altri istituti di previdenza					9.195
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**2.729.291**	**331.919**	**591.321**	**2.602.147**	**18.110.780**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**					
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	30.175	9.472	245.693	2.102.109	13.248.607
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**					
PDA380	**Altri debiti diversi:**					
	Debiti verso associazioni di volontariato				700	9.366
	Debiti verso assistiti			85	29	95.331
	Debiti per trattenute al personale				10.432	3.558
	Debiti verso personale convenzionato	1.844.539	315.377	324.439	236.427	645.490
	Debiti per ACN da liquidare					
	Debiti verso personale non convenzionato	56.980	5.223	31	984	81.314
	Debiti verso organi direttivi ed istituzionali					
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare			1.371	120.304	85.857
	Debiti vs altri enti pubblici	699.599	1.847	9.702	13.192	2.073.343
	Depositi cauzionali	95.277		10.000	350	223.538
	Altri debiti	2.721			117.620	1.644.376

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**	**8.277.943**		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.052.385		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intrare	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extrar	2.818.663		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	406.895		
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**1.148.110**		
PDA150	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**4.943.188**		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	496.706		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	2.452.727		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.993.755		
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**326.179**		
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**	**0**		
PDA240	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**2.792.408**		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	2.108.519		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	683.889		
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**48.130.598**		
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.315.062		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	43.815.536		
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**			
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**2.793.588**		
	IRES	0		
	IRAP	2.727.968		
	Ritenute fiscali	0		
	Erario c/IVA	51.982		
	IVA a debito	0		
	IVA a debito per split payment	0		
	Altri debiti tributari	13.638		
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICURI**	**1.239.516**		
	INPS (ex gestione INPDAP)	747.842		
	INPS	1.921		
	INAIL	51.109		
	ENPAM	392.290		

	ENPAF	29.109		
	ONAOSI	0		
	ENPAP	6.645		
	ENPAV	1.405		
	Debiti v/altri istituti di previdenza	9.195		

PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**24.365.458**		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	15.636.055		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	8.729.403		
	Debiti verso associazioni di volontariato	10.066		
	Debiti verso assistiti	95.445		
	Debiti per trattenute al personale	13.990		
	Debiti verso personale convenzionato	3.366.272		
	Debiti per ACN da liquidare	0		
	Debiti verso personale non convenzionato	144.532		
	Debiti verso organi direttivi ed istituzionali	0		
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidar	207.532		
	Debiti vs altri enti pubblici	2.797.683		
	Depositi cauzionali	329.165		
	Altri debiti	1.764.718		

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	474.720	389.337	22.082
A.A.S. n. 3		17.102	12.092
A.A.S. n. 5		131.494	47.050
ASUI- UD	1.312	1.329.999	86.042
C.R.O.		188.680	110.050
I.R.C.C.S. Burlo	20.674	396.115	1.716.439
TOTALE	**496.706**	**2.452.727**	**1.993.755**

Le partite di credito/ricavo nei confronti delle aziende del SSR corrispondono a quanto concordato tra aziende e alle direttive di chiusura regionali, di cui alla nota della DCSISPSeF prot. 7752 dd. 10/04/2018.

DB01 – Transazioni

DB01 – NO	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Il notevole incremento dei debiti v/Az. SSR per mobilità non in compensazione (voce PDA200) è così spiegabile: - trasferimento all'ASUI Ud della quota di budget relativa ad una struttura privata, geograficamente collocate nel territorio

			triestino, ora acquisita dalla struttura privata accreditata "Città di Udine", e pertanto pagata da ASUI Ud con conseguente rimborso del valore delle prestazioni erogate ad assistiti ASUI Ts; - accreditamento di due nuove struttura afferente ad AAS2, con forte attrazione; - entrata a regime della modalità di rimborso già in uso per le prestazioni intraregionali erogate dalle strutture private accreditate, per le prestazioni termali.

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 2017 tali indicatori hanno assunto i seguenti valori:

- indicatore per il primo trimestre 2017: - 15,82 gg.
- indicatore per il secondo trimestre 2017: - 20,67 gg.
- indicatore per il terzo trimestre 2017: - 17,32 gg.
- indicatore per il quarto trimestre 2017: - 15,95 gg.
- indicatore per l'anno 2017: - 20,44 gg.

Nel partitario dei fornitori sono presenti ancora fatture sospese relative ad anni precedenti, ma si tratta di norma di debiti non certi, liquidi ed esigibili per molteplici motivazioni (es.: contestazioni in corso, DURC sospeso, verifiche Equitalia in corso, ecc.).

Per completezza espositiva si fornisce di seguito il riepilogo dei pagamenti effettuati nel 2017, suddiviso per anno di emissione fattura

Pagamenti effettuati durante l'anno solare 2017 (01/01/2017-31/12/2017) per anno di emissione fattura						Importo pagamenti effettuati oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014	
ante 2014	2014	2015	2016	2017	TOTALE	(7)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(1)+(2)+(3)+(4)+(5)		
156.119,21	787,48	104.910,18	26.934.209,51	169.699.859,49	**196.895.885,87**	**23.818.522,63**	(*)

(*) In merito a tale importo si segnala che lo stesso deriva dalla mera estrapolazione del dato relativo all'ammontare delle fatture pagate oltre al termine di 60 gg. dalla data di arrivo che tuttavia nella grande maggioranza dei casi non deriva dall'effettivo ritardo nei pagamenti ma dal fatto che i relativi debiti non risultavano, alla data presunta di scadenza, certi, liquidi ed esigibili per molteplici motivazioni (es.: contestazioni in corso, DURC sospeso, verifiche Equitalia in corso, ecc.).

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
AA1080	Locazioni attive	5.520	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	896.673		896.673	-
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	-			-
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	439.199	2.567		441.766
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	16.218.664	396.696	1.322.824	15.292.536
	Canoni di leasing a scadere	-			-
	Depositi cauzionali	-			-
	Beni di terzi presso l'Azienda	*8.168.127*		*404.220*	*7.763.907*
	Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	-			-
	Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	*8.050.537*	*396.696*	*918.604*	*7.528.629*
	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	467.723.375			
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:**			**476.643.355**	**106.562**	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto			467.723.375		
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:			8.919.980	106.562	
	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza			*2.250*	*0*	
	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute			*251.833*	*0*	
	Rimborso oneri per indennizzi L 210/92			*18.776*	*0*	
	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR			*557.551*	*0*	
	Progetto odontoiatria sociale			*323.160*	*0*	
	Piano superamento OPG			*416.026*	*0*	
	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR			*175.000*	*100.000*	
	Emergenza zanzara tigre e zika virus			*73.596*	*0*	
	Incremento RAR attuazione riforma			*40.202*	*0*	
	Medici di Medicina Generale			*3.138.196*	*0*	
	Accordo PLS			*23.172*	*6.562*	
	Saldo mobilità extraregionale 2014/2015			*843.959*	*0*	
	Finanziamento progetto riabilitazione tossicodipendenti			*52.285*	*0*	
	Contratti rinnovo			*2.930.526*	*0*	
	Accordo degli specialisti ambulatoriali			*72.398*	*0*	
	Giornata nazionale diabete			*1.050*	*0*	
AA0050	**EXTRA FONDO:**			**14.103.549**	**647.732**	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			9.973.057	164.980	
	L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture residenziali			*8.046.914*	*0*	
	L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture semi-residenziali			*48.464*	*4.314*	
	Progetto "E-Cardionet"			*3.232*	*0*	
	Progetto "Integraid"			*54.771*		
	Progetto ministeriale dispositivo medici			*283.290*	*0*	
	Progetto "Mattoni del SSN"			*0*	*31.439*	
	Legge 38/01, art. 8 - L.R. 26/07, art. 19 "Uso della lingua slovena"			*8.265*	*955*	
	L. 123/05 programma di attività a sostegno di soggetti affetti da celiachia			*1.310*	*16.297*	
	L.R. 18/11, art. 10 LSU lavori socialmente utili			*0*	*1.858*	
	L.R. 14/2016, art. 8, c. 25 "Psicologo c/o CAP"			*20.000*	*7.489*	
	L.R. 10/2011 "Interventi per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"			*9.697*	*0*	
	Copertura oneri leasing e acq. liquidità propria e rimborso quote ammo.to acq. con liquidità propria			*503.463*	*0*	
	Progetto "New biomarkers for early sirs/sepsis diagnosis in pediatric and adult patients"			*30.416*	*7.606*	
	Progetto "Mediazione culturale"			*32.857*	*0*	
	Progetto "Strumenti d'integrazione lavorativa"			*174.740*	*0*	
	Progetto "Gioco d'azzardo patologico"			*88.471*	*0*	
	Progetto "Fattorie sociali"			*4.500*	*10.500*	
	Progetto "Misure alternative recupero detenuti tossicodipendenti"			*13.071*	*0*	
	PRP 2014-2018 - programma III			*10.238*	*0*	
	PRP 2014-2018 - programma V			*27.895*	*0*	
	PRP 2014-2018 - adesione banca dati Pro.Sa			*3.323*	*0*	
	PRP 2014-2018 - programmi I-VI-XII-XV			*30.623*	*0*	
	Progetti "LPU"			*67.322*	*0*	
	Progetto "Donne vittime della violenza"			*50.000*	*0*	
	Progetto "Farmacovigilanza DSM"			*76.000*	*0*	
	Progetto "Cardiorigen"			*158.523*	*41.334*	
	Progetto "AIFA-HCV"			*80.000*	*0*	
	Progetto "Farmacovigilanza L. 296/06 - 2013"			*120.209*	*0*	
	L.R. 1.2005, art. 3, c. 91 e 92 Contributi per l'acquisto e adattamento autoveicoli a favore delle persone disabili			*25.463*	*43.188*	
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			394.829		
	L.R. 18/05 promozione integraz. lavorativa persone disabili			*2.500*		
	D. Lgs. 16/2010, art. 5 - Donaz., approvv., controllo, codifica, lavorazione e stoccaggio tessuti e cellule umane			*1.817*		
	Progetto "Valutazione della qualità delle strutture ospedaliere"			*48*		
	D.L. 98/2011, art. 17, c. 5: rimborso spese sostenute per gli accertamenti sul personale assente dal servizio per malattia			*111.292*		
	Contributo per l'incentivazione della cooperazione sociale			*279.172*		

AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			93.427	3.219	
	Sovraziendali: n. 14 Progetti internazionali e interventi umanitari			*47.231*	*0*	
	Progetto "Procreazione medicalmente assistita"			*0*	*3.219*	
	L.R.18/2012 Disposizioni tutela donne affette da endometrosi			*5.000*	*0*	
	Progetto "Centro regionale trapianti"			*1.196*	*0*	
	Progetto "Molecular nanodecoders"			*31.230*	*0*	
	Monitoraggio biologico Servola-Monfalcone			*8.770*	*0*	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:					
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:			1.561.337	479.533	
	L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia"			*25.000*	*24.383*	
	Progetto "Equal"			*1.345*	*0*	
	Progetto "Ex Amalia"			*50.000*	*0*	
	Progetto "Disabili" - L.R. 1/2005			*20.000*	*0*	
	Progetto "Overnight"			*15.000*	*0*	
	F.A.P. Fondo per l'autonomia possibile			*446.253*	*0*	
	Realizzazione di attività sportive in campo equestre rivolte a soggetti con disabilità fisiche, psichiche			*15.000*	*0*	
	Progetto "New biomarkers for early sirs/sepsis diagnosis in pediatric and adult patients"			*42.400*	*0*	
	Progetto "Healthnet"			*368.806*	*0*	
	Progetto "E-Cardionet"			*18.315*	*0*	
	Progetto "SmartCare"			*559.218*	*455.150*	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:					
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:			2.080.899	0	
	Progetto "Ascoltare per includere"			*38.500*	*0*	
	Sovraziendali n. 21 "Piano formazione regionale"			*8.205*	*0*	
	Sovraziendali per saldo mobilità extra-regionale			*2.013.908*	*0*	
	Progetto "Salute e sicurezza dei lavoratori aree portuali"			*8.250*	*0*	
	Attività reclutamento centro donatori			*636*	*0*	
	Progetto "CCM 31/16 Approfondimento fattori di rischio"			*11.400*	*0*	
AA0180	**PER RICERCA:**			**20.000**	**2.500**	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:					
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:					
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:					
AA0220	Contributi da privati per ricerca:			20.000	2.500	
	Finanziamento borsa di studio			*20.000*	*2.500*	
AA0230	**CONTRIBUTI DA PRIVATI:**			**48.883**	**377.376**	
	Progetto "Scritture mal educate"			*15.000*	*0*	
	Progetto "Trieste in cammino, 10000 passi per stare bene"			*10.000*	*0*	
	Progetto "WeWorld"			*17.216*		
	Finanziamento borsa di studio			*6.667*	*13.611*	
	Decreto Balduzzi 5% ALPi per finanziamento liste d'attesa			*0*	*188.691*	
	Sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 81/08, art. 13			*0*	*175.074*	
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO			**490.815.787**	**1.134.170**	

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	476.643.355	27.706	0,01%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	10.367.886	0	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	93.427	1.196	1,28%
AA0140	Contributi in c/esercizio da altri soggetti publlici	3.642.236	0	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	20.000	0	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	48.883	0	0,00%
	Totale	**490.815.787**	**28.902**	

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Si segnala l'incremento degli "altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali" dovuto in gran parte all'assegnazione del contributo di € 2.930.526 per rinnovi contrattuali, non utilizzato e pertanto oggetto di accantona-

			mento di pari importo ai competenti conti di "accantonamento per rinnovi contrattuali" (cfr. Tab. 72). Si segnala altresì il finanziamento all'allineamento della mobilità extraregionale alla matrice di mobilità definita per il 2015 ed applicata al bilancio 2017.

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	14.966.402	1.033.536	1.045.249	3.252.791			**20.297.978**
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.804.708	120.495	221.195	141.375			**2.287.773**
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							**0**
AA0380	Prestazioni di File F	1.215.425	71.030	148.467	126.421			**1.561.343**
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							**0**
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							**0**
AA0410	Prestazioni termali							**0**
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							**0**
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie							**0**
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)							
AA0460	Prestazioni di ricovero							**4.141.968**
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							**504.422**
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							**0**
AA0490	Prestazioni di File F							**266.017**
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							**112.171**
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							**304.814**
AA0520	Prestazioni termali							**0**
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							**0**
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie							**606.694**
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali							**344**
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC							**0**
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	17.986.535	1.225.061	1.414.911	3.520.587	0	0	**30.083.524**
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	95.456	14	8.171	1.648		1.228.504	**1.333.793**
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							**154.370**
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	95.456	14	8.171	1.648	0	1.228.504	**1.488.163**
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	**18.081.991**	**1.225.075**	**1.423.082**	**3.522.235**	**0**	**1.228.504**	**25.480.887**
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							**6.090.800**
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							**31.571.687**

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 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	513.735	311.080	202.655	65,15%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.144.467	3.136.297	8.170	0,26%
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)	65.352	101.608	-36.256	-35,68%
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)	252.227	210.335	41.892	19,92%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	27.025	36.948	-9.923	
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	**4.002.806**	**3.796.268**	**206.538**	**5,44%**
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	259.845	172.380	87.465	50,74%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.006.174	1.827.456	178.718	9,78%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica		4.218	-4.218	-100,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	539.146	603.759	-64.613	-10,70%
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)	21.895	5.811	16.084	276,79%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	475.405	314.588	160.817	51,12%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.462	7.001	1.461	20,87%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	**3.310.927**	**2.935.213**	**375.714**	**12,80%**

	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	6.316.601	6.374.701	-58.100	-0,91%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	173.636	154.239	19.397	12,58%
	Costi diretti aziendali	179.343	144.524	34.819	24,09%
	Costi generali aziendali	448.415	389.553	58.862	15,11%
	Fondo di perequazione	199.560	158.717	40.843	25,73%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	**7.117.995**	**7.063.017**	**54.978**	**0,78%**

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 le voci BA1240 e BA1250 comprendono anche l'erogazione dell'importo complessivo di euro 117.931, il cui relativo ricavo risulta contabilizzato nell'ambito delle voci AA0430, AA0660 e AA0830, ai conti 630.100.100.900.10, 630.300.400 e 640.300.300.200 "Consulenze", non censiti nella presente tabella.

Tab. 53 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	A.A.S. n. 2	A.A.S. n. 3	ASUI-UD	A.A.S. n. 5	C.R.O.	I.R.C.C.S. Burlo	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:							
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale			44.354			4.120	48.474
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**	**44.354**	**0**	**0**	**4.120**	**48.474**

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

19. Acquisti di beni

Tab. 54 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	38.023.890	6.287.600	44.311.490
Medicinali senza AIC	1.143.828		1.143.828
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	443.132		443.132
TOTALE	**39.610.850**	**6.287.600**	**45.898.450**

Tab. 55 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	A.A.S. n. 2	A.A.S. n. 3	ASUI-UD	A.A.S. n. 5	C.R.O.	I.R.C.C.S. Burlo	TOTALE
BA0300	**Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione:**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**12.786**	**12.786**
BA0300	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale						9.614	**9.614**
BA0300	Medicinali senza AIC							**0**
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						3.172	**3.172**
BA0380	**Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
BA0380	Prodotti alimentari							**0**
BA0380	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere							**0**
BA0380	Combustibili, carburanti e lubrificanti							**0**
BA0380	Supporti informatici e cancelleria							**0**
BA0380	Materiale per la manutenzione							**0**
BA0380	Altri beni e prodotti non sanitari							**0**
	TOTALE	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**12.786**	**12.786**

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	6.507.898	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	979.597	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 e altri beni sanitari (vedi tabella sopra).
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

20. Acquisti di servizi

Tab. 56 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	A.A.S. n. 2	A.A.S. n. 3	ASUI-UD	A.A.S. n. 5	C.R.O.	I.R.C.C.S. Burlo	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	**3.890.480**	**470.786**	**6.501.211**	**839.564**	**1.919.976**	**15.266.025**	**28.888.042**
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoria	466.926	26.513	1.078.080	119.998	805.817	2.724.489	5.221.823
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	3.358.024	443.188	4.960.730	692.617	823.495	12.522.450	22.800.504
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	65.530	1.085	462.401	26.949	290.664	19.086	865.715
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							74.775
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							169.991
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale							1.856.116
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera							9.344.476
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F							478.760
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione							190.601
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							164.296
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	**3.890.480**	**470.786**	**6.501.211**	**839.564**	**1.919.976**	**15.266.025**	**41.167.057**
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	**2.065**	**3.639**	**211.583**	**18.456**	**343.616**	**975.369**	**1.554.728**
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							**132.471**
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	2.065	3.639	211.583	18.456	343.616	975.369	**1.687.199**
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	**3.892.545**	**474.425**	**6.712.794**	**858.020**	**2.263.592**	**16.241.394**	**30.442.770**
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							**12.411.486**
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							**42.854.256**

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA0410	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE**	**23.452.591**	**23.253.466**	**199.125**	**0,86%**
BA0420	- da convenzione	23.377.765	23.184.280	193.485	0,83%
BA0430	*Costi per assistenza MMG*	18.055.082	17.652.371	402.711	2,28%
BA0440	*Costi per assistenza PLS*	3.117.694	3.134.494	-16.800	-0,54%
BA0450	*Costi per assistenza Continuità assistenziale*	1.701.416	1.662.928	38.488	2,31%
BA0460	*Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)*	503.573	734.487	-230.914	-31,44%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	74.826	69.186	5.640	8,15%
BA0490	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA**	**37.429.108**	**37.240.569**	**188.539**	**0,51%**
BA0500	- da convenzione	37.259.117	37.054.533	204.584	0,55%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	169.991	186.036	-16.045	-8,62%
BA0530	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSITENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**	**23.127.191**	**21.561.510**	**1.565.681**	**7,26%**
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.762.936	5.654.613	1.108.323	19,60%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0		0	
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	1.984.822	1.937.537	47.285	2,44%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	1.910.719	1.988.320	-77.601	-3,90%
BA0580	- da privato	12.344.329	11.815.318	529.011	4,48%
BA0590	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati*	0	0	0	
BA0600	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati*	0	0	0	
BA0610	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private*	8.496.630	8.234.006	262.624	3,19%
BA0620	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati*	3.847.699	3.581.312	266.387	7,44%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	124.384	165.722	-41.338	-24,94%

BA0640	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA**	**304.631**	**400.877**	**-96.246**	**-24,01%**
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	8.530	80.000	-71.470	-89,34%
BA0680	- da privato (intraregionale)	256.138	312.097	-55.959	-17,93%
BA0690	- da privato (extraregionale)	39.963	8.780	31.183	355,15%
BA0700	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA**	**6.510.533**	**6.331.315**	**179.218**	**2,83%**
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	3.714	1.365	2.349	172,07%
BA0740	- da privato	6.506.820	6.329.950	176.870	2,79%
BA0750	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA**	**3.621.408**	**3.323.219**	**298.189**	**8,97%**
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	
BA0790	- da privato	3.621.408	3.323.219	298.189	8,97%
BA0800	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA**	**52.441.108**	**50.866.855**	**1.574.253**	**3,09%**
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.802.169	23.122.490	-320.321	-1,39%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	9.344.476	7.712.592	1.631.884	21,16%
BA0840	- da privato	18.486.272	18.338.710	147.562	0,80%
BA0850	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati*	0	0	0	
BA0860	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati*	0	0	0	
BA0870	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private*	18.316.389	18.338.710	-22.321	-0,12%
BA0880	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati*	169.883		169.883	
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.808.191	1.693.063	115.128	6,80%
BA0900	**ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE**	**3.936.984**	**3.699.159**	**237.825**	**6,43%**
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0	
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0		0	
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	71.054	87.976	-16.922	
BA0940	- da privato (intraregionale)	3.825.704	3.565.455	260.249	7,30%
BA0950	- da privato (extraregionale)	40.226	45.728	-5.503	-12,03%
BA0960	**ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F**	**2.329.130**	**2.189.227**	**139.903**	**6,39%**
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	869.243	855.365	13.878	1,62%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0		0	
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	478.760	499.816	-21.056	-4,21%
BA1000	- da privato (intraregionale)	981.127	834.046	147.081	17,63%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0		0	
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0		0	
BA1030	**ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE**	**231.149**	**246.851**	**-15.702**	**-6,36%**
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0		0	
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0		0	
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	190.601	211.920	-21.319	-10,06%
BA1070	- da privato	40.548	34.931	5.617	16,08%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0		0	

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni
BA1090	**ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO**	**3.824.791**	**3.361.335**	**463.456**	**13,79%**
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	164.296	122.421	41.875	34,21%
BA1130	- da privato	3.660.495	3.238.914	421.581	13,02%
BA1140	**ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA**	**24.047.466**	**23.162.160**	**885.306**	**3,82%**
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	8.421		8.421	
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	8.031.513	7.985.320	46.193	0,58%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	419	2.694	-2.275	-84,46%

BA1180	- da privato (intraregionale)	15.565.132	14.766.032	799.100	5,41%
BA1190	- da privato (extraregionale)	441.981	408.114	33.867	8,30%
BA1200	**COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)**	**3.310.928**	**2.935.213**	**375.715**	**12,80%**
BA1280	**RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI**	**4.241.599**	**3.875.029**	**366.570**	**9,46%**
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	457.141	406.065	51.076	12,58%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	5.548	6.141	-593	-9,66%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	
BA1320	Contributo Legge 210/92	18.776	96.244	-77.468	-80,49%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	2.900.595	2.726.259	174.336	6,39%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	859.540	640.320	219.220	34,24%
BA1350	**CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE**	**4.103.262**	**4.175.264**	**-72.002**	**-1,72%**
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	29.894	31.794	-1.900	-5,98%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	1.002	-1.002	
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	4.073.368	4.139.568	-66.200	-1,60%
BA1390	*Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000*	0	4.397	-4.397	-100,00%
BA1400	*Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato*	120.483	134.240	-13.757	-10,25%
BA1410	*Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato*	396.870	427.893	-31.023	-7,25%
BA1420	*Indennità a personale universitario - area sanitaria*	2.480.603	2.580.782	-100.179	-3,88%
BA1430	*Lavoro interinale - area sanitaria*	0	21.238	-21.238	-100,00%
BA1440	*Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria*	1.075.412	971.018	104.394	10,75%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	2.900	-2.900	-100,00%
BA1460	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*			0	
BA1470	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università*	0	2.900	-2.900	-100,00%
BA1480	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)*			0	
BA1490	**ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA**	**3.251.951**	**3.254.835**	**-2.884**	**-0,09%**
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.954	89.822	-58.868	-65,54%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	16.243	-16.243	-100,00%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	3.250	1.658	1.592	96,01%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	3.217.747	3.147.112	70.635	2,24%
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

Parte I

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Prestazioni eccedenti entro 3% ex art. 8 Accordo DGR 42/2017	Budget / Tetto annuale (compreso prestazioni eccedenti entro 3% o 5% ex art. 8 Accordi DGR 42/2017)	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo provvisorio delle note di credito da richiedere	Importo da decurtare da Budget/Tetto annuale 2018
PINETA DEL CARSO S.P.A.	Ricoveri	2017	10.429.153,90	13.008.329,00	58.563,40	13.066.892,40	10.404.018,70	10.404.018,70	- 25.135,20	- 58.563,40
	Ambulatoriale	2017	2.670.254,05				2.662.873,70	2.662.873,70	- 7.380,35	
			13.099.407,95	13.008.329,00	58.563,40	13.066.892,40	13.066.892,40	13.066.892,40	- 32.515,55	- 58.563,40
POLICLINICO TRIESTINO S.P.A.	Ricoveri	2017	6.263.570,80	6.198.931,00	-	10.669.052,00	6.263.568,42	6.263.568,42		-
	Ambulatoriale	2017	4.328.464,71	4.470.121,00			4.327.933,09	4.327.933,09	- 531,62	
			10.592.035,51	10.669.052,00	-	10.669.052,00	10.591.501,51	10.591.501,51	- 531,62	-
SANATORIO TRIESTINO S.P.A.	Ricoveri	2017	5.545.767,39	5.300.622,00	195.828,65	7.671.510,65	5.530.768,39	5.530.768,39	- 14.999,00	- 195.828,65
	Ambulatoriale	2017	2.144.740,45	2.175.060,00			2.140.742,26	2.140.742,26	- 3.998,19	
			7.690.507,84	7.475.682,00	195.828,65	7.671.510,65	7.671.510,65	7.671.510,65	- 18.997,19	- 195.828,65
DOLSO	Ambulatoriale	2017	82.899,92	92.859,00	-	92.859,00	82.899,92	82.899,92		-
EUTONIA S.R.L. SANITA' E SALUTE	Ambulatoriale	2017	671.043,10	679.000,00	-	679.000,00	670.315,76	670.315,76	- 727,34	
FISIOTERAPIA "RINALDI" SNC	Ambulatoriale	2017	315.373,35	311.000,00	4.373,35	315.373,35	315.373,35	315.373,35	-	- 4.373,35
IST. FISIOTERAPICO MAGRI S.N.C. DI MAGRI RINO	Ambulatoriale	2017	129.244,14	129.472,00	-	129.472,00	129.244,14	129.244,14		-
ISTITUTO RADIOLOGICO GORTAN DEL DOTT. GIOVANNI BATTISTA BELLIS E C. S.A.S.	Ambulatoriale	2017	787.534,46	764.000,00	23.534,46	787.534,46	787.534,46	787.534,46	-	- 23.534,46
ISTITUTO DOTT. SERGIO POLONIO S.R.L.	Ambulatoriale	2017	201.254,53	208.000,00	-	208.000,00	201.254,53	201.254,53	-	-
ISTITUTO RADIOLOGICO ZENNARO	Ambulatoriale	2017	125.067,78	122.000,00	3.067,78	125.067,78	125.067,78	125.067,78	-	- 3.067,78
STATIC DI TRIESTE S.R.L.	Ambulatoriale	2017	444.919,74	449.000,00	-	449.000,00	444.919,74	444.919,74	-	-

STUDIO RADIOLOGICO CATANIA S.R.L.	Ambulatoriale	2017	451.871,57	448.000,00	3.871,57	451.871,57	451.871,57	451.871,57	-	- 3.871,57
STUDIO RADIOLOGICO ZUCCONI S.R.L.	Ambulatoriale	2017	396.953,61	380.000,00	16.953,61	396.953,61	396.953,61	396.953,61	-	- 16.953,61
MICHELONE	Ambulatoriale	2017	64.626,36	70.000,00	-	70.000,00	64.626,36	64.626,36	-	-

Parte II

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale ex L.R. n. 7/2009	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.
EUTONIA S.R.L. SANITA' E SALUTE	Ambulatoriale	2017	5.588,00	6.320,00	5.588,00	5.588,00
FISIOTERAPIA "RINALDI" SNC	Ambulatoriale	2017	4.422,30	4.580,00	4.422,30	4.422,30
IST. FISIOTERAPICO MAGRI S.N.C. DI MAGRI RINO	Ambulatoriale	2017	3.374,94	4.580,00	3.374,94	3.374,94
ISTITUTO RADIOLOGICO GORTAN DEL DOTT. GIOVANNI BATTISTA BELLIS E C. S.A.S.	Ambulatoriale	2017	13.534,38	17.942,50	13.534,38	13.534,38
ISTITUTO DOTT. SERGIO POLONIO S.R.L.	Ambulatoriale	2017	-	4.580,00	-	-
PINETA DEL CARSO S.P.A.	Ambulatoriale	2017	11.975,48	11.985,00	11.975,48	11.975,48
		2017	-		-	
POLICLINICO TRIESTINO S.P.A.	Ambulatoriale	2017	30.204,73	44.843,00	30.204,73	38.944,73
	Ricovero	2017	8.740,00		8.740,00	
SANATORIO TRIESTINO S.P.A.	Ambulatoriale	2017	35.985,20	44.725,20	35.985,20	44.725,20
	Ricovero	2017	8.740,00		8.740,00	
STATIC DI TRIESTE S.R.L.	Ambulatoriale	2017	4.530,54	4.580,00	4.530,54	4.530,54
MICHELONE	Ambulatoriale	2017	-	776,00	-	-

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – SI	I dati esposti alla tabella 61 - Parte I, riguardano i costi sostenuti per l'acquisto di prestazioni ambulatoriali e di ricovero dalle Strutture private accreditate di cui all'Accordo regionale triennale 2017-2019 approvato con DGR n. 42/2017, oggetto degli specifici Accordi contrattuali con ASUI Ts (cfr. Decreto DG n. 895/2017). Gli importi fatturati e riconosciuti alle Strutture private accreditate sono compresi entro il budget assegnato secondo le disposizioni di cui all'art. 8 del citato Accordo regionale triennale. A partire dall'esercizio 2017, infatti, tale Accordo prevede che eventuali sforamenti di budget (nel limite del 3% del budget per le case di cura private e del 5% del budget per le strutture di specialistica ambulatoriale) possano essere autorizzati e successivamente detratti dal budget dell'anno successivo. Parimenti eventuali residui di budget non utilizzati (nelle medesime percentuali) potranno essere portati ad incremento del budget dell'anno seguente. I dati di cui alla tabella 61 – Parte II, riguardano il budget integrativo assegnato alle Strutture private accreditate destinato all'acquisto di prestazioni di cui alla L.R. n. 7/2009, formalizzato con Decreto DG n. 873/2017. Tali importi non costituiscono storicizzazione del budget annuale assegnato alle singole Strutture. Nei conti di costo relativi alle prestazioni erogate dalle strutture private accreditate risulta iscritto anche il valore delle prestazioni erogate a favore di assistiti dell'ASUI Ts dalle strutture afferenti alle altre aziende del SSR. Le prestazioni sanitarie erogate a favore di utenti di altre aziende del SSR dalle strutture private accreditate afferenti all'area dell'ASUI Ts (comunque nell'ambito del budget assegnato), invece non trovano allocazione in Conto Economico, bensì vengono gestite esclusivamente a livello patrimoniale.

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 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA1570	**SERVIZI NON SANITARI**	**44.339.377**	**43.849.400**	**489.977**	**1,12%**
BA1580	Lavanderia	4.764.526	4.693.733	70.793	1,51%
BA1590	Pulizia	6.255.263	6.279.064	-23.801	-0,38%
BA1600	Mensa	5.610.522	5.539.773	70.749	1,28%
BA1610	Riscaldamento	8.070.094	8.445.590	-375.496	-4,45%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	115.894	121.634	-5.741	-4,72%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.332.069	2.290.930	41.139	1,80%
BA1640	Smaltimento rifiuti	2.266.971	2.247.228	19.743	0,88%
BA1650	Utenze telefoniche	254.121	283.941	-29.820	-10,50%
BA1660	Utenze elettricità	5.477.716	5.160.641	317.076	6,14%
BA1670	Altre utenze	932.375	984.004	-51.629	-5,25%
BA1680	Premi di assicurazione	454.796	441.547	13.249	3,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	261.725	179.247	82.478	46,01%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	309.850	266.124	43.726	16,43%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.233.454	6.915.943	317.512	4,59%
BA1750	**CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE**	**1.019.025**	**1.013.307**	**5.718**	**0,56%**
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	17.611	23.931	-6.320	-26,41%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0		0	
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	997.218	949.754	47.464	5,00%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	78.448	157.017	-78.569	-50,04%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	68.462	145.583	-77.120	-52,97%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	820.494	557.006	263.488	47,30%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	29.814	90.149	-60.335	-66,93%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	4.196	39.623	-35.427	
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.196	35.963	-31.768	
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	3.659	-3.659	
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0		0	
BA1880	**FORMAZIONE**	**335.444**	**213.416**	**122.028**	**57,18%**
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	19.245	25.264	-6.019	-23,82%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	316.199	188.152	128.047	68,06%
	TOTALE	**45.693.845**	**45.076.123**	**617.722**	**1,37%**

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 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	674.960	873.070	-198.110	-22,69%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.741.071	5.222.990	-481.919	-9,23%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.343.301	3.081.592	261.710	8,49%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	26.974	35.791	-8.817	
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	308.454	337.082	-28.627	-8,49%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.356.337	977.068	379.269	38,82%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
	TOTALE	**10.451.098**	**10.527.592**	**-76.494**	**-0,73%**

Tab. 62 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL	Valore CE al 31/12/2017	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenz
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	4.764.526	4.617.705	146.821	96,92%
BA1590	Pulizia	6.255.263	5.035.673	1.219.590	
BA1600	Mensa	5.610.522		5.610.522	
BA1610	Riscaldamento	8.070.094	8.070.094	0	100,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	115.894		115.894	
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.332.069		2.332.069	
BA1640	Smaltimento rifiuti	2.266.971	2.224.209	42.762	
BA1650	Utenze telefoniche	254.121		254.121	
BA1660	Utenze elettricità	5.477.716		5.477.716	
BA1670	Altre utenze	932.375		932.375	
BA1680	Premi di assicurazione	454.796		454.796	
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	261.725		261.725	
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	309.850		309.850	
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.233.454	1.961.713	5.271.741	
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	19.245		19.245	
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	316.199		316.199	
BA1910	**Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):**	**10.451.098**	**4.602.153**	**5.848.945**	
BA1920	*Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze*	674.960	463.650	211.310	68,69%
BA1930	*Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari*	4.741.071	4.138.503	602.568	87,29%
BA1940	*Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche*	3.343.301		3.343.301	
BA1950	*Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi*	26.974		26.974	
BA1960	*Manutenzione e riparazione agli automezzi*	308.454		308.454	
BA1970	*Altre manutenzioni e riparazioni*	1.356.337		1.356.337	
BA1980	*Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0		0	
	TOTALE	**55.125.918**	**26.511.547**	**28.614.371**	**48,09%**

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	474.657	

21. Costi del personale

Tab. 64 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	**PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO**	**149.194.806**	**148.022.022**	1.172.785	0,79
BA2100	**Costo del personale dirigente ruolo sanitario**	**62.560.376**	**62.184.769**	375.608	0,60
BA2110	**Costo del personale dirigente medico**	**55.121.395**	**54.953.094**	168.301	0,31
BA2120	*Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	***50.723.880***	***50.532.103***	191.778	0,38
	Voci di costo a carattere stipendiale	28.258.331	28.096.067	162.264	0,57
	Retribuzione di posizione	7.729.296	7.714.600	14.696	0,19
	Indennità di risultato	2.321.106	2.455.543	- 134.437	- 5,79
	Altro trattamento accessorio	1.122.422	1.114.744	7.678	0,68
	Oneri sociali su retribuzione	11.224.655	11.056.638	168.017	1,50
	Altri oneri per il personale	68.070	94.511	- 26.441	- 38,84
BA2130	*Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	***4.397.514***	***4.417.755***	- 20.241	- 0,46
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.296.800	2.276.439	20.361	0,89
	Retribuzione di posizione	469.268	493.355	- 24.087	- 5,13
	Indennità di risultato	428.694	297.754	130.940	30,54
	Altro trattamento accessorio	172.118	180.494	- 8.376	- 4,87
	Oneri sociali su retribuzione	1.019.154	1.129.332	- 110.178	- 10,81
	Altri oneri per il personale	11.480	40.380	- 28.900	- 251,74
BA2140	*Costo del personale dirigente medico - altro*		***3.236***	- 3.236	
BA2150	**Costo del personale dirigente non medico**	**7.438.982**	**7.231.675**	207.307	2,79
BA2160	*Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	***6.574.384***	***6.638.872***	- 64.488	- 0,98
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.933.965	3.925.453	8.512	0,22
	Retribuzione di posizione	646.239	643.508	2.731	0,42
	Indennità di risultato	460.139	455.232	4.906	1,07
	Altro trattamento accessorio	68.714	62.194	6.520	9,49
	Oneri sociali su retribuzione	1.458.923	1.500.987	- 42.064	- 2,88
	Altri oneri per il personale	6.404	51.496	- 45.092	- 704,14
BA2170	*Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	***864.598***	***592.804***	271.794	31,44
	Voci di costo a carattere stipendiale	567.228	381.283	185.945	32,78
	Retribuzione di posizione	6.531	6.814	- 283	- 4,34
	Indennità di risultato	74.161	56.778	17.383	23,44
	Altro trattamento accessorio	4.385	4.357	28	0,63
	Oneri sociali su retribuzione	210.411	139.219	71.192	33,83
	Altri oneri per il personale	1.883	4.353	- 2.470	- 131,17
BA2180	*Costo del personale dirigente non medico - altro*			-	-
BA2190	**Costo del personale comparto ruolo sanitario**	**86.634.430**	**85.837.253**	797.177	0,92
BA2200	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	***82.069.011***	***80.491.326***	1.577.685	1,92
	Voci di costo a carattere stipendiale	48.006.585	46.564.215	1.442.370	3,00
	Straordinario e indennità personale	9.368.142	9.177.900	190.241	2,03
	Retribuzione per produttività personale	2.889.487	2.974.589	- 85.102	- 2,95
	Altro trattamento accessorio	3.162.967	3.092.293	70.674	2,23
	Oneri sociali su retribuzione	18.535.750	18.129.582	406.169	2,19
	Altri oneri per il personale	106.081	552.747	- 446.666	- 421,06
BA2210	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato*	***4.565.419***	***5.332.627***	- 767.208	- 16,80
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.625.384	3.107.363	- 481.979	- 18,36
	Straordinario e indennità personale	255.307	281.021	- 25.714	- 10,07
	Retribuzione per produttività personale	280.979	301.190	- 20.211	- 7,19
	Altro trattamento accessorio	268.328	360.078	- 91.750	- 34,19
	Oneri sociali su retribuzione	1.092.485	1.262.268	- 169.783	- 15,54
	Altri oneri per il personale	42.936	20.708	22.229	51,77
BA2220	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*	-	13.300	- 13.300	

Tab. 65 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	**PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE**	**1.052.190**	**947.421**	**104.770**	11,06
BA2240	**Costo del personale dirigente ruolo professionale**	**1.052.190**	**947.421**	**104.770**	11,06
BA2250	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	***897.204***	***784.358***	***112.846***	14,39
	Voci di costo a carattere stipendiale	422.194	374.597	47.596	12,71
	Retribuzione di posizione	165.038	153.853	11.186	7,27

	Indennità di risultato	46.061	45.422	639	1,41
	Altro trattamento accessorio	5.705	11.770	- 6.065	- 51,53
	Oneri sociali su retribuzione	193.785	172.513	21.272	12,33
	Altri oneri per il personale	64.422	26.204	38.218	145,85
BA2260	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	***154.986***	***163.063***	***- 8.077***	- 4,95
	Voci di costo a carattere stipendiale	101.726	109.329	- 7.603	- 6,95
	Retribuzione di posizione	1.920	1.869	51	2,71
	Indennità di risultato	14.252	13.040	1.212	9,30
	Altro trattamento accessorio	876	1.464	- 588	- 40,15
	Oneri sociali su retribuzione	36.212	37.359	- 1.147	- 3,07
	Altri oneri per il personale	-	3	- 3	
BA2270	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro*	**-**	**-**	**-**	
BA2280	**Costo del personale comparto ruolo professionale**	-	-		
BA2290	*Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato*	-	-		
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2300	*Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato*	-	-		
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2310	*Costo del personale comparto ruolo professionale - altro*	-	-		

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni
BA2320	**PERSONALE DEL RUOLO TECNICO**	**30.854.456**	**30.503.842**	**350.614**	1,15
BA2330	**Costo del personale dirigente ruolo tecnico**	**134.767**	**249.051**	**- 114.284**	- 45,89
BA2340	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	***40.967***	***74.697***	***- 33.730***	- 45,16
	Voci di costo a carattere stipendiale	26.479	44.793	- 18.314	- 40,89
	Retribuzione di posizione	2.238	7.414	- 5.176	- 69,81
	Indennità di risultato	3.608	6.353	- 2.745	- 43,21
	Altro trattamento accessorio	-	378	- 378	- 100,00
	Oneri sociali su retribuzione	8.642	15.713	- 7.071	- 45,00
	Altri oneri per il personale	-	46	- 46	-
BA2350	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	***93.799***	***174.354***	***- 80.554***	- 46,20
	Voci di costo a carattere stipendiale	50.585	85.491	- 34.907	- 40,83
	Retribuzione di posizione	15.606	35.154	- 19.549	- 55,61
	Indennità di risultato	6.042	12.242	- 6.201	- 50,65
	Altro trattamento accessorio	615	826	- 211	- 25,50
	Oneri sociali su retribuzione	20.952	39.923	- 18.971	- 47,52
	Altri oneri per il personale	-	717	- 717	- 100,00
BA2360	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*	**-**	**-**	**-**	
BA2370	**Costo del personale comparto ruolo tecnico**	**30.719.690**	**30.254.791**	**464.899**	1,54
BA2380	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	***29.203.861***	***28.530.663***	***673.199***	2,36
	Voci di costo a carattere stipendiale	18.166.281	17.702.676	463.605	2,62
	Straordinario e indennità personale	1.858.148	1.765.497	92.651	5,25
	Retribuzione per produttività personale	1.470.511	1.443.043	27.468	1,90
	Altro trattamento accessorio	1.030.141	1.026.277	3.864	0,38
	Oneri sociali su retribuzione	6.613.993	6.430.380	183.613	2,86
	Altri oneri per il personale	64.787	162.790	- 98.003	- 60,20
BA2390	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	***1.515.828***	***1.713.237***	***- 197.409***	- 11,52
	Voci di costo a carattere stipendiale	923.793	1.048.863	- 125.071	- 11,92
	Straordinario e indennità personale	46.456	76.888	- 30.432	- 39,58
	Retribuzione per produttività personale	102.660	98.647	4.014	4,07
	Altro trattamento accessorio	82.242	79.905	2.337	2,92
	Oneri sociali su retribuzione	360.678	405.238	- 44.560	- 11,00
	Altri oneri per il personale	-	3.696	- 3.696	- 100,00
BA2400	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	**-**	***10.891***	***- 10.891***	

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	**PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO**	**13.140.758**	**13.563.393**	**- 422.635**	- 3,12
BA2420	**Costo del personale dirigente ruolo amministrativo**	**1.534.128**	**1.485.464**	**48.665**	3,28
BA2430	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	***1.457.838***	***1.408.314***	***49.524***	3,52
	Voci di costo a carattere stipendiale	692.003	677.477	14.526	2,14
	Retribuzione di posizione	337.659	324.312	13.347	4,12
	Indennità di risultato	103.916	106.583	- 2.668	- 2,50
	Altro trattamento accessorio	5.365	4.168	1.198	28,74
	Oneri sociali su retribuzione	318.895	293.119	25.776	8,79
	Altri oneri per il personale	-	2.654	- 2.654	- 100,00
BA2440	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	***76.290***	***77.150***	***- 860***	- 1,11
	Voci di costo a carattere stipendiale	50.677	50.677	-	-
	Retribuzione di posizione	914	729	186	25,48
	Indennità di risultato	6.223	6.515	- 292	- 4,48
	Altro trattamento accessorio	936	1.380	- 444	- 32,17
	Oneri sociali su retribuzione	17.540	17.781	- 240	- 1,35
	Altri oneri per il personale		69	- 69	- 100,00
BA2450	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*	**-**	**-**	-	
BA2460	**Costo del personale comparto ruolo amministrativo**	**11.606.630**	**12.077.930**	**- 471.300**	- 3,90
BA2470	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	***11.350.875***	***11.780.015***	***- 429.141***	- 3,64
	Voci di costo a carattere stipendiale	7.186.627	7.322.732	- 136.104	- 1,86
	Straordinario e indennità personale	1.326.470	1.392.265	- 65.795	- 4,73
	Retribuzione per produttività personale	199.457	352.188	- 152.731	- 43,37
	Altro trattamento accessorio	12.416	12.266	150	1,22
	Oneri sociali su retribuzione	2.575.917	2.583.501	- 7.584	- 0,29
	Altri oneri per il personale	49.987	117.063	- 67.077	- 57,30
BA2480	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	***255.755***	***297.914***	***- 42.159***	- 14,15
	Voci di costo a carattere stipendiale	181.447	214.728	- 33.281	- 15,50
	Straordinario e indennità personale	8.195	8.986	- 790	- 8,80
	Retribuzione per produttività personale	5.507	6.030	- 522	- 8,66
	Altro trattamento accessorio	853	1.661	- 808	- 48,63
	Oneri sociali su retribuzione	59.752	66.510	- 6.758	- 10,16
	Altri oneri per il personale	-	-	-	-
BA2490	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	-	-	-	-

CP01 –Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato un incremento rispetto all'esercizio precedente, pari ad € 1.205.533. In merito si rinvia alla relazione sulla gestione.

Tab. 68 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2017	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2017	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2017	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2017	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2017	IMPORTO FONDO AL 31/12/2017	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO INZIALE ANNO 2017
	(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	8.211.974	629	54	51	632	8.203.991	205.289	-7.983
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.273.532	1.295.663					1.295.158	21.627	-505
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	2.961.299	2.753.297					2.749.800	-211.499	-3.497
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.105.309	1.174.714	126	8	9	125	1.177.107	71.798	2.393
- 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	702.166					714.401	131.903	12.235
PERSONALE NON DIRIGENTE									
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	11.208.029	11.303.576	3.599	128	163	3.564	11.313.873	105.844	10.297
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	5.803.096	5.717.839					5.711.766	-91.330	-6.073
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.239.099	5.428.941					5.367.640	128.541	-61.301
TOTALE	**36.275.456**	**36.674.816**	**4.354**	**190**	**223**	**4.321**	**36.620.382**	**344.927**	**-54.434**

22. Oneri diversi di gestione

Tab. 69 – Dettaglio oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	983.316	519.682	463.634	89,21%
BA2520	Perdite su crediti				
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	718.309	914.984	- 196.675	-21,49%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	88.186	70.515	17.671	25,06%
	TOTALE	**1.789.811**	**1.505.181**	**284.630**	

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	La voce BA2540 "Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegi Sindacali" rileva il decremento dovuto all'effetto residuo derivante dalla costituzione dell'ASUI Ts a far data dal 01/05/2016.

23. Accantonamenti

Tab. 70 – Dettaglio accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:				
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1.248.550	471.252	777.298	164,94%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	75.125	280.558	- 205.433	-73,22%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		-	-	
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)		-	-	
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	130.000		130.000	
BA2760	**Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)**	166.171	165.022	1.149	0,70%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:				
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.370.426	3.692.023	- 1.321.597	-35,80%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.257.303	1.983.463	- 726.160	-36,61%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca				
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	807.261	684.782	122.479	17,89%
	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	788.990			
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	150.925			
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.990.611			
BA2890	Altri accantonamenti	664.700	481.900	182.800	37,93%
	TOTALE	**9.650.062,00**	**7.759.000,00**	**- 1.039.464,00**	**-13,40%**

Si segnala l'importo di € 2.930.526 registrato alle voci BA2860, BA2870 e BA2880 relativo all'accantonamento per rinnovi contrattuali del personale dipendente, finanziato da specifico contributo regionale "sovraziendale", già evidenziato al punto 17. "Contributi in conto esercizio".

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	La plusvalenza di € 5.847 deriva dalla ulteriore liquidazione dei titoli CT-PET, alienati nel 2016. Le minusvalenze pari ad € 10.181, sono state quasi integralmente sterilizzate (€ 10.018) mediante utilizzo delle specifiche riserve di patrimonio netto, in quanto derivanti da alienazioni o dismissioni di cespiti acquistati con contributi in conto capitale. La quota residua non sterilizzata pari ad € 163, è riferita alla dismissione di un bene appartenente alla categoria "Oggetti d'arte".

PS02 –Sopravvenienze attive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle sopravvenienze attive.

CODICE MOD. CE	SOPRAVVENIENZE ATTIVE	Valore CE al 31/12/17
EA0060	Sopravvenienze attive verso az. SSR	480.508
	IRCCS Burlo: esami anatomia patologica 2014/2015/2016	*447.018*
	IRCCS Burlo: prestazioni diagnostiche vari	*3.371*
	IRCCS Burlo: prestazioni di reperibilità cardiologica	*4.319*
	A.A.S. n. 2: prestazioni di reperibilità cardiologica	*10.746*
	A.A.S. n. 2: rimborso costi MMG c/o Ceformed	*6.079*
	IRCCS Burlo: storno parziale addebito costi sostenuti per l'approvv. gameti PMA anno 2016	*3.160*
	IRCCS Burlo: consulenze specialistiche	*2.050*
	Altro	*3.765*
EA0080	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	1.676.782
	Riparto mobilità extraregionale ante 2016	*1.118.862*
	Saldo mobilità extra regionale 2016	*557.741*
	Rimborso assistenza indiretta	*179*
EA0090	Sopr. att. relative al personale dipendente	79.277
	Finanziamento RAR 2016: quota parte destinata partecipazione alle procedure centralizzate	*11.092*
	Altro	*68.185*
EA0100	Sopr. att. Relative alle convenzioni con medici di base	124.392
	Variazione posizioni anagrafiche	*93.542*
	Altro	*30.850*
EA0110	Sopr. att. Relative alle convenzioni per la specialistica	1.090
EA0120	Sopr. att. relative alle prestazioni delle strutture private accreditate	1.740

EA0130	Sopr. att. relative all'acquisto di beni e servizi	124.670
	Conguagli utenze varie	*44.174*
	Nota di accredito per merce resa	*41.153*
	Nota di accredito appalto ristorazione	*30.600*
	Altro	*8.743*
EA0140	Altre sopravvenienze attive	595.908
	Progetto "Farmacovigilanza L. 296/2006, art. 1, c. 819" a copertura costi 2013-2016	*79.791*
	Progetto "WeWorld" a copertura costi anni pregressi	*58.152*
	Progetto "Mesioteliome e asbesto" a copertura costi anni pregressi	*33.750*
	Fondazione CRT: ergoazione contributo per progetto CTC quinto anno di attività 2014	*29.831*
	Provincia TS: rimborso costi climatizzazione chiesa di San Giovanni	*43.936*
	Appalto ristorazione/gestione bar: recupero costi utenze	*22.000*
	Canone locazione 2016 per l'uso degli stabilimenti della centrale di sterilizzazione	*116.202*
	Attività prelievo organi 2014	*5.212*
	Comune di Trieste: rimborso oneri assistenza medico-veterinaria anno 2016	*16.901*
	Addebito esami di laboratorio a struttura privata accreditata	*95.736*
	Rideterminazione imposte sul reddito 2016 a seguito di dichiarazione	*66.208*
	Regolazione doppia contabilizzazione costi 2016	*21.691*
	Altro	*6.498*
EA0050	**TOTALE SOPRAVVENIENZE ATTIVE**	**3.084.367**

PS03 –Insussistenze attive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle insussistenze attive.

CODICE MOD. CE	INSUSSISTENZE ATTIVE	Valore CE al 31/12/17
EA0190	Insussistenze attive relative al personale dipendente	88.448
	Economia su progetto screening colon retto	*83.566*
	Allineamento utilizzi trattenuta Balduzzi - quota 2015	*3.006*
	Altro	*1.876*
EA0200	Insussistenze attive relativealle convenzioni con medici di base	4.150
EA0210	Insussistenze attive relativealle convenzioni per la specialistica	537
EA0230	Insussistenze attive relative all'acquisto di beni e servizi	48.362
	Rimborso Accise Convenzione per l'Affidamento del Servizio Energia e dei Servizi connessi per le "Pubbliche	*43.941*
	Altro	*4.421*
EA0240	Altre insussistenze attive	1.300.812
	Diminuzione/cessazione rischi accantonati al Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	*291.724*
	Diminuzione/cessazione rischi accantonati al Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	*749.570*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per possibile rischio contestazione rendicontazione progetto RELI	*31.000*
	Economia su accantonamento per debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	*92.964*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per canoni di locazione/spese condominiali	*44.571*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per possibili addebiti prestazioni sanitarie autorizzate	*14.456*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per rimborso spese assistenza sanitaria all'estero	*3.800*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per spese legali	*3.290*
	Rideterminazione fondi svalutazione crediti	*3.401*
	Altro	*66.036*
EA0150	**TOTALE INSUSSISTENZE ATTIVE**	**1.442.309**

PS04 –Sopravvenienze passive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle sopravvenienze passive.

CODICE MOD. CE	SOPRAVVENIENZE PASSIVE	Valore CE al 31/12/17
EA0330	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	47.607
	ASUIUD: prestazioni ambulatoriali e diagnostiche servizio tossicodipendenze anni 2015-2016	*36.178*
	CRO: prestazioni ambulatoriali 2016	*10.496*
	AAS2 e AAS3: fuga termale 2016	*338*
	Altro	*595*
EA0340	Sopravvenienze passive verso az. SSR	17.597
	AAS 5 consulenza medica per attività di medicina trasfusionale anno 2016	*11.440*
	IRCCS Burlo: rimborso crio-conservazione ed esami su cellule staminali 2016	*4.843*
	Altro	*1.314*
EA0360	Sopravvenienze passive relative alla mobilità extraregionale	2.034.803
	Conguaglio mobilità extraregionale 2017	*2.013.908*
	Saldo mobilità extra regionale 2016	*17.411*
	Altro	*3.484*
EA0380	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - dirigente medica	9.753
	Integrazione indennità De Maria e trattamento aggiuntivo	10.796
		-1.043
EA0390	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - dirigente non medica	*7.516*
EA0400	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - comparto	*57.141*
EA0410	Sopravvenienze passive relativealle convenzioni con medici di base	13.077
EA0420	Sopravvenienze passive relativealle convenzioni per la specialistica	10.213
EA0430	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	6.154
EA0440	Sopravvenienze passive relative all'acquisto di beni e servizi	110.023
	Conguagli servizio energetico	*61.789*
	Poste Italiane S.p.a.	*13.728*
	Assistenza infermieristica	*7.297*
	Assitenza protesica indiretta	*3.666*
	Altro	*23.543*
EA0450	Altre sopravvenienze passive	645.211
	TARI 2016	*309.781*
	Rideterminazione contributo progetto "SmartCare"	*146.907*
	Rideterminazione contributo progetto "Telemedicina"	*7.571*
	Rideterminazione contributo progetto "Fattorie sociali"	*3.667*
	Utenze	*73.056*
	ITIS: rimborsi utilizzo locali corsi di laurea	*60.324*
	Università Ts: costo assegnisti di ricerca	*42.009*
	Altro	*1.896*
EA0310	**TOTALE SOPRAVVENIENZE PASSIVE**	**2.959.095**

PS05 –Insussistenze passive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle insussistenze passive.

CODICE MOD. CE	INSUSSISTENZE PASSIVE	Valore CE al 31/12/17
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	0
EA0550	Altre insussistenze attive	12.626
	Rideterminazione contributi progetti regionali	*4.404*
	Rimborso canone di locazione	*3.599*
	Prefettura TS: storno addebiti prestazioni sanitarie a cittadini stranieri	*2.875*
	Altro	*1.748*
EA0460	**TOTALE INSUSSISTENZE PASSIVE**	**12.626**

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		

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Trieste

PROPOSTA

DI
BILANCIO D'ESERCIZIO 2017

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 e private
1.3. Altre prestazioni infragruppo

Tabelle 1.1 MOBILITA' REGIONALE STRUTTURE PUBBLICHE

1.1.1 Prestazioni in regime di ricovero 2017
1.1.2 Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche 2017
1.1.3 Prestazioni farmaceutiche 2017

Tabella 1.1.1: Prestazioni in regime di ricovero 2017

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		14.966.402,00	1.033.536,00	1.045.249,00	3.252.791,00	**20.297.978,00**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	3.358.024,00		3.424.165,00	5.382.898,00	792.299,00	**12.957.386,00**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	443.188,00	1.148.013,00		12.191.637,00	2.529.314,00	**16.312.152,00**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	4.960.730,00	28.719.048,00	37.248.057,00		15.433.814,00	**86.361.649,00**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	692.617,00	3.068.216,00	3.181.921,00	1.162.977,00		**8.105.731,00**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	12.522.450,00	3.235.286,00	648.632,00	923.729,00	1.579.047,00	**18.909.144,00**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	823.495,00	2.072.354,00	1.171.728,00	942.567,00	10.543.079,00	**15.553.223,00**
Totale	**22.800.504,00**	**53.209.319,00**	**46.708.039,00**	**21.649.057,00**	**34.130.344,00**	**178.497.263,00**

Tabella 1.1.2 : Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche 2017

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		1.804.708,00	120.495,00	195.135,00	141.375,00	**2.261.713,00**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	466.926,00		672.736,00	1.138.750,00	84.329,00	**2.362.741,00**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	26.513,00	191.596,00		2.788.832,00	376.461,00	**3.383.402,00**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	1.076.768,00	5.718.360,00	7.144.310,00		1.200.914,00	**15.140.352,00**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	119.998,00	532.865,00	825.970,00	429.306,00		**1.908.139,00**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	2.703.815,00	727.017,00	130.305,00	220.311,00	222.191,00	**4.003.639,00**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	805.817,00	1.228.578,00	685.920,00	625.793,00	11.310.071,00	**14.656.179,00**
Totale	**5.199.837,00**	**10.203.124,00**	**9.579.736,00**	**5.398.127,00**	**13.335.341,00**	**43.716.165,00**

Compensazione mobilità 2017 per attività di laboratorio centralizzata all'ASUI UD

	AAS 2	AAS 3
ASUI UD	8.266.449,00	10.308.866,00
55% del tariffato	4.546.547,00	5.669.876,00

La compensazione **comprende** l'attività per utenti esterni, interni ricoverati e provenienti dal Pronto soccorso.

Non comprende le attività del centro trasfusionale, dell'anatomia patologica identificata nelle strutture "Istituto di Anatomia Patologica" e "Anatomia Patologica", il centro prelievi FOBT del presidio di San Daniele, tutte le prestazioni di prelievo.

Tabella 1.1.3: Prestazioni farmaceutica 2017

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		1.215.425	71.030	148.467	126.421	**1.561.343**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	65.530		47.554	126.516	29.118	**268.718**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.085	14.477		241.133	55.113	**311.808**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	462.401	3.544.812	4.597.699		1.963.917	**10.568.829**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	26.949	97.463	151.346	41.836		**317.594**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	19.086	1.455	981	3.610	1.108	**26.240**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	290.664	543.984	455.715	379.039	3.754.308	**5.423.710**
Totale	**865.715**	**5.417.616**	**5.324.325**	**940.601**	**5.929.985**	**18.478.242**

Tabelle 1.2: MOBILITA' EXTRAREGIONALE

1.2.1 Attrazione extra regionale strutture pubbliche
1.2.2 Fuga extra regionale strutture pubbliche
1.2.3 Attrazione extraregionale - strutture private 2017
1.2.4 Sopravvenienza attiva/passiva congualio mobilità 2017
1.2.5 Credito/debito verso Regione per mobilità extraregionale 2017

Tabella 1.2.1: Attrazione extraregionale 2017

AZIENDA	Ricoveri a tariffa di scambio	Medicina	Specialistica ambul.	Farmaceutica	Termale	Somministrazione farmaci	Elisoccorso	Emocomponenti labili	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	4.141.968	112.171	504.422	304.814		266.017		344	606.694
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	4.224.319	55.776	1.406.089	280.120	21.096	209.044			271.209
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.025.327	27.699	269.189	133.243	49.718	45.935			181.932
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	11.376.755	75.104	1.265.235	263.976		406.326	141.360	1.108.073	552.115
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	9.354.469	87.045	2.657.623	454.398		1.477.837		552.996	2.588.911
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	3.707.661	-	286.242	-		89.896			
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	11.055.143	-	8.127.056	-		6.826.494			
TOTALE PUBBLICI	**44.885.642,00**	**357.795,00**	**14.515.856,00**	**1.436.551,00**	**70.814,00**	**9.321.549,00**	**141.360,00**	**1.661.413,00**	**4.200.861,00**

I dati utilizzati fanno riferimento alla mobilità dell'anno 2015

Tabella 1.2.2: Fuga extraregionale 2017

Azienda	Ricoveri	Medicina	Specialistica	Farmaceutica	Termale	Somministrazione farmaci	Trasporti	IBMDR Galliera	Nuovi donatori	TOTALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	9.344.476	74.775	1.619.184	169.991	190.601	478.760	164.296	227.572	9.360	**12.279.015**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	11.017.349	119.742	3.416.087	195.086	394.763	585.377	144.569	152.601		**16.025.574**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	5.390.430	55.250	1.533.158	172.280	302.320	347.907	58.634	42.648		**7.902.627**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	9.165.081	107.682	2.099.302	178.848	495.174	600.790	157.345	236.289	71.100	**13.111.611**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	18.961.292	121.675	5.803.191	258.886	791.442	1.599.348	254.520	241.706		**28.032.060**
TOTALE	**53.878.628**	**479.124**	**14.470.922**	**975.091**	**2.174.300**	**3.612.182**	**779.364**	**900.816**	**80.460**	**77.350.887**

i dati utilizzati fanno riferimento alla mobilità dell'anno 2015

Tabella 1.2.3: Attrazione extraregionale - strutture private 2017

Azienda	Ricoveri	Ambulatoriale
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA D	1.580.027,00	108.245,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA		444.430,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI		1.312,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA D	1.320.455,00	494.451,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	10.540.190,00	2.206.383,00
Totale	**13.440.672,00**	**3.254.821,00**

I dati utilizzati fanno riferimento alla mobilità dell'anno 2015

Tabella 1.2.4: Sopravvenienza attiva/passiva congualio mobilità 2017

AZIENDA	Attrazione 2017 - Chiusura (*)	Fuga 2017 - Chiusura	Differenza	Attrazione 2013	Fuga 2013	Differenza	Sopravvenienza attiva/passiva 2017
A.S.U.I. DI TRIESTE	6.995.083	- 12.279.015	- 5.283.932	7.442.125	- 10.712.149	- 3.270.024	- 2.013.908
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	7.041.869	- 16.025.574	- 8.983.705	8.319.801	- 15.167.228	- 6.847.427	- 2.136.278
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.542.527	- 7.902.627	- 6.360.100	1.932.574	- 8.096.657	- 6.164.083	- 196.017
A.S.U.I. DI UDINE	16.779.293	- 13.111.611	3.667.682	22.619.640	- 12.442.983	10.176.657	- 6.508.975
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	28.983.358	- 28.032.060	951.298	29.124.721	- 26.482.808	2.641.913	- 1.690.615
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	4.062.660		4.062.660	3.889.835		3.889.835	172.825
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	24.984.936		24.984.936	28.379.978		28.379.978	- 3.395.042
TOTALE PUBBLICI	**90.389.726**	**- 77.350.887**	**13.038.839**	**101.708.674**	**- 72.901.825**	**28.806.849**	**- 15.768.010**

Il dato relativo alla mobilità 2017 fa riferimento ai dati di attività del 2015 come previsto dal DLgs 118/2011. Il dato di attrazione è al netto della quota prevista dall'Accordo Conferenza Regioni del 29/09/201

Tabella 1.2.5: Credito/debito verso Regione per mobilità extraregionale 2017

AZIENDA	Saldo mobilità 2017	SALDO MOBILITA' EXTRAREGIONALE RICALCOLATO DGR 736/2017	Mobilità 2017 da iscrivere a credito/debito vs Regione	Credito/debito vs Regione per conguaglio mobilità 2015/2017
A.S.U.I. DI TRIESTE	- 4.654.313	- 5.621.371	967.058	- 2.013.908
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	- 9.113.491	- 9.458.329	344.838	- 2.136.278
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	- 6.168.272	- 6.957.559	789.287	- 196.017
A.S.U.I. DI UDINE	3.892.239	3.802.546	89.693	- 6.508.975
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	1.887.792	- 5.546.153	7.433.945	- 1.690.615
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	4.083.799	2.866.569	1.217.230	172.825
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	26.008.693	20.914.297	5.094.396	- 3.395.042
TOTALE PUBBLICI	**15.936.447**	**-**	**15.936.447**	**- 15.768.010**

Tabelle 1.3: ALTRE PRESTAZIONI

1.3.1 Centro unico validazione sacche (CU
1.3.2 Attività di ricerca donatore per trapianto di midollo osseo
1.3.3 Attività di osservazione ed espianto organi
1.3.4 Costi sostenuti da Egas per la gestione del Call center
1.3.5 Quota costo del Magazzino Egas a carico aziende
1.3.6 Fondo assicurativo 2017 - situazione al 31/12/2017

Tabella 1.3.1: Centro unico validazione sacche (CUV)

	Numero sacche validate nel 2017			
	ASUI Udine	**A.A.S n.5**	**ASUI Trieste**	**TOTALE**
A.A.S. 2	42.935	19.399	19.780	**82.114**
TOTALE	**42.935**	**19.399**	**19.780**	**82.114**

	Aziende debitrici			
Azienda creditrice	**ASUI Udine**	**A.A.S n.5**	**ASUI Trieste**	**TOTALE**
A.A.S. 2	1.030.440	465.576	474.720	**1.970.736**
TOTALE	**1.030.440**	**465.576**	**474.720**	**1.970.736**

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 1.3.2: 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	1.312,00	14.245,00	4.186,00		10.403,00	**30.146,00**
Burlo	20.674,00			5.135,00	28.164,00	**53.973,00**
Totale	**21.986,00**	**14.245,00**	**4.186,00**	**5.135,00**	**38.567,00**	**84.119,00**

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 1.3.3: Attività di osservazione ed espianto organi

Aziende creditrici	n. organi espiantati	valorizzazione organi espiantati	fatture emesse (extraregione)	fatture liquidate (extraregione)	Azienda debitrice ASUI UD
ASUI TS	34	88.604,00	**62.544,00**		26.060,00
AAS. 5	29	75.574,00	**15.636,00**		59.938,00
Totale	**63**	**164.178,00**	**78.180,00**	**-**	**85.998,00**

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 1.3.4: 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	100.754	14,73%	**309.850**
A.A.S. N.2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	90.552	13,24%	**278.475**
A.A.S. N.3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FR.	57.116	8,35%	**175.649**
A.S.U.I. DI UDINE	193.724	28,33%	**595.761**
A.A.S. N.5 FRIULI OCCIDENTALE	173.884	25,43%	**534.747**
IRCCS-ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO-GAROFOLO	20.129	2,94%	**61.903**
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGIO-AVIANO	3.339	0,49%	**10.268**
TOTALE AZIENDE	**639.498**		**1.966.653**
EGAS	44.382	6,49%	**136.488**
TOTALE ANNO 2016	**683.880**	**100,00%**	**2.103.141**

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 1.3.5: Quota costo 2017 del Magazzino EGAS a carico aziende

Azienda	Nr. righe	Peso attività	Costi logistica magazzino	Altri servizi accessori	Quota a debito Vs. EGAS
A.A.S. N.2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	264.064	17,32%	306.567	1.043	**307.610,00**
A.A.S. N.3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FR.	237.305	15,57%	275.501	4.135	**279.636,00**
A.S.U.I. DI UDINE	587.517	38,54%	682.083	6.674	**688.757,00**
A.A.S. N.5 FRIULI OCCIDENTALE	340.965	22,37%	395.846	8.505	**404.351,00**
IRCCS-ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO-GAROFOLO	39.542	2,59%	45.907	1.011	**46.918,00**
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGIO-AVIANO	54.871	3,60%	63.703	939	**64.642,00**
TOTALE ANNO 2017	**1.524.264**	**100,00%**	**1.769.607**	**22.307**	**1.791.914,00**

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 1.3.6 : Fondo assicurativo 2017 - Situazione al 31/12/2017

ENTE	IMPORTI CONTABILIZZATI AL 31/12/2017			EVIDENZA SINISTRI NON CONTABILIZZATI DISTINTI PER GRADO DI RISCHIO		QUOTA MASSIMA RISERVATA PER ENTE PER L'ANNO 2017
	PROBABILE	LIQUIDATO	TOTALE AL 31/12/2017	POSSIBILE	REMOTO	
A.S.U.I. DI TRIESTE	163.700	17.200	180.900	1.186.150	-	1.607.331,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	785.063	16.541	801.604	534.270	-	1.486.751,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	7.500	7.781	15.281	425.917	-	903.130,00
A.S.U.I. DI UDINE	930.063	28.503	958.566	2.622.687	-	2.472.857,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	90.000	7.320	97.320	674.650	-	1.793.223,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	62.800	1.360	64.160	13.200	-	324.471,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	3.500	-	3.500	45.800	-	412.237,00
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI	-	-	-	-	-	-
TOTALI	**2.042.626**	**78.705**	**2.121.331**	**5.502.674**	**0**	**9.000.000**

Sono stati contabilizzati gli importi relativi ai sinistri già definiti e liquidati e ai sinistri per cui le informazioni note alla data di redazione del presente prospetto classificano il rischio come probabile. Per gli altri sinistri viene data informazione del grado di rischio stimato.

Tabelle 2 : ALTRI FINANZIAMENTI

2.1 Variazione finanziamento per risorse aggiuntive del comparto 2017
2.2 Variazione finanziamento per risorse aggiuntive della dirigenza 2017
2.3 Finanziamento per risorse aggiuntive del personale 118
2.4 Riparto mobilità extraregionale 2016: quota eccedente
2.5 Riparto mobilità extraregionale ante 2016
2.6 Riparto contributo sovraziendale mobilità 2017
2.7 Finanziamento conguaglio mobilità extraregionale 2017
2.8 Finanziamento attività finalizzate e/o delegate dalla Regione, progetti obiettivo e di sviluppo

Tabella 2.1: Conguaglio RAR 2017 dirigenza medica e veterinaria e dirigenza SPTA DGR n.1678 e n.1682 del 08/09/2017

Azienda	RAR finanziamento 2017	RAR Dirigenza medica e veterinaria 2017 (Intesa come da DGR 1678 del 08/09/2017)	RAR Dirigenza sanitaria professionale, tecnica e amministrativa 2017 (Intesa come da DGR 1682 del 08/09/2017)	Differenza	Oneri 33,80%	Totale RAR Dirigenza
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	1.221.212	1.196.404	252.954	228.146,00	77.113,00	305.259,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	1.252.312	1.048.416	163.196	-40.700,00	-13.757,00	- 54.457,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	974.093	621.129	97.918	-255.046,00	-86.206,00	- 341.252,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	1.455.891	1.629.943	246.834	420.886,00	142.259,00	563.145,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	1.295.853	1.160.970	175.436	40.553,00	13.707,00	54.260,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	296.491	264.710	53.039	21.258,00	7.185,00	28.443,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	317.225	223.023	89.758	-4.444,00	-1.502,00	- 5.946,00
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI		34.169	72.839	107.008,00	36.169,00	143.177,00
TOTALE	**6.813.077**	**6.178.764**	**1.151.974**	**517.661**	**174.968**	**692.629**

Oneri	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	**TOTALE ONERI**

Tabella 2.2: RAR 2017 Comparto - DGR n. 1000 del 01/06/2017

Azienda	RAR finanziamento 2017	RAR 2017 (Intesa come da D.G.R. 1000 del 01/06/2017)	Differenza	Oneri 33,80%	Totale RAR Comparto
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	3.262.817	3.381.302,13	118.485	40.048	158.533
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	2.356.886	2.506.771,93	149.886	50.661	200.547
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.502.407	1.722.420,07	220.013	74.364	294.377
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	3.789.000	4.061.601,27	272.601	92.139	364.740
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	2.462.642	2.712.954,06	250.312	84.605	334.917
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	529.746	539.464,69	9.719	3.285	13.004
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	317.091	311.080,94	- 6.010	- 2.031	- 8.041
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI		290.156,97	290.157	98.073	388.230
TOTALE	**14.220.589**	**15.525.752,06**	**1.305.163**	**441.144**	**1.746.307**

Oneri	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	**TOTALE ONERI**

Tabella 2.3: RAR 2017 Elisoccorso

Azienda	S.O.C.	Dirigenza	Comparto	Totale	Oneri 33.80%	Totale 2016
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	45.806,00	13.736,00	10.532,00	70.074,00	23.685,00	93.759,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	16.332,00	4.897,00	3.085,00	24.314,00	8.218,00	32.532,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	18.632,00	5.587,00		24.219,00	8.186,00	32.405,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	102.491,00	35.759,00	28.020,00	166.270,00	56.199,00	222.469,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	34.651,00	10.391,00	8.937,00	53.979,00	18.245,00	72.224,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO						-
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO						-
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI			7.037,00	7.037,00	2.379,00	9.416,00
TOTALE	**217.912,00**	**70.370,00**	**57.611,00**	**345.893,00**	**116.912,00**	**462.805,00**

Oneri	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	**TOTALE ONERI**

Tabella 2.4: Riparto mobilità extraregionale 2016: quota eccedente

Azienda	Quota mobilità extraregionale 2016 - attrazione	Quota mobilità extraregionale 2016 - fuga
A.S.U.I. DI TRIESTE	557.741,00	17.411,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	597.106,00	17.748,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	403.013,00	11.905,00
A.S.U.I. DI UDINE	598.767,00	17.501,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	742.517,00	20.718,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO		
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO		
Totale aziende area di consolidamento	**2.899.144,00**	**85.283,00**
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI		
Totale Complessivo	**2.899.144,00**	**85.283,00**

Tabella 2.5: Riparto mobilità extraregionale ante 2016

Azienda	Quota mobilità extraregionale ante 2016
A.S.U.I. DI TRIESTE	1.118.862
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	1.140.497
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	765.066
A.S.U.I. DI UDINE	1.124.667
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	1.331.395
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	
Totale aziende area di consolidamento	**5.480.487**
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI	
Totale Complessivo	**5.480.487**

Tabella 2.6: Riparto contributo sovraziendale mobilità 2017

AZIENDA	Mobilità preventivo 2017			Mobilità consuntivo 2017			Differenza consuntivo/preventivo	Contributo sovraziendale
	Attrazione	Fuga	Saldo	Attrazione	Fuga	Saldo		
A.S.U.I. DI TRIESTE	6.884.384	- 10.694.738	- 3.810.354	7.624.702	- 12.279.015	- 4.654.313	- 843.959	843.959
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	7.722.695	- 15.149.480	- 7.426.785	6.912.083	- 16.025.574	- 9.113.491	- 1.686.706	1.686.706
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.529.561	- 8.084.752	- 6.555.191	1.734.355	- 7.902.627	- 6.168.272	386.919	
A.S.U.I. DI UDINE	22.020.873	- 12.425.482	9.595.391	17.003.850	- 13.111.611	3.892.239	- 5.703.152	5.703.152
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	28.382.204	- 26.462.090	1.920.114	29.919.852	- 28.032.060	1.887.792	- 32.322	32.322
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	3.889.835		3.889.835	4.083.799		4.083.799	193.964	
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	28.379.978		28.379.978	26.008.693		26.008.693	- 2.371.285	2.371.285
TOTALE	**98.809.530,00**	**- 72.816.542,00**	**25.992.988,00**	**93.287.334,00**	**- 77.350.887,00**	**15.936.447,00**	**- 10.056.541**	**10.637.424**

Tabella 2.7: Finanziamento conguaglio mobilità extraregionale 2017

AZIENDA	Sopravvenienza passiva mobilità extraregionale 2017	Credito vs Egas	Contributo sovraziendale	Totale
ASUI TS	- 2.013.908	2.013.908		2.013.908
AAS 2	- 2.136.278	2.136.278		2.136.278
AAS 3	- 196.017	196.017		196.017
ASUI UD	- 6.508.975	6.508.975		6.508.975
AAS 5	- 1.690.615	1.690.615		1.690.615
BURLO				-
CRO	- 3.395.042	1.269.207	2.125.835	3.395.042
TOTALE PUBBLICI	**- 15.940.835**	**13.815.000**	**2.125.835**	**15.940.835**

Tabella 2.8: Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione, progetti obiettivi e di sviluppo anno 2017

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Totale consolidato	DCSISPSeF	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI	Totale
1	Canone Ministero Telecomunicazioni per ponte radio emergenza sanitaria 118	43.000,00	ASUIUD				43.483,00				43.483,00			43.483,00
2	Elisoccorso	4.800.000,00	ASUIUD				4.195.068,00				4.195.068,00			4.195.068,00
3	Campagna di informazione donatori di sangue	75.000,00	EGAS								-		25.386,00	25.386,00
4	Assicurazioni RC (polizza)	5.171.175,00	EGAS								-		4.132.867,00	4.132.867,00
5	Assicurazioni RC (fondo copertura 2016)	9.000.000,00	EGAS								-		9.050.735,00	9.050.735,00
6	Avvalimento di personale delle Aziende Sanitarie	250.000,00	ASUIUD				100.427,00				100.427,00			100.427,00
7	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	43.000,00	EGAS	2.250,00	3.750,00	4.500,00	4.500,00	3.000,00			18.000,00		10.000,00	28.000,00
7 modificata	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	20.000,00	EGAS								-		20.000,00	20.000,00
8	Spese di funzionamento Ceformed - Centro regionale di formazione area cure primarie	1.450.000,00	A.A.S 2		1.358.030,00						1.358.030,00			1.358.030,00
9	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	2.610.000,00	EGAS	251.833,00	750.509,00	165.438,00	408.786,00	186.507,00	185.866,00	81.753,00	2.030.692,00		209.350,00	2.240.042,00
10	Contratti per la formazione specialistica dei medici presso le scuole di specializzazione della Regione e fuori Regione	2.500.000,00	EGAS						20.997,00		20.997,00		2.479.003,00	2.500.000,00
11	Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92	827.828,00	EGAS	18.776,00	32.827,00	77.374,00	37.317,00	153.557,00			319.851,00			319.851,00
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	1.000.000,00	A.A.S 2		1.000.000,00						1.000.000,00			1.000.000,00
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	1.841.000,00	EGAS								-		1.841.000,00	1.841.000,00
16	Spese dirette dell'ARPA per il funzionamento dei corsi di laurea di area sanitaria per tecnici della prevenzione	170.000,00	EGAS								-		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)	3.174.156,00	EGAS	557.551,00	178.622,00	- 14.470,00	1.150.354,00	461.401,00	41.447,00	- 13.987,00	2.360.918,00		540.823,00	2.901.741,00
19	Progetto "Piccole produzioni locali"	150.000,00	ASUIUD				91.375,00				91.375,00			91.375,00
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			60.000,00
21	Piano della formazione, della comunicazione e studi	530.000,00	EGAS								-		250.001,00	250.001,00
21 modificata	Corsi residenziali rivolti ai soggetti diabetici	70.000,00	EGAS								-		55.756,00	55.756,00
22	Progetto odontoiatria sociale	1.500.000,00	ASUITS	323.160,00							323.160,00			323.160,00
23	Piano superamento OPG	1.500.000,00	EGAS	416.026,00			382.143,00	458.820,00			1.256.989,00			1.256.989,00
24 modificata	Screening neonatali e terapie innovative per patologie rare correlate	840.000,00	Burlo						694.008,00		694.008,00			694.008,00
25	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Primafase) e per	400.000,00	ASUITS	100.000,00					75.000,00		175.000,00			175.000,00
modificata	realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	400.000,00	ASUIUD				100.000,00				100.000,00			100.000,00
26 modificata	Emergenza disinfestazione zanzara tigre e zika virus	100.000,00	ASUITS	73.596,00							73.596,00			73.596,00
27	Incremento RAR attuazione riforma	484.898,00	EGAS	40.202,00	46.669,00	229.475,00	47.478,00	65.678,00			429.502,00			429.502,00
28 modificata	Accordo dei Medici di Medicina Generale, comprensivo della quota di 335.000 € per le domande accolte al 01/10/2017	3.138.196,00	ASUITS	3.138.196,00							3.138.196,00			3.138.196,00
		3.253.730,00	A.A.S 2		3.253.730,00						3.253.730,00			3.253.730,00
		2.007.054,00	A.A.S 3			2.007.054,00					2.007.054,00			2.007.054,00
		3.063.318,00	ASUIUD				3.063.318,00				3.063.318,00			3.063.318,00
		3.847.245,00	A.A.S 5					3.847.245,00			3.847.245,00			3.847.245,00
29 modificata	Accordo dei PLS	23.172,00	ASUITS	23.172,00							23.172,00			23.172,00
		26.165,00	A.A.S 2		26.165,00						26.165,00			26.165,00
		16.059,00	A.A.S 3			16.059,00					16.059,00			16.059,00
		26.025,00	ASUIUD				26.025,00				26.025,00			26.025,00
		38.579,00	A.A.S 5					38.579,00			38.579,00			38.579,00
30	Saldo mobilità extraregionale 2014/2015 ricoveri	10.230.000,00	EGAS	843.959,00	1.686.706,00		5.703.152,00	32.322,00		2.371.285,00	10.637.424,00			10.637.424,00
31	Saldo mobilità extraregionale 2014/2015 ambulatoriale	3.000.000,00	EGAS							2.125.835	2.125.835,00			2.125.835,00
32	Obiettivo Flussi Ministeriali	192.452,00	EGAS								-			-
33 modificata	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	52.285,00	ASUITS	52.285,00							52.285,00			52.285,00
		23.168,00	A.A.S 2		23.168,00						23.168,00			23.168,00
		16.388,00	A.A.S 3			3.660,00					3.660,00			3.660,00
		56.672,00	ASUIUD				56.672,00				56.672,00			56.672,00
		51.487,00	A.A.S 5					37.095,00			37.095,00			37.095,00
34 modificata	Contratti rinnovo	2.930.526,00	ASUITS	2.930.526,00							2.930.526,00			2.930.526,00
		2.314.459,00	A.A.S 2		2.314.459,00						2.314.459,00			2.314.459,00
		1.438.710,00	A.A.S 3			1.438.710,00					1.438.710,00			1.438.710,00
		3.502.227,00	ASUIUD				3.502.227,00				3.502.227,00			3.502.227,00
		2.530.807,00	A.A.S 5					2.530.807,00			2.530.807,00			2.530.807,00
		535.970,00	Burlo						535.970,00		535.970,00			535.970,00
		437.056,00	CRO							437.056,00	437.056,00			437.056,00
		28.489,00	EGAS								-		28.489,00	28.489,00
35 modificata	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	156.585,34	ASUITS	-							-			-
		228.943,11	A.A.S 2		8.829,00						8.829,00			8.829,00
		156.585,33	A.A.S 3			78.227,00					78.227,00			78.227,00

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Totale consolidato	DCSISPSeF	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI	Totale
modificata		228.943,11	ASUIUD				18.841,00				18.841,00			18.841,00
		228.943,11	A.A.S 5					88.291,00			88.291,00			88.291,00
36	Screening Fibrosi Cistica	100.000,00	Burlo						98.160,00		98.160,00			98.160,00
37	Progetto Città Sane	30.000,00	EGAS								-			-
38	Progetto Comunicatori verbali	70.000,00	ASUI UD				85.412,00				85.412,00			85.412,00
39 modificata	Finanziamento dispositivi ad alto costo per pazienti regionali	260.000,00	Burlo						257.385,00		257.385,00			257.385,00
40	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	72.398,00	ASUITS	72.398,00							72.398,00			72.398,00
		50.235,00	A.A.S 2		50.235,00						50.235,00			50.235,00
		42.848,00	A.A.S 3			42.848,00					42.848,00			42.848,00
		67.965,00	ASUIUD				67.965,00				67.965,00			67.965,00
		62.054,00	A.A.S 5					62.054,00			62.054,00			62.054,00
41	Giornata nazionale diabete	2.000,00	ASUI TS	1.050,00							1.050,00			1.050,00
		84.367.796,00		**8.844.980,00**	**11.353.699,00**	**4.048.875,00**	**19.084.543,00**	**7.965.356,00**	**1.908.833,00**	**5.001.942,00**	**58.208.228,00**	**260.000,00**	**18.813.410,00**	**77.281.638,00**

Tabella 3: CONTRIBUTI INDISTINTI REGIONALI 2017

3.1 Tabella 3: Dettaglio dei contributi d'esercizio da Regione per attività indistinta e ricerca iscritti nei bilanci aziendali

Tabella 3.1: Dettaglio dei contributi d'esercizio da Regione per attività indistinta e ricerca iscritti nei bilanci aziendali

Azienda	Quota capitaria	Funzioni	Totale contributi da Regione per quota FSR indistinto	Finanziamento Ricerca	Integrazione di finanziamento - DGR 2336/2017	Totale contributi da Regione per quota FSR
A.S.U.I. di Trieste	462.919.103		462.919.103		4.804.272,00	467.723.375
A.A.S. N. 2 - BASSA FRIULANA ISONTINA	414.729.737		414.729.737		5.835.432,00	420.565.169
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	279.340.237		279.340.237		3.635.911,00	282.976.148
A.S.U.I. di Udine	460.082.736		460.082.736		4.294.339,00	464.377.075
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	483.922.634		483.922.634		3.955.952,00	487.878.586
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO		16.568.395	16.568.395	9.297.000	500.000,00	26.365.395
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO		4.341.981	4.341.981	9.297.000	2.000.000,00	15.638.981
Totale	**2.100.994.447**	**20.910.376**	**2.121.904.823**	**18.594.000**	**25.025.906,00**	**2.165.524.729**
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI	19.484.724		19.484.724			19.484.724
Totale complessivo	**2.120.479.171**	**20.910.376**	**2.141.389.547**	**18.594.000**	**25.025.906,00**	**2.185.009.453**

.

Tabella 4: DETTAGLIO SOVRAZIENDALI ANNO 2017

4.1 Azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste
4.2 Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 - Bassa Friulana - Isontina
4.3 Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 - Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli
4.4 Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine
4.5 Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 - Friuli Occidentale
4.6 Istituto per l'Infanzia "Burlo Garofolo"
4.7 Centro di Riferimento Oncologico di Aviano
4.8 Ente per la Gestione dei Servizi Condivisi
4.9 Spese sovraziendali: riepilogo dei saldi finanziari

Tabelle 4.1: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale
22	Progetto odontoiatria sociale	1.500.000,00	ASUITS	323.160,00									**323.160,00**
25 modificata	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Primafase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	400.000,00	ASUITS	100.000,00					75.000,00				**175.000,00**
26 modificata	Emergenza disinfestazione zanzara tigre e zika virus	100.000,00	ASUITS	73.596,00									**73.596,00**
28 modificata	Accordo dei Medici di Medicina Generale, comprensivo della quota di 335.000 € per le domande accolte al 01/10/2017	3.138.196,00	ASUITS	3.138.196,00									**3.138.196,00**
29 modificata	Accordo dei PLS	23.172,00	ASUITS	23.172,00									**23.172,00**
33 modificata	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	52.285,00	ASUITS	52.285,00									**52.285,00**
34 modificata	Contratti rinnovo	2.930.526,00	ASUITS	2.930.526,00									**2.930.526,00**
35 modificata	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	156.585,34	ASUITS	-									**-**
40 modificata	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	72.398,00	ASUITS	72.398,00									**72.398,00**
41	Giornata nazionale diabete	2.000,00	ASUI TS	1.050,00									**1.050,00**
	TOTALE	**8.375.162,34**		**6.714.383,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	**75.000,00**	**-**	**-**	**-**	**6.789.383,00**

Totale costi	**6.789.383,00**
di cui	
Costi per attività proprie ASUI TS	6.714.383,00
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	75.000,00
Importo erogato dalla Regione	**8.375.162,34**
Saldo a debito vs Regione	**1.585.779,34**

Tabelle 4.2: Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 - Bassa Friulana - Isontina

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale
8	Spese di funzionamento Ceformed - Centro regionale di formazione area cure primarie	1.450.000,00	A.A.S 2		1.358.030,00								**1.358.030,00**
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	1.000.000,00	A.A.S 2		1.000.000,00								**1.000.000,00**
14	Progetti internazionali	100.000,00	A.A.S 2		100.000,00								**100.000,00**
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**
28 modificata	Accordo dei Medici di Medicina Generale, comprensivo della quota di 335.000 € per le domande accolte al 01/10/2017	3.253.730,00	A.A.S 2		3.253.730,00								**3.253.730,00**
29 modificata	Accordo dei PLS	26.165,00	A.A.S 2		26.165,00								**26.165,00**
33 modificata	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	23.168,00	A.A.S 2		23.168,00								**23.168,00**
34 modificata	Contratti rinnovo	2.314.459,00	A.A.S 2		2.314.459,00								**2.314.459,00**
35 modificata	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	228.943,11	A.A.S. 2		8.829,00								**8.829,00**
40 modificata	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	50.235,00	A.A.S 2		50.235,00								**50.235,00**
	TOTALE	**8.966.700,11**		**-**	**8.654.616,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**8.654.616,00**

Totale costi	**8.654.616,00**
di cui	
Costi per attività proprie	8.654.616,00
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**8.966.700,11**
Saldo a debito vs Regione	**312.084,11**

Tabelle 4.3: Azienda perl'Assistenza Sanitaria n.3 - Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale
28 modificata	Accordo dei Medici di Medicina Generale, comprensivo della quota di 335.000 € per le domande accolte al 01/10/2017	2.007.054,00	A.A.S 3			2.007.054,00							**2.007.054,00**
29 modificata	Accordo dei PLS	16.059,00	A.A.S 3			16.059,00							**16.059,00**
33 modificata	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	16.388,00	A.A.S 3			3.660,00							**3.660,00**
34 modificata	Contratti rinnovo	1.438.710,00	A.A.S 3			1.438.710,00							**1.438.710,00**
35 modificata	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	156.585,33	A.A.S 3			78.227,00							**78.227,00**
40 modificata	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	42.848,00	A.A.S 3			42.848,00							**42.848,00**
	TOTALE	**3.677.644,33**		**-**	**-**	**3.586.558,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**3.586.558,00**

Totale costi	**3.586.558,00**
di cui	
Costi per attività proprie	3.586.558,00
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**3.677.644,33**
Saldo a debito vs Regione	**91.086,33**

Tabelle 4.4: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
1	Canone Ministero Telecomunicazioni per ponte radio emergenza sanitaria 118	43.000,00	ASUIUD				43.483						43.483
2	Elisoccorso	4.800.000,00	ASUIUD				4.195.068						4.195.068
6	Avvalimento di personale delle Aziende Sanitarie	250.000,00	ASUIUD				100.427						100.427
19	Progetto "Piccole produzioni locali"	150.000,00	ASUIUD				91.375						91.375
25 modificata	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Primafase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	400.000,00	ASUIUD				100.000						100.000
28 modificata	Accordo dei Medici di Medicina Generale, comprensivo della quota di 335.000 € per le domande accolte al 01/10/2017	3.063.318,00	ASUIUD				3.063.318						3.063.318
29 modificata	Accordo dei PLS	26.025,00	ASUIUD				26.025						26.025
33 modificata	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	56.672,00	ASUIUD				56.672						56.672
34 modificata	Contratti rinnovo	3.502.227,00	ASUIUD				3.502.227						3.502.227
35 modificata	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	228.943,11	ASUIUD				18.841						18.841
38	Progetto Comunicatori verbali	70.000,00	ASUIUD				85.412						85.412
40 modificata	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	67.965,00	ASUIUD				67.965						67.965
	TOTALE	**12.658.150,11**		**-**	**-**	**-**	**11.350.813,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**11.350.813,00**

Totale costi **###########**

di cui

Costi per attività proprie AOU UD ###########

Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate 0,00

Importo erogato dalla Regione **###########**

Saldo a debito vs Regione **1.307.337,11**

Tabelle 4.5: Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 - Friuli Occidentale

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
28 modificata	Accordo dei Medici di Medicina Generale, comprensivo della quota di 335.000 € per le domande accolte al 01/10/2017	3.847.245,00	A.A.S 5					3.847.245					**3.847.245**
29 modificata	Accordo dei PLS	38.579,00	A.A.S 5					38.579					**38.579**
33 modificata	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	51.487,00	A.A.S 5					37.095					**37.095**
34 modificata	Contratti rinnovo	2.530.807,00	A.A.S 5					2.530.807					**2.530.807**
35 modificata	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	228.943,11	A.A.S 5					88.291					**88.291**
40 modificata	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	62.054,00	A.A.S 5					62.054					**62.054**
	TOTALE	**6.759.115,11**		**-**	**-**	**-**	**-**	**6.604.071**	**-**	**-**	**-**	**-**	**6.604.071**

Totale costi	**6.604.071,00**
di cui	
Costi per attività proprie ASS 5	6.604.071,00
Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**6.759.115,11**
Saldo a debito vs Regione	**155.044,11**

Tabelle 4.6: I.R.C.C.S. Pediatrico "Burlo Garofolo" di Trieste

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
24 modificata	Screening neonatali e terapie innovative per patologie rare correlate	840.000,00	Burlo						694.008				694.008
34 modificata	Contratti rinnovo	535.970,00	Burlo						535.970				535.970
36	Screening Fibrosi Cistica	100.000,00	Burlo						98.160				98.160
39 modificata	Finanziamento dispositivi ad alto costo per pazienti regionali	260.000,00	Burlo						257.385				257.385
	TOTALE	**1.735.970**		**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**1.585.523**	**-**	**-**	**-**	**1.585.523**

Totale costi	**1.585.523,00**
di cui	
Costi per attività proprie Burlo	1.585.523,00
Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**1.735.970,00**
Saldo a debito vs Regione	**150.447,00**

Tabelle 4.7: Centro di Riferimento Oncologico "CRO" di Aviano

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
34 modificata	Contratti rinnovo	437.056,00	CRO							437.056			**437.056**
													-
	TOTALE	**437.056**		**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**437.056**	**-**	**-**	**437.056**

Totale costi	**437.056,00**
di cui	
Costi per attività proprie CRO	437.056,00
Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**437.056,00**
Saldo a debito vs Regione	**0,00**

Tabelle 4.8: Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale
3	Campagna di informazione donatori di sangue	75.000,00	EGAS								25.386		**25.386**
4	Assicurazioni RC (polizza)	5.171.175,00	EGAS								4.132.867		**4.132.867**
5	Assicurazioni RC (fondo copertura 2016)	9.000.000,00	EGAS								9.050.735		**9.050.735**
7	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	43.000,00	EGAS	2.250,00	3.750,00	4.500,00	4.500,00	3.000,00	-	-	10.000,00		**28.000,00**
7 modificata	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	20.000,00	EGAS								20.000,00		**20.000,00**
9	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	2.610.000,00	EGAS	251.833,00	750.509,00	165.438,00	408.786,00	186.507,00	185.866,00	81.753,00	209.350,00		**2.240.042,00**
10	Contratti per la formazione specialistica dei medici presso le scuole di specializzazione della Regione e fuori Regione	2.500.000,00	EGAS						20.997,00		2.479.003,00		**2.500.000,00**
11	Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92	827.828,00	EGAS	18.776,00	32.827,00	77.374,00	37.317,00	153.557,00	-	-			**319.851,00**
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	1.841.000,00	EGAS								1.841.000,00		**1.841.000,00**
16	Spese dirette dell'ARPA per il funzionamento dei corsi di laurea di area sanitaria per tecnici della prevenzione	170.000,00	EGAS								170.000,00		**170.000,00**
18	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (€ 2.016.285 comparto; €692.630 dirigenza; € 381.000 personale 118)	3.174.156,00	EGAS	557.551,00	178.622,00	- 14.470,00	1.150.354,00	461.401,00	41.447,00	- 13.987,00	540.823,00		**2.901.741,00**
21	Piano della formazione, della comunicazione e studi	530.000,00	EGAS								250.001,00		**250.001,00**
21 modificata	Corsi residenziali rivolti ai soggetti diabetici	70.000,00	EGAS								55.756,00		**55.756,00**
23	Piano superamento OPG	1.500.000,00	EGAS	416.026,00	-	-	382.143,00	458.820,00	-	-			**1.256.989,00**
27	Incremento RAR attuazione riforma	484.898,00	EGAS	40.202,00	46.669,00	229.475,00	47.478,00	65.678,00	-	-			**429.502,00**
30	Saldo mobilità extraregionale 2014/2015 ricoveri	10.230.000,00	EGAS	843.959,00	1.686.706,00	-	5.703.152,00	32.322,00	-	2.371.285,00			**10.637.424,00**
31	Saldo mobilità extraregionale 2014/2015 ambulatoriale	3.000.000,00	EGAS	-	-	-	-	-	-	2.125.835,00			**2.125.835,00**
32	Obiettivo Flussi Ministeriali	192.452,00	EGAS	-	-	-	-	-	-	-			**-**
34 modificata	Contratti rinnovo	28.489,00	EGAS								28.489,00		**28.489,00**
37	Progetto Città Sane	30.000,00	EGAS								-		**-**
	TOTALE	**41.497.998**		**2.130.597,00**	**2.699.083,00**	**462.317,00**	**7.733.730,00**	**1.361.285,00**	**248.310,00**	**4.564.886,00**	**18.813.410,00**	**-**	**38.013.618,00**

Totale costi	**38.013.618,00**
di cui	
Costi per attività proprie	18.813.410,00
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	19.200.208,00
Importo erogato dalla Regione	**41.497.998,00**
Saldo a debito vs Regione	**3.484.380,00**

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 836/SPS del 22/06/2017	Erogato con decreto n. 1035/SPS del 02/08/2017 (1) e (2)	Erogato con decreto n. 1804/SPS del 01/12/2017 (1) e (2)	Impegnato ed erogato parzialmente con decreto n. 873/SPS del 29/06/2017 (1) e (2)	Totale erogato (b)	Costi rendicontati (c)	Costi per attività proprie	Costi per attività delegate		
ASUI TS	8.375.162,34	1.500.000,00	708.870,34	6.166.292,00		8.375.162,34	6.789.383,00	6.714.383,00	75.000,00	**1.585.779,34**	**1.585.779,34**
AAS 2	8.966.700,11	3.070.000,00	252.111,11	5.644.589,00		8.966.700,11	8.654.616,00	8.654.616,00	0,00	**312.084,11**	**312.084,11**
AAS 3	3.677.644,33		172.973,33	3.504.671,00		3.677.644,33	3.586.558,00	3.586.558,00	0,00	**91.086,33**	**91.086,33**
ASUI UD	12.658.150,11	5.243.000,00	685.615,11	6.729.535,00		12.658.150,11	11.350.813,00	11.350.813,00	0,00	**1.307.337,11**	**1.307.337,11**
AAS 5	6.759.115,11		280.430,11	6.478.685,00		6.759.115,11	6.604.071,00	6.604.071,00	0,00	**155.044,11**	**155.044,11**
BURLO	1.735.970,00	800.000,00		935.970,00		1.735.970,00	1.585.523,00	1.585.523,00	0,00	**150.447,00**	**150.447,00**
CRO	437.056,00			437.056,00		437.056,00	437.056,00	437.056,00	0,00	**0,00**	**0,00**
EGAS	41.497.998,00	28.217.057,00		13.280.941,00		41.497.998,00	38.013.618,00	18.813.410,00	19.200.208,00	**3.484.380,00**	**3.484.380,00**
DCSISePS (1)	260.000,00				260.000,00	260.000,00	260.000,00	260.000,00	0,00	**0,00**	**0,00**
TOTALE	**84.367.796,00**	**38.830.057,00**	**2.100.000,00**	**43.177.739,00**	**260.000,00**	**84.367.796,00**	**77.281.638,00**	**58.006.430,00**	**19.275.208,00**	**7.086.158,00**	**7.086.158,00**

(1) Le risorse sono gestite direttamente dalla Direzione Centrale Salute

(2) La sovraziendale n. 17 Piano sorveglianza molluschi bivalvi con il decreto n. 873/SPS del 29/06/2017 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' 2017

5.1 Saldo mobilità 2017
5.2 Compensazione finanziaria mobilità 2017

Tabella 5.1: Saldo mobilità 2017

Azienda	Mobilità Preventivo 2017	Consuntivo						Mobilità Consuntivo 2017	Saldo mobilità 2017
		Attrazione			Fuga				
		Ricoveri	Ambulatoriale	Farmaceutica	Ricoveri	Ambulatoriale	Farmaceutica		
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	(5.484.531,00)	20.297.978,00	2.261.713,00	1.561.343,00	(22.800.504,00)	(5.199.837,00)	(865.715,00)	(4.745.022,00)	**739.509,00**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	(48.757.390,00)	12.957.386,00	2.362.741,00	268.718,00	(53.209.319,00)	(10.203.124,00)	(5.417.616,00)	(53.241.214,00)	**(4.483.824,00)**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	(39.654.095,00)	16.312.152,00	3.383.402,00	311.808,00	(46.708.039,00)	(9.579.736,00)	(5.324.325,00)	(41.604.738,00)	**(1.950.643,00)**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	80.636.518,00	86.361.649,00	15.140.352,00	############	(21.649.057,00)	(5.398.127,00)	(940.601,00)	84.083.045,00	**3.446.527,00**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	(40.809.745,00)	8.105.731,00	1.908.139,00	317.594,00	(34.130.344,00)	(13.335.341,00)	(5.929.985,00)	(43.064.206,00)	**(2.254.461,00)**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	21.184.511,00	18.909.144,00	4.003.639,00	26.240,00				22.939.023,00	**1.754.512,00**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	32.884.732,00	15.553.223,00	14.656.179,00	5.423.710,00				35.633.112,00	**2.748.380,00**
	-	**#############**	**43.716.165,00**	**############**	**###############**	**(43.716.165,00)**	**#############**	**-**	**-**

Tabella 5.2: Compensazione finanziaria della mobilità 2017

Aziende debitrici	Aziende Creditrici				Totale da pagare
	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	739.509,00	3.446.527,00		297.788,00	**4.483.824,00**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI			1.754.512,00	196.131,00	**1.950.643,00**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE				2.254.461,00	**2.254.461,00**
TOTALE	**739.509,00**	**3.446.527,00**	**1.754.512,00**	**2.748.380,00**	**8.688.928,00**

I saldi finanziari sopra evidenziati saranno oggetto di specifica regolazione tra le aziende interessate.
Le aziende dovranno procedere al pagamento degli importi indicati successivamente alla chiusura del bilancio

Tabella 6: RENDICONTO MEDICINA CONVENZIONATA

6.1 Rendiconto Accordi medicina convenzionata

Tabella 6.1: Rendicontazione Medicina convenzionata

Finanziamento anno 2016

VOCI DI COSTO DA AIR		IMPORTO PAGATO (1)	IMPORTO ACCANTONATO (2)	RESIDUO DISPONIBILE (3)
MMG	Ricetta dematerializzata	219.646,25		75.055,00
	Altre voci	285.770,30		1.542.761,94
PLS	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	22.968,75	-	-

Finanziamento anno 2017

VOCI DI COSTO DA AIR		IMPORTO PAGATO (1)	IMPORTO ACCANTONATO (2)	RESIDUO DISPONIBILE (3)
MMG	Fondo specifici programmi	51.765,88		2.274.856,33
	AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	275.029,11		
	Apertura sulle 12 ore			
	MGI (Medicina di Gruppo Integrata)	531.577,81		
	Ricetta dematerializzata	4.966,88		
PLS	DGR 578/2016	23.172,00		23.172,00
SA	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	72.398,00		72.398,00

1 Importi relativo alle voci di costo previsti dall'AIR MMG/PLS/SA già pagate dalle aziende
2 Importi dovuti per applicazione AIR MMG/PLS/SA ma non ancora pagate e accantonate
3 Finanziamento residuo, non dovuto e pertanto disponibile. Per il 2016 tale importo dovrebbe essere già stato accantonato.

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 25 maggio 2017 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata allaccordo)	**Importo liquidato al 31.12.2017**	**Residuo al 31.12.2017**	**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**
3.381.302,13	2.248.360,09	1.132.942,04	1.110.354,37	742.878,74	103.022,16	100.000,00	718.368,62	606.678,24	
							* 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	1.606.062,57
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2017	1.509.681,57

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive	verbale dd. 14/09/2017

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 1000 del 01 giugno 2017	25/09/2017 (ipotesi 29/05/2017)

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 25 maggio 2017	**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**
h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione del protocollo di continuità assistenziale e dimissione protetta. Rafforzamento del percorso ad opera delle PO della SCTSAA e dei coordinatori del SID e del SIA, verso i coordinatori infermieristici di reparto: 1. recepimento dei nuovi protocolli di continuità 2. definizione del modello da adottare (incontri peer to peer - a gruppi, singoli) 3. suddivisione in aree dipartimentali 4. incontri di gruppo ristretti per aree omogenee S.O. Distretto 1	PO e i coordinatori del SID e SIA - Almeno 1 incontro per ogni area omogenea -Almeno tre incontri del gruppo ristretto - Partecipazione alla revisione del protocollo e sua applicazione	3	collab.prof. sanitari infermieri	954,60	in valutazione	
b) Assistenza domiciliare nell'ambito dell'assistenza primaria A) Garantire continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare nell'area delle medicine e chirurgie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in particolare per l'area materno-infantile. B) Attivare percorso di dimissione protetta da P.S. con infermiere dedicato al pronto soccorso 365 gg/*anno C) Continuità delle cure nelle persone in carico distrettuale che abbisognano di supporto infermieristico domiciliare a sostegno alle attività domiciliari del SID. S.O. Distretto 1	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità assistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% A3) 100% delle coppie mamma/bambino inviate dal Burlo (come da protocollo) hanno avuto almeno un intervento ostetrico o infermieristico B) Valutazione del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 accessi domiciliari ad infermiere dedicato ad attività ambulatoriali	56	collab.prof.sanitari infermieri, OSS	17.131,20	in valutazione	

c) Interventi socio-sanitari Accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alle strutture S.O. Distretto 1	Almeno 20 accessi a operatore integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alla struttura.	4	coll.assistenti sociali, coll.prof.san. infermiere	1.272,80	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori o Adulti (segnalazioni inviate o ricevute dai Servizi sociali, con provvedimenti o meno dell'AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni. S.O. Distretto 1	L' 80% dei casi individuati seguono le Procedure Comuni garantendo la discussione in équipe multiprofessionale e l'individuazione dell'operatore referente.	2	coll.assistenti sociali	636,40	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Garantire la corretta attuazione dei nuovi regolamenti e delle direttive mediante incontri specifici S.O.Distretto 1	Produzione e applicazione di un documento che sintetizzi le procedure fornendo indicazioni	5	collaboratori e assitenti amministrativi	1.436,20	in valutazione	
d) Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate S.O. Distretto 1 - Personale di Riabilitazione Adulti e Minori	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione	11	coll.prof.sanitari infermieri, coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione	3.500,20	in valutazione	
h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione del protocollo di continuità assistenziale e dimissione protetta. Rafforzamento del percorso ad opera della PO del Distretto e dei coordinatori del SID e del SIA, verso i coordinatori infermieristici di reparto: 1. recepimento del nuovo protocollo di continuità 2. definizione del modello da adottare (incontri peer to peer, a gruppi, singoli) 3. suddivisione in aree dipartimentali 4. incontri di gruppi ristretti per aree omogenee S.O. Distretto 2	- Almeno 1 incontro per ogni area omogenea -Almeno tre incontri del gruppo ristretto - Partecipazione alla revisione del protocollo e sua applicazione	3	collab.prof. sanitari infermieri	954,60	in valutazione	

b) Assistenza domiciliare nell'ambito dell'assistenza primaria A) Garantire continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare nell'area delle medicine e chirurgie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in particolare per l'area materno-infantile. B) Attivare percorso di dimissione protetta da P.S. con infermiere dedicato al pronto soccorso 365 gg/*anno C) Continuità delle cure nelle persone in carico che abbisognano anche di supporto infermieristico domiciliare a sostegno alle attività domiciliari del SID. S.O. Distretto 2	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità assistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% A3) 100% delle mamme e dei bambini arrivate all'accoglimento sui invio del Burlo (come da protocollo) hanno avuto almeno un intervento B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 accessi domiciliari a infermiere dedicato ad attività ambulatoriali nel periodo	63	collab.prof.sanitari infermieri, OSS	19.702,60	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Garantire la corretta attuazione dei nuovi regolamenti e delle direttive mediante incontri specifici S.O. Distretto 2	Produzione e applicazione di un documento che sintetizzi le procedure fornendo indicazioni	7	coadiutori, assistenti e collaboratori amministrativi	1.935,00	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alle strutture S.O. Distretto 2	Almeno 20 accessi integrati a operatore con altre strutture/Enti	7	coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione	2.227,40	in valutazione	
d) Percorsi di riabilitazione Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativa) in Ospedale e nelle strutture private accreditate S.O. Distretto 2	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione	10	coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione	3.182,00	in valutazione	
d) Percorsi di riabilitazione Effettuare degli accessi domiciliari delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa dalla RSA San Giusto verso il domicilio, al fine di favorire i processi di fornitura ausili, educazione caregiver e valutazione fisioterapica. S.O. Distretto 2	Almeno 30 accessi domiciliari per continuità assistenziale/riabilitativa da RSA San Giusto verso domicilio.	3	coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione	954,60	in valutazione	

c) Interventi socio-sanitari Piani di Zona 2017: implementazione delle “Procedure comuni per i rapporti tra Servizio Sociale e le SC TSBADOF della provincia di Trieste per l’attività socio-sanitaria integrata per bambine/i e ragazze/i” nonché quelle relative all’Area Adulti con la responsabilizzazione del profilo dell’assistente sociale. Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori o Adulti (segnalazioni inviate o ricevute dai Servizi sociali, con provvedimenti o meno dell’AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni. S.O. Distretto 2	L’ 80% dei casi individuati seguono le Procedure Comuni garantendo la discussione in équipe multiprofessionale e l’individuazione dell’operatore referente.	1	coll.assistenti sociali	318,20	in valutazione	
h) Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione del protocollo di continuità assistenziale e dimissione protetta. Rafforzamento del percorso ad opera delle PO della SCTSAA e dei coordinatori del SID e del SIA, verso i coordinatori infermieristici di reparto: 1. recepimento dei nuovi protocolli di continuità 2. definizione del modello da adottare (incontri peer to peer -a gruppi, singoli)-; n. incontri 3. suddivisione in aree dipartimentali 4. incontri di gruppi ristretti per aree omogenei S.O. Distretto 3	PO e i coordinatori del SID e SIA - Almeno 1 incontro per ogni area omogenea -Almeno tre incontri del gruppo ristretto - Partecipazione alla revisione del protocollo e sua applicazione	3	collab.prof. sanitari infermieri	954,60	in valutazione	
b) Assistenza domiciliare nell'ambito dell'assistenza primaria A) Garantire continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare nell'area delle medicine e chirurgie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in particolare per l'area materno-infantile. B) Attivare percorso di dimissione protetta da P.S. con infermiere dedicato al pronto soccorso 365 gg/*anno. C) Continuità delle cure nelle persone in carico che abbisognano anche di supporto infermieristico domiciliare a sostegno alle attività domiciliari del SID. S.O. Distretto 3	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità assistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% A3) 100% delle mamme e dei bambini arrivate all'accoglimento sui invio del Burlo (come da protocollo) hanno avuto almeno un intervento B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 accessi domiciliari a infermiere dedicato ad attività ambulatoriali nel periodo	65	collab.prof.sanitari infermieri, OSS	19.823,00	in valutazione	

e) Qualità delle cure Garantire l'apertura notturna del Centro Sanitario di Muggia per il Presidio Medico avanzato durante il periodo del Carnevale Muggesano in collaborazione con il Sistema 118 e il DdD - Evitare accessi impropri in pronto soccorso di persone con problemi legati all' abuso di sostanze alcoliche S.O. 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	7	collab.prof.sanitari infermieri, OSS	1.969,40	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alle strutture S.O. Distretto 3	Almeno 20 accessi a professionista integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alla struttura.	5	coll.assistenti sociali, coll.prof.san. infermiere	1.591,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione - Garantire la corretta attuazione dei nuovi regolamenti e delle direttive mediante: - 3 incontri sulle specifiche procedure - Produzione e applicazione di un documento che sintetizzi le procedure fornendo indicazioni S.O. Distretto 3	- presenza dei verbali delle riunioni sottoscritti da tutti i presenti - presenza del documento/procedura	4	collaboratori e assitenti amministrativi	1.221,20	in valutazione	
h) Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate S.O. Distretto 3	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione	8	coll.prof. Sanitari infermieri, coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione	2.545,60	in valutazione	

h) Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione del protocollo di continuità assistenziale e dimissione protetta. Rafforzamento del percorso ad opera delle PO della SCTSAA e dei coordinatori del SID e del SIA verso i coordinatori infermieristici di reparto: 1. recepimento dei nuovi protocolli di continuità assistenziale. 2. definizione del modello da adottare (incontri peer to peer -a gruppi, singoli-; n. incontri) 3. suddivisione in aree dipartimentali 4. incontri di gruppi ristretti per aree omogenee S.O. Distretto 4	PO e i coordinatori del SID e SIA - Almeno 1 incontro per ogni area omogenea -Almeno tre incontri del gruppo ristretto - Partecipazione alla revisione del protocollo e sua applicazione	3	collab.prof. sanitari infermieri	954,60	in valutazione	
b) Assistenza domiciliare nell'ambito dell'assistenza primaria c) Interventi socio-sanitari 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 particolare per l'area materno-infantile. B) Mantenere attivo il percorso di presa in carico con l'Infermiere dedicato al pronto soccorso C) Continuità delle cure nelle persone in carico che abbisognano anche di supporto infermieristico domiciliare a sostegno alle attività domiciliari del SID. D) Valutazioni congiunte con il Servizio Sociale Comunale S.O. Distretto 4 - SID	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% A3) 100% delle mamme e dei bambini arrivati all'accoglimento su invio del Burlo (da protocollo) hanno avuto almeno 1 intervento B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 accessi domiciliari a infermiere dedicato ad attività ambulatoriali nel periodo D) Almeno 100 accessi congiunti con SSC	75	collab.prof.sanitari infermieri, OSS	22.919,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione e) Qualità delle cure a) Garantire l'attività del CAP nella sede decentrata di Via Pietà con la rotazione di tutto il personale infermieristico del SIA e la collaborazione del personale OSS (non acquisite le risorse necessarie e malattia long term) b) Garantire accesso alle prestazioni ambulatoriali con programmazione congiunta di tutta la SS Cura Ambulatoriali e Domiciliari d4 S.O. Distretto 4 - SID	a)Tutto il personale infermieristico del SIA presta servizio anche al CAP della sede decentrata di Via Pietà per garantire l'attività dello stesso b) Valutazione nel 100% dei casi programmati nella SSCAD	8	collab.prof.sanitari infermieri, OSS	2.459,60	in valutazione	
b) Assistenza domiciliare nell'ambito dell'assistenza primaria Accessi integrati con altre strutture /Enti (scuola, ricreatorio, Comune..) per i bambini adolescenti in carico alle strutture Responsabile attività : coordinatore SID S.O. Distretto 4 - SID	Almeno 20 accessi a operatore integrati con altre strutture /Enti (scuola, ricreatorio, Comune..) per i bambini adolescenti in carico alle strutture	5	coll.assistenti sociali, coll.prof.san. infermiere	1.591,00	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari h) Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali 1)Esaminare ed aggiornare la situazione familiare, sociale e ambientale delle persone sottoposte a trattamento sostitutivo di Dialisi Peritoneale . 2) Intervenire dove si presentino problematiche che ostacolino la possibilità di permanenza al proprio domicilio S.O. Distretto 4 - Ass.Soc.	1)Almeno 20 accessi domiciliari 2) Attivazione percorsi e servizi coerenti a risolvere le problematiche rilevate (SSC, Associazioni, Servizi Distrettuali, Ater etc)	1	coll.assistenti sociali	318,20	in valutazione	
d) Percorsi di riabilitazione Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate S.O. Distretto 4 - Riabilitazione	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione	11	coll.prof.sanitari infermieri, coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione	3.500,20	in valutazione	

c) Interventi socio-sanitari Piani di Zona 2017: implementazione delle “Procedure comuni per i rapporti tra Servizio Sociale e le SC TSBADOF della provincia di Trieste per l’attività socio-sanitaria integrata per bambine/i e ragazze/i” nonché quelle relative all’Area Adulti con la responsabilizzazione del profilo dell’assistente sociale . Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori o Adulti (segnalazioni inviate o ricevute dai Servizi sociali, con provvedimenti o meno dell’AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni. S.O. Distretto 4 - Consultorio familiare	L’ 80% dei casi individuati seguono le Procedure Comuni garantendo la discussione in équipe multiprofessionale e l’individuazione dell’operatore referente.	2	coll.assistenti sociali	636,40	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione - garantire la corretta attuazione dei nuovi regolamenti e delle direttive mediante: - 3 incontri sulle specifiche procedure - Produzione e applicazione di un documento che sintetizzi le procedure fornendo indicazioni S.O. Distretto 4	- presenza dei verbali delle riunioni sottoscritti da tutti i presenti - presenza del documento/procedura	9	collaboratori, assitenti e coadiutori amministrativi	2.502,60	in valutazione	
e) Qualità delle cure Ampliare l'offerta di cura nei servizi diabetologici garantendo un’educazione specifica all’utenza sui nuovi sistemi di Flash Glucose Monitoring S.S. Centro Diabetologico	1. Almeno 70 assistiti sono stati educati all'uso del dispositivo di Flash Glucose Monitoring dal 1 gennaio al 31 dicembre 2017 2. Registrazione dati su file excell delle applicazioni e della contestuale educazione al self care ,svolta in relazione all'obiettivo, per ciascun operatore Infermieri = self care applicazione dispositivo dietiste = educazione alimentare su casi specifici di utenti utilizzatori dell’opzione calcolatore di bolo 3. Creazione opuscolo informativo di guida per l’utente	11	coll.prof. sanitari infermieri	3.500,20	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Redistribuire i carichi di lavoro di tipo amministrativo S.O. Dipartimento di Salute Mentale	Evidenza della redistribuzione dei carichi di lavoro nel personale amministrativo in servizio presso la Direzione del DSM al 31 dicembre 2017	4	collaboratori, assitenti e coadiutori amministrativi	1.083,60	in valutazione	

e) Qualità delle cure Garantire l'implementazione del lavoro in sotto équipe nei 4 CSM 24 ore. S.O. Dipartimento di Salute Mentale	Relazione illustrativa dell'attività svolta con il calendario delle riunioni in sotto équipe e l'elenco delle persone entrate nei gruppi di continuità monitorata.	16	coll.prof. sanitari infermieri	5.091,20	in valutazione	
e) Qualità delle cure Redistribuire i carichi di lavoro relativi alla gestione dell'habitat S.O. Dipartimento di Salute Mentale	Evidenza della redistribuzione dei carichi di lavoro connessi alla gestione dell'habitat nei servizi di salute mentale territoriali al 31 dicembre 2017.	1	coll.prof. sanitari infermieri	318,20	in valutazione	
e) Qualità delle cure Miglioramento della qualità delle cure e della presa in carico nelle situazioni di crisi che hanno la necessità di sostegno anche a domicilio ad elevata intensità fino al superamento della crisi. S.O. Dipartimento di Salute Mentale	n. persone prese in carico dall'equipe di crisi. Almeno 2 contatti con le persone così individuate da parte del personale coinvolto.	9	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	2.777,80	in valutazione	
e) Qualità delle cure Miglioramento della qualità delle cure e della presa in carico nelle situazioni che presentano criticità nella continuità terapeutica e che hanno la necessità di continuità assistenziale e di monitoraggio nei luoghi di vita. S.O Dipartimento di Salute Mentale	Persone con inquadramento diagnostico F20-29, età under 64 e/o con un TSO negli ultimi 5 anni o con un TSV protratto (> 60 gg.) in contatto con i CSM solo nel 2014 e/o nel 2015 e non nel 2016 segnalate ai CSM, al SAR ed al SPDC per la rivalutazione e l'eventuale ripresa in carico. Almeno 2 contatti per le persone così individuate da parte del personale coinvolto.	58	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS e ausiliari	17.174,20	in valutazione	
e) Qualità delle cure Garantire la presenza infermieristica nell'équipe multiprofessionale impegnata nella realizzazione delle attività terapeutico-riabilitative "di genere" di tipo individuale e di gruppo. S.O. Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare la presenza in turno di almeno 1 unità dalle 15.00 alle 18.30 nelle giornate di lunedì e giovedì presso il Centro di promozione della salute di Androna degli Orti.	12	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	5.443,80	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Garantire al target di utenti più svantaggiati e meno autonomi attività di informazione, supervisione, affiancamento ed accompagnamento agli uffici esterni (Patronato, Servizi sociali) per l'espletamento delle pratiche relative al bando ATER ed al censimento ATER S.O. Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare che almeno 80 utenti svantaggiati consegnino all'ATER/Patronato la domanda di alloggio e la documentazione prevista per il censimento	7	coll.prof. sanitari infermieri	3.341,10	in valutazione	

f) Aumentare l'offerta di prestazioni di medicina dello sport al fine di ridurre i tempi di attesa. S.C. Centro Cardiovascolare	Da 1 settembre 2017 a 31 dicembre 2017 garantire turni aggiuntivi da un minimo di 1 ora a un max di 4 ore per complessive 20 ore operatore. Attività visite erogate 2017 ≥ 2016	8	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	2.287,60	in valutazione	
f) Mantenimento entro 10 giorni, dalla segnalazione, la presa in carico e valutazione infermieristica degli assistiti dimessi e/o segnalati da AFT/CAP, con cardiopatia cronica ed organizzazione delle visite cardiologiche e strumentali necessarie in base al timing indicato. S.C. Centro Cardiovascolare	Da 1 settembre 2017 a 31 dicembre 2017 garantire turni aggiuntivi da un minimo di 1 ora a un max di 4 ore per complessive 20 ore operatore Attività presa in carico infermieristica 2017 ≥ 2016	7	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	2.055,40	in valutazione	
e) Qualità delle cure Organizzare paracentesi a domicilio con l'utilizzo dell'ecografo portatile garantendo la sicurezza del paziente, migliorando la qualità di vita ed evitando il trasporto presso la struttura ospedaliera. S.C. Centro Sociale Oncologico	Almeno 30 paracentesi eseguite a domicilio nel paziente in cure palliative in fase terminale (evidenza tra prescrizioni/prestazioni erogate)	4	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	1.186,80	in valutazione	
e) Qualità delle cure Rispetto dei tempi di rilascio di copia della cartella clinica S.C. Direzione Medica di Presidio	Entro dicembre 2017 riduzione dei tempi di rilascio di copia cartella clinica	11	Coll.Amm.vi, Ass.Amm.vi, Coadu.Amm.vi, OSS, Ausiliari	2.657,40	in valutazione	
e) Qualità delle cure Inserimento della SDO dei dimessi nel 2017 nel flusso informativo S.C. Direzione Medica di Presidio	1) Entro il 30 aprile, inserimento nel flusso informativo delle SDO cartacee consegnate dai Reparti all'Accettazione Amministrativa, relative ai dimessi nei primi tre mesi dell'anno 2) Controllo del corretto passaggio in SIASI delle SDO registrate	8	Coll.Amm.vi, Ass.Amm.vi, Coadu.Amm.vi, OSS	1.978,00	in valutazione	

e) Qualità delle cure Ottimizzazione della gestione delle criticità tramite: Breve termine: - Corsi di formazione per i responsabili nei reparti: Co-partecipazione nella formazione Infezioni Correlate all'assistenza ARTA OM - "Formazione e aggiornamento del personale ASUITS In "Tema di controllo delle infezioni attraverso delle igiene delle mani. - Implementazione e revisioni dei documenti pre esistenti sul controllo e prevenzione infezioni CA. - Aggiornamenti dei protocolli per la standardizzazione dei comportamenti degli operatori e familiari dei pazienti - Dimostrazione diretta sul campo con box didattico igiene delle mani. Medio-lungo termine: - Aggiornamenti protocolli sull'alta disinfezione. - Elaborazione documento e formazione dei caregiver. - Diffusione d'indicazioni sui comportamenti in caso d'infezioni S.C. Direzione Medica di Presidio	- Schede d'ispezione sterilizzazione - Osservazione diretta sul campo Survey. - Osservazione sull'adesione al documento per la gestioni dei caregiver. - Osservazione sull'adesione nell'igiene delle mani - Feedback nei reparti coinvolti.	11	Coll.Prof.San. - Assistenti Sanitari, Assistenti Amm.vi, Ausiliari	3.336,80	in valutazione	
e) Qualità delle cure Prevenire l'insorgenza o il ritardo di comparsa delle complicanze maggiori del biabete mediante l'attuazione del desease management tramite la presa in carico della persona candidata ad intervento cardiochirurgico affetto da diabete.Gli utenti ricoverati in regime ordinario saranno sottoposti a un monitoraggio dell'Hb glicata e inseriti di un percorso educativo che verrà monitorato su specifica modulistica. S.C. Cardiochirurgia	100% degli utenti in regime di ricovero ordinario candidati a intervento cardiochirurgico con diagnosi di diabete verranno arruolati nel percorso di presa in carico.	34	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	9.872,80	in valutazione	

g) Supporto alla SC Cardiologia Emodinamica nell'esecuzione di procedure interventistiche di alta complessità quali impianti di TAVI, Mitraclip, correzione dei difetti del setto atriale (PFO) e ablazione a radiofrequenza della fibrillazione atriale. Garantite le procedure rispetto ai livelli dello stesso periodo dell'anno precedente Linea A) Attività della CCH Ter. Intensiva e Sala Operatoria. Copertura del servizio nella fascia oraria pomeridiana dopo le ore 14.00 a fine procedura. Sono previsti 2 giorni /settimana dedicati all'attività interventistica in Emodinamica con un impegno orario stimato per l'anno 2017 di 280 ore straordinarie erogate da personale infermieristico e tecnico perfusionista (ove richiesto) di sala operatoria e terapia intensiva Linea B) Attività della Cardiologia Sala Emodinamica Copertura del servizio con 2-3 operatori(infermieri e tecnici)della fascia oraria pomeridiana dopo le ore 15.12 a fine procedura. S.C. Cardiochirurgia Terapia Intensiva e Sala Operatoria	Procedure garantite pari a 65 +/- 10% nel periodo di riferimento. Linea A e B 1) Evidenza della necessità di attività presso la SC Cardiologia al di fuori della normale turnazione in Terapia Intensiva e Sala Operatoria della SC Cardiochirurgia 2) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiochirurgia -TI e SO alle procedure in argomento (numero di procedure, ore effettive in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti). periodo di riferimento gennaio - dicembre 2017 3) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiologia Sala Emodinamica alle procedure in argomento (numero di procedure, ore effettive in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti). periodo di riferimento gennaio - dicembre 2017	10	coll.prof.san. infermieri, tecnici perfusionisti	8.909,60	in valutazione	

g) Percorsi hub e spoke Supporto alla SC Cardiologia Emodinamica nell'esecuzione di procedure interventistiche di alta complessità quali impianti di TAVI, Mitraclip, correzione dei difetti del setto atriale (PFO) e ablazione a radiofrequenza della fibrillazione atriale. Garantite le procedure rispetto ai livelli dello stesso periodo dell'anno precedente Linea A) Attività della CCH Ter. Intensiva e Sala Operatoria. Copertura del servizio nella fascia oraria pomeridiana dopo le ore 14.00 a fine procedura. Sono previsti 2 giorni /settimana dedicati all'attività interventistica in Emodinamica con un impegno orario stimato per l'anno 2017 di 280 ore straordinarie erogate da personale infermieristico e tecnico perfusionista (ove richiesto) di sala operatoria e terapia intensiva Linea B) Attività della Cardiologia Sala Emodinamica Copertura del servizio con 2-3 operatori(infermieri e tecnici)della fascia oraria pomeridiana dopo le ore 15.12 a fine procedura. S.C. Cardiochirugia Sala Emodinamica	Procedure garantite pari a 65 +/- 10% nel periodo di riferimento. Linea A e B 1) Evidenza della necessità di attività presso la SC Cardiologia al di fuori della normale turnazione in Terapia Intensiva e Sala Operatoria della SC Cardiochirurgia 2) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiochirurgia -TI e SO alle procedure in argomento (numero di procedure, ore effettive in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti). periodo di riferimento gennaio - dicembre 2017 3) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiologia Sala Emodinamica alle procedure in argomento (numero di procedure, ore effettive in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti). periodo di riferimento gennaio - dicembre 2017	11	coll.prof.san. infermieri, tecnici perfusionisti	12.728,00	in valutazione	
g) Percorsi hub e spoke Supporto alla SC Cardiologia Emodinamica nell'esecuzione di procedure interventistiche di alta complessità quali impianti di TAVI, Mitraclip, correzione dei difetti del setto atriale (PFO) e ablazione a radiofrequenza della fibrillazione atriale. Garantite le procedure rispetto ai livelli dello stesso periodo dell'anno precedente Linea C) Attività della CCH Terapia Intensiva Consolidamento dell'attività ECMO in cardiochirurgia, e a supporto di pazienti di altre strutture candidati al trattamento (stimate circa 15 +/- 20% procedure). S.C. Cardiochirurgia CCH Terapia Intensiva	Procedure garantite pari a 65 +/- 10% nel periodo di riferimento. Linea C 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 corrisposte le quote incentivanti)	26	coll.prof.san. infermieri, tecnici perfusionisti	11.837,04	in valutazione	

g) Percorsi hub e spoke 1) Revisione Protocollo per la Gestione delle CVE erogate in regime ambulatoriale 2) garantire l'esecuzione delle CVE in modo sicuro ed efficace, 3)snellire i percorsi dell' utente all' interno della Struttura, identificando le funzioni relative alle sezioni ambulatorio, degenza, uitc, sala elettrofisiologia. S.C. Cardiologia	1) Revisione datata dei documenti previsti 2) Evidenza di una significativa adesione al protocollo (% di compliance al Protocollo); 3) Tempo complessivo di gestione della procedura (<181' nell' 85% delle CVE salvo complicazioni).	116	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS, ausiliari	25.569,52	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Integrare, favorire ed ottimizzare l'inserimento del personale neo assunto/inserito afferente alla s.c. med. d'urgenza attraverso un graduale e progressivo apprendimento mantenendo un adeguato rapporto tempo- apprendimento, favorire standard qualitativi delle prestazioni e unificare procedure e protocolli di interesse comuni e garantire autonomia professionale del personale di nuova assunzione. S.C. Medicina d'Urgenza	Mantenimento degli standard quali/quantitativi delle prestazioni Effettuato 100 % delle valutazioni periodiche dell'apprendimento dei neo assunti	31	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	6.266,82	in valutazione	
h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Somminstrare e produrre le schede PAM-PHE nel periodo post operatorio nei pazienti con criteri di inclusione (intervento chirurgico, patologie croniche multiple correlate ecc..), in provincia di Trieste. Lo scopo è rilevare il diverso livello di attivazione con una seconda vlautazione nel primo periodo di domiciliarizzazione. Attivazione e formazione del personale di reparto sull'utilizzo degli strumenti PAM-PHE. Attivazione corso PAM PHE e mantenimento del 100% somministrazione schede PAM PHE, nei pazienti con i criteri di inclusione alla loro dimissione. S.C. Chirurgia Toracica	Attivazione,somministrazione di almeno 20 schede in pazienti con caratteristiche di eleggibiltà. Targhet: 20 schede complete di follow-up. Registrazione dlle schede e valutazione dei dati su percentuale di incongruenze o variazioni/modifiche e relative azioni correttive. Target : registrazione delle schede -contatti , relazione finale con evidenza del risultato e confronto fra le due valutazioni personale coinvolto : infermiere ed OSS dell'ambulatorio. Mantenimento del 100% di somministrazione delle schede PAM-PHE nei pazienti con criteri di inclusione ed inserimento nel registro/elenco informatizzato sperimentale del gruppo di lavoro (distretti). personale coinvolto Infermieri ed OSS della degenza di Chirurgia Toracica.	13	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	2.654,82	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione f) Contenimento dei tempi di attesa 1. Ridefinire i modi e i tempi di erogazione delle diverse prestazioni; 2. mantenere il numero delle prestazioni dell'ambulatorio di reparto; 3. modulare il numero delle prestazioni offerte dalla st. 38 in base alle nuove esigenze organizzative; 4. rispettare lo standard dei tempi d'attesa per le prime visite chirurgiche; 5. revisionare ed aggiornare le informative da consegnare agli Assistiti e la modulistica interna; 6. condividere e maturare il cambiamento, affrontare le difficoltà al loro presentarsi. S.C. (Uco)Chirurgia Generale - Clinica chirurgica ambulatori	1. Evidenza del materiale (allegato); 2. 100% le attività mantenute; 3. 100% le attività mantenute; 4. 100% l'evasione delle prime visite entro i termini previsti dalla codifica B (Breve)(entro 10 giorni) e D (Differibile)(entro 30 giorni); 5. evidenza del materiale (allegato); 6. evidenza dei verbali (allegati) di almeno 2 riunioni: O.d.G. condiviso, diffusione del verbale via e-mail. Inizio attività condivisa: 7/8/2017. 17 al 31/12/2017.	11	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	2.353,82	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Riorganizzazione dell'assistenza con recepimento delle procedure di gestione dell'urgenza emergenza , riorganizzazione della turnistica e della degenza per settori e sperimentazione dell'inserimento sulle 24 ore di un OSS per favorire la gestione dei casi nella fascia oraria notturna SC (Uco)Chirurgia Generale - personale della degenza XV piano	Tutti i casi che vengono ricoverati e accolti in regime di urgenza /emergenza saranno regolarmente preparati secondo le procedure previste dal 14° piano. Sono previsti almeno 3 incontri di audit per la discussione dei casi.	34	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	4.781,60	in valutazione	
e) Qualità delle cure 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. S.C. Chirurgia Plastica	Evidenza dell'esigenza di monitoraggio (interventi ed ore richieste in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti;) Relazione finale basata sulle evidenze desunte dal registro orario dei parametri di monitoraggio evidenziati e loro conservazione in cartella clinica.	11	coll.prof. sanitari infermieri	7.000,40	in valutazione	
e) Qualità delle cure f) Contenimento dei tempi attesa Consolidare un percorso clinico assistenziale condiviso tra le strutture coinvolte (cl. Stomatologica- Anestesia Rianimazione HM) dedicato alle persone con gravi disabilità che necessitano di cure odontostomatologiche da effettuarsi in Sala Operatoria. Clinica Odontostomatologica- Anestesia e Rianimazione HM	Revisione e consolidamento della procedura condivisa tra le SSCC, coinvolte nel percorso. Applicazione in almeno 10 casi di persone con grave disabilità. Elaborato finale condiviso.	26	coll.prof. sanitari infermieri, OSS, ausiliari	3.981,80	in valutazione	

e) Qualità delle cure Dal 1 agosto si sono introdotte due scale di valutazione per lo screening dello stato confusionale /cognitivo delle persone ricoverate DAI Medicina Interna	Report delle valutazioni e rivalutazioni dello stato cognitivo e/o confusionale delle persone ricoverate dal 1 Agosto al 31 Dicembre 2017	119	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS, assistenti amm.vi	18.855,50	in valutazione	
e) Qualità delle cure Da aprile 2017 sono stati messi disposizione del DAI circa 200 sovramaterassi da utilizzare per tutte le persone ricoverate a rischio di LdP Questa nuova dotazione ha permesso di implementare l'uso di materassi ad aria nelle strutture del Dai e dimettere le persone con il materasso già in uso Per incrementare l'uso dei materassi senza accrescere i costi di ripristino verranno sanificati in Ospedale i sovramaterassi dei degenti che hanno avuto una degenza inferiore ai sette giorni, in assenza di patologie infettive e in assenza di evidenti tracce di residui biologici DAI Medicina Interna	Report delle persone dimesse con il sovra materasso Report numero materassi sanificati in Accoglimento Condiviso senza l'intervento della ditta esterna	125	OSS e Ausiliari	14.473,80	in valutazione	

e) Qualità delle cure ACCO continua a fare lo screening al 100%dei nuovi accolti nel DAI di Medicina Interna, Da Settembre 2017 si estende la medesima valutazione a tutti i degenti del DAI di Chirurgia generale e Ortopedia a cura del personale Infermieristico. Gli infermieri della chir gen e della clinica ortopedica, verranno formati entro fine ottobre sull' utilizzo/compilazione del modulo dello screening nutrizionale attualmente già usato nel DAI di Medicina (circa un' ora a fine turno) dal personale ACCO e dalla dottssa Di Pasquale Gli Infermieri della Medicina Clinica, formati dalle dietiste nel mese di ottobre , in via sperimentale evidenzieranno al Medico di reparto le persone con Screening positivo in modo da attivare la consulenza delle Dietiste in maniera tempestiva.. Briefing mensili con l' UFFICIO QUALITÀ ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO sullo stato dell'arte DAI Medicina Interna DAI Chirurgie Direzione Medica (Servizio di Dietetica) (Ufficio Qualità Accreditamento e Rischio Clinico) Direzione Sanitaria (ACCO)	Report dello screening Nutrizionale dell'ACCO Report dello screening Nutrizionale del DAI di Chirurgia (chir gen e ortopedia) . almeno nell' 80% delle cartelle dei ricoverati dal 1° novembre al 31/12/2017 sarà presente il modulo dello screening compilato. Report delle segnalazioni alle Dietiste da parte della Medicina Clinica Relazione a cura dell' con l' UFFICIO QUALITÀ ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	100	coll.prof. sanitari infermieri	7.955,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Implementazione nell'utilizzo della cartella informatizzata per tutti gli utenti in trattamento emodialitico. S.C. Nefrologia e Dialisi - Sezione Dialisi	Utilizzo della cartella per almeno l'80% degli utenti in trattamento. Utilizzo della cartella informatizzata per almeno il 90% del pesonale.	69	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	10.590,90	in valutazione	
e) Qualità delle cure Revisionare le cartelle infermieristiche e le schede utilizzate dal personale di supporto per incrementare la qualità e la completezza delle informazioni degli assistiti. S.C. Pronto Soccorso	1) Report di almeno 4 incontri dei gruppi di lavoro nelle fasi di progettazione e attivazione; 2) Realizzazione dei seguenti documenti: - una nuova cartella infermieristica per le consegne; - una nuova scheda di consegne per il personale Oss/Ass. Applicazione deli nuovi documenti entro dicembre 2017	133	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS, assistenti amm.vi, ausiliari	18.004,10	in valutazione	

h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Si ritiene opportuno ottimizzare l'organizzazione mettendo a punto dettagliatamente la procedura organizzativa Day Surgery HM Sala Operatoria	1) Evidenza di protocollo operativo entro il 31.12.2017 2) Relazione finale che evidenzi: - Mantenimento/incremento delle procedure termoablative tiroidee - Mantenimento degli esami pre/post intervento e intervento di termo ablazione entro 60 gg dall'arruolamento - Archiviazione della documentazione	5	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	2.257,50	in valutazione	
e) Qualità delle cure Ottimizzare l'utilizzo delle sale operatorie dell'Ospedale Maggiore attraverso una gestione flessibile della disponibilità di sala. Unità di Day Surgery – Cl.Oculistica – Sale Operatorie – Ospedale Maggiore	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.	20	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	9.210,60	in valutazione	
e) Qualità delle cure Promuovere l'apertura delle terapie intensive e dei servizi ambulatoriali (terapia antalgica e Acute Pain Service) ai care giver attraverso un percorso di sensibilizzazione e di cambiamento culturale sia per il personale che per i cittadini attraverso i seguenti interventi: - formazione del personale infermieristico e di supporto all'assistenza; - attivazione di gruppi di lavoro per la revisione della letteratura e per la creazione di una procedura interna, di un poster e delle brochure dedicati ai care giver e finalizzati ad educare le persone sui comportamenti attesi all'interno delle strutture in oggetto. S.C. (UCO)Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica	- report delle riunioni effettuate con i gruppi di lavoro; - redazione di una procedura interna per definire i criteri e le modalità di accesso nonché per garantire comportamenti omogenei e coerenti; - realizzazione di un poster e di una bochure per la terapia intensiva e per i servizi ambulatoriali di afferenza. Attivazione dell'apertura delle strutture ai care giver entro dicembre 2017.	61	coll.prof. sanitari infermieri, OSS, ausiliari	9.305,20	in valutazione	

a)Processi di riorganizzazione e) Qualità delle cure Sostenere la raccolta di sangue intero e di plasma per mezzo della UMR 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 per la lavorazione. Predisporre un piano con l'organizzazione del lavoro nel nuovo Centro presso l'Ospedale Maggiore. Dipartimento di Medicina Trasfusionale (DIMT)	Aderenza al calendario stabilito in accordo con le associazioni di volontariato per il 2017 (target: n. uscite svolte > 90% delle programmate) Produzione di un documento che descriva l'organizzazione dell'attività infermieristica inerente le donazioni di sangue e attività ambulatoriale per il nuovo centro presso l'Ospedale Maggiore.	29	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS, ausiliari	16.873,20	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione e) Qualità delle cure g) Percorsi hub e spoke Supporto al cambiamento organizzativo consistente nel trasferimento della sede di reperibilità del tecnico da Gorizia a Monfalcone. Organizzazione di una formazione specifica sulla crioconservazione delle cellule staminali. Partecipazione attiva dei tecnici nell'addestramento dei neoassunti. Dipartimento di Medicina Trasfusionale (DIMT)	Trasferimento della sede di reperibilità del tecnico da Gorizia a Monfalcone. Modifica dei piani di lavoro. Report di attività in orario notturno e festivo. Report sull'attività di formazione sulle procedure di congelamento e crioconservazione delle CSE presso il Burlo. Report di convalida e di attività di crioconservazione. Scheda di formazione neoassunti. Report di attività di tutoraggio ai tecnici neoassunti	39	coll.prof.san.-tecnici di laboratorio	12.409,80	in valutazione	

e) Qualità delle cure 1) garantire l'assistenza intensiva e alle persone con stato confusionale acuto e agitazione psicomotoria conseguente a meningite; favorire outcomes positivi alla persona malata e alla sua famiglia, anche attraverso l'aiuto dei Volontari (Volontari Art. 13); 2) garantire l'assistenza continua e il rispetto delle norme di isolamento alle persone ricoverate per infezioni trasmissibili per via aerea e al contempo affette da demenza e agitazione psicomotoria Obiettivo secondario: trasmettere i case report in sessione plenaria (Coordinatori, PO e Dirigenti), al fine di proporre modelli avanzati diassistenza S.C. Malattie Infettive S.C. (UCO) Clinica Dermatologica Degenza S.C. Riabilitazione	Numero persone ricoverate e assistite secondo un piano multidisciplinare (infermieri, fisioterapisti, operatori socio-sanitari, familiari, care giver, volontariato)	31	coll.prof. sanitari infermieri, coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione, OSS	4.588,10	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Riduzione della lista d'attesa mediante chiamate telefoniche quotidiane e invito a presentarsi in reparto per il posizionamento del polisonnigrafo (2 persone/die per 5 giorni/7), contestualmente alla trasmissione delle indicazioni da seguire a domicilio per la corretta registrazione notturna. S.C. Pneumologia	1) riduzione del 50% della lista d'attesa; 2) evidenza delle chiamate effettuate (registro/quaderno ad hoc)	15	coll.prof. sanitari infermieri, coll.prof.sanitari - tecnici	2.386,50	in valutazione	
e) Qualità delle cure 1) contenere e mediare l'ansia e l'attesa dei bambini e dei loro genitori prima di un trattamento chirurgico con LASER, garantendo un clima relazionale finalizzato all'ascolto e all'informazione rassicurante; 2) umanizzare le cure attraverso la crezione di spazi che consentano l'adozione di tecniche distrattive e di intrattenimento; 3) valorizzare i professionisti attraverso l'aggiornamento e gli incontri mensili finalizzati alla pianificazione condivisa degli interventi assistenziali S.C. (UCO)Clinica Dermatologica	1) evidenza di un opuscolo informativo per i genitori (entro dicembre 2017); 2) abbellimento delle stanze riservate alla Chirurgia Pediatrica, attraverso l'inserimento di elementi ludici (giochi, libri, decorazioni, quadri) e di intrattenimento; 3) incontri mensili, finalizzati alla pianificazione condivisa degli interventi assistenziali (evidenza nei verbali); 4) telefonata ai genitori entro le 24 ore del trattamento -follow up - (evidenza in registro ad hoc); 5) assenza di reclami (evidenza presso l'URP)	20	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	2.941,20	in valutazione	

e) Qualità delle cure f) Contenimento dei tempi di attesa 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/ preparazione di tutti i malati con diagnosi di frattura del femore over 65) CLINICA ORTOPEDICA con coinvolgimento della degenza integrata con la Clinica Chirurgica del 14° piano	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 le 48 ore. 1) 100% pazienti preparati in regime d' urgenza ; 2) il 70% degli ammalati preparati viene operato entro le 48 ore.	92	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	12.917,20	in valutazione	
d) Percorsi di riablitazione Le persone operate di frattura di femore ricoverate presso la clinica ortopedica che non presentano controindicazioni vengono prese in carico dai fisioterapisti entro 48 dalla visita fisiatrica S.C. Medicina Riabilitativa	Nel periodo dal 1 luglio al 31 dicembre 2017 il 90% delle persone interessate viene preso in carico dai fisioterapisti entro 48 ore dalla visita fisiatrica	17	coll.prof.sanitari - terapisti della riabilitazione	5.409,40	in valutazione	
h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali 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.	80"% degli ammalati neurologici ottengono la dimissione entro il 5° permesso domiciliare; 50% degli ammalati alla valutazione neurologica, dopo un mese dalla dimissione, non hanno ricadute con conseguente ricovero; il 70% degli ammalati, prima della dimissione, abbia affrontato gli adattamenti strutturali e/o ambientali necessari all'appartamento.	32	coll.prof.sanitari infermieri, coll.prof. sanitari - terapisti della riabilitazione, OSS	9.563,20	in valutazione	
a) Riorganizzazione delle attività ambulatoriali, day-hospital e di Sorveglianza Sanitaria, lavoratori ASUITs e Università degli Studi di Trieste, presso la nuova sede al 1° piano di via Pietà 2/2 dell'Ospedale Maggiore, mantenendo i livelli qualitativi e quantitativi delle prestazioni. S.C. (Uco) Medicina Del Lavoro	1) N° di prestazioni pari al medesimo periodo del 2016 (+/- 5%) 2) Adeguamento della cartellonistica, brochure e informative aggiornate. 3) Aggiornamento della Carta dei Servizi S.C e S.S. Dipartimentale "Centro di Formazione e Ricerca per la prevenzione negli operatori del SSR	13	coll.prof. sanitari infermieri, OSS	2.025,30	in valutazione	

g) Percorsi hub e spoke 1.Mantenimento del regolare flusso lavorativo nel periodo di ristrutturazione e nella fase preparatoria, nel rispetto delle procedure previste e della sicurezza degli operatori. 2. Riorganizzazione delle attività in conseguenza della logistica dei nuovi laboratori e dell'introduzione delle nuove attrezzature (stampigliatrici, istoprocessori, inclusori e cappe) SC (Uco) Anatomia e Istologia Patologica	Mantenimento del tempo di allestimento della fase preanalitica dei preparati istologici (intervallo tra accettazione dei campioni e assegnazione in lettura)	31	coll.prof. sanitari - tecnici di laboratorio, coll.prof. Sanitari infermieri, OSS, ausiliari	9.124,60	in valutazione	
e) Qualità delle cure Valutare il rischio nutrizionale, pianificare gli interventi nutrizionali e monitorare lo stato nutrizionale durante l'intera durata del ricovero, attraverso le diverse professionalità che interagiscono nella fase pre e post operatoria della persona sottoposta ad intervento di neurochirurgia S.C. Neurochirurgia – Servizio di Dietetica (Direzione Sanitaria)	1) evidenza delle schede nutrizionali/diario alimentare compilate (pianificazione interventi nutrizionali, monitoraggio nutrizionale) 2) evidenza (verbali) degli interventi formativi/aggiornamento all'interno della Struttura	32	coll.prof. sanitari infermieri, coll.prof. san. Dietiste, infermieri generici, OSS e ausiliari	4.523,60	in valutazione	
e) Qualità delle cure Migliorare e innovare le cure del paziente in fase acuta post stroke, attraverso la produzione di evidenze sulla correlazione tra stato di idratazione e outcome del paziente Obiettivo secondario: contribuire allo sviluppo di lineee guida specifiche S.C. (Uco) Clinica Neurologica	1) Misurare lo stato di idratazione di pazienti colpiti da stroke in fase acuta all'accoglimento, e osservare eventuali correlazioni con l'outcome clinico o con le complicanze a 5 giorni di ricovero, a 10 giorni di ricovero o alla dimissione se entro i primi 10 giorni; 2) Misurare il bilancio idrico, valutando il consumo di liquidi e la diuresi dei pazienti durante i primi 10 giorni di ricovero, e osservare eventuali correlazioni con l'outcome clinico o con le complicanze.	32	coll.prof. sanitari infermieri,infermieri generici, OSS e ausiliari	4.588,10	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Supportare i crescenti volumi di attività (in particolare interventi di cataratta e intravitreali), al fine di garantire il mantenimento degli standard assistenziali. SC Clinica Oculistica e Day Surgery	Evidenza dell'incremento di attività (in particolare interventi di cataratta e intra vitreali)	49	coll.prof. sanitari infermieri,infermieri generici, OSS e ausiliari	14.396,40	in valutazione	

g) Percorsi hub e spoke Elaborazione di protocolli operativi comuni per la progressiva integrazione del personale tecnico, delle risorse e dei processi organizzativi, con ampliamento dell'offerta della diagnostica a risposta rapida e il consolidamento della matrice organizzativa comune tra i laboratori hub/spoke di Cattinara e del Burlo. DAI Medicina dei Servizi	Garanzia di continuità operativa sulle due sedi e razionalizzazione dei costi correlati alla gestione	34	coll.pros.sam. Tecnici di laboratorio, OSS	10.646,80	in valutazione	
g) Percorsi hub e spoke Elaborazione di protocolli operativi comuni tra le due Strutture per lo sviluppo ed espansione delle attività delle due SSCC con la condivisione delle risorse e la realizzazione di nuovi percorsi diagnostici e di linee analitiche DAI Medicina dei Servizi	Ampliamento dell'offerta diagnostica	4	coll.prof.san. tecnico di laboratorio	1.909,20	in valutazione	
g) Percorsi hub e spoke Realizzazione di una nuova area informatica DNLab per l'area vasta giuliano isontina, mediante la creazione di un nuovo contenitore informatico da collocare tra i sistemi gestionali di ASUITs e dell'AAS2, riscrivendo le nuove configurazioni in un nuovo DNLab dedicato all'area vasta. DAI Medicina dei Servizi	Uniformità operativa e di gestione dei dati e dei flussi informativi	4	coll.prof.san. tecnico di laboratorio	2.545,60	in valutazione	
g) Percorsi hub e spoke Realizzazione di una nuova postazione PoCT spoke del Burlo per il P.S. e la Pediatria e piena integrazione della postazione del CAP Distretto 3 in conformità alle norme di riferimento e ai requisiti per la gestione del rischio clinico. Progressiva messa in sicurezza di tutte le altre postazioni PoCT spoke, con adeguamenti per la gestione del rischio come, l'identificazione dei pazienti, gestione/valutazione del CQ, autorizzazioni di utilizzo e introduzione dei codici personalizzati per l'accesso ai dispositivi DAI Medicina dei Servizi	Garanzia di sicurezza e risultato della diagnostica di laboratorio decentrata nelle sedi spoke	4	coll.prof.san. tecnico di laboratorio	1.272,80	in valutazione	

g) Percorsi hub e spoke Migliorare la gestione dei campioni microbiologici dal prelievo presso gli spoke alla consegna dei referti. S.C. Microbiologia	Relazione finale sulla valutazione delle criticità e proposte per il miglioramento dei servizi.	9	coll.prof. sanitari - tecnici di laboratorio	1.431,90	in valutazione	
g) Percorsi hub e spoke Garantire la continuità operativa in caso di assenza programmata o imprevista, senza integrazione di risorse. UCO Igiene	Mantenimento delle tempistiche di refertazione.	2	coll.prof. sanitari - tecnici di laboratorio	636,40	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Garantire il funzionamento dell'UFA e il graduale aumento dei volumi di attività attraverso: 1) il completamento dei protocolli (Responsabile attività: Farmacista); 2) l'implementazione del numero di infermieri e tecnici formati e addestrati (Responsabili di attività: Farmacia e Coordinatori); 3) la flessibilità organizzativa del personale (Responsabili di attività: RID/RDT e Coordinatori); 4) la pianificazione coordinata delle ferie degli infermieri e tecnici idonei alle attività dell'UFA (Responsabili di attività: Coordinatori); 5) gli incontri settimanali di coordinamento tra i Coordinatori delle Strutture interessate, i Farmacisti e i Responsabili del progetto (responsabili di attività: RID/RDT) SS.CC. Oncologia – Ematologia Clinica-Farmacia – Patologia Clinica – Anatomia e Istologia Patologica e SSD Oncologia Senologica e dell'Apparato Riproduttivo Femminile (attualmente CSO)	1) mantenimento e implementazione delle attività dell'UFA (evidenza dei protocolli e del numero delle diluizioni); 2) implementazione del numero di infermieri e tecnici formati (evidenza in SS Formazione e Aggiornamento); 3) evidenza della flessibilità dell'organizzazione del lavoro e del coordinamento delle Strutture (evidenza nel mantenimento delle attività dell'UFA); 4) pianificazione coordinata delle ferie degli operatori idonei alle attività dell'UFA (da ottobre 2017); 5) incontri settimanali tra Responsabili di progetto e delle attività (evidenza dei verbali).	73	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS e ausiliari	21.654,80	in valutazione	

e) Qualità delle cure Mettere in atto la tecnica VMAT Migliore pianificazione e gestione delle risorse onde evitare l'estemporaneità nella programmazione dei trattamenti e garantire che gli stessi vengano effettuati in tempi congrui. Eseguire gli esami di RM nei tempi e nei modi prestabiliti che per consentire un diretto confronto tra i medici delle due S.C. per l'individuazione del volume bersaglio durante la fase del contouring presso la postazione dedicata nel Reparto di Radioterapia. SC Radioterapia e SC Radiologia Maggiore	Numero totale di trattamenti VMAT attesi :50 Numero totale di RM attese: 80	7	coll.prof. sanitari - tecnici di radiologia, coll.prof. sanitari infermieri	933,10	in valutazione	
h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali A. Percorsi diagnostici dedicati a pazienti con elevato sospetto clinico di neoplasia o secondarismi B. Avvio dell'attività (Rx/eco/TC/RM) a favore della Casa Circondarialale a far tempo dall'agosto 2017 S.C. Radiologia O.M.	A. - Produzione di protocollo - Creazione di agende dedicate (per TC/ biopsie) nell'ultimo trimestre 2017 - Avvio dell'attività con tempo intercorso tra prenotazione ed erogazione < 10 giorni almeno nel 90% dei pazienti B. Rendicontazione dell'attività effettuata (il computo dell'impegno orario si basa sul volume dell'attività pregressa presso strutture convenzionate)	34	coll.prof. sanitari - tecnici di radiologia, coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS, ausiliari	4.657,60	in valutazione	
h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Si ritiene opportuno ottimizzare l'organizzazione mettendo a punto dettagliatamente la procedura organizzativa. S.C. Radiologia O.M.	1) Evidenza di protocollo operativo entro il 31.12.2017 2) Relazione finale che evidenzi: - Mantenimento/incremento delle procedure termoablative tiroidee - Mantenimento degli esami pre/post intervento e intervento di termo ablazione entro 60 gg dall'arruolamento - Archiviazione della documentazione	5	coll.prof. sanitari - tecnici di radiologia, coll.prof. sanitari infermieri, OSS	1.505,00	in valutazione	

f) Contenimento dei tempi di attesa Garantire, in base alla programmazione chirurgica condivisa tra le strutture coinvolte, la presenza della 4° unità tecnica per gli interventi nella fascia oraria della mattina per le giornate previste e una unità nella fascia oraria 14.30 – 17.30 al fine di mantenere le attività chirurgica di elezione e le attività radiologiche istituzionali. UCO di Radiologia – Osp Cattinara	Indicatori di valutazione: Garanzia della prensenza della della 4° unità tecnica nel 100% delle richieste	20	coll.prof. Sanitari - tecnici di radiologia	19.092,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Garantire lo stesso volume di attività svolto nel pari periodo 2016/17 UCO di Radiologia – Osp Cattinara	Volume di attività 2017 alemno = al 2016	35	coll.prof. Sanitari - tecnici di radiologia	7.000,40	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Analisi del Protocollo d'Intesa ed elaborazione di una scheda sinottica per la rilevazione dello stato dell'arte dell'attuazione dei contenuti del Protocollo stesso. Implementazione della scheda sinottica, anche con la collaborazione delle strutture aziendali competenti per ciascun adempimento. Raccolta ed archiviazione della documentazione di supporto. S.C. Affari Giuridici e delle Attività di Supporto Direzionale	Scheda sinottica entro il 31.12.2017.	7	collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi	2.773,50	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione E' necessaria una modalità di rilievo per la verifica di rispondenza della procedura per la corretta gestione dei rifiuti da cantiere. S.C. Affari Giuridici e delle Attività di Supporto Direzionale	Redazione di una check list per la verifica del rispetto delle condizioni ambientali nel trattamento dei rifiuti nei cantieri edili-impiantistici e sperimentazione della reportistica su almeno 2 cantieri entro il 31.12.2017.	6	collaboratori, assistenti amm.vi	2.786,40	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Raccolta, selezione ed analisi della normativa in tema di potestà disciplinare delle amministrazioni pubbliche, con particolare attenzione al recente D.lgs. n. 75 dd. 25.05.2017 al fine di consentire l'aggiornamento del vademecum aziendale per l'esercizio della potestà disciplinare.. Obiettivo correlato a quello dirigenziale SCAGeASD. S.C. Affari Giuridici e delle Attività di Supporto Direzionale	Indicatori: bozza del vademecum aggiornato entro il 31.12.2017	3	collaboratori, coadiutori amm.vi	1.302,90	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Introdurre un sistema di monitoraggio dinamico di indicatori sanitari nelle forme associative dei MMG S.S. Programmazione Strategica	Produzione e monitoraggio periodico di report sulle performance delle forme associative dei MMG	3	collaboratori amm.vi	1.431,90	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione h) Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali 1) concludere la rendicontazione del progetto SoStegno donna con WeWord (Milano) 2) coordinare le attività amministrativo/contabili delle Unità Operative coinvolte nei Progetti di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute nonché concludere la rendicontazione di dei progetti a scadenza nel 2017 3) coordinare l'avvio delle attività previste dai nuovi progetti 2017 approvati dal MS (Bando Giovani ricercatori 2016), dal Primo Bando PR-FESR e dall'AIFA S.C. Programmazione e Controllo S.C. Farmacia Ufficio Comunicazione	Progetto SoStegno Donna 1) rendicontazione finale conclusiva del progetto SoStegno Donna Progetti di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute: 2) rendicontazioni finali dei Progetti di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute a scadenza nel 2017 con: - predisposizione elenco analitico delle spese complessivamente sostenute a carico del finanziamento statale redatto sul modello del formati ministeriale; - redazione schede tecnico-finanziarie delle spese complessivamente sostenute; - supporto alla stesura della relazione scientifica da parte del Responsabile Scientifico del singoli Progetti Nuovi progetti Bandi MS giovani ricercatori 2016, Primo Bando POR-FESR e AIFA: 3) partecipazione alle attività di avvio dei tre progetti.	5	collaboratori amm.vi	2.386,50	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Riorganizzare le attività pre-autorizzative alla conduzione degli studi clinici (e del loro monitoraggio) funzionali all'ottenimento dell'autorizzazione (o parere) del CEUR S.C. Programmazione & Controllo S.C. Farmacia Ufficio Comunicazione	- Documento di funzionamento della Segreteria dell'Ufficio Studi Clinici ed Epidemiologici di ASUITs - Riallineamento delle procedure in atto a quelle richieste dalla Segreteria Tecnico-Scientifica del CEUR: loro pubblicazione sul sito Internet ASUITs - Proposta operativa per la costituzione di un archivio UNICO della Ricerca aziendale	3	collaboratori, assistenti amm.vi	903,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Analisi delle procedure esistenti per la predisposizione e l'invio dei report di attività e ipotesi di utilizzo di procedure alternative alle esistenti S.C. Programmazione & Controllo S.C. Farmacia Ufficio Comunicazione	Relazione conclusiva dei Responsabili del progetto sull'attività svolta attestante: 1) evidenza delle procedure pre-esistenti alla costituzione di ASUITs 2) evidenza delle soluzioni adottate per uniformare le procedure, per quanto di competenza da sottoporre alla Direzione Strategica entro il 31/12/2017	3	collaboratori amm.vi	1.421,90	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Riorganizzare la rete dei referenti della formazione nell'ottica del nuovo assetto organizzativo aziendale Azioni: 1) Effettuazione degli studio e susseguente reportistica inerente la formazione pregressa delle due aziende 2) Effettuazione dell'indagine di Customer Satisfaction rivolta ai referenti/coordinatori degli eventi e Responsabili Scientifici degli eventi ECM 3) Elaborazione dei dati 4) Riattivazione della rete dei referenti della formazione 5) Progettazione dei percorsi formativi per lo sviluppo delle competenze dei referenti della formazione in un'ottica di miglioramento continuo SSD Aggiornamento e Formazione	Al 31/12/2017 si sarà in grado di produrre dati/relazioni relativamente a quanto descritto nel campo azioni per la valutazione degli outcome 1, 2, 3, 4, 5,	15	coll.prof. sanitari infermieri, collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi	6.798,30	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Analisi delle richieste dei cittadini attraverso il numero verde, e tutti gli sportelli Front-office- compresi i servizi territoriali- centralino. Pubblicazione sui siti aziendali dei percorsi richiesti dal cittadino- miglioramento della comunicazione interna- e precisa comunicazione esterna per favorire l'accesso e appropriatezza URP (ex AAS1)	Evidenza dell'analisi e avvio dell'implementazione	8	coll.prof. sanitari infermieri, assistenti sanitari, collaboratori, assistenti amm.vi	3.586,20	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Attività progettuale finalizzata alla creazione, nell'ambito dei complessi ed articolati interventi di riqualificazione/ristrutturazi-one dell'Ospedale di Cattinara (prossima apertura cantieri), di una rete informativa e di comunicazione tra le Strutture e gli Uffici allo scopo di agevolare l'accesso e la fruizione dei servizi ospedalieri da parte dell'utenza URP (ex AOU)	Analisi ed avvio dell'implementazione	3	coll.prof. sanitari infermieri, assistenti sanitari, infermieri generici	1.302,90	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Riorganizzazione dei servizi dedicati al monitoraggio dell'offerta della specialistica ambulatoriale al fine di permettere un governo dell'offerta centralizzato che garantisca l'offerta delle prestazioni nei tempi di attesa previsti dalla normativa vigente ed un'offerta equilibrata su tutta la provincia di Trieste. Analizzare i servizi, le prestazioni offerte e le modalità organizzative presenti sul territorio triestino rilevando le criticità anche sulle modalità di prenotazione di alcune prestazioni di specialistica ambulatoriale. Consentire la prenotazione delle prestazioni di controllo su agende dedicate così da garantire la prestazione di controllo nei tempi previsti dallo specialista ed evitare che i posti stimati e dedicati alle agende di prenotazione per le prime visite siano utilizzati impropriamente per visite specialistiche di controllo. Gestione dell'Offerta Ambulatoriale	- Coinvolgimento dei singoli professionisti ad per la prescrizione e l'utilizzo delle agende di prenotazione per le visite con criteri di priorità e le prestazioni di controllo: relazione; - Aumento del 10% dei volumi delle prestazioni B e D erogate dai privati accreditati;	5	coll.prof. sanitari infermieri, assistenti amm.vi, OSS	2.051,10	in valutazione	

c) Interventi socio-sanitari 1) Rimodulare la dotazione di personale di assistenza in rapporto ai traslochi e agli accorpapmenti attraverso i seguenti interventi: a) realizzare la mobilità interna (volontaria o su proposta) del personale di assistenza; b) sostenere la programmazione degli accorpamenti delle strutture e dei servizi attraverso un'analisi della complessità assistenziale e la redistribuzione del personale di assistenza, fornendo dati e proposte. c) governare l'acquisizione del personale in relazione al sensibile esodo degli infermieri e OSS per mobilità extraregionale e riassegnare gli operatori tenedo conto delle expertise curriculari , delle attitudini e del percorso di formazione del neoinserito; c) avviare e sostenere la selezione di circa 400 infermieri a tempo determinato per assicurare la copertura del turnover e la sostenibilità delle progettualità aziendali; d) proporre l'avvio di una selezione di OSS per l'assunzione a tempo determinato e assiscurare la copertura del turnover. e) accoglienza e formazione dei neoassunti 2) Coordinare la Ditta in appalto per la gestione dei trasporti intraospedalieri in relazione ai traslochi, agli accorpamenti e eventi straordinari. 3) Verificare, monitorare, registrare le prestazioni aggiuntive aziendali per il mantenimento dei livelli assistenziali e di attività nel periodo estivo Direzione Infermieristica	Almeno 150 persone trasferite con mobilità interna. Relazione con evidenza de - numero di infermieri selezioniati con colloquio (avviso pubblico); - riunioni di coordinamento per l'avvio dei traslochi e accorpamenti e report; - numero di colloqui di assunzione e di assegnazione ai servizi; -formazione dei neoassunti sulla filosofia del nursing aziendale : 4 ore di formazione e raccolta delle esperienze dei neoinseriti con intervista o questionario; - numero di eventi che hanno richiesto disposizioni scritte (via mail o note cartacee del DEC).	6	coll.prof. sanitari infermieri	1.909,20	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Fornire - per il corretto trattamento dei casi di lesioni da pressione- attività di valutazione, consulenza e impostazione del PAI in collaborazione con il personale dei servizi realizzando così la formazione sul campo per l'utilizzo coretto (e non spreco) delle medicazioni avanzate. Direzione Infermieristica	Garantire la prima visita e l'impostazione del PAI in collaboraizone col personale dei servizi: almeno 80 casi complessi .	2	coll.prof. sanitari infermieri	636,40	in valutazione	

d) Percorsi di riabilitazione Valutazione 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 Riabilitativo Aziendale	Valutazione almeno del 90% dei pazienti, con scheda multidimensionale (come da protocollo riabilitativo), residenti nella provincia di Trieste e ricoverati presso la Casa di Cura Pineta del Carso con esiti di intervento chirugico di protesi di elezione effettuato presso strutture fuori provincia. Definizione del setting riabilitativo se necessario.	1	coll.prof. san. tecnico della riabilitazione	318,20	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Visto il nuovo assetto organizzativo di ASUITs e l'attuazione delle UTI predisporre un nuovo regolamento, condiviso tra tutti gli attori socio-sanitari, dell'EquipeMultidisciplinare dell'Handicap (EMH) SSD Servizio Riabilitativo Aziendale	Predisposizione del nuovo regolamento dell'Equipe Multidisciplinare dell'Handicap (EMH) entro dicembre 2017	1	coll.prof. san. tecnico della riabilitazione	318,20	in valutazione	
h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Assolvere al potenziamento della distribuzione diretta di farmaci che vede coinvolta sempre un numero maggiori di molecole erogabili per legge in esclusiva soltanto attraverso questo sistema di erogazione. S.C. Assistenza Farmaceutica	Assicurare per il 2017 tutte le richieste dei centri di costo ospedalieri per la dimissione diretta che dovrà risultare superiore in numero di assistiti serviti e/o di movimentazioni in numero di confezioni rispetto il 2016. Target A= pazienti 2017 /pazienti 2016 > 1.0 Target B= numero confezioni 2017/ numero confezioni 2016 > 1	23	collaboratori, coadiutori amm.vi, assistenti, operatori tecnici	5.727,60	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Predisposizione della procedura relativa all'addebito alle Farmacie dei costi farmaci DPC non più utilizzabili Inoltro delle comunicazioni di addebito alle Farmacie S.C. Assistenza Farmaceutica	Procedura relativa all'addebito alle Farmacie dei costi farmaci non più utilizzabili, come da fatture EGAS a carico di ASUITs	2	collaboratori, coadiutori amm.vi	825,60	in valutazione	

h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Linea A: aggiornamento/armonizzazione/integrazione procedure operative di sicurezza (POS) Linea B: sopralluoghi gruppi sedi territoriali Linea C: sperimentazione dei facility tour sedi territoriali sulla base dello schema impostato nel 2016 Linea D: redazione circolare esplicativa; predisposizione corso di formazione per i soggetti accertatori; verifica della situazione in essere e aggiornamento degli elenchi dei soggetti accertatori; verifica e aggiornamento della segnaletica specifica; predisposizione dei punti blu. Linea E: creazione di un elenco aggiornato dei reagenti chimici utilizzati in ASUIts in conformità con il regolamento CLP S.C. Prevenzione e Protezione Aziendale	Linea A: 6 procedure aggiornate Linea B: 6 sopralluoghi Linea C: facility sedi distretti 1,2,3,4 e relativi sopralluoghi di survey Linea D: redazione della circolare; realizzazione di almeno una edizione del corso per i soggetti accertatori; realizzazione di un elenco aggiornato dei soggetti accertatori; aggiornamento delle planimetrie e della segnaletica di legge in almeno il 50% delle aree aziendali; realizzazione dei punti blu delle sedi di Cattinara, Maggiore e Farneto. Linea E: tabelle aggiornate dei reagenti utilizzati in 15 reparti di Cattinara, 7 reparti dell'ospedale Maggiore, 4 laboratori e 5 sedi territoriali riportanti le frasi di rischio secondo il regolamento CLP	28	coll.prof.tecn. della prevenzione, coll.prof. sanitari infermieri, coll.prof.san. tecnico di laboratorio, coll. assistenti sanitari, coll. vigili san., collaboratori, assistenti tecnici,	7.550,80	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Rispetto procedura e tempistica DGR 1321/14 per controllo erogato semestrale Strutture private accreditate (entro 30 aprile ed entro ottobre). Percorsi per recupero ticket non corrisposti da pazienti per errori prescrittori S.S. Verifiche Strutture Pubbliche e Private	15 verbali stilati, 40 pazienti contattati (vie brevi e /o lettera) , 30 prescrittori contattati	2	assistenti, coadiutori amm.vi	498,80	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari - Rilevazione/mappatura dei soggetti e delle tipologie di rapporti in essere (E165 ovvero derivanti da “prassi” non formalizzate) da parte delle strutture territoriali ed ospedaliere con i soggetti del c.d. “terzo settore” (art. 14, c. 2, L.R. 6/2006 e D.Lgs. 03.07.2017, n. 117, “Codice del Terzo settore”); - valutazione delle eventuali necessità di regolamentazione e/o formalizzazione; - progressiva armonizzazione di modalità e procedure di rapporto e raccordo con i soggetti del terzo settore, che ricomprendano fabbisogni e peculiarità delle due ex aziende Uff. Servizio CIivile e Rapporti con il III Settore Direzione dei Servizi Socio Sanitari	- avvenuta mappatura mediante invio apposite schede di rilevazione alle strutture territoriali e ospedaliere, relativa raccolta ed analisi - segnalazione fabbisogni (procedure di formalizzazione) alle strutture competenti	2	collaboratori amm.vi, coll.prof.san. infermieri	954,60	in valutazione	

c) Interventi socio-sanitari Orientamento di carattere generale , rivolto alle frequenze istituzionali che a vario titolo accedono presso le strutture aziendali, in tema di organizzazione e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro 1. Gestione amministrativa a) Individuazione degli aventi diritto b) Creazione di una lista di nominativi che poi verranno distribuiti nelle varie sessioni informative. c) Verifica delle scadenze degli accessi d) Suddivisione dei nominativi tra i corsi FAD e quelli in aula e) trasmissione alle strutture coinvolte dei nominativi e relative schede f) archiviazione degli attestati nei fascicoli 2. Gestione del percorso-evento a) Inserire la progettazione del percorso-evento residenziale non ecm in GFOR; b) Validare il progetto; c) Aggiornare il progetto con l'inserimento delle edizioni; d) Predisporre i documenti di registrazione: registro docente, registro partecipante, schede di iscrizione; e) Predisporre i documenti per la valutazione del gradimento da parte dei partecipanti; f) Predisporre i documenti informativi per i partecipanti; g) Predisporre gli attestati di partecipazione h) Riprodurre ed assemblare il kit dei partecipanti comprendente anche la prova di verifica Direzione dei Servizi Socio Sanitari SSD Aggiornamento e Formazione	a)Verifica della documentazione prodotta e individuazione degli aventi diritto ad essere orientati - Almeno l'80 rispetto le richieste pervenute b)Predisposizione di un elenco di nominativi - scremato di chi non necessita dell'orientamento - Almeno l'80 % rispetto il personale richiedente c)Verifica delle scadenze degli accessi - Almeno l'80% rispetto il personale richiedente d)Verifica delle tipologie di richiesta anche in base al percorso di studi e relativa suddivisione degli interessati nelle due tipologie di orientamento offerte (nel caso non parta il corso FAD regionale si provvederà con orientamento in aula) - Almeno l'80% rispetto il personale selezionato e)Trasmissione alle altre strutture coinvolte dei nominativi selezionati - Almeno l'80% rispetto il personale selezionato f)Archiviazione nei fascicoli degli attestati di frequenza - Almeno l'80% rispetto il personale selezionato a) b) A+B =Verifica esistenza codice GFOR ASUITS c) d) e) C =Verifica "edizioni aperte" f) D+E +F= tracciabilità della presenza dei documenti nella check list H=verifica del kit come da registrazione nella check list.	4	coll.prof.san. Infermieri, collaboratori, assistenti amm.vi	1.831,80	in valutazione	

c) Interventi socio-sanitari a) Individuazione delle scuole interessate b) Creazione di una lista nominale interessata ad aderire al progetto c) preparazione del pacchetto formativo da presentare alle scuole d) lezioni frontali in aula o in azienda e) accompagnamento dei studenti nelle strutture che sono in prima linea nella materia di riferimento (GOAP, Stella Polare, Questura di Trieste ecc.) Distretto 4 Microaree	a)Elenco Scuole agganciate - 100% rispetto le richieste pervenute b)Elenco degli studenti interessati - 100% rispetto il personale richiedente c)Elenco sessioni di formazione - 100% rispetto le sessioni organizzate d)Elenco studenti formati - 100% rispetto il personale selezionato e)Elenco visite guidate in luoghi deputati - 100% rispetto quanto previsto nel progetto formativo	3	coll.prof.san. Infermieri, collaboratori, assistenti amm.vi	868,60	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Erogazione dell'incentivo e dei rimborsi relativa all'attivazione sperimentale "Convenzione tra la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia e l'ASUI TS, per l'attivazione degli strumenti personalizzati di integrazione lavorativa ai sensi della delibera della Giunta Regionale 4 dicembre 2015, n. 2429" S.C. Gestione del Personale	100% incentivi e rimborsi erogati entro la tempistica prestabilita (2017)	2	collaboratori, assistenti amm.vi	584,80	in valutazione	
c) Interventi socio-sanitari Gestione della fase operativa relativa all'attivazione sperimentale "Convenzione tra la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia e l'ASUI TS, per l'attivazione degli strumenti personalizzati di integrazione lavorativa ai sensi della delibera della Giunta Regionale 4 dicembre 2015, n. 2429" 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, Compilazione moduli di segnalazione e disponibilità in raccordo con il collocamento mirato, Compilazione dei progetti formativi in raccordo con la Direzione Sociosanitaria, Monitoraggio continuo dei tirocinanti. DSM	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.	9,8	collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi, coll.prof.san. infermieri	2.997,96	in valutazione	

h) Integrazione ispedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali In considerazione dell' istituzione dell' Asuits e della prossima unificazione degli uffici che trattano il recupero crediti dell' ex Aou e ex Ass 1, si è voluto sperimentare un percorso con procedure unificate per questa particolare e nuova tipologia di recupero. Questa attività è stata prevista dal decreto del MEF (Decreto 11 dicembre 2009 – verifica esenzioni in base al reddito dalla compartecipazione alla spesa sanitaria tramite supporto del Sistema tessera sanitaria) a non era ancora operativa nella nuova azienda S.C. Affari Generali e Legali	Apertura n. 1.500 posizioni dal portale Sistema TS Evidenza dell' apertura delle posizioni e predisposizione di un report	19	collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi	7.881,90	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione In attuazione delle diposizioni di cui alla L. n. 191/2009 e s.m.e.i., entro il 31 ottobre 2017 (salvo proroghe), verranno inseriti sul Portale Tesoro https://portaletesoro.mef.gov.it tutti i dati relativi ai beni immobili di proprietà dell'A.S.U.I.Ts, con indicazione di quelli strumentali e di quelli in godimento a terzi con riferimento all'anno 2016, a seguito della preventiva ricerca della documentazione agli atti della S.C. Affari Generali ovvero agli atti di altre Strutture dell'ex A.O.U.Ts, contenenti i dati medesimi. S.C. Affari Generali	Completato l'inserimento dei dati l'Amministrazione deve darne comunicazione al MEF per mezzo di una nuova piattaforma informatica ministeriale. MODALITA' DI VALUTAZIONE: notifica di avvenuto inserimento/comunicazione (le modalità di notifica verranno rese note al termine dell'inserimento dei dati immobiliari) e/o relazione sull'attività svolta.	4	collaboratori, assistenti amm.vi	1.831,80	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Approfondimento dello studio della normativa d'interesse e predisposizione dello schema tipo convenzionale per i rapporti con il mondo dell'Associazionismo no profit (Associazioni di volontariato e di promozione sociale, Associazioni civili, ecc.) con evidenza dei documenti/dichiarazioni necessari ai fini della stipula. S.C. Affari Generali	Schema tipo convenzionale per i rapporti con il mondo dell'Associazionismo no profit (Associazioni di volontariato e di promozione sociale, Associazioni civili, ecc.) con evidenza dei documenti/dichiarazioni necessari ai fini della stipula.	4	collaboratori, coadiutori amm.vi	1.651,20	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Definizione dell'impianto di finalizzazione delle risorse del fondo di produttività dell'ASUI TS 2017. S.C. Gestione e valorizzazione del Personale S.S. Relazioni Sindacali	Analisi degli impieghi annuali delle risorse del fondo produttività delle due ex Aziende e conseguente elaborazione degli impieghi da definire nell'ambito delle risorse dell'ASUI TS. Elaborazione di una proposta di ipotesi di accordo.	2	collaboratori amm.vi	954,60	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Attuazione delle procedure uniformi, trasferimento delle unità di personale per le funzioni trasferite ad altre Strutture, redistribuzione e ripartizione dei carichi di lavoro S.C. Contabilità Economico patrimoniale S.C. Finanza e Controllo	Relazione conclusiva dei Responsabili del progetto sull'attività svolta entro il 31/12/2017 attestante: 1) la formalizzazione delle procedure oggetto di omogeneizzazione 2) l'evidenza del personale trasferito ad altre Strutture 3) evidenza della ripartizione delle attività tra il personale afferente alla Struttura in relazione alla redistribuzione dei lavori	32	collaboratori , assistenti, coadiutori amm.vi	13.828,80	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Redazione di un documento di ricognizione relativo alle principali strutture e impianti dei presidi ospedalieri S.C. Gestione Stabilimenti	Trasmissione del documento al Direttore di SC entro il 31.12.2017	8	collaboratori , assistenti, operatori tecnici e amm.vi	3.379,80	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Redazione di un documento di ricognizione relativo alle principali strutture e impianti degli immobili (esclusi presidi ospedalieri) in manutenzione S.C. Gestione Stabilimenti	Trasmissione del documento al Direttore di SC entro il 31.12.2017	7	collaboratori , assistenti tecnici e amm.vi	2.954,10	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Redazione delle bozze e poi della versione definitiva delle JD in relazione alla ridistribuzione delle attività tra i diversi collaboratori indicati S.C. Gestione Stabilimenti	Trasmissione al Direttore di SC delle bozze entro il 15.12.2017 e delle versioni definitive entro il 31.12.2017	6	collaboratori tecnici e amm.vi	2.863,80	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Redazione delle JD in relazione alla ridistribuzione delle attività tra diversi uffici S.C. Gestione Stabilimenti	Trasmissione al Direttore di SC delle bozze entro il 15.12.2017 e delle versioni definitive entro il 31.12.2017	10	collaboratori , assistenti tecnici e amm.vi	4.540,80	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione - Logistica di Magazzino: attuazione di attività logistiche e operative propedeutiche complementari alla futura unificazione dei magazzini (da coordinare con l'inserimento dell'Area Triestina nel Magazzino Centralizzato EGAS) - nuovi assetti logistici e ricollocazioni nei presidi aziendali: la pianificazione 2017 prevede l'avvio del cantiere presso l'Ospedale di Cattinara e pertanto comporta elevatissime criticità operative cui si deve far fronte con attività straordinarie di trasferimento e ricollocazione di attività aziendali nei vari presidi aziendali, con coinvolgimento delle funzioni economali e di magazzino - Ulteriore adeguamento di funzioni e processi nella Funzione Logistica e Servizi Economali in relazione alla costituzione della ASUI - Definizione comune di standard e procedure operative per l'intera Struttura - Aggiornamento parco macchine in uso alla ASUITS: nell'ambito delle risorse assegnate nel piano investimenti aziendale risulta necessario svolgere attività di ricognizione dei mezzi presenti e di programmazione degli acquisti da attivare. Al momento dell'attivazione dell'acquisto, risulta altresì necessario formulare una proposta di assegnazione Tale proposta operativa va sottoposta alla Direzione Strategica ai fini della sua validazione. S.C.Logistica e Servizi Economali	- Attuazione di procedura unificata ASUITS per la logistica beni di largo consumo: emissione ordini, controlli giacenze e riordini. - Avvio, per alcuni subcentri di area territoriale, di richieste informatizzate per i beni stoccati nel magazzino di via Travnik; unificazione delle anagrafiche, conseguente adeguamento della calendarizzazione delle consegne e riorganizzazione e ottimizzazione logistica - coordinamento operativo e attuazione dei trasferimenti previsti nei presidi aziendali (Cattinara, Maggiore, Farneto, Nordio, Sai, etc…), con attività conseguenti (pulizia locali, traslochi dei reparti, etc.) - coordinamento operativo con le ditte appaltatrici dei servizi economali in vista della fase di cantieramento -Revisione delle procedure, degli standard, dei protocolli e delle modalità di attivazione, gestione e conseguente predisposizione di nuovi documenti e standard condivisi fra il personale sanitario, amministrativo e le ditte fornitrici al fine di garantire la gestione continuativa del trattamento clinico dall'attivazione in ospedale al trattamento a domicilio. Verranno quindi rivisti e uniformati anche la gestione del contratto, l'emissione degli ordinativi, i relativi carichi nonché la rendicontazione e la fatturazione che al momento avvengono con modalità diverse presso le due ex aziende. - Sviluppo, implementazione e gestione della piattaforma informatica di gestione delle comunicazioni ad ANAC	65	collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi	26.045,10	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Tutte le richieste di manutenzione sono raccolte ed erogate in modo uniforme da qualunque utente provengano. Studio documentazione tecnica convenzione e confronto con i bisogni ASUITS. Analisi dell'assessment e tuning. Confronto con gli aggiudicatari, percorso di definizione tecnico-amministrativa previsto fino al contratto. Avvio nuova infrastruttura comune, help desk interno, ridefinizione code e flussi di distribuzione, redazione protocolli operativi e knowledge base. S.C. Informatica e Telecomunicazioni	Entro il 31.12.17 è a regime il nuovo assetto uniforme di manutenzione e gestione degli ambiti PdL, sistemi telefonici ed infrastruttura fisica di rete. Modalità di valutazione: relazione Direttore SC IT	9	collaboratori, assistenti tecnici e amm.vi	4.063,50	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione In considerazione dell' istituzione dell' Asuits e della prossima unificazione degli uffici che trattano il recupero crediti dell' ex Aou e ex Ass 1, si è voluto sperimentare un percorso con procedure unificate per questa particolare e nuova tipologia di recupero. Questa attività è stata prevista dal decreto del MEF (Decreto 11 dicembre 2009 – verifica esenzioni in base al reddito dalla compartecipazione alla spesa sanitaria tramite supporto del Sistema tessera sanitaria) a non era ancora operativa nella nuova azienda S.C. Informatica e Telecomunicazioni	Apertura n. 1.500 posizioni dal portale Sistema TS Evidenza dell' apertura delle posizioni e predisposizione di un report	1	collaboratore tecnico	825,60	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Partendo dalle gare effettuate da ASUITS e da EGAS è necessario ottenere l'inventario di tutte le attrezzature presenti in Azienda sotto forma di noleggio, comodato d'uso o service. Sulla base dello stesso verrà creato un database contenete le informazioni relative alla durata dei contratti, ai termini di inizio e fine attività, costi... Verrà, inoltre, definita una procedura per il recupero da parte dei reparti interessati dei dati relativi alle manutenzioni e verifiche effettuate dalle ditte fornitrici S.C. Ingegneria Clinica	Iinserimento nel software GSBO delle attrezzature fornite in noleggio, comodato d'uso o service con relativa codifica (secondo ACMAGEST); etichettatura delle stesse. Stesura di una procedura per il rilievo delle attività di manutenzione effettuate sulle apparecchiature dalle ditte fornitrici.	27	collab.amm.vi e tecnici, assistenti tecnici, operatori tecnici spec., operatori tecnici	11.932,50	in valutazione	

Avvio e attuazione della Centrale Operativa Unica Regionale 118 1) Fase Propedeutica Garantire la presenza di infermieri SSD Sistema 118 nella fase propedeutica di avvio della Centrale Operativa Unica Regionale 118 2) Fase attuativa Assicurare la presenza h24 di infermieri SSD Sistema 118 nella fase di avvio della Centrale Operativa Unica Regionale 118 per un periodo indicativo di 4 mesi a far tempo dal 5 aprile 2017 S.S. Sistema 118	1) Fase propedeutica Presenza degli infermieri alle attività propedeutiche secondo richieste provenienti da EGAS 2) Fase attuativa Copertura dei turni di servizio h24 presso la Centrale Operativa Unica Regionale 118	8	coll.prof.san. infermiere	52.782,64	100%	

718.368,62

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**
Realizzazione Progetto "Overnight" anno 2017 Garantire la presenza di almeno 1 infermiere nei luoghi di divertimento e di aggregazione secondo la programmazione del progetto, concordata con i partners istituzionali. SO Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare la presenza infermieristica in almeno 30 uscite progettuali.	5	collab.prof. sanitari infermieri	5.727,60	in valutazione	
Garantire le attività accertative di tipo medico-legale attribuite ex lege al DDD (es. idoneità alla guida, secondo livello lavoratori, programmi Prefettura, adozioni) SO Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare 104 turni di presenza dalle ore 15.00 alle 17.00 presso il polo SCDSL (1 unità per turno) e 104 turni di presenza dalle ore 16.00 alle ore 19.00 presso il polo SCSDI (2 unità per turno)	31	coll.prof. sanitari infermieri, infermieri generici, OSS	28.612,20	in valutazione	
Realizzazione di un nuovo assetto degli incarichi, in base all'organigramma di cui alla proposta di Atto Aziendale dell'A.S.U.I. S.C. Gestione e Valorizzazioe del Personale - SS Acquisizione del Personale	Trasmissione del nuovo assetto alla responsabile della Funzione di coordinamento "Gestione del personale" entro il 31/12/17	4		1.754,40	in valutazione	

Uniformare i procedimenti inerenti la materia della medicina convenzionata in conformità all'organizzazione della SC gestione e valorizzazione del personale. S.C. Gestione e valorizzazione del personale	Predisporre, entro il 31.12.2017, la bozza del regolamento aziendale per l'assegnazione degli incarichi provvisori, a tempo determinato e di sostituzione inerenti la medicina convenzionata	6	collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi	2.451,00	in valutazione	
Applicazione degli accordi relativi alle progressioni economiche orizzontali per il 2017 per ex AAS1 ed ex AOUTs; Costituzione del gruppo di lavoro; elaborazione delle schede dei punteggi delle carriere per gli aventi diritto; elaborazione del file valutazioni; formulazione della graduatoria provvisoria e definitiva; produzione dei due decreti finali. S.C. Gestione e valorizzazione del Personale TEAM OPERATIVO DI PROGETTO	Elaborazione e pubblicazione delle graduatorie definitive ex AAS1 ed ex AOUTs volte al pagamento delle fasce 2017 negli stipendi di novembre.	20	collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi	21.242,00	in valutazione	
Supporto al Team di progetto, mediante controlli sui servizi pregressi; e supporto ai responsabili di progetto nel controllo dei punteggi e nell'inserimento nei file; S.S. Trattamento giuridico	Effettuazione dei controlli finalizzati alla pubblicazione della graduatoria nei termini prefissati.	5	collaboratori, assistenti amm.vi	2.154,30	in valutazione	

Emergenza disinfestazione zanzara tigre e Zika virus. Obiettivi sovraziendali: Decreto del DG 493 d.d. 26.07.2017 Organizzazione di eventi formativi Conferenze pubbliche Interventi di disinfestazione sul territorio regionale segnalati dai servizi profilassi dei Dipartimenti di Prevenzione in caso di arbovirosi, secondo il “Piano di sorveglianza dei casi umani di arbovirosi trasmesse da zanzare (Aedes sp.) con particolare riferimento ai virus Chikungunya, Dengue e Zika 2017”. SO Dipartimento di Prevenzione	Organizzazione di eventi formativi. Conferenze pubbliche rivolti a: - Operatori dei Gruppi di lavoro dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende sanitarie della regione - Volontari della Protezione Civile - Comuni della regione - Popolazione residente in Friuli Venezia Giulia. Interventi di disinfestazione nei luoghi di vita e di lavoro del territorio interessato, in funzione delle richieste.	3	tecnici della prevenzione, operatori tecnici	1.173,90	in valutazione	
Studio pilota di monitoraggio biologico umano per le popolazioni residenti in prossimità dell’impianto siderurgico Ferriera di Trieste e centrale termoelettrica A2A di Monfalcone Acquisizione del consenso informato scritto dai soggetti arruolati, utilizzando le Informative ed i Consensi approvati dal Comitato Etico Unico Regionale FVG. Arruolamento del campione di soggetti maggiorenni stratificati per genere ed età, come da Protocollo, interviste, raccolta e stoccaggio dei campioni di urine.SO Dipartimento di Prevenzione	50 interviste ai soggetti arruolati 50 campioni di urine raccolti e stoccati Durata presunta sino al 31 dicembre 2017	4	tecnici della prevenzione	1.909,20	in valutazione	

Obiettivo: attività di supporto/consulenza ed erogazione fasce retributive al personale avente diritto in base alle graduatorie ed alle risorse disponibili e conseguenti adempimenti contributivi e fiscali Gestioni Trattamento Economico e Contributi	Liquidazione fasce retributive al personale avente diritto entro la prima mensilità utile dopo l'approvazione definitiva delle graduatorie e conseguenti adempimenti contributivi e fiscali	7	collaboratori, assistenti, coadiutori amm.vi	3.057,30	in valutazione	
Mantenimento del turno h24 presso il Laboratorio Spoke dell'IR.C.C.S. Burlo a fronte di assenze non preventivabili.	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività a fronte di assenze non prevedibili (turni di servizio scoperti).	3	coll.prof.san.-tecnici di laboratorio	1.408,00	100%	
Mantenimento dei livelli assistenziali a fronte di assenze non preventivabili nel periodo estivo nei reparti sanitari.	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività nel periodo estivo garantendo la fruizione degli istituti contrattuali.	personale di SSCC varie	coll.prof.san. infermieri, inf.gen.,oss, operatori tecnici, ausiliari	269.068,34 *	100%	
Mantenimento dei livelli di attività a fronte di assenze non preventivabili nel periodo estivo nelle strutture economali.	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività nel periodo estivo garantendo la fruizione degli istituti contrattuali.	personale delle strutture economali	opartori tecnici specializzati, operatori tecnici, ausiliari	35.000,00	100%	
Mantenimento dei livelli di attività di vigilanza antincendio.	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività a fronte di assenze non prevedibili (turni di servizio scoperti).	16	operatori tecnici e operatori tecnici specializzati	32.000,00	100%	
Garantire il completamento delle sedute operatorie oltre l'orario programmato Complesso Operatorio.	Garantire il completamento delle sedute operatorie oltre l'orario programmato, con un impegno orario aggiuntivo rispetto all'orario dovuto.	personale del Complesso Operatorio	coll.prof.sanitari infermieri, infermieri generici e OSS	81.120,00	100%	
Remunerare il personale che svolge l'attività in servizi articolati su tre turni, chiamato a garantire la continuità dei servizi essenziali durante il turno notturno.	Garantire la continuità dei servizi essenziali durante il turno notturno.	personale di SSCC varie	coll.prof.san. infermieri, inf.gen.,oss,operatori tecnici, ausiliari	120.000,00	100%	
				606.678,24		

* L'importo complessivo del progetto è di euro 425.342,11 i restanti 156.273,77 euro sono stati finanziati per euro 89.547,50 con residui RAR 2016 e per euro 66.726,27 dal Produttività Strategica 2017.

30 aprile 2018

IL DIRETTORE GENERALE

ALLEGATO n. 4

PERSONALE DEL COMPARTO PIANO VACCINALE

accordo 14.09.2017 per progetto denominato "VACCINARE SI"		
denominazione azienda	**quota assegnata da AAS 3 agli altri Enti del SSR**	**quota ricevuta da AAS 3 agli altri Enti del SSR**
A.A.S. n. 2 Bassa Friulana Isontina		
A.A.S. n. 3 Alto Friuli - Collinare -Medio Friuli*		
A.A.S. n. 5 Friuli Occidentale		
ASUI Trieste		
ASUI Udine**		
Burlo Trieste		
CRO Aviano		
E.GA.S.		
TOTALE		

quota assegnata da accordo 14.09.2017 per progetto denominato "DISPOSIZONI URGENTI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE"	**importo liquidato al 31.12.2017**	**rsiduo al 31.12.2017**
30.046,00	0,00	30.046,00

ALLEGATO n. 5

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

			RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo 29 agosto 2017 (vedi tabella allegata all'accordo)	**Importo liquidato al 31.12.2017**	**Residuo al 31.12.2017**	**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**
1.196.403,46	17.000,01	1.179.403,45	1.172.463,46	23.940,00	0,00

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2015-2016)	1.343.553,99
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2017	1.247.055,00

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive	verbale n. 50 dd. 17/01/2018

ALLEGATO n. 6

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 29 agosto 2017	**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**
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo di percorsi assistenziali Continuità delle cure mediche in condivisione con i MMG per i pazienti dimessi da Ospedale in Continuità Assistenziale e in situazioni di grave fragilità. Distretto 1 – SC Tutela Salute Adulti Anziani	Valutazione medica a domicilio, per i pazienti dimessi nei percorsi di continuità assistenziale, o in situazioni di estrema fragilità a rischio di ricovero, in almeno 30 pazienti, con raccordo e possibile coinvolgimento con i MMG.	1	medicina interna	1.350,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Garantire la presa in carico. Mantenimento/ incremento dell'attività ambulatoriale erogata per visite e controlli per valutazioni geriatriche. Distretto 1 - SC Adulti e Anziani - SS Anziani e Residenze	N. visite ambulatoriali eseguite nel 2017: almeno 64 Modalità di valutazione: G WEB. Visite e controlli geriatrici registrati in S.S. Anziani e Residenze D1 (Dott. Vladimir Selmo).	1	geriatria	1.440,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Assicurare la presenza di un Medico presso la RSA San Giusto per l'accoglimento dei nuovi arrivi e le dimissioni con turni di 4h presso la RSA San Giusto dal 01/01/2017 al 31/12/2017. Distretto 2 - S.C. Tutela Adulti e Anziani	Relazione con evidenza del mantenimento del servizio e della qualità per l'accoglimento dei nuovi arrivi e le dimissioni con turni di 4h presso la RSA San Giusto SSD (timbratura con codice specifico)	3	geriatria	9.450,00	in valutazione	

Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Avviare azioni volte ad evitare il ricorso improprio al numero delle emergenze da parte delle strutture residenziali afferenti al distretto 3. Programmazione e partecipazione a degli incontri multi professionali con il personale e i responsabili delle strutture residenziali afferenti al distretto 3 per sensibilizzare sulle modalità e criteri di attivazione dei numeri di emergenza o dei riferimenti territoriali Distretto 3 - S.S.Anziani e Residenze	Numero di incontri nelle residenze: un incontro per ciascuna residenza polifunzionale afferente al distretto 3 Numero di valutazioni eseguite in base ai casi segnalati (90%) Fonte: - modulistica attestazione incontri presso le strutture agende/registri interni	1	geriatria	1.125,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione 1. Partecipazione ed organizzazione agli incontri con i Medici di Medicina Generale in merito a mission e contenuti delle AFT e CAP. 2. Raccolta delle adesioni dei singoli MMG al CAP Muggia. 3. Partecipazione agli incontri programmati con le rappresentanze della Medicina Generale e ASUITS per la programmazione degli obiettivi specifici delle AFT. 4. Realizzazione di almeno 5 incontri presso il CAP di Muggia di formazione /organizzazione di percorsi clinico terapeutico-assistenziali Distretto 3 S.S. Cure Ambulatoriali e Domiciliari S.C. Adulti Anziani	1. Partecipazione ad almeno due riunioni esplicative in merito alla mission e ai contenuti delle AFT/CAP presso Distretto 3. 2. Raccolta delle adesioni dei singoli MMG al CAP di Muggia. 3. Partecipazione agli incontri con le rappresentanze della Medicina Generale e ASUITS per la programmazione degli obiettivi specifici delle AFT. 4. Realizzazione di almeno 5 incontri presso il CAP di Muggia.	1	medicina interna	1.440,00	in valutazione	

Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Pronta risposta per problematiche chirurgiche dei pazienti complessi seguiti presso il Centro Sanitario Distretto 3 che necessitino di approfondimento e rapida risoluzione. Evitare ricoveri inappropriati e rivalutazione chirurgica ospedaliera. Partecipazione ed organizzazione agli incontri con i Medici di Medicina Generale in merito a mission e contenuti delle AFT e CAP. Distretto 3 S.C. Tutela Salute Adulti e Anziani	Valutazione medica in almeno l' 80% dei casi chirurgici complessi identificati dall'ambulatorio infermieristico Distretto 3. Partecipazione ad almeno due riunioni esplicative in merito alla mission e ai contenuti delle AFT/CAP presso Distretto 3.	1	chirurgia	1.440,00	in valutazione	
d) Interventi socio-sanitari Garantire la valutazione/presa in carico socio-sanitaria di 30 casi nel periodo 1°.1.2017 – 31.12.2017. SO Distretto 4	Valutazione/presa in carico sociosanitaria di 40 casi (20 casi/dirigente). Relazione di attività.	2	medicina interna	2.700,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Ridurre i ricoveri ripetuti per patologie respiratorie croniche. SO Distretto 4	Almeno 20 casi valutati/presi in carico dal 1°.01.2017 al 31.12.2017 di pazienti a rischio di ricoveri ripetuti per patologie respiratorie croniche anche mediante un'attività di consulenza al MMG con successiva relazione	1	pneumologia	1.440,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Contribuire al risultato complessivo della SS Anziani e Residenze pari o superiore a numero di visite/controlli 2016 con maggiore disponibilità oraria per effettuazione di visite e controlli geriatrici (codici 89.07.00 e 89.01.00). SO Distretto 4	Numero di visite e controlli geriatrici erogate dalla S.S. Anziani e Residenze pari o superiore numero di visite e controlli 2016 Periodo: 01/01/17 - 31/12/17.	1	geriatria	1.440,00	in valutazione	

Integrazione ospedale /territorio e sviluppo percorsi assistenziali Presa in carico dei pazienti in precedenza seguiti dalla SS di Diabetologia e Malattie Metaboliche dell'ospedale presso i Centri diabetologici territoriali Centro Diabetologico	Presa in carico presso ciascun Centro diabetologico di almeno 40 pazienti precedentemente seguiti presso la SS di Diabetologia e Malattie Metaboliche dell'Ospedale	4	medicina interna	7.200,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Incentivare la continuità nell'assistenza domiciliare per la riduzione del ricovero in TSO. SO Dipartimento di Salute Mentale	Migliorare o mantenere la performance 2016 rispetto a : N. persone ricoverate in TSO Vsite domiciliari per persone ricoverate in TSO nel 2016	13	psichiatria	23.400,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Sperimentare l'intervento OD con le persone under 25 che entrano in contatto per la prima volta con i servizi di salute mentale territoriali. SO Dipartimento di Salute Mentale	Almeno 10 persone prese in carico.	1	psichiatria	1.800,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Miglioramento della qualità delle cure e della presa in carico nelle situazioni di crisi che hanno la necessità di sostegno anche a domicilio ad elevata intensità fino al superamento della crisi. SO Dipartimento di Salute Mentale	Relazione sull'attività svolta di sperimentazione dell'unita di crisi con evidenza dei risultati e del N. persone prese in carico dall'equipe di crisi	1	psichiatria	1.800,00	in valutazione	

d) Interventi socio-sanitari Garantire gli interventi di sanità pubblica previsti dalle linee di indirizzo regionali in tema di migranti, stilate in sinergia con la Prefettura e gli organismi del privato sociale incaricati. Attività svolte in collaborazione con i medici del Dipartimento di Prevenzione e con i servizi deputati all'accoglienza dei migranti (ICS e Caritas) SO Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare la valutazione dermatologica in caso di sospetto di scabbia al 100% dei migranti inviati al CMST da parte del DIP e dei servizi deputati all'accoglienza dei migranti (ICS e Caritas)	1	farmacologia e tossicologia clinica	1.350,00	in valutazione	
Prevenzione Ampliare gli orari di presenza dei medici negli ambulatori vaccinali (2200 appuntamenti, pari al 75% degli inadempienti, stimati in circa 2640 nella coorte 2001-2011). Programmare interventi di promozione della salute Attuare misure di sorveglianza e di valutazione epidemiologica. SO Dipartimento di Prevenzione	Presiedere a 2000 appuntamenti. Fornire attività di consulenza medico-igienistica, garantire attività di promozione della salute, attuare misure di sorveglianza e valutazione epidemiologica nel loro contesto Indicatore: 2000 appuntamenti, registrazione dei dati.	6	medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro	10.800,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Eseguire le visite cardiologiche entro 30 giorni, dalla segnalazione, degli assistiti con cardiopatia dimessi dall'ospedale e/o segnalati da AFT/CAP. SC Centro Cardiovascolare	Dal 1 settembre 2017 a 31 dicembre 2017 garantire turni aggiuntivi da un minimo di 30 minuti per complessive 30 ore a Dirigente.	8	cardiologia	10.800,00	in valutazione	

Integrazione ospedale /territorio e sviluppo percorsi assistenziali Compilazione/aggiornamento della cartella oncologica informatizzata (Oltre ai campi diagnosi/protocollo/ farmaco/stadiazione, come richiesto dalle Linee gestione SSR 2017 3.5) relativamente all'aggiornamento contestuale delle visite e degli esami strumentali relativi alle pazienti prese in carico dalla struttura SC Centro Sociale Oncologico	Verifica G2 clinico cartella Oncologica per Completezza e rispetto dei tempi	4	oncologia	5.400,00	in valutazione	
Integrazione ospedale /territorio e sviluppo percorsi assistenziali Presa in carico domiciliare di pazienti che necessitano di cure palliative dopo dimissione da reparti ospedalieri SC Centro Sociale Oncologico	Almeno 30 persone dimesse da reparti ospedalieri seguite a domicilio SDO, Continuità assistenziale, CUP web x prestazioni domiciliari	1	oncologia	1.350,00	in valutazione	
e) Progettualità per le malattie cardiovascolari Percorsi hub e spoke 1) consolidamento del trattamento di pazienti con procedure mini-invasive 2) mantenimento del trattamento di pazienti con assistenza circolatoria/ossigenazione extracorporea SC Cardiochirurgia	Mantenimento dell'attività mini invasiva mitralica ed aortica con circa 20 procedure annue e collaborazione chirurgica all'attività aortica TAVI della cardiologia (circa 50 casi annui)	Equipe	cardiochirurgia	2.728,00 *	in valutazione	

e) Progettualità per le malattie cardiovascolari Percorsi hub e spoke Incrementare o mantenere le attività di ricovero, ambulatoriali ed interventistiche, i tempi di attesa e l' attrazione su non residenti nell'ambito della Rete Hub-Spoke per le Patologie Cardiovascolari (coronarografia, angioplastica, TAVI, mitraclip, impianto defibrillatore in prevenzione primaria, ablazione RF aritmie.. SC Cardiologia	1. Attività di ricovero almeno mantenuta rispetto al 2016 L'obiettivo si intende raggiunto se un'eventuale flessione dell'attività rimane inferiore al 5% 2.1 Incremento delle procedure di interventistica coronarica: Almeno 50 PTCA in più rispetto al 2016 2.2 Incremento delle procedure per difetti strutturali, ablazioni aritmie Almeno 25 procedure in più.	Equipe	cardiologia	12.500,00**	in valutazione	
a) Miglioramento dei servizi a fronte dell'elevato turn over f) Contenimento dei tempi di attesa Integrazione Ospedale/Territorio e sviluppo percorsi assistenziali Attività di diagnostica vascolare non invasiva per patologia non chirurgica eseguita in regime di urgenza su richiesta del Pronto Soccorso o del Medico Curante SC (UCO) Chirurgia Vascolare	Presenza nel G2 Clinico di referti ECD non presenti nella programmazione CUP Esecuzione di 1400 esamiI ECD venosi nel corso dell'anno.	Equipe	chirurgia vascolare	15.750,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione c) Qualità delle cure Riorganizzazione della chirurgia generale e mantenimento della guardia chirurgica nosocomiale. SC (UCO) Chirurgia Generale	Evidenza del supporto alla guardia chirurgica nosocomiale c/o l'ospedale di Cattinara secondo una turnistica condivisa con la DM Evidenza delle azioni di riorganizzazione a) evidenza della ridistribuzione delle competenze e dell'attività nell'equipe per garantire la rotazione nell'urgenza e lo sviluppo delle specializzazioni anche nell'ambuito dell'attività ambulatoriale. b) evidenza della riorganizzazione delle sedute per gruppo di patologia anche al fine di rispettare le priorità e ottimizzare oltre che il controllo della lista d'attesa, anche la gestione dei materiali e delle tecnologie delle sale operatorie. c) evidenza delle riorganizzazioni finalizzate a garantire continuità dell'assistenza nel percorso di cura ospedaliero (in particolare nel pre-ricovero e nel follow up) ed extra ospedaliero (collaborazione con i servizi territoriali)	Equipe	chirurgia	22.030,26***	in valutazione	
Integrazione ospedale /territorio e sviluppo percorsi assistenziali -Riduzione dei tempi di attesa ambulatoriale. -Riduzione degli accessi urologici al PS -Riduzione dell'intervento del 118 a domicilio per problematiche urologiche - Gestione domiciliare dei pazienti operati in post-ricovero SC (UCO) Clinica Urologica	Relazione finale sulle attività svolte da estrapolare dal sistema G2 e dal registro delle visite domiciliari. Evidenza del numero di visite ambulatoriali e di visite domiciliari, riduzione dei tempi di attesa ambulatoriale, riduzione degli accessi urologici al PS, riduzione dell'intervento del 118 a domicilio per problematiche urologiche, gestione domiciliare dei pazienti operati in post-ricovero.	Equipe	urologia	67.500,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Mantenimento dei volumi complessivi di attività di ricovero e ambulatorio in carenza di risorse (due unità mediche), attraverso la revisione/ modifica dell'orario di servizio. SC (UCO) Clinica Urologica	- Mantenimento dei volumi di attività -Rispetto della normativa sull'orario di servizio/riposo Modalità di valutazione: -Relazione finale sulle attività svolte e sui risultati conseguiti in base alle evidenze desunte dal sistema informativo . -Evidenza dell'orario aggiuntivo reso per attività progettuali	Equipe	urologia	45.000,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Miglioramento qualità clinico assistenziale nell'integrazione ospedale università SC Gastroenterologia	Produzione di progetto ed attivazione del percorso	4	gastroenterologia	1.800,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Risposta tempestiva alle persone assistite con conseguente riduzione dei tempi di attesa in linea con indicazioni regionali SC Gastroenterologia	Documentata attivazione del percorso Numero di visite prenotate con questa modalità (settembre – dicembre) Definizione di linee guida comuni per la gestione delle diverse patologie Evidenza di uniformazione dei referti	2	gastroenterologia	900,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure 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. SC I Medica	A) Supporto alla guardia medica nosocomiale c/o l'ospedale di Cattinara secondo una turnistica condivisa con il DAo B) Chiusura della cartella clinica del paziente entro 21 giorni dalla dimissione nel 100% dei casi e mantenimento/riduzione della degenza media rispetto al 2016	Equipe	medicina interna	67.500,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure 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. SC III Medica	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 media rispetto al 2016	Equipe	medicina interna	67.500,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Studio, realizzazione e successiva Implementazione sperimentale di un nuovo Foglio Unico di Terapia informatizzato in sostituzione di quello cartaceo e suo utilizzo in tempo reale durante il giro visita. Presenza in tutte le cartelle di degenza ordinaria del FUT stampato quotidianamente SC Nefrologia e Dialisi	-Studio di fattibilità e successiva realizzazione del FUT da utilizzare su PC portatile entro giugno 2017. -Definizione di un protocollo operativo di utilizzo. -Successiva formazione del personale medico al suo uso. -Da settembre 2017 in tutte le cartelle di ricovero ordinario è presente nuovo FUT stampato e sottoscritto giornalmente. -La sperimentazione si conclude al 31 dicembre con l' adozione definitiva dello strumento.	Equipe	nefrologia	58.500,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure 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. SC (UCO) Medicina Clinica	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 media rispetto al 2016	Equipe	medicina interna	90.000,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure 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. SC (UCO) Clinica Medica	Indicatori 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 media rispetto al 2016	Equipe	medicina interna	45.000,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Mantenimento dei tempi d'attesa nei limiti prescritti dalla Regione FVG per l'erogazione delle indagini ECD, con particolare ma non esclusivo riferimento al distrettoTSA, in caso di picco di domanda nella tempistica: B – D – P, a fronte del mantenimento dell'offerta di prestazioni ordinaria come da mandato di budget. Procedura: Offerta di una quota di prestazioni aggiuntive proporzionale alla quota ordinaria offerta dal CIEU, calcolata quale frazione dell'offerta erogata da tutti gli ambulatori convenzionati di ASUITS. La quota aggiuntiva dovrà essere richiesta dalla Direzione CUP laddove si configuri il superamento del valore limite dei tempi d'attesa regionali SSD Centro Interdiscipl. di Emodinam. Ultrasonogaf.	Target e modalità di valutazione: erogazione della quota di ore richieste dal CUP: riduzione del tempo di attesa per la specifica prestazione	3	cardiologia	9.000,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Presenza del medico durante i grandi eventi e alle grandi emergenze per le ore necessarie al loro svolgimento SS Sistema 118	Partecipazione ad un numero di grandi eventi/emergenze maggiore uguale a 3 ciascuno	Equipe	medicina d'urgenza	6.750,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure Mantenimento della guardia medica noscocomiale SC Geriatria	Mantenere il numero di guardie festive-notturne dell'anno 2016 Aumentare il numero di ricoveri in OBG inviati dal territorio e dai MMG rispetto al 2016.	Equipe	geriatria	54.000,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Mantenere il numero di guardie festive-notturne dell'anno 2016. responsabile attività: direttore SC Malattie Infettive; responsabile valutatore: Direttore DAO Councelling ed esecuzione della vaccinazione (stagionale) antinfluenzale per i pazienti con infezione da HIV SC Malattie Infettive	Mantenimento il numero di guardie festive-notturne dell'anno 2016 Vaccinazione anti-influenzale a > 35 % della casistica HIV-positiva afferente alla struttura	Equipe	malattie infettive	54.000,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Mantenimento della posizione di leadership regionale di AsuiTs per quanto riguarda la mortalità a 30gg per BPCO riacutizzata. Contenimento al di sotto del 7.5% della mortalità per BPCO riacutizzata e contenimento al di sotto del 6.5% dei pazienti con BPCO riacutizzata trasferiti in ARTA. SC Pneumologia	Percentuale di pazienti trasferiti in ARTA da Pneumologia mantenuta al di sotto dell'obiettivo (<6.5%), mortalità intraospedaliera per BPCO riacutizzata in Pneumologia mantenuta al di sotto della media regionale (7.5%). Utilizzo del decapneizzatore in almeno 2 pazienti/anno.	Equipe	pneumologia	45.000,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure f) Contenimento dei tempi di attesa 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/ preparazione di tutti i malati con diagnosi di frattura del femore over 65) SC (UCO) Clinica Ortopedica e Traumatologica	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 le 48 ore. 1) 100% pazienti preparati in regime d' urgenza ; 2) il 70% degli ammalati preparati viene operato entro le 48 ore.	Equipe	ortopedia	31.500,00	in valutazione	
Prevenzione Mantenimento del programma di sorveglianza sanitaria degli studenti dei CdLM di Medicina-Chirurgia e Odontoiatria e Protesi Dentaria, dei CdL triennali delle Professioni Sanitarie e delle Scuole di Specializzazione di Area Medica. SC (UCO) Medicina del Lavoro	Garantire l'esecuzione del 100% delle visite di sorveglianza sanitaria previste dal protocollo per i soggetti interessati, valutandone anche la copertura vaccinale documentata al fine di promuovere la vaccinazione.	Equipe	medicina del lavoro	13.500,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa 1.Mantenimento del regolare flusso lavorativo nel periodo di ristrutturazione e nella fase preparatoria, nel rispetto delle procedure previste e della sicurezza degli operatori. 2. Riorganizzazione delle attività in conseguenza della logistica dei nuovi laboratori. 3. Assorbimento dell'attività di refertazione da parte dei patologi presenti della quota parte precedentemente svolta dal dott. Bucconi. SC (UCO) Anatomia e Istologia Patologica	Mantenimento del tempo di campionamento macroscopico e di refertazione dei preparati istologici (intervallo tra assegnazione in lettura e convalida del referto)	Equipe	medicina di laboratorio	45.000,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure Istituire due giornate extra alla settimana fino al 31 di dicembre. lunedi pomeriggio 14-19 per solo visite di controllo e giovedi mattina 8-14 per tutte le modalita' di visita Assicurare un medico in reparto almeno dalle 16 alle 20 tutti i giorni Presenza di almeno un secondo chirurgo per tutti gli interventi almeno durante la fase piu' complicata dell' intervento SC Neurochirurgia	Numero di ambulatori extra conseguiti (almeno due alla settimana) 8 al mese per un totale di almeno 50 pazienti visti in questi ambulatori al mese Presenza di un medico presente in reparto almeno 6 giorni su sette e almeno dalle 16 alle 19 Nomi (almeno due) nella descrizione dell' intervento	Equipe	neurochirurgia	36.000,00	in valutazione	
Percorsi hub e spoke Gestione dei pazienti con stroke provenienti da area vasta Gorizia e Monfalcone sia mediante protocollo Stroke (anche con i contatti telefonici) sia mediante riunioni di formazione con i colleghi dell'area vasta SC (UCO) Clinica Neurologica	Formazione e coordinamento in ambito di Area Vasta. Relazione con evidenza delle attività e dei risultati conseguiti. Sono valutati in stroke unit tutti i pazienti stroke (almeno 80) provenienti da Monfalcone e Gorizia	13	neurologia	13.500,00	in valutazione	
Integrazione ospedale /territorio e sviluppo percorsi assistenziali Gestione ambulatoriale casi complessi: gestione ospedale/territorio nei disordini del movimento (Parkinson e spasticità post stroke o parkinsonismi) dolore, postura e ipertono che produce disabilità SC (Uco) Clinica Neurologica	Almeno 100 pazienti sono valutati in ambulatorio spasticità e almeno 30 casi complessi di pazienti valutati presso ambulatorio integrato territorio/ospedale - clinica neurologica	13	neurologia	9.000,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure f) Contenimento dei tempi di attesa Valutazione su tutti i pazienti operati di tumore maligno distretto testa-collo della sopravvivenza e della qualità di vita (tramite questionari validati) in funzione della via di approccio chirurgico miniinvasivo vs demolitvo. Percorso diagnostico terapeutico che prevede l'esecuzione dell'intervento chirurgico entro 30 gg dalla diagnosi SC (UCO) Clinica Otorinolaringoiatrica	Esame annuale della casistica chirurgica Esame annuale delle recidive Esame annuale della qualità di vita dei soggetti operati Monitoraggio dei tempi di attesa intercorrenti tra diagnosi e terapia chirurgica (risultato atteso: <30 gg nel 80% dei casi)	Equipe	otorinolaringoiatria	31.500,00	in valutazione	
Percorsi hub e spoke Ricognizione e aggiornamento delle prestazioni di sierologia e di virologia erogabili e dei contenitori. Configurazione del DNLab di ASUITS SC Igiene e Sanità Pubblica	Elenco aggiornato delle prestazioni di sierologia e virologia e dei contenitori. Completamento della configurazione delle prestazioni di sierologia e virologia nel DNLab di ASUITS	1	igiene e epidemiologia e sanità pubblica	900,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione c) Qualità delle cure Garantire la copertura della guardie mediche notturne e festive presso l'Ospedale Maggiore, in collaborazione con i medici oncologi, infettivologi e geriatri Garantire la sicurezza nella prescrizione e somministrazione dei farmaci antiblastici. Garantire la corretta e tempestiva comunicazione al Centro Nazionale Trapianti dei pazienti trattatati con terapia ad alte dosi. Collaborare attivamente con i centri ematologici del Triveneto per una condivisione diagnostica e terapeutica dei pazienti con leucemie. SC Ematologia Clinica	N° turni di guardia coperti dai dirigenti medici dell'Ematologia % di chemioterapia prescritte con la piattaforma BMind (UFA) (>80%) % dei pazienti trattati con trapianto autologo inseriti nel registro EBMT (100%) Nuovi casi di leucemia inseriti nei rispettivi registri (>70%)	Equipe	ematologia	76.500,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure Sviluppo dell'applicazione della ptecnica VMAT (volumetric modulation arc therapy) atraverso una più stretta collaborazione tra varie figure professionali coinvolte SC Radioterapia	Numero totale di trattamenti VMAT attesi per anno:50 Numero totale di RM attese per anno: 80.	Equipe	radioterapia	11.250,00	in valutazione	
Integrazione ospedale /territorio e sviluppo percorsi assistenziali Esecuzione degli esami necessari (TC/biopsie) presso S.C. Radiologia O.M. dopo prenotazione diretta da parte personale CAP Distretto 3 SC Radiologia HM	- Produzione di protocollo - Creazione di agende dedicate (per TC/ biopsie) nell'ultimo trimestre 2017 - Avvio dell'attività con tempo intercorso tra prenotazione ed erogazione < 10 giorni almeno nel 90% dei pazienti	Equipe	radiologia	2.700,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Avvio dell'attività (Rx/eco/TC/RM) a favore della Casa Circondarialale a far tempo dall'agosto 2017 SC Radiologia HM	Rendicontazione dell'attività effettuata (il computo dell'impegno orario si basa sul volume dell'attività pregressa presso strutture convenzionate)	Equipe	radiologia	1.800,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Si ritiene opportuno ottimizzare l'organizzazione mettendo a punto dettagliatamente la procedura organizzativa SC Radiologia HM	1) Evidenza di protocollo operativo entro il 31.12.2017 2) Relazione finale che evidenzi: - Mantenimento/incremento delle procedure termoablative tiroidee - Mantenimento degli esami pre/post intervento e intervento di termoablazione entro 60 gg dall'arruolamento - Archiviazione della documentazione	1	radiologia	450,00	in valutazione	

f) Contenimento dei tempi di attesa Garantire il mantenimento dei volumi di attività svolti nel 2016 dal personale della SC Radiologia OC (attività complessiva svolta nel 2017 dal personale della SC Radiologia OC a Cattinara o al Maggiore) SC (UCO) Radiologia	Prestazioni pari periodo 2017/2016 effettuate dal personale della SC Radiologia OC (scostamento massimo del 3%)	Equipe	radiologia	46.800,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Garantire il mantenimento dei volumi di attività svolti nel 2016 dalla Sezione di Risonanza Magnetica della SC Radiologia OC SC (UCO) Radiologia	Prestazioni di Risonanza Magnetica pari periodo 2017/2016 effettuate dalla SC Radiologia OC	Equipe	radiologia	13.500,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Prenotazione delle prestazioni di controllo su agende dedicate al fine di garantire la prestazione di controllo nei tempi previsti dallo specialista ed evitare che i posti stimati e dedicati alle agende di prenotazione per le prime visite siano utilizzati impropriamente per visite specialistiche di controllo. Mettere in atto tutte le azioni necessarie ad ottenere un abbattimento dei tempi di attesa per le prestazioni oggetto del monitoraggio nazionale, regionale e aziendale per le visite prestazioni di primo accesso e una risposta adeguata alle richieste di prescrizioni visite di controllo. Direzione Sanitaria: Gestione dell'Offerta Ambulatoriale	Coinvolgimento dei singoli professionisti ad per la prescrizione e l'utilizzo delle agende di prenotazione per le visite e le prestazioni di controllo; - garantire la presenza di agende di prenotazione dedicate alle visite prestazioni di controllo;	3	direzione medica di presidio ospedaliero	6.750,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Rispetto procedura e tempistica DGR 1321/14 per controllo erogato semestrale Strutture private accreditate (entro 30 aprile ed entro ottobre). Percorsi per recupero ticket non corrisposti da pazienti per errori prescrittori SS Verifiche Strutture Pubbliche e Private	Indicatori: 15 verbali stilati, 40 pazienti contattati (vie brevi e /o lettera) , 30 prescrittori contattati	1	igiene epidemiologia e sanità pubblica	2.250,00	in valutazione	
Screening mammografico	Raggiungimento di almeno 5.000 letture mammografiche/anno da parte del singolo medico radiologo.	3	radiologia	78.380,20	in valutazione	

1.172.463,46

* L'importo complessivo del progetto è di euro 49.500,00 i restanti 46.772,00 euro sono stati finanziati con i residui RAR 2016.
** L'importo complessivo del progetto è di euro 112.500,00, i restanti 100.000,00 sono stati finanziati dal Fondo Criticità
*** L'importo complessivo del progetto è di euro 171.000,00, i restanti 148.969,74 sono stati finanziati dal Fondo Criticità

ALLEGATO n. 7

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**
Garantire le attività accertative di tipo medico-legale attribuite ex lege al DDD SO Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare il coordinamento organizzativo delle attività ed i rapporti con la CMLP unitamente a 104 turni di presenza di personale medico dalle ore 15.00 alle ore 17.00 presso il polo SCDSL (1 unità) e 104 turni di presenza di personale medico presso il polo SCDSI (1 unità) in fascia oraria secondo programmazione.	13	farmacologia e tossicologia clinica	23.940,00	in valutazione	
				23.940,00		

30 aprile 2018

IL DIRETTORE GENERALE

ALLEGATO n. 8

PERSONALE DIRIGENZA SPTA

			RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo 30 agosto 2017 (vedi tabella allegata all'accordo)	**Importo liquidato al 31.12.2017**	**Residuo al 31.12.2017**	**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**
252.953,88	0,00	252.953,88	237.053,88	15.900,00	0,00

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2015-2016)	254.139,51
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2017	246.616,71

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive	verbale n. 50 dd. 17/01/2018

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza spta che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 1682 del 08 settembre 2017	ipotesi dd. 20/12/2017 accordo 13/02/2018

ALLEGATO n. 9

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	**risultato atteso**	**numero del personale interessato**	**profili professionali interessati**	**quota assegnata al progetto / obiettivo**	**percentuale di raggiungimento del risultato**	**eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato**
f) Contenimento dei tempi di attesa Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2016 (450) Distretto 1 S.S. Anziani e Residenze	Volume di prestazioni erogate dallo psicologo ricavato da Sistema Informativo SIASA 2017 >= al 2016	1	dirigenti psicologi	1.800,00	in valutazione	
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione e ottimizzazione dei percorsi a seguito della riunificazione aziendale ospedale/territorio come da LR 17/2014 o Analisi dei fattori in ingresso e in uscita alla luce della nuova organizzazione o Lettura critica di tutti i documenti relativi ai percorsi di continuità assistenziale e dimissioni protette di tutti i setting (ospedale, territorio, sistema emergenza, case di cura convenzionate, ospedale Burlo Garofolo area ginecologica) o Unificazione in un'unica procedura di tutti i percorsi; revisione dei documenti o Incontri finalizzati con i responsabili infermieristici distrettuali e ospedalieri o Audit con la direzione Distretto 1 - SSD Infermieristico Distrettuale	Procedura completa in bozza entro il 31.8 Procedura validata e condivisa coi soggetti interessati entro il 31.12 Audit con la direzione: n.2	1	dirigenti delle professioni sanitarie	2.100,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure Nell'ambito della prosecuzione 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. Sperimentazione e monitoraggio presso il D1 della bozza del "Protocollo d'intesa tra ASUITs e IRCSS Burlo Garofolo per garantire la continuità delle cure nelle situazioni di rischio psicosociale e sanitario durante la gravidanza, il parto ed il post-partum e per i bambini dopo la nascita", anche attraverso l'utilizzo della check list per la rilevazione del rischio psico-sociale in gravidanza, facente parte integrante del protocollo stesso. Distretto 1 - S.S. Consultorio Familiare	Partecipazione ai tavoli interistituzionali Percorso Nascita (gravidanza a rischio psicosociale e gravidanza fisiologica) che coinvolgono ASUITS (con i Consultori Familiari dei Distretti, il DSM e il DDD) e IRCSS Burlo Garofolo. Sperimentazione e monitoraggio della bozza del protocollo d'intesa presso il D1 attraverso l'utilizzo della check list per la rilevazione del rischio psico-sociale in gravidanza per tutte (100%) le donne in gravidanza che afferiscono al Percorso Nascita, e l'attivazione dell'IRCSS Burlo per tutte le donne con check list positiva per cui è stata valutata la necessità di attivazione in equipé multidisciplinare, come da bozza di protocollo condiviso (previo consenso informato della donna). Fonte: registro distrettuale	1	dirigenti psicologi	2.100,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2016 per quanto riguarda le valutazioni dei nuovi casi (colloquio psicologico clinico cod. 94:09) S.S. T.S.B.A.	N° Minori in lista di attesa per valutazione al 31/12/17 < N° dei bambini in lista di attesa per valutazione al 31/12/16 Minori in lista di attesa per valutazione al 31/12/2016= n. 43 N° colloqui psicologici clinici 2017 > o = a no colloqui psicologici 2016 Colloqui psicologici clinici 2016 = n. 51	4	dirigenti psicologi	7.200,00	in valutazione	

Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione e ottimizzazione dei percorsi a seguito della riunificazione aziendale ospedale/territorio come da LR 17/2014 o Analisi dei fattori in ingresso e in uscita alla luce della nuova organizzazione o Lettura critica di tutti i documenti relativi ai percorsi di continuità assistenziale e dimissioni protette di tutti i setting (ospedale, territorio, sistema emergenza, case di cura convenzionate, ospedale Burlo Garofolo area ginecologica) o Unificazione in un'unica procedura di tutti i percorsi; revisione dei documenti o Incontri finalizzati con i responsabili infermieristici distrettuali e ospedalieri o Audit con la direzione Distretto 2 - SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	Procedura completa in bozza entro il 31.8 Procedura validata e condivisa coi soggetti interessati entro il 31.12 Audit con la direzione: n.2	1	dirigenti delle professioni sanitarie	2.100,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Contenimento lista d'attesa N° prestazioni erogate nel corso del 2017 > o = a quelle erogate nel 2016 Distretto 2 S.S. Anziani e Residenze	Volume di prestazioni erogate dallo psicologo ricavato da Sistema Informativo SIASA 2017 >o= 2016	1	dirigenti psicologi	1.800,00	in valutazione	
f) Contenimento dei tempi di attesa Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2016 per quanto riguarda le prime visite di valutazioni dei nuovi casi (colloquio psicologico clinico cod. 94:09) Distretto 2 S.C. T.S.BADOF S.S. T.S.B.A.	N° colloqui psicologici clinici (cod.94:09) 2017 > o = a numero colloqui psicologici 2016	5,5	dirigenti psicologi	9.900,00	in valutazione	

Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione e ottimizzazione dei percorsi a seguito della riunificazione aziendale ospedale/territorio come da LR 17/2014 o Analisi dei fattori in ingresso e in uscita alla luce della nuova organizzazione o Lettura critica di tutti i documenti relativi ai percorsi di continuità assistenziale e dimissioni protette di tutti i setting (ospedale, territorio, sistema emergenza, case di cura convenzionate, ospedale Burlo Garofolo area ginecologica) o Unificazione in un'unica procedura di tutti i percorsi; revisione dei documenti o Incontri finalizzati con i responsabili infermieristici distrettuali e ospedalieri o Audit con la direzione Distretto 3 - SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	Procedura validata e condivisa coi soggetti interessati entro il 31.12 Audit con la direzione: almeno 2	1	dirigenti delle professioni sanitarie	2.100,00	in valutazione	
d) Interventi socio-sanitari g) Contenimento dei tempi di attesa Garantire ai nuclei familiari presi in carico in modo integrato con i Servizi Sociali dei Comuni la realizzazione degli interventi previsti dal progetto personalizzato concordato all'interno dell'equipe multidisciplinare integrata. SC B.A.D.F.	Almeno 60 interventi (colloqui, mediazione familiare, psicoterapia individuale, di coppia, familiare)	3	dirigenti psicologi	3.600,00	in valutazione	
g) Contenimento dei tempi di attesa 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 - SC B.A.D.F.	N. prestazioni erogate dagli aderenti al progetto nel corso del 2017 ≥ 2016	3	dirigenti psicologi	4.500,00	in valutazione	

Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Revisione e ottimizzazione dei percorsi a seguito della riunificazione aziendale ospedale/territorio come da LR 17/2014 o Analisi dei fattori in ingresso e in uscita alla luce della nuova organizzazione o Lettura critica di tutti i documenti relativi ai percorsi di continuità assistenziale e dimissioni protette di tutti i setting (ospedale, territorio, sistema emergenza, case di cura convenzionate, ospedale Burlo Garofolo area ginecologica) o Unificazione in un'unica procedura di tutti i percorsi; revisione dei documenti o Incontri finalizzati con i responsabili infermieristici distrettuali e ospedalieri o Audit con la direzione Distretto 4 - SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	Procedura completa in bozza entro il 31.8 Procedura validata e condivisa coi soggetti interessati entro il 31.12 Audit con la direzione: almeno 2	1	dirigenti delle professioni sanitarie	2.100,00	in valutazione	
d) Interventi socio-sanitari L'obiettivo è la riduzione dall' isolamento delle persone coinvolte e l'aumento di informazione e sensibilizzazione della cittadinanza tramite diverse iniziative. Obiettivo 1: organizzazione di un evento cittadino denominato : "Fuori Percorso" Obiettivo 2: organizzazione spettacolo all'interno della Casa Circondariale di Trieste (incontro tra realtà diverse) Obiettivo 3: mantenimento degli incontri del Gruppo presso il Distretto 4. (numero incontri) Obiettivo 4: supporto e coordinamento del progetto attraverso incontri con il personale della Cooperativa Reset e lo Scrittore Pino Roveredo. (n° Incontri) Distretto 4 SSD Riabilitazione	Obiettivo 1: Evento organizzato SI/NO (in quale giornata) Obiettivo 2: Evento organizzato SI/NO (in quale giornata) Obiettivo 3: Numero incontri organizzati (numero incontri previsti 30) Numero incontri effettivi = ? Numero di incontri previsti raggiunto: SI/NO Possibilità su richiesta di indicare anche le date effettive degli incontri. Obiettivo 4: Numero incontri per il coordinamento e supporto alla progettazione (previsto numero minimo di 6 incontri) Incontri fatti: SI/NO con data di esecuzione.	1	dirigenti psicologi	2.100,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure d) Interventi socio-sanitari Nell'ambito della prosecuzione dei lavori di riorganizzazione dei percorsi relativi al tema in oggetto, in un'ottica di monitoraggio del percorso stesso e di sviluppo e raccordo con aspetti più ampi del tema, quali la violenza assistita e l'abuso sessuale on-line, si prevede di: continuare l'attività del tavolo di monitoraggio del PDTA; partecipazione a tavoli e incontri interistituzionali sul tema (tavolo CISMAI e Comune di Trieste su abusi sessuali online). Si prevede inoltre la prosecuzione della sperimentazione e monitoraggio presso il D4 del PDTA sul maltrattamento e abuso. Distretto 4 - S.S. Consultorio Familiare	Partecipazione e referenza del tavolo interdistrettuale sul maltrattamento e l'abuso, che coinvolgono le 4 SCBADOF e a tavoli interistituzionali sul tema. Sperimentazione e monitoraggio del PDTA in tutte le sue fasi: intercettazione, valutazione e presa in carico all'interno del D4 Fonte: registro distrettuale.	1	dirigenti psicologi	2.100,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2016 S.S. T.S.B.A.	N° prestazioni individuali erogate nel corso del 2017 > o = a quelle erogate nel 2016	2	dirigenti psicologi	3.840,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni: Colloqui, counseling,, psicoterapia individuale, psicoterapia di coppia famigliare, valutazione psico-sociale, mediazione familiare, somministrazione e valutazione test. Distretto 4 - S.S. Consultorio familiare	N° prestazioni erogate nel corso del 2017 > o = a quelle erogate nel 2016	1	dirigenti psicologi	1.800,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Promuovere la continuità nell'assistenza domiciliare per la riduzione del ricovero in TSO. SO DSM	Migliorare o mntenere la performance 2016 rispetto a : N. persone ricoverate in TSO Vsite domiciliari per persone ricoverate in TSO nel 2016	4	dirigenti psicologi	8.400,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure Sperimentare l'intervento OD con le persone under 25 che entrano in contatto per la prima volta con i servizi di salute mentale territoriale SO DSM	Almeno 10 persone prese in carico.	2	dirigenti psicologi	4.200,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Incentivare l'approccio multi professionale nella presa in carico delle persone con DCA. SO DSM	Visite nelle sedi distrettuali (SC BaDOF, Consultorio, UOBA) con mantenimento dei volumi di attività 2016 2016 = 44 visite nelle sedi distrettuali	2	dirigenti psicologi	4.800,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Assicurare la continuità assistenziale sviluppando ulteriormente la collaborazione con l'équipe della sanità penitenziaria e con la rete esterna dei servizi territoriali e dei servizi del Ministero di Giustizia. Favorire l'accesso ai benefici di legge attraverso la formulazione di progetti di cura individualizzati. DDD - SC D.S.I.	Tutti gli utenti detenuti e/o in MA hanno un progetto di cura personalizzato e vengono presi in carico con l'équipe della sanità penitenziaria e con i servizi del Ministero di Giustizia.	8	dirigenti psicologi	10.080,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Assicurare a tutti i soggetti inseriti nei due appartamenti un progetto riabilitativo (PAI) personalizzato co-progettato con i partners e con i servizi sociali del territorio DDD - SC D.S.L.	Il 100% dei soggetti inseriti nei due appartamenti hanno il progetto terapeutico-riabilitativo concordato formalizzato nel programma gestionale MFP5.	3	dirigenti psicologi	3.360,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Effettuare un'analisi dei dati inerente i pazienti affetti da emofilia acquisita, una rara patologia della coagulazione con un'incidenza particolarmente elevata nelle province di Trieste e Gorizia. Analisi dei dati di tipizzazione HLA relativi a pazienti con sospetta spondiloartrite sieronegativa sulla base di nuove conoscenze scientifiche. SC Medicina Trasfusionale	Produzione di una relazione scientifica con i dati inerenti i casi di emofilia acquisita. Produzione di una relazione scientifica con i dati inerenti i la tipizzazione HLA nei pazienti con sospetta spondiloartrite sieronegativa.	2	dirigenti psicologi	6.000,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Mantenimento del livello quantitativo e qualitativo dell'attività della SC Microbiologia in un contesto di carenza di personale Dirigente esperto e formazione del personale Dirigente neo-assunto SC Microbiologia	• Copertura dell'attività diagnostica corrente, documentata dal numero di referti prodotti. • Formazione del personale di nuova introduzione, documentato da relazione finale a cura del Direttore di SC	2	dirigenti biologi	7.477,20 *	in valutazione	
Percorsi hub e spoke Elaborazione di protocolli operativi comuni per la progressiva integrazione del personale tecnico, delle risorse e dei processi organizzativi, con ampliamento dell'offerta della diagnostica a risposta rapida e il consolidamento della matrice organizzativa comune tra i laboratori hub/spoke di Cattinara e del Burlo. SC Patologia Clinica	Garanzia di continuità operativa sulle due sedi e razionalizzazione dei costi correlati alla gestione.	5	dirigenti biologi	8.176,68**	in valutazione	
Percorsi hub e spoke - Ricognizione e aggiornamento delle prestazioni di sierologia e di virologia erogabili e dei contenitori. - configurazione del DNLab di ASUITS SC (UCO) Igiene e Sanità Pubblica	• Elenco aggiornato delle prestazioni di sierologia e virologia e dei contenitori • Completamento della configurazione delle prestazioni di sierologia e virologia nel DNLab di ASUITS	1	dirigenti biologi	1.200,00	in valutazione	
c) Qualità delle cure Valutazione della dose di radiazione aggiuntiva dovuta a procedure di imaging nei pazienti sottoposti a radioterapia. SC Fisica Sanitaria	Relazione con evidenza di: Numero assoluto indicativo della dose di radiazione aggiuntiva dovuta all'imaging per i seguenti distretti anatomici trattati in radioterapia: - Testa-collo - Prostata - Pelvi - Torace	6	dirigenti fisici con qualifica di Esperto Qualificato	14.400,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Aggiornamento del vademecum aziendale per l'esercizio della potestà disciplinare. Obiettivo correlato a quello di comparto SCAGeASD – sezione giuridico legale. SC Affari Giuridici e delle Attività di Supporto Direzionale	Vademecum aggiornato entro il 31.12.2017	1	dirigenti amministrativi	2.700,00	in valutazione	
a) Processo di riorganizzazione: Integrazione delle funzioni territoriali e ospedaliere Analisi delle procedure esistenti per la predisposizione e l'invio dei report di attività e ipotesi di utilizzo di procedure alternative alle esistenti SC Controllo di Gestione SC Programmazione e Controllo	Relazione conclusiva dei Responsabili del progetto sull'attività svolta attestante: 1) evidenza delle procedure pre-esistenti alla costituzione di ASUITs 2) evidenza delle soluzioni adottate per uniformare le procedure, per quanto di competenza da sottoporre alla Direzione Strategica entro il 31/12/2017	1	dirigenti amministrativi	1.500,00	in valutazione	

c) Qualità delle cure 1) Rimodulare la dotazione di personale di assistenza in rapporto ai traslochi e agli accorpamenti attraverso i seguenti interventi: a) realizzare la mobilità interna (volontaria o su proposta) del personale di assistenza; b) sostenere la programmazione degli accorpamenti delle strutture e dei servizi attraverso un'analisi della complessità assistenziale e la redistribuzione del personale di assistenza, fornendo dati e proposte. c) governare l'acquisizione del personale in relazione al sensibile esodo degli infermieri e OSS per mobilità extraregionale e riassegnare gli operatori tenedo conto delle expertise curriculari , delle attitudini e del percorso di formazione del neoinserito; d) avviare e sostenere la selezione di circa 400 infermieri a tempo determinato per assicurare la copertura del turnover e la sostenibilità delle progettualità aziendali; e) proporre l'avvio di una selezione di OSS per l'assunzione a tempo determinato e assiscurare la copertura del turnover. f) accoglienza e formazione dei neoassunti 2) Coordinare la Ditta in appalto per la gestione dei trasporti intraospedalieri in relazione ai traslochi, agli accorpamenti ed eventi straordinari. SC Direzione Infermieristica	Relazione con evidenza de: 1) numero di trasferimenti di personale realizzati 2) numero di infermieri selezioniati con colloquio (avviso pubblico) 3) riunioni di coordinamento per l'avvio dei traslochi e accorpamenti e report 4) numero di colloqui di assunzione e di assegnazione ai servizi 5) formazione dei neoassunti sulla filosofia del nursing aziendale : 4 ore di formazione e raccolta delle esperienze dei neoinseriti con intervista o questionario 6) numero di eventi che hanno richiesto disposizioni scritte (via mail o note cartacee del DEC)	2	dirigenti delle professioni sanitarie	8.700,00	in valutazione	

a) processi di riorganizzazione e) Contenimento spesa farmaceutica e gestione centralizzata del farmaco Garantire le funzioni previste nel nuovo Atto Aziendale per la SC Assistenza Farmaceutica che riassume a seguito di accorpamento, quelle della S.C. “Assistenza Farmaceutica” dell’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 1 “Triestina” e dalla S.C. “Farmacia” dell’A.O.U. “Ospedali Riuniti di Trieste, concentrandone la responsabilità in unica figura apicale. Proseguire il percorso già avviato per uniformare le procedure esistenti in funzione aggregata, sorvegliando la messa a regime della riorganizzazione degli incarichi formulata nella proposta già elaborata in base alle attuali risorse professionali SC Farmacia	Processi e procedure uniformati, nuovi modelli organizzativi implementati e partecipazione alla fase di avvio del magazzino unico	1	dirigenti farmacisti	6.000,00	in valutazione	
e) Contenimento spesa farmaceutica e gestione centralizzata del farmaco Analisi dell'assistenza farmaceutica erogata ai sensi dell'accordo DPC i cui alla DGR 1466/2014 e formulazione di una proposta di migiloramento Personale in comando Regione Direzione Centrale	Monitoraggio dell'applicazione, in ambito di assistenza farmaceutica della DGR 1466/2014 , analisi di confronto con la situazione nazionale, simulazioni e proposte di miglioramento. Inoltro al Direttore del Servizio Farmaceutioco Regionale di una relazione entro il 31/12/2017	1	dirigenti farmacisti	2.100,00	in valutazione	
e) Contenimento spesa farmaceutica e gestione centralizzata del farmaco 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 Assistenza Farmaceutica Area Territoriale	1. Nel 2017 il n° di principi attivi o il n° di pazienti o il n° delle confezioni/DDD erogate a favore dei pazienti in ADI e accolti presso le strutture residenziali e semiresidenziali, sono uguali o maggiori a quanto rilevato nel 2016. 2. Predisposizione ed invio ai MMG e alle strutture dipendenti ed accreditate di almeno 3 circolari inerenti l’appropriatezza d’uso dei medicinali.	4	dirigenti farmacisti	10.800,00	in valutazione	

e) Contenimento spesa farmaceutica e gestione centralizzata del farmaco Monitoraggio delle terapie intravitreali per la verifica dell' appropriatezza prescrittiva secondo le indicazioni regionali che indicano il Bevacizumab come farmaco di prima scelta per il trattamento degli edemi da degenerazione maculare senile e secondo le regole nazionali che prevedono ad opera del farmacista l' inserimento nei registri dei dati richiesti - Approfondire con i clinici richiedenti le richieste poste in deroga all' utilizzo di Bevacizumab come prima scelta terapeutica - Allestimento di una formulazione di farmaco per la somministrazione intravitreale che consenta un risparmio rispetto l'acquisto dei prodotti in commercio SC Assistenza Farmaceutica Territoriale	Il 100% delle immissioni a registro è completato Evidenza dell' attività di monitoraggio prescrittivo del farmacista Quantificazione del risparmio garantito al S.S.R., come differenziale tra i costi sostenuti per l' allestimento delle preparazioni magistrali ad opera dei farmacisti, inclusi quelli attribuibili al finanziamento del progetto, rispetto il costo dei prodotti rinvenibili sul mercato: Almeno il 7,5% rispetto al 2016 .	7	dirigenti farmacisti	18.900,00	in valutazione	
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Linea A: aggiornamento/armonizzazione/integrazione procedure operative di sicurezza (POS) Linea B: sopralluoghi gruppi sedi territoriali Linea C: sperimentazione dei facility tour sedi territoriali sulla base dello schema impostato nel 2016 Linea D: redazione circolare esplicativa; predisposizione corso di formazione per i soggetti accertatori; verifica della situazione in essere e aggiornamento degli elenchi dei soggetti accertatori; verifica e aggiornamento della segnaletica specifica; predisposizione dei punti blu. Linea E: creazione di un elenco aggiornato dei reagenti chimici utilizzati in ASUIts in conformità con il regolamento CLP SC Prevenzione e Protezione Aziendale	Linea A: 6 procedure aggiornate Linea B: 6 sopralluoghi Linea C: facility sedi distretti 1,2,3,4 e relativi sopralluoghi di survey Linea D: redazione della circolare; realizzazione di almeno una edizione del corso per i soggetti accertatori; realizzazione di un elenco aggiornato dei soggetti accertatori; aggiornamento delle planimetrie e della segnaletica di legge in almeno il 50% delle aree aziendali; realizzazione dei punti blu delle sedi di Cattinara, Maggiore e Farneto. Linea E: tabelle aggiornate dei reagenti utilizzati in 15 reparti di Cattinara, 7 reparti dell'ospedale Maggiore, 4 laboratori e 5 sedi territoriali riportanti le frasi di rischio secondo il regolamento CLP	2	dirigenti biologi e delle professioni sanitarie	5.100,00	in valutazione	

d) Interventi socio-sanitari Orientamento di carattere generale , rivolto alle frequenze istituzionali che a vario titolo accedono presso le strutture aziendali, in tema di organizzazione e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro 3. Gestione della fase operativa: Orientamento di carattere generale: - sui rischi per la salute e sicurezza sul lavoro connessi alla attività lavorativa; - sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio, l'evacuazione dei luoghi di lavoro; - sui nominativi dei lavoratori incaricati di applicare le misure di primo soccorso e prevenzione incendi - sui nominativi del responsabile e degli addetti del servizio di prevenzione e protezione e del medico competente; - sui rischi specifici cui è esposto in relazione all'attività svolta, le normative di sicurezza e le disposizioni aziendali in materia; - sui pericoli connessi all'uso delle sostanze e dei preparati pericolosi; - sulle misure e le attività di protezione e prevenzione adottate. Direzione dei Servizi Sociosanitari / SPPA	Una edizione al mese di orientamento di carattere generale , rivolto alle frequenze istituzionali che a vario titolo accedono presso le strutture aziendali, in tema di organizzazione e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro - 100% dei richiedenti/ partecipanti	1	dirigenti delle professioni sanitarie	720,00	in valutazione	
d) Interventi socio-sanitari Definire criteri omogenei per l'individuazione delle procedure di verifica e controllo degli interventi indiretti di tipo contrattuale erogati con partner esterni Direzione dei Servizi Sociosanitari	Documento con criteri omogenei e procedure individuate consegnato al Direttore dei servizi sociosanitari entro il 31.12.2017	1	dirigenti assistenti sociali	1.800,00	in valutazione	

Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali In considerazione dell' istituzione dell' Asuits e della prossima unificazione degli uffici che trattano il recupero crediti dell' ex Aou e ex Ass 1, si è voluto sperimentare un percorso con procedure unificate per questa particolare e nuova tipologia di recupero. Questa attività è stata prevista dal decreto del MEF (Decreto 11 dicembre 2009 – verifica esenzioni in base al reddito dalla compartecipazione alla spesa sanitaria tramite supporto del Sistema tessera sanitaria) a non era ancora operativa nella nuova azienda SC Affari Generali e Legali	Apertura n. 1.500 posizioni dal portale Sistema TS Evidenza dell' apertura delle posizioni e predisposizione di un report	1	dirigenti amministrativi	2.700,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione In attuazione delle diposizioni di cui alla L. n. 191/2009 e s.m.e.i., entro il 31 ottobre 2017 (salvo proroghe), verranno inseriti sul Portale Tesoro https://portaletesoro.mef.gov.it tutti i dati relativi ai beni immobili di proprietà dell'A.S.U.I.Ts, con indicazione di quelli strumentali e di quelli in godimento a terzi con riferimento all'anno 2016, a seguito della preventiva ricerca della documentazione agli atti della S.C. Affari Generali ovvero agli atti di altre Strutture dell'ex A.O.U.Ts, contenenti i dati medesimi. approfondimento dello studio della normativa d'interesse e predisposizione dello schema tipo convenzionale per i rapporti con il mondo dell'Associazionismo no profit (Associazioni di volontariato e di promozione sociale, Associazioni civili, ecc.) con evidenza dei documenti/dichiarazioni necessari ai fini della stipula. SC Affari Generali	Completato l'inserimento dei dati l'Amministrazione deve darne comunicazione al MEF per mezzo di una nuova piattaforma informatica ministeriale. schema tipo convenzionale per i rapporti con il mondo dell'Associazionismo no profit (Associazioni di volontariato e di promozione sociale, Associazioni civili, ecc.) con evidenza dei documenti/dichiarazioni necessari ai fini della stipula.	1	dirigenti amministrativi	1.500,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Approfondimento dello studio della normativa d'interesse e predisposizione dello schema tipo convenzionale per i rapporti con il mondo dell'Associazionismo no profit (Associazioni di volontariato e di promozione sociale, Associazioni civili, ecc.) con evidenza dei documenti/dichiarazioni necessari ai fini della stipula. SC Affari Generali	Schema tipo convenzionale per i rapporti con il mondo dell'Associazionismo no profit (Associazioni di volontariato e di promozione sociale, Associazioni civili, ecc.) con evidenza dei documenti/dichiarazioni necessari ai fini della stipula.	1	dirigenti amministrativi	1.200,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Definizione dell'impianto di finalizzazione delle risorse del fondo di produttività dell'ASUI TS 2017. SC Gestione Valorizzazione del Personale - SS Relazioni Sindacali	Analisi degli impieghi annuali delle risorse del fondo produttività delle due ex Aziende e conseguente elaborazione degli impieghi da definire nell'ambito delle risorse dell'ASUI TS. Elaborazione di una proposta di ipotesi di accordo.	1	dirigenti amministrativi	1.500,00	in valutazione	
a) Processo di riorganizzazione: Integrazione delle funzioni territoriali e ospedaliere Attuazione delle procedure uniformi, trasferimento delle unità di personale per le funzioni trasferite ad altre Strutture, redistribuzione e ripartizione dei carichi di lavoro SC Contabilità Economico Patrimoniale SC Finanza e Controllo	Relazione conclusiva dei Responsabili del progetto sull'attività svolta entro il 31/12/2017 attestante: 1) la formalizzazione delle procedure oggetto di omogeneizzazione 2) l'evidenza del personale trasferito ad altre Strutture 3) evidenza della ripartizione delle attività tra il personale afferente alla Struttura in relazione alla redistribuzione dei lavori	3	dirigenti amministrativi	8.100,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione Opere di ristrutturazione edilia Obiettivo 1) Garantire la funzione di coordinamento già affidata (Responsabile SC) Obiettivo 2) Redazione di modelli e strumenti informativi semplici e di immediata lettura anche da parte delle altre SC aziendali che consentano di valutare il rispetto della programmazione, gli eventuali scostamenti e la condivisione dei possibili correttivi. L'orario aggiountivo richiesto è così suddiviso: 100 ore per il responsabile e 180 per gli altri dirigenti SC Manuntenzione e sviluppo del patrimonio	Relazione e documenti da trasmettere al Direttore amministrativo entro il 31.12.2017	5	dirigenti ingegneri e amministrativi	16.800,00	in valutazione	

a) Processi di riorganizzazione - Logistica di Magazzino: attuazione di attività logistiche e operative propedeutiche complementari alla futura unificazione dei magazzini (da coordinare con l'inserimento dell'Area Triestina nel Magazzino Centralizzato EGAS) - nuovi assetti logistici e ricollocazioni nei presidi aziendali: la pianificazione 2017 prevede l'avvio del cantiere presso l'Ospedale di Cattinara e pertanto comporta elevatissime criticità operative cui si deve far fronte con attività straordinarie di trasferimento e ricollocazione di attività aziendali nei vari presidi aziendali, con coinvolgimento delle funzioni economali e di magazzino - Ulteriore adeguamento di funzioni e processi nella Funzione Logistica e Servizi Economali in relazione alla costituzione della ASUI - Definizione comune di standard e procedure operative per l'intera Struttura - Aggiornamento parco macchine in uso alla ASUITS: nell'ambito delle risorse assegnate nel piano investimenti aziendale risulta necessario svolgere attività di ricognizione dei mezzi presenti e di programmazione degli acquisti da attivare. Al momento dell'attivazione dell'acquisto, risulta altresì necessario formulare una proposta di assegnazione Tale proposta operativa va sottoposta alla Direzione Strategica ai fini della sua validazione. S.C.Logistica e Servizi Economali	- Attuazione di procedura unificata ASUITS per la logistica beni di largo consumo: emissione ordini, controlli giacenze e riordini. - Avvio, per alcuni subcentri di area territoriale, di richieste informatizzate per i beni stoccati nel magazzino di via Travnik; unificazione delle anagrafiche, conseguente adeguamento della calendarizzazione delle consegne e riorganizzazione e ottimizzazione logistica - coordinamento operativo e attuazione dei trasferimenti previsti nei presidi aziendali (Cattinara, Maggiore, Farneto, Nordio, Sai, etc…), con attività conseguenti (pulizia locali, traslochi dei reparti, etc.) - coordinamento operativo con le ditte appaltatrici dei servizi economali in vista della fase di cantieramento -Revisione delle procedure, degli standard, dei protocolli e delle modalità di attivazione, gestione e conseguente predisposizione di nuovi documenti e standard condivisi fra il personale sanitario, amministrativo e le ditte fornitrici al fine di garantire la gestione continuativa del trattamento clinico dall'attivazione in ospedale al trattamento a domicilio. Verranno quindi rivisti e uniformati anche la gestione del contratto, l'emissione degli ordinativi, i relativi carichi nonché la rendicontazione e la fatturazione che al momento avvengono con modalità diverse presso le due ex aziende. - Sviluppo, implementazione e gestione della piattaforma informatica di gestione delle comunicazioni ad ANAC	3	dirigenti amministrativi	11.400,00	in valutazione	

a) Processo di riorganizzazione Obiettivo 1) Garantire la funzione di coordinamento già affidata (Responsabile SC) Obiettivo 2) Tutte le richieste di manutenzione sono raccolte ed erogate in modo uniforme da qualunque utente provengano. Tutte le richieste di manutenzione sono raccolte ed erogate in modo uniforme da qualunque utente provengano. Coordinamento e supervisione attività: Studio documentazione tecnica convenzione e confronto con i bisogni ASUITS. Analisi dell'assessment e tuning. Confronto con gli aggiudicatari, percorso di definizione tecnico-amministrativa previsto fino al contratto. Avvio nuova infrastruttura comune, help desk interno, ridefinizione code e flussi di distribuzione, redazione protocolli operativi e knowledge base. Pianificazione della realizzazione di richieste pregresse di cablaggio strutturato. L'orario aggiuntivo richiesto è così suddiviso: 100 ore per il responsabile e 90 per gli altri dirigenti SC Informatica e Telecomunicazioni	Entro il 31.12.17 è a regime il nuovo assetto uniforme di manutenzione e gestione degli ambiti PdL, sistemi telefonici ed infrastruttura fisica di rete.	3	dirigenti ingegneri	10.200,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione Partendo dalle gare effettuate da ASUITS e da EGAS è necessario ottenere l'inventario di tutte le attrezzature presenti in Azienda sotto forma di noleggio, comodato d'uso o service. Sulla base dello stesso verrà creato un database contenete le informazioni relative alla durata dei contratti, ai termini di inizio e fine attività, costi... Verrà, inoltre, definita una procedura per il recupero da parte dei reparti interessati dei dati relativi alle manutenzioni e verifiche effettuate dalle ditte fornitrici SC Ingegneria Clinica	Inserimento nel software GSBO delle attrezzature fornite in noleggio, comodato d'uso o service con relativa codifica (secondo ACMAGEST); etichettatura delle stesse. Stesura di una procedura per il rilievo delle attività di manutenzione effettuate sulle apparecchiature dalle ditte fornitrici.	3	dirigenti ingegneri	8.100,00	in valutazione	

237.053,88

* L'importo complessivo del progetto è di euro 15.000, i restanti 7.477,20 euro sono stati finanziati con i residui RAR 2016.

** L'importo complessivo del progetto è di euro 30.000,00, i restanti 21.823,32 sono stati finanziati per euro 20.000,00 dal Fondo Criticità e per euro 1.823,32 dalla Retribuzione di risultato strategica.

ALLEGATO n. 10

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**
Garantire le attività accertative di tipo medico-legale attribuite ex lege al DDD SO Dipartimento delle Dipendenze - Tutte le articolazioni	Assicurare il coordinamento organizzativo delle attività ed i rapporti con la CMLP unitamente a 104 turni di presenza di personale medico dalle ore 15.00 alle ore 17.00 presso il polo SCDSL (1 unità) e 104 turni di presenza di personale medico presso il polo SCDSI (1 unità) in fascia oraria secondo programmazione.	1	dirigenti psicologi	2.400,00	in valutazione	
Mantenimento/incremento dell'attività erogata nel 2016 per quanto riguarda le seguenti prestazioni ambulatoriali tariffate con i seguenti codici: 94.09, 94.42, 94.3, 94.02.1, 94.08.2 94.01.1, 94.01.2, 94.08.1, 94.08.3, 93.89.2, 89.01, 94.44, 89.07) Distretto 2 - SSD Riabilitazione	Contenimento lista d'attesa N° prestazioni erogate nel corso del 2017 > o = a quelle erogate nel 2016 (N° prestazioni erogate nell'anno 2016= 401)	1	dirigenti psicologi	1.800,00	in valutazione	
Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2016 per quanto riguarda le prime visite di valutazioni dei nuovi casi 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 2017 > o = a quelle erogate nel 2016	1,5	dirigenti psicologi	2.700,00	in valutazione	

Applicazione degli accordi relativi alle progressioni economiche orizzontali per il 2017 per ex AAS1 ed ex AOUTs; Costituzione del gruppo di lavoro; elaborazione delle schede dei punteggi delle carriere per gli aventi diritto; elaborazione del file valutazioni; formulazione della graduatoria provvisoria e definitiva; produzione dei due decreti finali. SC Gestione del Personale SS Gestione dello Stato Giuridico SC Gestione e Valorizzazione del Personale SS Gestione del Trattamento Giuridico	Elaborazione e pubblicazione delle graduatorie definitive ex AAS1 ed ex AOUTs volte al pagamento delle fasce 2017 negli stipendi di novembre.	2	dirigenti amministrativi	4.800,00	in valutazione	
Uniformare i procedimenti inerenti la materia della medicina convenzionata in conformità all'organizzazione della SC gestione e valorizzazione del personale. SC Gestione e Valorizzazione del Personale	Presidporre entro il 31.12.2017, la bozza del regolamento aziendale per l'assegnazione degli incarichi provvisori, a tempo determinato e di sostituzione inerenti la medicina convenzionata	1	dirigenti amministrativi	1.800,00	in valutazione	
Realizzazione di un nuovo assetto degli incarichi, in base all'organigramma di cui alla proposta di Atto Aziendale dell'A.S.U.I. SC Gestione e Valorizzazione del Personale SS Acquisizione del Personale	Trasmissione del nuovo assetto alla responsabile della Funzione di coordinamento "Gestione del personale" entro il 31/12/17	1	dirigenti amministrativi	2.400,00	in valutazione	
				15.900,00		

30 aprile 2018

IL DIRETTORE GENERALE

MONITORAGGIO 1% CHIUSURA 2017

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 2017	(L) COMPETENZE FISSE PERSONALE - al 31.12.2017	SCOSTAMENTO
ASUI TS	110.952.048,08	626.006,81		- 226.502,69	258.705,44	111.610.257,64	1.116.102,58	**110.494.155,06**	113.490.104,72	**- 2.995.949,66**

	VALORE GIUSTIFICATIVI 2017								
TOTALE GIUSTIFICATIVI 2016 "congelati nel 2017"	sviluppo dell'assistenza primaria	disturbi comportamentali	liste di attesa	piano dell'odontoiatria sociale per attuazione LEA	assunzioni con fondi art. 13 d.lgs. 81/2008	assunzioni per CERU	Piano emergenza: assunzioni correlate a par. 5.2.4 DGR 2039/2016 con modalità 5.2.2 e 5.2.3	totale giustificativi	andamento 1%
2.926.554,75	15.959,51	-	42.299,00	28.868,58	75.350,23		31.938,80	**3.120.970,88**	**125.021,22**

DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2017	
Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro	**ASUITS**
fondo storico	801.923,14
Totale fondo storico	**801.923,14**
incremento ex art. 55, CCNL 03/11/2005, dal 01/01/2003	95.511,36
Totale fondo consolidato al 31/12/2003 (art. 11 CCNL 05.07.2006)	**897.434,50**
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, I alinea CCNL 05/07/2006, dal 01/01/2006 (finalizzati a pagare i turni di guardia notturni art. 8, c. 2)	85.781,02
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, II alinea CCNL 05/07/2006, dal 01/01/2006 (finalizzati a pagare i turni di guardia notturni art. 8, c. 2)	261.846,91
incremento ex art. 11, c. 3 e 4 CCNL 05.07.2006	8.257,92
risorse in detrazione MEDICI ex art. 8, c. 4 CCNL 05/07/2006	-22.328,54
incremento VETERINARI ex art. 11, c.4, I alinea CCNL 05/07/2006 dal 01/01/2006	643,76
Totale fondo consolidato al 31/12/2005 (art. 25 CCNL 17.10.2008)	**1.231.635,57**
applicazione art. 11, c. 6 e 7 CCNL 05/07/2006 dal 2007. Risorse trasferite al fondo della posizione dal 2007 (art. 96, c. 8 cia 05.07.2007)	26.747,63
incremento ex art. 25, comma 2, secondo alinea CCNL dd. 17/10/2008 (€ 138,98 per dirig. Med.vet. 31/12/2005 per l'anno 2008)	15.148,82
Totale fondo consolidato al 31/12/2007 (art. 10 CCNL 06/05/2010)	**1.273.532,02**
incremento per trasferimento Medicina Trasfusionale Burlo	12.515,94
incremento per trasferimento Medicina Trasfusionale ASS 2	20.016,97
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-10.401,75
Fondo 2015	**1.295.663,18**
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**1.295.663,18**
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**1.295.663,18**
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-504,72
FONDO 2017	**1.295.158,46**

DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2017	
Fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa	**ASUITS**
Fondo consolidato al 31.12.2007	**6.850.542,95**
incremento art.24 c.2 ccnl 2008	439.227,18
incremento art. 9, cc. 2 e 3 ccnl 2010	222.570,87
adeguamento per incremento forza (Del. 224/2011), dal 2010	192.119,32
incremento per trasferimento Medicina Trasfusionale Burlo dall'1.1.2011	27.742,15
incremento trasferimento Medicina Trasfusionale ASS 2 dall'1.7.2013	66.824,64
Totale	**7.799.027,11**
a decorrere dal 1 febbraio 2001 di una quota delle risorse derivanti dai risparmi sulla **retribuzione individuale di anzianità** dei dirigenti cessati dal servizio, confermato dall'art. 9, c. 3 CCNL 06.05.2010 (valore aggiornato con quota pro rata 2010 ex L.122/2010)	294.241,02
incremento per RIA personale cessato anno 2010 (quota intera)	92.698,64
incremento per RIA personale cessato anno 2011(quota intera)	131.752,10
incremento per RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	141.513,80
incremento per RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	56.218,64
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2011 (quota intera)	7.420,58
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2012 (quota intera)	7.420,58
Totale incrementi per RIA ed Assegno personale non assorbibile periodo 2011-2014 (competenza)	**8.530.292,47**
incremento per RIA personale cessato anno 2014 (quota intera)	133.010,53
incremento per RIA personale cessato anno 2015 (pro rata)	79.528,96
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2014 (quota intera)	7.420,53
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2015 (pro rata)	8.657,29
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-498.352,61
Fondo 2015	**8.260.557,17**
incremento per RIA personale cessato anno 2015 (diff.quota intera meno pro rata)	96.719,87
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2015 (differenza quota intera meno pro rata)	6.183,88
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (pro rata)	25.640,03
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	-128.543,78
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**8.260.557,17**
Riduzione per accorpamento SS.CC. Ortopedia e I Chirurgica (art. 9 quinquies D.L.78/2015 convertito L.125/2015), a valere per l'esercizio 2016	-48.583,49
Totale fondo 2016 (art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	**8.211.973,68**
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	41.362,21
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (pro rata)	68.924,91
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	-110.287,12
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**8.211.973,68**
quota fondo trasferita all'EGAS, dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-7.983,10
FONDO 2017	**8.203.990,58**

DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2017	
Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 11 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)	**ASUITS**
Fondo storico consolidato	**1.566.722,28**
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-14.397,98
Fondo 2015	**1.552.324,30**
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**1.552.324,30**
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**1.552.324,30**
quota fondo da trasferita all'EGAS dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-403,75
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente medico dal 01/04/2017)	1.475,57
risorse aggiuntive regionali 2017 (DGR 1678/2017)	1.196.403,46
Residui 2017 fondo art. 10 CCNL 2010 (competenze accessorie)	0,00
Residui 2017 fondo art. 9 CCNL 2010 (retribuzione di posizione)	0,00
1% monte salari 1997 (art. 52, c. 5, lettera b, CCNL 2000) - quota 0,00% (Indicazioni metodologiche 2017)	0,00
FONDO 2017	**2.749.799,58**
residui risorse aggiuntive regionali 2016	46.772,00
FONDO 2017 CON RESIDUI RAR 2016	**2.796.571,58**
più, con riparto specifico:	
quota da libera professione 2016 (fondo perequativo accordo dd. 04/02/2016)	313.650,00

DIRIGENZA PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA 2017	
Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa (art. 8 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)	**ASUI TS**
FONDO CONSOLIDATO AL 31/12/2007	**414.865,27**
incrementi artt. 25, C. 2 CCNL 17/10/2008 (consolidato art.8 c. 1 CCNL 06.05.2010)	20.786,49
incrementi artt. 5 e 6, CCNL 06/05/2010	17.288,59
adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	23.105,19
incremento del fondo della dirigenza PTA (delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013)	73.585,64
incremento del fondo della dirigenza PTA (delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013)	10.129,17
incremento del fondo della dirigenza PTA (delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013)	2.870,83
dell'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dale servizio a decorrere dall'1 gennaio 2000 (confermato art. 8, c. 3 CCNL 06.05.2010)	12.683,95
TOTALE	**575.315,13**
RIA personale cessato anno 2010 (quota intera)	2.898,09
RIA personale cessato anno 2011(quota intera)	0,00
RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	5.180,62
RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	0,00
totale importi RIA periodo 2011-2014 non applicabili ex L.122/2010	**8.078,71**
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-43.333,25
riduzione operata ai sensi di quanto previsto dall'articolo 9, comma 21 del DL. n. 78/2010 convertito in L. 122/2010 in relazione all'incremento di cui alla delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013	0,00
incremento RIA personale cessato nel 2014 (quota intera)	0,00
incremento RIA personale cessato nel 2015 (pro-rata)	630,00
Fondo 2015	**540.690,59**
incremento RIA personale cessato anno 2015 (diff. quota intera meno pro-rata)	3.226,73
incremento RIA personale cessato anno 2016 (pro-rata)	0,00
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	-3.226,73
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	-16.653,27
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**524.037,32**
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	0,00
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (pro rata)	0,00
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**524.037,32**
FONDO 2017	**524.037,32**

DIRIGENZA SANITARIA 2017	
Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa (art. 8 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)	**ASUI TS**
FONDO CONSOLIDATO AL 31/12/2007	**500.807,42**
incrementi artt. 25, C. 2 CCNL 17/10/2008 (consolidato art.8 c. 1 CCNL 06.05.2010)	35.180,61
incremento art. 3 CCNL 06/05/2010	13.980,55
adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	32.244,67
art. 51, c.4 CCNL 08/06/2000 - trasferimento di risorse dal fondo per le competenze accessorie, dal 2014 (accordo dd. 24.06.2014)	14.286,76
TOTALE	**596.500,01**
RIA personale cessato anno 2010 (quota intera)	7.448,56
RIA personale cessato anno 2011(quota intera)	25.934,72
RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	17.016,17
RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	790,80
totale importi RIA periodo 2011-2014 non applicabili ex L.122/2010	**51.190,25**
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-63.837,40
incremento RIA personale cessato nel 2014 (quota intera)	7.061,33
incremento RIA personale cessato nel 2015 (pro-rata)	271,82
Fondo 2015	**591.186,01**
RIA personale cessato anno 2015 (diff. quota intera meno pro-rata)	380,54
RIA personale cessato anno 2016 (pro-rata)	576,31
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	-956,85
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**591.186,01**
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	1.451,43
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (quota intera)	2.748,85
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (pro rata)	0,00
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	-4.200,28
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**591.186,01**
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente biologo dal 10/07/2017)	2.393,11
FONDO 2017	**593.579,12**

DIRIGENZA PROFESSIONI SANITARIE 2017	
Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa (art. 8 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)	**ASUI TS**
FONDO CONSOLIDATO AL 31/12/2007	**6.850,74**
incrementi artt. 25, C. 2 CCNL 17/10/2008 (consolidato art.8 c. 1 CCNL 06.05.2010)	1.241,37
incremento art. 8, c. 2 CCNL 06/05/2010	2.390,18
adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	23.883,94
adeguamento fondo decreto 32-2016, dall'esercizio 2015	25.124,37
Totale	**59.490,60**
RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	1.513,43
RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	0,00
totale importi RIA periodo 2011-2014 non applicabili ex L.122/2010	**1.513,43**
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-1.513,43
incremento RIA personale cessato nel 2014 (quota intera)	0,00
incremento RIA personale cessato nel 2015 (pro-rata)	0,00
Fondo 2015	**59.490,60**
incremento RIA personale cessato anno 2015 (diff. quota intera meno pro rata)	0,00
incremento RIA personale cessato anno 2016 (pro-rata)	0,00
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**59.490,60**
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	0,00
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (pro rata)	0,00
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**59.490,60**
FONDO 2017	**59.490,60**

DIRIGENZA SPTA 2017	
Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro (art. 9 CCNL 06/05/2010 II biennio economico 2008-2009)	**ASUI TS**
Totale fondo consolidato	**86.567,94**
incremento ex art. 50, c. 3 CCNL 03/11/2005 dal 1° gennaio 2003	9.155,52
incremento ex art. 10, c. 2 CCNL 05/07/2006	5.434,00
applicazione art. 10, c.4 CCNL 05/07/2006. Risorse trasferite al fondo della posizione dirigenza sanitaria dal 2007 (art. 96, c. 3ss. cia 19.12.2007)	-10.000,00
applicazione art. 9, c.1 CCNL 06/05/2010: incremento ex art. 26, c.2, secondo alinea CCNL 17/10/2008 (117,91 € per dirigente al 31/12/2005 per l'anno 2008)	12.734,28
Totale fondo consolidato al 31/12/2007 (art. 9 c. 1 CCNL 06/05/2010)	**103.891,74**
applicazione art. 51, c. 4 CCNL 08/06/2000: trasferimento di risorse vs fondo posizione dirigenza sanitaria, dal 2014	-14.286,76
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-2.958,62
Fondo 2015	**86.646,36**
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**86.646,36**
Riduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**86.646,36**

DIRIGENZA SPTA 2017	
Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 10 CCNL 06/05/2010 II biennio economico 2008-2009)	**ASUI TS**
Fondo storico consolidato	**461.506,79**
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-5.432,47
Fondo 2015	**456.074,32**
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**456.074,32**
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**456.074,32**
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente biologo dal 10/07/2017)	532,79
risorse aggiuntive regionali 2017 (DGR 1682/2017)	252.953,88
risorse aggiuntive regionali per attività centralizzate anno 2017	4.840,00
Residui 2017 fondo art. 10 CCNL 2010 (competenze accessorie)	0,00
Residui 2017 fondo art. 9 CCNL 2010 (retribuzione di posizione)	0,00
quota derivante da attività libero professionale 2016 e sperimentazione (ex del.893/99)	813,56
1% monte salari consuntivo 2001 (art. 52, c. 5 lett. b ccnl 08/06/2000, come confermato dall'art. 51, c. 2, I alinea CCNL 03/11/2005) - quota 0,00% m.s. Indicazioni metodologiche 2017	0,00
FONDO 2017	**715.214,55**
residui risorse aggiuntive regionali 2016	7.522,80
FONDO 2017 CON RESIDUI RAR 2016	**722.737,35**

COMPARTO 2017	
Fondo per il finanziamento delle fasce retributive, delle posizioni organizzative, del valore comune delle ex indennità di qualificazione professionale e dell'indennità professionale specifica	**ASUITS**
Risorse storiche consolidate al 31.12.2007	**10.481.701,32**
incrementi previsti ccnl 2008-2009	520.974,98
adeguamento fondi per incremento dotazione organica (Del.329/2002)	21.076,07
adeguamento fondi per incremento dotazione organica (Del.10/2004)	101.954,87
quota annua per trasferimento 118 in ASS 1 dal 2007 (CCIA dd. 13/07/2007)	0,00
adeguamento fondi per incremento dotazione organica (Del.528/2010)	151.468,46
incremento per trasferimento Immunotrasfusionale Burlo (da 1.1.2011)	16.469,71
incremento per trasferimento Medicina Trasfusionale ASS 2 (da 1.7.2013)	56.338,19
adeguamento fondo per trasferimento 6 unità da AOUTS (trasferimento punto prelievo Del. 532/2014)	0,00
DGR 2059/2014 adeguamento fondo per sanità penitenziaria (Accordo dd. 19/03/2015)	8.000,00
Totale	**11.357.983,60**
RIA personale cessato anno 2010 (quota intera)	116.789,36
RIA personale cessato anno 2011 (quota intera)	66.501,78
RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	89.157,44
RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	45.745,11
Totale importi RIA periodo 2011-2014 non applicabili ex L.122/2010	**318.193,69**
incremento per RIA personale cessato anno 2014 (quota intera)	62.232,21
incremento per RIA personale cessato anno 2015 (pro rata)	38.208,15
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-473.041,62
Fondo 2015	**11.303.576,03**
incremento per RIA personale cessato anno 2015 (diff.quota intera meno pro rata)	52.447,87
incremento RIA personale cessato anno 2016 (pro rata)	21.171,26
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	-73.619,13
Riduzione fondo 2016 per riduzione forza, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L.208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**11.303.576,03**
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	32.613,64
incremento RIA personale cessato anno 2017 (pro rata)	32.702,17
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	-65.315,81
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**11.303.576,03**
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (10 tecnici di laboratorio dal 01/01/2017)	30.695,60
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/02/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-20.398,33
FONDO 2017	**11.313.873,30**

COMPARTO 2017	
Fondo per i compensi di lavoro straordinario e per la remunerazione di particolari condizioni di disagio, pericolo o danno (art. 7 Ccnl 2009 e precedenti)	**ASUITS**
Fondo storico consolidato	**5.057.442,22**
incrementi ex CCNL 19/04/2004 (consolidati art. 3 c. 1, CCNL 05/06/2006):	
art.29 c.2	315.136,20
art.29 c. 3	0,00
art.29 c. 4	106.138,20
art.29 c. 4	6.556,80
art.33 c.2, lettera c	21.057,99
Totale incrementi ex CCNL 19/04/2004 (consolidati art. 3 c. 1, CCNL 05/06/2006)	**5.506.331,41**
importo scorporato per VI medica	-42.954,90
finanziamento regionale ADI (art. 158 CCIA dd. 08/06/2005)	213.963,12
incrementi dalla dotazione organica (artt. 157-158 CCIA dd. 08/06/2005)	8.408,39
adeguamento fondo 2006-2007 per personale servizio 118 già ASS 1 (Del. 602/2007)	45.377,23
quota annua per trasferimento 118 in ASS 1 dal 2007 (CCIA dd. 13/07/2007)	0,00
adeguamento per incremento forza (Del. 528/2010)	65.623,80
ad incremento per trasferimento Med.Trasfus.Burlo (da 1.1.2011)	21.169,36
ad incremento per trasferimento Med.Trasfus.ASS 2 (da 1.7.2013)	49.160,40
adeguamento fondo per trasferimento 6 unità da AOUTS (trasferimento punto prelievo Del. 532/2014)	0,00
Fondo risultante	**5.867.078,81**
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-145.710,74
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014) (solo personale trasferito da Burlo)	-3.528,93
Fondo 2015	**5.717.839,14**
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo 2016 per riduzione forza, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L.208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**5.717.839,14**
Riduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**5.717.839,14**
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (10 tecnici di laboratorio dal 01/01/2017)	15.947,72
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/02/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-22.020,81
FONDO 2017	**5.711.766,05**

COMPARTO 2017	
Fondo per la produttività collettiva e la qualità delle prestazioni individuali	**ASUITS**
Fondo storico consolidato	**2.020.985,16**
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-67.575,39
Fondo 2015	**1.953.409,77**
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo 2016 per riduzione forza, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L.208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	**1.953.409,77**
Riconduzione fondo 2017 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
Totale fondo 2017 post applicazione D.Lgs.75/2017	**1.953.409,77**
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (10 tecnici di laboratorio dal 01/01/2017)	5.737,10
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/02/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-4.404,93
risorse aggiuntive regionali 2017 (DGR 1000 dd.01/06/2017)	3.381.302,13
risorse aggiuntive regionali 2017 per il piano vaccinale (DGR 1785 dd. 22/09/2017)	30.046,00
risorse aggiuntive regionali per attività centralizzate, anno 2017	1.550,00
libera professione - fondo comune 2016	7.319,45
altri fondi comuni da attiv. a pagamento 2016	14.609,18
Applicazione art.43 L.449/97 (Convenzioni varie)	0,00
residui 2017 - fondo art. 29 (competenze accessorie)	0,00
residui 2017 - fondo art. 31 (classificazione del personale)	0,00
1% monte salari su consuntivo 2001(art. 30, c. 3, lett. c. CCNL 2004) - quota 0,00% m.s. Indicazioni metodologiche 2017	0,00
FONDO 2017	**5.389.568,70**
residui risorse aggintive regionali 2016	89.547,50
FONDO 2017 CON RESIDUI RAR 2016	**5.479.116,20**

Allegato 3: Investimenti

Azienda Sanitaria Universitaria integrata di Trieste
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		Ulteriori informazioni
					31.12.2016	31.12.2017	
Realizzazione nuova sede IRCCS Burlo Garofoloe riqualificazione ospedale di Cattinara	2012*	3.900.000,00	2014	2015	100%	100%	opere concluse
	2013	20.000.000,00	2017	2023	10%	20%	progettazione esecutiva conclusa
	2013 (statale)	45.429.677,84	2017	2023	0%	0%	
	2015	19.875.000,00	2017	2023	0%	0%	
	2016	18.465.322,16	2017	2023	0%	0%	
	2017	18.230.000,00	2017	2023	0%	0%	

nota 1 (*) prima tranche finanziamento, relativa a sostituzione serramenti torri degenza Cattinara e costi concorso di progettazione

nota 2: per la realizzazione dell'intervento vanno aggiunti fondi statali per € 14,400,000= da IRCCS Burlo Garofolo

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 2017 relative all'apertura del conto di tesoreria, ai pagamenti ed alle riscossioni effettuate ed al saldo di chiusura dell'esercizio 2017 del conto stesso.
Non è stata allegata la tabella relativa alle disponibilità liquide in quanto non disponibile sul sito ministeriale.

Ente Codice	029821244000000
Ente Descrizione	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2017
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	12-apr-2018
Data stampa	18-apr-2018
Importi in EURO	

029821244000000 - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		**20.603.215,28**	**20.603.215,28**
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	5.264.937,38	5.264.937,38
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	17.800,00	17.800,00
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	4.826.200,69	4.826.200,69
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	1.849.178,49	1.849.178,49
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	3.100.737,13	3.100.737,13
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.648.243,17	3.648.243,17
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.896.118,42	1.896.118,42
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		**478.972.335,16**	**478.972.335,16**
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	456.604.736,15	456.604.736,15
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	21.268.755,81	21.268.755,81
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	126.761,79	126.761,79
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	176.581,33	176.581,33
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	78.602,88	78.602,88
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Universita'	624.600,47	624.600,47
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	20.000,00	20.000,00
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	16.666,67	16.666,67
2202	Donazioni da imprese	4.601,13	4.601,13
2204	Donazioni da famiglie	51.028,93	51.028,93
ALTRE ENTRATE CORRENTI		**4.033.930,74**	**4.033.930,74**
3101	Rimborsi assicurativi	799.775,87	799.775,87
3102	Rimborsi spese per personale comandato	625.323,58	625.323,58
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	51.821,70	51.821,70
3105	Riscossioni IVA	241.137,76	241.137,76
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	1.896.479,71	1.896.479,71
3201	Fitti attivi	321.824,94	321.824,94
3202	Interessi attivi	0,14	0,14
3204	Altri proventi	97.567,04	97.567,04
ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		**5.847,00**	**5.847,00**
4101	Alienazione di terreni e giacimenti	5.847,00	5.847,00
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		**10.862.213,68**	**10.862.213,68**
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	526.503,97	526.503,97
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	10.087.311,99	10.087.311,99
5199	Contributi e trasferimenti in c/capitale da altre Amministrazioni pubbliche	173.397,72	173.397,72
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	75.000,00	75.000,00
OPERAZIONI FINANZIARIE		**7.637.027,42**	**7.637.027,42**
6400	Depositi cauzionali	18.697,68	18.697,68
6500	Altre operazioni finanziarie	7.618.329,74	7.618.329,74
INCASSI DA REGOLARIZZARE		**0,00**	**0,00**
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		**522.114.569,28**	**522.114.569,28**

Ente Codice	029821244000000
Ente Descrizione	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2017
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	12-apr-2018
Data stampa	18-apr-2018
Importi in EURO	

029821244000000 - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
PERSONALE		**205.860.414,89**	**205.860.414,89**
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	99.889.587,52	99.889.587,52
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	5.898.106,14	5.898.106,14
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	4.050.278,20	4.050.278,20
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	20.079.010,29	20.079.010,29
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	36.222.771,98	36.222.771,98
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	36.701.945,05	36.701.945,05
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	2.553.728,89	2.553.728,89
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	57.987,48	57.987,48
1503	Rimborsi spese per personale comandato	40.852,64	40.852,64
1599	Altri oneri per il personale	366.146,70	366.146,70
ACQUISTO DI BENI		**75.091.518,47**	**75.091.518,47**
2101	Prodotti farmaceutici	40.313.830,79	40.313.830,79
2102	Emoderivati	2.222,00	2.222,00
2103	Prodotti dietetici	1.291.965,65	1.291.965,65
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.693.271,23	1.693.271,23
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	4.815,48	4.815,48
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	19.056,24	19.056,24
2112	Dispositivi medici	28.872.314,72	28.872.314,72
2113	Prodotti chimici	40.539,77	40.539,77
2198	Altri acquisti di beni sanitari	705.804,63	705.804,63
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	329.708,93	329.708,93
2201	Prodotti alimentari	29.018,55	29.018,55
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	332.092,63	332.092,63
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	226.628,02	226.628,02
2204	Supporti informatici e cancelleria	570.535,74	570.535,74
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	570.014,97	570.014,97
2298	Altri beni non sanitari	89.699,12	89.699,12
ACQUISTI DI SERVIZI		**178.195.709,65**	**178.195.709,65**
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	17.102.475,16	17.102.475,16
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	34.096.879,89	34.096.879,89
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	591.437,55	591.437,55
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	130.292,66	130.292,66
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	12.938.568,07	12.938.568,07
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	720,00	720,00
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	235.910,41	235.910,41
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	2.268,88	2.268,88
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	10.879.738,49	10.879.738,49
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.438,00	3.438,00
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	20.448.465,76	20.448.465,76
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	71.158,80	71.158,80
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	3.823.700,34	3.823.700,34
3122	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.176,28	3.176,28
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	866.172,45	866.172,45

029821244000000 - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	8.660,32	8.660,32
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.841.761,40	3.841.761,40
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartentenza	4.820,00	4.820,00
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	8.046.553,05	8.046.553,05
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	15.440.191,47	15.440.191,47
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.694,91	1.694,91
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	411.571,58	411.571,58
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartentenza	17.319,97	17.319,97
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	1.954,68	1.954,68
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	2.002.727,39	2.002.727,39
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	10.324,03	10.324,03
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	2.704.316,23	2.704.316,23
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	25.350,96	25.350,96
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	264.719,58	264.719,58
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	771.545,34	771.545,34
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	9.317.769,01	9.317.769,01
3206	Mensa per degenti	4.335.503,02	4.335.503,02
3207	Riscaldamento	6.930.652,73	6.930.652,73
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	181.869,89	181.869,89
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	3.179.904,91	3.179.904,91
3210	Utenze e canoni per altri servizi	1.093.577,75	1.093.577,75
3211	Assicurazioni	511.385,52	511.385,52
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	78.827,11	78.827,11
3213	Corsi di formazione esternalizzata	185.681,41	185.681,41
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	695.755,52	695.755,52
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	249.499,98	249.499,98
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	7.536.728,70	7.536.728,70
3219	Spese legali	755.262,20	755.262,20
3220	Smaltimento rifiuti	1.843.470,27	1.843.470,27
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	154.829,98	154.829,98
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	27.886,70	27.886,70
3299	Altre spese per servizi non sanitari	6.369.191,30	6.369.191,30

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI		**7.507.417,40**	**7.507.417,40**
4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	16.221,28	16.221,28
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	6.519.168,54	6.519.168,54
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	608.327,10	608.327,10
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	27.293,13	27.293,13
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	336.407,35	336.407,35

ALTRE SPESE CORRENTI		**38.722.550,59**	**38.722.550,59**
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	404.789,53	404.789,53
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	8.136,99	8.136,99
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	1.272.442,40	1.272.442,40
5201	Noleggi	1.546.499,37	1.546.499,37
5202	Locazioni	274.318,60	274.318,60
5204	Leasing finanziario	376.553,71	376.553,71

029821244000000 - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
5205	Licenze software	86.988,09	86.988,09
5306	Interessi passivi v/fornitori	31,47	31,47
5401	IRAP	10.917.797,44	10.917.797,44
5402	IRES	287.305,03	287.305,03
5404	IVA	21.075.804,91	21.075.804,91
5499	Altri tributi	768.687,05	768.687,05
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	25.259,58	25.259,58
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economali	100.751,12	100.751,12
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	351.915,51	351.915,51
5504	Commissioni e Comitati	271.132,00	271.132,00
5505	Borse di studio	55.477,17	55.477,17
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	19.476,30	19.476,30
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	98.230,08	98.230,08
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	59.601,66	59.601,66
5598	Altri oneri della gestione corrente	552.830,12	552.830,12
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	168.522,46	168.522,46
INVESTIMENTI FISSI		**5.987.371,53**	**5.987.371,53**
6102	Fabbricati	1.783.055,21	1.783.055,21
6103	Impianti e macchinari	162.302,68	162.302,68
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.730.563,31	2.730.563,31
6105	Mobili e arredi	317.158,87	317.158,87
6106	Automezzi	128.897,87	128.897,87
6199	Altri beni materiali	526.800,47	526.800,47
6200	Immobilizzazioni immateriali	338.593,12	338.593,12
OPERAZIONI FINANZIARIE		**4.178.283,49**	**4.178.283,49**
7500	Altre operazioni finanziarie	4.060.985,89	4.060.985,89
7911	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	117.297,60	117.297,60
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		**0,00**	**0,00**
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE PAGAMENTI		**515.543.266,02**	**515.543.266,02**

BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2017

In data 11/05/2018 si é riunito presso la sede della AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2017.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:
rag. Ave Chinetti, dott. Alessandro Merlo e dott. Marco Prili

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2017 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 333

del 27/04/2018 , è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 09/05/2018

con nota prot. n. 001067 del 09/05/2018 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 € 12.251.737,00 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € 11.388.563,00 , pari al %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2017, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2016)	Bilancio d'esercizio 2017	Differenza
Immobilizzazioni	€ 270.044.159,00	€ 251.002.390,00	€ -19.041.769,00
Attivo circolante	€ 93.139.930,00	€ 112.956.920,00	€ 19.816.990,00
Ratei e risconti	€ 152.240,00	€ 147.665,00	€ -4.575,00
Totale attivo	€ 363.336.329,00	€ 364.106.975,00	€ 770.646,00
Patrimonio netto	€ 255.743.556,00	€ 244.512.394,00	€ -11.231.162,00
Fondi	€ 18.242.951,00	€ 23.024.517,00	€ 4.781.566,00
T.F.R.	€ 2.466.306,00	€ 2.547.556,00	€ 81.250,00
Debiti	€ 86.883.516,00	€ 94.016.988,00	€ 7.133.472,00
Ratei e risconti		€ 5.520,00	€ 5.520,00
Totale passivo	€ 363.336.329,00	€ 364.106.975,00	€ 770.646,00
Conti d'ordine	€ 17.554.536,00	€ 15.734.302,00	€ -1.820.234,00

Conto economico	Bilancio di esercizio (2016)	Bilancio di esercizio 2017	Differenza
Valore della produzione	€ 556.449.776,00	€ 564.331.122,00	€ 7.881.346,00
Costo della produzione	€ 546.986.985,00	€ 564.616.973,00	€ 17.629.988,00
Differenza	€ 9.462.791,00	€ -285.851,00	€ -9.748.642,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ 8.837,00	€ -23.582,00	€ -32.419,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 3.237.222,00	€ 1.585.933,00	€ -1.651.289,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 12.708.850,00	€ 1.276.500,00	€ -11.432.350,00
Imposte dell'esercizio	€ 13.572.020,00	€ 13.528.238,00	€ -43.782,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -863.170,00	€ -12.251.738,00	€ -11.388.568,00

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2017 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2017)	Bilancio di esercizio 2017	Differenza
Valore della produzione	€ 542.545.490,00	€ 564.331.122,00	€ 21.785.632,00
Costo della produzione	€ 529.192.490,00	€ 564.616.973,00	€ 35.424.483,00
Differenza	€ 13.353.000,00	€ -285.851,00	€ -13.638.851,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ 20.000,00	€ -23.582,00	€ -43.582,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-		€ 1.585.933,00	€ 1.585.933,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 13.373.000,00	€ 1.276.500,00	€ -12.096.500,00
Imposte dell'esercizio	€ 13.373.000,00	€ 13.528.238,00	€ 155.238,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 0,00	€ -12.251.738,00	€ -12.251.738,00

Patrimonio netto	**€ 244.512.394,00**
Fondo di dotazione	€ 704.666,00
Finanziamenti per investimenti	€ 238.936.985,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 12.556.843,00
Contributi per ripiani perdite	
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 4.565.638,00
Utili (perdite) portati a nuovo	
Utile (perdita) d'esercizio	€ -12.251.738,00

La perdita di € 12.251.738,00

☐ 1)	Si discosta	in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2017
☐ 2)	Riduce	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

☐ 3)	Non vengono	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

La consistenza della perdita appare significativa. Nella relazione della gestione sono state fornite informazioni relativamente alle aree interessate agli incrementi che hanno determinato lo squilibrio finale.
Significativo appare come quattro aree in particolare abbiano contribuito alla formazione della perdita nella seguente misura: beni di consumo (essenzialmente spesa farmaceutica) per € 7.407.512, personale per € 1.447.785, fuga regionale ed extra regionale 1.613.855 nonché minori contribuiti regionali per € 2.012.000.
Quanto alla mancata indicazione delle modalità di copertura della perdita d'esercizio da parte dell'azienda, si osserva che le voci predette hanno tutte un prevalente, quanto non assoluto, carattere di necessità tali da renderle poco sensibili ai vincoli gestionali.
Si auspica che concrete modalità di copertura vengano comunque indicate in sede di bilancio preventivo.
Si attesta inoltre che l'incremento in percentuale della perdita rispetto all'anno precedente, non avendo potuto compilare la tendina dedicata nella prima pagina della relazione, è pari al 1319,38%.

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

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.

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.

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.

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.)

Il Fondo svalutazione crediti è stato determinato sulla base delle indicazioni previste dal D.Lgs 118/2011 e dei principi contabili, utilizzando percentuali diverse a seconda della tipologia e del rischio del credito.

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

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 31/12/2017.)

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio non attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

In nota integrativa sono esposti per anno di formazione.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

(Particolare attenzione "all'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.

Canoni leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 441.766,00
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	€ 7.528.629,00
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 7.763.907,00

(Eventuali annotazioni)

altri conti d'ordine: si tratta di beni di terzi presso l'azienda.

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)

I.R.A.P. € 13.208.238,00
I.R.E.S. € 320.000,00

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 2.727.968,00
I.R.E.S.	€ -39.073,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 149.194.807,00
Dirigenza	€ 62.560.377,00
Comparto	€ 86.634.430,00
Personale ruolo professionale	€ 1.052.190,00
Dirigenza	€ 1.052.190,00
Comparto	
Personale ruolo tecnico	€ 30.854.457,00
Dirigenza	€ 134.767,00
Comparto	€ 30.719.690,00
Personale ruolo amministrativo	€ 13.140.758,00
Dirigenza	€ 1.534.128,00
Comparto	€ 11.606.630,00
Totale generale	€ 194.242.212,00

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

a seguito di specifico finanziamento regionale è stato accantonato al fondo rinnovo contrattuale l'importo di € 2.930.526

- Altre problematiche:

Mobilità passiva

Importo	€ 75.601.769,00

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 40.747.305,00 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.

Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	€ 59.264.305,00

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 151.822.312,00

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 17.866.365,00
Immateriali (A)	€ 580.938,00
Materiali (B)	€ 17.285.427,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -23.582,00
Proventi	
Oneri	€ 23.582,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 1.585.933,00
Proventi	€ 4.569.145,00
Oneri	€ 2.983.212,00

Eventuali annotazioni

Ricavi

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del

codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa 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	€ 601.400,77
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 3.378.469,10

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole al documento contabile esaminato.

Osservazioni

Elenco firmatari

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

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FULVIO FRANZA
CODICE FISCALE: FRNFLV53E15L424U
DATA FIRMA: 16/05/2018 14:24:05
IMPRONTA: 41C989E5644EBB92DD52D65BB872D51B0CA2DB0300D50AD7965F0996F897CC40
0CA2DB0300D50AD7965F0996F897CC4047A75B7699C2145EF7587ACBF710DC5B
47A75B7699C2145EF7587ACBF710DC5B8312BE8FC9246E1B5708164919E7A2B3
8312BE8FC9246E1B5708164919E7A2B367DC0AB3C28998536BDA9910A40AE3C2

NOME: FLAVIO PAOLETTI
CODICE FISCALE: PLTFLV65E05L424B
DATA FIRMA: 16/05/2018 14:54:36
IMPRONTA: A6EDA64CFB097EF3176DDC0D6B8E6E5D12EB4BA74CBEAC2ACEBB8CBDA519166F
12EB4BA74CBEAC2ACEBB8CBDA519166FCEAF62F6224DDE82241085880F3A8D9B
CEAF62F6224DDE82241085880F3A8D9B14784E389BAC266A3F44F4396C8EEDCE
14784E389BAC266A3F44F4396C8EEDCE29B4B7FBF183D7264FE3E30EF366AC2B

NOME: ADRIANO MARCOLONGO
CODICE FISCALE: MRCDRN56D10B345N
DATA FIRMA: 16/05/2018 15:27:56
IMPRONTA: 361531392602AF344758288C1E815F35BEC42B52509CD7F4B19BB95D6A92C58B
BEC42B52509CD7F4B19BB95D6A92C58BD49FAF2209D4211ACD118E5EC336ADF6
D49FAF2209D4211ACD118E5EC336ADF6489CA0440B09455D0762FE07E424FADB
489CA0440B09455D0762FE07E424FADB66A82C57B31B3EA727AC0486D65A6F89

NOME: ALDO MARIOTTO
CODICE FISCALE: MRTLDA58P06L736W
DATA FIRMA: 18/05/2018 13:10:42
IMPRONTA: 04174A32B085BF93474711F0D5C8EB207901816058C8ABE6E265D59BC7DC19F4
7901816058C8ABE6E265D59BC7DC19F47D3B0E3C3981F0B2290319C926AE3CF4
7D3B0E3C3981F0B2290319C926AE3CF43C73E3356707E519A44C754FD855C888
3C73E3356707E519A44C754FD855C8885167977E02C9FF4DF4CDF21672CE4D00