

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° **1877** del **30 NOV. 2020**

U.O.C. Controllo di Gestione

OGGETTO: ADOZIONE STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2021-2023

Data 30/11/2020 Firma Riccardo Baci
Il Responsabile dell'istruttoria
Dott. Riccardo Baci

Data 30/11/2020 Firma Vitavalentina Di Iorio
Il Responsabile del procedimento
Dott.ssa Vitavalentina Di Iorio

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 30-11-2020

Firma Riccardo Baci

VISTO: Il Direttore del Coordinamento Staff
Dott. Franco Santarelli

Il Direttore UOC Controllo di Gestione.
Dott. Riccardo Baci

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)



Data 30-11-2020

Firma Franco Santarelli
Il Direttore Amministrativo FF: Dott. Franco Santarelli

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)



Data 30-11-2020

Firma Maurizio Brucchi
Il Direttore Sanitario FF: Dott. Maurizio Brucchi

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Controllo di Gestione *Dott. Riccardo Baci*

PREMESSO che:

- con Legge regionale 24 dicembre 1996, n. 146, e s.m.i., sono state emanate "Norme in materia di programmazione, contabilità, gestione e controllo delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517" e che la stessa stabilisce:
 - art. 4:
 - comma 4:" Le Aziende sanitarie informano la loro attività a criteri di efficacia, efficienza ed economicità, sono tenute a perseguire il pareggio di bilancio nel rispetto degli indirizzi regionali, salvaguardando il patrimonio aziendale nel lungo periodo attraverso l'equilibrio tra i costi, i ricavi e i proventi della gestione, ivi compresi i trasferimenti";
 - comma 6:" Il Direttore generale di ciascuna azienda fornisce adeguata rappresentazione delle politiche di gestione attraverso la predisposizione degli atti fondamentali dell'azienda. Sono atti fondamentali dell'Azienda: a) gli strumenti di programmazione; b) il bilancio di esercizio";
 - art. 5:" Le Aziende sono tenute a fornire alla Regione tutte le informazioni occorrenti alla programmazione sanitaria nazionale e regionale e al coordinamento dei servizi sanitari sul territorio. A questo proposito la Giunta Regionale può emanare linee guida, al fine di garantire l'omogeneizzazione dei flussi informativi e la comparazione dei dati su base regionale e nazionale";
 - art. 6: "Sono strumenti di programmazione:
 - a) il piano strategico;
 - b) il bilancio pluriennale di previsione;
 - c) Il piano programmatico di esercizio, costituito da:
 - 1) il bilancio economico preventivo annuale;
 - 2) il piano annuale di organizzazione;
 - 3) il piano annuale delle dinamiche complessive del personale";
 - art. 7:
 - comma 1: "Il Piano strategico è adottato dal Direttore generale in conformità agli indirizzi programmatici emanati dalla Regione e costituisce il punto di riferimento per l'elaborazione del bilancio pluriennale di previsione e del bilancio economico preventivo annuale";
 - comma 2: "Esso definisce le linee strategiche di sviluppo, gli obiettivi e gli indirizzi generali per la gestione delle Aziende ed è articolato in programmi e progetti";

PRECISATO che, relativamente all'art. 6 lett.c.3) della citata Legge regionale 24 dicembre 1996, n. 146, lo strumento citato è stato sostituito dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale giusta quanto stabilito dall'art.6 e 6-bis del D.Lgs. 165/2001 come modificato dal D.Lgs 75/2017;

VISTO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, avente ad oggetto "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";

RICHIAMATA la Legge 6 agosto 2015, n. 125, avente ad oggetto "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 19 giugno 2015, n. 78, recante disposizioni urgenti in materia di enti territoriali.", ed in particolare gli articoli da 9 – bis a 9 - septies concernenti la razionalizzazione e l'efficientamento della spesa del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n° 751 del 27/11/2020, con la quale sono stati emanati gli indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per il triennio 2021-2023;

VISTA la nota Prot. n. RA/0407344/20/DPF012 del 30/11/2020 del Dipartimento Sanità con la quale è stata trasmessa la citata DGR n. 751 del 27/11/2020;

CONSIDERATO che, data la necessità di adottare con urgenza gli Strumenti di Programmazione 2021-2023, non ci sono i tempi tecnici per sottoporre preventivamente il presente atto al Collegio Sindacale per la formulazione della prevista relazione, che verrà comunque richiesta con sollecitudine;

RITENUTO di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile in considerazione della necessità di adottare con urgenza gli Strumenti di Programmazione 2021-2023;

VISTO il D.Lvo 30 dicembre 1992, n. 502, e s.m.i.;

VISTO il D.Lvo 30 luglio 1999, n. 286 e s.m.i.;

PROPONE

per quanto espresso in premessa che si intende integralmente riportato:

- 1) **DI ADOTTARE**, in applicazione della L.R. 146/96 e s.m.i. e del D.Lgs n. 118 del 23/06/2011, i sottoelencati Strumenti di Programmazione 2021-2023 che allegati al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale:
 - a) il piano strategico;
 - b) il bilancio pluriennale di previsione;
 - c) il piano programmatico di esercizio, costituito da:
 - 1) il bilancio economico preventivo annuale e piano dei flussi di cassa prospettici;
 - 2) il piano annuale di organizzazione;
 - 3) il piano annuale delle dinamiche complessive del personale;
 - 4) la nota illustrativa;
 - 5) la relazione del Direttore Generale;
 - 6) il piano degli investimenti;
- 2) **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, al Comitato ristretto dei Sindaci, al Collegio Sindacale, all'Organismo Indipendente di Valutazione, alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti;

- 3) **DI TRASMETTERE** al Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, al Comitato ristretto dei Sindaci, all'Organismo Indipendente di Valutazione, alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti, la Relazione del Collegio Sindacale non appena acquisita;
- 4) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo FF e il Direttore Sanitario FF hanno espresso formalmente parere favorevole.

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata.




IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Di Glosia

STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2021 -2023

Sommario

a) PIANO STRATEGICO AZIENDALE 2021 – 2023	9
Introduzione agli strumenti di programmazione 2021 - 2023	10
SCHEDA 1 - Costruzione nuovo Ospedale nella provincia di Teramo.....	15
SCHEDA 2 - Riduzione tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali	16
SCHEDA 3 - Revisione sistema delle cure primarie.....	17
SCHEDA 4.1 - Misurare per agire.....	19
Segue SCHEDA 4.1 - Misurare per agire	20
SCHEDA 4.2 - A scuola di... Salute	21
SCHEDA 4.3 - Guadagnare salute negli ambienti di vita e lavoro	22
SCHEDA 4.4 – Screening oncologici	23
SCHEDA 4.5 – Guida sicura	24
SCHEDA 4.6 – Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali.....	25
Segue SCHEDA 4.6 - Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali.....	26
Segue SCHEDA 4.6 - Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali.....	27
SCHEDA 4.7 – Casa sicura	29
SCHEDA 4.8 – Ambiente e salute.....	30
SCHEDA 4.9 – Promozione della sicurezza alimentare e nutrizionale.....	31
SCHEDA 4.10 – Rafforzare le misure di sanità pubblica veterinaria.....	32
SCHEDA 4.11 – Vaccinazioni e malattie infettive	33
La prevenzione	36
SCHEDA 4.12 – Piano di Contrasto all’antimicrobico Resistenza (PNCAR).....	41
SCHEDA 4.13 – Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)	43
4.14 – Piano regionale Gioco d’Azzardo Patologico	45
SCHEDA 5 - Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale.....	47
Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale del Piano Strategico aziendale	49
SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica	52
Segue SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica	53
Relazione manovre di di razionalizzazione della spesa farmaceutica	54
SCHEDA 7 - Attività trasfusionali	61
SCHEDA 8 - Gestione razionale delle risorse umane	62
SCHEDA 9 - Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR	63
Piano di azione volto al miglioramento della gestione logistica e dei meccanismi di approvvigionamento interni	64
SCHEDA 10 - Sicurezza e rischio clinico. Controllo cartelle cliniche	68
SCHEDA 11 – Cure palliative	68

SCHEDA 12 – Agenzia Sanitaria Regionale.....	69
SCHEDA 13 - Sanità Digitale ICT.....	70
SCHEDA 14 – Telemedicina e allarme target.....	71
SCHEDA 15 - Governo dei dati, flussi informativi e mobilità sanitaria	72
SCHEDA 16 - Programmazione socio-sanitaria.....	73
Segue SCHEDA 16 - Programmazione socio-sanitaria	74
SCHEDA 17 – Recepimento degli indirizzi formulati dai dirigenti del Dipartimento Sanità – Obiettivi del Direttore Generale	75
b) BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE	76
Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS senza costi COVID	77
Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS costi COVID	112
Bilancio pluriennale di previsione: modello conto economico sintetico da bilancio senza costi COVID ..	117
c.1) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	129
✓ BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNUALE	129
✓ PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI	129
Bilancio annuale di previsione: modello CE NSIS no COVID	130
Bilancio annuale di previsione: modello CE NSIS COVID	163
Bilancio annuale di previsione: modello economico sintetico da bilancio no COVID	167
Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA no COVID.....	173
Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA COVID	174
PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI - SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO (Ai sensi dell'art. 25 del D. Lgs.118/2011).....	175
c.2) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	180
✓ PIANO ANNUALE DI ORGANIZZAZIONE	180
Organigramma aziendale (al 17/11/2020)	181
Organizzazione da Atto Aziendale	187
C.3) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:.....	202
✓ PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: PIANO ANNUALE DELLE DINAMICHE COMPLESSIVE DEL PERSONALE	202
Piano annuale delle dinamiche complessive del personale	203
c.4) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	207
✓ NOTA ILLUSTRATIVA	207
Nota illustrativa	208
c.5) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	254
✓ RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE.....	254
1. Premessa	256
2. Mission	263
3. Vision.....	263

4. Contesto di riferimento e analisi organizzativa.....	264
5. Analisi interna	270
5.1 Personale	270
5.2 RICOVERI OSPEDALIERI.....	273
5.3 MOBILITÀ PASSIVA	277
5.4 MOBILITÀ ATTIVA RICOVERI IN VALORE	282
5.5 SITUAZIONE ECONOMICA	284
6 Analisi S.W.O.T.	285
a. MATRICE S.W.O.T.	285
6.2 PUNTI DI FORZA.....	286
6.3 PUNTI DI DEBOLEZZA	288
6.4 OPPORTUNITÀ	290
6.5 MINACCE	292
7 Linee direttrici del Piano Strategico 2021-2023.....	294
8 Conclusioni	296
c.6) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	297
✓ PIANO DEGLI INVESTIMENTI.....	297
Fabbisogno finanziario investimenti in beni immobili	301

**a) PIANO STRATEGICO AZIENDALE
2021 – 2023
(EX ART. 7 L.R. 146/96)**

Introduzione agli strumenti di programmazione 2021 - 2023

Con il presente atto si intende illustrare la Programmazione aziendale del triennio 2021-2023, in ottemperanza ai documenti di Programmazione emanati dalla Regione Abruzzo e ai relativi indirizzi.

In via preliminare è opportuno rappresentare che la situazione economica della ASL di Teramo è fortemente influenzata dal suo assetto strutturale e organizzativo (un Ospedale Hub, tre Ospedali Spoke, due Aree Distrettuali per complessivi cinque Distretti, un Dipartimento di Salute Mentale e un Dipartimento di Prevenzione). Tale assetto comporta una rilevante criticità, consistente in un *trade off* tra la necessità di dover corrispondere alla domanda di salute che viene espressa dal territorio di riferimento e la consistenza di risorse FSR in diminuzione nel corso degli ultimi anni, peraltro in controtendenza rispetto alle altre ASL regionali. Tale decremento è prevalentemente correlato al criterio di riparto del FSR fino ad ora utilizzato.

Infatti, la Asl di Teramo, negli anni 2016, 2017 e 2018 è risultata particolarmente virtuosa nella gestione delle risorse assegnate, chiudendo i bilanci in equilibrio. E, pur continuando ad adottare la medesima "virtuosità", ha dovuto registrare nel 2019 una perdita pari ad € 13.514.000 circa, e prevedere nei presenti strumenti di programmazione un verosimile disavanzo relativo alla gestione ordinaria "non Covid" di circa 17 mln di Euro, per l'anno 2020.

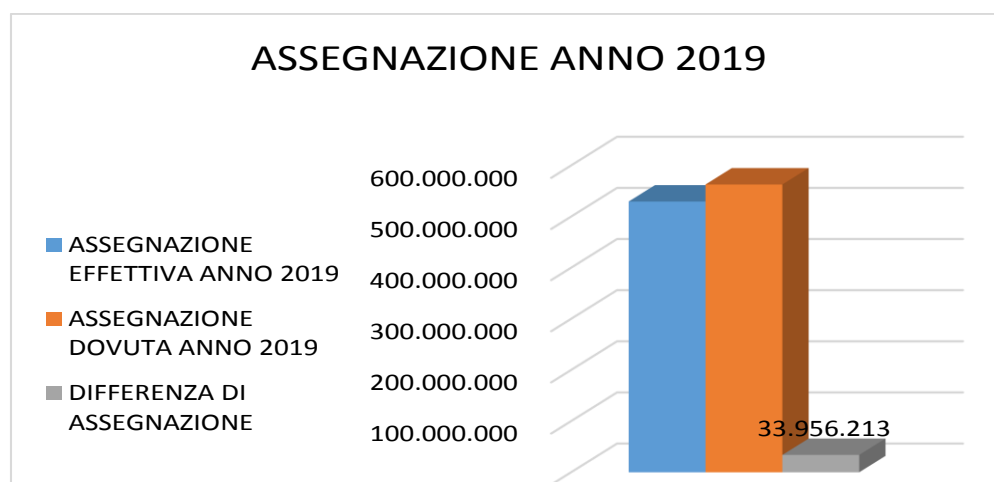
La ragione sottesa a tale fenomeno è da rinvenire proprio nell'entità delle assegnazioni di FSR e, per l'anno 2020, anche al rallentamento di attività causato dal Covid-19, a seguito della prima ondata di marzo-aprile c.a. e della seconda, più intensa e in corso.

Infatti, sulla base di quanto emerso nel tavolo di confronto regionale sui criteri di assegnazione del FSR, alla ASL di Teramo spetterebbe un'assegnazione pari ad € **562.872.373**, con una differenza rispetto all'anno 2019, pari ad € **33.956.213**.

Per l'esercizio 2020 è stata temporaneamente attribuita una quota per FSR (denominata FSR distribuito e riproporzionato) pari ad € **546.820.563**, comportante, rispetto all'anno 2019, un aumento di solo € **17.904.403**.

Da ciò si evince una differenza, con riferimento al 2020, tra assegnato effettivo e da assegnare, di € 16.051.810, differenza che sostanzialmente corrisponde alla presunta perdita di esercizio 2020, relativa alla gestione "non Covid".

Quanto sopra esplicitato si può agevolmente visualizzare nel grafico sottostante.



Di contro, la gestione Covid ha inciso negativamente per 30 mln di Euro nell'anno 2020, portando la perdita complessiva a circa 47 mln di Euro.

In pratica, negli ultimi 5 anni, le ripartizioni del FSR indistinto sono state effettuate in base ai costi programmati per l'anno di riferimento, e quindi - di fatto - in base al criterio del taglio lineare sulla spesa storica, supportando, di riflesso, le Strutture che continuavano a sostenere costi sempre maggiori, attraverso il doppio sistema dell'incremento fondo ed il ripiano perdite.

Peraltro, nell'ambito della programmazione aziendale, si è ipotizzato che anche l'anno 2021 verrà influenzato dalla pandemia, con verosimile ritorno alla normalità nel corso dell'anno 2022. Di talché, vengono presentati due diversi bilanci di previsione uno riferito ai costi Covid, per il quale si ipotizza un finanziamento a parte, e uno riferito alla gestione ordinaria.

Dall'anno 2021 e per l'intero triennio oggetto di programmazione - a condizioni economiche e strutturali invariate - non risulta possano essere garantite condizioni di equilibrio economico se non in conseguenza di un aumento del finanziamento già rappresentato nei bilanci di previsione, considerato che non sembrano proponibili realistiche manovre di razionalizzazione in un'azienda di per sé già molto efficiente.

Limitando l'analisi al solo anno 2021 emerge la necessità:

- 1) che si abbandoni la logica del finanziamento sulla spesa storica e dei tagli lineari per tornare al finanziamento con quota capitaria pesata. Questo permetterebbe di avere a disposizione ulteriori 8,5 milioni di euro,**
- 2) che gli investimenti in lavori sul patrimonio immobiliare, prevalentemente rappresentati da interventi di messa a norma antincendio obbligatori per legge siano finanziati da contributi in conto capitale. Questo permetterebbe di coprire 4,7 milioni di euro.**
- 3) che gli investimenti in grandi attrezzature e in beni mobili durevoli necessarie per fronteggiare l'obsolescenza tecnologica e rendere possibile la riduzione dei tempi d'attesa e il recupero di mobilità passiva, siano finanziati da contributi in conto capitale. Questo permetterebbe di coprire 10,7 milioni di euro.**
- 4) che la spesa per avvio del nuovo software amministrativo contabile AREAS sia finanziata con specifici contributi regionali per 0,8 milioni di euro.**

Con riferimento al 2022 emerge la necessità **che le maggiori spese per personale previste in via strutturale dal 2022 in base alle DD.GG.RR. 334 del 2020 e 598 del 2020 siano finanziate a parte in considerazione del fatto che sono conseguenza di specifiche indicazioni regionali permettendo di coprire i 6.4 milioni di euro annuali.**

I maggiori costi programmati per il triennio rispetto al preconsuntivo 2020 sono rappresentati da:

- Incremento del costo del personale nel rispetto di quanto previsto dalle linee guida regionali;
- Attivazione della RSA di Giulianova dal mese di gennaio 2022 in parte finanziata dal recupero di mobilità passiva;
- Attivazione di una comunità terapeutica per tossicodipendenti, nel 2022, con concomitante diagnosi psichiatrica interamente finanziata dal recupero di mobilità passiva;
- Previsione dell'acquisto, nel 2021, di una risonanza magnetica, di una PET, di una tac 312 strati e di altre attrezzature assolutamente necessarie per l'abbattimento delle liste d'attesa e per il mantenimento dei livelli essenziali e della qualità dell'assistenza nel territorio teramano. Tali investimenti saranno finanziati con FSR, i cui effetti economici potranno essere stornati al ricevimento di specifici finanziamenti in conto capitale;
- Previsione dell'effettuazione di lavori sugli immobili in parte finanziati con FSR i cui effetti economici a bilancio potranno essere stornati al ricevimento di specifici finanziamenti ex articolo 20, L. 67/88;

In particolare, per quanto attiene ai costi del personale, si ritiene opportuno evidenziare che la ASL di Teramo ha un'assoluta ed ineludibile necessità di programmare un progressivo incremento dei medesimi al fine di poter continuare a garantire una corretta e sempre più efficace erogazione dei

propri servizi. A tal proposito, infatti, non può omettersi di considerare che, nel corso dell'ultimo quadriennio 2017-2020, sulla base di quelli che sono stati i tetti di spesa per il personale programmati dalla Regione Abruzzo con cadenza annuale, nell'ambito delle Linee di indirizzo per gli Strumenti di Programmazione, la ASL di Teramo – pur in un quadro generalizzato di progressivo incremento dei tetti di spesa per il personale – sia stata quella, tra le 4 ASL regionali, che ha avuto il minor incremento percentuale del tetto di spesa programmato, con valori che evidenziano un sensibile divario rispetto alle altre realtà aziendali, anche laddove caratterizzate da situazioni di partenza pressoché analoghe (come, ad esempio, la ASL di Pescara), come chiaramente evincibile dalla tabella sottostante:

Anno	ASL 1	ASL 2	ASL 3	ASL 4
	Avezzano-Sulmona-L'Aquila	Chieti-Lanciano-Vasto	Pescara	Teramo
	€/000	€/000	€/000	€/000
2017	192.134	238.604	167.687	168.089
2018	196.000	240.100	167.364	167.744
2019	202.189	244.902	171.476	169.990
2020	204.752	245.535	174.309	171.810
Incremento percentuale 2020 su 2017	+ 6,56%	+ 2,90%	+ 3,94%	+2,21%

Il dato oggettivo di cui sopra assume connotati ancor più negativi e disomogenei per la ASL di Teramo laddove si consideri il rapporto tra la spesa per il personale, – così come programmata per il 2020 in base alle Linee di indirizzo dettate con la DGR. n. 728/2019 – e il numero di posti letto aziendali, quali attualmente risultanti dal DCA n. 79/2016, come da tabella di seguito riportata:

	Limite di spesa 2020	P.I. ex DCA n. 79/2016	Rapporto spesa personale per posto letto
	€/000		
ASL 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila	204.757	804	€ 254,66
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti	245.535	1025	€ 239,55
ASL 3 Pescara	174.309	746	€ 233,66
ASL 4 Teramo	171.810	883	€ 194,57

In conclusione, dall'esame dei dati sopra esposti, non può che rilevarsi con assoluta evidenza il sottodimensionamento del limite di spesa per il personale fissato nel corso degli ultimi anni per la ASL di Teramo, anche e soprattutto in rapporto alle altre realtà aziendali regionali; sottodimensionamento rispetto al quale si ritiene di dover fornire una congrua ed adeguata risposta in termini programmatori, pianificando un progressivo ma sostanziale incremento del riferito limite di spesa, anche nella assoluta convinzione di dover garantire un'omogeneità di trattamento alle singole realtà territoriali della Regione Abruzzo in termini di potenziali prestazioni sanitarie da fornire alla cittadinanza (che costituiscono indubbiamente una funzione del personale in servizio presso le strutture sanitarie aziendali). Ciò tanto più ove si tenga conto – tra l'altro – del fatto che le criticità nel garantire un'adeguata offerta sanitaria da parte delle strutture ospedaliere pubbliche (le uniche esistenti sul territorio provinciale, atteso che non vi insistono Cliniche private accreditate), scaturenti in buona parte anche dal tetto di spesa sul personale sottodimensionato, si riflettono evidentemente in termini di incremento della mobilità passiva verso la contigua Regione Marche, presso cui una

fetta sempre maggiore della popolazione residente si rivolge al fine di far fronte alle proprie esigenze assistenziali, con tutte le conseguenti ed intuibili ripercussioni in termini di incremento della spesa per mobilità gravante sul bilancio aziendale e regionale.

Quanto alle strategie adottate, occorre evidenziare che la ASL di Teramo negli ultimi anni ha sempre rispettato l'equilibrio di bilancio, pur in mancanza di un equilibrio strutturale, come ribadito in tutte le relazioni accompagnatorie inserite negli strumenti di programmazione e come di evidenza nei modelli economici, riportati nei bilanci.

Ciò con importanti sacrifici, in termini di utilizzo di fondi precedentemente accantonati, di chiusura di importanti transazioni legali con conseguenziale risparmio di spese ed interessi, di un'importante attività di recupero della fiscalità passiva ai fini IRES ed IRAP relativa ad annualità pregresse per € 7.133.314 oltre che di messa a regime di tali risparmi per l'annualità corrente.

Nonostante le evidenti minori assegnazioni da parte della Regione, gli aumenti dei costi riferiti ai farmaci, in particolare per gli innovativi oncologici e non, l'introduzione della distribuzione del farmaco in nome e per conto (DPC), la corresponsione dei rinnovi contrattuali al personale sanitario, non coperti da nessun finanziamento aggiuntivo, l'Azienda si è distinta per una corretta gestione attraverso la programmazione, il controllo e il monitoraggio sia dei costi che dei servizi da erogare ai cittadini, mettendo in campo importanti attività:

- attivazione di numerose procedure concorsuali alle cui graduatorie hanno spesso attinto anche le altre ASL regionali;
- acquisti di grandi attrezzature sanitarie, lavori di ristrutturazioni, messa in sicurezza del consistente patrimonio immobiliare.

Negli scorsi anni, ingenti costi che avrebbero dovuto essere coperti da finanziamenti *ad hoc* sono stati coperti, invece, con finanziamenti FSR:

- 1) costi per l'acquisto di un acceleratore lineare per la radioterapia nell'anno 2017 pari a 3.301.320 Euro. Occorre evidenziare che non verranno sostenuti dalle altre ASL abruzzesi gli omologhi costi, in quanto destinatarie per l'anno 2021 di finanziamenti aggiuntivi e relativo riparto, connessi ai programmi di riqualificazione ed ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica testé approvati. E, per l'effetto, la presente ASL non potrà beneficiare di tale finanziamento regionale;
- 2) costi sostenuti per i lavori di adeguamento antincendio - fino ad oggi ammontanti ad € 2.673.927 – coperti solo per 529.065 Euro da finanziamenti ex art. 20, L. 67/88, finalizzati agli investimenti.

Inoltre, nonostante i continui tagli lineari sui limiti di costi riferiti ai servizi da privato, questa ASL ha potenziato con risorse indistinte l'assistenza a pazienti affetti da disturbi dello spettro autistico e la gestione delle UCCP per le quali è indispensabile l'assegnazione di fondi finalizzati extra FSR.

Nel rispetto dei limiti fissati, inoltre, sono state previste tutte le manovre possibili volte alla riduzione dei costi in area farmaceutica ospedaliera, convenzionata e per dispositivi medici. Occorre però rilevare, nel merito, che le metodologie utilizzate nel corso degli anni per la determinazione dei tetti di spesa hanno fortemente penalizzato la ASL di Teramo, comportando assegnazioni sempre più basse, poiché basate solo sulla spesa degli anni precedenti e non su altre componenti che caratterizzano la spesa ospedaliera (come reparti specialistici che giustificano l'uso di farmaci a più alto costo, e così via).

Corre l'obbligo di evidenziare, infine, che l'ASL di Teramo punta decisamente alla realizzazione di un nuovo Ospedale utilizzando in parte i fondi messi a disposizione con Decreto del Ministro della Salute del 7 agosto 2019, valutando la possibilità di ricorrere ad un PPP che comporterà, ad ultimazione dei lavori, il pagamento di un canone di disponibilità, al momento non finanziato, per il

quale sono in corso di definizione i fabbisogni di risorse aggiuntive che saranno oggetto di specifica richiesta.

Conclusivamente, la ASL di Teramo continuerà a gestire e un Ospedale Hub, tre Ospedali Spoke, cinque Distretti Sanitari di Base, un Dipartimento di Salute Mentale, un Dipartimento di Prevenzione, 4 U.C.C.P., compatibilmente con gli obiettivi e le risorse assegnate, nell'auspicio che il tavolo di confronto aperto in Regione sui criteri di riparto possa portare ad un parametro più vicino a quello nazionale per la suddivisione del FSN.

SCHEDA 1 - Costruzione nuovo Ospedale nella provincia di Teramo

Costruzione nuovo Ospedale nella provincia di Teramo						
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
L'ASL di Teramo eroga l'attività di assistenza su quattro ospedali. Teramo ha 430 posti letto, Atri ha 144 posti letto, Giulianova ha 131 posti letto, Sant'Omero ha 133 posti letto. Gli ospedali di Atri, Giulianova e Teramo necessitano di ingenti investimenti per l'adeguamento alle normative antincendio e antisismiche. L'ospedale di Sant'Omero è il più moderno e non richiede particolari investimenti, inoltre è una struttura di confine che può porre un freno al già ingente flusso di mobilità passiva verso la Regione Marche. E' in fase di studio la modalità di realizzazione del nuovo ospedale.	Dichiarazione di pubblica utilità dell'opera	Direzione Strategica e UOC Gestione Tecnica del patrimonio	biennio 2022-2023			
	Ricevimento proposte soggetto promotore	UOC Gestione Tecnica del patrimonio	biennio 2022-2023			
	Svolgimento gara per scelta concessionario	UOC Gestione Tecnica del patrimonio	biennio 2022-2023			
	Progettazione esecutiva	Concessionario	biennio 2022-2023			
	Realizzazione delle opere	Concessionario	Entro il 31/12/2027			
	Collaudi e trasferimenti	Concessionario e strutture Asl competenti	Entro il 30/06/2028			Si prevede che il canone di disponibilità inizi a decorrere dall'anno 2028 data stimata per l'ultimazione lavori
		Totale		0,00	0,00	

SCHEDA 2 - Riduzione tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali

Riduzione tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali						
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cassanti	Costi Sorgenti	Note
<p>La Regione Abruzzo, con la delibera n. 265 del 14 maggio 2019, ha recepito il Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021 ed ha, nello stesso atto, varato il Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021.</p> <p>Nel Piano Regionale, all'intervento 2.2, è previsto che, entro 60 giorni dall'adozione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (entro il 14 luglio 2019), le Aziende Sanitarie adottino un nuovo Programma Attuativo Aziendale.</p> <p>La ASL di Teramo ha provveduto ad aggiornare il PAA 2019, adottato con delibera aziendale n. 319 del 28 febbraio 2019, con un nuovo Piano Attuativo varato con delibera n.1257 del 12 luglio 2019.</p> <p>La redazione del nuovo Piano Attuativo Aziendale, in accordo con quanto previsto dal PORGLA 2019-2021, si pone come obiettivo quello di descrivere le azioni progettate ed implementate tendenti sia alla ottimizzazione dei sistemi di prenotabilità e di prioritizzazione che al contenimento delle liste di attesa nell'ambito territoriale della ASL di Teramo.</p> <p>In particolare il PAA intende, a fronte dell'evidenziazione delle criticità nella erogazione delle prestazioni sanitarie:</p> <p>a) descrivere le azioni di governo della domanda;</p> <p>Il governo della domanda pone i suoi cardini fondamentali in un aumento dell'appropriatezza prescrittiva che la nostra ASL persegue attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1) Predisposizione di specifica formazione sui medici prescrittori: incontri con i singoli professionisti o di gruppo oltre alla previsione di attività formative con le varie categorie (Ospedali, Mmg/Pls, Smaist); • 2) Aggiornamento della "Guida alla prescrizione": i medici prescrittori potranno usufruire di assistenza sul sito www.aslteramo.it dove troveranno una guida alla prescrizione con classi di priorità, aggiornata al nuovo PORGLA 2019-2021 ed un indirizzo di posta elettronica a cui inviare richieste di risoluzione delle problematiche evidenziate nella fase di prenotazione delle prestazioni sanitarie. • 3) Studio dei correttivi atti ad arginare l'inappropriatezza prescrittiva; <p>b) rimodulazione dell'offerta alla luce della tempistica prevista dal "Piano operativo regionale per il contenimento delle liste d'attesa 2019 - 2021".</p> <p>Per quanto attiene le azioni di rimodulazione dell'offerta, l'analisi delle capacità "produttive" delle UU.OO. e la definizione ed ottimizzazione delle agende di prenotazione per costituendo obiettivi fondamentali perseguiti quotidianamente, sono spesso vanificate dalla cospicua e persistente carenza di personale in cui grava la nostra ASL.</p> <p>c) CUP di II° livello:</p> <p>Al fine di garantire la corretta gestione della domanda è prevista la realizzazione di un processo di presa in carico del paziente per gli accessi successivi al primo. Attualmente gli sforzi sono concentrati al fine di prevedere soluzioni applicative che consentano agli specialisti di accedere alle agende di prenotazione presenti sul sistema CUP con profili dedicati al fine di poter gestire operativamente i percorsi di presa in carico dei pazienti, e la prenotazione diretta dei controlli.</p> <p>La Regione Abruzzo ha inoltre varato modifiche sostanziali rispetto a quanto previsto dalla DRG 575/11 (Approvazione Piano Regionale di Governo delle Liste di attesa PRGLA), inserendo, nel nuovo PRGLA 2019-2021 il modello dei "Raggruppamenti di attesa Omogeni - RAO", come strumento di governo della domanda, per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, fermo restando la possibilità da parte delle Regioni di adottare, previa analisi di fattibilità e in relazione alle risorse disponibili, differenti modelli di governo clinico.</p> <p>In questa ottica sono stati predisposti correttivi atti ad essere adempienti verso le soluzioni proposte (cambio dei quesiti diagnostici nella scheda di concordanza).</p> <p>A seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19, l'ASL di Teramo in ottemperanza alle disposizioni nazionali e regionali ha provveduto a ridurre l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali. Questa riduzione ha determinato un notevole numero di prestazioni ambulatoriali da dover recuperare e la necessità di elaborare uno specifico piano operativo.</p> <p>Nel periodo di lockdown la ASL di Teramo ha provveduto, nel rispetto delle ordinanze regionali, alla progressiva riattivazione delle prestazioni con codice B e D e alla regolare erogazione delle prestazioni con codice U, di tutte quelle fatte salve dalla sospensione e di quelle considerate indifferibili.</p> <p>A conclusione del 2020 sono state recuperate tutte le prestazioni con codice U, B e D che risultavano prenotate nell'intero anno 2020 ed è stato garantito il soddisfacimento di nuove richieste con i medesimi codici di priorità (solo per quelle prestazioni per cui sono applicabili i codici U, B e D).</p> <p>La regolare erogazione delle prestazioni fatte salve dalla sospensione e di quelle giudicate indifferibili in base al quesito clinico ha permesso di contenere il numero di prestazioni da dover recuperare e di garantire prestazioni all'utenza in tempi adeguati e certi rispetto alle necessità diagnostiche-terapeutiche.</p> <p>In data 13.07.2020, con Prot. 61983, la Direzione Generale ASL Teramo ha inviato alla Regione Abruzzo il proprio "Piano di recupero delle prestazioni ambulatoriali non eseguite a causa dell'emergenza Covid-19" indirizzato essenzialmente al recupero e riprogrammazione delle prestazioni non erogate con codice P e a quelle senza classe di priorità incluse le prestazioni di controllo.</p> <p>A seguito dei suddetti Piani Aziendali la Giunta Regionale ha deliberato (Del. GRA n. 770 del 01.12.2020) il "Piano Operativo per il recupero delle liste di attesa Regione Abruzzo" con cui, nell'esecuzione del piano di recupero, verrà data priorità alla sua attuazione in regime di attività istituzionale rispetto al ricorso a soluzioni alternative quali ad esempio sedute aggiuntive (art. 55 comma 2 CCNL 08/06/2000 e successivi), contratti di service, soggetti privati. Tale atto prevede anche la ripartizione dei fondi previsti per ciascuna ASL.</p> <p>In continuità con quanto espresso negli obiettivi generati dalla introduzione della "prioritizzazione" delle fasi di prenotazione e ad esito della emergenza sanitaria in corso sono descritti i seguenti ulteriori obiettivi della UOSD Cup Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - prosecuzione delle attività tese ad una riorganizzazione dell'attività ambulatoriale istituzionale tendente ad un incremento dell'attività di specialistica ambulatoriale; - negoziazione di specifiche attività aggiuntive; - prosecuzione percorso di tutela; - nel corso del periodo 2019-2021 continueranno ad essere intraprese iniziative finalizzate all'appropriatezza prescrittiva relativa alle prenotabilità di prestazioni ambulatoriali con tempistica delle classi di priorità con incontri settoriali con i medici prescrittori ed è stata implementata sul sito web aziendale una sezione di medici prescrittori con possibilità di scaricare nuove (triennio 2019-2021) "Linee guida per la corretta implementazione delle classi di priorità nella prescrizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali". Le azioni di revisione del listino aziendale è stata propedeutica alla formulazione del nomenclatore per il cup orchestratore regionale (Corecup), come da DGR n° 646 del 27/08/2018 e proseguono nel prossimo triennio. - Sul fronte della prenotabilità telefonica ed in osservanza alla gara regionale si sta procedendo verso l'aggancio al call center unico della ditta aggiudicataria (GPI s.p.a.). Nelle more del ritardo all'attivazione del call center regionale si è provveduto ad un potenziamento delle postazioni "cup telefonico" situazione presso il P.O. di Teramo con nuovi locali e incremento di personale. - La prenotabilità allo sportello si avvia verso la completa esternalizzazione inglobando le ultime attività gestite in house e completando le postazioni in essere con principale obiettivo di unificare i punti CUP/ACCETTAZIONE/CASSA delle UU.OO. di Radiologia del PP.OO. Teramo e Giulianova. - Le attività relative alla implementazione del CUP ON LINE seguiranno le attuali fasi di test con allargamento delle possibilità di prenotazione delle prestazioni tramite sito web e applicativi. - Il programma di monitoraggio delle prestazioni con produzione di report mensili, trimestrali, semestrali ed annuali, oltre ad una predisposizione di dati "on demand", prosegue con regolarità e puntualità invio agli organi regionali (Regione Abruzzo e ASR Abruzzo). - La gara Regionale CUP è giunta al suo ultimo anno di applicazione ed attualmente in assenza di nuova gara si presuppone per il 2021 una nuova proroga. 	<p>Analisi dei dati sui tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali (ex-ante/ex-post) nel rispetto di quanto previsto da:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) PNGLA 2019/2021 2) PORGLA 2019/2021 (DGR 265 del 2019) 3) Piano operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa regione Abruzzo (dgr 770 del 01-12-2020) <p>Controllo qualità dei dati</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Direzione Strategica • UOSD CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa 	<p>Attività continuativa dei monitoraggi, delle criticità, e degli effetti sulle misure correttive adottate.</p>			
<p>Implementazione del piano di recupero delle prestazioni ambulatoriali a causa dell'emergenza covid-19 ASL Teramo (prot. 61983 del 13-07-2020); supporto nella riprogrammazione delle prestazioni non erogate a causa del lockdown</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Direzione Strategica • UOSD CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa 	<p>Messa in opera del piano di recupero entro il 30-06-2021</p>			
<p>Organizzazione, potenziamento ed incremento dei CUP di II livello per tutte le branche specialistiche in cui si erogano prestazioni ambulatoriali e vi è la necessità di effettuare visite di controllo o prestazioni successive alla prima.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • UOSD CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa 	<p>Attività continuativa e copertura del 100% del CUP di II livello entro il 31/12/2021</p>			
<p>Implementazione dell'offerta di prestazioni ambulatoriali in applicazione dei nuovi LEA; Riorganizzazione del listino aziendale delle prestazioni ambulatoriali; Attività connesse all'implementazione del catalogo unico regionale.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • UOSD CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa • Sistemi Informativi 	<p>Successivamente alla predisposizione Regionale di specifici decreti attuativi</p>			
<p>Atti di indirizzo per l'acquisto di prestazioni specialistiche aggiuntive ad integrazione dell'attività istituzionale (art. 55 comma 2 CCNL 08.06.2000 e art. 31 comma 4 ACN 09.03.2010) prioritariamente per le prestazioni che risultano critiche ai fini dei tempi di attesa (intervento 2.6 PORGLA 2019/2021 DGR 265 del 2019)</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Direzione Strategica • UOSD CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa 	<p>Nel corso del periodo 2021-2023 Attività continuativa ed emergente al verificarsi di criticità legate alla tempistica di attesa per prestazioni sanitarie rese in regime ambulatoriale ed attività di recupero di prestazioni non rese durante il periodo di lockdown</p>			
<p>Atti di indirizzo ai fini della previsione di specifici Percorsi di Tutela (intervento 2.7 PORGLA 2019/2021 DGR 265 del 2019) attivati con operatori privati accreditati, nel caso in cui non possa essere garantita la prestazione richiesta entro i tempi standard indicati dalla normativa regionale vigente in materia.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • UOC Gestione del Personale 	<p>Attività continuativa al fine di monitorare le criticità e gli effetti delle misure adottate</p>			Vedi anche scheda 8 del piano strategico
<p>Atti di indirizzo per l'assunzione personale nelle aree di maggiore criticità compatibilmente con i limiti previsti dalle linee guida regionali</p>		<ul style="list-style-type: none"> • UOC Acquisizione Beni e Servizi 	<p>Graduale nel corso dell'anno 2021-2023</p>	<p>Calcolati nell'ambito del bilancio di previsione nel rispetto della normativa vigente</p>		Vedi piano degli investimenti dei beni mobili durevoli
<p>Atti d'indirizzo all'installazione risonanza magnetica (3 tesla, 1,5 tesla, <0,5 tesla) presso i PP.OO. Dell' Azienda</p>		<ul style="list-style-type: none"> • UOC Fisica Sanitaria 	<p>31/12/2021</p>			Vedi piano degli investimenti dei beni mobili durevoli
Totale				0,00	0,00	

SCHEDA 3 - Revisione sistema delle cure primarie

Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note	
<p>Attualmente l'azienda opera su cinque distretti. L'atto aziendale ha costituito due UOC Area Distrettuale: una denominata Gran Sasso - Laga alla quale afferiscono i DSS di Teramo e di Montorio ; l'altra UOC denominata Area Distrettuale Adriatico, comprendente i DSS di Atri, Roseto e Nereto. Le UCCP sono presidi integrati per le cure primarie, formati dall'associazione di più medici convenzionati (MMG, CA, PLS, specialisti convenzionati) che operano in un'unica sede garantendo un elevato livello di integrazione tra la medicina di base e la specialistica e consentendo il soddisfacimento della più comune domanda specialistica d'elezione. L'UCCP è volta a garantire la continuità assistenziale 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno, in un'unica sede di proprietà dell'AUSL. In particolare, all'interno dell'UCCP è possibile orientare il cittadino su percorsi diagnostico terapeutici programmati, evitare il ricorso inappropriato al Pronto Soccorso e al ricovero ospedaliero, migliorare l'appropriatezza delle prescrizioni, contribuire alla riduzione delle liste d'attesa, assicurare l'integrazione delle offerte assistenziali socio-sanitarie.</p> <p>Ad oggi sono state attivate le UCCP di Montorio, Sant'Egidio, Martinsicuro e Teramo. E' prevista l'attivazione di altre due sedi UCCP , ad Atri e a Roseto degli Abruzzi entro il 2022. A partire dall'anno 2014 è operativo un NCP integrato a Mosciano. E' prevista l'attivazione sperimentale di altri tre Mini Team con Ambulatorio Infermieristico di comunità integrati nella zona Valfino, ove sarà garantita la presenza di specialisti, adi, punto prelievi, servizio vaccinazioni e cup, presso il Comune di Castel Castagna (sono in corso le procedure di autorizzazione cui alla L.R. 32/2007) ed uno a Tossicia (sono in corso le procedure di accordo di programma con la comunità montana). Per ciò che riguarda il servizio ADI dal 1/1/2017 è stata avviata la riorganizzazione in occasione dell'avvio dell'esternalizzazione dei servizi infermieristici. E' stato creato un centro di coordinamento e controllo (appropriatezza e amministrativo) aziendale denominato NOCAT composto da un medico, due infermieri, un fisioterapista e un amministrativo. E' stato altresì attivato un gruppo di lavoro presso il P.O. di Teramo (denominato NAIOT) che si occupa della presa in carico precoce delle dimissioni protette. Nel corso del 2020 è stato attivato anche ad Atri e ci si propone di avviare analoga iniziativa nel P.O. di Giulianova e successivamente Sant'Omero nel corso del 2021.</p>	Promozione nuovo modello assistenza domiciliare: sviluppo di nuove forme di assistenza tele assistita e di telemonitoraggio (gara regionale aggiudicata settembre 2019)	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2021		Condizionata al ricevimento di specifiche indicazioni regionali		
	Promozione nuovo modello assistenza domiciliare: collaborazione nello sviluppo di un sistema informativo omogeneo per la rilevazione dell'assistenza domiciliare e sua implementazione ovvero acquisizione nuovo software	Dipartimento Assistenza Territoriale	rispetto delle indicazioni e delle scadenze regionali ovvero 30/06/2021				
	Potenziamento dell'assistenza domiciliare integrata, secondo cui si dovrà tendere ad un incremento delle prese in carico dallo 0,15% allo 0,30% dei pazienti under 64, e dal 4 al 6,7 % dei pazienti over 65 anni, in attuazione della DGR 598/2020.	Dipartimento Assistenza Territoriale	Triennio 2021-2023				Indicatore di risultato -incremento annuo dello 0,05% per i pazienti fino a 64 anni -incremento annuo dello 0,9% per i pazienti da 65 anni in su
	Estensione dei gruppi di lavoro integrazione ospedale territorio per la presa in carico precoce delle dimissioni protette (NAIOT), nei PO di Giulianova e Sant'Omero	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2021				
	Potenziamento funzione di indirizzo Medicina Generale	Dipartimento Assistenza Territoriale	rispetto delle indicazioni e delle scadenze regionali				
	Attivazione mini team	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2021				
	Richiesta autorizzazione per attivazione UCCP di Atri	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2022				
	Avvio UCCP Atri	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2022				
	Avvio lavori strutturali necessari per la sede UCCP di Roseto (che sarà ubicato nella nuova sede da edificare del DSB)	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2021			Compreso nel piano investimenti	
	Richiesta autorizzazione per attivazione UCCP di Roseto	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2021				
	Avvio UCCP Roseto	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2022				
	Attivazione comunità terapeutica doppia diagnosi di Cellino Attanasio	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2021				
	Attivazione Mini Team sede Bisenti	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2021				
	Attivazione Mini Team sede Cellino Attanasio	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2021				
	Attivazione Mini Team nel comune di Tossicia	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2021				
	Attivazione Mini Team nel comune di Castel Castagna	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/03/2021				
	Implementazione nuovi aggiornamenti del programma informatico ADI	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2021				
Realizzazione R.E.M.S. (Residenza esecuzione misure di sicurezza) presso la struttura di Castiglione Messer Raimondo con 20 posti letto	Dipartimento assistenza territoriale Dipartimento Salute Mentale UO Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio	31/12/2022			Condizionato al finanziamento regionale ad hoc sui fondi per le REMS		
Accreditamento R.E.M.S.	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2023					
Attivazione R.E.M.S.	Dipartimento Assistenza territoriale Dipartimento Salute Mentale	30/09/2023					
Totale					0,00	0,00	

SCHEDA 4 - DPF009 – Programmazione socio – sanitaria L.R. 32/2007 e s.m.i.

DPF009 – Programmazione socio – sanitaria L.R. 32/2007 e s.m.i.							
Situazione Attuale	Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione					
		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)
La L. 32/2007 e s.m.i. trova attuazione nella AUSL di Teramo tramite i servizi del Dipartimento di Prevenzione coordinate in una Commissione interdisciplinare. Le criticità rilevate attengono in particolare alle comunicazioni con i comuni e alla disponibilità di un data base informatico dei procedimenti	il Dipartimento di Prevenzione ha istituito un apposito gruppo di lavoro per l'implementazione delle attività al fine del raggiungimento degli obiettivi programmati	Completamento Ricognizione e realizzazione data base strutture ex art. 11 L.32/2007	X	X	X	DIRETTORE PROTEMPORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	
		Verifica del completamento delle procedure ex art. 11 L.32/2007 per strutture pubbliche e private	X	X	X	DIRETTORE PROTEMPORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	
		Report verifiche in corso con stato avanzamento del procedimento	X	X	X	DIRETTORE PROTEMPORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	
		Report verifiche concluse	X	X	X	DIRETTORE PROTEMPORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	

SCHEDA 4.1 - Misurare per agire

Situazione Attuale		Fasi elementari di realizzazione	INDICATORI				Responsabili della fase SIAN	Tempistica (entro il...)	
	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORI DI PROCESSO	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	scadenza di ciascuna azione	
<p>Nella AUSL di Teramo sono attivi tutti i sistemi di sorveglianza, Passi, Passi D'Argento, Okkio alla Salute e HBSC. I sistemi di sorveglianza vengono attuati nel rispetto dei protocolli nazionali. A partire dall'anno 2015 sono stati raggiunti gli obiettivi fissati con l'effettuazione del 100% delle interviste e/o questionari programmati.</p>	AZIONE 1	OKKIO	% RILEVAMENTI	% RILEVAMENTI	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	TIZIANA D'ONOFRIO (SIAN)	BIENNALE
	SORVEGLIANZE + (Piano Strategico: Punto 1)	PASSI	% INTERVISTE EFFETTUATE	% INTERVISTE EFFETTUATE	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	PAOLA NATALI (SIESP) sostituto LUIGINA CHIODI (SIAN)	ANNUALE
		PASSI D'ARGENTO	% INTERVISTE EFFETTUATE	% INTERVISTE EFFETTUATE	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	LUIGINA CHIODI (SIAN)	ANNUALE
		HBSC	% INTERVISTE EFFETTUATE	% INTERVISTE EFFETTUATE	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	LUIGINA CHIODI (SIAN)	QUADRIENNALE
		AZIONE 2+88:82	MIGLIORARE LA CLASSIFICAZIONE DEI TRAUMI E DELLE INTOSSICAZIONI NEI VERBALI DI PRONTO SOCCORSO NELLE SDO	⇒CRITERI DI CLASSIFICAZIONE DEI TRAUMI ED AVVELENAMENTI NEI PRONTO SOCCORSI CONDIVISI ED APPLICATI NELLA REGIONE ⇒REPORT		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO DELLE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI INDICATORI SENTINELLA	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	RESPONSABILE (4 UNITA' DI PRONTO SOCCORSO)	ANNUALE
	AZIONE 3	IMPLEMENTARE UN SISTEMA INFORMATIZZATO DI REGISTRAZIONE DELL'ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO, FORMAZIONE E ASSISTENZA E DEI FLUSSI IN ENTRATA DEI SERVIZI DI PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO (NOTIFICHE DI CANTIERI, PIANI DI LAVORO, NUOVI INSEDIAMENTI PRODUTTIVI, INFORTUNI, MALATTIE (PROFESSIONALI) INTEROPERABILE CON ALTRI SISTEMI INFORMATICI		REPORT REGIONALE ANNUALE SUL MONITORAGGIO DEI RISCHI E DEI DANNI DA LAVORO E DEI SISTEMI INFORMATIVI ATTIVATI	100%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 4	IMPLEMENTARE LA NOTIFICA ONLINE DELLE RELAZIONI ANNUALI DELLE IMPRESE CHE EFFETTUANO ATTIVITA' DI BONIFICA, TRASPORTO, STOCCAGGIO E/O SMALTIMENTO DI MATERIALI CONTENENTI AMIANTO (ART. 9 L. 257/92)	ATTIVAZIONE NOTIFICA ON LINE RELAZIONI ANNUALI EX ART. 9 LEGGE 257/92		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO DELLE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI INDICATORI SENTINELLA	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
AZIONE 5	" ATTIVAZIONE DEL REGISTRO DEI TUMORI NASO-SINUSALI (ReNaTuNS)"		ReNaTuNS ATTIVO	ANNUALE 100%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI ANGELANTONIO COSTANTINO (SPSAL)	ANNUALE	
AZIONE 6	ATTIVAZIONE DEL REGISTRO DEI TUMORI A BASSA FRAZIONE EZIOLOGICA NELLA REGIONE	SECONDO INDICAZIONI REGIONALI		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO DELLE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI INDICATORI SENTINELLA	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI ANGELANTONIO COSTANTINO (SPSAL)	SECONDO INDICAZIONI REGIONALI	
AZIONE 7	SE TISCOPRO... TI SEGNALO: aumentare la frequenza di identificazione e caratterizzazione dell'agente patogeno per le malattie prioritarie e identificare tempestivamente i casi ed i rischi infettivi anche mediante sistemi di allerta precoce		% di casi di morbillo /rosolia notificati per i quali è stato svolto l'accertamento di laboratorio	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	IDA ALBANESE (SISP)	ANNUALE	

Segue SCHEDA 4.1 - Misurare per agire

Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORI DI PROCESSO	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023		scadenza di ciascuna azione
AZIONE 8	INFORMATIZZARE I SISTEMI DI SORVEGLIANZA PER LE MALATTIE INFETTIVE, IN MODO INTEROPERABILE		% di notifiche inserite nel sistema informativo per le malattie infettive	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	IDA ALBANESE (SISP)	ANNUALE
AZIONE 9	AUMENTARE LA SEGNALEZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI (MMG, OSPEDALIERI, LABORATORISTI)		% dei casi di MIB notificati per i quali è stato svolto l'accertamento di laboratorio e per i quali esista una diagnosi eziologica	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	IDA ALBANESE (SISP)	ANNUALE
AZIONE 10 + (Piano Strategico: Punto 6)	COMPLETARE L'INFORMATIZZAZIONE DELLE ANAGRAFI VACCINALI INTERPOLABILI SIA A ALIVELLO REGIONALE E NAZIONALE TRA DI LORO E CON ALTRI BASI DI DATI (MALATTIE INFETTIVE, EVENTI AVVERSI, RESIDENTI/ASSISTITI) attuazione L. n°119/2017 recante "disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" ed in particolare garantire i recuperi vaccinali per i soggetti inadempienti e aggiornare l'anagrafica vaccinale informatizzata-oggi contenente i dati dei nati a partire dal 2013- sino ad inserire i dati mancanti	al 31/12/2018 INSERIMENTO COORTE nati dal 2009 al 31/12/2019 INSERIMENTO COORTE nati dal 2005 al 31/12/2020 INSERIMENTO COORTE nati dal 2001 vedi DPF010 Prevenzione e Tutela Sanitaria "Prevenzione vaccinale"	% inserimento delle vaccinazioni nuovi nati	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	ANNUALE
AZIONE 11	MIGLIORARE LA QUALITA' DELLA SORVEGLIANZA DELLE +C11+C17:C26+C17:C27+C17:C26	Numero di Enterobacteriaceae resistenti ai carbapenemici ed altri germi ALERT identificati e monitorate centralmente ogni mese dal software regionale di accorpamento dati negli anni di esercizio, in particolare per monitorare la fase di implementazione del sistema di raccolta informatica	% di Aziende Sanitarie in cui è stata attivata la sorveglianza degli Enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE)	100%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI GAETANO FRANCO (DIRETTORE LABORATORI ANALISI)	ANNUALE
		Numero di laboratori sul totale regionale aderenti alla raccolta dati informatici su MDRO Isolati			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP		
AZIONE 12	MONITORARE IL CONSUMO DI ANTIBIOTICI IN AMBITO OSPEDALIERO E TERRITORIALE	Restituzione annuale delle informazioni relative al consumo di antibiotici alle Aziende Sanitarie (Report annuale regionale che documenti l'uso degli antibiotici)	Proporzione delle farmacie ospedaliere aderenti ed operative nella reportistica periodica sul consumo di antibiotici nelle Aziende Sanitarie	100%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	(CONTROLLO DI GESTIONE)	ANNUALE
AZIONE 13	DEFINIRE UN PROGRAMMA DI SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	% di CIO che produce report annuali sulle ICA	Percentuale di CIO partecipanti al programma di raccolta e analisi periodica dei dati sulla ICA nella Regione Abruzzo	100%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	GUIDO ANGELI (DIREZIONE SANITARIA)	ANNUALE
		N° di GOE presenti nella Regione Abruzzo		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP		
AZIONE 14	GESTIONE CORRETTA DEL FARMACO VETERINARIO PER RIDURRE IL FENOMENO DELL'ANTIBIOTICO RESISTENZA	Registrazione delle ricette su sistema informatizzato SIVRA ED Elaborazione check-list		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALFREDO DI DOMENICANTONIO IAPZ AREA C	ANNUALE
		Organizzazione evento formativo VETERINARI Organizzazione evento formativo ALLEVATORI		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP		ANNUALE
		Numero dei controlli su grossisti, farmacie e parafarmacie		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP		ANNUALE
AZIONE 15	COMPLETARE I SISTEMI ANAGRAFICI	Implementazione dell'anagrafe degli operatori del settore dei mangimi		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARIO DI DOMENICANTONIO	ANNUALE
		Adeguamento delle anagrafiche gestite dalle Autorità competenti alla "Master list" regolamento (CE) 852/2004		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	Responsabile da individuare per il 2020-2021-2022	ANNUALE

SCHEDA 4.2 - A scuola di... Salute

PROGRAMMA 2 : A SCUOLA ... DI SALUTE _ Responsabile da individuare per il 2021-2022-2023								
Situazione Attuale		Fasi elementari di realizzazione	INDICATORI				Responsabili della fase SIAN	Tempistica (entro il...)
<p>LA ASL DI TERAMO HA PARTECIPATO NEGLI ANNI 2008/2010/2012/2014/2016 AL SISTEMA BIENNALE DI SORVEGLIANZA OKKIO ALLA SALUTE SULLO STATO DELLA SALUTE DEI BAMBINI IN ETÀ SCOLARE. SONO EMERSI DATI PREOCCUPANTI SULLO STATO PONDERALE, SULLE ABITUDINI ALIMENTARI, SULLA SCARSA ATTIVITÀ FISICA E SULLA SEDENTARIETÀ. LA ASL DI TERAMO HA PARTECIPATO ANCHE ALLA RILEVAZIONE QUADRIENNALE HBSC SULLO STILE DI VITA IN ETÀ ADOLESCENZIALE, GLI ASPETTI INDAGATI SONO:</p> <ul style="list-style-type: none"> -SOCIOAFFETTIVO FAMILIARE -SOCIOAFFETTIVO SCOLASTICO -STATO NUTRIZIONALE -COMPORTAMENTO ALIMENTARE -ATTIVITÀ FISICA -COMPORTAMENTI SEDENTARI -COMPORTAMENTI VOLUTTUARI <p>I DATI RACCOLTI NEGLI ANNI RELATIVI ALLA POPOLAZIONE INFANTILE E ADOLESCENZIALE HANNO PERMESSO L'AVVIO DI ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NELLA SCUOLA IN PARTICOLARE ALIMENTAZIONE, ATTIVITÀ FISICA.</p>		Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023		scadenza di ciascuna azione
	AZIONE 1	RETE ABRUZZESE DELLE SCUOLE PROMOTRICI DI SALUTE		CONI-REGIONE	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP		ANNUALE
	AZIONE 2	INCREMENTO DELL'ATTIVITÀ MOTORIA NELLE CLASSI DELLA SCUOLA PRIMARIA	Percentuale di scuole arruolate su tutte le scuole primarie abruzzesi	10% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	TIZIANA D'ONOFRIO (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 3	SCHOOLWIDE PHYSICAL ACTIVITY . APPROCCIO ECOLOGICO PER L'INCREMENTO DELL'ATTIVITÀ FISICA NEL SETTING SCOLASTICO			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	TIZIANA D'ONOFRIO (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 4	SANA ALIMENTAZIONE PER UNA SCUOLA IN SALUTE	Adozione di linee guida regionali per la ristorazione scolastica e per la distribuzione automatica di alimenti e bevande nelle scuole	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	LUIGINA CHIODI (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 5	PREVENZIONE DEL DISAGIO PSICOSOCIALE - IMPLEMENTAZIONE DEL PROGRAMMA UNPLUGGED	Proporzione di istituti scolastici che aderiscono con almeno l'80% delle classi alla progettazione regionale specifica	15%	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	FLORINA PISCELLA(SISP)	ANNUALE
	AZIONE 6	PREVENZIONE DEL DISAGIO PSICOSOCIALE- WELL-BEING IS WEEL-DOING	n. Incontri/ n. Interventi (educazione-razionale-emotiva) E.R.E. realizzati per gli insegnanti nell'intero territorio regionale in un singolo anno	4	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	FLORINA PISCELLA (SISP)	ANNUALE
	AZIONE 7	LA SCUOLA SI ... CURA DEI FUTURI LAVORATORI		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI FELICIANTONIO GIANNI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 8	ESPOSIZIONE A CAMPI ELETTROMAGNETICI A RADIOFREQUENZA . COMUNICAZIONE SUL CORRETTO USO DELLA TELEFONIA CELLULARE		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	FIORAVANTI PIERLUIGI (SISP)	ANNUALE
	AZIONE 9	SENSIBILIZZAZIONE SUI RISCHI DELL'ECESSIVA ESPOSIZIONE A RADIAZIONI UV		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	PATRIZIA NESPOLI	ANNUALE

SCHEDA 4.3 - Guadagnare salute negli ambienti di vita e lavoro

PROGRAMMA 3 : GUADAGNARE SALUTE NEGLI AMBIENTI DI VITA E DI LAVORO_ Responsabile da individuare per il 2021-2022-2023								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione		INDICATORI				Responsabili della fase SIAN	Tempistica (entro il...)
<p>LA ASL DI TERAMO UTILIZZANDO I DATI DI PASSI E PASSI D'ARGENTO HA AVVIATO GIÀ NEL 2007 CON IL VECCHIO PRP AZIONI PER LA PROMOZIONE DI STILI DI VITA SALUTARI IN PARTICOLARE SUI 4 FATTORI DI RISCHIO DI "GUADAGNARE SALUTE":</p> <ul style="list-style-type: none"> - FUMO - ALCOOL - CORRETTA ALIMENTAZIONE - ATTIVITA' FISICA <p>SI E' LAVORATO DI PIU' SU CORRETTA ALIMENTAZIONE E ATTIVITA' FISICA.</p> <p>PER L'ALIMENTAZIONE SONO IN CORSO AZIONI SPECIFICHE PER LA RIDUZIONE DEL CONSUMO DI SALE CON LA FIRMA DEL PROTOCOLLO CON I PANIFICATORI E L'AUMENTO DI CONSUMO DI FRUTTA E VERDURA ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA. L'INCREMENTO DELL'ATTIVITA' FISICA GIÀ AVVIATA CON I GRUPPI DI CAMMINO E' ANCORA IN CORSO.</p>	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023		scadenza di ciascuna azione
	AZIONE 1	VERSO UN'AZIENDA SANITARIA LIBERA DA FUMO	n. dipendenti per ogni ASL raggiunti da interventi educativi per far conoscere la nuova politica aziendale	30% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ANTONIO SANTONE(SISP)	ANNUALE
	AZIONE 2	RESPIRO ARIA NUOVA	n. di gruppi auto -muotuo-aiuto (AMA) avviati	14	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	FLORIANA PISCELLA (SISP)	ANNUALE
	AZIONE 3	CORSO DI FORMAZIONE RIVOLTO AD OPERATORI SOCIO-SANITARI DELLA ASL PER ADDESTRAMENTO AL COUNSELLING BREVE (MODELLO IPIB-PHEBA)	percentuale di lavoratori socio- sanitari ASL formati al counselling breve su alcol e salute	35% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	FLORIANA PISCELLA (SISP)	ANNUALE
	AZIONE 4	CORSI DI FORMAZIONE SUI RISCHI DELL'ALCOL RISERVATI A TUTTI I DIPENDENTI DELLE A.S.L.	n. corsi realizzati per la formazione dei lavoratori della ASL su alcol e salute	12	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 5	GUADAGNARE SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	n. di aziende che adottano le linee guida/n. totale di aziende che aderiscono	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	LUIGINA CHIODI (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 6	RIDURRE IL CONSUMO ECCESSIVO DI SALE	n. di panificatori che aderiscono all'accordo con le associazioni di categoria per la riduzione di sale nella panificazione	90% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ESPOSITO ANNALISA (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 7	AUMENTARE IL CONSUMO DI FRUTTA E VERDURA	sviluppo ed adozione di linee guida per la promozione delle corrette abitudini alimentari dei lavoratori	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	LUIGINA CHIODI (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 8	AUMENTARE L'ATTIVITA' FISICA DELLE PERSONE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AGLI ULTRA 64ENNI	n. di attività socialmente inclusive (es. gruppi di cammino, Nordic Walking ,ballo) avviate	14 (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	TIZIANA D'ONOFRIO (SIAN)	ANNUALE

SCHEDA 4.4 – Screening oncologici

SCREENING ONCOLOGICI						
AZIONI	INDICATORE	OBIETTIVO 2021	OBIETTIVO 2022	OBIETTIVO 2023	RESPONSABILE	DEADLINE
<p>Garantire adeguatezza della fase di arruolamento</p> <p>Riorientare la prevenzione individuale spontanea verso gli screening</p> <p>Mantenimento delle attività di formazione e delle attività dei gruppi gruppi di lavoro per le varie figure professionali</p> <p>Coinvolgimento dei medici di medicina generale nel processo di arruolamento agli screening oncologici</p> <p>Riorientare - avviare i programmi di screening per il cancro della cervice uterina introducendo il test HPV-DNA</p> <p>Identificare precocemente i soggetti a rischio eredo-familiare per tumore della mammella</p>	percentuale di persone in età target invitate per lo screening mammografico	100%	100%	100%	Dott.ssa Maria Paola di Bartolomeo (Radiologia Teramo)	ANNUALE
	percentuale di persone in età target per lo screening del tumore della cervice uterina	100%	100%	100%	Dott. Carmine Fortunato (Anatomia Patologica Atri)	ANNUALE
	percentuale di persone in età target invitate per lo screening del tumore del colon-retto	100%	100%	100%	Dott. Candeloro Baldassarre (Econdoscopia Atri)	ANNUALE
	percentuale di persone in età target che hanno aderito allo screening mammografico	65%	65%	65%	Dott.ssa Maria Paola di Bartolomeo (Radiologia Teramo)	ANNUALE
	percentuale di persone in età target che hanno aderito allo screening del tumore della cervice uterina	60%	60%	60%	Dott. Carmine Fortunato (Anatomia Patologica Atri)	ANNUALE
	percentuale di persone in età target che hanno aderito allo screening del tumore del colon-retto	50%	50%	50%	Dott. Candeloro Baldassarre (Econdoscopia Atri)	ANNUALE
	Numero dei cancri in stadio II+ screen-detected / numero totale dei cancri screen-detected	≤ 25%	≤ 25%	≤ 25%	Dott.ssa Maria Paola di Bartolomeo (Radiologia Teramo)	ANNUALE

SCHEDA 4.5 – Guida sicura

PROGRAMMA 6 : GUIDA SICURA Responsabile SIESP								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	INDICATORI				Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	
<p>NELLA REGIONE ABRUZZO, IN PROVINCIA DI TERAMO, SI RILEVA UN'INCIDENZA DELLA MORTALITA' PER INCIDENTE STRADALE PER LA POPOLAZIONE ULTRA 64ENNE MAGGIORE RISPETTO ALLA MEDIA REGIONALE. COME SI EVINCE DA QUANTO REGISTRATO NELLE SDO. IL SISTEMA DI RILEVAZIONE PASSI HA EVIDENZIATO UNA PERCENTUALE SIGNIFICATIVA DI GUIDATORI SOTTO L'EFFETTO DI ALCOL > 0,5 gr/litro IN PARTICOLARE SUI GIOVANI. L'ALLARME SOCIALE E' ELEVATO. LE AZIONI DEL PROGRAMMA MIRANO ALLA PROMOZIONE DELL'ADOZIONE DI MISURE PREVENTIVE INDIVIDUALI E AMBIENTALI FINALIZZATE AD UNA GUIDA SICURA</p>	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	scadenza di ciascuna azione	
	AZIONE 1	PROMUOVERE LA PRATICA DELL'AUDIT SULLA SICUREZZA DELLE STRADE URBANE E PROVINCIALI CARATTERIZZATE DA INCIDENTALITA' RIPETUTA			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 2	PROMUOVERE L'ADOZIONE DI MISURE E STRUTTURE FINALIZZATE AL MIGLIORAMENTO DELLA SICUREZZA STRADALE DEI CICLISTI E DEI PEDONI NEI TRATTI STRADALI EXTRAURBANI A RISCHIO			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SIESP)	BIENNALE
	AZIONE 3	PROMUOVERE L'ADOZIONE DI INTERVENTI EFFICACI PER IL MIGLIORAMENTO DELLA SICUREZZA STRADALE NEI COMUNI CON NUMERO DI ABITANTI SUPERIORE A 15000	protocolli di intesa con comuni non capoluoghi >15000 abitanti	60%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 4	MIGLIORARE LA CONOSCENZA NELLA COLLETTIVITA' DEI RISCHI CORRELATI ALLA SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE NOTTURNE ED I DEFICIT DELLE FUNZIONI VISIVE, MIGLIORARE LA CAPACITA' DIAGNOSTICA IN FASE PRECOCE DEI MMG, DEI MEDICI COMPETENTI E DEI MEDICI ACCERTATORI MONOCRATICIAUTORIZZATI AL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA GUIDA	n. medici formati(MMG e medici competenti) ogni anno	50% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALESSANDRA CASTELLI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 5	PROMUOVERE L'USO DI DISPOSITIVI DI TRATTENUTA SUI SEDILI POSTERIORI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 6	MIGLIORARE L'EFFICACIA DEL PERCORSO DI RESTITUZIONE DELL'IDONEITA' ALLA GUIDA AI SOGGETTI CON PATENTE SOSPESA PER GUIDA IN VIOLAZIONE DEGLI ART. 186 E 187 CDS PER USO DI ALCOL E/ O SOSTANZE PSICOATTIVE , INSERENDO CORSI DI INFORMAZIONE / EDUCAZIONE PRELIMINARE ALLA RESTITUZIONE	n. conducenti con violazione art. 186 e 187 Cds con corso info-educativo preliminare alla restituzione della patente di guida/ totale conducenti con violazione art. 186 e 187 valutati/ anno x100	50% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARIA PAOLA DI PIETRO (SERT TERAMO)	ANNUALE
	AZIONE 7	MIGLIORARE LA CONSAPEVOLEZZA IN MATERIA DI RISCHI COLLEGATI ALLA GUIDA SOTTO L'EFFETTO DELL'ALCOL E SOSTANZE PSICOATTIVE NEGLI ASPIRANTI GUIDATORI	protocolli di intesa con comuni non capoluoghi >15000 abitanti n.MMG e medici competenti formati ogni anno n. conducenti con violazione art. 186 e 187 Cds con corso info-educativo preliminare alla restituzione della patente di guida/ totale conducenti con violazione art. 186 e 187 valutati/ anno x100		in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SIESP)	BIENNALE
				in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SIESP)	BIENNALE	
				in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	PROFETA VALERIO (SERT TERAMO)	BIENNALE	

SCHEDA 4.6 – Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali

PROGRAMMA 7 : PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI E DELLE MALATTIE PROFESSIONALI _ Responsabile Servizio Tutela della salute nei luoghi di lavoro								
Fasi elementari di realizzazione			INDICATORI					
Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite			DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabili della fase	Scadenza
CON IL PRECEDENTE PRP 2010 - 2012 E SUCC. PROROGHE SONO STATE AVVIATE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI IN DUE COMPARTI PRIORITARI EDILIZIA E AGRICOLTURA; Sono da completare ulteriormente azioni per l'emersione e prevenzione delle patologie dell'apparato muscoloscheletrico, dei cancerogeni occupazionali e i tumori professionali oltre al rischio stress - lavoro correlato e promozione del benessere organizzativo	AZIONE 1	COSTITUIRE IL COORDINAMENTO REGIONALE DELLE AZIONI DI PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI E DELLE MALATTIE PROFESSIONALI E I GRUPPI DI COORDINAMENTO TECNICO DEI PIANI DI PREVENZIONE DI COMPARTO			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI ANGELANTONIO COSTANTINO (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 2	IMPLEMENTARE SPORTELLI DI FORMAZIONE /ASSISTENZA PER IL SUPPORTO ALLA VALUTAZIONE E GESTIONE DEI RISCHI PER LA SALUTE E SICUREZZA DEI LAVORATORI E DELLE LAVORATRICI, CON PRIORITA' PER I COMPARTI EDILIZIA E AGRICOLTURA/ SILVICOLTURA	attività di sportello operante in tutti i SPSAL con modalità standardizzate e monitoraggio delle richieste e delle risposte	Sporzio attivo in tutte le ASL con risposte ad almeno 90% delle richieste in edilizia (FAO pubblica e privata)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI FELICANTONIO GIOVANNI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 3	PROMUOVERE LA COSTITUZIONE DI UNA RETE REGIONALE DEI RLS/RLST E DARE SUPPORTO ALLA LORO FORMAZIONE ATTRAVERSO ACCORDI CON LE PARTI SOCIALI E LA BILATERALITA'			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI ANGELANTONIO COSTANTINO (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 4	ADEGUARE LA PROCEDURA REGIONALE DI VIGILANZA NEL COMPARTO DELLE COSTRUZIONI ALLE INDICAZIONI DEL PIANO NAZIONALE DI PREVENZIONE IN EDILIZIA , ESTENDENDO IL CONTROLLO AGLI ASPETTI RELATIVI ALLA SALUTE DEI LAVORATORI DEL COMPARTO E AGLI INDIRIZZI CONTENUTI NEI PIANI NAZIONALI PER L'EMERSIONE E LA PREVENZIONE DELLE PATOLOGIE DELL'APPARATO MUSCOLOSCHIELETRICO E DI PREVENZIONE SUI CANCEROGENI OCCUPAZIONALI E I TUMORI PROFESSIONALI	procedura di vigilanza nel comparto delle costruzioni adeguata alle indicazioni del Piano Nazionale di Prevenzione in Edilizia e dei Piani Nazionali di prevenzione delle patologie dell'apparato muscoloscheletrico e sui cancerogeni coccupazionali	procedura applicata in tutte le ASL	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 5	MIGLIORARE LE CONOSCENZE E LE COMPETENZE DEGLI OPERATORI DI VIGILANZA DELLE ASL E DEGLI ALTRI ENTI CON FUNZIONI DI PREVENZIONE E CONTROLLO NEL COMPARTO DELLE COSTRUZIONI SUGLI INDIRIZZI E GLI OBIETTIVI DEL PIANO NAZIONALE DI PREVENZIONE IN EDILIZIA			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI FELICANTONIO GIOVANNI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 6	PROMUOVERE IL MIGLIORAMENTO DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LA SICUREZZA NEL SETTORE DELLE COSTRUZIONI ATTRAVERSO LA FORMAZIONE DI ATTORI DEL SISTEMA DI PREVENZIONE AZIENDALE			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI FELICANTONIO GIOVANNI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 7	PROMUOVERE IL MIGLIORAMENTO DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LA SALUTE NEL SETTORE DELLE COSTRUZIONI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	RIPANI GIACINTO (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 8	PROMUOVERE IL MIGLIORAMENTO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA NEL COMPARTO DELLE COSTRUZIONI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI CARLO MARIA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 9	STIPULARE ACCORDI DI COLLABORAZIONE CON GLI ENTI BILATERALI DELL'EDILIZIA , LE PARTI SOCIALI, GLI ORDINI E COLLEGI PROFESSIONALI, I DIPARTIMENTI UNIVERSITARI, ANCHE AL FINE DI PRODURRE SOLUZIONI DI SICUREZZA			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI ANGELANTONIO COSTANTINO (SPSAL)	BIENNALE

Segue SCHEDA 4.6 - Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali

	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabili della fase	Scadenza
CON IL PRECEDENTE PRP 2010 - 2012 E SUCC. PROROGHE SONO STATE AVVIATE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI IN DUE COMPARTI PRIORITARI EDILIZIA E AGRICOLTURA, Sono da completare ulteriormente azioni per l'emersione e prevenzione delle patologie dell'apparato muscoloscheletrico, dei cancerogeni occupazionali e i tumori professionali oltre al rischio stress - lavoro correlato e promozione del benessere organizzativo	AZIONE 10	GARANTIRE L'ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO NEL COMPARTO DELLE COSTRUZIONI IN APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA REGIONALE E SECONDO GLI STANDARD INDICATI NEL PIANO NAZIONALE DI PREVENZIONE IN EDILIZIA	proporzione di cantieri controllati secondo gli standard indicati in PNE	15%	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 11	ADOTTARE A LIVELLO REGIONALE CON ATTO FORMALE E RENDERLE DISPONIBILI SUL WEB LE PROCEDURE DI VIGILANZA E CONTROLLO DELLE CONDIZIONI DI SALUTE E SICUREZZA NELLE AZIENDE AGRICOLE ELABORATE NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI PREVENZIONE IN AGRICOLTURA E SILVICOLTURA , INTEGRATE CON GLI INDIRIZZI CONTENUTE NEI PIANI NAZIONALI DI EMERSIONE E PREVENZIONE DELLE MALATTIE MUSCOLOSCHIELETRICHE E DI PREVENZIONE SUI CANCEROGENI OCCUPAZIONALI E I TUMORI PROFESSIONALI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 12	MIGLIORARE LE CONOSCENZE E LE COMPETENZE DEGLI OPERATORI DI VIGILANZA DELLE ASL E DELLA BILATERALITA' SUGLI INDIRIZZI E GLI OBIETTIVI DEL PIANO NAZIONALE DI PREVENZIONE IN AGRICOLTURA E SILVICOLTURA			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI FELICANTONIO GIOVANNI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 13	SOSTENERE L'IMPLEMENTAZIONE DELLE NOVITA' NORMATIVE E DIFFONDERE LA CONOSCENZA DI DOCUMENTI TECNICI E GUIDE ALL'ACQUISTO DI MACCHINE E ATTREZZATURE IN RACCORDO CON LA PARITETICITA' E LE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	RIPANI GIACINTO (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 14	PROMUOVERE E SUPPORTARE LA FORMAZIONE DEI TECNICI DELLA BILATERALITA' IN AGRICOLTURA, DEI VENDITORI E DEI RIPARATORI DELLE MACCHINE AGRICOLE			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	RIPANI GIACINTO (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 15	SUPPORTARE LA FORMAZIONE DEGLI ATTORI AZIENDALI DELLA PREVENZIONE IN AGRICOLTURA, IN COLLABORAZIONE CON LA PARITETICITA'			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	RIPANI GIACINTO (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 16	GARANTIRE L'ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO, APPLICANDO LA PROCEDURA E GLI INDIRIZZI REGIONALI , NELLE AZIENDE DEL COMPARTO AGRICOLO - FORESTALE , IN COERENZA CON I CONTENUTI DEL RELATIVO PIANO NAZIONALE DI PREVENZIONE	aziende del comparto agricolo- forestale rivendite di macchine agricole , allevamenti controllati per gli aspetti di salute e sicurezza	210	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 17	GARANTIRE L'EFFETTUAZIONE DI INCHIESTE PER INFORTUNI GRAVI E MORTALI IN AGRICOLTURA GIUNTI A CONOSCENZA DEI SPSAL ALIMENTANDO IL SISTEMA DI SORVEGLIANZA INFORM.MO			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 18	PROMUOVERE IL MIGLIORAMENTO DELLE QUALITA' E DELL'EFFICACIA DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA IN AGRICOLTURA			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
AZIONE 19	GARANTIRE L'EFFETTUAZIONE DI INCHIESTE PER MALATTIE PROFESIONALI IN AGRICOLTURA GIUNTE A CONOSCENZA DEI SERVIZI PSAL ALIMENTANDO IL SISTEMA DI SORVEGLIANZA MALPROF			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI CARLO MARIA (SPSAL)	ANNUALE	

Segue SCHEDA 4.6 - Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali

	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabili della fase	Scadenza
CON IL PRECEDENTE PRP 2010 - 2012 E SUCC. PROROGHE SONO STATE AVVIATE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI IN DUE COMPARTI PRIORITARI EDILIZIA E AGRICOLTURA; Sono da completare ulteriormente azioni per l'emersione e prevenzione delle patologie dell'apparato muscoloscheletrico, dei cancerogeni occupazionali e i tumori professionali oltre al rischio stress - lavoro correlato e promozione del benessere organizzativo	AZIONE 20	MIGLIORARE LE CONOSCENZE E LE COMPETENZE DEGLI OPERATORI DI VIGILANZA DELLE ASL IN MATERIA DI VALUTAZIONE DEI RISCHI OCCUPAZIONALI PER LA SALUTE, CON PRIORITA' PER I RISCHI : DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DELL'APPARATO MUSCOLOSCHIELETRICO , DA ESPOSIZIONE A CANCEROGENI E DA STRESS LAVORO CORRELATO			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI CARLO MARIA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 21	PROMUOVERE IL MIGLIORAMENTO DELLE CONOSCENZE E LA SENSIBILIZZAZIONE IN MATERIA DI RISCHI E DANNI DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO DELL'APPARATO MUSCOLOSCHIELETRICO E DA ESPOSIZIONE A CANCEROGENI ATTRAVERSO INIZIATIVE DI INFORMAZIONE E FORMAZIONE RIVOLTE AI MEDICI DELL'ASSISTENZA PRIMARIA E DI QUELLA OSPEDALIERA DELLE ASL E AI MEDICI DI PATRONATO			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI CARLO MARIA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 22	ANALIZZARE L'ANDAMENTO DELLE MALATTIE PROFESSIONALI DENUNCIATE ED INDENNIZZATE DALL'INAIL, E DI QUELLE DENUNCIATE E SEGNALATE AI SPSAL, NEL COMPLESSO E CON RIFERIMENTO ALLE MALATTIE MUSCOLOSCHIELETRICHE , AI TUMORI PROFESSIONALI E ALLE PATOLOGIE DA STRESS LAVORO CORRELATO, INDIVIDUANDO I COMPARTI LAVORATIVI A MAGGIORE INCIDENZA	report annuale sull' andamento epidemiologico delle MP nella regione, con particolare riferimento alle patologie dell'apparato muscoloscheletrico da sovraccarico biomeccanico, ai tumori professionali e alle patologie da stress lavoro- correlato	report annuale sui siti web della Regione e delle ASL	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 23	ANALIZZARE SECONDO IL MODELLO MALPROF I CASI DI MALATTIA LAVORO- CORRELATA DA SOVRACCARICO BIOMECCANICO E DI TUMORI PROFESSIONALI SEGNALATI AI SPSAL, ALIMENTANDO IL SISTEMA DI SORVEGLIANZA NAZIONALE			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI CARLO MARIA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 24	COSTITUIRE PRESSO IL COR ABRUZZO UN ARCHIVIO DI DATI EX ESPOSTI AD AMIANTO RESIDENTI NELLA REGIONE			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 25	REALIZZARE LA PRESA IN CARICO E LA SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI EX ESPOSTI AD AMIANTO SECONDO IL PROTOCOLLO ADOTTATO DAL COORDINAMENTO INTERREGIONALE PISL			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 26	PROMUOVERE E SUPPORTARE L'INFORMAZIONE E LA FORMAZIONE DEGLI ATTORI DELLA PREVENZIONE NELLE AZIENDE PUBBLICHE E PRIVATE CON ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI IN COLLABORAZIONE CON LE PARTI SOCIALI, ANCHE AI FINI DEL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 27	PROMUOVERE IL MIGLIORAMENTO DELLE CONOSCENZE E DELLE COMPETENZE DEGLI ATTORI DELLA PREVENZIONE AZIENDALI (DATORI DI LAVORO, RLS, RSPP, MEDICI COMPETENTI) E DEI CONSULENTI, IN MATERIA DI VALUTAZIONE E GESTIONE DEI RISCHI DA STRESS LAVORO CORRELATO, CON COINVOLGIMENTO DELLE PARTI SOCIALI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 28	EFFETTUARE INTERVENTI DI AUDIT SULLE MODALITA' DI ATTUAZIONE DELL'OBBLIGO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA STRESS LAVORO CORRELATO SECONDO LE PROCEDURE INDIVIDUATE A LIVELLO NAZIONALE			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	CASTELLI ALESSANDRA (SPSAL)	ANNUALE

STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2021-2022-2023					SERVIZIO DI PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (SPSAL)
Redatto e approvato da: Direttore pro tempore Tutela della salute nei luoghi di lavoro					
Indicatore/i	Valore atteso	Referente/i aziendale/i	Risultato atteso al 31/12/2021	Risultato atteso al 31/12/2022	Risultato atteso al 31/12/2023
Prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro. Sviluppare programmi specifici di intervento tesi alla promozione di un sistema integrato di sicurezza e di miglioramento della qualità della vita lavorativa	Controllare almeno il 5% delle imprese attive sul territorio	Direttore pro tempore Tutela della salute nei luoghi di lavoro	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione
Controlli ufficiali e modalità operative ed organizzative connesse alle finalità richieste dal piano nazionale di vigilanza e dal piano regionale dei controlli sul rischio chimico, siccome approvato annualmente (REACH)	N.° 3 controlli sul rischio chimico	Direttore pro tempore Tutela della salute nei luoghi di lavoro	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione
Vigilanza e controllo nel comparto delle costruzioni in applicazione della procedura regionale approvata con delibera n. D.G.R. 322del 26/06/2017 secondo gli standard indicati nel Piano Nazionale di Prevenzione in Edilizia	Controllare almeno il 15% delle notifiche dell'anno precedente	Direttore pro tempore Tutela della salute nei luoghi di lavoro	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione
Vigilanza e controllo nel comparto agricolo-forestale in applicazione della procedura e degli indirizzi regionali approvati, con interventi nelle aziende agricole, compresi controlli nelle rivendite di macchine attrezzature agricole e controlli negli allevamenti	Controlli nel comparto agricolo-forestale	Direttore pro tempore Tutela della salute nei luoghi di lavoro	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione
Andamento delle malattie professionali denunciate ed indennizzate dall'INAIL, e di quelle denunciate e segnalate ai SPSAL, nel complesso e con riferimento alle malattie muscoloscheletriche, ai tumori professionali e alle patologie da stress lavoro correlato, individuando i comparati lavorativi a maggiore incidenza	Redazione report annuale	Direttore pro tempore Tutela della salute nei luoghi di lavoro	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione	salvo aggiornamenti programmati dalla Regione

SCHEDA 4.7 – Casa sicura

PROGRAMMA 8 : CASA SICURA : Responsabile SIESP								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione		INDICATORI				Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)
<p>Con il precedente PRP 2010 - 2012 e succ. proroghe sono state avviate azioni finalizzate alla promozione di abitazioni sicure in particolare per anziani e bambini. Le attività messe in campo hanno riguardato inchieste in caso di fratture di femore negli anziani in ambito domestico con inchieste e ispezioni a domicilio e elaborazione di opuscolo per la prevenzione degli incidenti domestici nei bambini con consegna al momento delle sedute vaccinali. Le attività sono state sostenute nel tempo e è stato possibile aumentare la copertura.</p>	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023		scadenza di ciascuna azione
	AZIONE 1	ATTUALIZZARE ED IMPLEMENTARE LA PROCEDURA REGIONALE DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEGLI ANZIANI PER FRATTURA DEL FEMORE DA INCIDENTE DOMESTICO	anziani con frattura di femore da incidente domestico valutati all'atto della dimissione	50%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	IACOPONI RITA (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 2	VALUTARE I RISCHI PER LA SICUREZZA DOMESTICA NELLE ABITAZIONI IN OCCASIONE DEI SOPRALLUOGHI FINALIZZATI AL RILASCIO DI CERTIFICAZIONI DI IDONEITA' IGIENICO-SANITARIA, MIGLIORANDO LE CONOSCENZE DEGLI OCCUPANTI SULLE MISURE DI PREVENZIONE SPECIFICHE			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	FIORAVANTI PIERLUIGI (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 3	INFORMARE E FORMARE VOLONTARI ANZIANI SUI RISCHI DI INCIDENTE DOMESTICO PER LA DIFFUSIONE DELLE CONOSCENZE TRA PARI		30%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	IACOPONI RITA (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 4	FORNIRE AI GENITORI INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA DELLE ABITAZIONI E INDICAZIONI SULLE MISURE DI PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI DOMESTICI DEI BAMBINI	N. nuovi nati con genitori informati in occasione del primo accesso del calendario vaccinale	30%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	IACOPONI RITA (SIESP)	ANNUALE

SCHEDA 4.8 – Ambiente e salute

PROGRAMMA 9 : AMBIENTE E SALUTE : Responsabile SIESP								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	INDICATORI	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabile della fase SIAN	Tempistica (entro il...)
<p>Il binomio ambiente salute negli anni è stato trascurato e non è stato realizzato a livello istituzionale un legame condiviso tale da poter affrontare in modo efficace le emergenze ambientali che espongono la popolazione a inquinanti dannosi per la salute dell'uomo. Esiste scarsa comunicazione e scambio di dati tra organismi sanitari e ambientali. Per la prima volta nel 2014 - 2015 è stata attivata una unità di crisi con rappresentanti della sanità e dell'ambiente per fronteggiare l'epidemia da Salmonella Typhimurium monofasica. Il recepimento da parte dell'Italia delle Direttive Europee sull'uso sostenibile dei Prodotti fitosanitari richiede che sia posta attenzione non solo all'uso agricolo dei PF ma anche all'uso non agricolo in particolare in aree frequentate dalla popolazione sensibile in particolare bambini. I controlli Ufficiali. Sono stati attivati tavoli Tecnici data la trasversalità dei controlli, delle attività di formazione e della comunicazione del rischio.</p>	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite							scadenza di ciascuna azione
	AZIONE 1	ELABORAZIONE ED IMPLEMENTAZIONE DI UNA PROCEDURA DI VIGILANZA INTEGRATA SULL'IMPIEGO CORRETTO E SOSTENIBILE DI PRODOTTI FITOSANITARI, SIA IN AMBITO AGRICOLO, CHE IN AREE AD USO NON AGRICOLO E IN AREE PROTETTE	elaborazione procedura integrata di vigilanza sui fitosanitari	50% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ANNAISA ESPOSITO (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 2	ISTITUZIONE E ATTIVAZIONE TAVOLO TECNICOREGIONALE INTEGRAZIONE AMBIENTE SALUTE - T.R.I.A.S. CON LA FINALITA' DI ELABORARE DOCUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE INTEGRATA AMBIENTE E SALUTE	produzione annuale di relazioni del tavolo T.R.I.A.S.	relazione	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	ANNUALE
	AZIONE 3	ATTIVAZIONE DI UNA RETE IN AMBITO SANITARIO PER L'INTEGRAZIONE AMBIENTE SALUTE		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	ABIENALE
	AZIONE 4	ADOZIONE DI ACCORDI TRA ENTI COINTERESSATI PER LA MESSA IN COMUNE DEI DATI NECESSARI PER LA PROGETTAZIONE, PIANIFICAZIONE E REALIZZAZIONE DI STUDI DI BACKGROUND PER CONTAMINANTI UBQUITARI		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	
	AZIONE 5	REALIZZAZIONE DI UNO STUDIO EPIDEMIOLOGICO DI ESPOSIZIONE SU CONTAMINANTI AMBIENTALI CUI SONO ESPOSTI GRUPPI DI POPOLAZIONE (PROGETTO PILOTA SIN DI BUSSI)		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	
	AZIONE 6	DEFINIZIONE LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI IN TEMA DI VALUTAZIONE INTEGRATA DI IMPATTO SULLA SALUTE		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	ANNUALE
	AZIONE 7	DEFINIZIONE ATTI DI INDIRIZZO REGIONALI PER LA GESTIONE DI PROBLEMATICHE (ACCERTATE O PRESUNTE) SANITARIE ATTRIBIBILI ALL'INQUINAMENTO AMBIENTALE	elaborazione delle linee di indirizzo /procedure/linee guida	adozione atto	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	BIENNALE
	AZIONE 8	DEFINIZIONE DI UN CURRICOLO FORMATIVO PER GLI OPERATORI DELLA SALUTE E DELL'AMBIENTE, MMG E PLS SUI TEMI DI INTEGRAZIONE AMBIENTE- SALUTE		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	
	AZIONE 9	REALIZZAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE PER I FORMATORI		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	ANNUALE
	AZIONE 10	INSERIMENTO DEGLI EVENTI FORMATIVI NEL PROGRAMMA DI AGGIORNAMENTO DEI MMG E PLS		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	BIENNALE
	AZIONE 11	ADOZIONE LINEE DI INDIRIZZO PER LA REGIONE ABRUZZO IN TEMA DI COMUNICAZIONE DEL RISCHIO IN MODO STRUTTURATO E SISTEMATICO		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARINA DANESE (SISP)	BIENNALE
	AZIONE 12	POTENZIAMENTO ED IMPLEMENTAZIONE PROGRAMMI DI CONTROLLO IN MATERIA DI REACH/CLP SU SOSTANZE CHIMICHE/MISCELE CONTENUTE NEI FITOSANITARI, COSMETICI, BIOCIDI, DETERGENTI E SULLE SOSTANZE CHIMICHE/ MISCELE, IN GENERE, PERICOLOSE PER L'UOMO E PER L'AMBIENTE		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALESSANDRA CASTELLI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 13	FORMARE GLI OPERATORI DEI SERVIZI PUBBLICI SULL'APPLICAZIONE DELLA SICUREZZA CHIMICA UNIFORMANDO NEL CONTEMPO LE ATTIVITA' DI VIGILANZA REACH/CLP NEL TERRITORIO REGIONALE		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALESSANDRA CASTELLI (SPSAL)	ANNUALE
	AZIONE 14	SUPPORTARE ED ASSISTERE LE IMPRESE ED I LORO RESPONSABILI DEI SERVIZI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ED AMBIENTALI INTERESSATI ALL'USO E ALLA GESTIONE DELLE SOSTANZE CHIMICHE		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALESSANDRA CASTELLI (SPSAL)	ANNUALE
AZIONE 15	APPROVAZIONE DI LINEE GUIDA PER ORIENTARE I REGOLAMENTI EDILIZI IN CHIAVE ECO- COMPATIBILE, ECOSOSTENIBILE E ORIENTATI AL CONTENIMENTO DEL RISCHIO RADON	elaborazione delle linee di indirizzo /procedure/linee guida	elaborazione delle linee di indirizzo /procedure/linee guida	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALESSANDRA CASTELLI (SPSAL)	ANNUALE	

SCHEDA 4.9 – Promozione della sicurezza alimentare e nutrizionale

PROGRAMMA 10 : PROMOZIONE DELLA SICUREZZA ALIMENTARE E NUTRIZIONALE _ Responsabile da individuare per il 2021-2022-2023								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione		INDICATORI			Responsabile	Scadenza	
	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023		
<p>La AUSL di Teramo ha attuato negli anni il PRICC(Piano integrato dei controlli) elaborato dalla Regione. Non è completa l'elaborazione da parte della Regione di un piano di controllo/monitoraggio integrato per la gestione del rischio biologico, fisico e chimico (ambientale e tecnologico) nelle matrici alimentari e negli alimenti per animali, nell'ottica dell'integrazione tra Sanità Pubblica, ambiente e agricoltura</p> <p>L'obiettivo è di realizzare una intersettorialità nella elaborazione del PRICC coinvolgendo gli attori interessati ad ogni singola filiera. I SIAN negli anni hanno sempre garantito attività di formazione agli operatori FOOD per la preparazione di pasti privi di glutine in particolare nella ristorazione scolastica Non esiste una mappatura degli esercizi che preparano e somministrano pasti privi di glutine. Tra le attività pertanto è ritenuta prioritaria la creazione di una banca dati su BDR ex SIVRA degli esercizi che preparano pasti per celiaci anche se risulta difficile la raccolta dati sulla base del nuovo modello NIAS. Attualmente ogni SIAN delle AUSL regionali adotta linee guida aziendali, l'obiettivo è l'elaborazione di linee guida regionali con la partecipazione delle associazioni dei celiaci.</p> <p>Gli interventi per ridurre la carenza iodica sono stati attuati con raccolta dati aziendali completi nella ristorazione collettiva (mense scolastiche, ospedali e altre mense sociali) e dati di vendita.</p>	AZIONE 1	ADOZIONE DI PIANI INTEGRATI TRA SANITA' PUBBLICA, AMBIENTE E AGRICOLTURA DI CONTROLLO / MONITORAGGIO PER LA GESTIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO, FISICO E CHIMICO (AMBIENTALE E TECNOLOGICO) NELLE MATRICI ALIMENTARI E NEGLI ALIMENTI PER ANIMALI	piano integrato di controllo (sanità- ambiente - agricoltura) organizzato per filiera di produzione	100% consolidamento obiettivi raggiunti	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	FRANCESCO DI GIALLEONARDO (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 2	SVILUPPARE PROTOCOLLI DI COLLABORAZIONE TRA OSPEDALI/LABORATORI DI DIAGNOSTICA/ SORVEGLIANZA UMANA E LABORATORI DEPUTATI ALLA DIAGNOSTICA/ SORVEGLIANZA NEL SETTORE ALIMENTARE E VETERINARIO			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI GIALLEONARDO FRANCESCO (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 3	GESTIRE LE EMERGENZE RELATIVE ALLA SICUREZZA ALIMENTARE (EPIDEMICHE E NON) E GLI EVENTI STRAORDINARI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI GIALLEONARDO FRANCESCO (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 4	ASSICURARE UNA APPROPRIATA CAPACITA' DI LABORATORIO DELLA RETE DEI LABORATORI PUBBLICI			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI GIALLEONARDO FRANCESCO (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 5	AUMENTARE L'OFFERTA DI ALIMENTI IDONEI A SOGGETTI ALLERGICI E INTOLLERANTI- CELIACHIA	adozione linee guida per la formazione degli operatori addetti alla preparazione, vendita e somministrazione alimenti per celiaci	100% consolidamento obiettivi raggiunti	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DEBORA CIALFI (SIAN)	ANNUALE
			realizzazione di anagrafe di imprese alimentari che producono e somministrano alimenti privi di glutine	100% report attività svolta consolidamento obiettivi raggiunti	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DEBORA CIALFI (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 6	RIDURRE I DISORDINI DA CARENZA IODICA (inviò dati all'ISS dei c.u.)	linee guida per raccolta e trasmissione dati dei controlliche rilevano la presenza di sale iodato	100%report attività svolta consolidamento obiettivi raggiunti	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DEBORA CIALFI (SIAN)	ANNUALE
	AZIONE 7	FORMARE IN MERITO ALLE TECNICHE ALL'ORGANIZZAZIONE DEL CONTROLLO UFFICIALE E REALIZZARE GLI AUDIT PREVISTI DALL'ART.4 PARAGRAFO 6 DEL REGOLAMENTO CEE 882/2004	% personale formato per il corso base previsto dall'Accordo	100%	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI GIALLEONARDO FRANCESCO (SIAN)	ANNUALE
		N. di auditor formati	100%	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI GIALLEONARDO FRANCESCO (SIAN)	ANNUALE	

SCHEDA 4.10 – Rafforzare le misure di sanità pubblica veterinaria

PROGRAMMA 11 : RAFFORZARE LE MISURE DI SANITA' PUBBLICA VETERINARIA <u>Antonini Lino</u>								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione		INDICATORI					
Le misure di Sanità pubblica Veterinaria sono state incluse per la prima volta nel PRP 2014 - 2018. Le azioni indicate sono la standardizzazione di attività già previste	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabili della fase	Scadenza
	AZIONE 1	PREVENIRE LE MALATTIE INFETTIVE E DIFFUSIVE DI INTERESSE VETERINARIO TRASMISSIBILI TRAMITE VETTORI ANIMALI	stesura dei piani di sorveglianza n° interventi informativi presso le ASL	100%	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	ANNUALE
	AZIONE 2	PREDISPORRE E REALIZZARE PIANI DI INFORMAZIONE/ COMUNICAZIONE RIVOLTI ALLE POPOLAZIONI TARGET	2018_campagna di informazione ed aggiornamento 2019_N° (4) di corsi effettuati nei Comuni dell'Abruzzo	100%	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ANTONINI LINO (SANITA' ANIMALE "A")	ANNUALE
	AZIONE 3	AUMENTARE LA PERCENTUALE DI CANI IDENTIFICATI E ISCRITTI ALL'ANAGRAFE CANINA REGIONALE RESTITUITI AL PROPRIETARIO, RIPSETTO AI CANI CATTURATI		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO DELLE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI INDICATORI SENTINELLA	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ANTONINI LINO (SANITA' ANIMALE "A")	ANNUALE
	AZIONE 4	AUMENTARE LA PERCENTUALE DI CONTROLLI EFFETTUATI RISPETTO AL NUMERO DI CANILI/RIFUGI PRESENTI SUL TERRITORIO		MANTENIMENTO E CONSOLIDAMENTO DELLE AZIONI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI INDICATORI SENTINELLA	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	ANNUALE

SCHEDA 4.11 – Vaccinazioni e malattie infettive

PROGRAMMA 12 : VACCINAZIONI E MALATTIE INFETTIVE : CONSOLIDAMENTO DEI RISULTATI E NUOVI ORIZZONTI								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	INDICATORI				Responsabile	Scadenza	
	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023			
La situazione attuale per gli inviti e le coperture vaccinali risulta soddisfacente ma è necessario consolidare e mantenere alta l'attenzione implementando campagne di comunicazione e completare l'informatizzazione .	AZIONE 1	CREAZIONE DI UN PERCORSO DIAGNOSTICO RAPIDO E PRECOCE DI PRESA IN CARICO SINO AL MONITORAGGIO DI TERAPIA ED ESITI PER PAZIENTI CON INFEZIONE TUBERCOLARE	proporzione dei casi TBC polmonare ed infezione tubercolare latente che sono stati persi al follow- up, ovvero proporzione di casi di TBC polmonare bacillifera persi al follow- up sul numero totale di casi di TBC polmonare bacillifera notificati nell'anno	15% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	NIGRO IMPERIALE CATERINA (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 2	PROGRAMMA DI PREVENZIONE TARDIVA E AVANZATA DI INFEZIONE DA HIV	proporzione di nuove diagnosi di HIV late - presenter (CDA< 350 cell/ul)	45% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	TARQUINI PIERLUIGI (MALATTIE INFETTIVE)	ANNUALE
	AZIONE 3	AUMENTARE LA COPERTURA VACCINALE E L'ADESIONE CONSAPEVOLE NELLA POPOLAZIONE GENERALE	Numero di inviti per le corti di interesse (nuovi nati , 5-6 anni , 15 anni , femmine 11 anni) sui residenti di riferimento	95% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALBANESI IDA (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 4	PIANIFICARE LA COMUNICAZIONE FINALIZZATA ALLA CORRETTA GESTIONE E INFORMAZIONE SUI VACCINI E SULLE MALATTIE PREVENIBILI MEDIANTE VACCINAZIONE			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALBANESI IDA (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 5	IMPLEMENTAZIONE DI UN PIANO DI EMERGENZA REGIONALE GENERALE STABILE PER LA GESTIONE DELLE EMERGENZE INFETTIVE	Numero di DEA che hanno effettivamente adottato misure strutturali e funzionali per la gestione delle emergenze infettivologiche entro il 2019	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	ALBANESI IDA (SIESP)	ANNUALE
	AZIONE 6	PROMUOVERE LA CONSAPEVOLEZZA DA PARTE DELLA COMUNITA' NELL'USO DEGLI ANTIBIOTICI	creazione di un programma regionale di comunicazione basato sull'evidenza per aumentare la consapevolezza nell'uso di antibiotici	4	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	PROFETA VALERIO (ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE)	ANNUALE

Fasi elementari di realizzazione		INDICATORI						
Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite.		DEFINIZIONE INDICATORI DI PROCESSO	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabile	Scadenza
<p>Sistema di sorveglianza integrale morbillo/rosolia A fine 2018 è stata emanata la circolare 12 novembre 2018 di "Aggiornamento del sistema di sorveglianza integrata del morbillo e della rosolia per il rafforzamento degli obiettivi di eliminazione". Le indicazioni riportate nella Circolare 12 novembre 2018 sono state recepite con la Delibera della Giunta Regionale n.200 del 15 aprile 2019. Gli obiettivi principali della sorveglianza integrata morbillo-rosolia, che prevedono il coinvolgimento dei PLS, MMG, UU.OO.CC. ospedaliere, laboratori, sono quelli di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • individuare i casi sporadici e i focolai e confermarli attraverso indagini di laboratorio; • assicurare una corretta gestione dei casi e dei contatti; • capire i motivi per cui i casi e la trasmissione dell'infezione si stanno verificando (es. basse coperture vaccinali, importazione di casi); • identificare i gruppi di popolazione a rischio di trasmissione; • attivare rapidamente una risposta di sanità pubblica; • monitorare l'incidenza delle malattie ed identificare cambiamenti nell'epidemiologia delle stesse, per definire le priorità, pianificare e mettere in atto i programmi di prevenzione, attribuire le risorse; • monitorare la circolazione dei genotipi virali responsabili dei casi e dei focolai; • misurare e documentare i progressi raggiunti nell'eliminazione. <p>A tal fine, per ogni caso di morbillo, anche solo sospetto, segnalato al Servizio Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica, viene attivata l'indagine epidemiologica con la compilazione di una specifica scheda di sorveglianza. Le informazioni vengono poi inserite nella piattaforma web gestita dall'Istituto Superiore di Sanità.</p> <p>Per il raggiungimento del valore soglia dell'indicatore LEA (Numero di focolai di morbillo genotipizzati) / (numero di focolai identificati) x 100 ≥ 80% , ai sensi della citata DGR 200/2019, i Direttori Generali delle ASL sono tenuti:</p> <p>a) ad individuare i laboratori aziendali deputati ad effettuare la conferma sierologica dei casi sospetti di morbillo e rosolia con le modalità previste nella citata Circolare del 12 novembre 2018;</p> <p>b) ad individuare un laboratorio di riferimento aziendale cui affidare il compito:</p> <ul style="list-style-type: none"> -dell'invio al laboratorio di riferimento nazionale dei campioni biologici per la conferma della diagnosi, per la ricerca virale e per la genotipizzazione e/o l'isolamento; -della comunicazione dei risultati delle indagini di laboratorio eseguite per la conferma della diagnosi di morbillo e rosolia e/o per la genotipizzazione alla Regione; c) a designare uno o più referenti aziendali per la sorveglianza del morbillo e della rosolia ed il referente del laboratorio di riferimento aziendale. 	<p>Tasso di indagini di laboratorio</p>	<p>Numero di casi sospetti di morbillo testati da un laboratorio accreditato/numero di casi sospetti di morbillo segnalati x 100</p>	<p>≥ 90%</p>	<p>≥ 100%</p>	<p>≥ 100%</p>	<p>Ida Albanesi (SISP)</p>	<p>Annuale</p>	
	<p>Identificazione virale</p>	<p>Numero di focolai di morbillo genotipizzati/ numero di focolai di morbillo identificati x100</p>	<p>≥ 90%</p>	<p>≥ 100%</p>	<p>≥ 100%</p>			
	<p>Tempestività dell'indagine</p>	<p>Numero di casi di morbillo notificati che hanno un'indagine epidemiologica adeguata ≤ 48 ore/numero casi sospetti di morbillo notificati x 100</p>	<p>≥ 90%</p>	<p>≥ 100%</p>	<p>≥ 100%</p>			

Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite.		DEFINIZIONE INDICATORI DI PROCESSO	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2021	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	Responsabile	Scadenza
Azione 2	<p>Programma vaccinazioni e malattie infettive: aumentare la copertura vaccinale e l'adesione consapevole nella popolazione generale.</p> <p>ATTIVITA' VACCINALE</p>	Chiamata attiva coorti previste nel PNPV 2017/2019 per il raggiungimento e/o mantenimento delle percentuali di copertura di tutte le vaccinazioni obbligatorie /raccomandate	Numero di inviti per le coorti di interesse (nuovi nati, 5/6 anni, 15 anni, 11 anni) / numero dei soggetti delle coorti di riferimento x 100	95%	95%	95%	Antonio Santone (SISP) Ida Albanesi (SISP)	Annuale
		Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro la varicella (V)	Numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con una dose di vaccino anti V / numero dei soggetti della coorte di riferimento x 100	≥ 75%	≥ 90%	≥ 90%		
		Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino anti MPR (morbillo, parotite, rosolia)	Numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con una dose di vaccino anti MPR / numero dei soggetti della coorte di riferimento x 100	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%		
		Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per tre dosi di esavalente (polio, difterite, tetano, pertosse, epatite B, Hib)	Numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con tre dosi di vaccino esavalente / numero dei soggetti della coorte di riferimento x 100	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%		
		Iniziative e azioni intese ad innalzare le coperture della vaccinazione antinfluenzale anche in collaborazione con MMG e PLS	Percentuale copertura vaccinazione antinfluenzale soggetti di età ≥ 65 anni	≥ 70%	≥ 75%	≥ 75%		
Azione 3	Influnet: sistema di sorveglianza dell'influenza	Azioni volte a sostenere e a consolidare l'attività di rilevazione della sorveglianza virologica dell'influenza attraverso l'individuazione e la vigilanza di MMG e PLS "sentinella"	Numero MMG e PLS "sentinella" partecipanti attivamente	≥ 15	≥ 18	≥ 18	Ida Albanesi (SISP)	Annuale

La prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Teramo è strutturato nei seguenti Servizi:

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL TERAMO	
SERVIZIO	Unità Operativa
SERVIZIO DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA	Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (UOC)
SERVIZIO TUTELA DELLA SALUTE LUOGHI DI LAVORO	Servizio di Prevenzione e Sicurezza degli ambienti di lavoro (UOC)
SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (UOC)
SERVIZIO DI SANITA' ANIMALE	Servizio di Sanità Animale (UOC)
SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	Servizio di Igiene della Produzione della Trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati (UOC)
SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONE ANIMALE	Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni zootecniche (UOC)
MEDICINA LEGALE, NECROSCOPICA E RISK MANAGEMENT	Medicina Legale, Necroscopica E Risk Management (UOC)
TUTELA DELLA SALUTE NELLE ATTIVITA' SPORTIVE	Tutela della Salute nelle Attività Sportive (UOSD)

Alla luce delle nuove dinamiche demografiche, la promozione della salute e della prevenzione riveste un ruolo cruciale non solo come fattore di sviluppo della società ma come fattore di sostenibilità del welfare.

La sanità pubblica e quindi anche il Dipartimento di Prevenzione deve adottare un approccio che garantisca equità e contrasto alle disuguaglianze. Gli interventi di prevenzione, promozione e tutela della salute devono essere attuati adottando pratiche di riconosciuta efficacia. Promuovere la salute come bene collettivo con integrazione tra le azioni che competono alla collettività e quelle che sono responsabilità dei singoli individui in un'ottica di intersectorialità.

Nel contesto delle azioni programmate, il Dipartimento di Prevenzione costituisce storicamente la struttura di riferimento per le principali Istituzioni rappresentative della comunità stessa (Comuni, Scuola, etc.). Al Dipartimento di Prevenzione compete quindi un ruolo di regia per strutturare organicamente iniziative talora complesse, garantendo i necessari riferimenti epidemiologici di base, l'analisi evolutiva di tali riferimenti nelle fasi intermedie e nella valutazione di esito, i necessari requisiti di qualità e di economicità, il raccordo istituzionale, la congruità e la pertinenza terminologica, la condivisione degli obiettivi con le altre strutture sanitarie dell'Azienda, con particolare riferimento alla Medicina Generale e alle aree cliniche competenti per i singoli capitoli di lavoro.

Per quanto attiene le strategie basate sull'individuo, il Dipartimento di Prevenzione è certamente chiamato ad un ruolo organizzativo più organico. Tale complesso ruolo di azione e di regia affidato al Dipartimento di Prevenzione richiede una crescente qualificazione delle competenze, con particolare riferimento all'analisi epidemiologica, alla creazione di partnership orizzontali, al ruolo di advocacy istituzionale, alla formazione di professionisti interni ed esterni all'Azienda Sanitaria, alla leadership progettuale.

Il Dipartimento di Prevenzione attua interventi di Prevenzione collettiva anche nell'ambito delle strutture sanitarie con pareri preventivi ex art. 3 e 4 LR. 32/2007 e s.m.i. e attività di controllo.

Le Attività di sicurezza alimentare e nutrizionale vedono impegnati il Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione e i tre Servizi Veterinari tramite controlli ufficiali lungo la filiera produttiva e attività di formazione ed educazione sanitaria.

Pertanto il Dipartimento di Prevenzione garantisce le seguenti funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica:

- Profilassi delle malattie infettive e parassitarie.
- Tutela della collettività dai rischi sanitari degli ambienti di vita anche con riferimento agli effetti sanitari degli inquinanti ambientali.
- Tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi agli ambienti di lavoro.
- Sanità pubblica veterinaria, che comprende sorveglianza epidemiologica delle popolazioni animali e profilassi delle malattie infettive e parassitarie; farmacovigilanza veterinaria; igiene delle produzioni zootecniche; tutela igienico-sanitaria degli alimenti di origine animale.
- Tutela igienico-sanitaria degli alimenti.
- Sorveglianza e prevenzione nutrizionale.
- Tutela della salute nelle attività sportive.

Il dipartimento di prevenzione contribuisce inoltre alle attività di promozione della salute e di prevenzione delle malattie cronico-degenerative in collaborazione con gli altri servizi e dipartimenti aziendali.

Le strutture organizzative dell'area di sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare operano quali centri di responsabilità, dotati di autonomia tecnico-funzionale e organizzativa nell'ambito della struttura dipartimentale, e rispondono del perseguimento degli obiettivi dipartimentali e aziendali, dell'attuazione delle disposizioni normative e regolamentari regionali, nazionali e internazionali, nonché della gestione delle risorse economiche attribuite.

Vista la **Deliberazione della Giunta Regionale n.751 del 27 novembre 2020** avente ad oggetto "Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende sanitarie regionali triennio 2021-2023" e in particolare le sezioni relative ai servizi **DPF010 – Prevenzione Sanitaria, Medicina Territoriale e DPF011 – Sanità Veterinaria, Igiene e Sicurezza degli Alimenti** che recano materie di competenza del

Dipartimento di Prevenzione, si predispongono per ogni Servizio dipartimentale le relative schede di programmazione nel rispetto degli indirizzi definiti nella programmazione regionale stessa.

[Nuovo Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025 approvato con Intesa Stato-Regioni, ai sensi dell'articolo 8, comma 6 della Legge 5 giugno 2003, n. 131, in data 6 agosto 2020 \(Rep. Atti n. 127/CSR\)-Piano Regionale di Prevenzione 2014-2019 e successivi atti di proroga/programmazione](#)

Lo strumento fondamentale di pianificazione centrale degli interventi di prevenzione e promozione della salute da realizzare sul territorio è il, [Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025](#), adottato il 6 agosto con Intesa in Conferenza Stato-Regioni.

Il PNP 2020-2025 rafforza una visione che considera la salute come risultato di uno sviluppo armonico e sostenibile dell'essere umano, della natura e dell'ambiente (One Health). Pertanto, riconoscendo che la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi sono interconnesse, promuove l'applicazione di un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato per affrontare i rischi potenziali o già esistenti che hanno origine dall'interfaccia tra ambiente-animali-ecosistemi

Il Piano, sottolinea quanto sia importante la creazione di una rete tra le diverse strutture e attività presenti nel territorio, per poter rispondere con puntualità ai bisogni della popolazione, anche in caso di un'emergenza infettiva come i recenti accadimenti hanno insegnato, sia per garantire interventi di prevenzione (screening oncologici, vaccinazioni, etc.).

Il Piano si articola in sei Macro Obiettivi:

- Malattie croniche non trasmissibili
- Dipendenze e problemi correlati
- Incidenti stradali e domestici
- Infortuni e incidenti sul lavoro, malattie professionali
- Ambiente, clima e salute
- Malattie infettive prioritarie

L'iter riportato sul Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025 prevede i seguenti passaggi:

1. La Regione è chiamata ad adottare il PNP e a predisporre e approvare un proprio Piano locale (Piano Regionale della Prevenzione - PRP) secondo quando secondo le tempistiche nello stesso riportate:
2. Entro il 31 dicembre 2020, le Regioni e le Province autonome recepiscono l'Intesa di adozione del PNP con apposito atto, che preveda la condivisione e l'impegno all'adozione, nei PRP, della visione, dei principi, delle priorità e della struttura del PNP (Per l'anno 2020, la valutazione finalizzata alla certificazione del PRP ha esito positivo in presenza dell'atto regionale di recepimento dell'Intesa di PNP).

3. Entro il 31 maggio 2021, le Regioni e le Province autonome inseriscono nella PF le informazioni relative alla pianificazione regionale, secondo il format previsto.
4. Entro il 31 luglio 2021, il Ministero esamina la pianificazione regionale, anche proponendo eventuali integrazioni alle Regioni e alle Province Autonome.
5. Entro il 30 settembre 2021 le Regioni e le Province autonome adottano con apposito atto il PRP (Per l'anno 2021, la valutazione finalizzata alla certificazione del PRP ha esito positivo se la pianificazione regionale risponde ai criteri prefissati).

La nuova programmazione Regionale, pertanto non vedrà la luce prima del 2021 e comincerà ad esplicare i suoi effetti solo nell'anno 2022, nel frattempo si continuerà a consolidare le azioni previste nella precedente programmazione contenuta nel Piano Regionale di Prevenzione 2014-2019 e successivi atti di proroga/programmazione per quanto compatibili con l'attuale situazione emergenziale

[Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2017-2019" \(Rep. Atti n. 10/CSR\).](#)

Il [Piano nazionale prevenzione vaccinale 2017-2019](#) (PNPV), costituisce il documento di riferimento in cui si riconosce, come priorità di sanità pubblica, la riduzione o l'eliminazione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino, attraverso l'individuazione di strategie efficaci e omogenee da implementare sull'intero territorio nazionale.

Il piano non fa riferimento a specifiche caratteristiche di ciascun vaccino in considerazione dell'evoluzione scientifica e tecnologica del settore; viceversa raccomanda il raggiungimento della massima protezione possibile in relazione al profilo epidemiologico prevalente e alla diffusione dei ceppi.

Alcune malattie infettive presentano la caratteristica di poter essere prevenute, e uno degli interventi più efficaci e sicuri in Sanità Pubblica, per la loro prevenzione primaria, è rappresentato dalla vaccinazione. L'obiettivo dei programmi di prevenzione vaccinale è, infatti, quello di conferire uno stato di protezione a quei soggetti sani che, per alcune condizioni epidemiologiche, di salute, occupazionali o comportamentali, sono esposti al pericolo di contrarre determinate infezioni, nonché quello di ottenere la riduzione e, quando possibile, l'eradicazione di alcune malattie infettive per le quali non esiste una terapia o che possano essere causa di gravi complicazioni.

In questa ottica il Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione continua a portare avanti anche per il nuovo triennio gli obiettivi previsti dal Piano, perseguendo in particolare:

- Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)
- Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)
- Copertura vaccinale anti-pneumococcica
- Copertura vaccinale anti-meningococcica C
- Copertura vaccinale anti-HPV

- Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano

Gli obiettivi che si intendono perseguire anche per il prossimo triennio 2021-2023 sono riportati nella tabella.

Attuazione del Piano di Contrasto antimicrobico resistenza (PNCAR) in ambito Veterinario

Con DGR 708 del 28/9/2018 la Regione Abruzzo ha recepito l'Intesa della Conferenza Stato Regioni n° 188 del 2/11/2017 concernente: “Piano nazionale di contrasto dell' antimicrobico-resistenza 2017-2020” . La decisione 2013/652/UE sottolinea che la sorveglianza ed il monitoraggio dell'AMR sono essenziali per:

1. valutare e determinare le tendenze e le fonti dell'AMR nei batteri;
2. individuare l'emergenza di nuovi meccanismi dell'AMR;
3. fornire i dati necessari all'analisi dei rischi per la salute pubblica e animale;
4. creare una base per le raccomandazioni politiche in materia di sanità pubblica e animale;
5. fornire informazioni per valutare le pratiche di prescrizione degli antimicrobici e per le raccomandazioni di un utilizzo prudente;
6. valutare e determinare gli effetti delle azioni adottate volte a contrastare l'AMR

Tale Piano rientra tra le attività avviate dall'Unione europea volte a contrastare le crescenti minacce associate alla resistenza agli antimicrobici, con il piano d'azione quinquennale di lotta alla resistenza antimicrobica (di seguito Action Plan), ripartito in 12 azioni chiave, tra cui “Rafforzare i sistemi di sorveglianza della resistenza antimicrobica e del consumo di antimicrobici in medicina veterinaria.

I Servizi Veterinari pianificano le attività da svolgere sul territorio di propria competenza in attuazione del Piano provvedendo a ridistribuire il numero di campioni.

Inoltre i Servizi Veterinari al fine di perseguire una corretta gestione del farmaco veterinario per ridurre il fenomeno dell'antibiotico resistenza, registrano le ricette sul sistema regionale, organizzano eventi formativi per Veterinari e Allevatori, effettuano controlli su grossisti., farmacie e parafarmacie.

SCHEDA 4.12 – Piano di Contrasto all’antimicrobico Resistenza (PNCAR)

La resistenza agli antimicrobici è il fenomeno per il quale un microrganismo risulta resistente all’attività di un farmaco antimicrobico, originariamente efficace per il trattamento di infezioni da esso causate. Il fenomeno può riguardare tutti i tipi di farmaci antimicrobici: antibatterici (detti anche antibiotici), antifungini, antivirali, antiparassitari.

La trasformazione dei ceppi batterici in organismi resistenti è un meccanismo evolutivo naturale determinato da mutazioni del corredo genetico; l’introduzione degli antibiotici in ambito clinico umano e veterinario ha generato un’ulteriore pressione selettiva in questi contesti.

L’importanza dell’Antimicrobico - resistenza (AMR) è legata principalmente all’impatto epidemiologico ed economico del fenomeno:

- L’impatto epidemiologico si riflette in un aumento della morbosità e della mortalità associate alle infezioni causate da patogeni sensibili; inoltre, in seguito al fallimento terapeutico o al mancato isolamento dei portatori all’interno delle strutture assistenziali, i pazienti rimangono contagiosi per un tempo più lungo.
- L’impatto economico è legato alla perdita di vite e di giornate lavorative e al maggior utilizzo di risorse sanitarie.

Il Piano di Contrasto all’antimicrobico Resistenza costituisce un documento di indirizzo a livello nazionale, regionale e locale. Gli obiettivi della strategia sono:

- ridurre la frequenza delle infezioni da microorganismi resistenti agli antibiotici;
- ridurre la frequenza di infezioni associate all’assistenza sanitaria ospedaliera e comunitaria.

In relazione al Piano Nazionale di contrasto all’Antimicrobico Resistenza, recepito dalla Regione Abruzzo con deliberazione 28.09.2018 n. 708, la ASL Teramo sta implementando una propria rete di sorveglianza per intraprendere opportune azioni di monitoraggio e intervento.

Il Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) si è prontamente attivato con alcune iniziative, in particolare attraverso l’organizzazione di giornate di formazione rivolte al personale sanitario ospedaliero e territoriale. Nel processo di budgeting 2021 saranno inseriti specifici indicatori, tramite un processo di *cascading*, relativamente a tutti gli attori di riferimento sia a livello ospedaliero che territoriale, senza ovviamente tralasciare l’ambito veterinario. Il quadro di massima degli obiettivi è riportato nella scheda Scheda 4.13.

Piano triennale di massima PNCAR - Responsabile Dott.ssa Antonella D'Alonzo (Malattie Infettive Teramo)					
Ambito di azione	Indicatori	Modalità di calcolo	Obiettivi 2021	Obiettivi 2022	Obiettivi 2023
Consumo di antibiotici	Consumo di antibiotici sistemici in ambito territoriale	DDD/1000 abitanti -die	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016
	Consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero	DDD/100 giornate di degenza	-5% Vs 2016	-5% Vs 2016	-5% Vs 2016
	Consumo territoriale di fluorochinoloni	DDD/1000 abitanti -die	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016
	Consumo ospedaliero di fluorochinoloni	DDD/100 giornate di degenza	-5% Vs 2016	-5% Vs 2016	-5% Vs 2016
	Consumo di antibiotici (ATCvet group ESVAC) nel settore veterinario	mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno	-30% Vs 2016	-30% Vs 2016	-30% Vs 2016
	Consumo di antibiotici (ATCvet group ESVAC) nelle formulazioni farmaceutiche per via orale nel settore veterinario	mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno	-30% Vs 2016	-30% Vs 2016	-30% Vs 2016
	Consumo dei Critical Important Automicrobials (ATCvet group ESVAC) nel settore veterinario	mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016
	Consumo dei Critical Important Automicrobials (ATCvet group ESVAC) nel settore veterinario	mg di sostanza attiva/kg biomassa/anno	-5 mg Vs 2016	-5 mg Vs 2016	-5 mg Vs 2016
Resistenze antimicrobiche	Prevalenza di MRSA negli isolati da sangue	% di isolati da emocolture resistenti sul totale di isolati da Staphylococcus Aureus in emocolture	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016
	Prevalenza di CPF negli isolati da sangue	% di isolati da emocolture resistenti sul totale di isolati da Enterobatteri in emocolture	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016	-10% Vs 2016
Altri indicatori rilevanti	Implementazione sorveglianza antibiotico resistenza	attivazione di un laboratorio di microbiologia ospedaliero che partecipa alla rete AR-ISS	Attivazione sistema		
	Implementazione sorveglianza del consumo di soluzione idroalcolica	litri/1000 giornate di degenza ordinaria per discipline maggiormente coinvolte	Attivazione sistema		

SCHEDA 4.13 – Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)

Il Piano AIDS 2017/2019, ratificato dall'intesa Stato-Regioni dal 02.11.2017 nel contesto degli obiettivi definiti dalla legge 135/90 e delle successive indagini epidemiologiche sulla popolazione, si propone di delineare il miglior percorso possibile per conseguire gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali.

Obiettivi prioritari degli interventi previsti nel Piano sono:

- Delineare e realizzare progetti finalizzati alla definizione di modelli di intervento per ridurre il numero delle nuove infezioni;
- Facilitare l'accesso al test e l'emersione del sommerso;
- Garantire a tutti l'accesso alle cure;
- Favorire il mantenimento in cura dei pazienti diagnosticati e in trattamento;
- Migliorare lo stato di salute e di benessere delle persone che vivono con HIV/AIDS (definite PLWHA, acronimo per People Living With HIV AIDS);
- Coordinare i piani di intervento sul territorio nazionale;
- Tutelare i diritti sociali e lavorativi delle persone PLWHA;
- Promuovere la lotta allo stigma;
- Promuovere l'Empowerment e coinvolgimento attivo della popolazione chiave.

A integrazione ed estensione di quanto già definito dalla "prevention-cascade" di UNAIDS, il Piano prevede per ogni obiettivo definito i risultati da raggiungere e gli indicatori di risultato e di percorso.

In particolare, il Piano si propone di conseguire nel triennio:

- L'incremento della percentuale dei casi diagnosticati e mantenuti in cura fino al raggiungimento del 90% delle persone PLWHA che si stimano viventi in Italia;
- L'attivazione di un percorso diagnostico terapeutico definito in almeno l'80% dei Centri clinici deputati all'assistenza delle persone PLWHA;
- Il mantenimento di livelli di viremia <50 copie/ml in più del 90% dei pazienti trattati (<5% di fallimenti virologici/anno);
- La riduzione a meno del 5% all'anno della perdita di contatto da parte dei Centri clinici con i pazienti seguiti dai centri;
- La riduzione del 50% dei casi di diagnosi tardiva di infezione (AIDS presenter, conte di CD4 \leq 200/ μ L);
- La riduzione del 25% dei casi che si presentano con CD4 > 200 <350/ μ L;
- L'allineamento con il piano di azione delineato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Allo stato attuale diverse sono le azioni poste in atto all'interno della ASL Teramo, con il coinvolgimento dell'Unità Operativa Malattie Infettive sotto coordinamento del Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO). L'Azienda partecipa al progetto "failtestanchetu" fin dal 2014; tra gli obiettivi più immediati vi è quello di

proseguire e potenziare l'attività della consulenza psicologica domiciliare e, contestualmente, implementare un database per l'analisi delle prestazioni effettuate in SDAC.

Allo stesso modo, tra gli obiettivi programmatici rientra quello di definire un PDTA, con la partecipazione del Servizio Immuno-Trasfusionale e l'U.O. malattie infettive, per la gestione del paziente positivo, in modo tale che il paziente sia indirizzato in modo contestuale alla visita infettivologica e sia seguito dalla Psicologa senza soluzione di continuità.

Per una visione di insieme degli obiettivi di rimanda alla Scheda 4.14.

Piano Nazionale di Interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS) - Responsabile Dott.ssa Valeria Di Biase (Malattie Infettive Teramo)				
Indicatori	Modalità di calcolo	obj 2021	obj 2022	obj 2023
Percentuale dei casi diagnosticati e mantenuti in cura	casi diagnosticati / casi stimati	90%	90%	90%
Attivazione di un percorso diagnostico terapeutico definito	Numero centri in cui è attivato il percorso / totale centri clinici deputati all'assistenza persone affette	80%	80%	80%
Livelli di viremia	pazienti con < 50 copie/mL su pazienti trattati	90%	90%	90%
Perdita contatto con pazienti seguiti da centri	pazienti persi / numero pazienti trattati	5%	5%	5%
Diagnosi tardiva di infezione	AIDS presenter, conte di CD4 $\leq 200/\mu\text{L}$	riduzione 50%	riduzione 50%	riduzione 50%
Diagnosi tardiva di infezione	AIDS presenter, conte di CD4 $>200 < 350/\mu\text{L}$	riduzione 25%	riduzione 25%	riduzione 25%
Allineamento con action plan OMS	rispetto delle deadline definite	compliance	compliance	compliance

4.14 – Piano regionale Gioco d’Azzardo Patologico

Con Delibera di Giunta Regionale 644/2018, avente ad oggetto: “Legge 23/12/2014, n. 190 – Prevenzione, alla cura e alla riabilitazione delle patologie connesse alla dipendenza da Gioco d’Azzardo Patologico (GAP) – Rimodulazione Piano regionale 2017-2018 Gioco D’azzardo Patologico di cui alla DGR 383/2017”, è stato approvato il Piano GAP 2017-2018, della Regione Abruzzo, sulla base del Piano di Azione Nazionale (PAN) 2013-2015, elaborato dal Dipartimento delle Politiche Antidroga;

L’Azienda Sanitaria di Teramo, con DGR DPF010/15 del 14 maggio 2019, è stata individuata quale capofila nella Regione Abruzzo, nell’attivazione delle procedure per avviare la specifica formazione per i professionisti di salute sul tema del Gioco d’Azzardo Patologico.

Per la realizzazione degli obiettivi individuati nel Piano GAP questa ASL ha reclutato personale aggiuntivo da dedicare alla cura e riabilitazione delle persone affette da detta patologia, nello specifico:

- Con deliberazione n. 2097 del 25/11/2019 è stato reclutato, con procedura ex art. 15 octies del D.lgs. 502/92, per 36 mesi un dirigente medico psichiatra, (spesa presunta € 226.658,88);
- Con deliberazione n. 2184 del 06/12/2019 sono reclutati, con procedura ex art. 15 octies del D.lgs. 502/92, n. due assistenti sociali per 36 mesi (spesa presunta € 211.061,52);
- Con deliberazione n. 2299 del 27/12/2019, è stato reclutato un dirigente psicologo, con procedura
-
- ex art. 15 octies del D.lgs. 502/92, per 36 mesi. (spesa presunta € 374.596,56).

Con deliberazione n. 1424, del 05/08/2019 è stata approvata la convenzione tra questa ASL e l’Istituto Superiore di Sanità per la realizzazione di un processo formativo strutturato con un percorso residenziale e uno FAD. L’accordo è stato approvato nell’agosto 2019 e perfezionato nel mese di dicembre 2019 a causa della successione del legale rappresentante della ASL di Teramo.

Il piano formativo residenziale dal titolo “Il Processo diagnostico nell’ambito del Gioco d’Azzardo Patologico” è stato organizzato, con accreditamento ECM per le professioni sanitarie, nelle giornate di seguito indicate:

- 14 - 15 Gennaio 2020 Sala Conferenze P.O. Codelle Dell'Ara, Via dei Vestini – CHIETI (55 partecipanti);
- 16 - 17 Gennaio 2020 presso Sala Blu, P.O. Pescara (40 partecipanti);
- 4 -5 Febbraio 2020 presso Sala Riunioni Circonvallazione, 1 TERAMO (41 partecipanti);
- 6 -7 Febbraio 2020 presso l'Aula Alice dal Brollo Ospedale Civile San Salvatore - L'Aquila (42 partecipanti).

Il 20/01/2020, sulla piattaforma dell’Istituto Superiore di Sanità, è stato attivato il corso FAD “Prevenzione e Contrasto alle problematiche legate al Gioco d’Azzardo attraverso lo sviluppo di Attività di Formazione degli Operatori Socio-Sanitari”, aperto a tutti gli operatori del settore sanitario della Regione Abruzzo, fino al 03/06/2021.

Allo stato attuale sono stati implementati percorsi di supporto nei SERT, dove vengono effettuati colloqui di sostegno e psicoterapia, e sono inoltre stati attivati due Gruppi di Mutuo Aiuto nella sede di c.da Casalena.

Un terzo Gruppo sarà attivato per l'area costiera, presumibilmente presso il consultorio di Tortoreto.

È stato istituito il Centro per il Trattamento del GAP, predisponendo appositi locali a Teramo, in Contrada Casalena, in modo tale da realizzare un ambiente dedicato e senza interferenze rispetto alle altre attività del Ser.D.P., per un maggiore confort e riservatezza del paziente.

Sono in programma alcune attività che erano state già pianificate per l'anno 2020 e sono state sospese per l'emergenza sanitaria in corso, tra cui:

- corso di formazione di Bias cognitivo: realizzazione a marzo/aprile di due iniziative a Teramo e Tortoreto (o località limitrofa), rivolte in particolare ai più giovani, dove alla presenza di analisti matematici verrà ricostruita una slot machine e verrà poi analizzata da un punto di vista statistico per portare alla luce il bias cognitivo legato al gioco d'azzardo.
- Campagna di comunicazione: tramite programma di affissioni anche con mezzi innovativi (carrelli della spesa), utilizzo canali tradizionali (stampa, interviste televisive su canali locali) e sito internet aziendale), sulla falsariga di quanto effettuato per l'efficace campagna vaccinale.
- Incontri formativi con le scuole per sensibilizzare i più giovani sulla tematica del gioco d'azzardo patologico

Incontri di formazione e aggiornamento con i Medici di Medicina Generale, al fine di creare una rete territoriale coordinata e capillare.

SCHEDA 5 - Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale

Scheda n. 5

Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale

Situazione Attuale	Attività	Responsabili della fase	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Verifica stato di attuazione
La ASL di Teramo ha avviato negli scorsi anni, secondo le indicazioni nazionali e regionali i programmi nazionali e regionali previsti per la sicurezza alimentare, prevenzione veterinaria, e prevenzione ambientale.	Perseguire l'obiettivo di eradicazione della Brucellosi, Tubercolosi in coerenza con gli obiettivi sanitari di eradicazione delle zoonosi.	Servizio Veterinario "area A"	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022
	Perseguire l'obiettivo di monitorare la popolazione bovina per la Leucosi Bovina Enzootica secondo le programmazioni nazionali e regionali	Servizio Veterinario "area A"	Partecipazione corsi di formazione auditors organizzati dalla Regione	Partecipazione corsi di formazione auditors organizzati dalla Regione	Partecipazione corsi di formazione auditors organizzati dalla Regione	come da PRICC regionale 2020-2022
	Effettuare e monitorare costantemente anche in collaborazione con l'osservatorio epidemiologico regionale i piani della Sanità degli animali. (MVS, Trichinellosi; AI, IA, Rabbia, etc..) secondo il PPRIC	Servizio Veterinario "area A"	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022
	III controllo ufficiale delle imprese alimentari; Tale azione dovrà tenere conto della normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia di alimenti; si tratta, per il periodo corrispondente, di dare continuità all'attività programmata negli anni e di completare le anagrafiche con l'analisi del rischio.	Servizio Veterinario IAQA	100%	100%	100%	come da PRICC regionale 2020-2022
		Servizio Veterinario "area C"	100%	100%	100%	
		UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	100%	100%	100%	
	Nel periodo sarà data completa attuazione alle verifiche degli Audit come strumento di miglioramento continuo delle condizioni igienico sanitarie (controlli ufficiali del Reg. 882/2004)	Servizio Veterinario "area A" Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022
		Servizio Veterinario "area A" Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022
		Servizio Veterinario "area A" Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	Disponibilità al 100%	Disponibilità al 100%	Disponibilità al 100%	Disponibilità al 100%
		Servizio Veterinario "area A" Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022
	Attività di campionamento degli alimenti e delle acque	Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	PRP 2014-2018 prorog. 2019	in attesa del novo PRP	in attesa del novo PRP	PRP 2014-2018 prorog. 2019
	L'attività di campionamento di alimenti si concretizza sostanzialmente in tre situazioni diverse: durante l'esecuzione di specifici programmi di campionamento; durante l'esecuzione dei controlli ufficiali nelle imprese alimentari e campionamento per piani mirati (Comunitari, Nazionali, Regionali).	UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C"	in riferimento a Deliberazione Regionale 670/2018 e Riprogrammazione ASL TERAMO 100%	in riferimento a Deliberazione Regionale 670/2018 e Riprogrammazione ASL TERAMO 100%	riprogrammazione	annuale
	Al PPRIC per il periodo corrispondente (PNR, PNAA, Fitofarmaci, Molluschi, Acque potabili, ecc). Il regolare svolgimento delle attività previste nel piano pluriennale integrato consente al sistema regionale l'allineamento con le verifiche dei LEA a livello nazionale	Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione UOC SISIP	applicazione del protocollo regionale	applicazione del protocollo regionale	applicazione del protocollo regionale	applicazione del protocollo regionale
Predisposizione ed Invio della Relazione consuntiva annuale secondo il REG. 625/2017	Servizio Veterinario "area A" Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da Griglie LEA	come da Griglie LEA	come da Griglie LEA	come da Griglie LEA	
La predisposizione del programma annuale delle attività predisposto da ogni servizio del Dipartimento di Prevenzione di ogni ASL sarà inviato entro il 31 gennaio di ogni anno sulla base delle attività programmate dal Ministero della Salute e dalla Regione	Servizio Veterinario "area A" Servizio Veterinario "SVIAOA" Servizio Veterinario "area C" UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	

Scheda SVIAOA

Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale

Situazione Attuale	Attività	Responsabili della fase	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Verifica stato di attuazione
La ASL di Teramo ha avviato negli scorsi anni, secondo le indicazioni nazionali e regionali i programmi nazionali e regionali previsti per la sicurezza alimentare, prevenzione veterinaria, e prevenzione ambientale.	Il Controllo Ufficiale delle Imprese alimentari: tenendo conto della normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia di alimenti di origine animale e derivati; si tratta per il periodo corrispondente di dare continuità alle attività programmate negli anni precedenti e di completare le anagrafiche con la categorizzazione del rischio	Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)	vedi L.E.A. DPCM 21/01/2017	vedi L.E.A. DPCM 21/01/2017	vedi L.E.A. DPCM 21/01/2017	come da PRICC regionale 2020-2022
	Completa attuazione alle verifiche degli audit come strumento di miglioramento continuo delle condizioni igienico-sanitarie (controlli ufficiali del Regolamento CE 625/2017)	SVIAOA	DGR 641 del 28/10/2019	DGR 641 del 28/10/2019	DGR 641 del 28/10/2019	come da PRICC regionale 2020-2022
	Attività di campionamento degli alimenti di origine animale e loro derivati (campionamenti programmati; campionamenti esecuzione di controlli ufficiali presso imprese alimentari; campionamento per Piani Mirati Comunitari, Nazionali e Regionali)	SVIAOA	100% del programmato	100% del programmato	100% del programmato	come da PRICC regionale 2020-2022
	PPRIC per il periodo corrispondente (Piano Sorv. Anemia Infettiva, Piano coord. CU latte, Piano AMR, Aflatossine nel Latte, PNR, PNR Istologico, PR Radioattività, P CU min Stabimenti, Piano Campionamenti Minimi su A. C.A., P. sorv. USA, P monitor. Nichel, Protezione animali durante abbattimento e trasporto all'arrivo nei macelli, P. monitor. conoscitivo contaminanti agricoli e TVN, P. alimenti trattati con rad. ionizzanti, Piano Trichinella, Controlli TSE, formazione, audit e flussi informativi)	SVIAOA	vedi L.E.A. DPCM 21/01/2017 (tabella allegata)	vedi L.E.A. DPCM 21/01/2017 (tabella allegata)	vedi L.E.A. DPCM 21/01/2017 (tabella allegata)	come da PRICC regionale 2020-2022
	Predisposizione e invio della Relazione consuntiva annuale secondo il Regolamento CE 625/2017	SVIAOA	31-gen	31-gen	31-gen	come da PRICC regionale 2020-2022
	Predisposizione del programma annuale delle attività del Servizio (SVIAOA) del Dipartimento di Prevenzione entro il 31 gennaio di ogni anno sulla base delle attività programmate da Ministero della salute e dalla Regione	SVIAOA	31-gen	31-gen	31-gen	come da PRICC regionale 2020-2022

Scheda SIAN

Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale

Situazione Attuale	Attività	Responsabili della fase	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Verifica stato di attuazione
La ASL di Teramo ha avviato negli scorsi anni, secondo le indicazioni nazionali e regionali i programmi nazionali e regionali previsti per la sicurezza alimentare, prevenzione veterinaria, e prevenzione ambientale.	Controllo ufficiale delle imprese alimentari; Tale azione dovrà tenere conto della normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia di alimenti; si tratta, per il periodo corrispondente, di dare continuità all'attività programmata negli anni e di completare le anagrafiche con l'analisi del rischio.	UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022 Vedi LEA DPCM21/01/2017	come da PRICC regionale 2020-2022 Vedi LEA DPCM21/01/2017	come da PRICC regionale 2020-2022 Vedi LEA DPCM21/01/2017	come da PRICC regionale 2020-2022
	Nel periodo sarà data completa attuazione alle verifiche degli Audit come strumento di miglioramento continuo delle condizioni igienico sanitarie (controlli ufficiali del Reg. 882/2004).	UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022 DGR 641 del 28/10/2019	come da PRICC regionale 2020-2022 DGR 641 del 28/10/2019	come da PRICC regionale 2020-2022 DGR 641 del 28/10/2019	come da PRICC regionale 2020-2022
	Attività di campionamento degli alimenti e delle acque. L'attività di campionamento di alimenti si concretizza sostanzialmente in tre situazioni diverse: durante l'esecuzione di specifici programmi di campionamento; durante l'esecuzione dei controlli ufficiali nelle imprese alimentari e campionamento per piani mirati (Comunitari, Nazionali, Regionali).	UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022	come da PRICC regionale 2020-2022
	Al PPRIC per il periodo corrispondente (PNR, PNA, Fitofarmaci, Molluschi, Acque potabili, ecc). Il regolare svolgimento delle attività previste nel piano pluriennale integrato consente al sistema regionale l'allineamento con le verifiche dei LEA a livello nazionale.	UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022 Vedi LEA DPCM21/01/2017	come da PRICC regionale 2020-2022 Vedi LEA DPCM21/01/2017	come da PRICC regionale 2020-2022 Vedi LEA DPCM21/01/2017	come da PRICC regionale 2020-2022 Vedi LEA DPCM21/01/2017
	Predisposizione ed invio alla Regione della relazione consuntiva annuale secondo il REG. 625/2017.	UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	come da PRICC regionale 2020-2022 31 gennaio anno successivo	come da PRICC regionale 2020-2022 31 gennaio anno successivo	come da PRICC regionale 2020-2022 31 gennaio anno successivo	come da PRICC regionale 2020-2022 31 gennaio anno successivo
	La predisposizione del programma annuale delle attività predisposto da ogni servizio del Dipartimento di Prevenzione di ogni ASL sarà inviato entro il 31 gennaio di ogni anno sulla base delle attività programmate dal Ministero della Salute e dalla Regione.	UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	31 gennaio, al ricevimento del PRICC Regionale 2020-2022	31 gennaio, al ricevimento del PRICC Regionale 2020-2022	31 gennaio, al ricevimento del PRICC Regionale 2020-2022	31 gennaio, al ricevimento del PRICC Regionale 2020-2022

Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale del Piano Strategico aziendale

Gli indirizzi regionali per la programmazione triennale delle AASSLL della Regione Abruzzo, di cui alla deliberazione di Giunta Regionale **751 del 27 novembre 2020**, riferiti alla medicina veterinaria, alla sicurezza alimentare ed alla prevenzione ambientale tengono conto di tutta la normativa di riferimento.

Le normative comunitarie in materia veterinaria (sanità animale, benessere e sicurezza alimentare) vincolano gli Stati Membri ad una applicazione uniforme e coerente con il raggiungimento di un elevato livello di protezione per i cittadini/consumatori dell'Unione, risulta pertanto indispensabile assicurare i livelli essenziali di assistenza in tema di Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare, nonché l'adempimento degli obblighi comunitari in materia di controlli ufficiali, previsti dal Regolamento (CE) 625/2017 e successive modifiche.

Le azioni da porre in essere per gli anni -2021-2022-2023, nel rispetto delle linee di indirizzo regionali sono meglio esplicitate nelle allegate schede suddivise per ogni Servizio e riassunte nei quadri sinottici.

Anni 2021-2022-2023

Monitorare costantemente anche in collaborazione con l'osservatorio epidemiologico regionale i piani della Sanità degli animali in coerenza con gli obiettivi sanitari di eradicazione delle zoonosi.

Si procederà pertanto a dare attuazione ai:

-Il controllo ufficiale delle imprese alimentari

Tale azione dovrà tenere conto della normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia di alimenti; si tratta, per il periodo corrispondente, di dare continuità all'attività programmata negli anni e di completare le anagrafiche con l'analisi del rischio.

-Attività di campionamento degli alimenti e delle acque

L'attività di campionamento di alimenti si concretizza sostanzialmente in tre situazioni diverse: durante l'esecuzione di specifici programmi di campionamento; durante l'esecuzione dei controlli ufficiali nelle imprese alimentari e campionamento per piani mirati (Comunitari, Nazionali, Regionali).

-AI PPRIC per il periodo corrispondente (PNR, PNAA, Fitofarmaci, Molluschi, Acque potabili, ecc.). Il regolare svolgimento delle attività previste nel piano pluriennale integrato consente al sistema regionale l'allineamento con le verifiche dei LEA a livello nazionale, la programmazione al momento è stata fatta sulla base dell'attuale PPRIC 2020-2022 pertanto sarà eventualmente aggiornata con le nuove indicazioni Regionali.

-**Agli Audit** sarà data attuazione al programma regionale di audit sulle strutture che si occupano di sicurezza alimentare, che rappresenta il consolidamento di un percorso già attuato in coerenza con quanto previsto dal Reg. 882/2004, è previsto anche un programma di audit interni.

La predisposizione del programma annuale delle attività predisposto da ogni servizio del Dipartimento di Prevenzione di ogni ASL sarà inviato entro il 31 gennaio di ogni anno sulla base delle attività programmate dal Ministero della Salute e dalla Regione.

Descrizione degli obiettivi e degli indicatori generali 2021-2023

Continuità con il precedente programma e sulla base dei risultati del Piano Sanitario Regionale 2008 -2010 vengono definiti meglio gli obiettivi in materia di sicurezza alimentare tenendo conto degli indirizzi dell'UE, nazionali e regionali.

A tal fine le Regioni si impegnano a garantire che le Aziende Sanitarie Locali, per quel che concerne la sicurezza alimentare e la sanità pubblica veterinaria, rispettino l'articolazione organizzativa prevista dai commi 2 e 4 dell'art. 7 quater del d.lgs 502/92 e s.m.i., riconoscendo l'opportunità che le unità operative deputate alle funzioni specifiche sopra richiamate siano configurate come unità operative complesse e siano dotate di personale adeguato.

In generale gli obiettivi si possono esplicitare in:

- Controllo delle popolazioni degli animali domestici e selvatici per le attività di profilassi e risanamento con la verifica al 100 % dei capi individuati dai piani regionali decritti nel PPRIC ed invio del piano annuale ASL entro gennaio di ogni anno.
- Qualificazione del sistema regionale di controllo (ASL, Regione) mediante il sistema degli audit effettuando il programmato per anno;
- Implementazione dei dati e gestione dei flussi informativi (BDR-SIVRA/SINVSA);
- Applicazione del sistema degli audit sugli OSA e OSM;
- Svolgere corsi annuali di formazione per il proprio personale anche in collaborazione con altri Enti (IZS, ARTA, Università, Ordini ecc.) sulle materie sanitarie delle varie branche per i servizi del dipartimento di prevenzione;
- Svolgere incontri/corsi formativi per gli utenti secondo programmazione regionale sulle materie di competenza (Benessere degli animali, Trasporto, Igiene e sicurezza alimentare, sanità animale-TSE ecc.).

La predisposizione del programma annuale delle attività predisposto da ogni servizio del Dipartimento di Prevenzione di ogni ASL sarà inviato entro il 31 gennaio di ogni anno sulla base delle attività programmate dal Ministero della Salute e dalla Regione.

Dall'igiene degli alimenti alla prevenzione nutrizionale

L'alimentazione rappresenta l'interesse primario della collettività e coinvolge a vario titolo le istituzioni, il mondo scientifico e il sistema produttivo.

L'assetto complessivo normativo, gestionale ed organizzativo del Servizio Sanitario, colloca le competenze delle strutture Igiene degli Alimenti e della Nutrizione disciplinate con DM 16 ottobre 1998, nell'ambito generale della Prevenzione primaria.

Al fine di sviluppare il rapporto alimenti e salute, in modo da considerare la sicurezza come requisito fondamentale, è rilevante promuovere collegamenti verso l'utilizzo dei prodotti locali, tipici o da agricoltura biologica.

N.B: Tutte le attività verranno svolte nel rispetto di quanto stabilito dalla programmazione annuale della Regione Abruzzo.

SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica

Razionalizzazione della spesa farmaceutica									
Situazione Attuale	Azioni/Aree di intervento	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Indicatore 2021	Indicatore 2022	Indicatore 2023	Costi cessanti	Note	
L'ASL di Teramo da anni cerca di gestire la spesa farmaceutica sia a livello territoriale attraverso l'attento monitoraggio dei consumi e il coinvolgimento dei MMG, sia a livello ospedaliero attraverso la negoziazione di budget per CdR e il continuo monitoraggio. Per un'analisi più specifica si rimanda alla specifica relazione dove vengono approfonditi i temi dell'appropriatezza prescrittiva.	Monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero (con particolare riferimento ai farmaci prescritti in dimissione da ricovero o da visita specialistica)	Predisposizione di report trimestrali per il monitoraggio dei consumi e/o dell'appropriatezza prescrittiva da inviare ai medici prescrittori dei reparti ospedalieri	FARMACIE OSPEDALIERE E CONTROLLO DI GESTIONE per quanto di competenza Commissione Terapeutica Aziendale	Rispetto della tempistica per la predisposizione e invio alla Regione di apposita relazione trimestrale che definisca il numero e la tipologia di report per il monitoraggio dei consumi e/o per l'appropriatezza prescrittiva forniti ai medici prescrittori dei reparti ospedalieri	Rispetto della tempistica per la predisposizione e invio alla Regione di apposita relazione trimestrale che definisca il numero e la tipologia di report per il monitoraggio dei consumi e/o per l'appropriatezza prescrittiva forniti ai medici prescrittori dei reparti ospedalieri	Rispetto della tempistica per la predisposizione e invio alla Regione di apposita relazione trimestrale che definisca il numero e la tipologia di report per il monitoraggio dei consumi e/o per l'appropriatezza prescrittiva forniti ai medici prescrittori dei reparti ospedalieri			
	Monitoraggio dell'attività prescrittiva e incentivazione dei farmaci biologici o biosimilari a minor costo con particolare attenzione alla prescrizione nei pazienti naive, per cui è fortemente raccomandato iniziare la terapia con il farmaco biologico a brevetto scaduto (biosimilare o originator) a prezzo più basso. Definizione di azioni per il rispetto della percentuale di prescrizione di farmaco biologico a brevetto scaduto (biosimilare o Originator) a più basso costo, siccome definite annualmente dalla regione con provvedimento regionale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento. Dette azioni devono consentire almeno l'allineamento delle percentuali prescrittive alla media nazionale (fonte rapporto OSMED).	Disposizione dell'uso dei farmaci biosimilari in modo esclusivo, almeno nei pazienti naive, fatte salve situazioni specifiche motivate. Rispetto delle indicazioni regionali in merito all'utilizzo dei biosimilari per tutte le categorie ove sono presenti	Direzione Strategica, Farmacie ospedaliere e reparti interessati	DDD di farmaco biologico-biosimilare erogato / DDD di farmaco erogato a base del medesimo principio attivo	DDD di farmaco biologico-biosimilare erogato / DDD di farmaco erogato a base del medesimo principio attivo	DDD di farmaco biologico-biosimilare erogato / DDD di farmaco erogato a base del medesimo principio attivo		-300.000,00	Risparmi attesi: 2021: -100.000,00 2022: -100.000,00 2023: -100.000,00
	Miglioramento del sistema di registrazione delle schede sulla piattaforma dei registri AIFA per i farmaci sottoposti a monitoraggio in special modo per i farmaci con accordi negoziali specifici per cui la chiusura delle schede comporta l'eventuale corresponsione di pay-back. Produzione di una reportistica periodica con il numero di pazienti avviati al trattamento con farmaci sottoposti a monitoraggio aifa, numero di pazienti in trattamento, numero di pazienti con fine trattamento (schede chiuse) e corrispettive richieste di rimborso inviate alle Aziende Farmaceutiche. Creazione di un flusso dati aziendale, secondo specifiche indicate dalla Regione, per il monitoraggio delle note di credito delle aziende farmaceutiche emesse nei confronti delle ASL al fine della corresponsione del pay back.	Puntuale compilazione dei registri AIFA	Farmacia Ospedaliera Reparti interessati	N schede chiuse/n pazienti avviati al trattamento (con trattamento terminato) con farmaci sottoposti a monitoraggio >50%	N schede chiuse/n pazienti avviati al trattamento (con trattamento terminato) con farmaci sottoposti a monitoraggio>50%	N schede chiuse/n pazienti avviati al trattamento (con trattamento terminato) con farmaci sottoposti a monitoraggio>50%		-600.000,00	Risparmi attesi: 2021: -200.000,00 2022: -200.000,00 2023: -200.000,00
	Azioni di miglioramento, in termini di completezza, qualità, tempistica dei flussi informativi (NSIS) dei consumi ospedalieri e in distribuzione diretta	Gestione, tramite società di softwarehouse, dei flussi informativi (NSIS) dei consumi ospedalieri, dei Dispositivi medici (consumi e contratti) e distribuzione diretta	Servizio Controllo di Gestione, CED, Farmacie Ospedaliere, Servizio Farmaceutico Territoriale, UOC Beni e Servizi	- Indicatore 1: I costi degli acquisti diretti rilevati attraverso i flussi informativi NSIS della distribuzione diretta e distribuzione per conto (DM 31/07/2007 e s.m.i) e il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4/02/2009) devono coprire il 100% dei costi rilevati dal flusso della tracciabilità del farmaco (DM 15/07/2004) e, nel caso di mancata corrispondenza, lo scostamento osservato deve essere motivato da apposita relazione mensile - Indicatore 2: I costi degli acquisti diretti rilevati attraverso i flussi informativi NSIS della distribuzione diretta e distribuzione per conto (DM 3/07/2007 e s.m.i) e il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4/02/2009) devono coprire - tenuto conto delle note di credito – il 100% dei costi aziendali rilevati dal modello CE nelle voci BA0040 e BA2670 e, nel caso di mancata corrispondenza, lo scostamento osservato deve essere motivato da apposita relazione trimestrale	- Indicatore 1: I costi degli acquisti diretti rilevati attraverso i flussi informativi NSIS della distribuzione diretta e distribuzione per conto (DM 31/07/2007 e s.m.i) e il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4/02/2009) devono coprire il 100% dei costi rilevati dal flusso della tracciabilità del farmaco (DM 15/07/2004) e, nel caso di mancata corrispondenza, lo scostamento osservato deve essere motivato da apposita relazione mensile - Indicatore 2: I costi degli acquisti diretti rilevati attraverso i flussi informativi NSIS della distribuzione diretta e distribuzione per conto (DM 3/07/2007 e s.m.i) e il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4/02/2009) devono coprire - tenuto conto delle note di credito – il 100% dei costi aziendali rilevati dal modello CE nelle voci BA0040 e BA2670 e, nel caso di mancata corrispondenza, lo scostamento osservato deve essere motivato da apposita relazione trimestrale	- Indicatore 1: I costi degli acquisti diretti rilevati attraverso i flussi informativi NSIS della distribuzione diretta e distribuzione per conto (DM 31/07/2007 e s.m.i) e il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4/02/2009) devono coprire il 100% dei costi rilevati dal flusso della tracciabilità del farmaco (DM 15/07/2004) e, nel caso di mancata corrispondenza, lo scostamento osservato deve essere motivato da apposita relazione mensile - Indicatore 2: I costi degli acquisti diretti rilevati attraverso i flussi informativi NSIS della distribuzione diretta e distribuzione per conto (DM 3/07/2007 e s.m.i) e il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4/02/2009) devono coprire - tenuto conto delle note di credito – il 100% dei costi aziendali rilevati dal modello CE nelle voci BA0040 e BA2670 e, nel caso di mancata corrispondenza, lo scostamento osservato deve essere motivato da apposita relazione trimestrale			
	Implementazione, presso tutte le strutture autorizzate alla prescrizione di farmaci sottoposti a Piani Terapeutici (PT), dei PT online per le tipologie di PT stabilite da provvedimento regionale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento	Controllo dei PT	Diabetologi-Farmacisti	% pazienti con piano/pazienti diabetici	% pazienti con piano/pazienti diabetici	% pazienti con piano/pazienti diabetici		-400.000,00	Risparmi attesi: 2021:-200.00,00 2022:-100.00,00 2023:-100.00,00
Dispositivi medici: applicazione dei prezzi di gara per DM di cardiocirurgia- radiologia vascolare interventistica-gruppo operatorio-chirurgia vascolare e pompe infusionali, oltre alle gare in corso di aggiudicazione.	Dispositivi medici: razionalizzazione utilizzo DM in sala Operatoria attraverso la creazione di un gruppo di lavoro con i coordinatori infermieristici di sala operatoria per ottimizzare l'impiego dei DM necessari all'intervento	ABS Farmacisti Uffici Contratti						Riduzione dei costi al momento non quantificabile	
		Coordinatori Infermieristici dirigente Professioni Sanitarie-Farmacisti -						Riduzione dei costi al momento non quantificabile	

Segue SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica

Situazione Attuale	Azioni/Aree di Intervento	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Indicatore 2021	Indicatore 2022	Indicatore 2023	Costi cessanti	Note
	Regolare funzionamento Commissione Terapeutica Aziendale	Rafforzamento delle attività della Commissione Terapeutica Aziendale. Implementazione a livello aziendale delle decisioni assunte dalla Commissione Terapeutica Regionale nonché delle disposizioni dell'autorità regolatoria nazionale e del competente Servizio Farmaceutico regionale. Verifica del rispetto del PTR, definito come vincolante a livello aziendale	Direzione sanitaria aziendale (per le riunioni della CTA)/Farmacie Ospedaliere e Controllo di Gestione per il calcolo dell'indicatore)	-N sedute Commissione/anno : 3/4 incontri -Spesa per principi attivi acquistati a livello aziendale non presenti nel PTR / totale spesa acquisti diretti (con esclusione DPC) <5%	-N sedute Commissione/anno : 3/4 incontri -Spesa per principi attivi acquistati a livello aziendale non presenti nel PTR / totale spesa acquisti diretti (con esclusione DPC) <5%	-N sedute Commissione/anno : 3/4 incontri -Spesa per principi attivi acquistati a livello aziendale non presenti nel PTR / totale spesa acquisti diretti (con esclusione DPC) <5%		
	Monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza prescrittiva in ambito territoriale:	Predisposizione e pubblicazione on line dei report trimestrali previsti dal Servizio Farmaceutico Territoriale. Analisi dei dati e invio trimestrale alla Direzione Generale report di monitoraggio della spesa farmaceutica	Servizio Farmaceutico Territoriale per MMG Direzione Sanitaria e Generale Aziendale	<i>Indicatore:</i> predisposizione ed invio alla Regione di apposita relazione trimestrale che definisca il numero e la tipologia di report per il monitoraggio dei consumi e/o per l'appropriatezza prescrittiva forniti ai MMG/PLS;	<i>Indicatore:</i> predisposizione ed invio alla Regione di apposita relazione trimestrale che definisca il numero e la tipologia di report per il monitoraggio dei consumi e/o per l'appropriatezza prescrittiva forniti ai MMG/PLS;	<i>Indicatore:</i> predisposizione ed invio alla Regione di apposita relazione trimestrale che definisca il numero e la tipologia di report per il monitoraggio dei consumi e/o per l'appropriatezza prescrittiva forniti ai MMG/PLS;		
	Monitoraggio dell'attività prescrittiva e incentivazione della prescrizione dei farmaci equivalenti in convenzionata	Definizione di azioni tese al raggiungimento del 90% delle dosi di farmaco equivalente (DDD) sul totale delle dosi dei farmaci erogati in convenzionata;	Servizio Farmaceutico Territoriale/Direttore di Distretto	DDD farmaco equivalente erogate /Totale DDD erogate per cui esiste un equivalente >90%	DDD farmaco equivalente erogate /Totale DDD erogate per cui esiste un equivalente >90%	DDD farmaco equivalente erogate /Totale DDD erogate per cui esiste un equivalente >90%		
	Definizione di linee di indirizzo per la prescrizione di categorie di farmaci con alto impatto sulla spesa farmaceutica e alto rischio di inappropriata nell'ambito della Medicina Generale ovvero implementazione delle linee guida terapeutiche adottate a livello regionale;	Interventi di formazione per gli operatori sanitari e definizione linee di indirizzo tese alla riduzione delle prescrizioni di antibiotici al fine di perseguire l'obiettivo "numero DDD/1000 ab. die su popolazione pesata" <17;	Servizio Farmaceutico Territoriale/Direttore di Distretto/CTA	"numero DDD/1000 ab. die su popolazione pesata" <17; N adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali	"numero DDD/1000 ab. die su popolazione pesata" <17; N adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali	"numero DDD/1000 ab. die su popolazione pesata" <17; N adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali		
	Rafforzamento del sistema di informazioni di farmacovigilanza	Interventi di formazione agli operatori del settore con conseguente aumento del numero di segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (gold standard di segnalazioni indicato dall'OMS e quantificato in n. 300 segnalazioni/ 1.000.000 di abitanti);	Direzione Strategica, CRFV-SFT, Farmacie ospedaliere e reparti interessati	Indicatore1: N. segnalazioni di reazioni avverse ai farmaci e vaccini / popolazione residente (gold standard 300 su 1.000.000 abitanti) Indicatore2: N. operatori del settore formati / n. operatori da formare nel periodo di riferimento e secondo il piano di formazione elaborato	Indicatore1: N. segnalazioni di reazioni avverse ai farmaci e vaccini / popolazione residente (gold standard 300 su 1.000.000 abitanti) Indicatore2: N. operatori del settore formati / n. operatori da formare nel periodo di riferimento e secondo il piano di formazione elaborato	Indicatore1: N. segnalazioni di reazioni avverse ai farmaci e vaccini / popolazione residente (gold standard 300 su 1.000.000 abitanti) Indicatore2: N. operatori del settore formati / n. operatori da formare nel periodo di riferimento e secondo il piano di formazione elaborato		
Totale							-1.300.000,00	

Relazione manovre di di razionalizzazione della spesa farmaceutica

Si riportano di seguito le principali azioni relative alla razionalizzazione della SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA.

Aree di Intervento:

1. **Monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza prescrittiva sia in ambito ospedaliero (con particolare riferimento ai farmaci prescritti in dimissione da ricovero o da visita specialistica), che territoriale**

a) Monitoraggio consumo

Verranno elaborati report per singolo centro di costo da condividere con i capi dipartimento e i responsabili delle UUOO

Responsabile della fase: Controllo di Gestione - Farmacisti - Direttori/Responsabili UUOO

Cronoprogramma: le decisioni/azioni verranno intraprese in base ai risultati degli indicatori che verranno misurati con cadenza trimestrale/quadrimestrale.

Indicatori: N report per centro di costo

Impatto economico: Non prevedibile

b) Monitoraggio prescrizioni alla dimissione

controllo delle ricette da dimissione ospedaliera o ambulatoriale in merito ai formalismi prescrittivi e alla presenza di note limitative e Piani Terapeutici conformi.

2. **Definizione di linee di indirizzo per la prescrizione di categorie di farmaci con alto impatto sulla spesa farmaceutica e alto rischio di inappropriata nell'ambito della Medicina Generale e in ambito specialistico ovvero implementazione delle linee guida terapeutiche adottate a livello regionale.**

Sulla base delle linee guida terapeutiche regionali verranno individuate le aree di intervento e verrà monitorata l'implementazione delle stesse in particolare quando sono previsti strumenti, (Es. piano terapeutico,) che permettono al farmacista di intervenire direttamente al momento della consegna.

Responsabile della fase: Direzione strategica /Farmacie

Cronoprogramma: definizione delle aree di intervento sulla base delle linee guida adottate dall'azienda tramite delibera

Indicatori: N di linee guida regionali adottate con delibera

Impatto economico: Non prevedibile

3. **Monitoraggio dell'attività prescrittiva e incentivazione della prescrizione dei farmaci biosimilari a minor costo**

a) Monitoraggio uso biosimilari

Rispetto delle indicazioni regionali in merito all'utilizzo dei biosimilari, siccome definite annualmente dalla Regione con provvedimento regionale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento, attraverso iniziative di sensibilizzazione dei clinici da parte delle Farmacie Ospedaliere, con il supporto della Direzione Generale. Ampliamento del consumo dei farmaci biosimilari mano a mano che scadono i brevetti e abbattimento dei costi con i prezzi di aggiudicazione di gare.

Responsabile della fase: Direzione strategica, Farmacia Ospedaliera e Reparti interessati.

Cronoprogramma: monitoraggio quadrimestrale degli indicatori

Indicatori: % dei consumi di ciascun farmaco erogato (originator/biosimilare) / totale consumi della molecola DDD di farmaco erogato a base del medesimo principio attivo.

Impatto economico: - 300.000 € nel triennio.

- 4. Miglioramento del sistema di registrazione delle schede sulla piattaforma dei registri AIFA per i farmaci sottoposti a monitoraggio in special modo per i farmaci con accordi negoziali specifici per cui la chiusura delle schede comporta l'eventuale corresponsione di pay-back. Produzione di una reportistica periodica con il numero di pazienti avviati al trattamento con farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA, numero di pazienti in trattamento, numero di pazienti con fine trattamento (schede chiuse) e corrispettive richieste di rimborso inviate alle Aziende Farmaceutiche;**

Da diversi anni farmacisti e oncologi collaborano per la corretta e puntuale compilazione delle schede dei farmaci sottoposti a registri di monitoraggio AIFA. I farmacisti supportano le attività degli oncologi attraverso l'invio di report ogni quattro mesi dello stato dell'arte delle terapie dei pazienti in trattamento con farmaci sottoposti a monitoraggio e corrispondenza con la registrazione sistema.

Responsabile della fase: Farmacisti ospedalieri e UUOO interessate

Cronoprogramma: monitoraggio quadrimestrale degli indicatori

Indicatori: N schede chiuse/n pazienti avviati al trattamento (con trattamento terminato) con farmaci sottoposti a monitoraggio >50%

Impatto economico: - 600.000 € nel triennio.

- 5. Rafforzamento delle attività della Commissione Terapeutica Aziendale;**

Le farmacie si rendono disponibili a collaborare con le decisioni assunte dalla CTA per la realizzazione/applicazione di eventuali decisioni assunte per il monitoraggio dell'appropriatezza terapeutica.

- 6. Rafforzamento del sistema di informazioni di farmacovigilanza attraverso interventi di formazione agli operatori del settore con conseguente aumento del numero di segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (gold standard di segnalazioni indicato dall'OMS e quantificato in n 300 segnalazioni/1.000.000 di abitanti)**

Il sistema di Farmacovigilanza necessita di un rafforzamento in quanto tale attività permette di raccogliere dati sui potenziali effetti negativi dei farmaci quando impiegati su una popolazione molto vasta contribuendo ad un uso più sicuro degli stessi.

Responsabile della fase: Servizio farmaceutico territoriale, Farmacia Ospedaliera, reparti interessati

Cronoprogramma: Corsi di sensibilizzazione al personale sanitario (Medici, Infermieri) in collaborazione con il centro di farmacovigilanza regionale per incrementare la sensibilizzazione alla segnalazione degli effetti avversi dei farmaci. Le decisioni/azioni verranno intraprese in base ai risultati degli indicatori che verranno misurati con cadenza trimestrale/quadrimestrale.

Indicatori: n. di segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini /pop residente (gold standard). Individuazione referente UU.OO./DIP. di FV (n. operatori formati/num di operatori UU.OO./DIP.)

Impatto economico: Non prevedibile

7. Azioni di miglioramento, in termini di completezza, qualità e tempistica, dei flussi informativi (NSIS) dei consumi ospedalieri e in distribuzione diretta.

Gestione, tramite società di softwarehouse, dei flussi informativi (NSIS) dei consumi ospedalieri; dei Dispositivi medici (consumi e contratti) e distribuzione diretta.

Programma messo a punto dalla Regione (Dott.ssa Carla Sorrentino), controllo dei flussi tramite generazione di flag di controllo analisi.

Responsabile della fase: Servizio Controllo di Gestione, CED, Farmacie Ospedaliere, Servizio Farmaceutico Territoriale e ABS

Indicatori: rispetto della tempistica, completezza e qualità del dato

Si riportano di seguito le principali azioni relative alla razionalizzazione della SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA.

Di seguito si riporta una Tavola dove si evidenziano i macro-indicatori della spesa farmaceutica convenzionata per la ASL di Teramo per i primi 6 mesi 2020 vs primi 6 mesi 2019 relativamente al numero di ricette spedite, numero di confezioni, spesa, dosi e i relativi costi medi ed anche dosi per 1000 ab die.

Tav. T1 - Asl di Teramo - Periodi a confronto: 1° semestre 2020 - 1° semestre 2019 - Riepilogo Aziendale

	Ricette	Confezioni	Spesa	Dosi	C.M. Asb ⁽¹⁾	C.M. Asp ⁽²⁾	DDD 1000 ⁽³⁾ Asb die	C.M. Dosi	C.M. ricetta	C.M. Confezione	Inc (%) ⁽⁴⁾ AST	ASB	Inc (%) ⁽⁵⁾ Mobilita'
1° semestre 2019	1.852.026	3.304.906	29.914.955,12	62.624.147,25	97,85	97,85	1.131,73	0,47	16,15	9,05	67,47	305.716	1,55
1° semestre 2020	1.680.472	3.083.257	28.514.392,33	62.505.941,00	94,29	94,29	1.135,74	0,45	16,96	9,24	62,16	302.391	1,73
Variazione	-171.554	-221.649	-1.400.562,79	-118.206,24	-3,55	-3,55	4,00	-0,02	0,81	0,19	-5,30	-3.325	0,18
Scarto %	-9,26	-6,70	-4,68	-0,18	-3,63	-3,63	0,35	-4,50	5,04	2,16	-7,86	-1,08	11,66

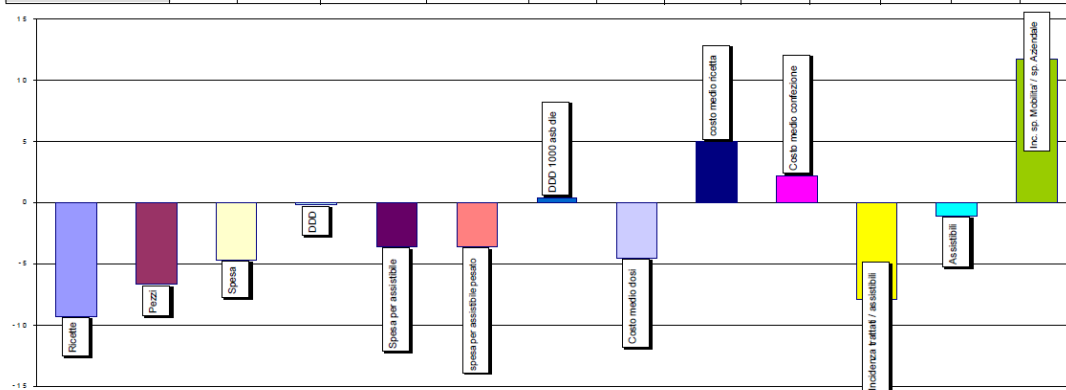


Tabella Indicatori Eta' Assistibili

	Indicatore di vecchiaia ⁽⁶⁾	Eta' media
Anno 2019	202,15	46,12
Anno 2020	185,78	45,52

Legenda:

- (1) - Costo medio per assistibile (Asb) (3) - Dosi x 1000 assistibili die (5) - Incidenza (%) della spesa per la Mobilita' sulla spesa Aziendale
(2) - Costo medio per assistibile pesato (Asp) (4) - Incidenza (%) assistiti trattati su assistibili
(6) - Rapporto % tra il numero di assistiti con età >= 65 anni e il numero di assistiti con età <=14

Record Data S.r.l. - Fano (PU)

La tabella evidenzia una diminuzione della spesa lorda con uno scarto percentuale del -4,68%, una diminuzione delle confezioni -6,70% e una diminuzione anche del numero delle ricette del -9,26%. È bene ricordare che l'avvio della Distribuzione in nome e per conto avvenuto ad agosto 2018 unita alla emergenza Covid 19 ha inciso sicuramente nel determinare l'effetto sulla diminuzione del n. di ricette, confezioni e spesa.

Analisi spesa farmaceutica convenzionata ANNO 2020 vs ANNO 2019

La spesa farmaceutica convenzionata netta nel periodo gennaio-dicembre 2019 si è attestata a € 46.591.628, evidenziando una diminuzione di -5,51 %, rispetto all'anno precedente (2018).

Per i primi 9 mesi del 2020, si registra una diminuzione della spesa convenzionata vs i primi 9 mesi 2019 di **-3,13%**.

Per quanto riguarda il ticket (comprensivo di ticket fisso + compartecipazione alla spesa), sempre sui primi 9 mesi 2019 si evidenzia che la % del ticket sulla spesa lorda si attesta su un valore di 14,76%.

Di seguito si riportano i 30 p.a. a maggior spesa per la ASL di Teramo nei primi 6 mesi del 2020 e relativo posizionamento dello stesso p.a. nell'anno precedente (Fig.1)

FIGURA 1

I primi 30 Principi Attivi per Spesa

ASL di Teramo - 1° Semestre 2020 vs. 1° Semestre 2019

Tav. F16

Principio Attivo	Rango 1° Semestre 2020	Rango 1° Semestre 2019	Note
Lansoprazolo (A02BC03)	1	2	Brevetto scaduto
Atorvastatina (C10AA05)	2	3	Brevetto scaduto
Pantoprazolo (A02BC02)	3	4	Brevetto scaduto
Enoxaparina (B01AB05)	4	5	Brevetto scaduto
Colecalciferolo (A11CC05)	5	1	Brevetto scaduto
Bisoprololo (C07AB07)	6	10	Brevetto scaduto
Clopidogrel (B01AC04)	7	9	Brevetto scaduto
Esomeprazolo (A02BC05)	8	8	Brevetto scaduto
Amoxicillina e inibitore della beta-lattamasi	9	6	Brevetto scaduto
Fentanil (N02AB03)	10	21	Brevetto scaduto
Levetiracetam (N03AX14)	11	13	Brevetto scaduto
Omeprazolo (A02BC01)	12	11	Brevetto scaduto
Omega-3-trigliceridi inclusi altri esteri e acidi	13	12	Brevetto scaduto
Quetiapina (N05AH04)	14	23	Brevetto scaduto
Vilanterol e fluticasone furoato (R03AK10)	15	16	
Acido acetilsalicilico (B01AC06)	16	14	Brevetto scaduto
Olmesartan medoxomil (C09CA08)	17	18	Brevetto scaduto
Metformina (A10BA02)	18	22	Brevetto scaduto
Timololo, associazioni (S01ED51)	19	20	Brevetto scaduto
Formoterolo e beclometasone (R03AK08)	20	25	
Salmeterolo e fluticasone (R03AK06)	21	15	Brevetto scaduto
Zofenopril (C09AA15)	22	24	Brevetto scaduto
Ceftriaxone (J01DD04)	23	7	Brevetto scaduto
Olmesartan medoxomil e amlodipina	24	32	Brevetto scaduto
Amlodipina (C08CA01)	25	29	Brevetto scaduto
Insulina aspart (A10AB05)	26	27	
Nebivololo (C07AB12)	27	31	Brevetto scaduto
Letrozolo (L02BG04)	28	33	Brevetto scaduto
Mesalazina (A07EC02)	29	30	Brevetto scaduto
Ramipril (C09AA05)	30	28	Brevetto scaduto

Come è possibile vedere dalla Fig.1 sulla lista dei primi 30 p.a. per spesa nella Asl di Teramo solo 3 non sono farmaci a brevetto scaduto.

Da ciò si evince che non è il prezzo del farmaco in sé a determinare il posizionamento tra i p.a. a maggiore spesa bensì il consumo, ovvero le quantità consumate. Sicuramente l'invecchiamento della popolazione e l'aumento dell'aspettativa di vita inciderà sempre di più sul consumo di farmaci soprattutto nella cronicità. È quindi prioritario effettuare delle manovre relativamente all'appropriatezza d'uso dei farmaci con uno sguardo alla farmacovigilanza in termini di reazioni avverse che possono essere conseguenza di interazioni tra farmaci assunti per esempio da pazienti anziani in politerapia.

Gli Inibitori di Pompa Protonica (IPP) hanno rappresentato la categoria a maggior spesa nella ASL di Teramo e ben 4 dei 5 principi attivi della classe compaiono tra i primi 30 principi attivi per spesa.

Gli Inibitori di pompa protonica (IPP) sono tra i farmaci più prescritti in assoluto. Ma gli inibitori di pompa protonica (PPI) dovrebbero essere prescritti al dosaggio inferiore e per il minor lasso di tempo possibile, in relazione alla condizione trattata.

Il Servizio Farmaceutico costantemente aggiorna i medici circa l'appropriatezza d'uso di questa classe di farmaci e la Asl di Teramo intende perseguire l'appropriatezza d'uso dei farmaci PPI in nota 1 e 48 attraverso il monitoraggio della prescrizione dei medici di medicina generale e con la collaborazione dei colleghi ospedalieri anche in dimissione e post visita.

Per quanto riguarda il colecalciferolo, per diversi anni è stato il primo p.a. della lista, mentre a seguito

d'introduzione della Nota AIFA 96 è giunto nel I semestre 2020 al 5° posto.

Già dal 2016 contestualmente all'invio dei report trimestrali ai MMG e PLS si è trattato l'argomento relativo all'appropriatezza prescrittiva dell'uso della Vit. D. Il contesto normativo antecedente la Nota AIFA non permetteva un controllo efficace della prescrizione, l'introduzione invece di nuovi criteri regolatori sulla prescrivibilità, permettono da un lato una migliore appropriatezza d'uso in base alle evidenze cliniche e dall'altro una razionalizzazione della spesa.

La ASL di Teramo per il tramite del SFT monitora periodicamente gli indicatori di utilizzazione dei medicinali e di aderenza al trattamento, allo scopo di avviare un processo di costante sensibilizzazione della pratica clinica e di miglioramento dei processi terapeutici ed assistenziali. Il Servizio Farmaceutico elabora ogni trimestre una comunicazione che fa il punto sulla spesa farmaceutica del periodo di riferimento in rapporto anche all'andamento regionale e nazionale, con specifici approfondimenti tematici sia normativi sia di appropriatezza prescrittiva. La comunicazione viene contestualmente inviata insieme a un documento denominato "FARMA NEWS" dove si riportano informazioni di farmacovigilanza come le note informative AIFA pubblicate nel periodo con successivi approfondimenti tematici da una selezione della letteratura scientifica.

La comunicazione e "FARMA NEWS" vengono inviate a tutti i MMG e PLS unitamente ai report specifici per singolo medico.

Al fine di ottenere risparmi utili all'allineamento tendenziale ai tetti di spesa programmati, promuovere ulteriormente la prescrizione da parte dei Medici dei farmaci a brevetto scaduto e dei farmaci biosimilari, che, a parità di efficacia e nel rispetto delle indicazioni autorizzate, rappresentano la scelta più appropriata e vantaggiosa rispetto alle esigenze terapeutiche del paziente e che in termini di costo-efficacia garantiscono la sostenibilità ed efficienza del Sistema Sanitario Regionale, il Servizio Farmaceutico inserisce all'interno delle Comunicazioni periodiche approfondimenti specifici per categorie di farmaci al fine d'informare il medico e sostenerlo nella scelta prescrittiva verso farmaci con rapporto costo/efficacia più favorevole.

A livello aziendale sono state messe in atto anche iniziative per contenere l'uso improprio della classe degli antibiotici e nelle comunicazioni periodiche inviate ai MMG e PLS viene ribadita l'importanza della corretta prescrizione degli antibiotici, ma verranno anche fatte iniziative specifiche (da programmare a fine pandemia) con corsi di formazione per i medici di medicina generale e pediatri.

I consumi a livello Italia (da Rapporto nazionale sull'uso dei farmaci AIFA 2019) in ambito territoriale e relativi all'assistenza convenzionata sono molto variabili. L'Abruzzo si attesta a 22 DDD/1000 ab die pesate per l'anno 2019 con una diminuzione in termini di consumo del -1,1% rispetto all'anno precedente. Il dato preoccupante è però che la media italiana è di 17,5 DDD/1000 ab die pes. e l'Abruzzo si colloca come consumi solo avanti alla Campania (23,0) mentre tutte le altre regioni italiane presentano valori inferiori. È quindi indispensabile fare interventi di formazione e informazione.

Le indicazioni ministeriali in tema di governance farmaceutica indicano come prioritario un intervento in tema di farmacovigilanza. All'interno della ASL di Teramo è collocato il Centro di Farmacovigilanza Regionale che in ambito regionale e quindi anche aziendale sviluppa l'attività di formazione specifica agli operatori sanitari e si rivolge anche al cittadino.

Panoramica trend di segnalazione ASL Teramo e dati contestuali (2020 vs 2019):

Il trend di segnalazione per la ASL di Teramo mostra una sostanziale inflessione a partire dal 2012, anno in cui è stato raggiunto il picco di segnalazione grazie alle attività svolte dal Servizio Farmaceutico Territoriale, in particolare con l'attivazione del progetto MEREAFaPS.

Negli anni successivi per la nostra ASL non si è registrato alcun incremento (Tabella 1 B) a dispetto del trend regionale (Tabella 1 A) che a partire dal 2014 evidenzia un aumento del numero di segnalazioni seppur con qualche inflessione nel corso del 2018.

Tabella 1 A

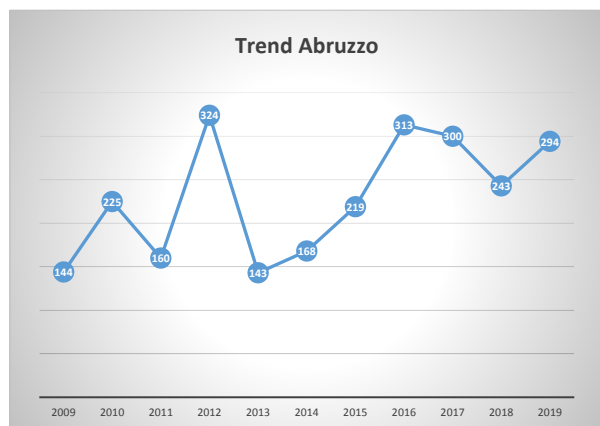
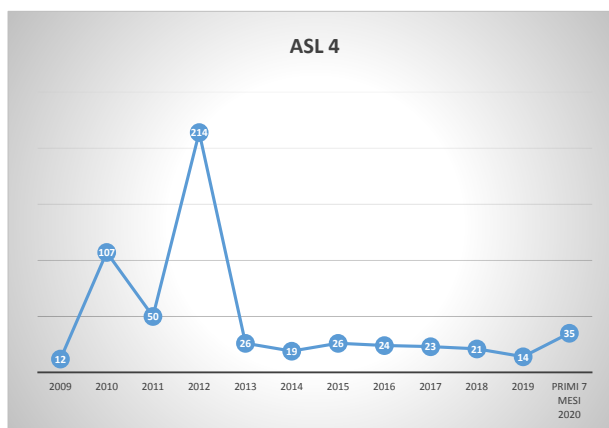


Tabella 1 B



Un'inversione di tendenza, tuttavia, si osserva nei primi 7 mesi del 2020 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente.

Nei primi sette mesi del 2019, il contributo della ASL di Teramo all'attività di segnalazione regionale rappresentava il 5% del totale, evidenziando un'ampia distanza dalle altre ASL. A seguito dell'istituzione del CRFV e del suo affidamento alla ASL 4 molto è stato fatto per colmare il gap esistente con le altre ASL, a partire dai corsi di formazione fino agli interventi specifici di sensibilizzazione sul campo. I risultati di questo lavoro cominciano ad evidenziarsi nei primi mesi del 2020, come si può evincere dai dati riportati in tabella 1-B: l'incremento che si osserva è del 150%.

Occorre osservare che il notevole risultato ottenuto in termini di incremento percentuale, corrisponde ad un numero di segnalazioni in termini di valore assoluto pari ad una media di circa 6 segnalazioni al mese.

È, altresì, da evidenziare che tutte le segnalazioni di questo periodo sono state effettuate all'interno di un'unica unità operativa, ovvero la UOC di Medicina Interna del PO Val Vibrata.

Presso il Po della Val Vibrata è stata, infatti, attuata nei primi 7 mesi del 2020 una sperimentazione che ha visto la partecipazione volontaria della UOC di Medicina Interna.

Grazie alla disponibilità del primario, dott. Schiavo, ed alla preziosa collaborazione del dott. Di Biase che ha assunto il ruolo di referente per le attività di farmacovigilanza di reparto, la nostra ASL è passata in ambito regionale da essere la Asl con il più basso numero di segnalazioni a quella con il numero più alto.

Gli ottimi risultati conseguiti non si fermano al mero incremento delle segnalazioni, ma hanno messo in luce importanti criticità nell'ambito dell'utilizzo dei farmaci nella popolazione anziana.

SCHEDA 7 - Attività trasfusionali

Attività trasfusionali								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Verifica stato di attuazione	Costi cessanti	Costi sorgenti	Note	
a) APPROPRIATEZZA E QUALITA' DELLE CURE : Migliorare l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e plasmaderivati attraverso il monitoraggio periodico delle attività. Promozione nel contesto aziendale dell'attività del Comitato Aziendale del Buon Uso del Sangue con l'obiettivo di garantire consumi appropriati di sangue, emocomponenti e farmaci plasmaderivati e di programmi multidisciplinari di "Blood patient management"	Recepimento delle Linee guida Regionali per la prescrizione dei farmaci plasmaderivati	Direttore SIT	Triennio 2021-2023				Indicatore:Delibera aziendale	
	Recepimento delle Linee guida Nazionali dei programmi multidisciplinari di "Blood patient management"					Indicatore:Delibera aziendale		
	Riunioni COBUS		Triennio 2021-2023	Cronoprogramma, redazione verbali, e relative delibere			Indicatore:almeno due riunioni l'anno	
b) MIGLIORAMENTO DELLE PERFORMANCE ORGANIZZATIVE : Attuazione del piano annuale per la produzione di emocomponenti per uso terapeutico e plasma destinato alla trasformazione industriale, definito sulla base degli obiettivi e delle azioni organizzative concordate con il CRS e le organizzazioni di donatori si sangue, al fine di garantire l'autosufficienza aziendale e regionale. Avviamento del nuovo reparto centro trasfusionale accreditato dalla Regione Abruzzo (giusta delibera DGR n. 687/2019) che favorisce l'accesso e nuovi percorsi per i donatori	Ampliamento dell'orario e dei giorni di accesso al Servizio per la raccolta del sangue e degli emocomponenti prevedendo anche turni pomeridiani e domenicali		Triennio 2021-2023				Indicatore:Delibera aziendale che descriva le azioni organizzative, gli interventi e gli investimenti necessari,tenuto anche conto dell'impatto del covid	
	Migliorare la gestione delle scorte di emocomponenti		Triennio 2021-2023				Indicatore: Delibera aziendale che descriva le azioni organizzative, gli interventi e gli investimenti necessari,tenuto anche conto dell'impatto del covid	
	Implementazione Laboratorio Covid - raccolta plasma iperimmune		31/03/2021	Monitoraggio informatico				
c) IMPLEMENTAZIONE SISTEMI INFRATRUTTURALI E ICT : Approfondimento analitico dello stato attuale, sull' Implementazione e messa a regime delle infrastrutture informatiche	Corretta gestione dei flussi informativi tra associazioni donatori e servizio trasfusionale alla luce della normativa vigente Privacy		01/06/2021	Acquisizione pareri DPO Aziendale				
	Garantire supporto alla funzionalità delle Reti di Medicina Trasfusionale ed in particolare dei Poli di lavorazione e qualificazione biologica,attraverso la realizzazione di adeguati sistemi infrastrutturali integrati definiti su base aziendale e regionale(reti e sistemi informatici,programmi di telemedicina,trasporti,ecc)		Triennio 2021-2023					Indicatore:delibera aziendale di recepimento delle indicazioni regionali e del Centro Regionale Sangue
	Integrare i sistemi informatici dei Servizi trasfusionali e delle ASL con i sistemi informatici delle Organizzazioni di donatori di sangue		31/03/2021					Indicatore:delibera aziendale di recepimento del Progetto regionale "Informazione e messa in rete delle Associazioni di Volontariato con il Centro Regionale Sangue ed i Servizi Trasfusionali della Regione Abruzzo"
	Rinnovo/proroga delle convenzioni con le associazioni dei donatori sangue.		31/03/2021	monitoraggio semestrale dello stato di avanzamento dei lavori				Indicatore:delibera aziendale di recepimento delle Convenzioni
d) MISURE PER LE ORGANIZZAZIONI DI DONATORI DI SANGUE : Completamento del percorso di riorganizzazione della rete trasfusionale aziendale in ottemperanza a quanto previsto nel DCA n. 96/2013 recante "Organizzazione e funzioni della rete regionale dei Servizi Trasfusionali"	Studio e progettazione di campagne di comunicazione per la promozione al dono del sangue e tutela della salute del donatore	31/03/2021					Indicatore:delibera aziendale di recepimento delle Convenzioni	
	Riunione comitati aziendali di partecipazione	Triennio 2021-2023	Cronoprogramma, redazione verbali, e relative delibere				Indicatore:almeno due riunioni l'anno	
		Totale			0,00	0,00		

SCHEDA 8 - Gestione razionale delle risorse umane

Gestione razionale delle risorse umane						
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
<p>L'ASL di Teramo ha sempre rispettato il limite complessivo di spesa per il personale fissato dall'art. 2 comma 71 della L.191/2009 (spesa 2004 – 1,4%) nonché quello programmato dalla Regione Abruzzo nell'ambito degli Strumenti di Programmazione triennali, aggiornati con cadenza annuale. La spesa relativa al personale anche nel corrente anno 2020 si attesterà, al netto dei costi riferiti all'emergenza Covid-19, entro i limiti di spesa fissati dalla Regione, sia in termini di limite complessivo di spesa ex art 2, comma 71, della legge 191/2009 (ora art. 11 del D.L. n. 35/2019 convertito in legge n. 60/2019), sia in termini di CE nell'ambito degli Strumenti di Programmazione 2020-2022, laddove - in base alla proiezione di spesa formulata sulla base dei dati CE relativo al III trimestre 2020 - si prevede una stima a chiudere pari a €⁰⁰⁰ 170.955, inferiore di circa un milione di euro rispetto al limite stabilito per il 2020, pari a €⁰⁰⁰ 171.810. Tra l'altro, si ritiene opportuno evidenziare che la relativa spesa registrata in termini di CE è comprensiva anche del costo relativo al rinnovo contrattuale per la dirigenza dell'area sanitaria, che - con riferimento all'anno del 2020 - è pari all'incirca a €⁰⁰⁰ 2.250: ne consegue che, tenendo conto di ciò, il divario rispetto al limite di spesa fissato dalla Regione nei riferiti Strumenti di Programmazione sarebbe di €⁰⁰⁰ 3.105. La persistenza di un andamento complessivo della spesa di personale che, come visto, risulta costantemente ed ampiamente al di sotto dei limiti di spesa fissati dalla Regione è da attribuire al fatto che il numero degli assunti a seguito delle procedure di reclutamento non riesce il più delle volte a pareggiare quello dei cessati a vario titolo, sia per i tempi burocratici di definizione delle procedure, sia per la carenza su tutto il territorio nazionale di medici specializzati (la carenza per alcune discipline quali pediatria, anestesia e rianimazione, medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, ortopedia, etc. è assoluta e non rimediabile in tempi brevi).</p> <p>A servizi invariati, quanto sopra evidenziato si è tradotto e si traduce in una forte carenza di tutto il personale, evidenziatasi ancor più durante il periodo dell'emergenza Covid. Le maggiori criticità riguardano ovviamente il personale medico, infermieristico e di supporto alle quali si aggiunge la carenza di personale tecnico professionale ed amministrativo che negli anni ha subito il maggiore impatto di riduzione, anche per effetto della mancata autorizzazione al turn over.</p> <p>La situazione già critica risulta poi ulteriormente esasperata per effetto del necessario rispetto degli obblighi derivanti dalla Legge 161 del 30/10/2014 in materia di orario di lavoro, riposi e lavoro notturno.</p> <p>Per il triennio 2020/2022, causa emergenza Covid non è stato adottato il relativo PTFP, ma - nei limiti del possibile - si è continuato a dare attuazione a quello riferito al triennio 2019-2021 e, conformemente alle nuove indicazioni regionali, si procederà alla redazione del PTFP 2021-2023 entro il termine stabilito del 30.4.2021.</p> <p>Nel rispetto delle previsioni dei PTFP sono in itinere le procedure di affidamento degli incarichi vacanti di Direttore delle UUOCC previste dall'approvato Atto Aziendale..</p>	Rispetto dei limiti sul costo del personale per il triennio 2021/2023 imposti dalle normative vigenti e dalle linee guida regionali	UOC Gestione del Personale	monitoraggio aziendale trimestrale			
	Rispetto dei limiti sul costo del personale con rapporto di lavoro flessibile, per il triennio 2021-2023, come da DCA 105/2015 e s.m.i.	UOC Gestione del Personale	monitoraggio trimestrale			L'obiettivo è considerato in via tendenziale ed il raggiungimento sarà perseguito in relazione alla progressiva assunzione di personale a tempo indeterminato - al netto delle sostituzioni di personale cessato - per i medesimi profili e discipline, al fine di poter continuare a garantire correttamente l'erogazione dei LEA
	Graduazione delle funzioni dirigenziali dell'area PTA conferite in esecuzione dell'Atto Aziendale ed attivazione degli incarichi di funzione del comparto ai fini dell'ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse umane	UOC Gestione del Personale	31/12/2022			
	Redazione dei PTFP entro i termini regionali previsti	UOC Gestione del Personale	2021			<p>Indicatori:</p> <p>1) redazione del PTFP 2021/2023 entro il 30 aprile 2021</p> <p>2) redazione del PTFP 2022/2024 entro il 30 novembre 2021</p>
	Attuazione PTFP 2021/2023 e 2022/2024 con priorità assunzionali per le discipline interessate alla riduzione delle Liste di Attesa e in quelle relative alla Rete Cardiologica, alla Rete Stroke, alle attività chirurgiche, alle terapie intensive e alla rete dell'emergenza-urgenza. Nell'ambito del riferito PTFP verrà inoltre data progressiva attuazione alla DGR n. 334/2020 inerente gli interventi di riorganizzazione e potenziamento strutturale della rete ospedaliera connessi all'emergenza Covid-19 e alla DGR n. 598/2020 relativa al potenziamento e riorganizzazione dell'assistenza territoriale a seguito dell'emergenza Covid.	UOC Gestione del Personale	triennio 2021/2023		30.707.000,00	<p>Anno 2021: aumento spesa personale + 4.842.000 €;</p> <p>Anno 2022: aumento spesa personale +12.320.000 €;</p> <p>Anno 2023: aumento spesa personale +13.545.000 €.</p> <p>Non viene data evidenza della trasformazione del personale a tempo determinato in personale a tempo indeterminato in quanto si tratta di travaso tra voci dello stesso aggregato</p>
	Le procedure di reclutamento saranno realizzate, laddove necessario, in forma aggregata secondo la disciplina stabilita dall'Organo Regionale				2.610.095,00	<p>Consequente aumento irap:</p> <p>Anno 2021: +411.570 Euro;</p> <p>Anno 2022: +1.047.200 Euro;</p> <p>Anno 2023: +1.151.325 Euro.</p>
	Flusso del personale: rispetto dei termini indicati al punto 2 della DGR 211/2019 ad oggetto: " Individuazione strumenti operativi per il governo e monitoraggio della spesa del personale"	UOC Gestione del Personale	invio con cadenza trimestrale entro l'ultimo giorno del mese successivo al trimestre di riferimento			<p>Indicatore:</p> <p>rispetto delle scadenze</p>
Totale				0,00	33.317.095,00	

SCHEDA 9 - Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR

Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica	Spazi Necessari	Verifica stato di attuazione	Costi cessanti	Ricavi Sorgenti	Note
La Asl di Teramo, con Deliberazione DG 1033/2019, ha istituito il Servizio di Internal Audit e approvato il Regolamento Internal Audit (Deliberazione DG n.1916/2018). Con Deliberazione n. 158 del 30/01/2020 la Direzione Strategica dell'Azienda ha approvato il Piano di Audit 2020 in base al quale il Servizio di Internal Audit ha provveduto ad effettuare le verifiche trimestrali per ciascuna area e processo definiti nel suddetto Piano	Predisposizione e approvazione Piano di Audit 2021	Servizio Internal Audit	entro 31/01/2021					Indicatore di risultato: approvazione ed invio entro il 31.01.2021 al Dipartimento Sanità del Piano di Audit 2021 predisposto anche sulla base di eventuali indicazioni regionali.
	Predisposizione e invio in Regione dei verbali e rapporti di audit relativi alle verifiche trimestrali sulle aree del PAC	Servizio Internal Audit	entro 30 giorni dalla fine del periodo di riferimento					Indicatore di risultato: predisposizione e invio trimestrale in Regione dei verbali e dei rapporti di Audit relativi alle verifiche svolte trimestralmente sulle aree del PAC entro 30 giorni
	Attivazione software gestionale di contabilità AREAS che permetterà una rimodulazione delle risorse impiegate nel ciclo passivo e una revisione delle procedure amministrativo contabili ad esso afferenti in sincronia con l'evoluzione degli adempimenti normativi previsti in tema di NSO, quali l'obbligatorietà degli ordini informatizzati per i servizi. L'implementazione del sistema di ordinativi elettronici garantirà efficienza nel monitoraggio dei consumi anche per i servizi.	UOC Sistemi informativi UOC Monitoraggio Contratti UOC ABS UOC Attività Economiche e Finanziarie	2021					Operatività a regime del software gestionale
Flusso CRL e flusso Beni sanitari e non sanitari	Predisposizione e invio in Regione del flusso di rilevazione del piano dei CRL	UOC Controllo di Gestione						Predisposizione e invio trimestrale al DPF012 del flusso di rilevazione dei Crl secondo i criteri previsti nella DGR n. 601 del 14.10.2019
	Governo e monitoraggio delle voci di spesa relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari	UOC Controllo di Gestione UOC Monitoraggio Contratti						Predisposizione e invio trimestrale al DPF012 del flusso informativo relativo ai beni sanitari e non sanitari secondo i criteri condivisi dal GdL
Adempimento LEA B) ACQUISTO DI BENI E SERVIZI Attuazione delle misure di razionalizzazione e governo della spesa previste dalle vigenti disposizioni nazionali e regionali in materia di acquisto di beni e servizi ed invio completo delle informazioni dei contratti secondo le indicazioni e nel rispetto delle scadenze per la trasmissione dei dati alla Banca Dati Nazionale dei contratti pubblici.	Controllo della spesa attraverso una più puntuale pianificazione degli acquisti effettuata attraverso la programmazione biennale e strumenti aziendali interni (piano dei fabbisogni) in relazione al budget a disposizione. Monitoraggio e controllo della spesa dei dispositivi medici attraverso l' informatizzazione del processo di richiesta e ordine tramite l'applicativo AREAS, soprattutto per i dispositivi in conto deposito. Costante monitoraggio e trasmissione delle informazioni sui contratti alla Banca Dati Nazionale dei contratti pubblici.	UOC Acquisizione Beni e Servizi UOC Controllo di Gestione	annuale					
Note di Credito erogatori privati e Fondo rischi	Gestione Note credito da ricevere erogatori privati accreditati: monitoraggio e gestione delle note credito da ricevere dalle strutture private accreditate per acquisto di prestazioni sanitarie	UOC Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie/DAT	cadenza trimestrale come allegato al CE trimestrale nel triennio					Indicatore di risultato: invio trimestrale al DPF012 del file denominato "Riepilogo NC da ricevere" recante il riepilogo della movimentazione delle NC da ricevere accompagnato da relazione esplicativa sull'evoluzione delle azioni(contestazioni/contenzioso) poste in essere per l'emissione delle NC da ricevere.
Nodo Smistamento Ordini Nel corso del 2020 la ASL di Teramo, in attuazione del D.M. del 7/12/2018, modificato dal DM del 27/12/2019, ha implementato l'invio degli ordini in formato elettronico per i soli di acquisti di beni. Dal primo gennaio 2021 sarà obbligatorio l'invio degli ordini tramite la piattaforma NSO anche per i servizi.	Revisione del ciclo passivo e delle procedure amministrativo contabili ad esso connesse per garantire il rispetto degli adempimenti previsti da NSO.	UOC Sistemi informativi UOC Monitoraggio Contratti UOC ABS UOC Attività Economiche e Finanziarie	entro il triennio					Indicatore di Risultato: Operatività a regime del sistema NSO
	Effettuazione ordini elettronici anche per l'acquisto di servizi utilizzando a supporto lo strumento dell'NSO	UOC Monitoraggio Contratti di beni e servizi	entro il triennio					Indicatore di Risultato: Operatività a regime del sistema NSO
Adempimento LEA c.1) Obblighi informativi economici	Adempimento agli obblighi informativi di monitoraggio della spesa relativi all'invio al Sistema Informativo Sanitario dei modelli CE SP CP ed LA	UOC Attività Economiche e Finanziarie UOC Controllo di Gestione	secondo le scadenze previste					Indicatore di copertura: 100% di modelli trasmessi rispetto al numero degli attesi Indicatore di qualità: verifica secondo le linee guida regionali per la redazione degli strumenti di programmazione di cui alla DGR 751/2020
Adempimento LEA N) Contabilità analitica	Consolidamento e miglioramento continuo dei sistemi di Contabilità Analitica	UOC Controllo di Gestione	secondo le scadenze previste					Implementazione dei flussi informativi deliberati dalla Regione anche attraverso il flusso CRL e il Flusso beni
Totale						0,00	0,00	

Piano di azione volto al miglioramento della gestione logistica e dei meccanismi di approvvigionamento interni

Analisi della situazione attuale

Attualmente l'ASL di Teramo si approvvigiona di materiale attraverso 12 magazzini fisici (gestiti cioè a giacenza): 4 delle farmacie aziendali, 4 dei laboratori analisi, 4 dei magazzini economici.

I magazzini delle farmacie, quelli economici e quelli dei laboratori analisi sono collegati per area uniforme dal punto di vista logico informatico, girano sulla stessa libreria e le tabelle di base sono comuni per area.

Gli operatori di un magazzino, per ogni libreria (farmacie, laboratori e settori economici), possono interrogare le informazioni relative ad ordini e giacenze degli altri, possono di conseguenza disporre il trasferimento di materiale tra i vari depositi aziendali e, mediante semplici movimenti di transito in procedura, spostare e meglio gestire la disponibilità del materiale.

Accanto ai magazzini summenzionati sono presenti altri magazzini con funzionalità differenti ed utilizzati prevalentemente per l'effettuazione degli ordini che però non sono gestiti a giacenza fisica; in altri termini la gestione di questi magazzini avviene mediante il carico della merce ed il contestuale scarico sul CdR gestore del magazzino stesso: si tratta in particolare del magazzino del trasfusionale, dell'anatomia patologica e della medicina nucleare. In termini di gestione del materiale questi magazzini sono in tutto e per tutto equiparabili ad un qualsiasi magazzino di reparto.

In tre blocchi operatori (Atri, Giulianova e Teramo) dei quattro aziendali, per la gestione dei farmaci e dei dispositivi medici, vengono utilizzati armadi informatizzati. Questo consente di conoscere in tempo reale le giacenze.

A partire dal primo gennaio 2021, in aderenza alle procedure per la certificabilità del bilancio saranno inseriti gli ordini per servizi appaltati aziendali, in coerenza con il sistema NSO, mediante il quale lo scarico dell'ordine (fittizio per i servizi) consentiva l'attribuzione dei costi ai vari CdC aziendali.

I reparti aziendali non dispongono oggi di una procedura automatica di gestione dei carichi e degli scarichi a paziente con conseguente calcolo automatico della giacenza. Le giacenze sono rilevate trimestralmente nel rispetto delle indicazioni Regionali. La procedura di rilevazione della giacenza è piuttosto efficace e assicura la veridicità e la correttezza degli inventari, ma è anche abbastanza onerosa soprattutto per le strutture sanitarie. Ciascun Coordinatore Infermieristico - Tecnico è tenuto a rilevare le giacenze attraverso la stampa del materiale scaricato a ciascun reparto nell'ultimo anno comprendendo anche le giacenze presenti nell'inventario precedente. Sulla stampa sono riportati i codici a barre dei prodotti e alcune informazioni minimali sugli stessi quali la descrizione, l'unità di misura ed il costo medio ponderato.

Le risultanze degli inventari così compilati sono inserite mediante l'utilizzo di penna ottica su un apposito programma, sono valorizzate al costo medio ponderato all'ultimo giorno del trimestre oggetto di rilevazione; in questa fase è posta particolare attenzione nei controlli dei valori storici e della coerenza.

L'inventario così prodotto è revisionato dagli operatori delle farmacie che verificano le coerenze rispetto allo scaricato; in caso di situazioni dubbie gli operatori dovranno confrontarsi con i caposala a correggere l'eventuale inesattezza.

Mediamente la giacenza di reparto negli ultimi anni è risultata essere costante, fatto salvo alcune specifiche categorie di dispositivi medici in relazione ai quali è stata predisposta una scorta di sicurezza in relazione all'emergenza COV – 19.

Piano di azione triennio 2021-2023

Messa in rete dei magazzini delle aziende sanitarie.

Attualmente i magazzini fisici aziendali sono già messi in rete come sopra ampiamente descritto. Tuttavia l'obiettivo di conseguire una consistente riduzione delle scorte potrebbe essere perseguito non tanto con la messa in rete dei magazzini, quanto piuttosto con la realizzazione di un magazzino unico aziendale per farmaci, dispositivi medici e materiali economici.

Questa azione, più volte ipotizzata, non è stata mai concretamente realizzata a causa della difficoltà di trovare locali idonei e della necessità di esternalizzare un servizio che attualmente è reso con proprio personale. Ripensamenti sulla realizzazione di un magazzino unico sono stati suggeriti anche dall'opportunità di mantenere una farmacia per presidio ospedaliero al fine di garantire l'attività di distribuzione diretta dei farmaci in più punti del territorio.

In ogni caso si rende necessaria, entro l'anno 2021, la realizzazione di uno studio di fattibilità del progetto di unificazione dei magazzini farmaceutici ed economici. Considerato che lo studio di fattibilità necessiterà di una valorizzazione dei costi cessanti e emergenti, il coordinamento dello stesso verrà assegnato al Servizio Controllo di Gestione, in collaborazione con le farmacie e le attuali strutture economiche.

In base agli esiti dello studio di fattibilità e del confronto tra costi cessanti e costi previsti si procederà eventualmente a definire il cronoprogramma delle attività necessarie alla centralizzazione dei magazzini.

Valutazione in tempo reale delle giacenze di reparto

L'ASL di Teramo non dispone attualmente di uno strumento informatico che consenta di rilevare in tempo reale le giacenze di ciascun reparto. Solo tre blocchi operatori gestiscono il materiale attraverso armadi informatizzati e quindi solo per queste tre strutture la giacenza è disponibile in tempo reale. È attualmente in fase di pianificazione l'estensione di questa modalità procedurale anche in relazione al Blocco Operatorio del P.O. di S. Omero e alla sala operatoria di Emodinamica – Cardiochirurgia del P.O. di Teramo.

Non sembra economicamente conveniente dotare ciascun reparto di armadi informatizzati a causa dell'elevato costo dell'investimento, senza considerare che la cronica carenza di personale infermieristico dei reparti non renderebbe fattibile la gestione manuale dello scarico giornaliero, in mancanza di un software specifico, ed esporrebbe al forte rischio di incongruenze tra caricato, scaricato e giacenza.

L'unica soluzione percorribile, per ottenere una gestione più puntuale del materiale scaricato e di conseguenza della giacenza di reparto, sembra essere quella di implementare a regime l'utilizzo della cartella clinica informatizzata.

L'utilizzo della cartella clinica informatizzata dovrà necessariamente prevedere lo scarico a paziente dei farmaci e dei dispositivi medici in tempo reale; confrontando lo scaricato al reparto da parte della farmacia con lo scaricato al paziente si ricava la giacenza di reparto che va ovviamente verificata con cadenza giornaliera.

Lo scarico a paziente, tra l'altro, è un'informazione molto importante che può essere utilizzata per determinare puntualmente il costo delle prestazioni sanitarie ad episodio di ricovero, consentendo un confronto immediato con altre aziende sanitarie che dispongono della stessa informazione.

Al fine di arrivare a questo risultato è necessario vengano svolte le seguenti attività:

- 1) Scelta di un software che consenta, oltre alle funzionalità tipiche della gestione della cartella clinica informatizzata, di essere alimentato con le informazioni provenienti dagli scarichi dal magazzino centrale per ciascun articolo, che consenta di rilevare lo scarico di materiale al singolo paziente, che

visualizzi di conseguenza le giacenze di reparto a fine giornata, che consenta infine eventuali movimenti di inventario tracciati per riallineare eventuali differenze tra la giacenza calcolata dal programma e quanto effettivamente presente negli scaffali del reparto. Il responsabile della fase è l'UO Sistemi Informativi che deve provvedere in tempo utile allo svolgimento della gara di acquisto del programma.

- 2) Man mano che verrà implementata la cartella clinica informatizzata nei reparti dovrà essere attivata anche la parte relativa alla gestione di carico, scarico e scorte di materiale. I responsabili della realizzazione della fase sono l'UO Sistemi Informativi e l'UO Controllo di Gestione. L'avvio dovrà avvenire entro 30 giorni dall'implementazione della cartella clinica in ciascun reparto.
- 3) Dovranno essere fatti controlli esterni periodici, inizialmente settimanali poi mensili e infine trimestrali, sulla corrispondenza tra le scorte risultanti dalla procedura e il materiale effettivamente presente negli scaffali. Il responsabile della fase è l'Internal Audit in collaborazione con il Controllo di Gestione.

Naturalmente prima di procedere sarà necessario valutare l'impatto sui costi aziendali e la compatibilità con le risorse disponibili.

L'utilizzo del nuovo gestionale amministrativo contabile che si prevede di implementare a partire dal 2021 consentirà di mettere a disposizione dei reparti uno strumento di facile utilizzo per mappare gli scarichi giornalieri anche in assenza di cartella clinica informatizzata. L'utilizzo di questa funzione va però realizzata gradualmente, tenendo conto del personale infermieristico disponibile e valutando l'effettivo corretto uso, questo per evitare errori che ne inficerebbero i vantaggi.

Implementazione del Piano dei Centri di Rilevazione di interesse regionale (CRIL)

Il CRIL adottato e condiviso con la Regione (Delibera della Giunta Regionale n. 601 del 14 ottobre 2019), rappresenta il livello di dettaglio minimo che l'ASL di Teramo dovrà rispettare nella rilevazione di attività, ricavi e costi e rappresenta un punto di riferimento per la gestione, la manutenzione e l'evoluzione dei piani di Centri di Costo aziendali.

L'ASL di Teramo ha deciso mantenere il proprio Piano dei Centri di Costo, organizzato sulle effettive esigenze informative aziendali, ed ha predisposto il modello di transcodifica sui CRIL regionali. I prossimi step prevedono una revisione del Piano dei Centri di Costo, che andrà deliberato, con l'inserimento di specifici Centri di Costo relativi alla gestione COVID, come ad esempio la mappatura dell'UCAT e delle USCA.

Successivamente sarà definita una transcodifica definitiva delle anagrafiche.

Il responsabile della funzione è l'UOC Controllo di Gestione.

Implementazione del flusso beni sanitari e non sanitari

Il flusso relativo ai beni sanitari e non sanitari è di particolare importanza per la Regione ma anche per le singole aziende che così possono meglio monitorare i vari aspetti legati al maturare dei consumi in azienda (contratto, ordine, carico, scarico). Considerato l'imminente avvio del sistema NSO, il flusso assume una rilevanza anche più evidente.

L'ASL di Teramo partecipa a tutte le attività regionali necessarie per la condivisione delle specifiche tecniche del nuovo flusso. L'esito del primo invio è stato abbastanza positivo, per la prossima scadenza di gennaio 2021 sono allo studio delle azioni da intraprendere internamente per rispettare poi le scadenze regionali, fermo restando che la fase di migrazione al nuovo software ERP Areas, prevista nel corso dell'anno, avrà un impatto non secondario.

Una volta implementato, il flusso verrà utilizzato anche per predisporre la reportistica aziendale e di conseguenza per supportare il controllo di gestione aziendale.

Il responsabile della funzione è l'UOC Controllo di Gestione, per quanto riguarda i due flussi relativi ai beni, e l'UOC Monitoraggio Contratti per quanto riguarda il flusso specifico. Nel corso del 2021 saranno nominati, con delibera specifica, i nominativi dei responsabili.

SCHEDA 10 - Sicurezza e rischio clinico. Controllo cartelle cliniche

Contratti con gli erogatori privati accreditati						
Situazione Attuale/Obiettivo	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
Gestione dei rapporti con gli erogatori privati	Rispetto degli obblighi aziendali assunti nei contratti sottoscritti con gli erogatori privati accreditati ed attuazione degli stessi	DAT	Riepilogo trimestrale degli esiti dei controlli e delle eventuali decurtazioni applicate agli erogatori privati nel rispetto delle indicazioni contenute nelle rispettive circolari regionali. Controlli mensili sulla conformità della fatturazione da parte delle strutture accreditate con i budget mensili assegnati e con la prescritta oscillabilità			
Totale				0,00	0,00	

SCHEDA 11 – Cure palliative

Cure palliative						
Situazione Attuale/Obiettivi	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
Rafforzamento della governance delle cure palliative	riallineamento del numero delle prestazioni erogate per cure palliative, a domicilio e in hospice, con il numero di quelle censite nei relativi flussi informativi	Flussi informativi Hospice DAT	annuale			Indicatori di risultato: grado di corrispondenza (100%) tra il numero delle prestazioni erogate per cure palliative, a domicilio e in hospice con il numero di quelle censite nei relativi flussi informativi
Totale				0,00	0,00	

SCHEDA 12 – Agenzia Sanitaria Regionale

Agenzia Sanitaria Regionale						
Situazione Attuale/Obiettivo	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
Sorveglianza sanitaria e Contact Tracing	Assunzione di un adeguato numero di risorse umane (operatori sanitari e di sanità pubblica e personale amministrativo) al fine di garantire in modo ottimale l'attività di sorveglianza legata al contact tracing per la gestione del rischio epidemico	DAT UCAT	messa a regime: 2021-2023			Indicatore di risultato: -non meno di un operatore ogni 10.000 abitanti. La ASL di Teramo ha già assunto 68 unità di personale con contratto e T.D e Co.Co.Co.
Istituzione di ambulatori specifici per la riabilitazione respiratoria post Covid	Costituzione di almeno un ambulatorio specifico per la riabilitazione respiratoria post covid	DAT Dipartimento medico	messa a regime: 2021-2023			Indicatore di risultato: -atto deliberativo di istituzione dell'ambulatorio entro il 2021 La ASL di Teramo sta già provvedendo ad attivare un ambulatorio nel PO di Atri e prevede di istituirne uno ulteriore nel PO di Giulianova I costi sorgenti del personale sono conteggiati nella scheda 8
Organizzazione di eventi formativi aziendali sulle procedure organizzative e sui comportamenti più idonei da adottare in emergenza Covid 19	Elaborazione di un Piano di formazione aziendale per la sicurezza degli operatori sanitari e dei pazienti sulle procedure organizzative e sui comportamenti più idonei da adottare in corso di emergenza covid	UOC Formazione, Qualità e comunicazione strategica	anni 2021-2023			Indicatori di risultato: 1)elaborazione Piano di formazione aziendale-covid 2)almeno 2 eventi formativi all'anno
Attivare e implementare il Piano Nazionale della cronicità	PDTA su condizioni patologiche croniche aventi caratteristiche e bisogni specifici. <u>DEMENZE</u>	DAT DSM e varie UU.OO interessate	messa a regime 2021-2022			Indicatore di risultato: Delibera di attuazione del PDTA entro il 31/03/2021 I costi sorgenti del personale sono conteggiati nella scheda 8
	PDTA su condizioni patologiche croniche aventi caratteristiche e bisogni specifici. <u>Parkinson e Parkinsonismi</u>	DAT e varie UU.OO interessate	II° semestre 2022			Indicatori di risultato: 1) partecipazione ad incontri regionali, 2) atto deliberativo di recepimento del PDTA, 3) messa a disposizione dei dati richiesti a livello Regionale per la misurazione degli indicatori definiti dal PDTA a 12 mesi dal recepimento aziendale e con cadenza annuale
	Promuovere programmi formativi sui criteri diagnostici delle patologie croniche rivolti ai sanitari delle Cure Primarie e agli specialisti per favorire la diagnosi precoce	UOC Formazione, Qualità e comunicazione strategica	Annuale (entro il 31 Ottobre di ogni anno)			Eventi formativi secondo indicazioni regionali
Promuovere la qualità, la sicurezza e l'appropriatezza degli interventi assistenziali in età pediatrica e definire protocolli per migliorare il processo di transizione pediatria/adulto	PDTA sul Diabete nella fase di transizione dall'età evolutiva all'età adulta	DAT e varie UU.OO interessate	II° semestre 2022			Indicatori di risultato: 1) partecipazione ad incontri regionali, 2) atto deliberativo di recepimento del PDTA
	PDTA dell'asma in età evolutiva	DAT e varie UU.OO interessate	II° semestre 2021			Indicatori di risultato: 1) partecipazione ad incontri regionali, 2) atto deliberativo di recepimento del PDTA,
Totale				0,00	0,00	

SCHEDA 13 - Sanità Digitale ICT

Sanità Digitale ICT						
Situazione Attuale/Obiettivi	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
<p>Obiettivo 1: precisazioni sugli obiettivi già in essere (dematerializzazione e FSE) attraverso la predisposizione e l'implementazione del modello riportato in determinazione direttoriale N. DPF/24 DEL 10 NOVEMBRE 2020 e, al contempo, miglioramento della qualità, completezza e tempestività dei flussi informativi e dei modelli gestionali implementando il nuovo modello di informatizzazione aziendale di cui alla determina in argomento. Fermo restando, con tale procedura, il costante monitoraggio dei indicatori NSG, con particolare riferimento agli indicatori "core"</p>	<p>Relativamente all'implementazione del FSE sono state svolte le seguenti attività: 1) individuati i GSI (area Territoriale ed ospedaliera) e IAR (Laboratorio Analisi) 2) richiesta alla software house per l'integrazione DS-FSE 3) assegnazione firme digitali a tutti i medici refertatoriRelativa</p>	<p>- Individuazione operatori ed altri incaricati FSE - Integrazione DSE SISWeb con FSE SOGEI - Integrazione gestione consensi SISWeb con FSE - Invio di Massa e controllo dei FSE a SOGEI</p>	<p>Sistemi Informativi Direzioni Sanitarie di P.O. DAT Affari Generali</p>	<p>2021 1) Completamento delle integrazioni concordate e avvio dei fascicoli individuali 2) Adeguamento delle procedure al regolamento privacy europeo (GDPR) 3) Integrazione procedure informatizzate per raccolta consenso informato e connesse procedure di garanzia 4) Caricamento dati delle refertazioni 5) Coinvolgimento MMG e PLS per l'alimentazione del Patient Summary</p> <p>2022 – 2023 Messa a regime del sistema</p>		<p>Indicatori di risultato - Numero di cittadini assistiti che hanno fornito il consenso all'alimentazione del FSE/Numero totale di cittadini assistiti - Numero MMG/PLS titolari abilitati al FSE / numero totale dei MMG/PLS - Numero di Patient Summary popolati dai MMG/PLS (Segnalata la necessità di euro 49.000 ricompresi negli incrementi tendenziali dei bilanci di previsione)</p>
<p>Obiettivo 2: adempiere alle disposizioni della DGR n. 723 del 17/11/2020 sia favorendo la scelta e revoca del Medico on line e sia condividendo a sistema tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale</p>	<p>Permettere ai cittadini di effettuare la Scelta/revoca del Medico senza doversi recare allo sportello</p>	<p>implementazione nuova procedura campagne di comunicazione</p>	<p>DAT URP</p>	<p>entro il 2021</p>		
<p>Obiettivo 3: progressivo miglioramento della rilevazione dei dati anagrafici degli assistiti, anche attraverso l'integrazione delle anagrafi dei singoli gestionali all'anagrafe regionale degli assistiti, misurata attraverso il numero di assistiti validi ai fini dell'interconnessione.</p>	<p>Miglioramento anagrafe assistiti</p>	<p>1) Aggiornamento continuo dell'Anagrafe Regionale Assistiti in parallelo con le informazioni sul sistema TS al fine di assicurare l'allineamento dei dati relativi agli assistiti 2) Completa autonomia delle procedure stipendiali dei sanitari convenzionati.</p>	<p>Sistemi Informativi DAT</p>	<p>2021 – 2023 1) Integrazione singole procedure informatiche all'anagrafe regionale degli assistiti 2) Utilizzo procedura 3) Attività a regime</p>		<p>Indicatori di risultato Report di monitoraggio con sistema TS Attività a regime</p>
<p>Obiettivo 4: Sviluppo di sinergie inter-aziendali (tra strutture pubbliche delle ASL abruzzesi) finalizzate alla contrazione della mobilità passiva extraregionale e alla conclusione di appositi accordi di confine.</p>	<p>CUP separati per ciascuna struttura</p>	<p>1) Verifica del livello di implementazione e della copertura territoriale dei sistemi di prenotazione CUP disponibili a livello regionale 2) Monitoraggio del flusso di prenotazioni 3) Provvedimento regionale per l'implementazione elettronica per l'accesso alle strutture sanitarie della Regione Abruzzo attraverso adesione a convenzione CONSIP</p>	<p>Sistemi Informativi Monitoraggio CUP e LA</p>	<p>2020 – 2022 1) Completamento delle integrazioni conferite alla Software House IASI 2) Utilizzo procedura 3) Attività a regime</p>		<p>Indicatori di risultato 1) (N. prest. prenotate e non erogate per abbandono utente, senza disdetta / n. prest. prenotate attraverso CUP) * 100 ; 2) (n. prest. prenotate attraverso CUP / n. prest. erogate prenotate attraverso il CUP e non prenotate attraverso il CUP, ad esclusione delle prestazioni ad accesso diretto) * 100</p>
Totale				0,00	0,00	

In particolare, con riferimento agli obiettivi sopra riportati, il triennio è articolato come segue:
1. Anno 2021: a) individuazione fabbisogno (entro febbraio);
b) definizione dei progetti esecutivi definitivi per ogni Asl (entro maggio);
c) avvio esecuzione di almeno tre iniziative coerenti con la determinazione direttoriale N. DPF/24 DEL 10 NOVEMBRE 2020 tra cui l'avvio della prenotabilità interaziendale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale attraverso il sistema individuato con DGR n. 723 del 17/11/2020
2. Anno 2022: a) estensione del modello operativo a tutti i progetti oggetto di pianificazione;
b) introduzione correttivi conseguenti al monitoraggio regionale
3. Anno 2023: implementazione e chiusura iniziative

SCHEDA 14 – Telemedicina e allarme target

Telemedicina e Allarme target						
Situazione Attuale/Obiiettivo	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
<p>Sviluppo dei servizi di telemedicina La ASL di Teramo ha acquisito il sistema di telemedicina e sta procedendo alla formazione del personale</p>	<p>Attuazione delle disposizioni in materia di telemedicina con particolare riferimento alla: -Ordinanza n. 11 del 20/03/2020; - DGR 481 del 05/08/2020; - DGR 598 del 06/10/2020 - Ordinanza n. 90 del 09/10/2020</p>	DAT	messa a regime di tutto il sistema entro il 30/06/2022			
<p>Monitoraggio e riduzione del valore di allarme-target rilevato attraverso il flusso EMUR 118 Nei mesi di gennaio e febbraio 2020 l'indicatore allarme-target per la Asl di Teramo è stato certificato, dall'Ufficio preposto della Regione Abruzzo, in 18 minuti. Successivamente, in seguito all'emergenza Covid, i valori di allarme-target sono stati superiori allo scostamento accettabile in seguito all'aumento notevole delle missioni, soprattutto dovuto alle richieste di ospedalizzazione dei tanti pazienti sospetti CoVid-19 positivi che hanno determinato un allungamento dei tempi.</p>	<p>Compatibilmente con la situazione emergenziale, si ipotizza che verranno attuate le azioni riportate di seguito: - implementazione del Nuovo Sistema Operativo di Centrali 118; - miglioramento delle trasmissioni radio regionali</p>	118	triennio 2021-2023			
		Totale		0,00	0,00	

SCHEDA 15 - Governo dei dati, flussi informativi e mobilità sanitaria

Governo dei dati, flussi informativi e mobilità sanitaria							
Situazione Attuale	Azioni/Aree di intervento	Fasi elementari di realizzazione degli obiettivi	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Indicatore	Note	
<p>Attualmente l'ASL di Teramo mette a disposizione i flussi informativi istituzionali rispettando le scadenze temporali definite dal calendario regionale per tutti i flussi ad eccezione che per il file PDC e rispettando la struttura logica formale prevista dai tracciati di riferimento. Nel corso del 2020, la ASL è stata particolarmente impegnata nel perseguimento degli obiettivi elencati di seguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> - monitoraggio costante degli indicatori LEA costruiti a partire dai flussi informativi - valori di allarme target rilevato con il flusso EMUR 118, popolazione > 65 anni assistita in ADI rilevata con il flusso ADI, indicatori di struttura ed attività per assistenza residenziale costruiti dai flussi FAR, ecc; - monitoraggio degli indicatori delle cure palliative valutati sulla base delle informazioni rilevate dai flussi SDO, SIAD e Hospice; - miglioramento nella tempestività nella chiusura delle SDO attraverso monitoraggio costante; 	<p>Azioni per migliorare la copertura, la qualità e la tempestività dei Flussi Informativi</p>	Miglioramento della rilevazione dei flussi CEDAP e adeguamento alle nuove specifiche regionali in ambito di rilevazione del nuovo Certificato di assistenza al parto	Controllo di Gestione, Ostetricie e ginecologie aziendali	triennio 2021-2023	adeguamento del flusso CEDAP ai valori di riferimento delle nuove specifiche regionali		
		Tempestività nella chiusura delle SDO attraverso monitoraggio mensile con sollecito alle Direzioni Mediche e Capi Dipartimento Ospedalieri e alle UU.OO interessate attraverso analisi tempestive e puntuali che verranno comunicate ai referenti.	Direzioni Mediche Ospedaliere e Capi Dipartimento ospedalieri	entro il giorno 5 del mese successivo alla dimissione	monitoraggio con elaborazione mensile di report		
		Miglioramento della qualità e completezza del file DD grazie all'inserimento del flusso dell'ossigeno liquido con rilevazione e rendicontazione tempestiva e accurata dell'erogazione del farmaco attraverso una puntuale rilevazione ed analisi dei dati	Responsabili delle Farmacie Ospedaliere	triennio 2021-2023	monitoraggio al 31/01/2021 della presenza del flusso dell'ossigeno liquido nel file DD; al 31/12/2022 copertura del 100%		
		Miglioramento della qualità e completezza del flusso ex art.50 e progressiva riduzione del disallineamento tra il file C ambulatoriale e flusso ex art.50	Controllo di Gestione, Responsabile del CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa, Sistemi Informativi, UU.OO	triennio 2021-2023	implementazione di sinergie aziendali tra le UU.OO nel triennio di riferimento.		
		Rispetto scadenze previste dal calendario regionale, corretta rilevazione, validazione e certificazione di tutti i modelli Gestionali (HSP, STS, RIA, FLS, Conto Annuale)	Controllo di Gestione, Direzioni Sanitarie PP.OO CAST, Dipartimento di Prevenzione, DSM	triennio 2021-2023	rispetto delle scadenze regionali		
		Rispetto scadenze previste dal GAF predisposto annualmente dal Servizio DPF016	Controllo di Gestione, Capi Dipartimento Ospedalieri, Sistemi Informativi, dirigenti medici, Direttore DSM; Referente az.le SISM, Responsabile az.le ADI Referenti SIAD, Direttore CAST e Referente Assistenza Strutture Private, responsabili SERD, Farmacie Ospedaliere	come da scadenze del GAF	rispetto delle scadenze regionali		
		Miglioramento della completezza dei flussi CO,DD mirata al progressivo aumento della copertura del flusso CE	Controllo di Gestione	triennio 2021-2023	media trimestrale 100% copertura		
		Incremento progressivo della copertura dei dati relativi agli indicatori LEA attraverso la verifica della criticità e miglioramento delle procedure informatiche per i flussi SISM, FAR, SIAD, Consumi Dispositivi Medici (DM) con l'attuazione di interventi di integrazione e maggiore completezza dei flussi in esame e analisi delle codifiche DM.	Direttore DSM; Referente az.le SISM Responsabile az.le ADI Referenti SIAD, Direttore CAST e Referente Assistenza Strutture Private, responsabili SERD, Farmacie Ospedaliere	triennio 2021-2023	implementazione di azioni tecnico-gestionali per il miglioramento della rete dell'assistenza territoriale		
		Rilevazione dei dati relativi all'erogazione dei farmaci in Distribuzione per Conto e trasmissione all'interno del flusso DD, monitoraggio sul rispetto tempestivo e qualità dei dati. Sensibilizzazione alla riduzione dei tempi di elaborazione del flusso.	Controllo di Gestione Direttore UOC Farmaceutica territoriale;	triennio 2021-2023	monitoraggio mensile con sollecito alla software house		
		Azzeramento degli scarti GAF/ETL (anche attraverso trasmissioni integrative) per i flussi EMUR PS, DM e progressiva riduzione degli scarti e delle anomalie degli altri flussi NSIS con correzioni puntuali delle anagrafiche e del monitoraggio e rettifiche delle giacenze.	Dirigenti responsabili; Sistemi Informativi; Controllo di Gestione	entro il 31/12/2021	rispetto dei valori target regionale		
		Riduzione del valore di allarme-target rilevato attraverso il flusso EMUR 118 con la correzione e integrazione entro le scadenze dei dati segnalati dal Servizio Regionale	Responsabile UO 118	triennio 2021-2023	85% dei dati corretti 95% dei dati corretti 100% dei dati corretti		
		Perfetta identificazione anagrafica del paziente con particolare riferimento alle SDO di mobilità attiva nazionale ed internazionale per una corretta rendicontazione mirata al recupero delle risorse impiegate per i diversi casi (cittadini comunitari, di Paesi Convenzionati, etc.)	Referenti Flussi SDO delle Direzioni sanitarie e CdG; Sistemi Informativi, UU.OO	entro il 31/12/2021	trasmissione 100% prestazioni sanitarie di mobilità internazionale Verifica 100% fatturazioni UE		
		Mantenimento erogazione indicatori LEA	Monitoraggio costante degli indicatori previsti dal sistema di verifica degli adempimenti LEA, con particolare riferimento agli indicatori "CORE" definiti dal Nuovo Sistema di Garanzia	Direzione Sanitaria, UU.OO di interesse, Responsabile UOC Sistemi Informativi, Controllo di Gestione;	triennio 2021-2023	monitoraggio per incrementare la rispondenza degli indicatori "CORE" ai range di riferimento degli indicatori ministeriali	
	Individuazione, integrazione e correzione tempestiva dei dati contenuti nei flussi informativi che concorrono nel calcolo degli indicatori definiti dal Nuovo Sistema di Garanzia	Direzione Sanitaria, UU.OO di interesse, Responsabile UOC Sistemi Informativi, Controllo di Gestione;	triennio 2021-2023	incremento della rispondenza dei dati degli indicatori "CORE" ai range di riferimento degli indicatori al			

SCHEDA 16 - Programmazione socio-sanitaria

Programmazione socio-sanitaria							
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione degli obiettivi	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note	
<p>L'attuale organizzazione provvisoria dell'ASL rispetta in toto quanto stabilito dal DCA 79/2016. La ASL ha avviato un processo di implementazione dei PDTA regionali in particolar modo quelli legati alla patologia oncologica al fine di realizzare una rete oncologica che sia rispondente sia alle necessità dei pazienti che ai criteri di appropriatezza delle cure, nonché quello per il Diabete.</p> <p>Inoltre la Asl ha già provveduto ad istituire il GICO (Gruppo Interdisciplinare Cure Oncologiche) della mammella, del colon retto e del polmone.</p>	Implementazione dell'attività del GICO (Gruppo Interdisciplinare Cure Oncologiche) attraverso riunioni settimanali per disciplina al fine di trattare casi specifici	Dipartimento oncologico e Varie UU.OO coinvolte	Triennio 2021-2023				
	Elaborazione dei Protocolli Operativi dei PDTA	Direzione Strategica Aziendale	Iniziato il 01/11/2017				
	Misure organizzative di attuazione dei PDTA assunti con provvedimenti di Giunta Regionale	Direzione Strategica Aziendale Varie UU.OO coinvolte	Rispetto delle modalità e dei tempi indicati dalla Regione				Indicatori di risultato: 1)approvazione e trasmissione delle delibere aziendali di recepimentodei PDTA regionali e di approvazione dei relativi percorsi aziendali di attuazione; 2)trasmissione relazioni sull'attivazione dei servizi e dei percorsi formativi previsti; 3)trasmissione dei dati e delle informazioni sugli specifici indicatori di processo e di risultato stabiliti nei PDTA
	Avvio del Monitoraggio dei PDTA	Direzione Strategica Aziendale, Direzione medica di presidio e Controllo di gestione	Triennio 2021-2023				
	Attuazione degli interventi connessi alla razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera	Direzione strategica aziendale	Attuazione degli interventi nel rispetto delle modalità e dei tempi indicati dalla Regione				
	Appropriatezza delle prestazioni ospedaliere	Coordinamento presidi ospedalieri	Rispetto delle soglie di trasferimento in regime diurno delle prestazioni ricomprese nei DRG di cui al DCA 50/2011 e s.m.i.				
<p>Potenziamento del supporto informatico a disposizione dei servizi di emergenza-urgenza</p>	Avvio nuova procedura regionale di PS per Adeguamento dei flussi informativi del Pronto Soccorso al nuovo triage numerico	Sistemi Informativi Pronto Soccorso Direttore DEA	Triennio 2021-2023			Indicatori di risultato: utilizzo procedura ed alimentazione nuovi flussi Segnalata la necessità di 150.000 per SW/servizi ricompresi negli incrementi tendenziali dei bilanci di previsione	
	Adeguamento dei requisiti tecnologici delle aziende sanitarie per cui si rende necessario al fine di permettere l'utilizzo del nuovo software assegnatario	Sistemi Informativi Acquisizione Beni e Servizi Direttore DEA	Triennio 2021-2023				
	Estensione dell'installazione massiva del software per la gestione dei PL a tutti i reparti	Sistemi Informativi Direzioni Sanitarie PO	anno 2021				
	Utilizzo del cruscotto regionale per l'alimentazione dell'effettiva situazione dei PL disponibili o che si renderanno disponibili in tempi brevi	Direzioni Sanitarie PO	Triennio 2021-2023			Indicatori di risultato: reparti implementati/reparti censiti nel cruscotto PL "EMMA" -anno 2021: almeno il 30% -anno 2022:almeno il 60% (cumulato) -anno 2023:100%	
	Identificazione di figure specifiche (bed manager) all'interno di ciascun reparto che si occupino dell'aggiornamento dello stato di occupazione dei PL e formazione in coerenza con i protocolli previsti dalla DGR 602/2017 e dagli ulteriori provvedimenti attuativi	Direzioni mediche di Presidio	Triennio 2021-2023				

Segue SCHEDA 16 - Programmazione socio-sanitaria

Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione degli obiettivi	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
Progetto PNE-LEA-PDTA-DM 70/2015 La ASL di Teramo intende attribuire una maggiore rilevanza alla misurazione, valutazione e monitoraggio delle performance clinico-assistenziali delle strutture sanitarie aziendali, in coerenza con il Piano Nazionale Esiti (PNE) e con i LEA nonché derivanti dall'applicazione degli standard previsti dal DM 70 e del PDTA per il miglioramento continuo dell'assistenza.	Implementazione gruppo di lavoro per il monitoraggio degli indicatori derivanti dal PNE, dai PDTA, dall'applicazione del DM 70/2015 e dai LEA	Direzione strategica aziendale Varie UU.OO coinvolte				Indicatori di risultato: - attivazione gruppo di lavoro - definizione di un report di monitoraggio contenente un set di indicatori rappresentativi
Relativamente alle cure residenziali la ASL tenderà all'attuazione di quanto previsto nella DGR n. 129 del 30.03.2017, in materia di "ricomposizione della rete regionale - residenziale e semiresidenziale - aree disabilità, riabilitazione e dipendenze patologiche"	Avvio RSA a Giulianova	DAT	31/12/2021	-1.752.000	5.018.000	Manovra: attivazione servizio di gestione RSA di Giulianova da gennaio 2022 Anno 2021: 0 Euro Anno 2022: 2.509.000 Euro Anno 2023: 2.509.000 Euro Conseguente risparmio per recupero mobilità passiva extraregionale assistenza psichiatrica (15 malati per 120 Euro al giorno per 365 giorni l'anno): Anno 2021: 0 Euro Anno 2022: -657.000 Euro Anno 2023: -657.000 Euro Conseguente risparmio per recupero mobilità passiva assistenza in RSA e RA (10 malati per 60 Euro al giorno per 365 giorni l'anno): Anno 2021: 0 Euro Anno 2022: -219.000 Euro Anno 2023: -219.000 Euro
	Rimodulazione RSA Villa S. Romualdo di Castilenti 20 pl RSA anziani e 20 pl RAA anziani	DAT	30/06/2022			
	Attivazione comunità terapeutica doppia diagnosi di Cellino Attanasio	DAT	01/01/2022	-1.600.000	1.600.000	Manovra: attivazione comunità Terapeutica tossicodipendenti (doppia diagnosi a partire da gennaio 2022): Anno 2021: 0 Euro Anno 2022: 800.000 Euro Anno 2023: 800.000 Euro Conseguente risparmio per recupero mobilità passiva per assistenza a tossicodipendenti: Anno 2021: 0 Euro Anno 2022: -800.000 Euro Anno 2023: -800.000 Euro
	Monitoraggio obblighi aziendali assunti nei contratti sottoscritti con erogatori privati operanti nell'ambito di competenza	DIREZIONE STRATEGICA/DAT	TRIMESTRALE			
Totale				-3.352.000,00	6.618.000,00	

SCHEDA 17 – Recepimento degli indirizzi formulati dai dirigenti del Dipartimento Sanità – Obiettivi del Direttore Generale

Recepimento degli indirizzi formulati dai dirigenti del Dipartimento Sanità/Obiettivi del Direttore Generale								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Spazi Necessari	Verifica stato di attuazione	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
Non essendo possibile dettagliare attraverso le schede precedenti gli indirizzi formulati dal Dipartimento Sanità, avendo ritenuto nelle schede precedenti di individuare le azioni prioritarie che questa ASL intende realizzare nel prossimo triennio, appare però evidente la necessità di recepire per intero il contenuto degli indirizzi sopra citati, nonchè la attuazione degli obiettivi previsti nel contratto sottoscritto dal Direttore Generale	Analisi dei contenuti, degli obiettivi e delle scadenze previste dagli indirizzi formulati dai dirigenti Dipartimento Sanità	Controllo di Gestione e vari servizi interessati	Triennio 2021-2023					
	Rispetto di tutte le scadenze previste	Direzione Strategica e vari servizi di volta in volta interessati	Triennio 2021-2023					
	Attuazione degli obiettivi previsti dagli indirizzi formulati dai dirigenti della Direzione Politiche della Salute compatibilmente con le risorse disponibili	Direzione Strategica e vari servizi di volta in volta interessati	Triennio 2021-2023					
	Attuazione degli obiettivi previsti dal contratto del Direttore Generale	Direzione Strategica, Dipartimenti e varie UUOO coinvolte	Triennio 2021-2023					

**b) BILANCIO PLURIENNALE DI
PREVISIONE**
(EX ART. 19 L.R. 146/96)

Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS senza costi COVID

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
	A) Valore della produzione											
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	540.074	557.046	580.898	-	580.898	606.711	-	606.711	604.157	-	604.157
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	539.308	556.876	580.728	-	580.728	605.945	-	605.945	603.392	-	603.392
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	528.916	547.582	571.434	-	571.434	596.652	-	596.652	594.098	-	594.098
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	527.538	546.209	570.061	-	570.061	595.273	-	595.273	592.719	-	592.719
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	1.378	1.373	1.373	-	1.373	1.378	-	1.378	1.378	-	1.378
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.392	9.294	9.294	-	9.294	9.294	-	9.294	9.294	-	9.294
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	722	124	124	-	124	722	-	722	722	-	722
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	711	117	117	-	117	711	-	711	711	-	711
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	613	117	117	-	117	613	-	613	613	-	613
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	97	-	-	-	-	97	-	97	97	-	97
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	12	7	7	-	7	12	-	12	12	-	12
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	11	0	0	-	0	11	-	11	11	-	11
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	1	7	7	-	7	1	-	1	1	-	1
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0220	<i>A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	43	47	47	-	47	43	-	43	43	-	43
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 11.259	- 8.847	- 15.475	-	- 15.475	- 13.062	-	- 13.062	- 9.179	-	- 9.179
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 11.259	- 8.847	- 15.475	-	- 15.475	- 13.062	-	- 13.062	- 9.179	-	- 9.179
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	16.393	1.475	1.475	-	1.475	1.475	-	1.475	1.475	-	1.475
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	16.308	1.475	1.475	-	1.475	1.475	-	1.475	1.475	-	1.475
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	37.530	33.469	33.469	-	33.469	36.247	-	36.247	36.247	-	36.247
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	27.887	27.585	27.585	-	27.585	26.604	-	26.604	26.604	-	26.604
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	17.413	17.783	17.783	-	17.783	17.413	-	17.413	17.413	-	17.413
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	10.892	10.892	10.892	-	10.892	10.892	-	10.892	10.892	-	10.892
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.770	1.769	1.769	-	1.769	1.770	-	1.770	1.770	-	1.770
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	529	529	529	-	529	529	-	529	529	-	529
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	33	33	33	-	33	33	-	33	33	-	33
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	362	362	362	-	362	362	-	362	362	-	362
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	14	14	14	-	14	14	-	14	14	-	14
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	3.813	4.183	4.183	-	4.183	3.813	-	3.813	3.813	-	3.813
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	120	85	85	-	85	120	-	120	120	-	120
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	10.354	9.717	9.717	-	9.717	9.071	-	9.071	9.071	-	9.071
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	5.297	5.402	5.402	-	5.402	4.322	-	4.322	4.322	-	4.322
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.419	2.231	2.231	-	2.231	1.785	-	1.785	1.785	-	1.785
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	238	791	791	-	791	633	-	633	633	-	633
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	36	69	69	-	69	56	-	56	56	-	56
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.595	675	675	-	675	540	-	540	540	-	540
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	194	41	41	-	41	33	-	33	33	-	33
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	40	210	210	-	210	168	-	168	168	-	168
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0580	<i>A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0590	<i>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.536	299	299	-	299	1.536	-	1.536	1.536	-	1.536
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0630	<i>A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0631	<i>A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.517	2.058	2.058	-	2.058	3.517	-	3.517	3.517	-	3.517
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.126	3.825	3.825	-	3.825	6.126	-	6.126	6.126	-	6.126
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-	17	17	-	17	-	-	-	-	-	-
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.938	3.736	3.736	-	3.736	5.938	-	5.938	5.938	-	5.938
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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)	39	28	28	-	28	39	-	39	39	-	39
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	148	44	44	-	44	148	-	148	148	-	148
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.895	4.312	4.312	-	4.312	2.895	-	2.895	2.895	-	2.895
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	159	544	544	-	544	159	-	159	159	-	159

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	39	39	-	39	0	-	0	0	-	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	39	39	-	39	0	-	0	0	-	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	86	6	6	-	6	86	-	86	86	-	86
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	86	6	6	-	6	86	-	86	86	-	86
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	40	86	86	-	86	40	-	40	40	-	40
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	40	86	86	-	86	40	-	40	40	-	40
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1	-	-	-	-	1	-	1	1	-	1
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.611	3.637	3.637	-	3.637	2.611	-	2.611	2.611	-	2.611

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
AA0890	A.5.E.1) Rimborsamento da aziende farmaceutiche per Pay back	2.260	2.932	2.932	-	2.932	2.260	-	2.260	2.260	-	2.260
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.260	2.932	2.932	-	2.932	2.260	-	2.260	2.260	-	2.260
AA0921	A.5.E.2) Rimborsamento per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	350	706	706	-	706	350	-	350	350	-	350
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.133	5.818	9.133	-	9.133	9.133	-	9.133	9.133	-	9.133
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	8.967	5.761	8.967	-	8.967	8.967	-	8.967	8.967	-	8.967
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	138	32	138	-	138	138	-	138	138	-	138
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	28	25	28	-	28	28	-	28	28	-	28
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	11.079	11.157	11.157	-	11.157	11.079	-	11.079	11.079	-	11.079
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.496	1.222	1.222	-	1.222	1.496	-	1.496	1.496	-	1.496
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.623	3.623	3.623	-	3.623	3.623	-	3.623	3.623	-	3.623
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in	5.886	6.227	6.227	-	6.227	5.886	-	5.886	5.886	-	5.886

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
	<i>c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</i>											
AA1030	<i>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA1040	<i>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</i>	73	84	84	-	84	73	-	73	73	-	73
AA1050	<i>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA1060	<i>A.9) Altri ricavi e proventi</i>	1.428	954	954	-	954	1.428	-	1.428	1.428	-	1.428
AA1070	<i>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA1080	<i>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</i>	472	278	278	-	278	472	-	472	472	-	472
AA1090	<i>A.9.C) Altri proventi diversi</i>	956	676	676	-	676	956	-	956	956	-	956
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	607.273	605.384	625.923	-	625.923	655.906	-	655.906	657.235	-	657.235
	B) Costi della produzione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	120.075	115.081	116.187	500	115.687	122.433	400	122.033	122.433	400	122.033
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	118.692	114.174	115.280	500	114.780	121.050	400	120.650	121.050	400	120.650
BA0030	<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	64.254	65.608	66.714	300	66.414	66.644	300	66.344	66.644	300	66.344
BA0040	<i>B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali</i>	62.746	64.030	65.136	300	64.836	65.136	300	64.836	65.136	300	64.836
BA0050	<i>B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC</i>	271	239	239	-	239	271	-	271	271	-	271
BA0051	<i>B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali</i>	1.237	1.338	1.338	-	1.338	1.237	-	1.237	1.237	-	1.237
BA0060	<i>B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0061	<i>B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
	pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale											
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0070	<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	67	44	44	-	44	35	-	35	35	-	35
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	67	44	44	-	44	35	-	35	35	-	35
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0210	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	51.120	45.011	45.011	200	44.811	51.120	100	51.020	51.120	100	51.020
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	34.469	29.390	29.390	200	29.190	34.469	100	34.369	34.469	100	34.369
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.491	2.540	2.540	-	2.540	2.491	-	2.491	2.491	-	2.491
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	14.160	13.081	13.081	-	13.081	14.160	-	14.160	14.160	-	14.160
BA0250	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	701	654	654	-	654	701	-	701	701	-	701
BA0260	<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	2.444	2.224	2.224	-	2.224	2.444	-	2.444	2.444	-	2.444
BA0270	<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0280	<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	35	47	47	-	47	35	-	35	35	-	35
BA0290	<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	71	586	586	-	586	71	-	71	71	-	71
BA0300	<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0301	<i>B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA0302	B.1.A.9.2) Sanguine ed emocomponenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.382	907	907	-	907	1.382	-	1.382	1.382	-	1.382
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	1	0	0	-	0	1	-	1	1	-	1
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	129	116	116	-	116	129	-	129	129	-	129
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	245	208	208	-	208	245	-	245	245	-	245
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	690	411	411	-	411	690	-	690	690	-	690
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	16	2	2	-	2	16	-	16	16	-	16
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	301	170	170	-	170	301	-	301	301	-	301
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	300.509	286.396	287.171	-	287.171	289.622	1.633	291.255	289.622	1.633	291.255
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	261.106	247.133	247.434	-	247.434	249.583	1.633	251.216	249.583	1.633	251.216
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	37.491	36.950	36.950	-	36.950	37.449	-	37.449	37.449	-	37.449
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	37.160	36.599	36.599	-	36.599	37.160	-	37.160	37.160	-	37.160
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	25.284	25.248	25.248	-	25.248	25.284	-	25.284	25.284	-	25.284
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.337	5.293	5.293	-	5.293	5.337	-	5.337	5.337	-	5.337

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.495	4.102	4.102	-	4.102	4.495	-	4.495	4.495	-	4.495
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.045	1.956	1.956	-	1.956	2.045	-	2.045	2.045	-	2.045
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	42	42	42	-	42	42	-	42	42	-	42
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	289	309	309	-	309	247	-	247	247	-	247
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	48.252	47.186	46.827	-	46.827	46.589	-	46.589	46.589	-	46.589
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	46.818	45.458	45.099	-	45.099	45.099	-	45.099	45.099	-	45.099
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	538	538	538	-	538	538	-	538	538	-	538
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	897	1.191	1.191	-	1.191	953	-	953	953	-	953
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.782	22.692	22.692	-	22.692	20.666	-	20.666	20.666	-	20.666
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.831	4.704	4.704	-	4.704	4.831	-	4.831	4.831	-	4.831
BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	9.842	10.908	10.908	-	10.908	8.726	-	8.726	8.726	-	8.726
BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	3.957	4.005	4.005	-	4.005	3.957	-	3.957	3.957	-	3.957
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	3.118	3.048	3.048	-	3.048	3.118	-	3.118	3.118	-	3.118
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.118	3.048	3.048	-	3.048	3.118	-	3.118	3.118	-	3.118
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	34	28	28	-	28	34	-	34	34	-	34
BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	23.226	22.239	22.239	-	22.239	23.226	-	23.226	23.226	-	23.226

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.559	1.133	1.133	-	1.133	1.559	-	1.559	1.559	-	1.559
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	17.470	17.240	17.240	-	17.240	17.470	-	17.470	17.470	-	17.470
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	4.198	3.866	3.866	-	3.866	4.198	-	4.198	4.198	-	4.198
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.196	1.168	1.168	-	1.168	1.196	-	1.196	1.196	-	1.196
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.196	1.168	1.168	-	1.168	1.196	-	1.196	1.196	-	1.196
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.893	3.561	3.561	-	3.561	4.893	-	4.893	4.893	-	4.893
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	4.893	3.561	3.561	-	3.561	4.893	-	4.893	4.893	-	4.893
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	68.084	64.943	64.943	-	64.943	60.319	-	60.319	60.319	-	60.319
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	24.386	20.027	20.027	-	20.027	24.386	-	24.386	24.386	-	24.386
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	43.699	44.916	44.916	-	44.916	35.933	-	35.933	35.933	-	35.933

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	5.978	5.964	5.964	-	5.964	5.978	657	5.321	5.978	657	5.321
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.500	1.702	1.702	-	1.702	1.500	-	1.500	1.500	-	1.500
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	1.116	877	877	-	877	1.116	-	1.116	1.116	-	1.116
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	3.361	3.386	3.386	-	3.386	3.361	657	2.704	3.361	657	2.704
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.419	9.917	9.917	-	9.917	9.405	-	9.405	9.405	-	9.405
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	5.492	5.492	5.492	-	5.492	5.492	-	5.492	5.492	-	5.492
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	3.128	2.642	2.642	-	2.642	2.114	-	2.114	2.114	-	2.114
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	1.799	1.783	1.783	-	1.783	1.799	-	1.799	1.799	-	1.799

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	222	385	385	-	385	352	-	352	352	-	352
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	56	14	14	-	14	56	-	56	56	-	56
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	167	370	370	-	370	296	-	296	296	-	296
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	2.714	3.066	3.066	-	3.066	2.662	-	2.662	2.662	-	2.662
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	76	76	76	-	76	76	-	76	76	-	76
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	283	289	289	-	289	231	-	231	231	-	231
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2.355	2.701	2.701	-	2.701	2.355	-	2.355	2.355	-	2.355
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	12.411	12.021	12.021	-	12.021	12.411	1.019	11.392	12.411	1.019	11.392
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	619	626	626	-	626	619	-	619	619	-	619
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	619	626	626	-	626	619	-	619	619	-	619
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	9.588	9.390	9.390	-	9.390	9.588	219	9.369	9.588	219	9.369
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	2.205	2.006	2.006	-	2.006	2.205	800	1.405	2.205	800	1.405
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.859	2.024	2.024	-	2.024	4.859	-	4.859	4.859	-	4.859
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.859	2.024	2.024	-	2.024	4.859	-	4.859	4.859	-	4.859
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	721	702	702	-	702	721	-	721	721	-	721
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	20	4	4	-	4	20	-	20	20	-	20
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	701	698	698	-	698	701	-	701	701	-	701
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	7.586	5.906	6.566	-	6.566	7.586	-	7.586	7.586	-	7.586
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	7.586	5.906	6.566	-	6.566	7.586	-	7.586	7.586	-	7.586
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.599	2.308	2.968	-	2.968	3.599	-	3.599	3.599	-	3.599

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	-	480	480	-	480	-	-	-	-	-	-
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	222	221	221	-	221	222	-	222	222	-	222
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.782	3.149	3.149	-	3.149	2.782	-	2.782	2.782	-	2.782
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	982	708	708	-	708	982	-	982	982	-	982
BA1450	<i>B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.271	8.409	8.409	-	8.409	11.271	3.309	14.580	11.271	3.309	14.580
BA1500	<i>B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	13	5	5	-	5	13	-	13	13	-	13
BA1510	<i>B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	128	-	-	-	-	128	-	128	128	-	128
BA1520	<i>B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	130	71	71	-	71	130	-	130	130	-	130

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	7.483	6.982	6.982	-	6.982	7.483	3.309	10.792	7.483	3.309	10.792
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	3.517	1.351	1.351	-	1.351	3.517	-	3.517	3.517	-	3.517
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	39.403	39.264	39.738	-	39.738	40.039	-	40.039	40.039	-	40.039
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	35.413	33.296	33.770	-	33.770	36.049	-	36.049	36.049	-	36.049
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.434	3.479	3.479	-	3.479	3.434	-	3.434	3.434	-	3.434
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	5.003	4.567	4.567	-	4.567	5.003	-	5.003	5.003	-	5.003
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.320	2.683	2.683	-	2.683	3.320	-	3.320	3.320	-	3.320
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	260	266	266	-	266	260	-	260	260	-	260
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	3.060	2.417	2.417	-	2.417	3.060	-	3.060	3.060	-	3.060
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	40	31	31	-	31	40	-	40	40	-	40
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	10	10	-	10	0	-	0	0	-	0
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.024	1.039	1.039	-	1.039	1.024	-	1.024	1.024	-	1.024
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	558	558	558	-	558	558	-	558	558	-	558
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	4.093	4.093	4.093	-	4.093	4.093	-	4.093	4.093	-	4.093
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	846	846	846	-	846	846	-	846	846	-	846
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	4.187	3.896	3.896	-	3.896	4.187	-	4.187	4.187	-	4.187

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.960	3.692	3.692	-	3.692	3.960	-	3.960	3.960	-	3.960
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	227	204	204	-	204	227	-	227	227	-	227
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	12.908	12.094	12.568	-	12.568	13.544	-	13.544	13.544	-	13.544
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	30	140	140	-	140	30	-	30	30	-	30
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	12.878	11.954	12.428	-	12.428	13.514	-	13.514	13.514	-	13.514
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.442	5.793	5.793	-	5.793	3.442	-	3.442	3.442	-	3.442
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	3.442	5.793	5.793	-	5.793	3.442	-	3.442	3.442	-	3.442
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	174	124	124	-	124	174	-	174	174	-	174
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	27	25	25	-	25	27	-	27	27	-	27
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	3.199	5.585	5.585	-	5.585	3.199	-	3.199	3.199	-	3.199
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	42	60	60	-	60	42	-	42	42	-	42

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	548	175	175	-	175	548	-	548	548	-	548
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	26	3	3	-	3	26	-	26	26	-	26
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	522	171	171	-	171	522	-	522	522	-	522
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	16.881	16.023	16.929	-	16.929	17.163	-	17.163	17.163	-	17.163
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	9.260	8.262	8.262	-	8.262	9.260	-	9.260	9.260	-	9.260
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1	-	-	-	-	1	-	1	1	-	1
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.809	4.811	4.811	-	4.811	4.809	-	4.809	4.809	-	4.809
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	4	4	4	-	4	4	-	4	4	-	4

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	185	320	320	-	320	185	-	185	185	-	185
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2.621	2.626	3.532	-	3.532	2.903	-	2.903	2.903	-	2.903
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.228	2.740	2.746	-	2.746	3.234	-	3.234	3.234	-	3.234
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	188	177	177	-	177	188	-	188	188	-	188
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	3.040	2.563	2.570	-	2.570	3.046	-	3.046	3.046	-	3.046
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.904	2.447	2.447	-	2.447	2.904	-	2.904	2.904	-	2.904
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	136	116	123	-	123	142	-	142	142	-	142
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2080	Totale Costo del personale	164.567	162.456	162.456	4.842	167.298	164.567	12.320	176.887	164.567	13.545	178.112
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	134.874	134.813	134.813	4.842	139.655	134.874	12.320	147.194	134.874	13.545	148.419
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	65.431	65.714	65.714	1.937	67.650	65.431	4.928	70.359	65.431	5.418	70.849
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	61.914	62.234	62.234	1.937	64.171	61.914	4.928	66.842	61.914	5.418	67.332
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	59.224	58.131	58.131	1.937	60.068	59.224	4.928	64.152	59.224	5.418	64.642
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.282	3.650	3.650	-	3.650	2.282	-	2.282	2.282	-	2.282
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	408	453	453	-	453	408	-	408	408	-	408

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.517	3.479	3.479	-	3.479	3.517	-	3.517	3.517	-	3.517
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.485	3.350	3.350	-	3.350	3.485	-	3.485	3.485	-	3.485
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	18	129	129	-	129	18	-	18	18	-	18
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	14	-	-	-	-	14	-	14	14	-	14
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	69.444	69.100	69.100	2.905	72.005	69.444	7.392	76.836	69.444	8.127	77.571
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	67.439	66.186	66.186	2.905	69.091	67.439	7.392	74.831	67.439	8.127	75.566
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.828	2.835	2.835	-	2.835	1.828	-	1.828	1.828	-	1.828
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	176	79	79	-	79	176	-	176	176	-	176
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	345	405	405	-	405	345	-	345	345	-	345
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	312	375	375	-	375	312	-	312	312	-	312
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	280	366	366	-	366	280	-	280	280	-	280
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	9	9	-	9	-	-	-	-	-	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	32	-	-	-	-	32	-	32	32	-	32
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	32	30	30	-	30	32	-	32	32	-	32
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	32	30	30	-	30	32	-	32	32	-	32
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	20.359	18.494	18.494	-	18.494	20.359	-	20.359	20.359	-	20.359
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	566	470	470	-	470	566	-	566	566	-	566
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	506	418	418	-	418	506	-	506	506	-	506
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	56	52	52	-	52	56	-	56	56	-	56
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	4	-	-	-	-	4	-	4	4	-	4
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	19.792	18.024	18.024	-	18.024	19.792	-	19.792	19.792	-	19.792
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	19.604	17.798	17.798	-	17.798	19.604	-	19.604	19.604	-	19.604
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	127	200	200	-	200	127	-	127	127	-	127
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	61	25	25	-	25	61	-	61	61	-	61
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	8.989	8.743	8.743	-	8.743	8.989	-	8.989	8.989	-	8.989
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.064	989	989	-	989	1.064	-	1.064	1.064	-	1.064
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.008	989	989	-	989	1.008	-	1.008	1.008	-	1.008
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	48	-	-	-	-	48	-	48	48	-	48
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	8	-	-	-	-	8	-	8	8	-	8
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.925	7.754	7.754	-	7.754	7.925	-	7.925	7.925	-	7.925
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.856	7.734	7.734	-	7.734	7.856	-	7.856	7.856	-	7.856
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	18	0	0	-	0	18	-	18	18	-	18

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	52	20	20	-	20	52	-	52	52	-	52
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.421	1.601	1.601	-	1.601	2.421	-	2.421	2.421	-	2.421
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	939	877	877	-	877	939	-	939	939	-	939
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.483	724	724	-	724	1.483	-	1.483	1.483	-	1.483
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.220	516	516	-	516	1.220	-	1.220	1.220	-	1.220
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	263	208	208	-	208	263	-	263	263	-	263
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2560	Totale Ammortamenti	11.079	11.157	11.157	-	11.157	11.079	-	11.079	11.079	-	11.079
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	167	247	247	-	247	167	-	167	167	-	167
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	10.912	10.910	10.910	-	10.910	10.912	-	10.912	10.912	-	10.912
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	5.443	5.599	5.599	-	5.599	5.443	-	5.443	5.443	-	5.443
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	828	838	838	-	838	828	-	828	828	-	828
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.615	4.760	4.760	-	4.760	4.615	-	4.615	4.615	-	4.615
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.468	5.311	5.311	-	5.311	5.468	-	5.468	5.468	-	5.468
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	-	-	-	-	0	-	0	0	-	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	-	-	-	-	0	-	0	0	-	0

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	74	3.086	3.086	-	3.086	3.086	-	3.086	3.086	-	3.086
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	220	3.174	3.174	-	3.174	3.174	-	3.174	3.174	-	3.174
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	91	1.748	1.748	-	1.748	1.748	-	1.748	1.748	-	1.748
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	790	149	149	-	149	149	-	149	149	-	149
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	61	75	75	-	75	75	-	75	75	-	75
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	137	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	123	6	6	-	6	6	-	6	6	-	6
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	614	1.196	1.196	-	1.196	1.196	-	1.196	1.196	-	1.196
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	146	88	88	-	88	88	-	88	88	-	88
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	7	11	11	-	11	11	-	11	11	-	11
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	136	77	77	-	77	77	-	77	77	-	77
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	3	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.616	17.815	21.373	-	21.373	21.554	-	21.554	21.554	-	21.554
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	315	9.067	9.067	-	9.067	8.982	-	8.982	8.982	-	8.982
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	3.333	3.333	-	3.333	3.333	-	3.333	3.333	-	3.333
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	315	400	400	-	400	315	-	315	315	-	315

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	5.333	5.333	-	5.333	5.333	-	5.333	5.333	-	5.333
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	315	315	315	-	315	315	-	315	315	-	315
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	2.528	4.144	4.144	-	4.144	4.144	-	4.144	4.144	-	4.144
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	1.222	1.222	-	1.222	1.222	-	1.222	1.222	-	1.222
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.528	2.922	2.922	-	2.922	2.922	-	2.922	2.922	-	2.922
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	3.458	4.290	7.848	-	7.848	8.114	-	8.114	8.114	-	8.114
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.029	2.303	2.965	-	2.965	2.965	-	2.965	2.965	-	2.965
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	198	229	302	-	302	302	-	302	302	-	302

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	519	819	1.887	-	1.887	1.887	-	1.887	1.887	-	1.887
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	121	149	251	-	251	251	-	251	251	-	251
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	126	590	2.243	-	2.243	2.243	-	2.243	2.243	-	2.243
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	221	200	200	-	200	221	-	221	221	-	221
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	245	-	-	-	-	245	-	245	245	-	245
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	625.449	610.182	616.534	4.342	620.876	628.986	13.553	642.539	628.986	14.778	643.764
	C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	-	-	-	-	0	-	0	0	-	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	-	-	-	-	0	-	0	0	-	0
CA0050	C.2) Altri proventi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0110	C.3) Interessi passivi	2	12	12	-	12	2	-	2	2	-	2

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
CA0120	<i>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0130	<i>C.3.B) Interessi passivi su mutui</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0140	<i>C.3.C) Altri interessi passivi</i>	2	12	12	-	12	2	-	2	2	-	2
CA0150	C.4) Altri oneri	46	39	39	-	39	46	-	46	46	-	46
CA0160	<i>C.4.A) Altri oneri finanziari</i>	46	39	39	-	39	46	-	46	46	-	46
CA0170	<i>C.4.B) Perdite su cambi</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	47	51	51	-	51	47	-	47	47	-	47
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	E) Proventi e oneri straordinari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0010	E.1) Proventi straordinari	18.400	1.175	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0020	<i>E.1.A) Plusvalenze</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0030	<i>E.1.B) Altri proventi straordinari</i>	18.400	1.175	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0040	<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	3	62	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0050	<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>	4.387	1.112	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0051	<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0060	<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	987	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0070	<i>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</i>	3.399	1.112	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0080	<i>E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	19	239	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	3	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.015	817	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	2.363	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>EA0150</i>	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	14.010	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>EA0160</i>	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>EA0170</i>	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	14.010	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	4.008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	164	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	9.832	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>EA0250</i>	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.419	1.360	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.419	1.360	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.369	1.309	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	18	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0330	<i>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0340	<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	18	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.350	1.302	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0360	<i>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0370	<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0410	<i>E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0420	<i>E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.001	1.066	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	350	214	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	10	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	10	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	3	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	40	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	16.981	186	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	1.242	5.035	9.338	4.342	4.996	26.873	13.553	13.320	28.202	14.778	13.424

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenziale Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
	Y) Imposte e tasse	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0010	Y.1) IRAP	12.012	11.801	11.801	412	12.212	12.012	1.047	13.059	12.012	1.151	13.163
<i>YA0020</i>	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	10.244	10.436	10.436	412	10.848	10.244	1.047	11.291	10.244	1.151	11.395
<i>YA0030</i>	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	1.123	1.010	1.010	-	1.010	1.123	-	1.123	1.123	-	1.123
<i>YA0040</i>	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	645	354	354	-	354	645	-	645	645	-	645
<i>YA0050</i>	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0060	Y.2) IRES	260	260	260	-	260	260	-	260	260	-	260
<i>YA0070</i>	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	260	260	260	-	260	260	-	260	260	-	260
<i>YA0080</i>	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>YA0090</i>	<i>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	12.272	12.061	12.061	412	12.472	12.272	1.047	13.319	12.272	1.151	13.423
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-	17.095	-	-	7.476	-	-	0	-	-	0
		13.514	-	2.722	4.754	-	14.600	14.600	0	15.929	15.929	0

Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS costi COVID

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	3.854	-	-	-
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	2.087	-	-	-
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	2.087	-	-	-
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	2.087	-	-	-
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.767	-	-	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.767	-	-	-
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.767	-	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 5.889	- 2.189	- 250	- 250
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 5.889	- 2.189	- 250	- 250
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	- 2.036	- 2.189	- 250	- 250
	B) Costi della produzione	-	-	-	-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	5.023	5.551	3.168	-
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	4.972	5.500	3.168	-
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	780	780	-	-
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	770	770	-	-
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	10	10	-	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	4.163	4.163	-	-
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	4.056	4.056	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	107	107	-	-
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	10	10	-	-
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	528	3.168	-
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	19	19	-	-
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	51	51	-	-
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	9	9	-	-
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	29	29	-	-
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	13	13	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	13.081	13.749	-	-
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	11.516	12.185	-	-
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	1.179	1.179	-	-
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	1.179	1.179	-	-
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.179	1.179	-	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.276	3.945	-	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	3.276	3.945	-	-
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	669	1.338	-	-
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.747	1.747	-	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	838	838	-	-
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	23	23	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.062	7.062	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	5.266	5.266	-	-
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	1.795	1.795	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	1.564	1.564	-	-
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	964	964	-	-
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	253	253	-	-
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	710	710	-	-
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	710	710	-	-
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	601	601	-	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	601	601	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	601	601	-	-
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	3.526	1.175	-	-
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	3.526	1.175	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	509	509	-	-
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	509	509	-	-
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	509	509	-	-
BA2080	Totale Costo del personale	3.465	9.856	-	-
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	2.875	9.266	-	-
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	1.004	3.560	-	-
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	1.000	3.557	-	-
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	690	3.246	-	-
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	310	310	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3	3	-	-
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3	3	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	1.871	5.706	-	-
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	1.094	4.929	-	-
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	777	777	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	28	28	-	-
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	28	28	-	-
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	2	2	-	-
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	26	26	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	562	562	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	562	562	-	-
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	299	299	-	-
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	263	263	-	-
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	1.767	-	-	-
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.767	-	-	-
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	-	-	-
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.767	-	-	-
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	27.372	30.842	3.168	-
EA0010	E.1) Proventi straordinari	166	166	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	166	166	-	-
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	166	166	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	166	166	-	-
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	- 29.241	- 32.865	- 3.418	- 250
YA0010	Y.1) IRAP	620	1.164	-	-
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	445	988	-	-
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	176	176	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	620	1.164	-	-
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	- 29.862	- 34.029	- 3.418	- 250

Bilancio pluriennale di previsione: modello conto economico sintetico da bilancio senza costi COVID

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatic o Anno 2021 senza costi covid	Tendenza le Anno 2022 senza costi covid	Mano vre Anno 2022	Programm atico Anno 2022 senza costi covid	Tendenz iale Anno 2023 senza costi covid	Manov re Anno 2023	Programm atico Anno 2023 senza costi covid	
A	A)	VALORE DELLA PRODUZIONE														
A.1		1)	Contributi in c/esercizio			540.074	557.046	580.898	-	580.898	606.711	-	606.711	604.157	-	604.157
A.1.a		a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale			539.308	556.876	580.728	-	580.728	605.945	-	605.945	603.392	-	603.392
A.1.b		b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo			722	124	124	-	124	722	-	722	722	-	722
A.1.b.1		1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati			613	117	117	-	117	613	-	613	613	-	613
A.1.b.2		2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.b.3		3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.b.4		4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			97	-	-	-	-	97	-	97	97	-	97
A.1.b.5		5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.b.6		6)	Contributi da altri soggetti pubblici			12	7	7	-	7	12	-	12	12	-	12
A.1.c		c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.c.1		1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.c.2		2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.c.3		3)	da Regione e altri soggetti pubblici			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.c.4		4)	da privati			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.1.d		d)	Contributi in c/esercizio - da privati			43	47	47	-	47	43	-	43	43	-	43
A.2		2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			(11.259)	(8.847)	15.475	-	15.475	13.062	-	13.062	9.179	-	9.179
A.3		3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti			16.393	1.475	1.475	-	1.475	1.475	-	1.475	1.475	-	1.475
A.4		4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria			37.530	33.469	33.469	-	33.469	36.247	-	36.247	36.247	-	36.247

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenze Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenze Anno 2022 senza costi covid	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022 senza costi covid	Tendenze Anno 2023 senza costi covid	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023 senza costi covid
A.4.a		a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		27.767	27.500	27.500	-	27.500	26.484	-	26.484	26.484	-	26.484
A.4.b		b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		6.126	3.825	3.825	-	3.825	6.126	-	6.126	6.126	-	6.126
A.4.c		c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		3.637	2.144	2.144	-	2.144	3.637	-	3.637	3.637	-	3.637
A.5		5)	Concorsi, recuperi e rimborsi		2.895	4.312	4.312	-	4.312	2.895	-	2.895	2.895	-	2.895
A.6		6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		9.133	5.818	9.133	-	9.133	9.133	-	9.133	9.133	-	9.133
A.7		7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		11.079	11.157	11.157	-	11.157	11.079	-	11.079	11.079	-	11.079
A.8		8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.9		9)	Altri ricavi e proventi		1.428	954	954	-	954	1.428	-	1.428	1.428	-	1.428
			Totale A)		607.273	605.384	625.923	-	625.923	655.906	-	655.906	657.235	-	657.235
B	B)		COSTI DELLA PRODUZIONE												
B.1		1)	Acquisti di beni		120.075	115.081	116.187	- 500	115.687	122.433	- 400	122.033	122.433	- 400	122.033
B.1.a		a)	Acquisti di beni sanitari		118.692	114.174	115.280	- 500	114.780	121.050	- 400	120.650	121.050	- 400	120.650
B.1.b		b)	Acquisti di beni non sanitari		1.382	907	907	-	907	1.382	-	1.382	1.382	-	1.382
B.2		2)	Acquisti di servizi sanitari		261.106	247.133	247.434	-	247.434	249.583	1.633	251.216	249.583	1.633	251.216
B.2.a		a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		37.491	36.950	36.950	-	36.950	37.449	-	37.449	37.449	-	37.449
B.2.b		b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		48.252	47.186	46.827	-	46.827	46.589	-	46.589	46.589	-	46.589
B.2.c		c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		21.782	22.692	22.692	-	22.692	20.666	-	20.666	20.666	-	20.666
B.2.d		d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		23.226	22.239	22.239	-	22.239	23.226	-	23.226	23.226	-	23.226
B.2.e		e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		1.196	1.168	1.168	-	1.168	1.196	-	1.196	1.196	-	1.196
B.2.f		f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		4.893	3.561	3.561	-	3.561	4.893	-	4.893	4.893	-	4.893
B.2.g		g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		68.084	64.943	64.943	-	64.943	60.319	-	60.319	60.319	-	60.319

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatic o Anno 2021 senza costi covid	Tendenza le Anno 2022 senza costi covid	Mano vre Anno 2022	Programm atico Anno 2022 senza costi covid	Tendenz iale Anno 2023 senza costi covid	Manov re Anno 2023	Programm atico Anno 2023 senza costi covid
B.2.h		h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		5.978	5.964	5.964	-	5.964	5.978	- 657	5.321	5.978	- 657	5.321
B.2.i		i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		10.419	9.917	9.917	-	9.917	9.405	-	9.405	9.405	-	9.405
B.2.j		j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione		222	385	385	-	385	352	-	352	352	-	352
B.2.k		k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		2.714	3.066	3.066	-	3.066	2.662	-	2.662	2.662	-	2.662
B.2.l		l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		12.411	12.021	12.021	-	12.021	12.411	- 1.019	11.392	12.411	- 1.019	11.392
B.2.m		m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		4.859	2.024	2.024	-	2.024	4.859	-	4.859	4.859	-	4.859
B.2.n		n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari		721	702	702	-	702	721	-	721	721	-	721
B.2.o		o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		7.586	5.906	6.566	-	6.566	7.586	-	7.586	7.586	-	7.586
B.2.p		p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		11.271	8.409	8.409	-	8.409	11.271	3.309	14.580	11.271	3.309	14.580
B.2.q		q)	Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.3		3)	Acquisti di servizi non sanitari		39.403	39.264	39.738	-	39.738	40.039	-	40.039	40.039	-	40.039
B.3.a		a)	Servizi non sanitari		35.413	33.296	33.770	-	33.770	36.049	-	36.049	36.049	-	36.049
B.3.b		b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		3.442	5.793	5.793	-	5.793	3.442	-	3.442	3.442	-	3.442
B.3.c	-	c)	Formazione		548	175	175	-	175	548	-	548	548	-	548
B.4		4)	Manutenzione e riparazione		16.881	16.023	16.929	-	16.929	17.163	-	17.163	17.163	-	17.163
B.5		5)	Godimento di beni di terzi		3.228	2.740	2.746	-	2.746	3.234	-	3.234	3.234	-	3.234
B.6		6)	Costi del personale		164.567	162.456	162.456	4.842	167.298	164.567	12.320	176.887	164.567	13.545	178.112
B.6.a		a)	Personale dirigente medico		61.914	62.234	62.234	1.937	64.171	61.914	4.928	66.842	61.914	5.418	67.332
B.6.b		b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico		3.517	3.479	3.479	-	3.479	3.517	-	3.517	3.517	-	3.517
B.6.c		c)	Personale comparto ruolo sanitario		69.444	69.100	69.100	2.905	72.005	69.444	7.392	76.836	69.444	8.127	77.571

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programm atico Anno 2021 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2022 senza costi covid	Mano vre Anno 2022	Programm atico Anno 2022 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2023 senza costi covid	Manov re Anno 2023	Programm atico Anno 2023 senza costi covid
B.6.d		d)	Personale dirigente altri ruoli		1.943	1.834	1.834	-	1.834	1.943	-	1.943	1.943	-	1.943
B.6.e		e)	Personale comparto altri ruoli		27.750	25.808	25.808	-	25.808	27.750	-	27.750	27.750	-	27.750
B.7		7)	Oneri diversi di gestione		2.421	1.601	1.601	-	1.601	2.421	-	2.421	2.421	-	2.421
B.8		8)	Ammortamenti		11.079	11.157	11.157	-	11.157	11.079	-	11.079	11.079	-	11.079
B.8.a		a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		167	247	247	-	247	167	-	167	167	-	167
B.8.b		b)	Ammortamenti dei Fabbricati		5.443	5.599	5.599	-	5.599	5.443	-	5.443	5.443	-	5.443
B.8.c		c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		5.468	5.311	5.311	-	5.311	5.468	-	5.468	5.468	-	5.468
B.9		9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		0	-	-	-	-	0	-	0	0	-	0
B.10		10)	Variazione delle rimanenze		74	(3.086)	-3.086	-	3.086	3.086	-	3.086	3.086	-	3.086
B.10.a		a)	Variazione delle rimanenze sanitarie		220	(3.174)	-3.174	-	3.174	3.174	-	3.174	3.174	-	3.174
B.10.b		b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie		(146)	88	88	-	88	88	-	88	88	-	88
B.11		11)	Accantonamenti		6.616	17.815	21.373	-	21.373	21.554	-	21.554	21.554	-	21.554
B.11.a		a)	Accantonamenti per rischi		315	9.067	9.067	-	9.067	8.982	-	8.982	8.982	-	8.982
B.11.b		b)	Accantonamenti per premio operosità		315	315	315	-	315	315	-	315	315	-	315
B.11.c		c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		2.528	4.144	4.144	-	4.144	4.144	-	4.144	4.144	-	4.144
B.11.d		d)	Altri accantonamenti		3.458	4.290	7.848	-	7.848	8.114	-	8.114	8.114	-	8.114
			Totale B)		625.449	610.182	616.534	4.342	620.876	628.986	13.553	642.539	628.986	14.778	643.764
			DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		(18.176)	(4.798)	9.389	(4.342)	5.047	26.920	(13.553)	13.367	28.249	(14.778)	13.471
C		C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI												
C.1		1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari		0	-	-	-	-	0	-	0	0	-	0
C.2		2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari		47	51	51	-	51	47	-	47	47	-	47

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatic o Anno 2021 senza costi covid	Tendenza le Anno 2022 senza costi covid	Manov re Anno 2022	Programm atico Anno 2022 senza costi covid	Tendenz iale Anno 2023 senza costi covid	Manov re Anno 2023	Programm atico Anno 2023 senza costi covid
				Totale C)	(47)	(51)	51	-	51	47	-	47	47	-	47
D	D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE													
D.1	1)	Rivalutazioni			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D.2	2)	Svalutazioni			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				Totale D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E	E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI													
E.1	1)	Proventi straordinari			18.400	1.175	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.1.a	a)	Plusvalenze			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.1.b	b)	Altri proventi straordinari			18.400	1.175	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.2	2)	Oneri straordinari			1.419	1.360	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.2.a	a)	Minusvalenze			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.2.b	b)	Altri oneri straordinari			1.419	1.360	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				Totale E)	16.981	(186)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)			(1.242)	(5.035)	9.338	4.342	4.996	26.873	13.553	13.320	28.202	14.778	13.424
Y	Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO													
Y.1	1)	IRAP			12.012	11.801	11.801	412	12.212	12.012	1.047	13.059	12.012	1.151	13.163
Y.1.a	a)	IRAP relativa a personale dipendente			10.244	10.436	10.436	412	10.848	10.244	1.047	11.291	10.244	1.151	11.395
Y.1.b	b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente			1.123	1.010	1.010	-	1.010	1.123	-	1.123	1.123	-	1.123
Y.1.c	c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)			645	354	354	-	354	645	-	645	645	-	645
Y.1.d	d)	IRAP relativa ad attività commerciali			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programm atico Anno 2021 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2022 senza costi covid	Mano vre Anno 2022	Programm atico Anno 2022 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2023 senza costi covid	Manov re Anno 2023	Programm atico Anno 2023 senza costi covid
Y.2		2)	IRES		260	260	260	-	260	260	-	260	260	-	260
Y.3		3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			Totale Y)		12.272	12.061	12.061	412	12.472	12.272	1.047	13.319	12.272	1.151	13.423
			UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		(13.514)	(17.095)	- 2.722	- 4.754	- 7.476	- 14.600	- 14.600	0	15.929	- 15.929	0

Bilancio pluriennale di previsione: modello conto economico sintetico da bilancio COVID

					CE III trimestre 2020 costi covid	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
A	A)	VALORE DELLA PRODUZIONE							
A.1		1)	Contributi in c/esercizio		2.890	3.854	-	-	-
A.1.a		a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		1.565	2.087	-	-	-
A.1.b		b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo		1.325	1.767	-	-	-
A.1.b.1		1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		-	-	-	-	-
A.1.b.2		2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		-	-	-	-	-
A.1.b.3		3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		-	-	-	-	-
A.1.b.4		4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-	-	-	-	-
A.1.b.5		5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		-	-	-	-	-
A.1.b.6		6)	Contributi da altri soggetti pubblici		1.325	1.767	-	-	-
A.1.c		c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca		-	-	-	-	-
A.1.c.1		1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-	-
A.1.c.2		2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-	-
A.1.c.3		3)	da Regione e altri soggetti pubblici		-	-	-	-	-
A.1.c.4		4)	da privati		-	-	-	-	-
A.1.d		d)	Contributi in c/esercizio - da privati		-	-	-	-	-
A.2		2)	Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		(3.365)	- 5.889	(2.189)	- 250	- 250
A.3		3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		-	-	-	-	-
A.4		4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		-	-	-	-	-
A.4.a		a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		-	-	-	-	-
A.4.b		b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		-	-	-	-	-
A.4.c		c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		-	-	-	-	-
A.5		5)	Concorsi, recuperi e rimborsi		-	-	-	-	-
A.6		6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		-	-	-	-	-
A.7		7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		-	-	-	-	-

					CE III trimestre 2020 costi covid	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
A.8		8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-	-
A.9		9)	Altri ricavi e proventi		-	-	-	-	-
				Totale A)	(475)	- 2.036	(2.189)	- 250	- 250
B	B)	COSTI DELLA PRODUZIONE							
B.1		1)	Acquisti di beni		3.156	5.023	5.551	3.168	-
B.1.a		a)	Acquisti di beni sanitari		3.120	4.972	5.500	3.168	-
B.1.b		b)	Acquisti di beni non sanitari		35	51	51	-	-
B.2		2)	Acquisti di servizi sanitari		6.882	11.516	12.185	-	-
B.2.a		a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		711	1.179	1.179	-	-
B.2.b		b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		-	-	-	-	-
B.2.c		c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		-	-	-	-	-
B.2.d		d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		-	-	-	-	-
B.2.e		e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		-	-	-	-	-
B.2.f		f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		-	-	-	-	-
B.2.g		g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		-	-	-	-	-
B.2.h		h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		-	-	-	-	-
B.2.i		i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		-	-	-	-	-
B.2.j		j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione		-	-	-	-	-
B.2.k		k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		-	-	-	-	-
B.2.l		l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		-	-	-	-	-
B.2.m		m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		-	-	-	-	-
B.2.n		n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari		-	-	-	-	-
B.2.o		o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		1.627	3.276	3.945	-	-
B.2.p		p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		4.543	7.062	7.062	-	-
B.2.q		q)	Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-	-	-
B.3		3)	Acquisti di servizi non sanitari		1.173	1.564	1.564	-	-

					CE III trimestre 2020 costi covid	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
B.3.a		a)	Servizi non sanitari		723	964	964	-	-
B.3.b		b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		451	601	601	-	-
B.3.c	-	c)	Formazione		-	-	-	-	-
B.4		4)	Manutenzione e riparazione		1.169	3.526	1.175	-	-
B.5		5)	Godimento di beni di terzi		317	509	509	-	-
B.6		6)	Costi del personale		1.491	3.465	9.856	-	-
B.6.a		a)	Personale dirigente medico		472	1.000	3.557	-	-
B.6.b		b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico		1	3	3	-	-
B.6.c		c)	Personale comparto ruolo sanitario		812	1.871	5.706	-	-
B.6.d		d)	Personale dirigente altri ruoli		28	28	28	-	-
B.6.e		e)	Personale comparto altri ruoli		178	562	562	-	-
B.7		7)	Oneri diversi di gestione		-	-	-	-	-
B.8		8)	Ammortamenti		-	-	-	-	-
B.8.a		a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-	-
B.8.b		b)	Ammortamenti dei Fabbricati		-	-	-	-	-
B.8.c		c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		-	-	-	-	-
B.9		9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		-	-	-	-	-
B.10		10)	Variazione delle rimanenze		-	-	-	-	-
B.10.a		a)	Variazione delle rimanenze sanitarie		-	-	-	-	-
B.10.b		b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie		-	-	-	-	-
B.11		11)	Accantonamenti		2.241	1.767	-	-	-
B.11.a		a)	Accantonamenti per rischi		-	-	-	-	-
B.11.b		b)	Accantonamenti per premio operosità		-	-	-	-	-
B.11.c		c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		2.241	1.767	-	-	-
B.11.d		d)	Altri accantonamenti		-	-	-	-	-
			Totale B)		16.429	27.372	30.842	3.168	-
			DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		(16.904)	(29.407)	(33.031)	- 3.418	(250)
C	C)		PROVENTI E ONERI FINANZIARI						
C.1		1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari		-	-	-	-	-

					CE III trimestre 2020 costi covid	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
C.2		2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari		-	-	-	-	-
			<i>Totale C)</i>		-	-	-	-	-
D	D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE							
D.1		1)	Rivalutazioni		-	-	-	-	-
D.2		2)	Svalutazioni		-	-	-	-	-
			<i>Totale D)</i>		-	-	-	-	-
E	E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI							
E.1		1)	Proventi straordinari		166	166	166	-	-
E.1.a		a)	Plusvalenze		-	-	-	-	-
E.1.b		b)	Altri proventi straordinari		166	166	166	-	-
E.2		2)	Oneri straordinari		-	-	-	-	-
E.2.a		a)	Minusvalenze		-	-	-	-	-
E.2.b		b)	Altri oneri straordinari		-	-	-	-	-
			<i>Totale E)</i>		166	166	166	-	-
			RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		(16.738)	- 29.241	(32.865)	- 3.418	- 250
Y	Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO							
Y.1		1)	IRAP		369	620	1.164	-	-
Y.1.a		a)	IRAP relativa a personale dipendente		273	445	988	-	-
Y.1.b		b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		96	176	176	-	-
Y.1.c		c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)		-	-	-	-	-
Y.1.d		d)	IRAP relativa ad attività commerciali		-	-	-	-	-
Y.2		2)	IRES		-	-	-	-	-
Y.3		3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		-	-	-	-	-
			<i>Totale Y)</i>		369	620	1.164	-	-
			UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		(17.107)	- 29.862	(34.029)	- 3.418	- 250

Bilancio economico preventivo pluriennale: modello CE POA no COVID

204 L Teramo												
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Tendenziale Anno 2022	Manovre Anno 2022	Programmatico Anno 2022	Tendenziale Anno 2023	Manovre Anno 2023	Programmatico Anno 2023
A1	Contributi F.S.R.	539.308	556.876	580.728	-	580.728	605.945	-	605.945	603.392	-	603.392
A2	Saldo Mobilità	(72.268)	(68.922)	(68.915)	-	(68.915)	(64.683)	-	(64.683)	(64.683)	-	(64.683)
A3	Entrate Proprie	17.774	13.392	16.708	-	16.708	17.774	-	17.774	17.774	-	17.774
A4	Saldo Intramoenia	1.227	1.774	1.774	-	1.774	1.227	-	1.227	1.227	-	1.227
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(11.259)	(8.847)	(15.475)	-	(15.475)	(13.062)	-	(13.062)	(9.179)	-	(9.179)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	13.865	(2.669)	(2.669)	-	(2.669)	(2.669)	-	(2.669)	(2.669)	-	(2.669)
A	Totale Ricavi Netti	488.647	491.605	512.151	-	512.151	544.532	-	544.532	545.861	-	545.861
B1	Personale	170.797	170.955	170.955	4.842	175.797	170.797	12.320	183.117	170.797	13.545	184.342
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	64.254	65.608	66.714	(300)	66.414	66.644	(300)	66.344	66.644	(300)	66.344
B3	Altri Beni e Servizi	126.435	113.271	115.318	(200)	115.118	127.359	3.209	130.568	127.359	3.209	130.568
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	(0)	0	0	-	0	(0)	-	(0)	(0)	-	(0)
B5	Accantonamenti	4.088	13.671	17.229	-	17.229	17.411	-	17.411	17.411	-	17.411
B6	Variazione Rimanenze	74	(3.086)	(3.086)	-	(3.086)	(3.086)	-	(3.086)	(3.086)	-	(3.086)
B	Totale Costi Interni	365.648	360.418	367.130	4.342	371.472	379.125	15.229	394.354	379.125	16.454	395.579
C1	Medicina Di Base	37.160	36.599	36.599	-	36.599	37.160	-	37.160	37.160	-	37.160
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.818	45.458	45.099	-	45.099	45.099	-	45.099	45.099	-	45.099
C3	Prestazioni da Privato	55.289	53.058	53.058	-	53.058	55.289	(1.676)	53.613	55.289	(1.676)	53.613
C	Totale Costi Esterni	139.267	135.114	134.755	-	134.755	137.548	(1.676)	135.872	137.548	(1.676)	135.872
D	Totale Costi Operativi (B+C)	504.915	495.533	501.885	4.342	506.227	516.674	13.553	530.227	516.674	14.778	531.452
E	Margine Operativo (A-D)	(16.268)	(3.928)	10.266	(4.342)	5.924	27.858	(13.553)	14.305	29.188	(14.778)	14.410
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	-	-	-	-	0	-	0	0	-	0
F2	Saldo Gestione Finanziaria	47	51	51	-	51	47	-	47	47	-	47
F3	Oneri Fiscali	13.211	12.937	12.937	412	13.349	13.211	1.047	14.258	13.211	1.151	14.362
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(16.012)	179	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	(2.753)	13.167	12.988	412	13.400	13.258	1.047	14.305	13.258	1.151	14.410
G	Risultato Economico (E-F)	(13.514)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)	14.600	(14.600)	(0)	15.929	(15.929)	0
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(13.514)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)	14.600	(14.600)	(0)	15.929	(15.929)	0

Bilancio economico preventivo pluriennale: modello CE POA COVID

204 L Teramo					
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid	Tendenziale Anno 2022 costi covid	Tendenziale Anno 2023 costi covid
A1	Contributi F.S.R.	2.087	-	-	-
A2	Saldo Mobilità	-	-	-	-
A3	Entrate Proprie	1.767	-	-	-
A4	Saldo Intramoenia	-	-	-	-
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(5.889)	(2.189)	(250)	(250)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	(1.767)	-	-	-
A	Totale Ricavi Netti	(3.802)	(2.189)	(250)	(250)
B1	Personale	6.651	13.042	-	-
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	780	780	-	-
B3	Altri Beni e Servizi	16.996	15.842	3.168	-
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	-	-	-	-
B5	Accantonamenti	-	-	-	-
B6	Variazione Rimanenze	-	-	-	-
B	Totale Costi Interni	24.426	29.663	3.168	-
C1	Medicina Di Base	1.179	1.179	-	-
C2	Farmaceutica Convenzionata	-	-	-	-
C3	Prestazioni da Privato	-	-	-	-
C	Totale Costi Esterni	1.179	1.179	-	-
D	Totale Costi Operativi (B+C)	25.605	30.842	3.168	-
E	Margine Operativo (A-D)	(29.407)	(33.031)	(3.418)	(250)
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	-	-	-	-
F3	Oneri Fiscali	620	1.164	-	-
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(166)	(166)	-	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	455	998	-	-
G	Risultato Economico (E-F)	(29.862)	(34.029)	(3.418)	(250)
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(29.862)	(34.029)	(3.418)	(250)

c.1) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: (EX ART. 15 D.Lgs 118/2011)

- ✓ **BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO
ANNUALE**
- ✓ **PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI**

Bilancio annuale di previsione: modello CE NSIS no COVID

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
	A) Valore della produzione					
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	540.074	557.046	580.898	-	580.898
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	539.308	556.876	580.728	-	580.728
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	528.916	547.582	571.434	-	571.434
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	527.538	546.209	570.061	-	570.061
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	1.378	1.373	1.373	-	1.373
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-	-	-	-	-
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-	-	-	-	-
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	-	-	-	-	-
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.392	9.294	9.294	-	9.294
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	722	124	124	-	124
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	711	117	117	-	117
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	613	117	117	-	117
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	97	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	-	-
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-	-	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	12	7	7	-	7
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-	-	-	-	-
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	11	0	0	-	0
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	-	-	-
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	1	7	7	-	7
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-	-	-	-
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-	-	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-	-	-	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	43	47	47	-	47
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 11.259	- 8.847	- 15.475	-	- 15.475
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 11.259	- 8.847	- 15.475	-	- 15.475

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA0260	<i>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</i>	-	-	-	-	-
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	16.393	1.475	1.475	-	1.475
AA0271	<i>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato</i>	-	-	-	-	-
AA0280	<i>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	16.308	1.475	1.475	-	1.475
AA0290	<i>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</i>	85	-	-	-	-
AA0300	<i>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</i>	-	-	-	-	-
AA0310	<i>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</i>	-	-	-	-	-
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	37.530	33.469	33.469	-	33.469
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	27.887	27.585	27.585	-	27.585
AA0340	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	17.413	17.783	17.783	-	17.783
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	10.892	10.892	10.892	-	10.892
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.770	1.769	1.769	-	1.769
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	-
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	529	529	529	-	529

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	33	33	33	-	33
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	362	362	362	-	362
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	14	14	14	-	14
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-	-	-	-	-
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-	-	-	-
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-	-	-	-
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-	-	-	-
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	3.813	4.183	4.183	-	4.183
AA0440	<i>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</i>	120	85	85	-	85
AA0450	<i>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>	10.354	9.717	9.717	-	9.717
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	5.297	5.402	5.402	-	5.402
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.419	2.231	2.231	-	2.231
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-	-	-
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	238	791	791	-	791
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	36	69	69	-	69
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.595	675	675	-	675

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	194	41	41	-	41
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	40	210	210	-	210
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-
AA0580	<i>A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione</i>	-	-	-	-	-
AA0590	<i>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</i>	-	-	-	-	-
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.536	299	299	-	299
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-	-	-
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-
AA0610	<i>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</i>	-	-	-	-	-
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.517	2.058	2.058	-	2.058
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.126	3.825	3.825	-	3.825
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-	17	17	-	17
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.938	3.736	3.736	-	3.736
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	-	-	-	-	-
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)	39	28	28	-	28
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	148	44	44	-	44
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.895	4.312	4.312	-	4.312
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	159	544	544	-	544
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	39	39	-	39

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA0780	A.5.B.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	39	39	-	39
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-	-	-
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	86	6	6	-	6
AA0810	A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	86	6	6	-	6
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-	-	-	-
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	40	86	86	-	86
AA0850	A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	40	86	86	-	86
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1	-	-	-	-
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.611	3.637	3.637	-	3.637
AA0890	A.5.E.1) Rimborsio da aziende farmaceutiche per Pay back	2.260	2.932	2.932	-	2.932
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	-	-	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.260	2.932	2.932	-	2.932

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-	-	-
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	350	706	706	-	706
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.133	5.818	9.133	-	9.133
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	8.967	5.761	8.967	-	8.967
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	138	32	138	-	138
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	28	25	28	-	28
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	11.079	11.157	11.157	-	11.157
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-	-	-	-	-
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.496	1.222	1.222	-	1.222
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.623	3.623	3.623	-	3.623
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	5.886	6.227	6.227	-	6.227
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-	-	-	-	-
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	73	84	84	-	84
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.428	954	954	-	954
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	-	-	-	-	-
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	472	278	278	-	278

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	956	676	676	-	676
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	607.273	605.384	625.923	-	625.923
	B) Costi della produzione	-	-	-	-	-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	120.075	115.081	116.187	- 500	115.687
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	118.692	114.174	115.280	- 500	114.780
<i>BA0030</i>	<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	64.254	65.608	66.714	- 300	66.414
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	62.746	64.030	65.136	- 300	64.836
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	271	239	239	-	239
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.237	1.338	1.338	-	1.338
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-	-	-
<i>BA0070</i>	<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	67	44	44	-	44
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	67	44	44	-	44
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
<i>BA0210</i>	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	51.120	45.011	45.011	- 200	44.811
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	34.469	29.390	29.390	- 200	29.190
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.491	2.540	2.540	-	2.540
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	14.160	13.081	13.081	-	13.081
<i>BA0250</i>	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	701	654	654	-	654
<i>BA0260</i>	<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	2.444	2.224	2.224	-	2.224
<i>BA0270</i>	<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0280</i>	<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	35	47	47	-	47
<i>BA0290</i>	<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	71	586	586	-	586
<i>BA0300</i>	<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0301</i>	<i>B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0302</i>	<i>B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0303</i>	<i>B.1.A.9.3) Dispositivi medici</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0304</i>	<i>B.1.A.9.4) Prodotti dietetici</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0305</i>	<i>B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0306</i>	<i>B.1.A.9.6) Prodotti chimici</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0307</i>	<i>B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	-	-	-	-	-
<i>BA0308</i>	<i>B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	-	-	-	-	-
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.382	907	907	-	907
<i>BA0320</i>	<i>B.1.B.1) Prodotti alimentari</i>	1	0	0	-	0
<i>BA0330</i>	<i>B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	129	116	116	-	116

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	245	208	208	-	208
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	690	411	411	-	411
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	16	2	2	-	2
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	301	170	170	-	170
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	300.509	286.396	287.171	-	287.171
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	261.106	247.133	247.434	-	247.434
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	37.491	36.950	36.950	-	36.950
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	37.160	36.599	36.599	-	36.599
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	25.284	25.248	25.248	-	25.248
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.337	5.293	5.293	-	5.293
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.495	4.102	4.102	-	4.102
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.045	1.956	1.956	-	1.956
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	42	42	42	-	42
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	289	309	309	-	309
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	48.252	47.186	46.827	-	46.827
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	46.818	45.458	45.099	-	45.099

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	538	538	538	-	538
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	897	1.191	1.191	-	1.191
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.782	22.692	22.692	-	22.692
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.831	4.704	4.704	-	4.704
BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	9.842	10.908	10.908	-	10.908
BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	3.957	4.005	4.005	-	4.005
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	3.118	3.048	3.048	-	3.048
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-	-	-
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.118	3.048	3.048	-	3.048
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-	-	-
BA0630	<i>B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	34	28	28	-	28
BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	23.226	22.239	22.239	-	22.239
BA0650	<i>B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	1.559	1.133	1.133	-	1.133
BA0660	<i>B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	-	-	-
BA0670	<i>B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione</i>	-	-	-	-	-
BA0680	<i>B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)</i>	17.470	17.240	17.240	-	17.240
BA0690	<i>B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)</i>	4.198	3.866	3.866	-	3.866
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.196	1.168	1.168	-	1.168
BA0710	<i>B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	-	-	-
BA0720	<i>B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	-	-	-
BA0730	<i>B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	-	-	-
BA0740	<i>B.2.A.5.4) - da privato</i>	1.196	1.168	1.168	-	1.168
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.893	3.561	3.561	-	3.561
BA0760	<i>B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	4.893	3.561	3.561	-	3.561
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	68.084	64.943	64.943	-	64.943
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	24.386	20.027	20.027	-	20.027
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	43.699	44.916	44.916	-	44.916
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	-	-	-	-
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-	-	-
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-	-	-
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	5.978	5.964	5.964	-	5.964
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.500	1.702	1.702	-	1.702
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	-	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	1.116	877	877	-	877
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	3.361	3.386	3.386	-	3.386

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.419	9.917	9.917	-	9.917
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	5.492	5.492	5.492	-	5.492
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	3.128	2.642	2.642	-	2.642
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	1.799	1.783	1.783	-	1.783
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	222	385	385	-	385
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	56	14	14	-	14
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	167	370	370	-	370
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	-	-	-
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	2.714	3.066	3.066	-	3.066
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	76	76	76	-	76
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	283	289	289	-	289
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2.355	2.701	2.701	-	2.701

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	12.411	12.021	12.021	-	12.021
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	619	626	626	-	626
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	619	626	626	-	626
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-	-	-
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-	-	-
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	9.588	9.390	9.390	-	9.390
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	2.205	2.006	2.006	-	2.006
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	4.859	2.024	2.024	-	2.024
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-	-	-	-	-
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	4.859	2.024	2.024	-	2.024
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	-	-	-	-	-
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	721	702	702	-	702
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-	-	-
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	20	4	4	-	4
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	-	-	-
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	701	698	698	-	698
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-	-	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	7.586	5.906	6.566	-	6.566
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	7.586	5.906	6.566	-	6.566
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.599	2.308	2.968	-	2.968
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-	-	-	-
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	-	480	480	-	480
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	222	221	221	-	221

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.782	3.149	3.149	-	3.149
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	982	708	708	-	708
BA1450	<i>B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</i>	-	-	-	-	-
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.271	8.409	8.409	-	8.409
BA1500	<i>B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	13	5	5	-	5
BA1510	<i>B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	128	-	-	-	-
BA1520	<i>B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	130	71	71	-	71
BA1530	<i>B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato</i>	7.483	6.982	6.982	-	6.982
BA1540	<i>B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	3.517	1.351	1.351	-	1.351
BA1541	<i>B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL</i>	-	-	-	-	-
BA1542	<i>B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)</i>	-	-	-	-	-
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	39.403	39.264	39.738	-	39.738

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	35.413	33.296	33.770	-	33.770
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.434	3.479	3.479	-	3.479
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	5.003	4.567	4.567	-	4.567
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.320	2.683	2.683	-	2.683
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	260	266	266	-	266
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	3.060	2.417	2.417	-	2.417
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	-	-	-	-
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	40	31	31	-	31
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	10	10	-	10
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.024	1.039	1.039	-	1.039
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	558	558	558	-	558
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	4.093	4.093	4.093	-	4.093
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	846	846	846	-	846
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	4.187	3.896	3.896	-	3.896
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.960	3.692	3.692	-	3.692
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	227	204	204	-	204
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	12.908	12.094	12.568	-	12.568
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	30	140	140	-	140
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	12.878	11.954	12.428	-	12.428
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.442	5.793	5.793	-	5.793
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	3.442	5.793	5.793	-	5.793
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	174	124	124	-	124
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	27	25	25	-	25
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	3.199	5.585	5.585	-	5.585
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	42	60	60	-	60
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-	-	-	-
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	-	-	-	-
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	548	175	175	-	175
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	26	3	3	-	3
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	522	171	171	-	171
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	16.881	16.023	16.929	-	16.929
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	9.260	8.262	8.262	-	8.262
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1	-	-	-	-
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.809	4.811	4.811	-	4.811
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	4	4	4	-	4
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	185	320	320	-	320
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2.621	2.626	3.532	-	3.532
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.228	2.740	2.746	-	2.746
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	188	177	177	-	177
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	3.040	2.563	2.570	-	2.570
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.904	2.447	2.447	-	2.447
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	136	116	123	-	123
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-	-	-
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-	-	-	-	-
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>	164.567	162.456	162.456	4.842	167.298
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	134.874	134.813	134.813	4.842	139.655
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	65.431	65.714	65.714	1.937	67.650
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	61.914	62.234	62.234	1.937	64.171
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	59.224	58.131	58.131	1.937	60.068
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.282	3.650	3.650	-	3.650
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	408	453	453	-	453
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.517	3.479	3.479	-	3.479
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.485	3.350	3.350	-	3.350
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	18	129	129	-	129
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	14	-	-	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	69.444	69.100	69.100	2.905	72.005
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	67.439	66.186	66.186	2.905	69.091
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.828	2.835	2.835	-	2.835
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	176	79	79	-	79

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	345	405	405	-	405
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	312	375	375	-	375
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	280	366	366	-	366
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	9	9	-	9
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	32	-	-	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	32	30	30	-	30
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	32	30	30	-	30
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	20.359	18.494	18.494	-	18.494
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	566	470	470	-	470
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	506	418	418	-	418
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	56	52	52	-	52
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	4	-	-	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	19.792	18.024	18.024	-	18.024
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	19.604	17.798	17.798	-	17.798
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	127	200	200	-	200
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	61	25	25	-	25

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	8.989	8.743	8.743	-	8.743
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.064	989	989	-	989
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.008	989	989	-	989
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	48	-	-	-	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	8	-	-	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.925	7.754	7.754	-	7.754
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.856	7.734	7.734	-	7.734
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	18	0	0	-	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	52	20	20	-	20
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.421	1.601	1.601	-	1.601
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	939	877	877	-	877
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.483	724	724	-	724
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.220	516	516	-	516
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	263	208	208	-	208
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-	-	-
BA2560	Totale Ammortamenti	11.079	11.157	11.157	-	11.157

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	167	247	247	-	247
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	10.912	10.910	10.910	-	10.910
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	5.443	5.599	5.599	-	5.599
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	828	838	838	-	838
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.615	4.760	4.760	-	4.760
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.468	5.311	5.311	-	5.311
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	-	-	-	-
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	-	-	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	74	- 3.086	- 3.086	-	- 3.086
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	220	- 3.174	- 3.174	-	- 3.174
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	91	- 1.748	- 1.748	-	- 1.748
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	790	- 149	- 149	-	- 149
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	61	- 75	- 75	-	- 75
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	137	-	-	-	-
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	123	- 6	- 6	-	- 6
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	614	- 1.196	- 1.196	-	- 1.196

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	- 146	88	88	-	88
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	- 0	-	-	-	-
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	- 7	11	11	-	11
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 136	77	77	-	77
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	- 0	- 0	- 0	-	- 0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 3	- 0	- 0	-	- 0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.616	17.815	21.373	-	21.373
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	315	9.067	9.067	-	9.067
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	3.333	3.333	-	3.333
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	315	400	400	-	400
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-	-	-
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	5.333	5.333	-	5.333
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-	-	-
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	315	315	315	-	315
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	2.528	4.144	4.144	-	4.144
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	1.222	1.222	-	1.222

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.528	2.922	2.922	-	2.922
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	0	0	-	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-	-	-
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-	-	-
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	3.458	4.290	7.848	-	7.848
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.029	2.303	2.965	-	2.965
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	198	229	302	-	302
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	519	819	1.887	-	1.887
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	121	149	251	-	251
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	126	590	2.243	-	2.243
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-	-	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	221	200	200	-	200
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	245	-	-	-	-
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	625.449	610.182	616.534	4.342	620.876
	C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	-	-	-	-
CA0020	<i>C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica</i>	-	-	-	-	-
CA0030	<i>C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari</i>	-	-	-	-	-
CA0040	<i>C.1.C) Altri interessi attivi</i>	0	-	-	-	-
CA0050	C.2) Altri proventi	-	-	-	-	-
CA0060	<i>C.2.A) Proventi da partecipazioni</i>	-	-	-	-	-
CA0070	<i>C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</i>	-	-	-	-	-
CA0080	<i>C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</i>	-	-	-	-	-
CA0090	<i>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</i>	-	-	-	-	-
CA0100	<i>C.2.E) Utili su cambi</i>	-	-	-	-	-
CA0110	C.3) Interessi passivi	2	12	12	-	12
CA0120	<i>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</i>	-	-	-	-	-
CA0130	<i>C.3.B) Interessi passivi su mutui</i>	-	-	-	-	-
CA0140	<i>C.3.C) Altri interessi passivi</i>	2	12	12	-	12
CA0150	C.4) Altri oneri	46	39	39	-	39
CA0160	<i>C.4.A) Altri oneri finanziari</i>	46	39	39	-	39
CA0170	<i>C.4.B) Perdite su cambi</i>	-	-	-	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	47	51	51	-	51
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-	-	-
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
	E) Proventi e oneri straordinari	-	-	-	-	-
EA0010	E.1) Proventi straordinari	18.400	1.175	-	-	-
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	18.400	1.175	-	-	-
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	3	62	-	-	-
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.387	1.112	-	-	-
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-	-	-	-	-
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	987	-	-	-	-
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	3.399	1.112	-	-	-
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	19	239	-	-	-
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	3	39	-	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.015	817	-	-	-
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	2.363	17	-	-	-
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	14.010	0	-	-	-
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	14.010	0	-	-	-
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	4.008	-	-	-	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	164	-	-	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7	0	-	-	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	9.832	0	-	-	-
EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	0	0	-	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.419	1.360	-	-	-
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	-	-	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.419	1.360	-	-	-
EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	-	-	-	-	-
EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	-	-	-	-	-
EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	1.369	1.309	-	-	-
EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	18	7	-	-	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18	7	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	1.350	1.302	-	-	-
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-
EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	-	-	-	-	-
EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	-	-	-	-	-
EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	-	-	-	-	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	21	-	-	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.001	1.066	-	-	-
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	350	214	-	-	-
EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	10	9	-	-	-
EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-	-	-	-	-
EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-
EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	10	9	-	-	-
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	-	-	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7	-	-	-	-
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	3	9	-	-	-
EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	40	42	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	16.981	- 186	-	-	-
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	- 1.242	- 5.035	9.338	- 4.342	4.996
	Y) Imposte e tasse	-	-	-	-	-
YA0010	Y.1) IRAP	12.012	11.801	11.801	412	12.212
<i>YA0020</i>	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	10.244	10.436	10.436	412	10.848
<i>YA0030</i>	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	1.123	1.010	1.010	-	1.010
<i>YA0040</i>	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	645	354	354	-	354
<i>YA0050</i>	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-	-	-
YA0060	Y.2) IRES	260	260	260	-	260
<i>YA0070</i>	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	260	260	260	-	260
<i>YA0080</i>	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	-	-	-	-	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	12.272	12.061	12.061	412	12.472

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	- 13.514	- 17.095	- 2.722	- 4.754	- 7.476

Bilancio annuale di previsione: modello CE NSIS COVID

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid
	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	3.854	-
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	2.087	-
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	2.087	-
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	2.087	-
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.767	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.767	-
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.767	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 5.889	- 2.189
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 5.889	- 2.189
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	- 2.036	- 2.189
	B) Costi della produzione	-	-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	5.023	5.551
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	4.972	5.500
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	780	780
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	770	770
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	10	10
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	4.163	4.163
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	4.056	4.056
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	107	107
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	10	10
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	528
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	19	19

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	51	51
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	9	9
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	29	29
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	13	13
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	13.081	13.749
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	11.516	12.185
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	1.179	1.179
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	1.179	1.179
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.179	1.179
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.276	3.945
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	3.276	3.945
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	669	1.338
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.747	1.747
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	838	838
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	23	23
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.062	7.062
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	5.266	5.266
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	1.795	1.795
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	1.564	1.564
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	964	964
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	253	253
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	710	710
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	710	710

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	601	601
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	601	601
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	601	601
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	3.526	1.175
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	3.526	1.175
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	509	509
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	509	509
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	509	509
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>	3.465	9.856
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	2.875	9.266
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	1.004	3.560
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	1.000	3.557
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	690	3.246
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	310	310
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3	3
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3	3
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	1.871	5.706
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	1.094	4.929
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	777	777
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	28	28
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	28	28
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	2	2
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	26	26
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	562	562
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	562	562

CODICE	DESCRIZIONE	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	299	299
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	263	263
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	1.767	-
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.767	-
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	-
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.767	-
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	27.372	30.842
EA0010	E.1) Proventi straordinari	166	166
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	166	166
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	166	166
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	166	166
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	- 29.241	- 32.865
YA0010	Y.1) IRAP	620	1.164
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	445	988
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	176	176
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	620	1.164
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	- 29.862	- 34.029

Bilancio annuale di previsione: modello economico sintetico da bilancio no COVID

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
A	A)	VALORE DELLA PRODUZIONE							
A.1		1)	Contributi in c/esercizio		540.074	557.046	580.898	-	580.898
A.1.a		a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		539.308	556.876	580.728	-	580.728
A.1.b		b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo		722	124	124	-	124
A.1.b.1		1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		613	117	117	-	117
A.1.b.2		2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		-	-	-	-	-
A.1.b.3		3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		-	-	-	-	-
A.1.b.4		4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		97	-	-	-	-
A.1.b.5		5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		-	-	-	-	-
A.1.b.6		6)	Contributi da altri soggetti pubblici		12	7	7	-	7
A.1.c		c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca		-	-	-	-	-
A.1.c.1		1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-	-
A.1.c.2		2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-	-
A.1.c.3		3)	da Regione e altri soggetti pubblici		-	-	-	-	-
A.1.c.4		4)	da privati		-	-	-	-	-
A.1.d		d)	Contributi in c/esercizio - da privati		43	47	47	-	47
A.2		2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		(11.259)	(8.847)	15.475	-	15.475
A.3		3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		16.393	1.475	1.475	-	1.475
A.4		4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		37.530	33.469	33.469	-	33.469
A.4.a		a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		27.767	27.500	27.500	-	27.500
A.4.b		b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		6.126	3.825	3.825	-	3.825
A.4.c		c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		3.637	2.144	2.144	-	2.144
A.5		5)	Concorsi, recuperi e rimborsi		2.895	4.312	4.312	-	4.312
A.6		6)	Partecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		9.133	5.818	9.133	-	9.133
A.7		7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		11.079	11.157	11.157	-	11.157

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	
A.8		8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-	-	
A.9		9)	Altri ricavi e proventi		1.428	954	954	-	954	
				Totale A)	607.273	605.384	625.923	-	625.923	
B	B)	COSTI DELLA PRODUZIONE								
B.1		1)	Acquisti di beni		120.075	115.081	116.187	-	500	115.687
B.1.a		a)	Acquisti di beni sanitari		118.692	114.174	115.280	-	500	114.780
B.1.b		b)	Acquisti di beni non sanitari		1.382	907	907	-	-	907
B.2		2)	Acquisti di servizi sanitari		261.106	247.133	247.434	-	-	247.434
B.2.a		a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		37.491	36.950	36.950	-	-	36.950
B.2.b		b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		48.252	47.186	46.827	-	-	46.827
B.2.c		c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		21.782	22.692	22.692	-	-	22.692
B.2.d		d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		23.226	22.239	22.239	-	-	22.239
B.2.e		e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		1.196	1.168	1.168	-	-	1.168
B.2.f		f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		4.893	3.561	3.561	-	-	3.561
B.2.g		g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		68.084	64.943	64.943	-	-	64.943
B.2.h		h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		5.978	5.964	5.964	-	-	5.964
B.2.i		i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		10.419	9.917	9.917	-	-	9.917
B.2.j		j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione		222	385	385	-	-	385
B.2.k		k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		2.714	3.066	3.066	-	-	3.066
B.2.l		l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		12.411	12.021	12.021	-	-	12.021
B.2.m		m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		4.859	2.024	2.024	-	-	2.024
B.2.n		n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari		721	702	702	-	-	702
B.2.o		o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		7.586	5.906	6.566	-	-	6.566
B.2.p		p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		11.271	8.409	8.409	-	-	8.409
B.2.q		q)	Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-	-	-	-
B.3		3)	Acquisti di servizi non sanitari		39.403	39.264	39.738	-	-	39.738

					Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
B.3.a		a)	Servizi non sanitari		35.413	33.296	33.770	-	33.770
B.3.b		b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		3.442	5.793	5.793	-	5.793
B.3.c		c)	Formazione		548	175	175	-	175
B.4		4)	Manutenzione e riparazione		16.881	16.023	16.929	-	16.929
B.5		5)	Godimento di beni di terzi		3.228	2.740	2.746	-	2.746
B.6		6)	Costi del personale		164.567	162.456	162.456	4.842	167.298
B.6.a		a)	Personale dirigente medico		61.914	62.234	62.234	1.937	64.171
B.6.b		b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico		3.517	3.479	3.479	-	3.479
B.6.c		c)	Personale comparto ruolo sanitario		69.444	69.100	69.100	2.905	72.005
B.6.d		d)	Personale dirigente altri ruoli		1.943	1.834	1.834	-	1.834
B.6.e		e)	Personale comparto altri ruoli		27.750	25.808	25.808	-	25.808
B.7		7)	Oneri diversi di gestione		2.421	1.601	1.601	-	1.601
B.8		8)	Ammortamenti		11.079	11.157	11.157	-	11.157
B.8.a		a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		167	247	247	-	247
B.8.b		b)	Ammortamenti dei Fabbricati		5.443	5.599	5.599	-	5.599
B.8.c		c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		5.468	5.311	5.311	-	5.311
B.9		9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		0	-	-	-	-
B.10		10)	Variazione delle rimanenze		74	(3.086)	- 3.086	-	3.086
B.10.a		a)	Variazione delle rimanenze sanitarie		220	(3.174)	- 3.174	-	3.174
B.10.b		b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie		(146)	88	88	-	88
B.11		11)	Accantonamenti		6.616	17.815	21.373	-	21.373
B.11.a		a)	Accantonamenti per rischi		315	9.067	9.067	-	9.067
B.11.b		b)	Accantonamenti per premio operosità		315	315	315	-	315
B.11.c		c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		2.528	4.144	4.144	-	4.144
B.11.d		d)	Altri accantonamenti		3.458	4.290	7.848	-	7.848
			Totale B)		625.449	610.182	616.534	4.342	620.876
			DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		(18.176)	(4.798)	9.389	(4.342)	5.047
C	C)		PROVENTI E ONERI FINANZIARI						
C.1		1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari		0	-	-	-	-

						Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid
C.2		2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari			47	51	51	-	51
			Totale C)			(47)	(51)	51	-	51
D	D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE								
D.1		1)	Rivalutazioni			-	-	-	-	-
D.2		2)	Svalutazioni			-	-	-	-	-
			Totale D)			-	-	-	-	-
E	E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI								
E.1		1)	Proventi straordinari			18.400	1.175	-	-	-
E.1.a		a)	Plusvalenze			-	-	-	-	-
E.1.b		b)	Altri proventi straordinari			18.400	1.175	-	-	-
E.2		2)	Oneri straordinari			1.419	1.360	-	-	-
E.2.a		a)	Minusvalenze			-	-	-	-	-
E.2.b		b)	Altri oneri straordinari			1.419	1.360	-	-	-
			Totale E)			16.981	(186)	-	-	-
			RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)			(1.242)	(5.035)	9.338	- 4.342	4.996
Y	Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO								
Y.1		1)	IRAP			12.012	11.801	11.801	412	12.212
Y.1.a		a)	IRAP relativa a personale dipendente			10.244	10.436	10.436	412	10.848
Y.1.b		b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente			1.123	1.010	1.010	-	1.010
Y.1.c		c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)			645	354	354	-	354
Y.1.d		d)	IRAP relativa ad attività commerciali			-	-	-	-	-
Y.2		2)	IRES			260	260	260	-	260
Y.3		3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			-	-	-	-	-
			Totale Y)			12.272	12.061	12.061	412	12.472
			UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO			(13.514)	(17.095)	- 2.722	- 4.754	- 7.476

Bilancio annuale di previsione: modello economico sintetico da bilancio COVID

					Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid
A.1		1)	Contributi in c/esercizio		3.854	-
A.1.a		a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		2.087	-
A.1.b		b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo		1.767	-
A.1.b.6		6)	Contributi da altri soggetti pubblici		1.767	-
A.2		2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		-	5.889
			Totale A)		-	2.036
						(2.189)
B.1		1)	Acquisti di beni		5.023	5.551
B.1.a		a)	Acquisti di beni sanitari		4.972	5.500
B.1.b		b)	Acquisti di beni non sanitari		51	51
B.2		2)	Acquisti di servizi sanitari		11.516	12.185
B.2.a		a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		1.179	1.179
B.2.o		o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		3.276	3.945
B.2.p		p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		7.062	7.062
B.3		3)	Acquisti di servizi non sanitari		1.564	1.564
B.3.a		a)	Servizi non sanitari		964	964
B.3.b		b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		601	601
B.4		4)	Manutenzione e riparazione		3.526	1.175
B.5		5)	Godimento di beni di terzi		509	509
B.6		6)	Costi del personale		3.465	9.856
B.6.a		a)	Personale dirigente medico		1.000	3.557
B.6.b		b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico		3	3
B.6.c		c)	Personale comparto ruolo sanitario		1.871	5.706
B.6.d		d)	Personale dirigente altri ruoli		28	28
B.6.e		e)	Personale comparto altri ruoli		562	562
B.11		11)	Accantonamenti		1.767	-
B.11.c		c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		1.767	-

				Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid
Totale B)				27.372	30.842
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)				(29.407)	(33.031)
E.1	1)	Proventi straordinari		166	166
E.1.b		b)	Altri proventi straordinari	166	166
Totale E)				166	166
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)				- 29.241	(32.865)
Y.1	1)	IRAP		620	1.164
Y.1.a		a)	IRAP relativa a personale dipendente	445	988
Y.1.b		b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	176	176
Totale Y)				620	1.164
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO				- 29.862	(34.029)

Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA no COVID

204 ASL Teramo							
ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	
A1	A1	Contributi F.S.R.	539.308	556.876	580.728	-	580.728
A2	A2	Saldo Mobilità	(72.268)	(68.922)	(68.915)	-	(68.915)
A3	A3	Entrate Proprie	17.774	13.392	16.708	-	16.708
A4	A4	Saldo Intramoenia	1.227	1.774	1.774	-	1.774
A5	A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(11.259)	(8.847)	(15.475)	-	(15.475)
A6	A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	13.865	(2.669)	(2.669)	-	(2.669)
A	A	Totale Ricavi Netti	488.647	491.605	512.151	-	512.151
B1	B1	Personale	170.797	170.955	170.955	4.842	175.797
B2	B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	64.254	65.608	66.714	(300)	66.414
B3	B3	Altri Beni e Servizi	126.435	113.271	115.318	(200)	115.118
B4	B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	(0)	0	0	-	0
B5	B5	Accantonamenti	4.088	13.671	17.229	-	17.229
B6	B6	Variazione Rimanenze	74	(3.086)	(3.086)	-	(3.086)
B	B	Totale Costi Interni	365.648	360.418	367.130	4.342	371.472
C1	C1	Medicina Di Base	37.160	36.599	36.599	-	36.599
C2	C2	Farmaceutica Convenzionata	46.818	45.458	45.099	-	45.099
C3	C3	Prestazioni da Privato	55.289	53.058	53.058	-	53.058
C	C	Totale Costi Esterni	139.267	135.114	134.755	-	134.755
D	D	Totale Costi Operativi (B+C)	504.915	495.533	501.885	4.342	506.227
E	E	Margine Operativo (A-D)	(16.268)	(3.928)	10.266	(4.342)	5.924
F1	F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	-	-	-	-
F2	F2	Saldo Gestione Finanziaria	47	51	51	-	51
F3	F3	Oneri Fiscali	13.211	12.937	12.937	412	13.349
F4	F4	Saldo Gestione Straordinaria	(16.012)	179	-	-	-
F	F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	(2.753)	13.167	12.988	412	13.400
G	G	Risultato Economico (E-F)	(13.514)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)
H	H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-
I	I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(13.514)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)

Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA COVID

204 L Teramo			
ID	CONTO ECONOMICO €000	Preconsuntivo 2020 costi covid	Tendenziale Anno 2021 costi covid
A1	Contributi F.S.R.	2.087	-
A2	Saldo Mobilità	-	-
A3	Entrate Proprie	1.767	-
A4	Saldo Intramoenia	-	-
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(5.889)	(2.189)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	(1.767)	-
A	Totale Ricavi Netti	(3.802)	(2.189)
B1	Personale	6.651	13.042
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	780	780
B3	Altri Beni e Servizi	16.996	15.842
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	-	-
B5	Accantonamenti	-	-
B6	Variazione Rimanenze	-	-
B	Totale Costi Interni	24.426	29.663
C1	Medicina Di Base	1.179	1.179
C2	Farmaceutica Convenzionata	-	-
C3	Prestazioni da Privato	-	-
C	Totale Costi Esterni	1.179	1.179
D	Totale Costi Operativi (B+C)	25.605	30.842
E	Margine Operativo (A-D)	(29.407)	(33.031)
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	-	-
F3	Oneri Fiscali	620	1.164
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(166)	(166)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	455	998
G	Risultato Economico (E-F)	(29.862)	(34.029)
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(29.862)	(34.029)

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI - SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO (Ai sensi dell'art. 25 del D. Lgs.118/2011)

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO (Ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011)

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2021 ASL 04 TERAMO		RACCORDI		Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2021	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2021
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE					-
(+)	risultato di esercizio			-	-
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari				-
(+)	ammortamenti fabbricati	B.8.b	BA2590	5.599.000	5.599.000
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	B.8.c	BA2620	5.311.000	5.311.000
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	B.8.a	BA2570	247.000	247.000
Ammortamenti				11.157.000	11.157.000
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	AA.7	AA0990-AA1000-AA1010-AA1020-AA1030	- 11.073.000	- 11.073.000
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	AA.7	AA1040	- 84.000,00	- 84.000,00
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva				- 11.157.000,00	- 11.157.000,00
(+)	accantonamenti SUMAI	B.11.b	BA2760	315.000	315.000
(-)	pagamenti SUMAI				-
(+)	accantonamenti TFR	B.11.d	BA2820	7.848.000	7.848.000
(-)	pagamenti TFR				-
- Premio operosità medici SUMAI + TFR				8.163.000	8.163.000,00
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	D.1 - D.2	DA0010 - DA0020		-
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	B.9	BA2630	-	-
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)				-
- Fondi svalutazione di attività					-
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	B.11.a	BA2700	9.067.000	9.067.000

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2021 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2021	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2021
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri				-
- Fondo per rischi ed oneri futuri				9.067.000	9.067.000,00
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente				17.230.000	17.230.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl. forn. di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate				-
(+)/(-)	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				-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2021 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2021	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2021
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti del magazzino	B.10	BA2660	-	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi				-
A - Totale operazioni di gestione reddituale				17.230.000	17.230.000
ATTIVITA' 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				-
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali				-
(+)	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				-

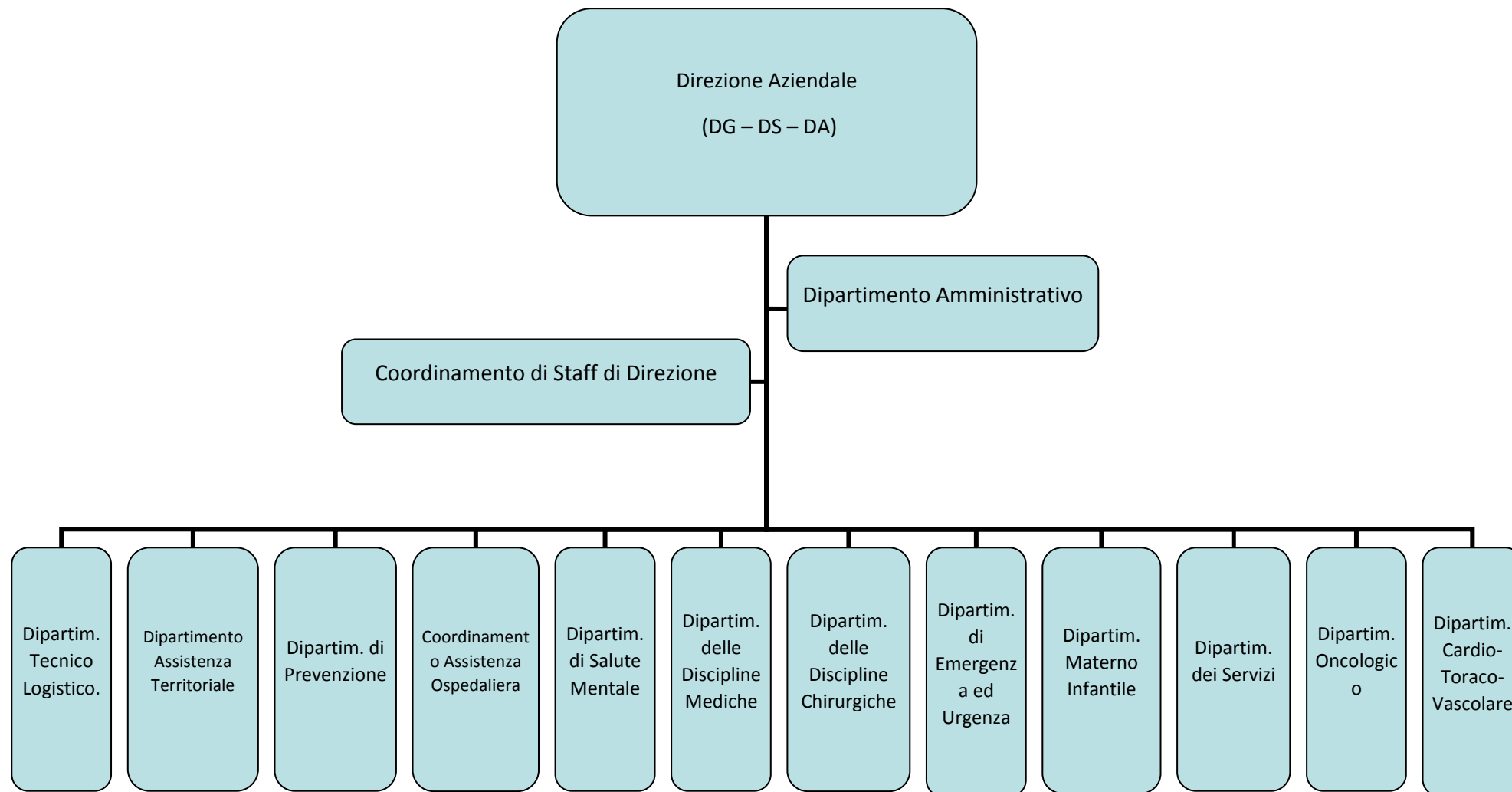
RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2021 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2021	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2021
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse				-
(-)	Acquisto terreni				-
(-)	Acquisto fabbricati				-
(-)	Acquisto impianti e macchinari				-
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche				-
(-)	Acquisto mobili e arredi				-
(-)	Acquisto automezzi				-
(-)	Acquisto altri beni materiali				-
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali				-
(+)	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				-
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi				-
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi				-
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi				-
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse				-
(-)	Acquisto crediti finanziari				-
(-)	Acquisto titoli				-
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie				-
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi				-
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi				-
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse				-
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni				-
B - Totale attività di investimento					-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2021 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2021	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2021
ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO					-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)				-
(+)	aumento fondo di dotazione				-
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri				-
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto (*)				-
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto				-
(+)/(-)	aumenti/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere (*)				-
(+)	assunzione nuovi mutui (*)				-
(-)	mutui quota capitale rimborsata				-
C - Totale attività di finanziamento					-
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)				17.230.000	17.230.000
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)					-
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo					-

c.2) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: (EX ART. 8 L.R. 146/96)

- ✓ **PIANO ANNUALE DI ORGANIZZAZIONE**

Organigramma aziendale (al 17/11/2020)



DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
Coordinamento di staff di direzione	Formazione Qualità e comunicazione strategica Controllo di Gestione		CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa Ufficio Relazioni con il Pubblico Servizio Prevenzione Protezione e Sicurezza Interna
Dipartimento strutturale di Salute Mentale	Centro di Salute Mentale Teramo	Servizio Psichiatria di Diagnosi e Cura Teramo	Centro di Salute Mentale Atri Centro di Salute Mentale Giulianova Servizio Psichiatria di Diagnosi e Cura Giulianova Centro di Salute Mentale S. Egidio Neuropsichiatria Infantile
Dipartimento Materno Infantile	Ostetricia e Ginecologia Teramo Ostetricia e Ginecologia Sant’Omero Pediatria Teramo	Neonatologia Teramo Diagnostica dell’infertilità e fisiopatologia della riproduzione Atri	C.R.R. per la Fibrosi Cistica Atri Pediatria e CRR Auxologia Pediatrica Atri Pediatria Sant’Omero
Dipartimento di Prevenzione	Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione Servizio di Igiene e Sanità Pubblica Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche Servizio Veterinario Sanità Animale Servizio Veterinario di Igiene, Prod. Trasp, Comm. Conserv. Trasp. Alimenti Origine Animale e loro Derivati	Profilassi delle malattie infettive e parassitarie Controllo Acque Ristorazione collettiva e pubblica Gestione rischio clinico e sicurezza delle cure Prevenzione e Controllo del Randagismo	Servizio di Tutela della Salute nei Luoghi di Lavoro Tutela della Salute nelle Attività Sportive

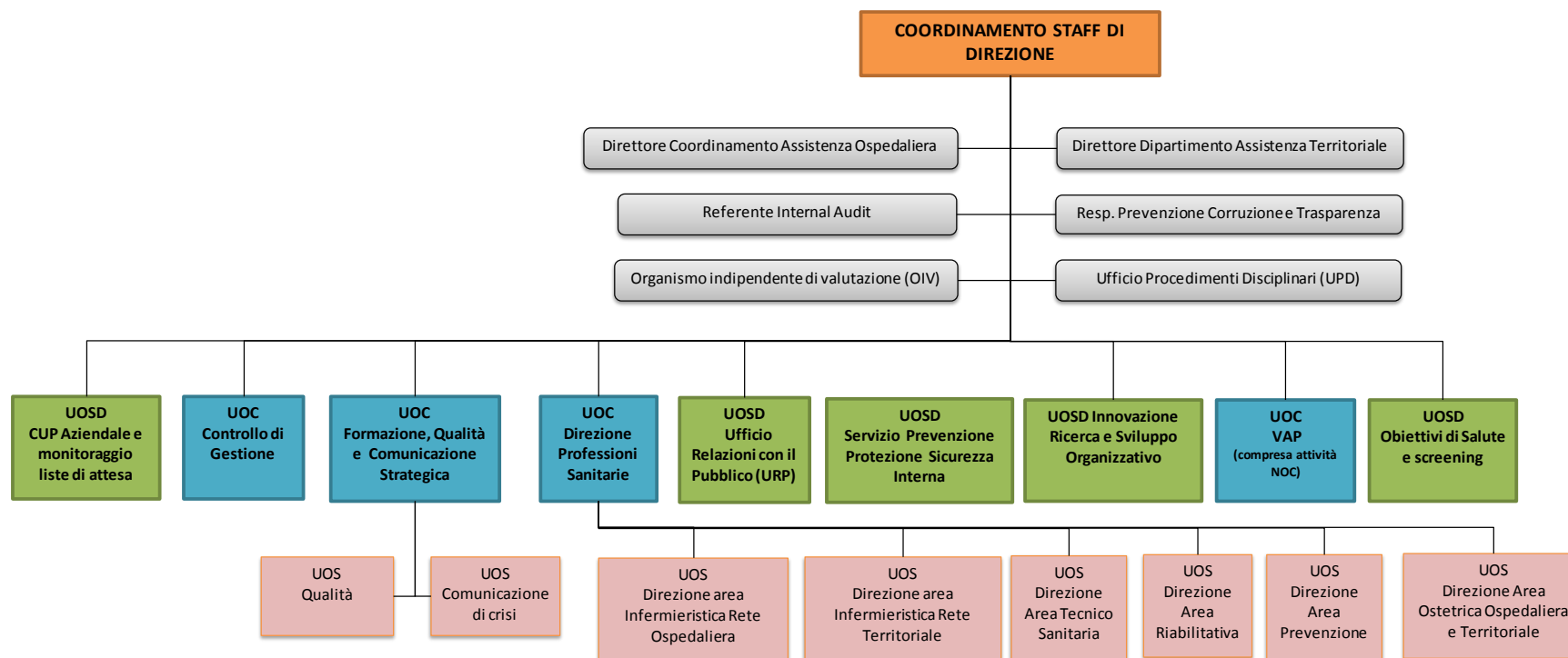
DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
	Medicina Legale, Necroscopica, e Risk Management Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale Servizio Tutela Salute Luoghi di Lavoro		
Dipartimento Amministrativo	Gestione del Personale Attività Economiche e Finanziarie Acquisizione Beni e Servizi Segreteria Generale ed Affari Legali	Affari Legali Gestione Sinistri	
Dipartimento Tecnico Logistico	Patrimonio Lavori e Manutenzioni Sistemi Informativi Monitoraggio contratti di beni e servizi	Manutenzioni	
Dipartimento di Emergenza e Accettazione – DEA	Anestesia e Rianimazione Teramo Pronto Soccorso e OBI Teramo Servizio 118	Terapia del dolore	Anestesia e Rianimazione Atri Anestesia e Rianimazione Giulianova Anestesia e Rianimazione S. Omero Pronto Soccorso e OBI Atri Pronto Soccorso e OBI Giulianova Pronto Soccorso e OBI S. Omero
Dipartimento dei Servizi	Anatomia patologica Teramo Patologia clinica Teramo	Radiologia Interventistica Teramo	Anatomia Patologica Atri Farmacia Ospedaliera Giulianova

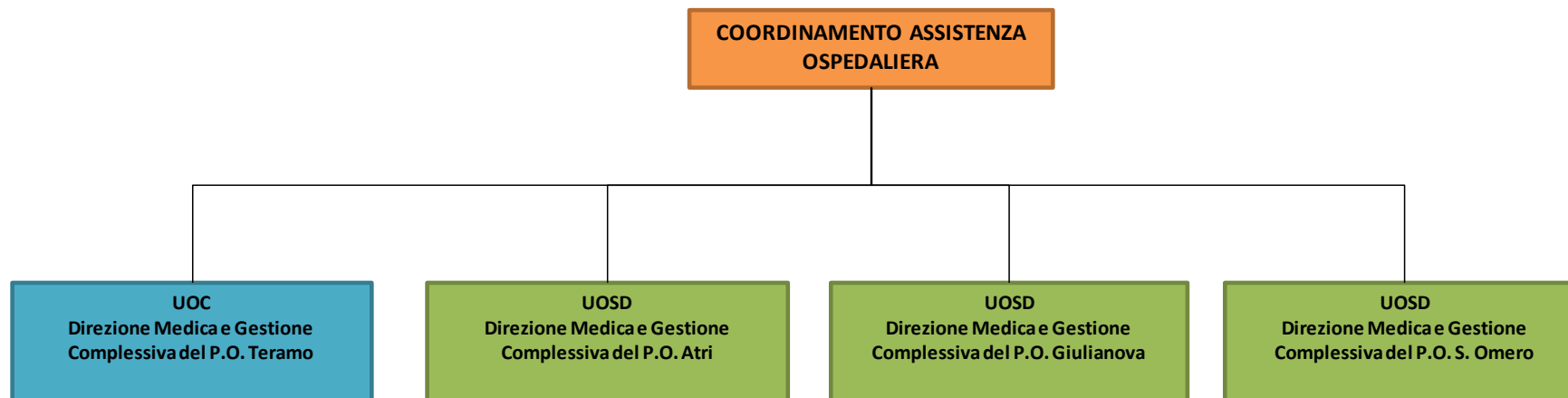
DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
	<p>Servizio Immunoematologico e Trasfusionale Teramo</p> <p>Farmacia Ospedaliera Teramo</p> <p>Radiologia RMN Teramo</p>		<p>Farmacia Ospedaliera Atri</p> <p>Farmacia Ospedaliera S. Omero</p> <p>Radiologia Atri</p> <p>Radiologia e RMN osteoarticolare Giulianova</p> <p>Radiologia Sant'Omero</p> <p>Medicina Nucleare</p>
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<p>Cardiochirurgia Teramo</p> <p>Anestesia e T.I. Post Operatoria Cardiochirurgica Teramo</p> <p>Chirurgia Vascolare Teramo</p> <p>Cardiologia UTIC ed Emodinamica Teramo</p> <p>Cardiologia ed UTIC Giulianova</p> <p>Chirurgia Toracica Teramo a direzione universitaria</p>	<p>Emodinamica</p> <p>Cardiologia dei Servizi</p>	<p>Cardiologia Sant'Omero</p> <p>Cardiologia Atri</p>

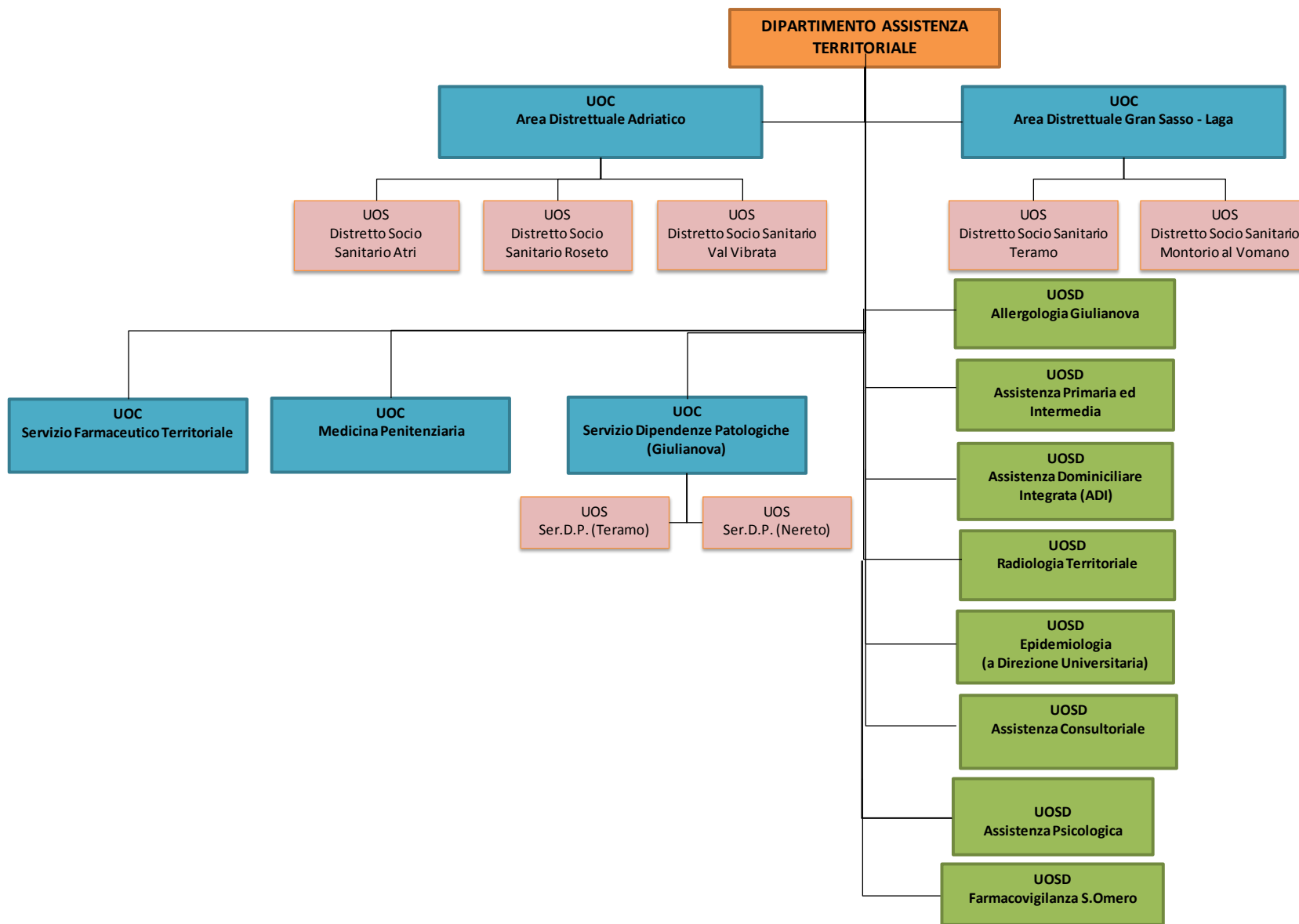
DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
Dipartimento delle Discipline Mediche	<ul style="list-style-type: none"> • Medicina Sant'Omero • Malattie dell'Apparato Respiratorio Teramo • Medicina Teramo • Medicina Atri • Medicina Giulianova • Allergologia ed Immunologia Teramo a direzione universitaria • Nefrologia e Dialisi Teramo • Malattie Endocrine e Diabetologia Atri • Gastroenterologia Teramo • Neurologia Teramo 	<ul style="list-style-type: none"> • Geriatria Giulianova • Diabetologia S. Omero • Diabetologia Atri • Diabetologia Giulianova • Diabetologia Teramo • Reumatologia Giulianova • Terapia Emodepurativa Giulianova • Terapia Emodepurativa Atri • Terapia Emodepurativa Teramo • Epatologia e CRR Fisiopatologia della Nutrizione Giulianova • Lungodegenza Atri • Dermatologia Teramo • Stroke Unite Teramo • Ematologia Teramo 	<ul style="list-style-type: none"> • Medicina Fisica e Riabilitazione • Malattie Infettive Teramo
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	<ul style="list-style-type: none"> • Neurochirurgia Teramo • Oculistica Teramo • Otorinolaringoiatria Teramo • Urologia Teramo a direzione universitaria • Chirurgia Teramo • Chirurgia Atri • Chirurgia Sant'Omero • Ortopedia Teramo • Ortopedia Atri 	<ul style="list-style-type: none"> • Senologia • Chirurgia Laparoscopica • Otorinolaringoiatria Giulianova 	<ul style="list-style-type: none"> • Chirurgia Giulianova • Chirurgia Proctologica Sant'Omero • Ortopedia Giulianova • Ortopedia S. Omero • Oculistica Atri • Chirurgia Maxillo Facciale Teramo • Urologia ed Andrologia Atri
Dipartimento Assistenza Territoriale	<ul style="list-style-type: none"> • Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale • Area Distrettuale Gran Sasso Laga • Area Distrettuale Adriatico • Servizio Dipendenze Patologiche 	<ul style="list-style-type: none"> • D.S.S. Montorio al Vomano • D.S.S. Teramo • D.S.S. Atri 	<ul style="list-style-type: none"> • Epidemiologia a direzione universitaria • Allergologia Giulianova • Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) • Assistenza Consultoriale

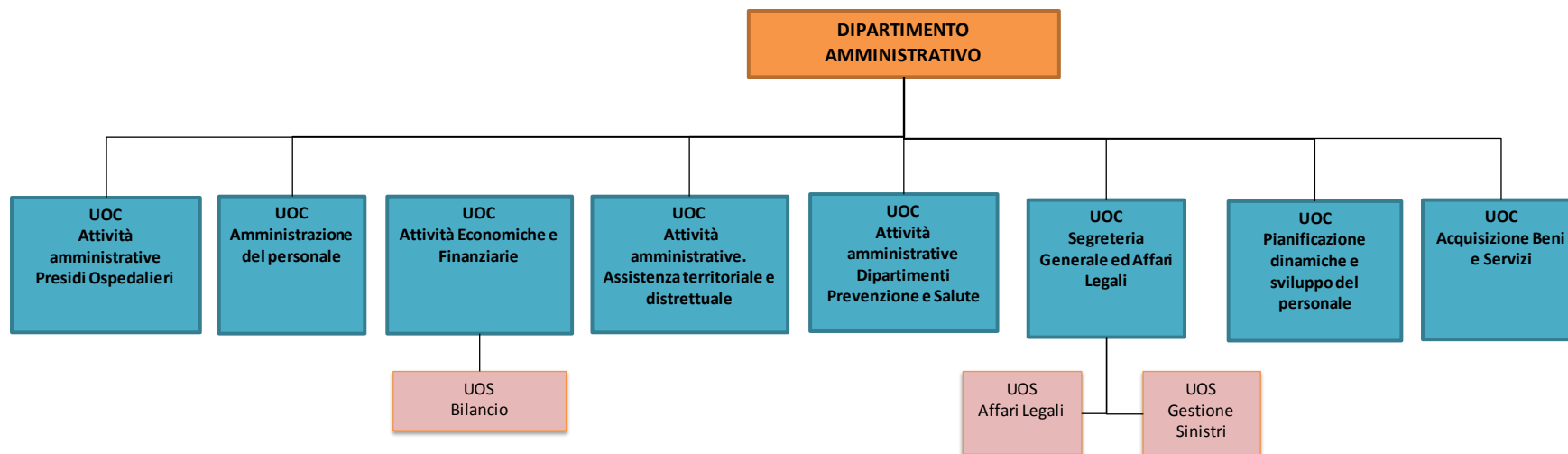
DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
	<ul style="list-style-type: none"> • Servizio Farmaceutico Territoriale • Medicina Penitenziaria 	<ul style="list-style-type: none"> • D.S.S. Val Vibrata • D.S.S. Roseto • Servizio DP Nereto • Servizio DP Teramo 	
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<ul style="list-style-type: none"> • Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Teramo • Attività Amministrative dei Presidi Ospedalieri 		<ul style="list-style-type: none"> • Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Atri • Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Giulianova • Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Sant’Omero
Dipartimento Oncologico	<ul style="list-style-type: none"> • Oncologia Teramo • Radioterapia Teramo • Fisica Sanitaria 		<ul style="list-style-type: none"> • Coordinamento Terapia del dolore ed integrazione ospedale territorio • DH Oncologico Giulianova e Sant’Omero

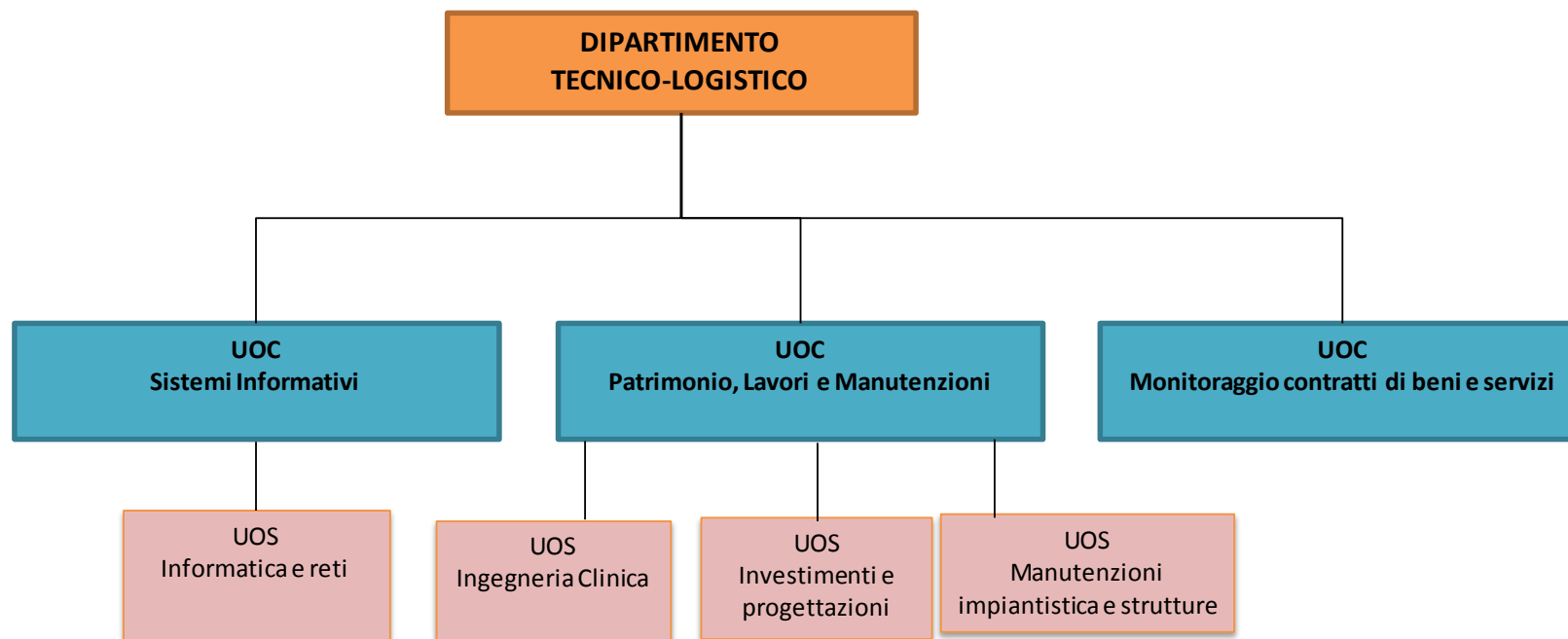
Organizzazione da Atto Aziendale

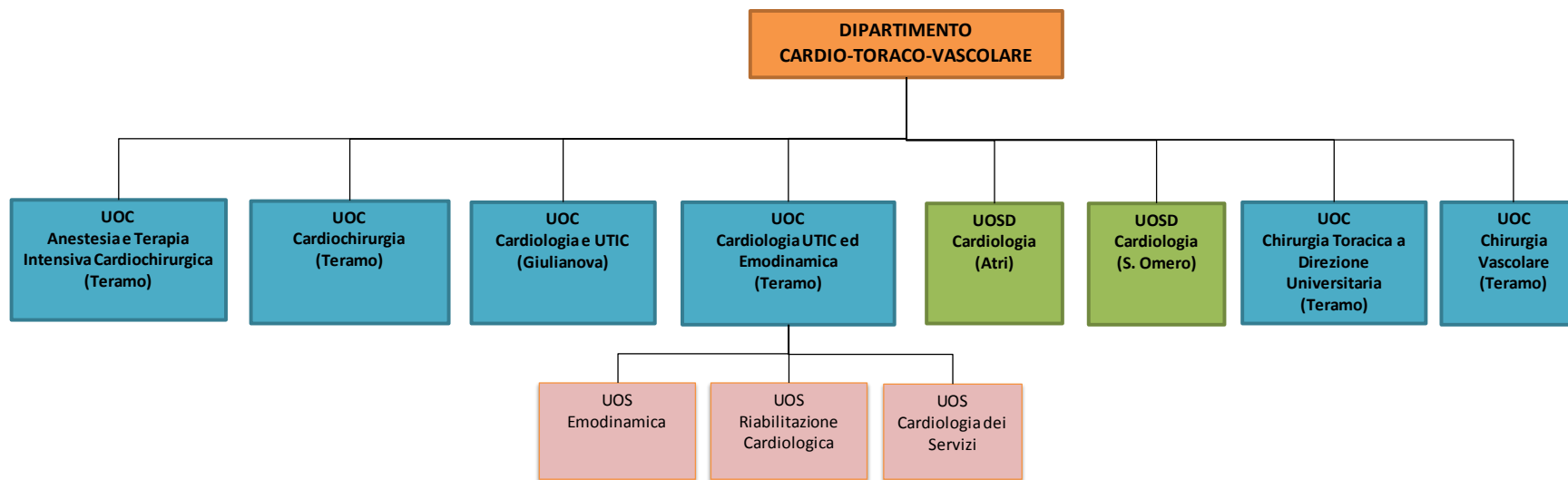


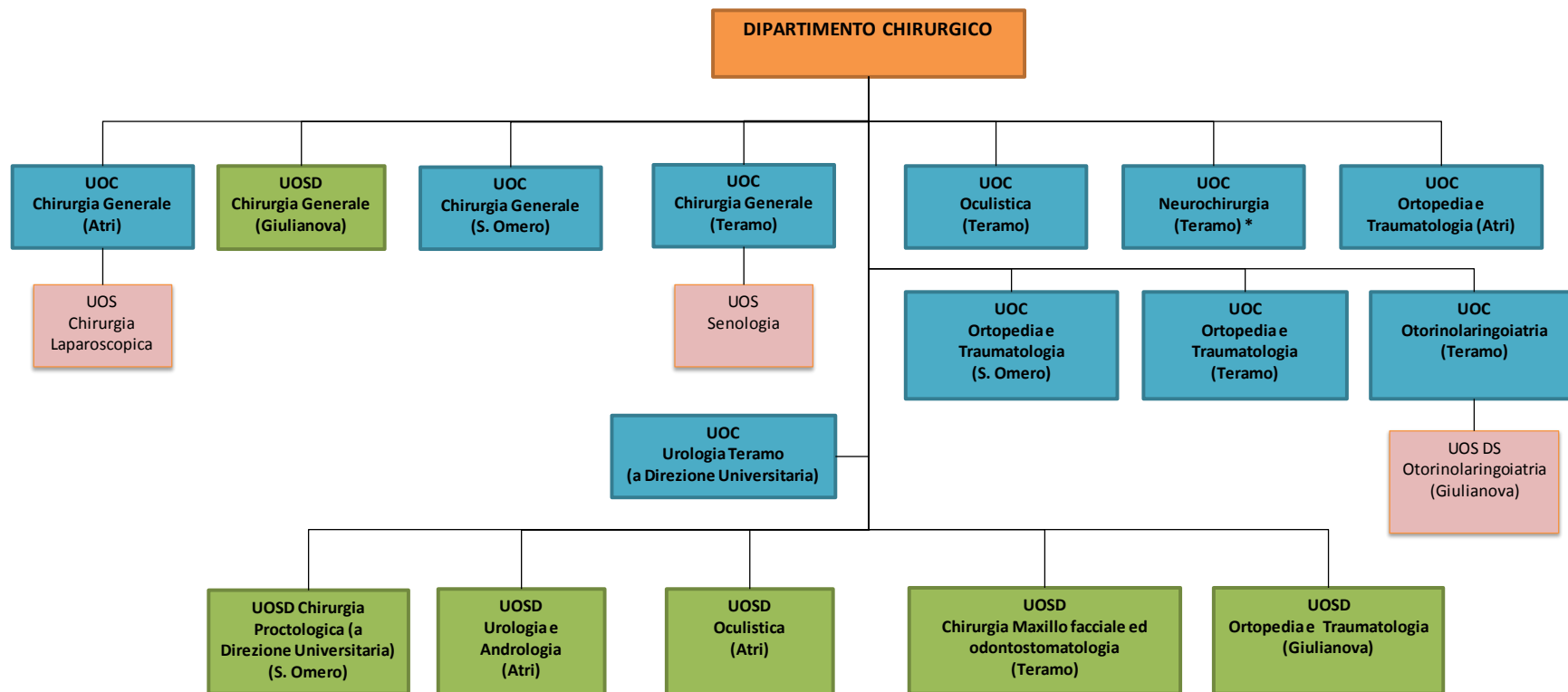


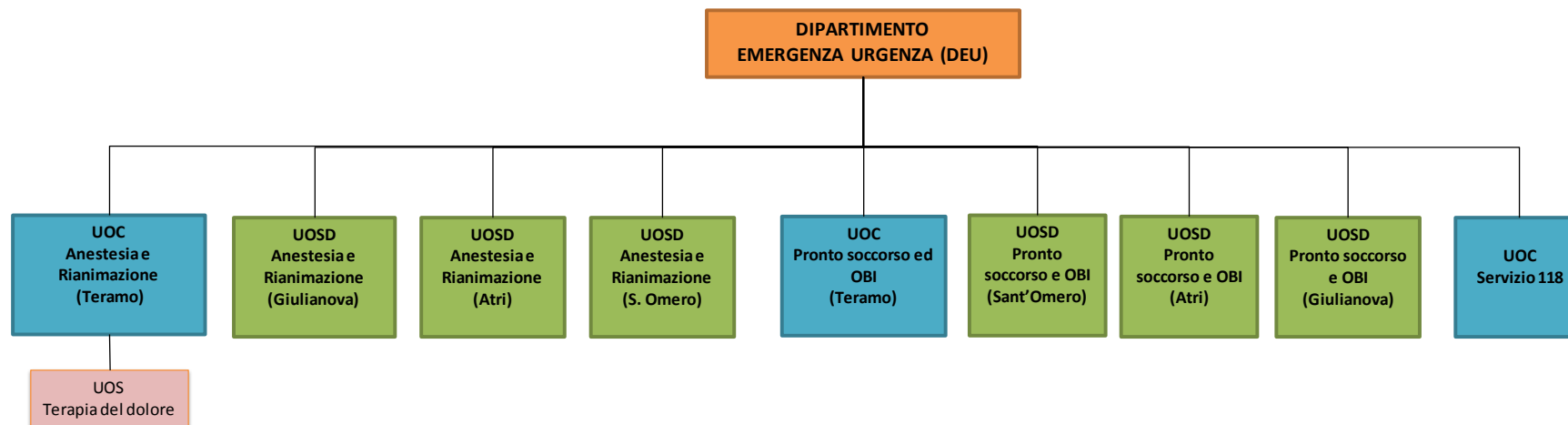


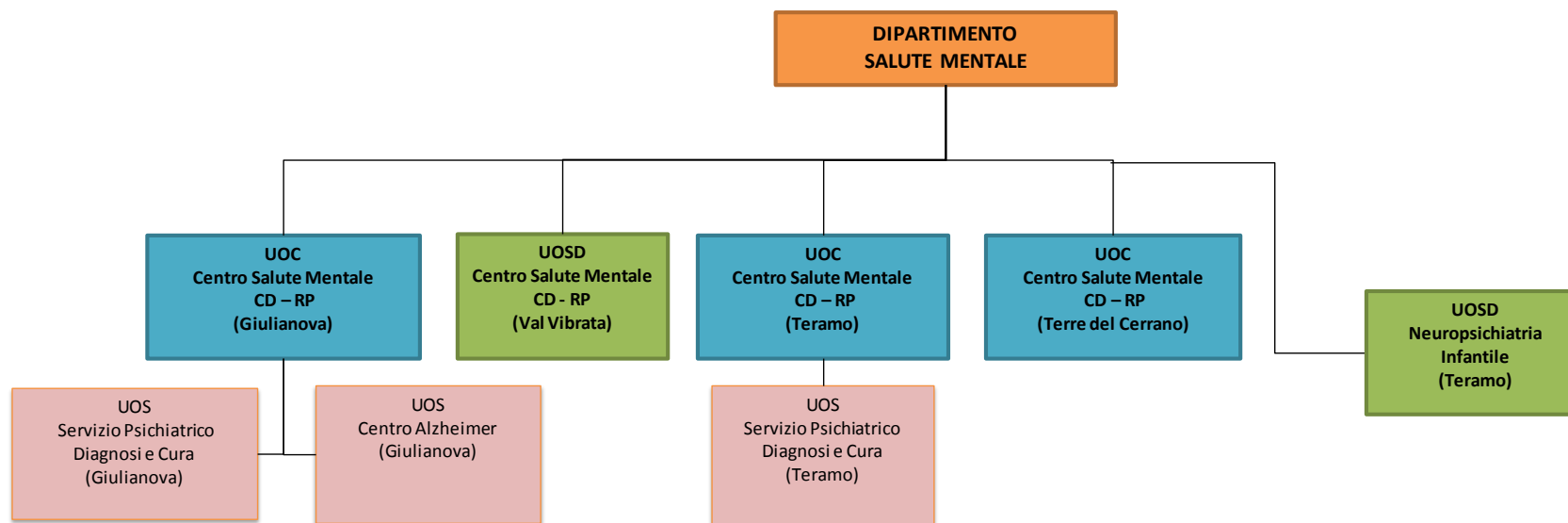


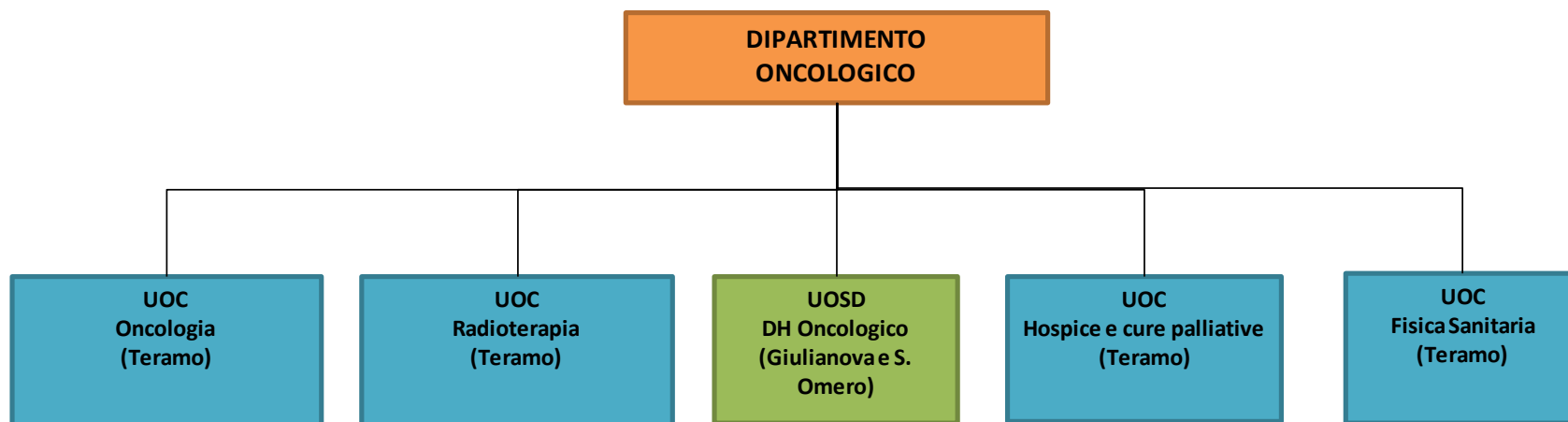


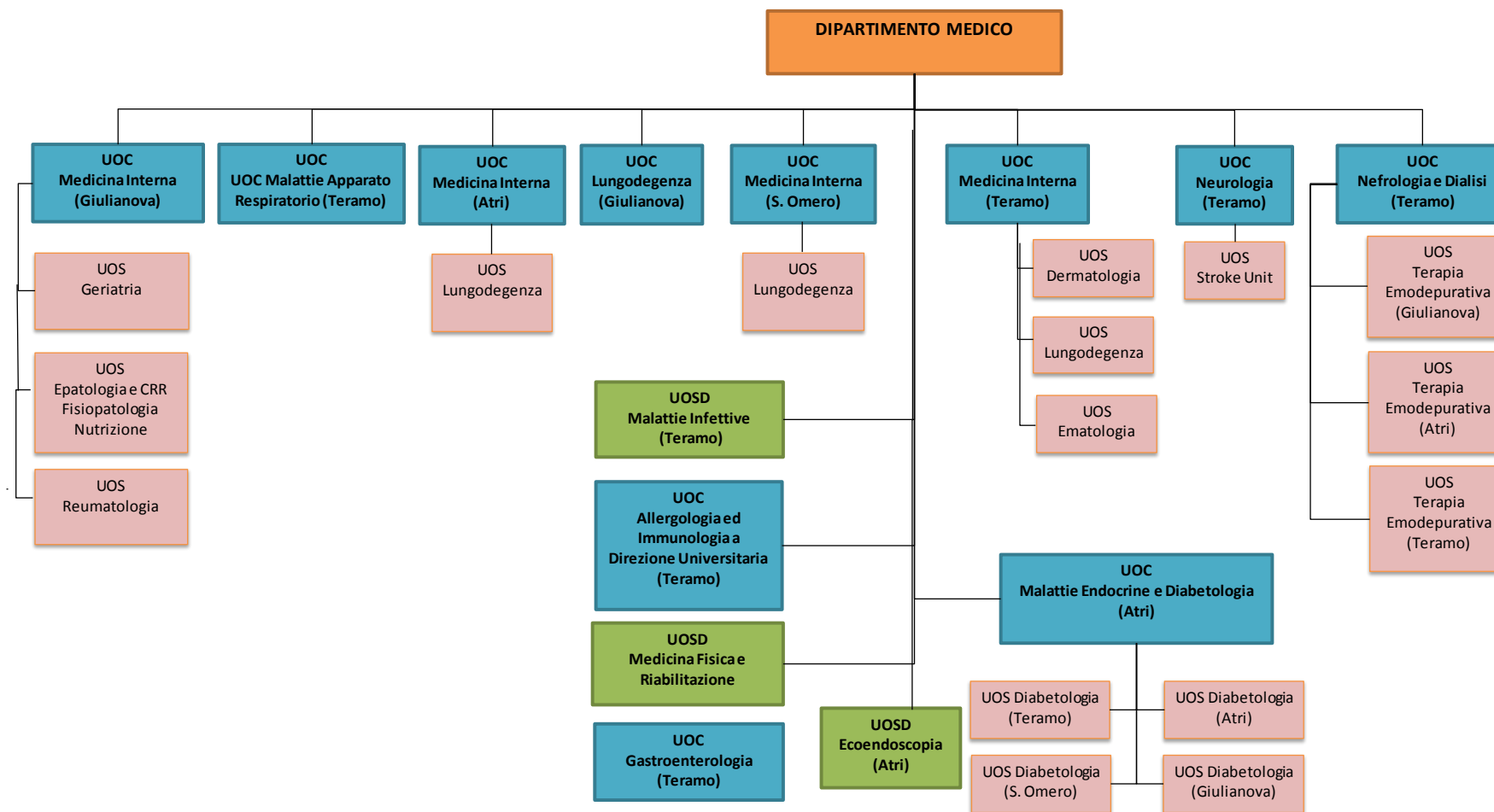


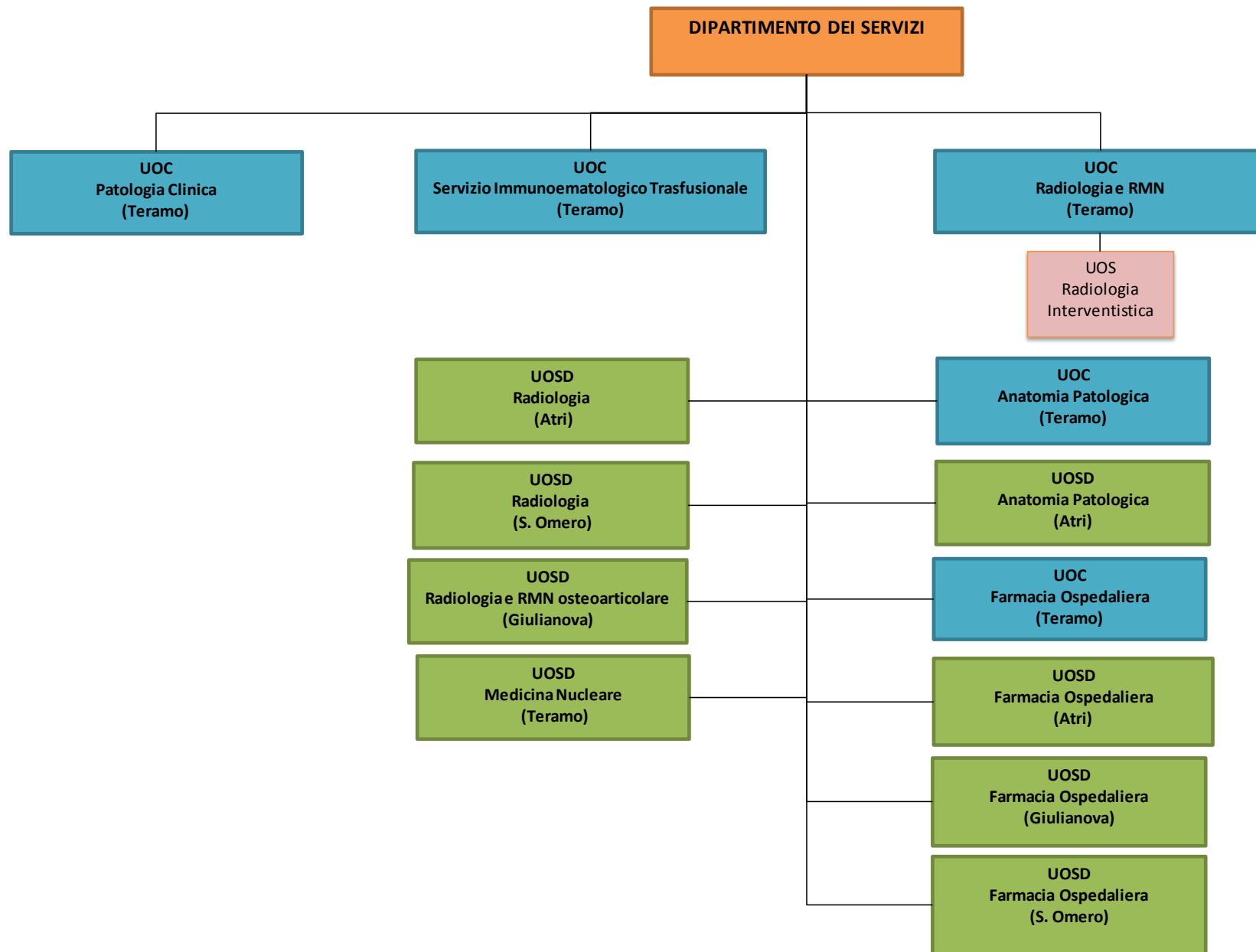


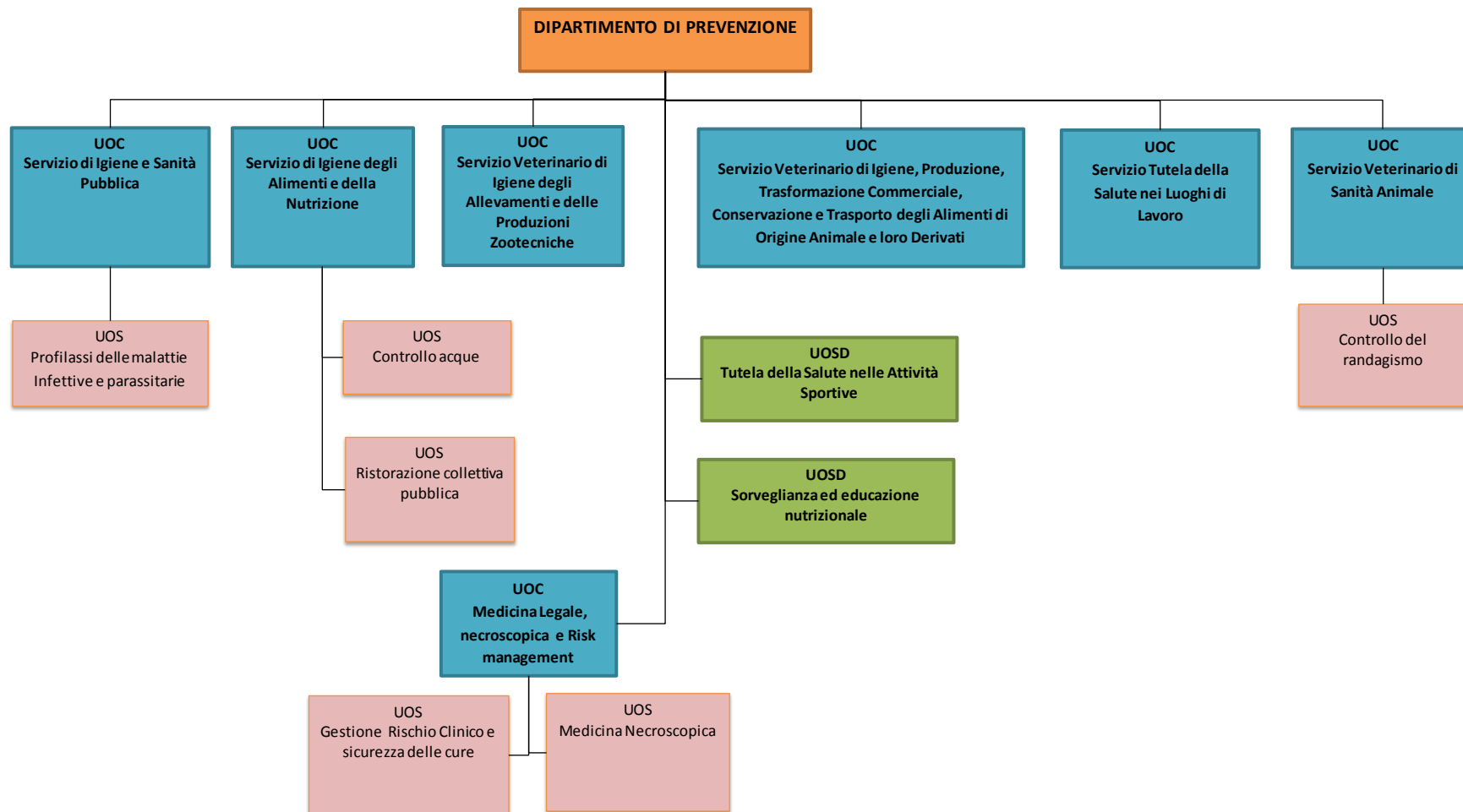


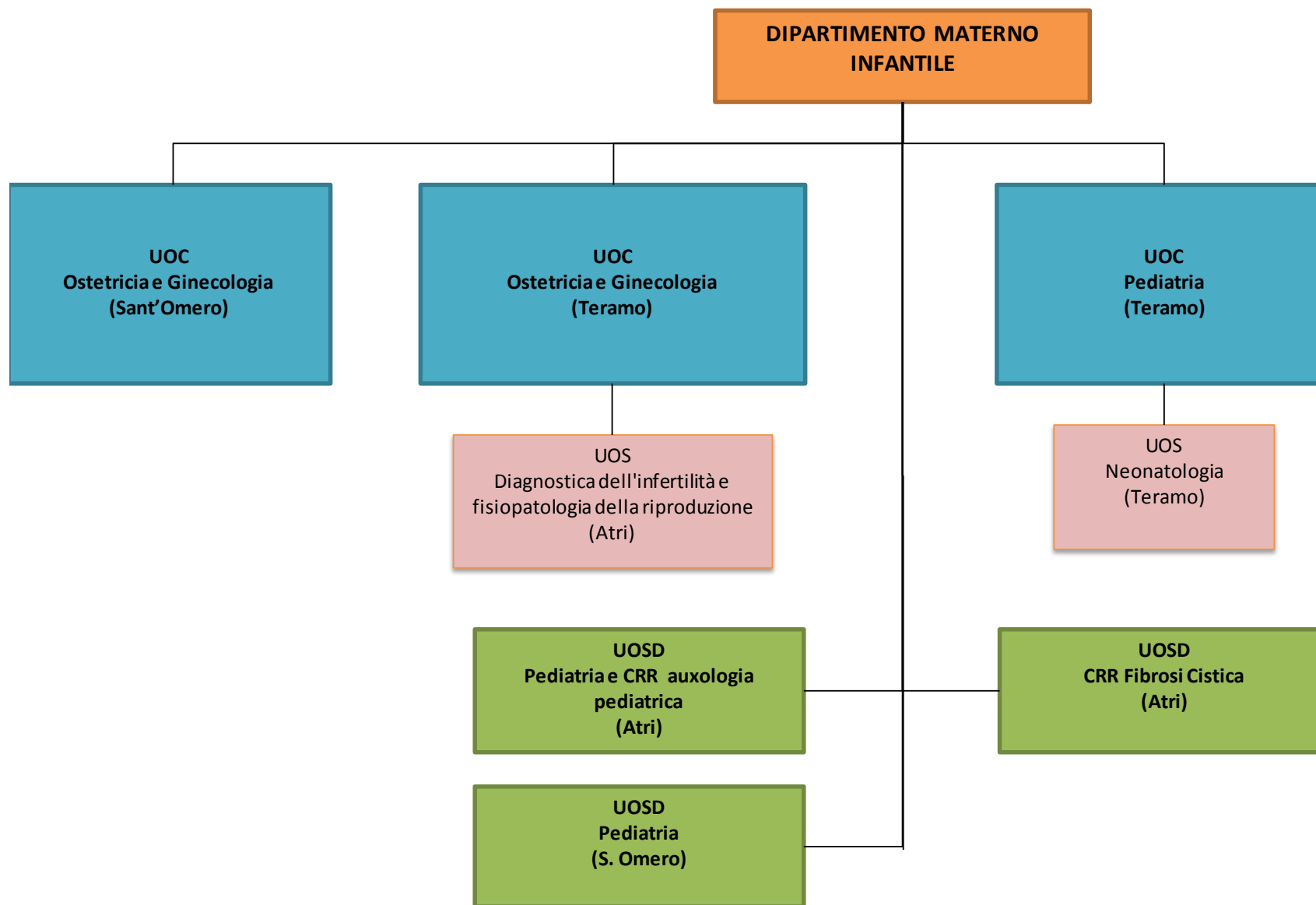












n.	UOC TERRITORIO	UOS/UOSD TERRITORIO	UOC OSPEDALIERE	UOS/UOSD OSPEDALIERE
1	CONTROLLO DI GESTIONE	URP	DIREZIONE MEDICA PO TERAMO	AREA INF. RETE OSPEDALIERA
2	FORMAZIONE QUALITA E COMUNICAZIONE STRATEGICA	SPPSI	ANESTESIA E TIPO CARDIOCHIRURGICA TERAMO	AREA TECNICO SANITARIA
3	DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE	INNOVAZIONE RICERCA SVILUPPO ORG.	CARDIOCHIRURGIA TERAMO	DIREZIONE MEDICA P.O. ATRI
4	VAP (COMPRESO NOC)	OBIETTIVI SALUTE SCREENING	CARDIOLOGIA E UTIC GIULIANOVA	DIREZIONE MEDICA P.O. GIULIANOVA
5	AREA DISTRETTUALE ADRIATICO	QUALITA'	CARDIOLOGIA UTICI EMOD. TERAMO	DIREZIONE MEDICA P.O. S. OMERO
6	AREA DISTRETTUALE GRAN SASSO LAGA	COMUNICAZIONE DI CRISI	CHIRURGIA TORACICA TERAMO	CARDIOLOGIA S. OMERO
7	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE	AREA INF. RETE TERRIT.	CHIRURGIA VASCOLARE TERAMO	EMODINAMICA TERAMO
8	MEDICINA PENITENZIARIA	AREA RIABILITATIVA	CHIRURGIA GENERALE ATRI	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA TERAMO
9	SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE GIULIANOVA	AREA PREVENZIONE	CHIRURGIA GENERALE SANT'OMERO	CARDIOLOGIA DEI SERVIZI TERAMO
10	ATT. AMM.VE PRESIDI OSPEDALIERI	AREA OSTETRICA OSP. E TERRIT.	CHIRURGIA GENERALE TERAMO	CARDIOLOGIA ATRI
11	AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE	DISTRETTO S.S. ATRI	OCULISTICA TERAMO	CHIRURGIA GEN. GIULIANOVA
12	ATTIVITA ECONOMICHE E FINANZIARIE	DISTRETTO S.S. ROSETO	NEUROCHIRURGIA TERAMO fino all'1/9/2019	CHIRURGIA LAPAROSCOPICA ATRI
13	ATT. AMM.VE ASSISTENZA TERRITORIALE E DISTRETTUALE	DISTRETTO S.S. VAL VIBRATA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ATRI	SENOLOGIA TERAMO
14	ATT. AMM.VE DIP. PREVENZIONE E SALUTE MENTALE	DISTRETTO S.S. TERAMO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TERAMO	DS ORL GIULIANOVA
15	SEGRETERIA GENERALE ED AFFARI LEGALI	DISTRETTO S.S. MONITORIO AL VOMANO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SANT'OMERO	CHIRURGIA PROCTOLOGICA S. OMERO (A DIR. UNIV)
16	PIANIF. DINAMICHE E SVILUPPO PERSONALE	ALLERGOLOGIA GIULIANOVA	OTORINOLARINGOIATRIA TERAMO	UROLOGIA E ANDROLOGIA ATRI
17	ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	ASSISTENZA PRIMARIA ED INTERMEDIA	UROLOGIA TERAMO (A DIR. UNIV.)	OCULISTICA ATRI
18	SISTEMI INFORMATIVI	ADI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE TERAMO	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE E ODONT. TERAMO
19	PATRIMONIO LAVORO E MANUTENZIONI	RADIOLOGIA TERRITORIALE	PRONTO SOCCORSO ED OBI TERAMO	ORTOPEDIA E TRAUM. GIULIANOVA
20	MONITORAGGIO CONTRATTI DI BENI E SERVIZI	EPIDEMIOLOGIA (A DIR. UNIV.)	ONCOLOGIA TERAMO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE GIULIANOVA
21	SERVIZIO 118	SER.D. TERAMO	RADIOTERAPIA TERAMO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE ATRI
22	CENTRO SALUTE MENTALE CD - RP GIULIANOVA	SER.D. NERETO	FISICA SANITARIA	ANESTESIA E RIANIMAZIONE S. OMERO
23	CENTRO SALUTE MENTALE CD - RP TERAMO	BILANCIO	MEDICINA INTERNA GIULIANOVA	TERAPIA DEL DOLORE TERAMO
24	CENTRO SALUTE MENTALE CD - RP TERRE DEL CERRANO	AFFARI LEGALI	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO TERAMO	PRONTO SOCCORSO OBI S. OMERO
25	HOSPICE E CURE PALLIATIVE	GESTIONE SINISTRI	MEDICINA INTERNA ATRI	PRONTO SOCCORSO OBI ATRI
26	SIESP	INFORMATICA E RETI	MEDICINA INTERNA SANT'OMERO	PRONTO SOCCORSO OBI GIULIANOVA
27	SIAN	INGEGNERIA CLINICA	MEDICINA INTERNA TERAMO	SPDC GIULIANOVA
28	SERV. VETERINARIO IAPZ	INVESTIMENTI E PROGETTAZIONI	NEUROLOGIA TERAMO	SPDC TERAMO
29	SERV. VETERINARIO IPTCTAOA	MANUT. IMPIANTISTICA E STRUTTURE	NEFROLOGIA E DIALISI TERAMO	DH ONCOLOGICO GIULIANOVA - S. OMERO
30	SERV. VETERINARIO SANITA ANIMALE	CSM VAL VIBRATA	MALATTIE ENDOCRINE E DIABETOLOGIA ATRI	GERIATRIA GIULIANOVA
31	SERV. TUTELA SALUTE LUOGHI DI LAVORO	CENTRO ALZHEIMER GIULIANOVA	GASTROENTEROLOGIA TERAMO	EPATOLOGIA E CRR FISIOPAT. NUTRIZ. GIULIANOV/
32	MEDICINA LEGALE NECROSCOPICA E RISK MANAGEMEN	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE TERAMO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	LUNGODEGENZA ATRI
33		PROFILASSI MALATTIE INF. PARASSIT.	PATOLOGIA CLINICA TERAMO	LUNGODEGENZA S. OMERO
34		CONTROLLO ACQUE	SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGICO TRASFUSIONALI	LUNGODEGENZA TERAMO
35		RISTORAZIONE COLLETTIVA PUBBLICA	RADIOLOGIA E RMN TERAMO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
36		RISCHIO CLINICO SICUREZZA CURE	OSTETRICA E GINECOLOGIA TERAMO	MALATTIE INFETTIVE TERAMO
37		MEDICINA NECROSCOPICA	OSTETRICA E GINECOLOGIA SANT'OMERO	DERMATOLOGIA TERAMO
38		TUTELA SALUTE ATTIVITA' SPORTIVE	PEDIATRIA TERAMO	REUMATOLOGIA GIULIANOVA
39		SORVEGLIANZA EDUCAZIONE NUTRIZ.	ANATOMIA PATOLOGICA TERAMO	EMATOLOGIA TERAMO
40		CONTROLLO RANDAGISMO	FARMACIA OSPEDALIERA TERAMO	STROKE UNIT TERAMO
41		ASSISTENZA CONSULTORIALE	LUNGODEGENZA GIULIANOVA	TERAPIA EMODEPURATIVA ATRI
42		FARMACOVIGILANZA S.OMERO		TERAPIA EMODEPURATIVA GIULIANOVA
43		CUP AZ.LE MONITORAGGIO LISTE DI ATTESA		TERAPIA EMODEPURATIVA TERAMO
44		ASSISTENZA PSICOLOGICA		DIABETOLOGIA TERAMO
45				DIABETOLOGIA ATRI
46				DIABETOLOGIA GIULAINOVA
47				DIABETOLOGIA S. OMERO
48				RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
49				RADIOLOGIA ATRI
50				RADIOLOGIA S. OMERO
51				RADIOLOGIA E RM OSTEOART. GIULIANOVA
52				MEDICINA NUCLEARE TERAMO
53				ANATOMIA PATOLOGICA ATRI
54				FARMACIA OSPEDALIERA ATRI
55				FARMACIA OSPEDALIERA GIULIANOVA
56				FARMACIA OSPEDALIERA S. OMERO
57				DIAGNOSTICA DELL'INFERTILITA' E FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE ATRI
58				NEONATOLOGIA TERAMO
59				CRR FIBROSI CISTICA ATRI
60				PEDIATRIA E CRR AUX. PED. ATRI
61				PEDIATRIA S. OMERO
62				ECOENDOSCOPIA ATRI

C.3) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:

(EX ART. 9 L.R. 146/96)

- ✓ PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:
PIANO ANNUALE DELLE DINAMICHE
COMPLESSIVE DEL PERSONALE

Piano annuale delle dinamiche complessive del personale

Il fabbisogno di personale è quello riportato nel redigendo Piano triennale dei fabbisogni 2021/2023 al quale si fa rinvio mobile.

Al momento è ancora vigente il PTFP 2019/2021 (approvato in via definitiva con delibera n.1766 del 10/10/2019 a seguito della validazione da parte della GRA) che è tuttora in fase di realizzazione per quanto previsto relativamente agli anni 2019 e 2020. L'annualità 2021 è invece in fase di rielaborazione, anche al fine di meglio calibrare le necessità aziendali alle assegnazioni di cui ai nuovi strumenti di programmazione 2021/2023.

Il Piano per ciascun anno di riferimento prevede il reclutamento di personale di vari profili che avverrà attraverso l'indizione di procedure di reclutamento, sia a livello di Azienda che in forma aggregata tra le Aziende USL della Regione.

La definizione delle procedure anzidette è finalizzata anche alla progressiva riduzione dei rapporti flessibili attivati su posti resisi vacanti allo stato indispensabili per garantire i LEA, anche se l'ingente "esodo", soprattutto del personale del comparto (per effetto delle disposizioni legislative che consentono il collocamento a riposo anticipato) spesso non riesce ad essere colmato dalle nuove assunzioni (soprattutto per alcune specialità mediche).

AZIENDA USL DI TERAMO - PIANO FABBISOGNO DEL PERSONALE anno 2019

profilo	disciplina/qualifica	unità da assumere	costo unitario	costo annuale	procedura di reclutamento
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. C	6	28.320,34	169.922,04	ordinario
AUSILIARIO SPECIALIZZATO	AUSILIARIO SPECIALIZZATO CAT. A	2	23.844,47	47.688,94	ordinario
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE	COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE CAT. D	1	30.777,44	30.777,44	ordinario
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO	ASSISTENTE SANITARIO CAT.D	1	30.777,44	30.777,44	ordinario
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO	FISIOTERAPISTA CAT.D	4	30.777,44	123.109,76	ordinario
DIRIGENTI MEDICI	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
DIRIGENTI MEDICI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	6	58.469,15	350.814,90	ordinario
DIRIGENTI MEDICI	CARDIOLOGIA	5	58.469,15	292.345,75	ordinario
DIRIGENTI MEDICI	GASTROENTEROLOGIA	3	58.469,15	175.407,45	ordinario
DIRIGENTI MEDICI	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	3	58.469,15	175.407,45	ordinario
DIRIGENTI MEDICI	NEUROLOGIA	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
DIRIGENTI MEDICI	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
DIRIGENTI MEDICI - DIRETTORI	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	1	78.679,76	78.679,76	ordinario
DIRIGENTI MEDICI - DIRETTORI	NEFROLOGIA	1	78.679,76	78.679,76	ordinario
DIRIGENTI MEDICI - DIRETTORI	RADIODIAGNOSTICA	1	78.679,76	78.679,76	ordinario
OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO 2^ CAT.	PUERICULTRICE SENIOR CAT.C	1	28.320,34	28.320,34	ordinario
OPERATORE SOCIO SANITARIO	OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT. BS	8	26.600,91	212.807,28	ordinario
OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO	OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO CAT. BS	1	26.600,91	26.600,91	ordinario
		47		2.075.426,43	

AZIENDA USL DI TERAMO - PIANO FABBISOGNO DEL PERSONALE anno 2020

profilo	disciplina/qualifica	unità da assumere	costo unitario	costo annuale	procedura di reclutamento
Dirigenti medici	medicina interna	11	58.469,15	643.160,65	ordinario
Dirigenti medici	endocrinologia	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
Dirigenti medici - Direttori	Farmacologia e Tossicologia Clinica	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
Dirigenti medici - Direttori	Anestesia e Rianimazione - Oncologia	1	78.679,76	78.679,76	ordinario
Dirigenti medici - Direttori	VARIE (UOC VAP COMPRESO NOC)	1	78.679,76	78.679,76	ordinario
Dirigenti medici - Direttori	Psichiatria	2	78.679,76	157.359,52	ordinario
Dirigenti medici	Neuropsichiatria infantile	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO	Tecnico di Radiologia Medica cat. D	3	30.777,44	92.332,32	ordinario
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO	ASSISTENTE SANITARIO CAT.D	1	30.777,44	30.777,44	ordinario
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO	FISIOTERAPISTA CAT.D	4	30.777,44	123.109,76	ordinario
AUSILIARIO SPECIALIZZATO	AUSILIARIO SPECIALIZZATO CAT. A	3	23.844,47	71.533,41	ordinario
		29		1.451.040,07	

AZIENDA USL DI TERAMO - PIANO FABBISOGNO DEL PERSONALE anno 2021

profilo	disciplina/qualifica	unità da assumere	costo unitario	costo annuale	procedura di reclutamento
Dirigenti medici - Direttori	Igiene Alimenti e Nutrizione	1	78.679,76	78.679,76	ordinario
Dirigenti medici	Organizzazione Servizi Sanitari Base	3	58.469,15	175.407,45	ordinario
Dirigenti medici	Farmacologia e Tossicologia Clinica	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
Dirigenti medici	Anestesia e Rianimazione	1	58.469,15	58.469,15	ordinario
Dirigenti medici	Oncologia	2	58.469,15	116.938,30	ordinario
Dirigenti Sociologi		2	55.277,83	110.555,66	ordinario
Dirigenti sanitari - Direttori	Professioni sanitarie comparto	1	78.679,76	78.679,76	ordinario
Dirigenti medici	Psichiatria	4	58.469,15	233.876,60	ordinario
Dirigenti Psicologi	Psicologia Clinica	5	55.277,83	276.389,15	ordinario
Dirigenti Psicologi		1	55.277,83	55.277,83	ordinario
operatore socio sanitario	Operatore Socio Sanitario Cat. BS	3	26.600,91	0,00	ordinario
operatore socio sanitario	Operatore Socio Sanitario Cat. BS	1	26.600,91	26.600,91	ordinario
operatore socio sanitario	Operatore Socio Sanitario Cat. BS	2	26.600,91	53.201,82	ordinario
operatore socio sanitario	Operatore Socio Sanitario Cat. BS	1	26.600,91	26.600,91	ordinario
operatore socio sanitario	Operatore Socio Sanitario Cat. BS	2	26.600,91	53.201,82	ordinario
operatore socio sanitario	Operatore Socio Sanitario Cat. BS	2	26.600,91	53.201,82	ordinario
operatore socio sanitario	Operatore Socio Sanitario Cat. BS	2	26.600,91	53.201,82	ordinario
COLLABORATORE PROFESSIONALE	ASSISTENTE SOCIALE CAT. D	3	30.777,44	92.332,32	ordinario
OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO	AUTISTA AMBULANZA CAT. BS	2	26.600,91	53.201,82	ordinario
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. C	5	28.320,34	0,00	ordinario
		44		1.654.286,05	

c.4) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: (EX ART. 25 D.Lgs 118/2011)

✓ **NOTA ILLUSTRATIVA**

Nota illustrativa

L'ASL di Teramo, nel rispetto di quanto stabilito dagli indirizzi per la programmazione triennale 2021-2023, di cui alla DGR n.751 del 27 novembre 2020, ha provveduto a redigere il Conto economico programmatico e tendenziale secondo le indicazioni contenute nella suddetta deliberazione di giunta regionale.

In considerazione dell'emergenza COVID si è deciso di redigere due diversi bilanci di previsione uno riferito esclusivamente ai costi COVID uno riferito alla gestione ordinaria.

Il punto di partenza per l'elaborazione del Bilancio Economico Preventivo dell'anno 2021 è stato il preconsuntivo dell'anno 2020. Infatti si è ipotizzato che l'esercizio 2021 sarà ancora influenzato dalla pandemia in corso con modalità simili a quanto accaduto nel 2020.

Si è proceduto, quindi, alla stesura di un tendenziale 2021, cioè del bilancio che sarebbe scaturito per inerzia, in assenza di manovre. In linea di massima il tendenziale 2021 è identico al preconsuntivo 2020.

Per la programmazione economica sono state utilizzate le voci aggregate del modello POA scendendo nel dettaglio dei singoli conti ove vi fossero situazioni particolari tali da richiedere analisi più specifiche.

Una volta definito, con molta attenzione il tendenziale 2021, è stato valutato l'impatto economico delle manovre che costituiscono il cuore del piano strategico aziendale.

Per un'analisi dettagliata dei contenuti delle manovre stesse si rimanda alla lettura delle singole schede che costituiscono il piano strategico.

Può essere utile però in questa nota illustrativa indicare i presupposti sui quali ci si è basati nell'elaborazione delle manovre e quindi del piano strategico (tra l'altro illustrati in dettaglio nella relazione del Direttore Generale parte integrante di questo documento):

- 1) L'ASL di Teramo ha chiuso l'esercizio 2019 con una perdita di 13,5 milioni di Euro, il preconsuntivo 2020 al netto di costi COVID presenta una perdita di circa 17 milioni di euro.
- 2) La costruzione di un nuovo ospedale rappresenta una concreta opportunità per migliorare l'assistenza sanitaria nel territorio.
- 3) L'ASL di Teramo si caratterizza per forti carenze di personale a servizi e strutture invariate. Le linee guida regionali e le DD.GG.RR. N. 334/2020 e 598/2020 prevedono, per il prossimo triennio, un aumento del budget messo a disposizione, di conseguenza si è deciso di utilizzare l'intera somma messa a disposizione per una manovra di assunzione di medici, nel rispetto delle indicazioni regionali (sul bilancio covid nel 2021 e sul bilancio ordinario nel 2022 e 2023).
- 4) L'ASL di Teramo ha la necessità di fare investimenti in tecnologia, in lavori di manutenzione straordinaria, comunque nel rispetto dei limiti previsti alle voci POA "*Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti*". E' di fondamentale importanza il reperimento di risorse ex articolo 20 per rendere possibili gli investimenti necessari e alleggerire l'impatto sul fondo sanitario regionale (in particolare per quanto riguarda gli interventi antincendio e antisismici e l'acquisto di grandi attrezzature e beni mobili durevoli);
- 5) Per quanto riguarda la voce "*Altri beni e servizi*" si fa presente che la ASL di Teramo nel 2021 avvierà il nuovo software amministrativo contabile AREAS con la conseguente necessità di finanziare extra fondo il relativo costo.
- 6) Relativamente alla Medicina di Base, l'azienda, per il 2021 intende mantenere le UCCP del territorio (spesa annua € 1.910.000 Euro circa), le quali, in assenza di finanziamenti dedicati da parte della Regione, saranno interamente finanziate con risorse proprie.

- 7) Relativamente ai servizi per assistenza riabilitativa l'azienda, per il 2021 intende procedere al completa attuazione del servizio di assistenza a pazienti affetti da disturbi dello spettro autistico che in assenza di finanziamenti dedicati da parte della Regione, sarà interamente finanziato con risorse proprie.
- 8) L'ASL di Teramo ha la necessità di dotarsi di una PET i cui costi sono attualmente finanziati con FSR per la quale si chiedono specifici finanziamenti. il costo del progetto sarà interamente compensato dalla riduzione della mobilità passiva che produrrà però i suoi effetti nel bilancio in ritardo rispetto alla manifestazione dei costi.
- 9) L'ASL di Teramo, ha difficoltà a realizzare manovre di razionalizzazione dei costi considerato che ha conseguito già buoni livelli di efficienza (come il confronto con il benchmark NISAN dimostra). L'equilibrio economico nel prossimo triennio potrà essere garantito solo con l'incremento del finanziamento regionale, abbandonando cioè il criterio della spesa storica per tornare alla quota capitaria pesata ottenendo specifici finanziamenti in conto capitale.

I bilanci di previsione scaturiscono da un'attenta analisi dei punti di forza e di debolezza interni, delle minacce e delle opportunità offerte dall'ambiente circostante, quindi rappresentano la migliore previsione di impiego delle risorse in base alle informazioni ad oggi disponibili.

Di seguito si riporta una tabella di confronto (modello POA al netto di costi covid) tra il bilancio preconsuntivo 2020 e il bilancio di previsione 2021.

204 ASL Teramo									
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	CE III trimestrale 2020 senza costi covid	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenze Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmati Anno 2021 senza costi covid	Scostamento Bilancio di previsione 2021/ preconsuntivo 2020	Scostamento % Bilancio di previsione 2021/ preconsuntivo 2020
A1	Contributi F.S.R.	539.308	17.657	556.876	580.728	-	580.728	23.852	4,28%
A2	Saldo Mobilità	(72.268)	(51.691)	(68.922)	(68.915)	-	(68.915)	7	-0,01%
A3	Entrate Proprie	17.774	10.044	13.392	16.708	-	16.708	3.316	24,76%
A4	Saldo Intramoenia	1.227	1.331	1.774	1.774	-	1.774	-	0,00%
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(11.259)	(4.620)	(8.847)	(15.475)	-	(15.475)	(6.628)	74,92%
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	13.865	(1.086)	(2.669)	(2.669)	-	(2.669)	-	0,00%
A	Totale Ricavi Netti	488.647	371.634	491.605	512.151	-	512.151	20.546	4,18%
B1	Personale	170.797	129.684	170.955	170.955	4.842	175.797	4.842	2,83%
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	64.254	49.236	65.608	66.714	(300)	66.414	806	1,23%
B3	Altri Beni e Servizi	126.435	85.546	113.271	115.318	(200)	115.118	1.847	1,63%
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	(0)	0	0	0	-	0	-	0,00%
B5	Accantonamenti	4.088	10.253	13.671	17.229	-	17.229	3.558	26,03%
B6	Variazione Rimanenze	74	(2.165)	(3.086)	(3.086)	-	(3.086)	-	0,00%
B	Totale Costi Interni	365.648	72.554	360.418	367.130	4.342	371.472	11.053	3,07%
C1	Medicina Di Base	37.160	27.622	36.599	36.599	-	36.599	-	0,00%
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.818	34.093	45.458	45.099	-	45.099	(359)	-0,79%
C3	Prestazioni da Privato	55.289	38.748	53.058	53.058	-	53.058	-	0,00%

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consunti vo 2019	CE III trimestre 2020 senza costi covid	Preconsunti vo 2020 senza costi covid	Tendenzi ale Anno 2021 senza costi covid	Manovr e Anno 2021	Programmati co Anno 2021 senza costi covid	Scostamento Bilancio di previsione 2021/ preconsuntiv o 2020	Scostament o % Bilancio di previsione 2021/ preconsunti vo 2020
C	Totale Costi Esterni	139.267	100.463	135.114	134.755	-	134.755	(359)	-0,27%
D	Totale Costi Operativi (B+C)	504.915	373.017	495.533	501.885	4.342	506.227	10.694	2,16%
E	Margine Operativo (A-D)	(16.268)	(1.383)	(3.928)	10.266	(4.342)	5.924	9.852	-250,81%
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	-	-	-	-	-	-	
F2	Saldo Gestione Finanziaria	47	38	51	51	-	51	-	0,00%
F3	Oneri Fiscali	13.211	9.799	12.937	12.937	412	13.349	412	3,18%
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(16.012)	176	179	-	-	-	(179)	-100,00%
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	(2.753)	10.013	13.167	12.988	412	13.400	233	1,77%
G	Risultato Economico (E-F)	(13.514)	(11.396)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)	9.619	-56,27%

A.1 Contributi FSR indistinto e vincolato

Nell'anno 2020 è stato indicato l'importo necessario per garantire, data la struttura dei costi, la perdita consentita dalla Regione. In particolare sono stati aggiunti 23.807.000 che potranno essere interamente riassorbiti non appena verrà riconosciuta per intero la quota capitaria spettante all'ASL di Teramo e non appena verranno stanziati i fondi finalizzati necessari per gli investimenti.

A.2 Saldo della mobilità

Relativamente al *Saldo Mobilità*, è stato mantenuto il dato del preconsuntivo 2020 (ad eccezione delle sopravvenienze).

A.3 Entrate proprie

Il valore delle Entrate Proprie, nel programmatico 2021 subisce un incremento rispetto al preconsuntivo 2020, in coerenza con la previsione di recuperare nel 2021 i livelli di attività ambulatoriale degli anni precedenti.

A.4 Saldo intramoenia

E' stato previsto per il 2021 lo stesso saldo intramoenia del preconsuntivo 2020.

A.5 Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Il dettaglio degli investimenti in beni immobili e in beni mobili durevoli è riportato nel *Piano degli Investimenti* con l'indicazione della fonte di finanziamento tenendo conto delle effettive necessità e della disponibilità di risorse.

A partire dal 2016 l'intero importo degli acquisti fatti nell'anno con somme relative al FSR è portato in deduzione della quota di contributi in conto esercizio.

A.6 Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati

La voce è stata mantenuta costante rispetto al preconsuntivo 2020.

Tendenziale, manovre, bilancio di previsione 2021 per le voci di costo

B. Costi interni

Il totale dei costi interni relativo al Bilancio programmatico 2021 prevede un aumento rispetto al preconsuntivo 2020 di 11.053 €/000.

B.1 Personale

Nel triennio si prevedono manovre di adeguamento della dotazione organica come dettagliato nell'apposita scheda del piano strategico. Il bilancio di previsione 2021 include una manovra in aumento di 4.842 €/000;

B.2 Prodotti farmaceutici ed emoderivati

Rispetto al preconsuntivo 2020 al tendenziale 2021 è stata applicata la percentuale di incremento tendenziale dei costi in base a quanto previsto dalle linee guida regionali (+1.106 €/000). Allo stesso tempo sono state previste manovre di riduzione dei costi per ricerca di maggiore appropriatezza per 300 €/000).

Di conseguenza l'aumento di costi previsto è di 806 €/000.

Non è stato possibile quantificare l'impatto della manovra di contenimento dei costi collegata alla conclusione delle nuove gare regionali.

B.3 Altri Beni e Servizi

Il tendenziale 2021 prevede 1.106 €/000 di aumento dei costi per servizi in gran parte collegati all'avvio del nuovo software AREAS (+800 €/000 che trattandosi di un riuso inevitabilmente dovranno essere rilevati come costi di manutenzione).

Inoltre è stato correttamente quantificato il costo per prestazioni ex art. 55 che nel preconsuntivo 2020 erano sottostimate.

E' stata prevista una manovra di riduzione dei costi per dispositivi di 200 €/000.

Complessivamente il programmatico fa registrare un aumento di 1.847 €/000 rispetto al preconsuntivo 2020.

B.4 Ammortamenti e costi capitalizzati

Pur essendo previsti acquisti e lavori su beni ammortizzabili, nel Programmatico si ritiene di dover considerare complessivamente costante la voce ammortamenti e utilizzi, in quanto all'incremento dei costi corrisponderà un identico aumento di ricavi con saldo pari a zero.

B.5 Accantonamenti

Il programmatico 2021 prevede un aumento degli accantonamenti di 3.558 €/000 rispetto al preconsuntivo 2020 determinato esclusivamente dall'applicazione dei rinnovi contrattuali previsti nelle linee guida regionali.

B.6 Variazione rimanenze

La voce variazione delle rimanenze è stata mantenuta nel 2021 sui livelli del 2020.

C. Costi esterni

C.1 Medicina di base

Il tendenziale 2021 rimane sostanzialmente costante.

C.2 Farmaceutica convenzionata

Il programmatico 2021 prevede una diminuzione per la spesa relativa alla farmaceutica convenzionata rispetto al preconsuntivo 2020 (-359 €/000) per l'applicazione della percentuale di riduzione tendenziale dei costi in base a quanto previsto dalle linee guida regionali

C.3 Prestazioni da privato

Il Programmatico 2021 risulta allineato al Preconsuntivo 2020. Non è stata applicata la percentuale di crescita tendenziale prevista nelle linee guida regionali.

Gestione finanziaria, oneri fiscali e gestione straordinaria

F.2 Saldo gestione finanziaria

Si prevede un programmatico 2021 sostanzialmente in linea con il valore del preconsuntivo 2020.

F.3 Oneri fiscali

La voce rimane sostanzialmente invariata rispetto al preconsuntivo 2020, fatto salvo l'incremento per l'IRAP (+412 €/000), legato alla manovra sul Personale (nuove assunzioni personale medico e infermieristico).

F.4 Saldo gestione straordinaria

Vista la natura della posta in oggetto, non è stato possibile imputare effetti programmatici su eventi la cui manifestazione ha carattere eccezionale e straordinario.

Manovre

Si ritiene opportuno rappresentare uno schema riassuntivo delle manovre poste in essere (importi in migliaia di Euro):

Descrizione manovra	Voce CE interessata	Attuazione 2021	Impatto economico 2021	Attuazione 2022	Impatto economico 2022	Attuazione 2023	Impatto economico 2023
Manovre su costi							
Aumento costo del personale medico per assunzione Medici nel rispetto delle linee guida e disposizione regionali. Scheda 8 piano strategico	Voci personale area sanitaria	Assunzione 25 medici	1.937	Assunzione 65 medici	4.928	Assunzione 72 medici	5.418
Aumento costo del personale del comparto ruolo sanitario nel rispetto delle linee guida e disposizione regionali. Scheda 8 piano strategico	Voci personale area sanitaria	Assunzione 83 infermieri e altro personale del comparto ruolo sanitario	2.905	Assunzione 211 infermieri e altro personale del comparto ruolo sanitario	7.392	Assunzione 232 infermieri e altro personale del comparto ruolo sanitario	8.127
Riduzione costo per maggiore utilizzo farmaci biosimilari e per migliore compilazione registri AIFA. Vedi scheda 6 piano strategico.	BA0040: 'Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	Assegnazione di budget specifici per utilizzo biosimilari e revisione modalità di alimentazione registri AIFA	-300	Mantenimento effetti manovra 2021	-300	Mantenimento effetti manovra 2021	-300
Riduzione costo per razionalizzazione consumi . Vedi scheda 6 piano strategico.	BA0220: 'Dispositivi medici	Razionalizzazione consumi	-200	Mantenimento effetti manovra 2021 n parte attuato da introduzione nuovi dispositivi	-100	Mantenimento effetti manovra 2021 n parte attuato da introduzione nuovi dispositivi	-100

Descrizione manovra	Voce CE interessata	Attuazione 2021	Impatto economico 2021	Attuazione 2022	Impatto economico 2022	Attuazione 2023	Impatto economico 2023
Aumento costo per Attivazione della RSA di Giulianova. Vedi scheda 16 del piano strategico	BA1530: Altri servizi sanitari da privato			Attivazione da gennaio 2021 della RSA di Giulianova	2.509	Attività a regime	2.509
Riduzione mobilità passiva extra regione per apertura RSA Giulianova. Vedi scheda 16 del piano strategico	BA0950: da privato (extraregionale)			Riduzione mobilità passiva per apertura RSA Giulianova	-657	Attività a regime	-657
Riduzione mobilità passiva intra regione per apertura RSA Giulianova. Vedi scheda 16 del piano strategico	BA1180: da privato (intraregionale)			Riduzione mobilità passiva per apertura RSA Giulianova	-219	Attività a regime	-219
Aumento costo per Attivazione comunità tossicodipendenti. Vedi scheda 16 del piano strategico	BA1530: Altri servizi sanitari da privato			Attivazione da gennaio 2021 della comunità tossicodipendenti.	800	Attività a regime	800
Riduzione mobilità passiva extra regione per attivazione comunità tossicodipendenti. Vedi scheda 16 del piano strategico	BA1190: da privato (extraregionale)			Riduzione mobilità passiva per apertura comunità tossicodipendenti	-800	Attività a regime	-800
Aumento per incremento personale medico e comparto ruolo sanitario. Vedi scheda 8 del piano strategico	YA0020: IRAP relativa a personale dipendente	Conseguenza delle assunzioni di personale sopra specificate	412	Conseguenza delle assunzioni di personale sopra specificate	1.047	Conseguenza delle assunzioni di personale sopra specificate	1.151
Totale manovre su costi (b)			4.754		14.600		15.929

Conclusioni

Il bilancio di previsione presentato evidenzia che, ormai esauriti i fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti, il pareggio di bilancio potrà essere garantito solo passando dal finanziamento sulla spesa storica al finanziamento a quota capitaria.

Di fondamentale importanza è il finanziamento ex articolo 20 sia per finanziare i lavori di adeguamento antincendio e antisismico che per finanziare ulteriori manutenzioni sugli immobili comunque necessarie e acquisti di attrezzature sanitarie. L'ottenimento di fondi ex articolo 20 consentirà di ridurre l'impatto degli investimenti sul FSR.

Gli aumenti strutturali di personale previsti con le DD.GG.RR. N. 334/2020 e 598/2020 necessariamente dovranno essere coperti da ulteriori fondi.

Ovviamente qualora dovessero arrivare finanziamenti aggiuntivi, i bilanci di previsione interessati verranno di conseguenza modificati.

Il dettaglio del tendenziale 2021, delle corrispondenti manovre e del programmatico 2021 per voce POA, di seguito riportato, illustra le valutazioni e i calcoli effettuati, con relativi commenti, quale ulteriore garanzia di trasparenza.

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
AA0031	Finanziamento indistinto	527.538	546.209	570.061		570.061	Incremento finanziamenti per 23.807.499 Euro
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	1.378	1.373	1.373		1.373	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso	-	-	-		-	
AA0035	Funzioni - Altro	-	-	-		-	
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-		-	
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	528.916	547.582	571.434	-	571.434	
AA0040	Contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	10.392	9.294	9.294		9.294	
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	10.392	9.294	9.294	-	9.294	
A1	Contributi F.S.R.	539.308	556.876	580.728	-	580.728	
AA0350	Prestazioni di ricovero	10.892	10.892	10.892		10.892	
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.770	1.769	1.769		1.769	
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-		-	
AA0380	Prestazioni di File F	529	529	529		529	
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale	33	33	33		33	
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	362	362	362		362	
AA0410	Prestazioni termali	-	-	-		-	
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	14	14	14		14	
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	-	-	-		-	
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-	-		-	
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-	-		-	
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-		-	
A2.1a	Ricavi mobilità in compensazione infra	13.600	13.599	13.599	-	13.599	
BA0470	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	42	42	42		42	
BA0510	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	538	538	538		538	
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.831	4.704	4.704		4.704	
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-		-	
BA0810	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	24.386	20.027	20.027		20.027	
BA0970	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	5.492	5.492	5.492		5.492	
BA1040	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	56	14	14		14	
BA1100	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	76	76	76		76	
A2.1b	Costi mobilità in compensazione infra	35.419	30.892	30.892	-	30.892	
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	(21.819)	(17.293)	(17.293)	-	(17.293)	
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-		-	
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	3.813	4.183	4.183		4.183	
A2.2a	Ricavi mobilità non in compensazione infra	3.813	4.183	4.183	-	4.183	

ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA0650	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.559	1.133	1.133		1.133	
BA0710	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-		-	
BA0760	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-		-	
BA0910	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.500	1.702	1.702		1.702	
BA1151	Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-		-	
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	619	626	626		626	
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13	5	5		5	
A2.2b	Costi mobilità non in compensazione infra	3.691	3.465	3.465	-	3.465	
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	122	719	719	-	719	
AA0460	Prestazioni di ricovero	5.297	5.402	5.402		5.402	
AA0470	Prestazioni ambulatoriali	1.419	2.231	2.231		2.231	
AA0471	Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-		-	
AA0490	Prestazioni di File F	238	791	791		791	
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale extra Regione	36	69	69		69	
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata extra Regione	1.595	675	675		675	
AA0520	Prestazioni termali extra Regione	-	-	-		-	
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso extra Regione	194	41	41		41	
AA0541	Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO € /000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
AA0542	Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-	-		-	
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali extra Regione	40	210	210		210	
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC	-	-	-		-	
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-		-	
AA0620	Prestazioni di ricovero da privati extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-		-	
AA0630	Prestazioni ambulatoriali da privati extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-		-	
AA0631	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-		-	
AA0640	Prestazioni di File F da privati extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-		-	
AA0650	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-		-	
A2.3a	Ricavi mobilità in compensazione extra	8.818	9.419	9.419	-	9.419	
BA0090	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	67	44	44		44	
BA0480	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	289	309	309		309	
BA0520	da pubblico (extra Regione)	897	1.191	1.191		1.191	
BA0560	da pubblico (extra Regione)	9.842	10.908	10.908		10.908	
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-		-	
BA0730	da pubblico (extra Regione)	-	-	-		-	
BA0780	da pubblico (extra Regione)	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA0830	da pubblico (extra Regione)	43.699	44.916	44.916		44.916	
BA0990	da pubblico (extra Regione)	3.128	2.642	2.642		2.642	
BA1060	da pubblico (extra Regione)	167	370	370		370	
BA1120	da pubblico (extra Regione)	283	289	289		289	
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-		-	
A2.3b	Costi mobilità in compensazione extra	58.372	60.669	60.669	-	60.669	
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	(49.554)	(51.250)	(51.250)	-	(51.250)	
AA0480	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (residenziale e semiresidenziale)	-	-	-		-	
AA0580	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione extra Regione	-	-	-		-	
AA0590	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione extra Regione	-	-	-		-	
EA0080	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-		-	
EA0180	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-		-	
A2.4a	Ricavi mobilità non in compensazione extra	-	-	-	-	-	
BA0670	da pubblico (extra Regione) non soggetti a compensazione	-	-	-		-	
BA0930	da pubblico (extra Regione) - Non soggette a compensazione	-	-	-		-	
BA1170	da pubblico (extra Regione) non soggette a compensazione	-	-	-		-	
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (extra Regione)	130	71	71		71	
EA0360	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO € /000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
EA0490	<i>Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-	-	-	
A2.4b	Costi mobilità non in compensazione extra	130	71	71	-	71	
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	(130)	(71)	(71)	-	(71)	
AA0120	<i>Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Vincolati</i>	-	-	-	-	-	
AA0130	<i>Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Altro</i>	-	-	-	-	-	
AA0720	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	39	28	28	-	28	
AA0740	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	-	-	-	
AA0810	<i>Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'Azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-	
AA0820	<i>Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-	
AA0830	<i>Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	86	6	6	-	6	
AA0831	<i>Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA</i>	-	-	-	-	-	
EA0060	<i>Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	987	-	-	-	-	
EA0160	<i>Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-	
A2.5a	Ricavi infragruppo regionale	1.112	33	33	-	33	
BA0080	<i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	-	-	-	-	-	

ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-	-		-	
BA0302	Sangue ed emocomponenti	-	-	-		-	
BA0303	Dispositivi medici	-	-	-		-	
BA0304	Prodotti dietetici	-	-	-		-	
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-		-	
BA0306	Prodotti chimici	-	-	-		-	
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-		-	
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-		-	
BA0380	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-		-	
BA1250	Compartecipazione al personale per attività libero prof.le intramoenia - Consulenze (ex art.55 c.1 lett.c), d) ed ex art.57-58) (Az.San.Pubbl.Regione)	-	-	-		-	
BA1270	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-		-	
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-		-	
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-		-	
BA1360	Consulenze sanitarie e socio-sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-		-	
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-		-	
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-		-	
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	
BA2070	Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	
EA0330	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-	-	-	-	
EA0340	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18	7	-	-	-	
EA0470	Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	
A2.5b	Costi infragruppo regionale	18	7	-	-	-	
A2.5	Saldo infragruppo regionale	1.094	26	33	-	33	
AA0600	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva internazionale	1.536	299	299	-	299	
AA0601	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-	-	-	
AA0602	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-	
A2.6a	Ricavi mobilità internazionale	1.536	299	299	-	299	
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	3.517	1.351	1.351	-	1.351	
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-	-	-	
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-	
A2.6b	Costi mobilità internazionale	3.517	1.351	1.351	-	1.351	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
A2.6	Saldo mobilità internazionale	(1.981)	(1.053)	(1.053)	-	(1.053)	
A2	Saldo Mobilità	(72.268)	(68.922)	(68.915)	-	(68.915)	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-		-	
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-		-	
A3.1a	Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Ministero	-	-	-	-	-	
AA0070	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Vincolati	613	117	117		117	
AA0090	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-		-	
AA0100	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Altro	97	-	-		-	
AA0210	Contributi da Regione e altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-		-	
A3.1b	Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Regione o Provincia Autonoma	711	117	117	-	117	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-	-	-		-	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - Vincolati	11	0	0		0	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - Legge 210/92	-	-	-		-	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - Altro	1	7	7		7	
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-	-		-	
A3.1c	Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Altro	12	7	7	-	7	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	722	124	124	-	124	
AA0950	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.967	5.761	8.967		8.967	Nel tendenziale riportati i ricavi del 2019 in vista del recupero di prestazioni nella seconda parte dell'anno
AA0960	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	138	32	138		138	
AA0970	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	28	25	28		28	
A3.2	Ticket	9.133	5.818	9.133	-	9.133	
AA0220	Contributi da privati per ricerca	-	-	-		-	
AA0230	Contributi c/esercizio da privati	43	47	47		47	
AA0440	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	120	85	85		85	
AA0660	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.517	2.058	2.058		2.058	
AA0760	Rimborsi assicurativi	159	544	544		544	
AA0780	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'Azienda in posizione di comando presso la Regione	0	39	39		39	
AA0790	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-		-	
AA0850	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'Azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	40	86	86		86	
AA0860	Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-		-	
AA0870	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
AA0900	<i>Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale</i>	-	-	-		-	
AA0910	<i>Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera</i>	-	-	-		-	
AA0920	<i>Ulteriore Pay-back</i>	2.260	2.932	2.932		2.932	
AA0921	<i>Rimborso per Pay back sui dispositivi medici</i>	-	-	-		-	
AA0930	<i>Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati</i>	350	706	706		706	
AA1070	<i>Ricavi per prestazioni non sanitarie</i>	-	-	-		-	
AA1080	<i>Fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari</i>	472	278	278		278	
AA1090	<i>Altri proventi diversi</i>	956	676	676		676	
A3.3	Altre Entrate Proprie	7.918	7.451	7.451	-	7.451	
A3	Entrate Proprie	17.774	13.392	16.708	-	16.708	
AA0680	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera</i>	-	17	17		17	
AA0690	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica</i>	5.938	3.736	3.736		3.736	
AA0700	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica</i>	-	-	-		-	
AA0710	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)</i>	-	-	-		-	
AA0730	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro</i>	148	44	44		44	
A4.1	Ricavi Intramoenia	6.086	3.798	3.798	-	3.798	
BA1210	<i>Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Area ospedaliera</i>	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA1220	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Area specialistica	4.859	2.024	2.024		2.024	
BA1230	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-		-	
BA1240	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art.55 c.1 lett.c), d) ed ex art.57-58)	-	-	-		-	
BA1260	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-		-	
A4.2	Costi Intramoenia	4.859	2.024	2.024	-	2.024	
A4	Saldo Intramoenia	1.227	1.774	1.774	-	1.774	
AA0250	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	(11.259)	(8.847)	(15.475)		(15.475)	
A5.1	Rettifica contributi F.S.R. per destinazione ad investimenti	(11.259)	(8.847)	(15.475)	-	(15.475)	
AA0260	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - Altri contributi	-	-	-		-	
A5.2	Rettifica ulteriori Trasferimenti Pubblici per destinazione ad investimenti	-	-	-	-	-	
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(11.259)	(8.847)	(15.475)	-	(15.475)	
AA0280	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	16.308	1.475	1.475		1.475	
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	85	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-		-	
AA0310	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-		-	
AA0271	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	-	-	-		-	
A6.1	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	16.393	1.475	1.475	-	1.475	
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	1.222	1.222		1.222	
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. vincolato	2.528	2.922	2.922		2.922	
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	0	0		0	
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-		-	
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-		-	
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-		-	
A6.2	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizio in corso	2.528	4.144	4.144	-	4.144	
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	13.865	(2.669)	(2.669)	-	(2.669)	
A	Totale Ricavi Netti	488.647	491.605	512.151	-	512.151	

ID	CONTO ECONOMICO € /000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA2120	Costo del personale dirigente medico - Tempo indeterminato	59.224	58.131	58.131	1.937	60.068	Assunzione di 25 medici. Scheda 8 piano strategico
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - Tempo indeterminato	3.485	3.350	3.350		3.350	
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - Tempo indeterminato	67.439	66.186	66.186	2.905	69.091	
B1.1a.1	Personale Sanitario - Dipendente - Tempo indeterminato	130.149	127.667	127.667	4.842	132.509	
BA2130	Costo del personale dirigente medico - Tempo determinato	2.282	3.650	3.650		3.650	
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - Tempo determinato	18	129	129		129	
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - Tempo determinato	1.828	2.835	2.835		2.835	
B1.1a.2	Personale Sanitario - Dipendente - Tempo determinato	4.128	6.614	6.614	-	6.614	
BA2140	Costo del personale dirigente medico - Altro	408	453	453		453	
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - Altro	14	-	-		-	
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - Altro	176	79	79		79	
B1.1a.3	Personale Sanitario - Dipendente - Altro	597	532	532	-	532	
B1.1a	Personale Sanitario - Dipendente	134.874	134.813	134.813	4.842	139.655	
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-sanitarie da privato	-	(480)	(480)		(480)	
BA1420	Indennità a personale universitario - Area sanitaria	222	221	221		221	
BA1430	Lavoro interinale - Area sanitaria	2.782	3.149	3.149		3.149	
B1.1b	Personale Sanitario - Non Dipendente	3.004	2.890	2.890	-	2.890	

ID	CONTO ECONOMICO € /000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
B1.1	Personale Sanitario	137.879	137.703	137.703	4.842	142.545	
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - Tempo indeterminato	280	366	366		366	
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - Tempo indeterminato	32	30	30		30	
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - Tempo indeterminato	506	418	418		418	
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - Tempo indeterminato	19.604	17.798	17.798		17.798	
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - Tempo indeterminato	1.008	989	989		989	
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - Tempo indeterminato	7.856	7.734	7.734		7.734	
B1.2a.1	Personale Non Sanitario - Dipendente - Tempo indeterminato	29.286	27.336	27.336	-	27.336	
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - Tempo determinato	-	9	9		9	
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - Tempo determinato	-	-	-		-	
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - Tempo determinato	56	52	52		52	
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - Tempo determinato	127	200	200		200	
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - Tempo determinato	48	-	-		-	
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - Tempo determinato	18	0	0		0	
B1.2a.2	Personale Non Sanitario - Dipendente - Tempo determinato	249	261	261	-	261	
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - Altro	32	-	-		-	
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - Altro	-	-	-		-	
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - Altro	4	-	-		-	
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - Altro	61	25	25		25	

ID	CONTO ECONOMICO € /000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - Altro	8	-	-		-	
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - Altro	52	20	20		20	
B1.2a.3	Personale Non Sanitario - Dipendente - Altro	157	45	45	-	45	
B1.2a	Personale Non Sanitario - Dipendente	29.693	27.642	27.642	-	27.642	
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	27	25	25		25	
BA1810	Indennità a personale universitario - Area non sanitaria	-	-	-		-	
BA1820	Lavoro interinale - Area non sanitaria	3.199	5.585	5.585		5.585	
B1.2b	Personale Non Sanitario - Non Dipendente	3.226	5.609	5.609	-	5.609	
B1.2	Personale Non Sanitario	32.919	33.251	33.251	-	33.251	
B1	Personale	170.797	170.955	170.955	4.842	175.797	
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	62.746	64.030	65.136	(300)	64.836	Tendenziale 2021 inserita la stima di incremento proposta dalle linee guida regionale. Manovre: vedi scheda 6 piano strategico.
B2.1	Prodotti Farmaceutici con AIC	62.746	64.030	65.136	(300)	64.836	
BA0050	Medicinali senza AIC	271	239	239		239	
BA0051	Ossigeno e altri gas medicali	1.237	1.338	1.338		1.338	
B2.2	Prodotti Farmaceutici senza AIC	1.508	1.577	1.577	-	1.577	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA0061	<i>Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	-	-	-		-	
BA0062	<i>Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale</i>	-	-	-		-	
BA0063	<i>Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti</i>	-	-	-		-	
B2.3	Emoderivati	-	-	-	-	-	
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	64.254	65.608	66.714	(300)	66.414	
BA0100	<i>da altri soggetti</i>	-	-	-		-	
B3.1a	Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-	
BA0220	<i>Dispositivi medici</i>	34.469	29.390	29.390	(200)	29.190	<i>Manovre: vedi scheda 6 piano strategico.</i>
B3.1b	Dispositivi medici	34.469	29.390	29.390	(200)	29.190	
BA0230	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	2.491	2.540	2.540		2.540	
B3.1c	Dispositivi medici impiantabili attivi	2.491	2.540	2.540	-	2.540	
BA0240	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	14.160	13.081	13.081		13.081	
B3.1d	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	14.160	13.081	13.081	-	13.081	
BA0250	<i>Prodotti dietetici</i>	701	654	654		654	
BA0260	<i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	2.444	2.224	2.224		2.224	
BA0270	<i>Prodotti chimici</i>	-	-	-		-	
BA0280	<i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	35	47	47		47	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA0290	<i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	71	586	586		586	
B3.1e	Altri Beni Sanitari	3.251	3.511	3.511	-	3.511	
B3.1	Altri Beni Sanitari	54.371	48.522	48.522	(200)	48.322	
BA0320	<i>Prodotti alimentari</i>	1	0	0		0	
BA0330	<i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	129	116	116		116	
BA0340	<i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	245	208	208		208	
BA0350	<i>Supporti informatici e cancelleria</i>	690	411	411		411	
BA0360	<i>Materiale per la manutenzione</i>	16	2	2		2	
BA0370	<i>Altri beni e prodotti non sanitari</i>	301	170	170		170	
B3.2	Beni Non Sanitari	1.382	907	907	-	907	
BA1590	<i>Pulizia</i>	5.003	4.567	4.567		4.567	
BA1610	<i>Riscaldamento</i>	-	-	-		-	
BA1640	<i>Smaltimento rifiuti</i>	1.024	1.039	1.039		1.039	
B3.3a.1	Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti	6.027	5.606	5.606	-	5.606	
BA1920	<i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	9.260	8.262	8.262		8.262	
BA1930	<i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	1	-	-		-	
BA1940	<i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	4.809	4.811	4.811		4.811	
BA1950	<i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	4	4	4		4	

ID	CONTO ECONOMICO € /000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	185	320	320		320	Tendenziale 2021 aumento servizi di manutenzione AREAS e Altro(+906.000 Euro circa)
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.621	2.626	3.532		3.532	
B3.3a.2	Manutenzioni e riparazioni	16.881	16.023	16.929	-	16.929	
BA1580	Lavanderia	3.434	3.479	3.479		3.479	
BA1601	Mensa dipendenti	260	266	266		266	
BA1602	Mensa degenti	3.060	2.417	2.417		2.417	
BA1620	Servizi di assistenza informatica	40	31	31		31	
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	0	10	10		10	
B3.3a.3	Altri servizi appaltati	6.794	6.204	6.204	-	6.204	
B3.3a	Servizi Appalti	29.703	27.833	28.739	-	28.739	
BA1650	Utenze telefoniche	558	558	558		558	
BA1660	Utenze elettricità	4.093	4.093	4.093		4.093	
BA1670	Altre utenze	846	846	846		846	
B3.3b	Servizi Utenze	5.496	5.496	5.496	-	5.496	
BA1370	Consulenze sanitarie e socio-sanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-		-	
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - Articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.599	2.308	2.968		2.968	
BA1400	Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato	-	-	-		-	
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - Area sanitaria	982	708	708		708	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende di altre Regioni (extra Regione)	-	-	-	-	-	
B3.3c.1	Consulenze - Personale Non Dipendente Sanitario	4.581	3.016	3.676	-	3.676	
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	174	124	124	-	124	
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - Area non sanitaria	42	60	60	-	60	
BA1831	Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-	-	-	-	
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende di altre Regioni (extra Regione)	-	-	-	-	-	
B3.3c.2	Consulenze - Personale Non Dipendente Non Sanitario	216	184	184	-	184	
B3.3c	Consulenze	4.797	3.199	3.860	-	3.860	
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-	-	-	
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	20	4	4	-	4	
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	
BA1320	Contributo Legge 210/92	-	-	-	-	-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	701	698	698		698	
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	721	702	702	-	702	
BA1690	Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.960	3.692	3.692		3.692	
BA1700	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	227	204	204		204	
B3.3e	Premi di assicurazione	4.187	3.896	3.896	-	3.896	
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	128	-	-		-	Tendenziale 2021 servizi di gestione magazzini economici, gestione referti anatomia patologica, sistema cloud sicurezza digitale e privacy (+474.000 Euro circa)
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	30	140	140		140	
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	12.878	11.954	12.428		12.428	
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	26	3	3		3	
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	522	171	171		171	
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.220	516	516		516	
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	263	208	208		208	
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-		-	
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	7.483	6.982	6.982		6.982	
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	22.550	19.975	20.449	-	20.449	
BA2000	Fitti passivi	188	177	177		177	Tendenziale 2021 aumento noleggio autovetture (+7.000 Euro circa)
BA2020	Canoni di noleggio - Area sanitaria	2.904	2.447	2.447		2.447	
BA2030	Canoni di noleggio - Area non sanitaria	136	116	123		123	
BA2050	Canoni di leasing - Area sanitaria	-	-	-		-	
BA2060	Canoni di leasing - Area non sanitaria	-	-	-		-	
BA2061	Canoni di project financing	-	-	-		-	
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	3.228	2.740	2.746	-	2.746	
B3.3	Servizi	70.681	63.841	65.888	-	65.888	
B3	Altri Beni e Servizi	126.435	113.271	115.318	(200)	115.118	Non inserita la stima di aumento prevista dalle linee guida regionali ma previsti incrementi reali in base alle gare in corso
AA0990	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-	-	-		-	
AA1000	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	(1.496)	(1.222)	(1.222)		(1.222)	
AA1010	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	(3.623)	(3.623)	(3.623)		(3.623)	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
AA1020	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/esercizio FSR destinati ad investimenti	(5.886)	(6.227)	(6.227)		(6.227)	
AA1030	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/esercizio destinati ad investimenti	-	-	-		-	
AA1040	Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	(73)	(84)	(84)		(84)	
BA2570	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	167	247	247		247	
BA2600	Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	828	838	838		838	
BA2610	Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.615	4.760	4.760		4.760	
BA2590	Ammortamento dei fabbricati			-		-	
BA2620	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.468	5.311	5.311		5.311	
BA2580	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali			-		-	
B4.1	Ammortamenti e Sterilizzazioni	(0)	0	0	-	0	
AA1050	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-		-	
B4.2	Costi Sostenuti in Economia	-	-	-	-	-	
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	(0)	0	0	-	0	
BA2710	Accantonamenti per cause civili e oneri processuali	-	3.333	3.333		3.333	
B5.1a	Accantonamenti per cause civili e oneri processuali	-	3.333	3.333	-	3.333	
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	315	400	400		400	
B5.1b	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	315	400	400	-	400	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-		-	
B5.1c	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-	
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-		-	
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	5.333	5.333		5.333	
B5.1d	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	5.333	5.333	-	5.333	
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	-	-	-		-	
B5.1e	Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-	
BA2751	Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-		-	
B5.1f	Accantonamenti Per Interessi di Mora	-	-	-	-	-	
B5.1	Accantonamenti Rischi	315	9.067	9.067	-	9.067	
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	315	315	315		315	
B5.2	Accantonamenti Sumai (+TFR)	315	315	315	-	315	
BA2840	Accantonamenti per rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.029	2.303	2.965		2.965	
B5.3a	Accantonamenti Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.029	2.303	2.965	-	2.965	
BA2850	Accantonamenti per rinnovi convenzioni Medici Sumai	198	229	302		302	
B5.3b	Accantonamenti Rinnovi convenzioni Medici Sumai	198	229	302	-	302	
BA2860	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: dirigenza medica	519	819	1.887		1.887	
B5.3c	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza medica	519	819	1.887	-	1.887	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA2870	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	121	149	251		251	
B5.3d	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	121	149	251	-	251	
BA2880	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: comparto	126	590	2.243		2.243	
B5.3e	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: comparto	126	590	2.243	-	2.243	
B5.3	Accantonamenti per Rinnovi Contrattuali	2.992	4.090	7.648	-	7.648	
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-		-	
B5.4	Accantonamenti per Interessi di Mora	-	-	-	-	-	
BA2881	Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-		-	
BA2882	Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-		-	
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-		-	
BA2884	Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	221	200	200		200	
BA2890	Altri accantonamenti	245	-	-		-	
B5.5	Altri Accantonamenti	466	200	200	-	200	
B5	Accantonamenti	4.088	13.671	17.229	-	17.229	
BA2671	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	91	(1.748)	(1.748)		(1.748)	
BA2672	Sangue ed emocomponenti	-	-	-		-	
BA2673	Dispositivi medici	790	(149)	(149)		(149)	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA2674	Prodotti dietetici	(61)	(75)	(75)		(75)	
BA2675	Materiali per la profilassi (vaccini)	137	-	-		-	
BA2676	Prodotti chimici	-	-	-		-	
BA2677	Materiali e prodotti per uso veterinario	(123)	(6)	(6)		(6)	
BA2678	Altri beni e prodotti sanitari	(614)	(1.196)	(1.196)		(1.196)	
B6.1	Variazione Rimanenze Sanitarie	220	(3.174)	(3.174)	-	(3.174)	
BA2681	Prodotti alimentari	(0)	-	-		-	
BA2682	Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	(7)	11	11		11	
BA2683	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-		-	
BA2684	Supporti informatici e cancelleria	(136)	77	77		77	
BA2685	Materiale per la manutenzione	(0)	(0)	(0)		(0)	
BA2686	Altri beni e prodotti non sanitari	(3)	(0)	(0)		(0)	
B6.2	Variazione Rimanenze Non Sanitarie	(146)	88	88	-	88	
B6	Variazione Rimanenze	74	(3.086)	(3.086)	-	(3.086)	
B	Totale Costi Interni	365.648	360.418	367.130	4.342	371.472	
0							
BA0430	Costi per assistenza MMG	25.284	25.248	25.248		25.248	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.337	5.293	5.293		5.293	
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.495	4.102	4.102		4.102	
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc.)	2.045	1.956	1.956		1.956	
C1	Medicina Di Base	37.160	36.599	36.599	-	36.599	
BA0500	da convenzione	46.818	45.458	45.099		45.099	Inserita al stima di riduzione proposta nelle linee guida regionali
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.818	45.458	45.099	-	45.099	
BA0820	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-		-	
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-		-	
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-		-	
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-		-	
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-		-	
BA0890	da privato per cittadini non residenti - extra Regione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-		-	
C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	-	-	-	-	-	
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-		-	
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-		-	
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA0591	<i>Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	-	-	-	-	-	
BA0600	<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati</i>	-	-	-	-	-	
BA0601	<i>Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati</i>	-	-	-	-	-	
BA0610	<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</i>	-	-	-	-	-	
BA0611	<i>Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private</i>	-	-	-	-	-	
BA0620	<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</i>	3.118	3.048	3.048	-	3.048	
BA0621	<i>Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati</i>	-	-	-	-	-	
BA0630	<i>da privato per cittadini non residenti - extra Regione (Mobilità attiva in compensazione)</i>	34	28	28	-	28	
BA0631	<i>Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	-	-	-	-	-	
C3.2a	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	3.153	3.076	3.076	-	3.076	
BA0570	<i>da privato - Medici SUMAI</i>	3.957	4.005	4.005	-	4.005	
C3.2b	Prestazioni da Sumaisti	3.957	4.005	4.005	-	4.005	
C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	7.109	7.081	7.081	-	7.081	
BA0660	<i>da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)</i>	-	-	-	-	-	
BA0680	<i>da privato (intraregionale)</i>	17.470	17.240	17.240	-	17.240	
BA0690	<i>da privato (extraregionale)</i>	4.198	3.866	3.866	-	3.866	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedal.	21.667	21.106	21.106	-	21.106	
BA1110	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-		-	
BA1130	da privato	2.355	2.701	2.701		2.701	
C3.4a	Trasporti Sanitari Da Privato	2.355	2.701	2.701	-	2.701	
BA0720	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-		-	
BA0740	da privato	1.196	1.168	1.168		1.168	
C3.4b.1	Assistenza Integrativa da Privato	1.196	1.168	1.168	-	1.168	
BA0770	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-		-	
BA0790	da privato	4.893	3.561	3.561		3.561	
C3.4b.2	Assistenza Protesica da Privato	4.893	3.561	3.561	-	3.561	
C3.4b	Assistenza Integrativa e Protesica da Privato	6.089	4.729	4.729	-	4.729	
BA0920	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-		-	
BA0940	da privato (intraregionale)	1.116	877	877		877	
BA0950	da privato (extraregionale)	3.361	3.386	3.386		3.386	
C3.4c.1	Assistenza Psichiatrica Residenziale e Semires. da Privato	4.477	4.263	4.263	-	4.263	
BA0980	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-		-	
BA1000	da privato (intraregionale)	1.799	1.783	1.783		1.783	
BA1010	da privato (extraregionale)	-	-	-		-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
BA1020	<i>da privato per cittadini non residenti - extra Regione (mobilità attiva in compensazione)</i>	-	-	-	-	-	
C3.4c.2	Distribuzione di Farmaci e File F da Privato	1.799	1.783	1.783	-	1.783	
BA1050	<i>da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)</i>	-	-	-	-	-	
BA1070	<i>da privato</i>	-	-	-	-	-	
BA1080	<i>da privato per cittadini non residenti - extra Regione (mobilità attiva in compensazione)</i>	-	-	-	-	-	
C3.4c.3	Assistenza Termale da Privato	-	-	-	-	-	
BA1160	<i>da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)</i>	-	-	-	-	-	
BA1161	<i>- da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>	-	-	-	-	-	
BA1180	<i>da privato (intraregionale)</i>	9.588	9.390	9.390	-	9.390	
BA1190	<i>da privato (extraregionale)</i>	2.205	2.006	2.006	-	2.006	
C3.4c.4	Prestazioni Socio-Sanitarie da Privato	11.793	11.396	11.396	-	11.396	
C3.4c	Prestazioni da Privato - Altro	18.069	17.441	17.441	-	17.441	
C3.4	Altre Prestazioni da Privato	26.513	24.871	24.871	-	24.871	
C3	Prestazioni da Privato	55.289	53.058	53.058	-	53.058	Non inserita la stima di aumento prevista dalle linee guida regionali

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
C	Totale Costi Esterni	139.267	135.114	134.755	-	134.755	
D	Totale Costi Operativi (B+C)	504.915	495.533	501.885	4.342	506.227	
E	Margine Operativo (A-D)	(16.268)	(3.928)	10.266	(4.342)	5.924	
BA2640	<i>Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</i>	-	-	-	-	-	
BA2650	<i>Svalutazione dei crediti</i>	-	-	-	-	-	
DA0010	<i>Rivalutazioni</i>	-	-	-	-	-	
DA0020	<i>Svalutazioni</i>	-	-	-	-	-	
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-	
CA0020	<i>Interessi attivi su c/tesoreria unica</i>	-	-	-	-	-	
CA0030	<i>Interessi attivi su c/c postali e bancari</i>	-	-	-	-	-	
CA0040	<i>Altri interessi attivi</i>	-	-	-	-	-	
CA0060	<i>Proventi da partecipazioni</i>	-	-	-	-	-	
CA0070	<i>Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</i>	-	-	-	-	-	
CA0080	<i>Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</i>	-	-	-	-	-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
CA0090	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	-		-	
CA0100	Utili su cambi	-	-	-		-	
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-	-		-	
CA0130	Interessi passivi su mutui	-	-	-		-	
CA0140	Altri interessi passivi	2	12	12		12	
CA0160	Altri oneri finanziari	46	39	39		39	
CA0170	Perdite su cambi	-	-	-		-	
F2	Saldo Gestione Finanziaria	47	51	51	-	51	
YA0020	IRAP relativa a personale dipendente	10.244	10.436	10.436	412	10.848	Incremento irap in conseguenza delle nuove assunzioni. Scheda 8 piano strategico.
YA0030	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.123	1.010	1.010		1.010	
YA0040	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	645	354	354		354	
YA0050	IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	-		-	
F3.1	IRAP	12.012	11.801	11.801	412	12.212	
YA0070	IRES su attività istituzionale	260	260	260		260	
YA0080	IRES su attività commerciale	-	-	-		-	
F3.2	IRES	260	260	260	-	260	
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	939	877	877		877	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
YA0090	<i>Accantonamento a Fondo Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	-	-	-		-	
F3.3	Altri Oneri Fiscali	939	877	877	-	877	
F3	Oneri Fiscali	13.211	12.937	12.937	412	13.349	
EA0040	<i>Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	3	62			-	
EA0020	<i>Plusvalenze</i>	-	-			-	
EA0051	<i>Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>	-	-			-	
EA0190	<i>Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>	4.008	-			-	
EA0200	<i>Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-			-	
EA0210	<i>Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-			-	
EA0220	<i>Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati</i>	164	-			-	
EA0230	<i>Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	7	0			-	
EA0240	<i>Altre insussistenze attive v/terzi</i>	9.832	0			-	
EA0250	<i>Altri proventi straordinari</i>	0	0			-	
F4.1a	Proventi Straordinari	14.013	62	-	-	-	
EA0090	<i>Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>	19	239			-	
EA0100	<i>Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-			-	
EA0110	<i>Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-			-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsunti vo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programm atico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
EA0120	<i>Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati</i>	3	39			-	
EA0130	<i>Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	1.015	817			-	
EA0140	<i>Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>	2.363	17			-	
F4.1b	Sopravvenienze Attive	3.399	1.112	-	-	-	
F4.1	Componenti Straordinarie Attive	17.412	1.175	-	-	-	
BA2520	<i>Perdite su crediti</i>	-	-			-	
EA0270	<i>Minusvalenze</i>	-	-			-	
EA0290	<i>Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	-	-			-	
EA0300	<i>Oneri da cause civili e oneri processuali</i>	-	-			-	
EA0500	<i>Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-			-	
EA0510	<i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-			-	
EA0520	<i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-			-	
EA0530	<i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati</i>	0	-			-	
EA0540	<i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	7	-			-	
EA0550	<i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	3	9			-	
EA0560	<i>Altri oneri straordinari</i>	40	42			-	
F4.2a	Oneri Straordinari	50	51	-	-	-	

ID	CONTO ECONOMICO €/'000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
EA0380	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-			-	
EA0390	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-			-	
EA0400	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - Comparto	-	-			-	
EA0410	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-			-	
EA0420	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-			-	
EA0430	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	21			-	
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.001	1.066			-	
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi	350	214			-	
EA0461	Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-			-	
F4.2b	Sopravvenienze Passive	1.350	1.302	-	-	-	
F4.2	Componenti Straordinarie Passive	1.401	1.353	-	-	-	
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(16.012)	179	-	-	-	
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	(2.753)	13.167	12.988	412	13.400	
G	Risultato Economico (E-F)	(13.514)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)	

ID	CONTO ECONOMICO € /000	Consuntivo 2019	Preconsuntivo 2020 senza costi covid	Tendenziale Anno 2021 senza costi covid	Manovre Anno 2021	Programmatico Anno 2021 senza costi covid	Commento 2021
AA0080	<i>Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA</i>	-	-	-		-	
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(13.514)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)	
	Residuo da iscrivere Progetti Obiettivo 2017						
	Risultato Economico comprensivo dei PO 2017	(13.514)	(17.095)	(2.722)	(4.754)	(7.476)	

c.5) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:

(EX ART. 25 D.Lgs 118/2011)

- ✓ **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

Sommario

1. Premessa	256
2. Mission	263
3. Vision	263
4. Contesto di riferimento e analisi organizzativa.....	264
5. Analisi interna	270
5.1 Personale.....	270
5.2 Ricoveri ospedalieri	273
5.3 Mobilità passiva	277
5.4 Mobilità attiva ricoveri in valore	282
5.5 Situazione economica	284
6 Analisi S.W.O.T.	285
6.1 Matrice S.W.O.T.	285
6.2 Punti di forza	286
6.3 Punti di debolezza	288
6.4 Opportunità.....	290
6.5 Minacce	292
7 Linee direttrici del Piano Strategico 2021-2023.....	294
8 Conclusioni	296

1. Premessa

Il 2020 potrà essere considerato l'anno in cui tutto è cambiato. In alcuni paesi, tra i quali l'Italia, l'epidemia di Covid-19 è l'evento più grave che si sia verificato dal dopoguerra a oggi e con il più profondo impatto sulle vite di tutti, a livello sociale, psicologico, climatico e organizzativo.

A livello di organizzazione non si può non considerare l'enorme carico in capo al nostro Sistema Sanitario Nazionale di doversi trasformare/riorganizzare rapidamente in seno ai mutevoli cambiamenti quotidiani e repentini derivanti dalla pandemia che ha messo a dura prova la tenuta del nostro Servizio Sanitario Nazionale (SSN), soprattutto nelle Regioni del Nord Italia.

Il 31 gennaio 2020, il Consiglio dei Ministri ha dichiarato lo stato di emergenza per la durata di sei mesi, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'infezione da Coronavirus.

Il 21 febbraio è stato accertato il primo caso di coronavirus in un cittadino italiano di Codogno; lo stesso giorno, muore a Padova un uomo di 78 anni che aveva a sua volta contratto il coronavirus.

Quella che viene definita la "prima fase" dell'epidemia è stata caratterizzata da un lungo periodo di lockdown dopo una prima rapidissima libera diffusione dell'epidemia a cavallo di febbraio/marzo 2020, durata almeno 3-4 settimane. Durante il lockdown è stato possibile seguire l'andamento dell'epidemia nelle varie regioni: dappertutto il numero dei casi ha raggiunto un massimo e poi ha iniziato a decrescere. Ogni regione è stata caratterizzata, però, da parametri diversi nel raggiungimento del massimo e nella velocità di decrescita della diffusione dell'infezione.

La riapertura nel giugno 2020 è avvenuta in un momento in cui in alcune regioni l'epidemia sembrava di fatto scomparsa, mentre in altre la curva dei contagi stava ancora scendendo ma l'emergenza non era affatto finita.

Questa situazione differenziata a livello regionale ha fatto sì che, durante l'estate, a causa di spostamenti interni al territorio italiano, ma anche per flussi di turismo e spostamenti da e verso altri paesi, il numero di infetti inizialmente diminuisse (luglio/agosto), bloccandosi a circa 12.000 casi, e poi riprendesse a salire (agosto/settembre).

L'andamento costante osservato tra luglio e agosto era dovuto a due effetti contemporanei: la diminuzione degli infetti collegati alla fase di lockdown e l'inizio della crescita degli infetti dovuti alla seconda ondata.

Verso fine agosto la “seconda ondata” ha iniziato a prevalere, sia pure lentamente, sul calo post-lockdown e il numero totale di positivi ha ripreso a crescere.

Alla riapertura delle scuole (24 settembre in Abruzzo) la seconda ondata era quindi già pienamente in atto, sia pure con una crescita lenta.

Tuttavia già dai primi giorni di ottobre si è rilevata un’elevata trasmissione del virus diffusa su tutto il territorio nazionale, che ha provocato focolai anche di dimensioni rilevanti, con conseguente aumento del numero di nuovi casi di infezione.

Dal 3 novembre 2020, Regioni e Province autonome sono state classificate in tre aree - rossa, arancione e gialla - corrispondenti ad altrettanti scenari di rischio, per le quali sono previste specifiche misure restrittive. La classificazione avviene in base a Ordinanze del Ministero della Salute. (Dpcm 3 novembre 2020; Decreto legge 9 novembre 2020).

In particolare, la Regione Abruzzo a partire dal 20 novembre 2020 è diventata zona rossa ad alto rischio, rientrando nel c.d “SCENARIO 4”: situazione di trasmissibilità non controllata con criticità nella tenuta del sistema sanitario nel breve periodo.

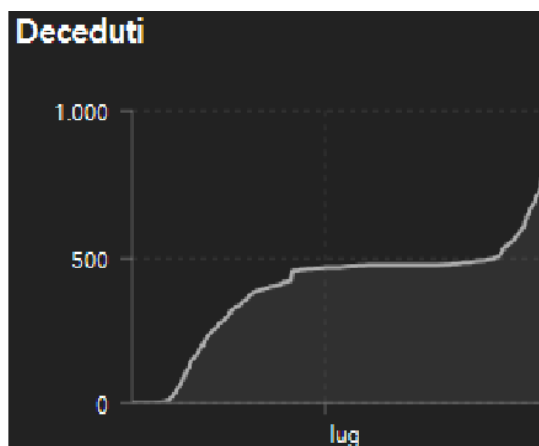
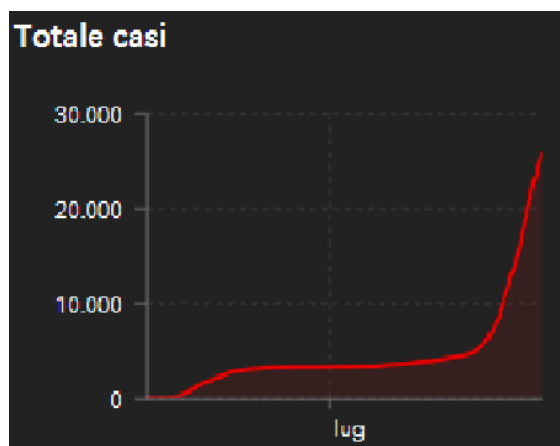
Il monitoraggio dell'epidemia dei casi di Covid-19 in Italia viene effettuato attraverso due flussi di dati:

- il flusso dei dati aggregati inviati dalle Regioni coordinato dal Ministero della Salute, con il supporto della Protezione Civile e dell'Istituto Superiore di Sanità, per raccogliere informazioni tempestive sul numero totale di test positivi, decessi, ricoveri in ospedale e ricoveri in terapia intensiva in ogni provincia d'Italia.
- il flusso dei dati individuali inviati dalle Regioni all'Istituto Superiore di Sanità ([Sorveglianza integrata Covid-19](#), Ordinanza 640 della Protezione Civile del 27/2/2020), che comprende anche i dati demografici, le comorbidity, lo stato clinico e la sua evoluzione nel tempo, per un'analisi più accurata.

La Regione Abruzzo ha fronteggiato l’epidemia con il massimo dello sforzo e dell’impegno possibile, adoperando tutte le risorse umane e strutturali a sua disposizione.

I grafici sottostanti¹ mostrano l’andamento dei contagi e dei deceduti da marzo al 26 novembre 2020 nella Regione Abruzzo. Come nel resto d’Italia, anche nella Regione Abruzzo la curva dei contagi e dei deceduti è costantemente in crescita.

¹ Fonte dati: Dipartimento della Protezione civile



Specularmente nella Provincia di Teramo l'andamento dei casi totali rispecchia l'andamento regionale abruzzese².



Nella ASL di Teramo le decisioni circa l'assetto strutturale-organizzativo da adottare per fronteggiare l'emergenza Covid sia a livello ospedaliero che territoriale sono condivise e avallate - in ottemperanza all'Ordinanza n. 3 del 09/03/2020 del Presidente della Giunta

² Fonte dati: <https://lab24.ilsole24ore.com>

Regionale d'Abruzzo - dalla c.d. Unità di crisi (istituita con Delibera Aziendale n. 401 dell'11 marzo 2020 e integrata con Delibera 575 del 10/04/2020), composta da:

- Direttore Generale (con funzioni di Responsabile e Coordinatore)
- Direttore Sanitario
- Direttore Dipartimento Emergenza Accettazione
- Direttore UOC Servizio 118
- Direttore Coordinamento Assistenza Ospedaliera
- Direttore Dipartimento Tecnico Logistico
- Dirigenti delle Professioni Sanitarie del Comparto
- Direttore del Dipartimento dei Servizi
- Direttore del Dipartimento di Prevenzione
- Direttore del Dipartimento Medico
- Direttore UOC SIESP
- Direttore UOC Gestione del Personale
- RSPP
- Direttore UOC Formazione, Qualità e Comunicazione di Crisi
- Responsabile della Comunicazione Istituzionale

La Rete ospedaliera che si è delineata a partire da marzo a seguito della sopra citata c.d. "prima ondata", ha previsto il ruolo centrale del PO di Atri, diventato Ospedale Covid a partire da metà marzo circa, sulla base di criteri tecnici e logistici condivisi in sede di riunione dell'Unità di Crisi.

A conferma di quanto appena detto, con Deliberazione 538 del 31/03/2020 è stato approvato il piano di razionalizzazione degli accessi, di rimodulazione degli spazi, dei percorsi, delle destinazioni d'uso e delle relative procedure finalizzate alla riorganizzazione del Presidio Ospedaliero di Atri in "Ospedale COVID".

Nel PO infatti, sempre a partire da metà marzo circa, sono stati progressivamente attivati i seguenti reparti: *Cardiologia/Terapia Sub Intensiva COVID, Chirurgia COVID, Medicina COVID, Ortopedia COVID, Pediatria COVID, Anestesia COVID, Terapia Intensiva COVID, Lungodegenza COVID.*

Nella ASL di Teramo è stata sospesa l'attività ambulatoriale programmata, incluse la chirurgia ambulatoriale, le attività medico legali collegiali e monocratiche ad eccezione di

quelle necroscopiche. È rimasta garantita solo l'attività ambulatoriale in classe di priorità U (urgente) mentre è stata soppressa quella in classe priorità B (breve), D (differibile) e P (programmata) ivi compresa l'attività ALPI.

Sono state fatte salve le prestazioni onco-ematologiche, radioterapiche e chemioterapiche; le prestazioni individuate come indispensabili dallo specialista di riferimento incluse quelle in ADI; le prestazioni dialitiche; i controlli chirurgici ed ortopedici post intervento, la terapia del dolore, le prestazioni connesse alla PMA; le attività di pre-ospedalizzazione per interventi in classe A; le prestazioni dei servizi pubblici dell'area della salute mentale dell'età evolutiva e dell'età adulta e i servizi per le dipendenze patologiche SERD; i prelievi ambulatoriali a carattere di urgenza e le prestazioni TAO (terapia Anticoagulante Orale); le vaccinazioni obbligatorie secondo calendario nazionale vigente. Sono state altresì consentite le attività connesse alla donazione di sangue.

Anche in relazione alla gestione delle risorse umane si è proceduto ad alla revisione e alla razionalizzazione dell'utilizzo del personale a disposizione.

In data 17/03/2020 con Delibera Aziendale n. 447 è stato adottato un opportuno protocollo operativo in merito, per fronteggiare in maniera efficace ed appropriata l'emergenza al fine di fornire agli operatori le dovute indicazioni precauzionali unitarie, necessarie al contenimento ed alla prevenzione della trasmissione del virus, uniformando i relativi comportamenti a livello aziendale.

Anche gli altri Ospedali hanno rivestito un ruolo cruciale nella Rete COVID ed in particolare:

- nel PO di Teramo sono stati progressivamente attivati, sempre a partire dai primi giorni di marzo, numerosi reparti COVID (*Cardio- COVID, Malattie infettive COVID, Ostetricia e Ginecologia COVID, Pediatria COVID, Rianimazione COVID, Rianimazione Cardiochirurgica COVID*);
- i Presidi di Giulianova e S. Omero sono rimasti Covid-free.

A livello territoriale le principali azioni intraprese hanno riguardato:

- ✓ attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) in 4 sedi (Delibera Aziendale n. 566 del 08/04/2020), composte da team medici che si occupano di seguire i pazienti Covid nelle loro abitazioni, attraverso visite e consulti a distanza, evitando così il sovraffollamento nei reparti ospedalieri dedicati;

- ✓ adozione della Deliberazione Aziendale n 633 del 21/04/2020 con la quale è stata approvata la procedura con lo scopo di disciplinare le modalità operative del trattamento domiciliare dei pazienti affetti da SARS-COV-2, secondo un modello di integrazione assistenziale tra il livello territoriale e quello ospedaliero, cui sono seguiti diversi aggiornamenti;
- ✓ istituzione dell'Unità di Coordinamento dell'Assistenza Territoriale (UCAT) con Delibera Aziendale n. 696 del 06/05/2020;
- ✓ RSA Giulianova adibita a struttura territoriale Covid.

Dopo la citata fase di decrescita dei casi Covid in cui i Presidi maggiormente impegnati per il Covid hanno ridimensionato le risorse destinate all'emergenza e riorganizzato le proprie strutture al fine di riattivare in progress le attività routinarie "no Covid", con la c.d. "seconda ondata" lo scenario è stato delineato con maggiore consapevolezza delle strategie necessarie per preservare l'integrità dei reparti ospedalieri e attuare una migliore gestione.

In particolare, a partire dai primi giorni di novembre è stata disposta l'immediata riconversione ad ospedali Covid dei PPOO di Atri e Giulianova.

A livello territoriale:

- è avvenuta l'attivazione dei punti drive-through che con cadenza fissa a Teramo e bisettimanale (in altre postazioni) hanno provveduto all'effettuazione dei tamponi con riduzione dei tempi di attesa per l'esecuzione;
- sono state potenziate le visite domiciliari delle USCA attraverso il rafforzamento delle unità mediche;
- sono state attivate tre USPED (Unità Speciali di Pediatria Distrettuale);
- sono state attivate altre 2 USCA per un totale di 6 (con sede a Teramo, Montorio, Bisenti, Silvi, Roseto e Tortoreto; è stata inoltre attivata 1 USCA dedicata a necessità di RSA ed RA (come definito dall'Unità di Crisi del 24/11/2020).

Sono di imminente attivazione:

- attivazione di screening di massa in collaborazione con la Protezione Civile e messa a regime di un sistema di tracciamento con un focus specifico dedicato alla scuola;
- attivazione di un Covid-Hotel a Giulianova e di un Covid Residenza per anziani autosufficienti a Scerne.

In base a quanto sopra premesso, la ASL di Teramo intende garantire una programmazione coerente e attuabile stante il mutevole scenario di contesto e nella speranza della più immediata fine della crisi pandemica.

La presente analisi si ispira innanzi tutto al principio della *coerenza*, in relazione agli obiettivi ed ai valori interni, alle risorse a disposizione ed all'organizzazione stessa. La strategia può, infatti, essere definita come *“l'insieme coerente delle decisioni che posiziona il sistema nel contesto ambientale in cui opera”*³ e si colloca all'interno del Piano Strategico per il triennio 2021-2023.

Il Piano Strategico non può essere una semplice dichiarazione di quello che si vuole fare, ma deve tenere in considerazione gli obiettivi concretamente realizzabili, declinandoli dalla pianificazione alla programmazione di breve periodo, illustrando le modalità ed i principi ai quali l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Teramo (ASL TE) si ispira nel realizzare la gestione.

I valori ispiratori sono:

- **affidabilità:** in termini di coerenza tra assunzioni e dichiarazioni di impegni e rispetto degli stessi, siano essi nei confronti della popolazione assistibile che dei propri dipendenti;
- **efficacia e risultati:** in termini di scansione esatta di individuazione di aree di intervento e di giustificazione della selezione degli obiettivi da raggiungere, di definizione dei mezzi e delle risorse per il raggiungimento degli obiettivi, dei tempi di realizzazione, previa definizione a monte di chiari strumenti per le valutazioni e le verifiche sull'effettiva realizzazione di quanto prefissato;
- **equità:** in termini di garanzia di comportamenti uguali – a parità di condizioni – presso tutte le strutture aziendali per la garanzia di erogazione di livelli di assistenza adeguati ai bisogni, appropriati e di buona qualità;
- **elasticità:** in termini di capacità dell'organizzazione di adeguarsi alle continue spinte al cambiamento provenienti sia dall'interno che dall'esterno attraverso la promozione di politiche di sviluppo, di capacità professionali e di modelli organizzativi;
- **trasparenza:** in termini di garanzia di chiarezza sui processi decisionali sia all'interno che all'esterno, di rispetto e di promozione dei valori etici e del *civil servant*.

³Fonte: *GLUCK –KAUFMAN -WALLECK, 1982*

Il presente documento pertanto non è destinato soltanto alla Dirigenza Aziendale o alle Autorità Regionali, bensì a tutti i portatori di interessi che intendano conoscere quali siano le priorità aziendali per il prossimo triennio.

2. Mission

L'attività della ASL TE risponde all'esigenza di produzione di "salute", nell'ottica del soddisfacimento di tutti i bisogni assistenziali della popolazione. La ASL TE si impegna a soddisfare la domanda di sicurezza sanitaria e socio-assistenziale espressa dai componenti della comunità che le è affidata e da chiunque altro richieda i suoi servizi, assicurando interventi personalizzati essenziali, efficaci, appropriati, convenienti ed orientati all'innovazione sia per l'assistenza ospedaliera che territoriale.

Tutto ciò premesso l'ASL TE focalizza tutte le proprie energie nella ricerca del maggior grado di concreta soddisfazione del bisogno, anche ponendo in essere strategie di umanizzazione, conformandosi a principi etico-sociali di rispetto dell'integrità della persona e di sviluppo economicamente sostenibile (rapporto ottimale costo-beneficio).

La principale ricchezza della ASL TE è rappresentata dalle risorse umane che vi lavorano. Esse sono veicolo del "bene salute" ai cittadini, destinatari dell'assistenza sanitaria. Al capitale umano sono destinate le strategie di valorizzazione delle competenze individuali e di equipe, che contribuiscano allo sviluppo del senso di appartenenza e del benessere lavorativo.

3. Vision

In coerenza con i propri valori, il sistema aziendale intende realizzare la mission attraverso un'organizzazione efficiente ed efficace che garantisca:

- l'utilizzo di tutte le risorse a disposizione (con il conseguente mantenimento di un equilibrio economico strutturale) che permetta il completamento dell'offerta e il miglioramento della qualità della stessa;
- il recupero di fiducia sui servizi aziendali da parte degli utenti, con la conseguente riduzione dei flussi di mobilità passiva;

- la diminuzione dei costi di amministrazione generale, per reinvestire le risorse liberate nel miglioramento della qualità dei servizi erogati e realizzando politiche di integrazione tra ospedale, territorio e medicina convenzionata;
- l'eliminazione delle residue ridondanze organizzative costituite da improduttivi duplicati di servizi soprattutto nelle specializzazioni e la valorizzazione del lavoro di equipe sia a livello sanitario che a livello amministrativo;
- l'implementazione del sistema hub & spoke intra-aziendale e inter-ospedaliero, valorizzando la differenziazione delle specializzazioni e nel rispetto delle vocazioni di ciascuna unità operativa;
- l'accrescimento delle responsabilità individuali attraverso la valorizzazione delle competenze e delle capacità professionali di ciascuno con implementazione di ogni forma di partecipazione all'organizzazione ed alla definizione delle strategie aziendali;
- l'aggiornamento tecnologico sia nell'area sanitaria, al fine di aumentare la capacità di attrazione e la produttività, sia dell'area amministrativa, al fine di rendere più integrate e fruibili le informazioni dematerializzandole il più possibile.

4. [Contesto di riferimento e analisi organizzativa](#)

La ASL di Teramo è azienda dotata di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica; è un Ente Strumentale della Regione Abruzzo con il compito di garantire l'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie comprese nei livelli uniformi, essenziali, efficaci ed appropriati di assistenza. Essa agisce in regime di concorrenza con gli altri erogatori pubblici e privati ed in particolare è dotata di autonomia nell'organizzazione dei servizi e nella gestione di tutti i fattori della produzione, nel rispetto dei principi stabiliti dalla Regione; agisce secondo criteri di efficienza, efficacia ed economicità ed è tenuta al rispetto dei vincoli di bilancio attraverso l'equilibrio di costi e ricavi, in funzione del pubblico interesse costituito dalla tutela della salute della popolazione nell'ambito dei livelli di assistenza.

L'Azienda ha operato in sintonia con le direttive contenute nel Piano Sanitario Nazionale e nel rispetto degli indirizzi regionali di programmazione, da cui sono stati rilevati i dati ed i contenuti e ricavate la mission e le relative strategie aziendali.

L'assetto organizzativo dell'Azienda si conforma ai contenuti della vigente normativa nazionale e regionale.

L'organizzazione delle attività è in forma dipartimentale. Per la macro articolazione ospedaliera è adottato come modello ordinario di organizzazione quello che prevede la strutturazione in hub & spoke.

Fig. 1



I presidi ospedalieri “spoke” sono tre:

- Atri
- Giulianova
- Sant’Omero

I Presidi sono caratterizzati da diversa tipologia di intensità di cure: acuzie, riabilitazione, cronicizzazione.

Il territorio in cui opera la ASL TE coincide con l'attuale provincia di Teramo e si estende per 1.949 kmq di superficie; la popolazione complessiva al 01/01/2020 è di 307.412⁴, distribuita in 47 comuni, dislocati su due Aree distrettuali (Fig. 1):

- l'Area Distrettuale Adriatico a cui afferiscono i DSS (Distretto Socio Sanitario) di Atri, Roseto e Val Vibrata;

- l'Area Distrettuale Gran Sasso-Laga a cui afferiscono i DSS di Teramo e Montorio al Vomano. I Distretti di Montorio e Teramo interessano le zone interne il cui territorio è prevalentemente a carattere collinare o montano mentre gli altri tre distretti si affacciano sulla costa adriatica.

Nell'area territoriale, caratterizzata da un'organizzazione a matrice, con collegamenti funzionali alla rete assistenziale ospedaliera ed ai Dipartimenti Territoriali, oltre ai distretti sanitari, sono presenti:

- n. 4 UCCP (Unità Complesse di Cure Primarie) collocate a Martinsicuro, Montorio al V., Sant'Egidio alla V. e Teramo;
- la Centrale Operativa Emergenza 118;
- RSA anziani/disabili psichici presso Castilenti e Contrada Casalena a Teramo;
- Centri Residenziali e semiresidenziali per malati di mente variamente distribuiti sul territorio;
- Il Dipartimento di Prevenzione.

L'ASL TE è una realtà di confine ragion per cui i residenti in alcuni comuni, per ragioni culturali, storiche e di viabilità, gravitano sulla vicina Regione Marche, contribuendo in parte a generare un flusso di mobilità passiva di prestazioni sanitarie che risulta difficilmente governabile.

La popolazione nei distretti è così distribuita⁵:

⁴ Fonte: <http://demo.istat.it-Statistiche demografiche ISTAT> - popolazione al 1/01/2020

⁵ Fonte: <http://demo.istat.it-Statistiche demografiche ISTAT> - popolazione al 1/01/2020

Tab. 1 - Popolazione (01/01/2020) per distretto

DISTRETTO DI TERAMO			
Comune	Maschi	Femmine	Totale
Basciano	1.187	1.175	2.362
Campoli	3.453	3.489	6.942
Canzano	916	915	1.831
Castellalto	3.788	3.827	7.615
Cortino	324	282	606
Penna Sant'Andrea	836	872	1.708
Rocca Santa Maria	259	238	497
Teramo	25.994	27.825	53.819
Torricella Sicura	1.282	1.290	2.572
Valle Castellana	482	421	903
Totale	38.521	40.334	78.855

DISTRETTO DI NERETO			
Comune	Maschi	Femmine	Totale
Alba Adriatica	6.088	6.643	12.731
Ancarano	923	932	1.855
Civitella del Tronto	2.378	2.409	4.787
Colonnella	1.833	1.827	3.660
Controguerra	1.138	1.164	2.302
Corropoli	2.522	2.628	5.150
Martinsicuro	8.042	8.269	16.311
Nereto	2.621	2.778	5.399
Sant'Egidio alla Vibrata	4.841	5.031	9.872
Sant'Omero	2.562	2.709	5.271
Torano Nuovo	759	793	1.552
Tortoreto	5.820	6.184	12.004
Totale	39.527	41.367	80.894

DISTRETTO DI ROSETO			
Comune	Maschi	Femmine	Totale
Bellante	3.431	3.529	6.960
Giulianova	11.311	12.500	23.811
Morro d'Oro	1.755	1.848	3.603
Mosciano Sant'Angelo	4.589	4.650	9.239
Notaresco	3.283	3.352	6.635
Roseto degli Abruzzi	12.681	13.409	26.090
Totale	37.050	39.288	76.338

DISTRETTO DI ATRI			
Comune	Maschi	Femmine	Totale
Arsita	392	406	798
Atri	5.201	5.281	10.482
Bisenti	907	891	1.798
Castiglione Messer Raimondo	1.115	1.070	2.185
Castilenti	743	692	1.435
Cellino Attanasio	1.215	1.185	2.400
Cermignano	788	788	1.576
Montefino	497	486	983
Pineto	7.203	7.720	14.923
Silvi	7.692	7.957	15.649
Totale	25.753	26.476	52.229

DISTRETTO DI MONTORIO			
Comune	Maschi	Femmine	Totale
Castel Castagna	234	223	457
Castelli	508	517	1.025
Colledara	1.072	1.088	2.160
Crognaleto	643	526	1.169
Fano Adriano	143	129	272
Isola del Gran Sasso d'Italia	2.281	2.340	4.621
Montorio al Vomano	3.914	3.949	7.863
Pietracamela	131	109	240
Tossicia	621	668	1.289
Totale	9.547	9.549	19.096

Totale complessivo	Maschi	Femmine	Totale
	150.398	157.014	307.412

L'assistenza ospedaliera viene erogata nei quattro presidi ospedalieri distribuiti sul territorio provinciale. La distanza massima tra un presidio e l'altro è di Km 47, che si percorrono in 50 minuti circa.

Lo stato di salute della popolazione è in linea con il trend nazionale che vede, a fronte dell'aumento medio dell'aspettativa di vita, un incremento delle patologie croniche correlate.

L'andamento demografico⁶ negli ultimi anni è caratterizzato soprattutto dall'aumento della popolazione ultrasessantacinquenne, mentre si assiste ad una progressiva riduzione del numero dei giovani con conseguente riduzione della natalità, così come si evince dalla tabella sottostante.

⁶ Fonte: <http://dati.istat.it>

Tab. 2 – Principali indicatori demografici Provincia di Teramo 2016-2020

Tipo indicatore	ANNO					
	2016	2017	2018	2019	2020	ITALIA 2019
tasso di natalità (per mille abitanti)	7,8	7,5	6,8	6,6	..	7
tasso di mortalità (per mille abitanti)	10,4	11,4	10,3	10,8	..	10,5
crescita naturale (per mille abitanti)	-2,6	-3,9	-3,5	-4,2	..	-3,6
tasso di nuzialità (per mille abitanti)	3,1	2,6	3,3	..	..	3
saldo migratorio interno (per mille abitanti)	-0,7	-2,6	-0,9	-1,7	..	0
saldo migratorio con l'estero (per mille abitanti)	2,8	2,3	4,3	3,3	..	2,5
saldo migratorio per altro motivo (per mille abitanti)	-1	-0,9	-0,6	-2,1	..	-2,1
saldo migratorio totale (per mille abitanti)	1,1	-1,2	2,8	-0,5	..	0,4
tasso di crescita totale (per mille abitanti)	-1,5	-5,1	-0,7	-4,7	..	-3,2
numero medio di figli per donna	1,29	1,27	1,17	..	..	1,29
età media della madre al parto	32,1	32,2	32,3	..	..	32,1
speranza di vita alla nascita - maschi	80,9	80,2	80,9	..	..	81
speranza di vita a 65 anni - maschi	19,5	18,8	19,3	..	..	19,3
speranza di vita alla nascita - femmine	85,4	84,8	85,9	..	..	85,3
speranza di vita a 65 anni - femmine	22,8	22,2	23,1	..	..	22,5
speranza di vita alla nascita - totale	83,1	82,4	83,4	..	..	..
speranza di vita a 65 anni - totale	21,1	20,5	21,2	..	..	..
popolazione 0-14 anni al 1° gennaio (valori percentuali) - al 1° gennaio	12,9	12,8	12,7	12,5	12,3	13,2
popolazione 15-64 anni (valori percentuali) - al 1° gennaio	64,8	64,7	64,5	64,4	64,3	64
popolazione 65 anni e più (valori percentuali) - al 1° gennaio	22,3	22,6	22,9	23,1	23,4	22,8
indice di dipendenza strutturale (valori percentuali) - al 1° gennaio	54,3	54,6	55,1	55,3	55,5	56,3
indice di dipendenza degli anziani (valori percentuali) - al 1° gennaio	34,4	34,9	35,5	35,9	36,4	35,7
indice di vecchiaia (valori percentuali) - al 1° gennaio	172,8	176,7	180,7	185	190,4	173,1
età media della popolazione - al 1° gennaio	45	45,3	45,6	45,8	46,1	45,4

5. Analisi interna

5.1 Personale

La Asl di Teramo, per rispondere ai continui cambiamenti nell'ambito della gestione delle risorse umane, ha trovato alcune soluzioni per rispondere in modo adeguato al contesto economico, organizzativo e demografico.

Tra i vincoli di contesto più rilevanti si colloca il blocco del turnover e l'adeguamento alla normativa europea relativamente all'orario di lavoro del personale sanitario (L. 161/2014).

Le condizioni ed i numerosi vincoli normativi hanno comportato un costante e progressivo invecchiamento del personale sanitario. Il fenomeno risulta più allarmante per alcune discipline della dirigenza medica, in particolare per la limitata partecipazione alle procedure concorsuali.

La Asl di Teramo, per far fronte a tali criticità, ha ovviato con soluzioni alternative, quali prestazioni aggiuntive, convenzioni ed esternalizzazione di attività che però non possono rappresentare una soluzione al problema.

Al 30/11/2020, il **personale in servizio** presso la ASL di Teramo risulta complessivamente pari a 3.419 dipendenti, di cui il 93% assunto con contratto a tempo indeterminato. Il 18% del totale è rappresentato da Dirigenti medici (n. 603), per lo più assunti con contratto a tempo indeterminato (96% circa).

Tab. 3 - Personale in servizio al 30/11/2020 per profilo professionale

PROFILO PROFESSIONALE	TEMPO DET.	TEMPO IND.	TOTALE
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	1	82	83
ASSISTENTE RELIGIOSO		1	1
ASSISTENTE SOCIALE	2	30	32
AUSILIARIO SPECIALIZZATO		67	67
COADIUTORE AMMINISTRATIVO		63	63
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROF.LE		63	63
COLLABORATORE TECNICO PROF.LE	1	18	19
COMMESSO		5	5
DIETISTA		11	11
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO		15	15
DIRIGENTE ANALISTA		2	2
DIRIGENTE BIOLOGO		9	9
DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE		2	2
DIRIGENTE FARMACISTA		13	13
DIRIGENTE FISICO	1	4	5
DIRIGENTE INGEGNERE		5	5
DIRIGENTE MEDICO	23	580	603
DIRIGENTE PSICOLOGO	2	10	12
DIRIGENTE SOCIOLOGO		5	5
DIRIGENTE STATISTICO		1	1
DIRIGENTE VETERINARIO	1	34	35
EDUCATORE PROFESSIONALE		1	1
FISIOTERAPISTA		34	34
INFERMIERE	118	1.356	1.474
LOGOPEDISTA		3	3
MASSAGGIATORE NON VEDENTE		2	2
OPERATORE SOCIO SANITARIO	85	235	320
ORTOTTISTA		5	5
OSTETRICA	5	51	56
PERSONALE TECNICO		224	224
PERSONALE TECNICO SANITARIO	12	224	236
PROGRAMMATORE		9	9
PUERICULTRICE		4	4
TOTALE	251	3.168	3.419

I medici in servizio nell'ultimo triennio (2018/2020), hanno subito una rilevante diminuzione (Tab. 4).

Tab. 4 - Dirigenti medici in servizio: Anni 2017-2020

DIRIGENTI MEDICI	Personale in servizio al 31/12/2017	Personale in servizio al 31/12/2018	Personale in servizio al 31/10/2019	Personale in servizio al 30/11/2020
Tempo determinato	39	48	24	23
Tempo indeterminato	567	577	588	580
Totale	606	625	612	603

In particolare si registra un lieve aumento dei dirigenti medici a tempo indeterminato del 2% circa rispetto all'anno 2017. Di contro nei primi 11 mesi del 2020 il personale dirigente medico in servizio a tempo determinato risulta notevolmente ridotto (40 %circa) rispetto al 2017.

La programmazione regionale, con il DCA 79/2016, prevede per la Asl di Teramo un incremento di posti letto portando l'attuale dotazione complessiva a 883 posti letto con un conseguente aumento della dotazione organica.

La dotazione organica della ASL di Teramo, secondo la media regionale per posto letto, dovrebbe attestarsi su 3.669 unità con un delta di circa -250 unità rispetto all'attuale dotazione (dato aggiornato al 30/11/2020).

Altro dato significativo (Tab. 5) è quello relativo all'età media del personale assunto a tempo indeterminato che rende evidente la necessità di impostare le basi per un ricambio generazionale senza il quale tra qualche anno l'azienda si troverà in grande difficoltà.

Tab. 5 - Età media del personale assunto nella Asl di Teramo (al 30/11/2020)

Indicatore	Valore
Età media del personale (anni)	48
Età media dei dirigenti medici	51
Età media dei dirigenti non medici (sanitari e non)	55

Al fine di contrastare, da una parte la carenza di personale e dall'altra il fenomeno dell'invecchiamento con il conseguente pensionamento, la Asl di Teramo ha provveduto nell'ultimo triennio, ad assumere in totale 1.115 dipendenti, di cui il 68% circa a tempo indeterminato. In particolare, nel 2020 l'emergenza Covid ha portato un'inevitabile incremento delle assunzioni a tempo determinato rispetto agli anni precedenti.

5.2 RICOVERI OSPEDALIERI

Tab. 6 - Trend ricoveri - anno 2017/2019

	2017	2018	2019
Ricoveri ordinari	27.341	27.578	27.936
Valore ricoveri ordinari (€/000)	97.595	100.344	104.516
Ricoveri diurni	5.874	6.199	6.382
Valore ricoveri diurni (€/000)	10.114	10.998	11.006
Ricoveri ambulatoriali protetti	4.988	5.444	5.640
Valore ricoveri ambulatoriali protetti (€/000)	2.972	3.217	3.249
Totale ricoveri	38.203	39.221	39.958
Totale valore ricoveri (€/000)	110.681	114.558	118.771

L'analisi dell'andamento dei **ricoveri totali** evidenzia nel 2019, un aumento del numero dei ricoveri prodotti rispetto ai due anni precedenti con un relativo incremento in termini di valore. Si precisa che rispetto agli strumenti di programmazione adottati negli anni precedenti (2017-2018), i dati potrebbero non coincidere (in misura non significativa) per tre ordini di ragioni:

- 1) inserimento/annullamento tardivo delle SDO;
- 2) rimodulazione organizzativa delle Unità Operative afferenti ai Dipartimenti;
- 3) costituzione di nuovi Dipartimenti (ad esempio Dipartimento di Oncologia).

I ricoveri in regime ordinario risultano rispetto all'anno precedente in lieve aumento sia in numero (+358) che nella relativa valorizzazione (+€4.172 mln). Analogamente, si evidenzia un aumento sia numerico che in valore dei ricoveri in regime diurno.

Si rileva, inoltre, un aumento del numero dei casi in regime ambulatoriale protetto con uno scostamento al di sotto del 4% sia in termini di casi che di valorizzazione degli stessi.

I due grafici seguenti rappresentano la distribuzione tra i dipartimenti per l'anno 2019 dei ricoveri totali, sia in termini di numero che di valorizzazione economica degli stessi.

Fig. 2 - Distribuzione del numero dei ricoveri per Dipartimento - Anno 2019

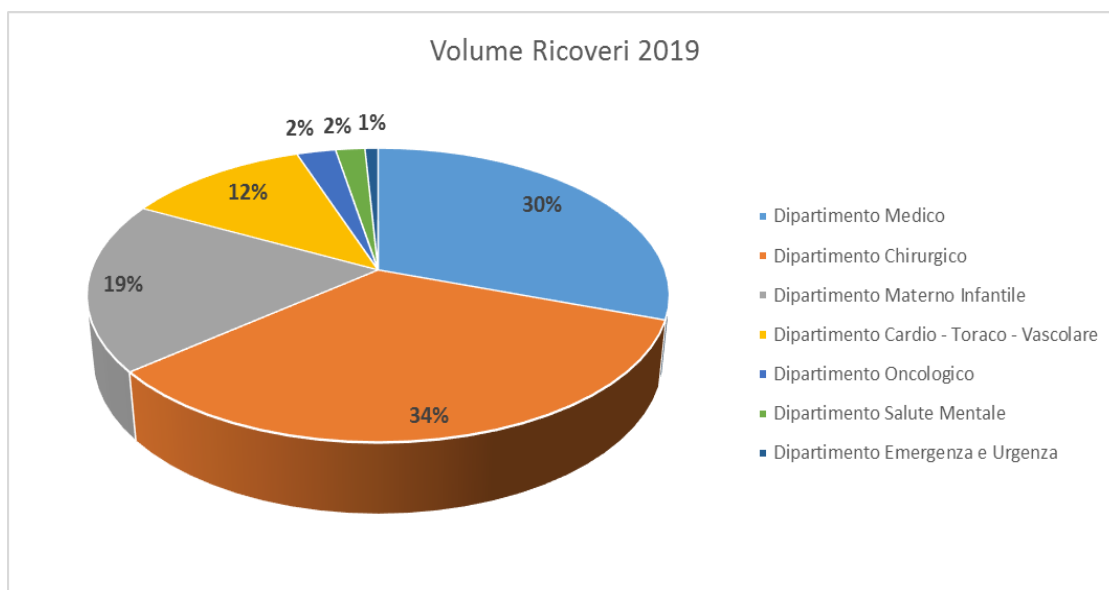
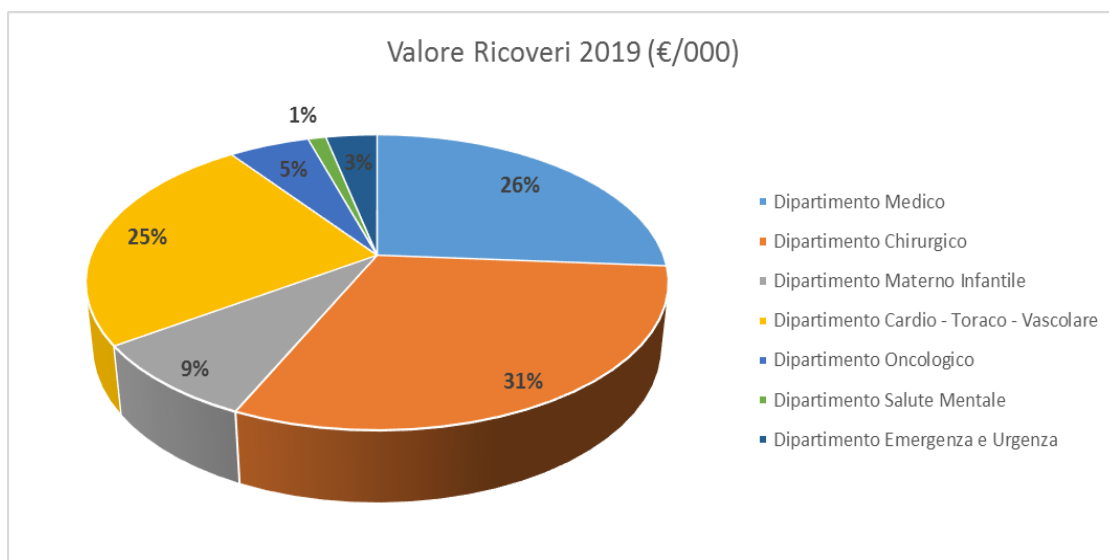


Fig. 3 - Distribuzione della valorizzazione dei ricoveri per Dipartimento - Anno 2019



Nell'anno 2019, i Dipartimenti di Chirurgia e Medicina hanno contribuito per circa il 60% alla produzione di ricoveri, sia in termini di numero che in termini di valore.

Il Dipartimento Cardio Vascolare con il 12% del numero di ricoveri contribuisce per il 25% al valore prodotto. Il Dipartimento Materno Infantile, al contrario, con il 19% circa del numero di ricoveri contribuisce solo al 9% circa del valore complessivamente prodotto.

Le tabelle 7 e 8 mostrano rispettivamente le variazioni nell'ultimo triennio sia **nel volume dei ricoveri ordinari** sia **nel relativo valore**, distinte per i Dipartimenti aziendali.

Tab. 7 - Andamento del volume dei ricoveri ordinari - Anni 2017-2019

DIPARTIMENTO	2017	2018	2019	Var % 19/18
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	4.414	4.342	4.386	1,0%
Dipartimento Chirurgico	6.973	6.956	7.199	3,5%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	287	257	256	-0,4%
Dipartimento Materno Infantile	6.151	5.856	5.819	-0,6%
Dipartimento Medico	8.331	8.734	8.946	2,4%
Dipartimento Oncologico	434	543	564	3,9%
Dipartimento Salute Mentale	801	793	766	-3,4%
Tot	27.391	27.481	27.936	1,7%

Tab. 8 - Andamento della valorizzazione dei ricoveri ordinari - Anni 2017-2019(€/000)

DIPARTIMENTO	2017	2018	2019	Var % 19/18
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	28.141	27.707	28.968	4,6%
Dipartimento Chirurgico	28.004	28.481	30.252	6,2%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	4.138	3.865	3.967	2,6%
Dipartimento Materno Infantile	9.085	8.809	8.655	-1,7%
Dipartimento Medico	25.039	27.488	28.932	5,3%
Dipartimento Oncologico	1.823	2.329	2.327	-0,1%
Dipartimento Salute Mentale	1.477	1.486	1.416	-4,7%
Tot	97.707	100.165	104.516	4,3%

Le Tabelle di seguito mostrano lo stesso tipo di dettaglio per i ricoveri diurni e per i ricoveri ambulatoriali protetti.

Tab. 9 - Andamento del volume dei ricoveri diurni - Anni 2017-2019

DIPARTIMENTO	2017	2018	2019	Var % 19/18
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	120	143	198	38,5%
Dipartimento Chirurgico	2.726	2.783	2.746	-1,3%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	32	0	0	nd
Dipartimento Materno Infantile	1.500	1.585	1.573	-0,8%
Dipartimento Medico	985	1.150	1.409	22,5%
Dipartimento Oncologico	515	491	456	-7,1%
Tot	5.878	6.152	6.382	4%

Tab. 10 - Andamento della valorizzazione dei ricoveri diurni - Anni 2017-2019

DIPARTIMENTO	2017	2018	2019	Var % 19/18
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	210	224	332	48,3%
Dipartimento Chirurgico	3.289	3.494	3.280	-6,1%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	9	0	0	nd
Dipartimento Materno Infantile	1.505	1.620	1.542	-4,8%
Dipartimento Medico	1.459	1.499	1.818	21,3%
Dipartimento Oncologico	3.641	4.104	4.034	-1,7%
Tot	10.114	10.940	11.006	1%

Tab. 11 - Andamento dei volumi e valorizzazione economica delle schede di dimissione ambulatoriale protetta - Anni 2017-2019

DIPARTIMENTO	2017	2018	2019	Var % 19/18
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	166	204	197	-3,4%
Dipartimento Chirurgico	3.211	3.344	3.486	4,2%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	63	120	88	-26,7%
Dipartimento Materno Infantile	32	80	84	5,0%
Dipartimento Medico	1.539	1.723	1.785	3,6%
Tot	5.011	5.471	5.640	3,1%

DIPARTIMENTO	2017	2018	2019	Var % 19/18
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	55	70	57	-19,5%
Dipartimento Chirurgico	2.543	2.684	2.782	3,7%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	14	53	59	13,0%
Dipartimento Materno Infantile	6	14	16	15,2%
Dipartimento Medico	287	320	335	4,6%
Tot	2.906	3.141	3.249	3,4%

5.3 MOBILITÀ PASSIVA

La mobilità extra-regionale, quando cioè la persona si cura presso presidi di una Regione diversa da quella di residenza, può essere determinata da differenti ragioni, tra cui:

- carenza dell'offerta sul territorio;
- aspettativa di esiti significativamente migliori rispetto a quelli che si otterrebbero facendosi curare nella propria Regione;
- ricorso in via occasionale alle cure, non costituendo le stesse il motivo predominante dello spostamento.

La posizione di confine della ASL TE è la principale causa della forte migrazione di pazienti verso le regioni limitrofe. A ciò si aggiunge la reale carenza di offerta, anche per la mancanza di figure apicali, alla quale non si riesce a porre rimedio a causa dei vincoli imposti dalla Regione Abruzzo e che non si può superare con la sola riorganizzazione interna all'azienda. Anche in questo caso sono in corso diverse procedure per la selezione dei primari necessari.

In generale si evidenzia una prevalenza di DRG chirurgici, tranne per l'Asl dell'Aquila, in cui si registra una prevalenza di DRG medici.

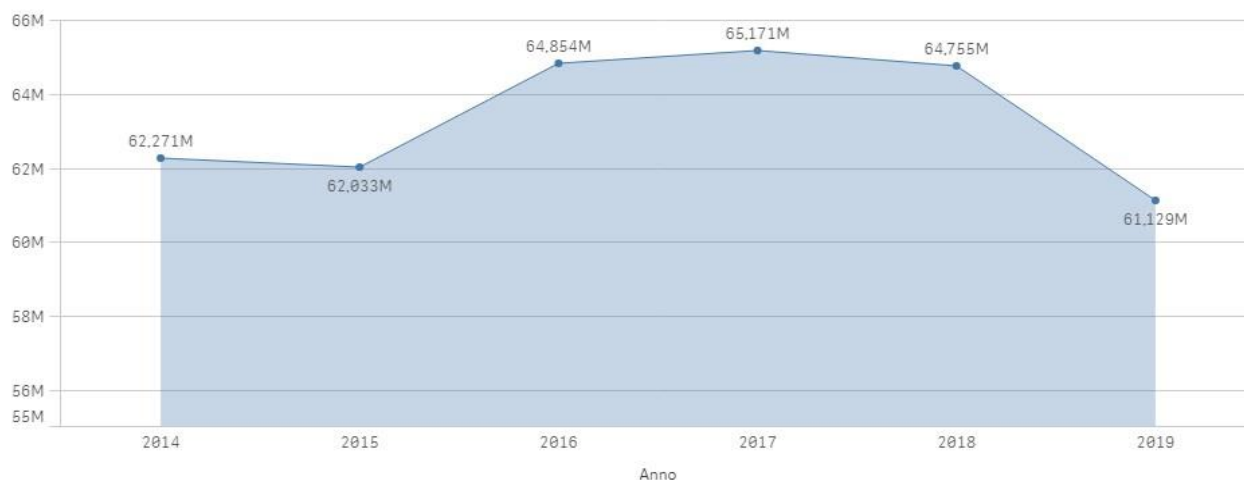
Nel grafico sottostante si riporta il trend nel numero di ricoveri in **mobilità passiva totale** (intra ed extra regionale) dal 2014 al 2019.

Grafico 1: Andamento del numero di ricoveri in mobilità passiva totale-2014/2019



Il trend nel volume dei ricoveri risulta sostanzialmente inalterato fino al 2018, mentre si registra una riduzione nell'ultimo anno di quasi il 10% rispetto all'anno precedente. Analoga considerazione è valida anche per la riduzione nella valorizzazione monetaria, così come evidenziato nella tabella seguente.

Grafico 2: Andamento del valore dei ricoveri in mobilità passiva totale-2014/2019



Nel 2019, la Asl di Teramo ha registrato complessivamente una **mobilità passiva extra** regionale di oltre 41 milioni di Euro con un decremento di circa il 3% (- 1.324.456€) rispetto all'anno 2018, come si evince dalle successive tabelle.

Nel 2019, così come nel 2018, si registra una prevalenza di DRG chirurgici rispetto ai DRG medici (rispettivamente circa 60% e 40%).

Tab. 12 - Mobilità passiva extra regionale: numero ricoveri e valore per tipo DRG (medico e chirurgico) 2015-2019

numero ricoveri per tipo DRG

Tipo DRG	2015	2016	2017	2018	2019	var % 19-18
Chirurgico	6.926	6.862	6.927	6.740	6.673	-1,0%
Medico	4.821	4.951	4.922	4.732	4.460	-5,7%
Tot	11.747	11.813	11.849	11.472	11.133	-3,0%

valore per tipo DRG

Tipo DRG	2015	2016	2017	2018	2019	var % 19-18
Chirurgico	28.937.495,34 €	28.261.944,57 €	29.376.402,91 €	29.800.134,63 €	29.373.866,02 €	-1,4%
Medico	11.698.655,02 €	12.247.753,60 €	12.704.448,76 €	12.854.256,69 €	11.956.069,67 €	-7,0%
Tot	40.636.150,36 €	40.509.698,17 €	42.080.851,67 €	42.654.391,32 €	41.329.935,69 €	-3,1%

Il sistema DRG prevede un ulteriore livello di aggregazione detto MDC, che sta per "Major Diagnostic Category" (Categoria Diagnostica Maggiore).

I **ricoveri, raggruppati per MDC**, e ordinati per frequenza decrescente, mostrano che nel 2019 l'MDC più rilevante è il n° 8 "Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo".

Tab. 13 – Mobilità passiva extra regionale per MDC – anni 2018/2019

MDC	Descrizione	A. 2018		A. 2019	
		N° Ricoveri	Importo degenza	N° Ricoveri	Importo degenza
8	Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	2.402	11.127.265 €	2.401	10.857.503 €
6	Malattie e disturbi dell'apparato digerente	1.042	3.720.625 €	1.043	3.256.788 €
5	Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	884	4.744.320 €	868	5.242.359 €
1	Malattie e disturbi del sistema nervoso	717	5.051.651 €	670	4.411.686 €
3	Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	626	1.210.127 €	599	1.145.842 €
13	Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	581	1.171.348 €	539	1.102.709 €
9	Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	522	890.042 €	512	829.693 €
14	Gravidanza, parto, puerperio	528	780.931 €	507	765.498 €
17	Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	540	1.582.488 €	480	1.620.163 €
11	Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	478	1.820.395 €	459	1.641.292 €
2	Malattie e disturbi dell'occhio	452	637.563 €	452	681.861 €
7	Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	457	1.884.789 €	429	1.900.857 €
4	Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	409	1.639.505 €	404	1.526.794 €
10	Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	335	842.936 €	342	821.805 €
15	Malattie e disturbi del periodo neonatale	319	664.075 €	329	748.419 €
23	Fattori influenzanti lo stato di salute e il ricorso ai Servizi Sanitari	252	354.708 €	237	302.568 €
12	Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	271	626.194 €	210	494.829 €
19	Malattie e disturbi mentali	184	310.954 €	166	245.649 €
18	Malattie infettive e parassitarie (sistemiche o di sedi non specificate)	90	482.145 €	124	679.652 €
16	Malattie e disturbi del sangue, degli organi ematopoietici e del sistema immunitario	108	240.964 €	96	202.390 €
21	Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	89	242.786 €	88	252.999 €
20	Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	108	464.516 €	85	380.891 €
NA	DRG atipico o non più codificato o trapianti non inclusi in altri MDC	35	1.371.552 €	41	1.299.994 €
Pre	Pre-MDC	28	737.923 €	30	779.091 €
22	Ustioni	10	39.872 €	11	58.558 €
25	Infezioni da HIV	3	3.503 €	6	18.037 €
24	Traumi multipli	2	11.215 €	5	62.010 €

I **primi 4 MDC**, ordinati per numero di casi, rappresentano circa il 58% (Euro 23.768.337) della spesa complessiva per mobilità passiva extra regionale.

Gli MDC che impattano maggiormente nell'anno 2019 sono in particolare l'MDC 8 "Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo" e l'MDC 6 "Malattie e disturbi dell'apparato digerente" che corrispondono rispettivamente al 26% e all'8% sul totale negli importi.

Nello specifico, dall'esame dei flussi "migratori", si osserva che i pazienti residenti nella provincia teramana si rivolgono, prevalentemente, nella regione Marche, come risulta dalle tabelle sottostanti.

Tab. 14 – Primi 4 MDC in mobilità passiva extra regionale per Regione addebitante - anno 2019

MDC	Descrizione	Regione addebitante	N° casi	Importo
8	Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	MARCHE	1.254	5.273.937,92 €
		EMILIA ROMAGNA	658	2.922.241,97 €
		LOMBARDIA	167	1.227.045,59 €
		LAZIO	121	453.443,87 €
		TOSCANA	52	244.804,43 €
		VENETO	38	267.667,67 €
		LIGURIA	26	114.174,83 €
		UMBRIA	20	69.766,99 €
		PIEMONTE	15	114.834,51 €
		Bambin Gesù	14	27.254,75 €
		PUGLIA	12	41.558,55 €
		CAMPANIA	8	12.646,00 €
		MOLISE	3	22.740,00 €
		PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO	3	18.154,69 €
		SICILIA	3	13.509,35 €
		VALLE D'AOSTA	2	12.787,24 €
		CALABRIA	2	12.710,00 €
FRIULI VENEZIA GIULIA	2	2.748,00 €		
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	1	5.477,00 €		

MDC	Descrizione	Regione addebitante	N° casi	Importo
6	Malattie e disturbi dell'apparato digerente	MARCHE	818	2.376.283,31 €
		LAZIO	72	284.440,94 €
		EMILIA ROMAGNA	53	271.617,81 €
		LOMBARDIA	38	122.775,70 €
		Bambin Gesù	21	25.718,15 €
		VENETO	10	72.975,30 €
		CAMPANIA	7	29.549,80 €
		PUGLIA	6	32.681,91 €
		TOSCANA	6	16.515,45 €
		UMBRIA	6	13.326,76 €
		PIEMONTE	4	4.361,73 €
		LIGURIA	2	6.540,91 €

Segue: Tab. 14 - Primi 4 MDC in mobilità passiva extra regionale per Regione addebitante - anno 2019

MDC	Descrizione	Regione addebitante	N° casi	Importo
5	Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	MARCHE	438	2.209.928,61 €
		LOMBARDIA	134	1.111.517,18 €
		LAZIO	100	609.220,87 €
		EMILIA ROMAGNA	80	708.852,44 €
		Bambin Gesù	39	89.288,36 €
		VENETO	16	123.940,50 €
		PUGLIA	13	59.071,00 €
		PIEMONTE	12	73.073,08 €
		CAMPANIA	10	62.817,00 €
		TOSCANA	9	68.682,02 €
		MOLISE	6	55.196,00 €
		UMBRIA	6	54.920,61 €
		FRIULI VENEZIA GIULIA	2	1.432,73 €
		LIGURIA	2	4.657,07 €
		PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO	1	9.762,00 €

MDC	Descrizione	Regione addebitante	N° casi	Importo
1	Malattie e disturbi del sistema nervoso	MARCHE	312	2.621.439,90 €
		LAZIO	93	476.985,80 €
		LOMBARDIA	78	479.682,93 €
		Bambin Gesù	67	138.521,87 €
		EMILIA ROMAGNA	48	363.125,01 €
		TOSCANA	23	88.255,64 €
		VENETO	15	132.199,65 €
		MOLISE	13	46.454,40 €
		LIGURIA	5	10.494,71 €
		PIEMONTE	5	35.403,97 €
		CAMPANIA	4	5.146,78 €
		UMBRIA	3	6.172,83 €
		FRIULI VENEZIA GIULIA	2	2.194,52 €
		PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO	1	1.490,00 €
		PUGLIA	1	4.118,00 €

5.4 MOBILITÀ ATTIVA RICOVERI IN VALORE

L'impatto economico e sociale determinato dallo spostamento dei cittadini verso altre Regioni per ragioni di salute, costituisce una delle maggiori criticità per i Servizi Sanitari locali ed è alla base dei più importanti cambiamenti previsti dai provvedimenti normativi di programmazione sanitaria emanati in questi anni (Patto per la Salute 2014-2016; Legge di Stabilità 2016).

La mobilità attiva, che esprime l'indice d'attrazione di una azienda, identifica le prestazioni sanitarie offerte dalla Asl di Teramo ad assistiti non residenti nel proprio territorio.

Nel 2019 si registra un incremento in termini di valorizzazione economica, rispetto all'anno 2018, sia per la mobilità attiva interregionale che per quella extra regionale, per un importo complessivo di circa 1.805.462. euro (+10,7%).

Tab. 15 – Valorizzazione economica della Mobilità attiva – anno 2018/2019

DIPARTIMENTO	Mobilità attiva extra-regionale		Mobilità attiva intra-regionale		Mobilità attiva totale		Var % TOT 2019 su 2018
	A. 2018	A. 2019	A. 2018	A. 2019	A. 2018	A. 2019	
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	1.881.657,32 €	1.750.996,95 €	5.483.445,36 €	6.228.305,29 €	7.365.102,68 €	7.979.302,24 €	8%
Dipartimento Chirurgico	1.888.490,86 €	2.129.073,00 €	2.235.818,82 €	2.732.235,49 €	4.124.309,68 €	4.861.308,49 €	18%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	153.226,34 €	282.876,33 €	804.804,18 €	641.352,11 €	958.030,52 €	924.228,44 €	-4%
Dipartimento Materno Infantile	541.032,68 €	680.595,68 €	570.173,98 €	541.095,66 €	1.111.206,66 €	1.221.691,34 €	10%
Dipartimento Medico	1.064.840,20 €	1.112.651,65 €	1.576.965,04 €	1.957.734,86 €	2.641.805,24 €	3.070.386,51 €	16%
Dipartimento Oncologico	262.150,84 €	183.380,19 €	102.140,36 €	158.366,68 €	364.291,20 €	341.746,87 €	-6%
Dipartimento Salute Mentale	137.837,75 €	90.564,43 €	128.162,12 €	146.979,58 €	265.999,87 €	237.544,01 €	-11%
Totale complessivo	5.929.235,99 €	6.230.138,23 €	10.901.509,86 €	12.406.069,67 €	16.830.745,85 €	18.636.207,90 €	11%

Per quanto attiene la capacità di attrazione intra-regione ed extra regione, nel 2018 si segnala l'apporto fornito dal Dipartimento Cardio Vascolare e dal Dipartimento delle Discipline Chirurgiche.

La differenza della valorizzazione dei DRG (ricoveri) effettuati dai residenti della Provincia di Teramo fuori il proprio ambito di residenza (mobilità passiva) e la valorizzazione dei DRG effettuati dai cittadini non residenti (mobilità attiva), ha generato nel 2019 un saldo in negativo di oltre 42 milioni di Euro.

Anche il saldo di mobilità relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sebbene più contenuto, risulta negativo (-11.226.716 €).

Complessivamente si registra per le tipologie di prestazioni precedentemente riportate un saldo negativo di quasi 54 milioni di Euro.

Tab. 16 – Saldo di mobilità (Ospedaliera e specialistica ambulatoriale) – Anno 2019

Tipologia di Mobilità	Regime	EXTRA	INTRA	TOT
Attiva Ospedaliera	Ordinario	5.701.641,58 €	11.449.570,67 €	18.636.207,90 €
	Diurno	448.164,00 €	673.818,58 €	
	SDAC	80.332,65 €	282.680,42 €	
Passiva Ospedaliera	Ordinario	37.459.295,12 €	17.294.424,85 €	61.129.215,81 €
	Diurno	3.870.640,57 €	2.140.714,35 €	
	SDAC	- €	364.140,92 €	
Saldo mobilità ospedaliera				- 42.493.007,91 €

Tipologia di Mobilità	Regime	EXTRA	INTRA	TOT
Attiva Ambulatoriale	/	2.148.774,76 €	3.222.709,57 €	5.371.484,33 €
Passiva Ambulatoriale		10.994.154,79 €	5.604.045,80 €	- 16.598.200,59 €
Saldo mobilità ambulatoriale				- 11.226.716,26 €

SALDO MOBILITA'	-53.719.724,17 €
------------------------	-------------------------

Fonte: flusso mobilità passiva intra ed extra regionale e flusso SDO aziendale anno 2019

5.5 SITUAZIONE ECONOMICA

A differenza dell'anno 2018, in cui si registrava un piccolo avanzo di gestione, il Bilancio 2019 è stato caratterizzato da una perdita economica di circa 13 milioni di Euro. La situazione è destinata a peggiorare in conseguenza del definitivo esaurimento delle risorse per contributi vincolati degli anni precedenti.

Il Bilancio 2020 sarà fortemente influenzato dall'emergenza COVID. Il preconsuntivo 2020 al netto dei costi Covid fa registrare una perdita di circa 17 milioni di Euro.

L'ASL di Teramo ha bisogno di investimenti per attrezzature, per lavori (soprattutto di adeguamento antincendio), per assunzioni di personale e non sono fattibili realistiche e significative manovre di razionalizzazione. Di conseguenza, si rende necessario un aumento del finanziamento regionale con il ritorno all'utilizzo del criterio della quota capitaria pesata e dell'assegnazione di specifici fondi per investimenti per evitare perdite.

Rimane di fondamentale importanza la profonda riorganizzazione della struttura di offerta ospedaliera e territoriale. Per maggiori dettagli si rimanda alla premessa al piano strategico aziendale.

6 Analisi S.W.O.T.

a. **MATRICE S.W.O.T.**

<p style="text-align: center;">PUNTI DI FORZA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acquisto nuova RMN 3 tesla • Presenza di un Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare che eroga prestazioni ad alta complessità e rappresenta un punto di attrazione per i pazienti • Presenza di 4 UCCP sul territorio aziendale • La presenza di un percorso volto a migliorare l'appropriatezza prescrittiva basata sull'uso di importanti indicatori OSMED • Piena operatività dell'Hospice • Collaborazione con il N.I.San., ormai a regime, che permette di avere contezza del costo per paziente e quindi ridefinire la modalità con la quale redistribuire internamente le risorse tra CdR. 	<p style="text-align: center;">PUNTI DI DEBOLEZZA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elevata mobilità passiva, in particolare per prestazioni di bassa complessità assistenziale • Presenza di strutture sanitarie pubbliche e private extra-regionali vicine ai confini abruzzesi • Inadeguatezza strutturale degli ospedali • Cronica carenza di personale rispetto alle strutture attualmente attive • Obsolescenza di parte della tecnologia presente • Elevate liste di attesa per alcune delle 68 prestazioni traccianti • Scarsa integrazione tra ospedale e Medicina del territorio • Carenza di strutture riabilitative e per anziani e di strutture residenziali e semiresidenziali per malati di mente
<p style="text-align: center;">OPPORTUNITA'</p> <ul style="list-style-type: none"> • Migliore progettazione strutturale, organizzativa e clinica post-covid • Acquisto nuova PET • Acquisti nuova TAC 312 strati, nuova RMN 1,5 tesla • Riorganizzazione e adeguamento della Rete ospedaliera • Costruzione del nuovo ospedale utilizzando lo specifico finanziamento nazionale • Riconversione RSA di Giulianova (ora usata per malati Covid) e apertura comunità per tossicodipendenti (doppia diagnosi) di Cellino Attanasio • Disponibilità di un fondo nazionale dedicato alla copertura dei costi per farmaci innovativi (per trattamento hcv e patologie oncologiche) • Utilizzo del nuovo software per la gestione amministrativa e contabile 	<p style="text-align: center;">MINACCE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il perdurare della situazione emergenziale dovuta a SARS COVID • Mancato equilibrio economico • Aumento della spesa farmaceutica in conseguenza dell'introduzione di farmaci nuovi ad alto costo • Difficoltà di governare la domanda • Finanziamento da parte della Regione non ancora basato sulla quota capitaria • Difficoltà, a livello nazionale, nel reperire personale medico di alcune specialità (anestesia, radiologia, medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, pediatria, ecc.) • Difficoltà nel reclutamento di medici anestesisti e conseguente mancanza di sedute operatorie

6.2 PUNTI DI FORZA

Con Deliberazione Aziendale n. 1396 del 24 settembre 2020 la ASL di Teramo ha acquistato una Risonanza Magnetica 3,0 Tesla, che rappresenta un importante investimento che contribuirà da un lato a migliorare notevolmente la qualità della diagnostica per immagini e dall'altro a ridurre le liste di attesa nonché, seppur in parte residuale, alla riduzione della mobilità sanitaria passiva. Nello specifico, l'utilizzo dell'apparecchiatura RM a 3 Tesla risponde alle esigenze di varie specialità quali neurochirurgia, neurologia, neuroradiologia, otorinolaringoiatria, cardiologia, chirurgia, oltre a garantire un buon campo d'azione nell'ambito della prevenzione.

Altro punto di forza dell'ASL di Teramo è rappresentato dall'attività del Dipartimento Cardio Toraco Vascolare. Il Dipartimento è fortemente integrato, garantisce la completa presa in carico del paziente con patologie dell'apparato cardiocircolatorio, eroga anche prestazioni ad alta complessità, per questo rappresenta un punto di forte attrazione verso i pazienti. Allo stesso tempo la presenza del Dipartimento comporta un incremento dei costi per dispositivi medici (ad esempio per le TAVI o le mitralclip); a tal proposito sarebbe necessaria, per l'adeguata remunerazione, la codifica regionale dei DRG mancanti come ad esempio la stessa TAVI.

Ad oggi sono state attivate sul territorio aziendale quattro UCCP (a Martinsicuro, Sant' Egidio, Montorio e Teramo). La gestione integrata del paziente a cura del personale dell'ASL e dei MMG permette di rappresentare un importante fattore fidelizzante nella popolazione. Va curata l'informazione alla popolazione dei servizi attivi presso le UCCP in modo da sfruttarne al massimo le potenzialità.

Dall'anno 2018 è stato attivato un progetto, in collaborazione con la medicina di base, volto ad aumentare l'appropriatezza prescrittiva utilizzando alcuni importanti indicatori OSMED. La finalità è quella di ridurre i consumi farmaceutici in aree chiaramente individuabili come inappropriate, per potenziare invece la prescrizione in settori caratterizzati da un impiego farmaceutico troppo basso.

L' Hospice lavora ormai a pieno regime per l'assistenza ai malati terminali, tra l'altro adeguatamente integrato con la terapia del dolore domiciliare, e rappresenta un valido supporto ai malati e alle loro famiglie.

La ASL di Teramo nel corso del 2012 ha aderito al NI.SAN. (Network Italiano Sanitario per la condivisione dei costi standard), una rete che ad oggi annovera oltre 97 ospedali dislocati sul territorio italiano che gestiscono in condivisione i risultati relativi all'elaborazione dei costi

standard delle attività sanitarie svolte da ciascuno, secondo uno strumento tecnico omogeneo di elaborazione dei costi. Tale esperienza, consente di:

- disporre dei valori standard dei costi degli episodi di ricovero variamente classificati e contribuire alla loro determinazione;
- partecipare alla determinazione dei costi standard delle attività ambulatoriali e del territorio, così come di quelle amministrative;
- costituire un forum di ricerca, sperimentazione e formazione gestionale;
- consolidare ed ampliare la base dei dati su cui si formano i costi standard sanitari e amministrativi.

A partire dall'anno 2016, l'ASL di Teramo ha abbandonato la negoziazione di budget economici fondata sull'analisi della spesa storica ed ha utilizzato, per la determinazione degli obiettivi, il confronto con il benchmark N.I.San., cercando di mantenere o migliorare il livello di efficienza rispetto al benchmark stesso.

L'attenzione degli operatori alla reportistica e al raggiungimento degli obiettivi è notevolmente aumentata. Questo ha consentito in questi anni di rendere coerente la strategia con le azioni di gestione quotidiana e di tenere sotto controllo i costi, anche attraverso lo strumento del budget, la cui struttura è stata revisionata nell'anno 2016. Per alcuni obiettivi sono stati definiti indicatori e valori attesi in continuità con quanto negoziato e condiviso negli anni precedenti.

Non si utilizza più una classica scheda economica basata sul confronto tra valore della produzione e costi di produzione che inizialmente aveva fortemente contribuito al controllo dei costi ma che negli ultimi anni non sembrava essere efficace. In effetti tali schede, così come tutti gli altri obiettivi fissati, si basavano sull'analisi degli storici e applicavano la logica dei tagli lineari, limitandosi a fare un semplice benchmark interno. La logica dei tagli lineari, sebbene nei primi anni di applicazione produca buoni risultati, a lungo andare finisce per favorire le strutture poco efficienti per le quali fare piccoli tagli non comporta particolari difficoltà e paradossalmente mette in difficoltà le strutture più efficienti che chiaramente hanno pochissimi margini di ulteriore miglioramento.

Per tali finalità le aziende che fanno parte del N.I.San. applicano la metodologia dell'activity based costing denominata hospital patient costing attraverso la quale viene determinato il costo ad episodio di ricovero utilizzando criteri validati a livello internazionale.

Così facendo può essere calcolato un costo standard ad episodio di ricovero rappresentato dalla media dei costi delle aziende facenti parte del N.I.San., di cui la stessa ASL di Teramo fa parte.

Una volta determinato il costo standard ad episodio di ricovero è possibile calcolare quanto sarebbe costata la produzione dell'ASL di Teramo, se ad erogarla fosse stata un'azienda efficiente quanto la media del N.I.San. e questo rappresenta il benchmark di riferimento.

Confrontando il costo effettivo per tipologia di fattore produttivo (costo farmaci, costo dispositivi, costo personale medico, costo altro personale) con il benchmark (calcolato sulla stessa produzione effettuata) è possibile verificare il livello di efficienza di ciascun CDR e individuare le carenze e gli eccessi di risorse consumate rispetto al benchmark.

Applicando questa logica alla negoziazione di budget è possibile abbandonare la logica dei tagli lineari basati sugli storici per passare all'allocazione delle risorse in base al livello di efficienza rispetto al benchmark.

Il budget è negoziato quindi partendo dal confronto con il benchmark, simulando l'effetto di variazioni nei livelli di produzione, per cui è possibile assegnare le risorse salvaguardando i CDR più efficienti e razionalizzando le attività nei CdR meno efficienti.

Si cerca di attribuire alle strutture amministrative obiettivi sfidanti e di tenere separate, nell'area sanitaria, le responsabilità della dirigenza e del comparto.

6.3 PUNTI DI DEBOLEZZA

Il più rilevante punto di debolezza della ASL TE è la mobilità passiva anche se, a seguito di alcune strategie, investimenti e sforzi effettuati per il suo recupero, seppur in misura poco incisiva, mostra una tendenza alla riduzione rispetto agli anni precedenti come brevemente mostrato nel paragrafo 5.3. Pertanto sarebbero necessari ulteriori e più importanti interventi soprattutto se si pensa che la maggior parte di essa riguarda prestazioni di bassa complessità per le quali esiste la possibilità di erogazione nelle nostre strutture.

Anche la posizione geografica della ASL TE non favorisce il recupero di mobilità passiva se si pensa che nelle immediate vicinanze del confine settentrionale, ci sono numerose strutture sanitarie marchigiane, sia pubbliche che private. Questo richiede strategie volte ad accrescere l'attrattività delle strutture teramane, anche attraverso operazioni di marketing. Inoltre, i livelli

di mobilità passiva indurrebbero ad una urgentissima regolamentazione dei controlli della appropriatezza delle prestazioni prodotte dalle strutture extra regionali, cosa al momento non possibile, stante la mancanza di accordi transfrontalieri.

Considerato inoltre che nella produzione dei ricoveri l'ASL di Teramo è più efficiente del 2.7% rispetto al benchmark N.I.San., appare difficile con le attuali risorse aumentare ulteriormente la produzione e di conseguenza recuperare mobilità passiva.

La chiave di volta su questo punto è rappresentato proprio dalla possibilità di arrivare ad un accordo di confine con la Regione Marche. Il disegno di legge del bilancio 2021 prevede che la sottoscrizione degli accordi bilaterali tra le regioni per il governo della mobilità sanitaria interregionale di cui all'articolo 1, comma 576 della legge 28 dicembre 2015, n. 208, costituisce adempimento ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo del servizio sanitario nazionale.

Questa disposizione dovrebbe aprire la strada ad un accordo che se ben gestito può meglio regolare i flussi di mobilità passiva e ridurre l'impatto economico.

I quattro ospedali sono stati ormai costruiti da alcuni anni e si caratterizzano per una inadeguatezza strutturale che emerge ogni qual volta si discute di logistica. I vecchi ospedali richiedono ingenti investimenti per interventi di messa in sicurezza antisismica e soprattutto antincendio.

Il personale sanitario attualmente in servizio non è sufficiente a consentire la gestione delle strutture attive (così come sono organizzate), con conseguente aumento dei rischi di errore e possibilità di peggioramento della qualità dell'offerta. La situazione è ulteriormente aggravata dall'entrata in vigore della Legge 161 del 30/10/2014 recante disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione Europea con la quale sono state dettate nuove disposizioni in materia di orario di lavoro, riposi e lavoro notturno.

Pur avendo in questi ultimi tre anni in parte rinnovato la tecnologia, il fenomeno dell'obsolescenza tecnologica non può essere trascurato. Si intende approvare il piano degli investimenti in beni mobili con l'individuazione delle priorità per ogni dipartimento e per l'intera azienda a cura della Direzione Strategica, nel rispetto dei limiti economici previsti nel bilancio di previsione.

Altra criticità per la ASL TE sono le liste di attesa per alcune prestazioni ambulatoriali. Effettuando una disamina delle possibili cause, esse sono riconducibili alla difficoltà di governare la domanda ed alla carenza di personale. L'emergenza Covid ha ulteriormente

peggiorato la situazione globale, tant'è che la ASL di Teramo, in ottemperanza alle disposizioni nazionali e regionali, ha provveduto a ridurre l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali. Questa riduzione ha determinato un notevole numero di prestazioni ambulatoriali da dover recuperare e la necessità di elaborare uno specifico piano operativo.

Per quanto riguarda l'integrazione tra ospedale e territorio, nella ASL TE il filtro delle strutture territoriali non è del tutto efficiente e pertanto determina un riversamento verso le strutture ospedaliere di domanda inappropriata, con conseguente incremento improprio dei tempi di attesa.

Da sottolineare inoltre la carenza di strutture riabilitative, per l'assistenza agli anziani, e di strutture residenziali e semiresidenziali per malati di mente. Nel 2022 è stata prevista l'attivazione di un'ulteriore RSA demenze a Giulianova (struttura ora utilizzata per accogliere malati Covid) ed è stata prevista l'attivazione di una comunità terapeutica per tossicodipendenti con doppia diagnosi. In entrambi i casi ci si aspetta un recupero di mobilità passiva.

6.4 OPPORTUNITÀ

Il mondo si sta rapportando a una pandemia globale senza precedenti che si sta sempre più diffondendo: più di 120 paesi coinvolti che stanno adottando diverse misure di lockdown per non mettere a rischio i sistemi sanitari già pesantemente compromessi. Una crisi sanitaria che innesca, altresì, una crisi economica con conseguenze sociali disastrose. È altresì evidente che la crisi ha messo in luce carenze fondamentali nella preparazione anti-pandemica nonché la fragilità degli ospedali e del territorio.

Sotto un certo punto di vista, la crisi può essere vista come una possibilità di cambiamento ovvero una opportunità di razionalizzare/riorganizzare l'assetto della rete ospedaliera e territoriale al fine del miglioramento continuo.

Pertanto in una fase post Covid, sulla base di quanto disposto dalla normativa nazionale, regionale e dalle conseguenti disposizioni regolamentari, nonché con riferimento a studi specialistici in materia di organizzazione sanitaria⁷, altra grande opportunità è rappresentata dalla riorganizzazione della rete ospedaliera aziendale.

⁷ In particolare, per l'elaborazione del presente atto si è fatto riferimento a:

- Legge 7 agosto 2012, n. 135 (c.d. *Spending review*) art. 15;

Tale riorganizzazione deve tener conto che l'assistenza a livello territoriale deve essere potenziata per garantire la continuità delle cure nelle 24 ore e l'integrazione ed il raccordo funzionale fra i diversi servizi. Le attuali criticità concorrono a determinare un uso eccessivo ed improprio del pronto soccorso. Il potenziamento delle dimissioni protette secondo protocolli condivisi tra l'ospedale e i servizi territoriali organizzati a livello di distretto è ritenuta un'efficace misura per migliorare l'efficienza dell'assistenza ospedaliera, consentendo di ridurre il numero di giornate di ricovero inappropriate. La rete ospedaliera deve integrarsi omogeneamente nel sistema dell'offerta sanitaria della ASL che presuppone la circolarità e l'integrazione dei servizi.

Inoltre nel 2021 la ASL di Teramo prevede di acquistare:

- a) una nuova PET
- b) una nuova TAC 312 strati
- c) una nuova RMN 1,5 Tesla

che inevitabilmente miglioreranno la diagnostica e incideranno sia nella riduzione dei tempi di attesa che nel recupero della mobilità.

Il presidio ospedaliero di Teramo è obsoleto e assorbe ingenti risorse per le attività di manutenzione, richiede dispendiosi consumi energetici ed importanti investimenti per l'adeguamento antincendio e antisismico.

Di conseguenza è particolarmente importante la costruzione di un nuovo ospedale.

A tal fine è disponibile uno specifico finanziamento nazionale che contribuirà alla realizzazione dell'opera.

La somma di questi vantaggi economici permetterebbe di coprire i costi degli investimenti strutturali, in un arco temporale relativamente breve.

L'ASL di Teramo attiverà una RSA demenze a Giulianova nel 2022 e una comunità terapeutica per tossicodipendenti con concomitante diagnosi psichiatrica. Questi investimenti

-
- Il Decreto del Ministero della Salute del 2 aprile 2015 n. 70 *"Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 4 giugno 2015;
 - Decreto del Ministero della Salute (21 giugno 2016)
 - Il DCA 79/2016 della Regione Abruzzo *"Riordino della Rete Ospedaliera. Regione Abruzzo"*

permetteranno il recupero di mobilità passiva intra ed extra regionale come specificato nel Piano Strategico.

La costituzione di due fondi nazionali dedicati alla copertura dei costi per farmaci innovativi (per il trattamento dell'hcv e delle patologie oncologiche) rappresenta un'importante opportunità di copertura di parte dei costi per farmaci. Si dovrà procedere ad un'attenta e puntuale compilazione dei registri AIFA, preconditione per l'accesso ai fondi sopra menzionati. Naturalmente l'utilizzo di farmaci innovativi dovrà seguire criteri di appropriatezza.

Nel corso del 2021 verrà utilizzato un nuovo software amministrativo contabile al fine di migliorare la gestione amministrativa, rendere più automatico lo scambio di informazioni e consentire una reale integrazione contabile. Si chiede di coprire tale investimento con fondi ex articolo 20 nella disponibilità della Regione Abruzzo.

6.5 MINACCE

Come sopra detto, se da un lato il Covid può essere considerato una possibilità di cambiamento/miglioramento dell'assetto sanitario attuale, il perdurare dell'emergenza ovviamente rappresenta una grande minaccia, provocando ripercussioni su tutti i fronti. Nella presente programmazione si prevede il perdurare dell'emergenza nell'anno 2021 con un andamento simile a quello avuto nel 2020. Si ipotizza la fine dell'emergenza nel 2022 con conseguente ritorno alla normalità su dati di attività simili al 2019 e strascichi di costi covid per il completamento della vaccinazione e per il ripristino della normale funzionalità degli edifici.

Il Bilancio 2020 sarà fortemente influenzato dall'emergenza COVID. Il preconsuntivo 2020 al netto dei costi Covid fa registrare una perdita di circa 17 milioni di Euro.

Di conseguenza, in mancanza di un aumento del finanziamento regionale con il ritorno all'utilizzo del criterio della quota capitaria pesata e dell'assegnazione di specifici fondi per investimenti, i bilanci di previsione del triennio 2021-2023 chiuderanno in perdita. Diventa difficile ipotizzare realistiche manovre di razionalizzazione dei costi in un'azienda già molto efficiente che addirittura dovrebbe ridurre liste d'attesa e recuperare mobilità passiva.

La difficoltà di adottare manovre di contenimento dei costi che non determinino pericolosi scadimenti della qualità dei servizi, l'esigenza di fare alcuni investimenti ulteriori, rende necessario un aumento del finanziamento regionale e una profonda riorganizzazione della struttura di offerta ospedaliera e territoriale.

L'aumento della spesa farmaceutica negli ultimi anni è evidente. Nell'analisi effettuata si è tenuto conto della piena operatività nei prossimi anni della distribuzione in nome e per conto con conseguente riduzione della spesa per farmaceutica convenzionata. Contestualmente, viene rimarcata l'importanza della corretta e tempestiva compilazione dei registri AIFA al fine di ottenere i rimborsi per farmaci innovativi e le note credito in base agli accordi vigenti.

Il problema dell'equilibrio tra domanda e offerta in sanità non è nuovo ma solo recentemente si è acquisita maggiore consapevolezza della scarsità delle risorse e quindi si è compreso come l'esistenza di uno squilibrio tra domanda ed offerta implichi la necessità di operare una razionalizzazione delle prestazioni.

Infatti, l'evoluzione tecnologica ed i progressi scientifici in campo medico non riducono i bisogni di assistenza sanitaria per effetto del miglioramento nei livelli di salute della popolazione ma aumentano la domanda di servizi per effetto della crescita della gamma di bisogni ai quali il settore è in grado di offrire una risposta. Se si considera inoltre che il paziente è sempre più informato, e vuole essere reso partecipe delle decisioni che lo riguardano, si può ben comprendere quali siano le difficoltà nel governare la domanda.

Ciò premesso, è chiaro che anche il problema delle liste di attesa risente di questo fenomeno. L'offerta di nuove prestazioni o il potenziamento di quelle già in essere fa crescere inevitabilmente la domanda.

Spesso, inoltre, la qualità delle prestazioni erogate non viene percepita correttamente dai pazienti.

Se a questo si aggiunge l'abuso di attenzioni, spesso per motivi non sanitari, che ha l'assistenza sanitaria da parte dei media, si comprende come tutti questi elementi possano di fatto rappresentare una minaccia per l'organizzazione.

L'azienda intende investire in strumenti di governo clinico anche attraverso la formazione di specifiche professionalità.

Da alcuni anni la Regione Abruzzo eroga i finanziamenti non più in base alla quota capitaria ma basandosi sulla spesa storica e applicando spesso tagli lineari. Con il sistema di finanziamento a quota capitaria l'ASL TE ha raggiunto condizioni di pareggio economico strutturali, con il finanziamento sulla spesa storica e con i tagli lineari è stato perso l'equilibrio economico. Certamente i tagli lineari basati **sull'esclusivo criterio** della spesa storica finiranno ancora una

volta per ostacolare la sopravvivenza di questa azienda. E' di fondamentale importanza il **ritorno al finanziamento a quota capitaria pesata**.

Una importante minaccia è rappresentata dalla difficoltà a reperire il personale medico per alcune importanti specialità quali l'anestesia, la radiologia, la pediatria, la medicina e la chirurgica d'accettazione e d'urgenza, ecc., in conseguenza di una carenza a livello nazionale di tali figure professionali. Inoltre la mancanza di medici anestesisti comporta inevitabilmente la mancanza/riduzione delle sedute operatorie e questa minaccia può essere particolarmente dannosa e aggravare una situazione già difficile.

7 Linee direttrici del Piano Strategico 2021-2023

Partendo dalle risultanze dell'analisi S.W.O.T sono state predisposte le schede del Piano Strategico 2021-2023 con l'intento di affrontare e rimuovere i punti di debolezza e aggirare le minacce facendo perno sui punti di forza e sfruttando le opportunità.

In particolare, per quanto riguarda le minacce, la perdita di condizioni di equilibrio economico può essere contrastata solo con **la modifica del criterio di finanziamento da parte della Regione con conseguente ritorno alla quota capitaria pesata e con il finanziamento degli investimenti con fondi dedicati**.

L'aumento di spesa farmaceutica è contrastata, per quanto possibile, dalle azioni volte alla razionalizzazione dei consumi farmaceutici (scheda 6) e in conseguenza della piena disponibilità del rimborso per farmaci innovativi coperti dagli specifici fondi nazionali.

La difficoltà a governare la domanda è gestita attraverso la revisione del sistema delle cure primarie (scheda 3), la predisposizione di azioni per la riduzione delle liste d'attesa (scheda 2).

Si sta cercando di prevenire la minaccia costituita dal finanziamento con tagli lineari sulla spesa storica utilizzato dalla Regione, attraverso il perfezionamento del sistema di Co.An. e in particolare in conseguenza dell'adesione al NISAN allo scopo di avere sempre più contezza delle aree in cui intervenire per rendere più efficaci i servizi offerti.

Per quanto riguarda invece i punti di debolezza si può segnalare quanto segue.

Il problema della mobilità passiva soprattutto extraregionale viene affrontato attraverso la riduzione dei tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali (scheda 2), la riorganizzazione dell'offerta di servizi sul territorio (scheda 3) e soprattutto la realizzazione del nuovo ospedale

(scheda 1). Di fondamentale importanza è la stipula di un accordo di confine con la Regione Marche anche considerata la possibilità prevista nella bozza della nuova legge di bilancio.

Il problema dell'obsolescenza della tecnologia in generale trova una possibile soluzione nell'implementazione del piano degli investimenti in attrezzature sanitarie e nel programma triennale dei lavori pubblici.

L'inadeguatezza delle strutture architettoniche viene affrontato nel dettaglio nel piano degli investimenti in beni immobili.

Il problema della carenza di personale è affrontato (scheda 8) con una più razionale gestione delle risorse umane e nel dettaglio dal piano dei fabbisogni di personale. In questa relazione preme sottolineare che **il personale non può essere trattato solo come un costo bensì va considerato come una importante risorsa attraverso la quale consentire il recupero di mobilità passiva e l'erogazione di un servizio di buona qualità. Le assunzioni di personale previste dovrebbero essere finanziate con risorse regionali aggiuntive.**

La scarsa integrazione tra ospedale e medicina del territorio viene superata attraverso la revisione del sistema delle cure primarie (scheda 3).

Alla carenza di strutture riabilitative e per anziani viene data risposta tramite l'aumento di posti letto in RSA e con l'attività di una nuova comunità per tossicodipendenti (scheda 16).

Al problema rappresentato dalla presenza di lunghe liste d'attesa si cerca di rispondere con la scheda 2.

L'ASL di Teramo non può rimanere indifferente rispetto alle situazioni di disagio che investono i pazienti affetti da patologie croniche e le loro famiglie, provati dalla malattia, a volte costretti a scontrarsi con difficoltà di tipo burocratico e che scontano la riduzione del livello di assistenza sociale da parte dei comuni. Questa azienda intende prestare la dovuta attenzione ai soggetti più fragili, in particolare ai pazienti affetti da **patologie difficili** quali **l'autismo o le più invalidanti disabilità fisiche e psichiche**, offrendo servizi più facilmente fruibili e il più possibile mirati ed efficaci.

Infine vengono recepiti in toto gli obiettivi e gli indicatori previsti dagli indirizzi formulati dai dirigenti del Dipartimento Sanità e previsti nel contratto sottoscritto dal Direttore Generale per il triennio 2021-2023 (scheda 17).

8 Conclusioni

La strategia aziendale è frutto di un'analisi attenta delle caratteristiche interne e dell'ambiente circostante e si connota per una forte coerenza tra tutti gli elementi che la compongono volti a raggiungere pochi obiettivi ben chiari:

- 1) il potenziamento delle strutture al fine di evitare il ripetersi delle difficoltà vissute in conseguenza della pandemia covid 19.
- 2) la qualificazione delle cure territoriali,
- 3) il recupero di mobilità passiva,
- 4) lo sviluppo del settore della prevenzione,
- 5) la riduzione delle liste d'attesa ambulatoriali,
- 6) l'innovazione tecnologica,

Il rischio di disequilibrio economico purtroppo pone dei limiti alle possibilità di investimento che devono essere affrontati in appositi tavoli di confronto con gli organi regionali.

È necessario accedere a specifici fondi ex articolo 20 da destinare alla realizzazione delle manutenzioni straordinarie degli immobili e all'acquisto di grandi attrezzature che permetterebbero di ridurre in modo consistente la rettifica di contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti.

Ancor più necessario è tornare al finanziamento per quota capitaria pesata.

c.6) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: (EX ART. 25 D.Lgs 118/2011)

- ✓ **PIANO DEGLI INVESTIMENTI**

ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2021-2023

Dipartimento	Tipologia bene	Descrizione bene durevole	Unità Operativa di assegnazione	Valore presunto	Commento	Anno incidenza acquisto e avvio ammortamento
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	1 RMN 1,5 tesla	Radiologia presidi periferici	1.027.020,71		2021
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	1 PET	UOSD Medicina Nucleare Teramo	3.050.000,00		2021
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	1 TAC 312 strati	UOC Radiologia Teramo	1.830.000,00		2021

Utilizzo fondi FSN anno 2021	5.907.020,71
Utilizzo fondi FSN anno 2022	0,00
Utilizzo fondi FSN anno 2023	0,00

ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2021-2023				
Fattore produttivo		Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Attrezzature sanitarie	2 Ortopantomografi, gara espletata ma non collaudati per problemi tecnici	150.000,00	FSR	2021
Attrezzature sanitarie	3 Tavoli operatori	447.910,07	FSR	2021
Autoambulanze	Ambulanze e automediche	591.700,00	FSR	2021
Attrezzature sanitarie	n. 1 telecomandato	23.000,00	FSR	2021
Attrezzature sanitarie	n. 1 Multifunzione	245.000,00	FSR	2021
Attrezzature sanitarie	UP-GRADE Strutturale della Gamma Camera Discovery 630	350.000,00	FSR	2021
Attrezzature generiche	Acquisto armadi informatizzati	800.000,00	FSR	2021
Attrezzature generiche	Letti e arredi di degenza per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	522.300,00	FSR	2021
Elaboratori elettronici	PC per le esigenze aziendali e rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	122.000,00	FSR	2021
Attrezzature sanitarie	Attrezzature sanitarie anche per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	1.407.200,00	FSR	2021
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	175.700,00	FSR	2021
Attrezzature sanitarie	2 Tavoli operatori	298.606,71	FSR	2022
Autoambulanze	Ambulanze e automediche	591.700,00	FSR	2022
Attrezzature sanitarie	n. 1 Multifunzione	245.000,00	FSR	2022
Attrezzature sanitarie	CZT Detector per imaging Cardiaco	350.000,00	FSR	2022
Attrezzature sanitarie	Amplificatore di brillantezza mobile (arco a C mobile) per laboratorio di elettrofisiologia	150.000,00	FSR	2022
Attrezzature generiche	Letti e arredi di degenza per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	621.300,00	FSR	2022
Elaboratori elettronici	PC per le esigenze aziendali e rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	122.000,00	FSR	2022
Attrezzature sanitarie	Attrezzature sanitarie anche per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	2.545.600,00	FSR	2022
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	158.300,00	FSR	2022
Attrezzature generiche	Letti e arredi di degenza per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	621.300,00	FSR	2023
Elaboratori elettronici	PC per le esigenze aziendali e rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	122.000,00	FSR	2023
Attrezzature sanitarie	Attrezzature sanitarie anche per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	2.545.600,00	FSR	2023
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	158.300,00	FSR	2023
Utilizzo fondi FSN anno 2020		4.834.810,07		
Utilizzo fondi FSN anno 2021		5.082.506,71		
Utilizzo fondi FSN anno 2023		3.447.200,00		

Riepilogo storno FSN per acquisto beni mobili durevoli e beni immobili

	Grandi Attrezzature	Beni immobili	Beni mobili durevoli	Totale
Utilizzo fondi FSN anno 2021	5.907.020,71	4.733.301,15	4.834.810,07	15.475.131,93
Utilizzo fondi FSN anno 2022	0,00	7.979.759,87	5.082.506,71	13.062.266,58
Utilizzo fondi FSN anno 2023	0,00	5.732.045,46	3.447.200,00	9.179.245,46

Fabbisogno finanziario investimenti in beni immobili

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2021/2023 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo - UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzioni

SCHEDA A: QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità finanziaria (1)			Importo Totale (2)
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	350,262.00	5,099,998.00	90,035,210.49	95,485,470.49
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	0.00	0.00	0.00
stanziamenti di bilancio	1,943,009.22	7,351,565.00	72,852,148.10	82,146,722.32
finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse derivanti da trasferimento di immobili	0.00	0.00	0.00	0.00
altra tipologia	0.00	0.00	0.00	0.00
totale	2,929,675.22	12,451,563.00	162,887,358.59	178,268,596.81

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

Note:

(1) La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun intervento di cui alla scheda D

(2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2021/2023 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo - UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzioni

SCHEDA B: ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

CUP (1)	Descrizione dell'opera	Determinazioni dell'amministrazione (Tabella B.1)	Ambito di interesse dell'opera (Tabella B.2)	Anno ultimo quadro economico approvato	Importo complessivo dell'intervento (2)	Importo complessivo lavori (2)	Oneri necessari per l'ultimazione dei lavori	Importo ultimo SAL	Percentuale avanzamento lavori (3)	Causa per la quale l'opera è incompiuta (Tabella B.3)	L'opera è attualmente fruibile parzialmente dalla collettività?	Stato di realizzazione ex comma 2 art.1 DM 42/2013 (Tabella B.4)	Possibile utilizzo ridimensionato dell'Opera	Destinazione d'uso (Tabella B.5)	Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 191 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la ristrutturazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito in caso di demolizione	Parte di infrastruttura di rete
					0.00	0.00	0.00	0.00										

Note:

(1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra: è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003.

(2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato.

(3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato.

(4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita l'immobile deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

Tabella B.1

- a) è stata dichiarata l'insussistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera
b) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi
c) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo già reperito i necessari finanziamenti aggiuntivi
d) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

Tabella B.2

- a) nazionale
b) regionale

Tabella B.3

- a) mancanza di fondi
b1) cause tecniche: protrarsi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o l'esigenza di una variante progettuale
b2) cause tecniche: presenza di contenzioso
c) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
d) fallimento, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antitrust
e) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatore o di altro soggetto aggiudicatario

Tabella B.4

- a) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione (Art. 1 c2, lettera a), DM 42/2013)
b) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non suscitando allo stato, le condizioni di riavvio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 42/2013)
c) i lavori di realizzazione, ultimati, non sono stati collaudati nel termine previsto in quanto l'opera non risulta rispondente a tutti i requisiti previsti dal capitolato e dal relativo progetto esecutivo come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 42/2013)

Tabella B.5

- a) prevista in progetto
b) diversa da quella prevista in progetto

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2021/2023 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo - UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzioni

SCHEDA C: ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI

Codice univoco immobile (1)	Riferimento CUI Intervento (2)	Riferimento CUP Opera Incompiuta (3)	Descrizione Immobile	Codice Istat			Localizzazione - CODICE NUTS	Cessione o trasferimento immobile a titolo corrispettivo ex art.21 comma 5 e art.191 comma 1 (Tabella C.1)	Concessi in diritto di godimento, a titolo di contributo ex articolo 21 comma 8 (Tabella C.2)	Già incluso in programma di dismissione di cui art.27 DL 201/2011, convertito dalla L. 214/2011 (Tabella C.3)	Tipo disponibilità se immobile derivante da Opera Incompiuta di cui si è dichiarata l'insussistenza dell'interesse (Tabella C.4)	Valore Stimato (4)													
				Rag	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Annualità successive	Totale									
																					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Note:

- (1) Codice obbligatorio: "T" + numero immobile + cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito + progressivo di 5 cifre
 (2) Riportare il codice CUI dell'intervento (nel caso in cui il CUP non sia previsto obbligatoriamente) al quale la cessione dell'immobile è associata, non indicare alcun codice nel caso in cui si proponga la semplice alienazione o cessione di opere incompiute non connesse alla realizzazione di un intervento
 (3) Se derivate da opere incompiute riportare il relativo codice CUP
 (4) Riportare l'ammontare con il quale l'immobile contribuirà a finanziare l'intervento, ovvero il valore dell'immobile da trasferire (quale parte, quello relativo alla quota parte oggetto di cessione o trasferimento) o il valore del titolo di godimento oggetto di cessione.

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

Tabella C.1

1. no
2. parziale
3. totale

Tabella C.2

1. no
2. sì, cessione
3. sì, in diritto di godimento, a titolo di contributo, la cui utilizzazione sia strumentale e tecnicamente connessa all'opera da affidare in concessione

Tabella C.3

1. no
2. sì, come valorizzazione
3. sì, come alienazione

Tabella C.4

1. cessione della titolarità dell'opera ad altro ente pubblico
2. cessione della titolarità dell'opera a soggetto esercente una funzione pubblica
3. vendita al mercato privato
4. disponibilità come fonte di finanziamento per la realizzazione di un intervento ai sensi del

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2021/2023 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo - UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzioni

SCHEDA D: ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CU (1)	Cod. Int. Azienda (2)	Codice CUP (3)	Annullata nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro compreso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosezione intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella 0.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)							Intervento Appalto o vendita a seguito di procedura programma (12) (Tabella 0.4)		
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali finanziamenti di cui alla scheda C collegata all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'investimento finanziato derivante da contrattazione di mutuo		Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella 0.4)
L00115560671201900006			2021		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI PER IL RIGIAMENTO E MEDICA IN SICUREZZA DELLE FACCE DEL C.O. DI TERAMO	1	400,000.00	0.00	0.00	0.00	400,000.00	0.00		0.00		
L00115560671201900019			2021	Barabati Antonio	No	No	013	067	014		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di Ripulitura presso la R.S.A. di Castelli (TE)	2	360,810.00	0.00	0.00	0.00	360,810.00	0.00		0.00		
L00115560671202000002			2021	Barabati Antonio	No	No	013	067	007				Fontana e posa in opera gruppo adriatico Villa Turci di Banti	2	51,199.22	0.00	0.00	0.00	51,199.22	0.00		0.00		
L00115560671202000004			2021		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento e messa in sicurezza del P.O. di Teramo		190,000.00	0.00	0.00	0.00	190,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202000005			2021	Barabati Antonio	No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di ASL		60,000.00	0.00	0.00	0.00	60,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202000006			2021	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Giulianova		65,000.00	0.00	0.00	0.00	65,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202000007			2021		No	No	013	067	039		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di SanGiuse		60,000.00	0.00	0.00	0.00	60,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202000013			2021	Tesio Erasmo	No	No	013	067	041		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	DM. 16 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture tra 500 e 1.000 mq (quali)	1	100,000.00	2,000,000.00	0.00	0.00	2,100,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202000014			2021	Tesio Erasmo	No	No	013	067	041		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	DM. 16 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture superiori a 1.000 mq	1	100,000.00	150,000.00	0.00	0.00	250,000.00	0.00		0.00		
L00115560671201900002	031		2021	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Trattamento su struttura esistente poltrone sterilizzatrici P.O. Giulianova	3	109,000.00	0.00	0.00	0.00	109,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202100001			2021		013	067	028		028		90 - Ammodernamenti tecnologici e strutturali	05.30 - Sanitarie	Lavori di installazione di un impianto di illuminazione del C.O. di Montorio al Vomano (TE)	1	65,000.00	0.00	0.00	0.00	65,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202100002			2021	Tesio Erasmo	013	067	041		041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	DM. 16 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture inferiori a 500 mq	2	300,000.00	0.00	0.00	0.00	300,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202100003			2021		013	067	016		016		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori impiantistica in loco in Campiano	2	30,000.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00	0.00		0.00		
L00115560671202100005			2021								07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di riparazione post alluvione ex Dipartimento Montorio al Vomano (TE)		360,260.00	0.00	0.00	0.00	360,260.00	0.00		0.00		
L00115560671201900005	037		2022	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Sostituzione infissi padiglione Dinez del P.O. di Giulianova	2	0.00	120,000.00	0.00	0.00	120,000.00	0.00		0.00		
L0011556067120200012			2022	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		09 - Manutenzione straordinaria con affidamento energetico	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficientamento energetico attraverso l'installazione di appalti termici sulle facciate e sostituzione infissi P.O. di Giulianova		638,454.00	638,454.00	500,000.00	0.00	1,772,908.00	0.00		0.00		
L0011556067120200011			2022	Scacchi Giovanni	No	No	013	067	039		09 - Manutenzione straordinaria con affidamento energetico	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficientamento energetico attraverso l'installazione di appalti termici sulle facciate e sostituzione infissi P.O. SanGiuse	1	0.00	590,968.00	1,000,000.00	0.00	1,590,968.00	0.00		0.00		
L0011556067120200010			2022	Barabati Antonio	No	No	013	067	004		08 - Riabilitazione con affidamento energetico	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficientamento energetico attraverso l'installazione di appalti termici sulle facciate e sostituzione infissi P.O. di ASL	1	0.00	1,180,020.00	1,000,000.00	0.00	2,180,020.00	0.00		0.00		
L0011556067120200009			2022	Cecchini Pio Luigi	No	No	013	067	041		09 - Manutenzione straordinaria con affidamento energetico	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficientamento energetico attraverso l'installazione di appalti termici sulle facciate e sostituzione infissi P.O. di Teramo	1	0.00	2,040,808.00	3,000,000.00	0.00	5,080,808.00	0.00		0.00		
L00115560671201900003	033		2022	Barabati Antonio	No	No	013	067	032		04 - Riabilitazione	05.30 - Sanitarie	Lavori di installazione di un N.C.P. di Nalzano	3	0.00	60,000.00	0.00	0.00	60,000.00	0.00		0.00		
L0011556067120200008			2022	Barabati Antonio	No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Atte adatte P.O. di ASL - Completamento impiantistica e impiantistica	2	0.00	125,000.00	0.00	0.00	125,000.00	0.00		0.00		
L0011556067120200001			2022	Barabati Antonio	No	No	013	067	004		04 - Riabilitazione	05.30 - Sanitarie	Stimolazione posturale DSI Cronoglio P.O. di ASL	3	0.00	0.00	176,146.10	0.00	176,146.10	0.00		0.00		

Codice Unico Interventi - CUI (1)	Cod. Int. Anziane (2)	Codice CUP (3)	Annullità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complessivo (6)	Codice IMAT			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosectore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)						Interesse aggiuntivo o versato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.8)			
							Mag	Priv	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali finanziamenti di cui alla scheda C collegata all'intervento (10)		Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contributo di mutuo	Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
L001559607120100009			2022		No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Lavori di ampliamento e di impiantizzazione nella Sottosezione del P.C. di Teramo	2	0,00	145.000,00	0,00	145.000,00	0,00						
L001559607120100007	004	420C1800018005	2022	Scalchia Giovanni	No	No	013	967	039		04 - Ricostruzione	P.C. Vallesse di S. Onofri. Interventi finalizzati all'affidamento delle norme di prevenzione incendi	1	0,00	900.000,00	900.000,00	0,00	1.400.000,00	0,00					
L001559607120100005	003	460C1800008005	2022	Scalchia Giovanni	No	No	013	967	025		07 - Manutenzione straordinaria	P.C. SS Maria della Sotterone di Galliano. Interventi finalizzati all'affidamento delle norme di prevenzione incendi	1	0,00	900.000,00	900.000,00	0,00	1.700.000,00	0,00					
L001559607120100005	002	420C1800027005	2022	Barnabei Antonio	SI	No	013	967	004		07 - Manutenzione straordinaria	P.C. S. Libonardi di Atri. Interventi finalizzati all'affidamento delle norme di prevenzione incendi	1	0,00	700.000,00	900.000,00	0,00	1.900.000,00	0,00					
L001559607120100004	001	540C1700018000	2022		SI	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	P.C. Mastro di Teramo. Interventi finalizzati all'affidamento delle norme di prevenzione incendi	1	0,00	900.000,00	1.000.000,00	0,00	1.900.000,00	0,00					
L001559607120100013	001		2022	Cipollini Mauro	No	No	013	967	025		09 - Manutenzione straordinaria con affidamento emergente	Ampliamento su nido per recupero interno per la sala operatoria osp. del P.C. di Galliano	3	0,00	180.000,00	0,00	180.000,00	0,00						
L001559607120100011	048		2022	Barnabei Antonio	No	No	013	967	004		04 - Ricostruzione	Ricostruzione e adeguamento Laboratorio Analisi P.C. Atri e spostamento Anal. Patologia e Sanificazione Centro Pront. nel Laboratorio Atri	2	0,00	240.000,00	0,00	240.000,00	0,00						
L001559607120100004			2022	Di Biagio Andrea	No	No	013	967	041		03 - Recupero	LAVORI DI MEDIA IN SICUREZZA DELL'EDIFICIO IN VIALE CIGLIOLI DI DISPENDANO	2	0,00	503.595,00	0,00	503.595,00	0,00						
L001559607120100001			2022	Di Biagio Andrea	No	No	013	967	041		99 - Altro	Lavori di completamento opere di delimitazione muraria del P.C. di Teramo	2	0,00	0,00	636.000,00	0,00	636.000,00	0,00					
L001559607120100001	030		2022	Scalchia Giovanni	No	No	013	967	025		04 - Ricostruzione	Ricostruzione rapida per adeguamento alle norme di prevenzione incendi presso il P.C. di Galliano (ex. Oned ex UTIC)	3	0,00	480.000,00	0,00	480.000,00	0,00						
L001559607120100019	004		2022	Barnabei Antonio	No	No	013	967	010		04 - Ricostruzione	Ricostruzione per realizzazione della SIREMS per nido pediatrico presso il P.C. di Galliano (ex. Ristrondo)	3	0,00	900.000,00	0,00	900.000,00	0,00						
L0015596071202100004			2022	Barnabei Antonio			013	967	004			Lavori amministrativi rispetto al pedana P.C. Atri			0,00	178.000,00	0,00	178.000,00	0,00					
L0015596071202100006			2022	Barnabei Antonio							07 - Manutenzione straordinaria	Impiantazione soffitti sopra pedana P.C. Atri			0,00	90.000,00	0,00	90.000,00	0,00					
L001559607120200016			2023	Cecchini Pio Luigi	No	No	013	967	041		99 - Altro	Disostruzione e miglioramento sede visita e sala nido con compensazione alterazione P.C. di Teramo	2	0,00	0,00	180.000,00	0,00	180.000,00	0,00					
L001559607120200003			2023		No	No	013	967	041			Lavori di realizzazione nuova sala di attesa del nido di carteggio del P.C. di Teramo	2	0,00	0,00	280.000,00	0,00	280.000,00	0,00					
L001559607120100002	112		2023		No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Presidio Ospedaliero di Teramo	0,00	0,00	25.000.000,00	0,00	25.000.000,00	0,00						
L001559607120100003	113		2023		No	No	013	967	025		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Presidio Ospedaliero di Galliano	2	0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	0,00					
L001559607120100004	114		2023		No	No	013	967	004		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Presidio Ospedaliero di Atri	2	0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	0,00					
L001559607120100005	115		2023		No	No	013	967	039		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Presidio Ospedaliero di S. Onofri	2	0,00	0,00	6.000.000,00	0,00	6.000.000,00	0,00					
L001559607120100006	116		2023		No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Sede ASL riconversione Regione Teramo	2	0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00					
L001559607120100007	117		2023		No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Strada in sede Caserma (TE)	2	0,00	0,00	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	0,00					
L001559607120100008	118		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Centro Salute Materna (ex CSM) in sede Caserma (TE)	2	0,00	0,00	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	0,00					
L001559607120100009	119		2023		No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Strada sede SERT e strada sottopass	0,00	0,00	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	0,00						
L001559607120100001	121		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) RSA n.2 in sede Caserma	2	0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00					
L001559607120100002	122		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	967	041		07 - Manutenzione straordinaria	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 30/07 e succ. mod. ed integraz. (accorciamento) Strada sede consultorio e medicina diabeti sport in sede Caserma	2	0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00					

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Inv. Azione (2)	Codice CUP (3)	Anzianità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto nazionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosezione intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)								Intervento aggiunto o sostituito a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.4)	
							Mag	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali benefici di cui alle schede C collegati all'intervento (10)	Suddivisione temporale ultima per l'utilizzo dell'investimento derivante da combinazione di mutui	Apporto di capitale privato (11)		
																						Importo		Tipologia (Tabella D.4)
L001559061201800053	123	2023	Barnabei Antonio	No	No	013	067	014		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) RSA Casolare	2	0,00	0,00	1.900.000,00	0,00	1.900.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800054	123	2023	Barnabei Antonio	No	No	013	067	007		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Complesso residenziale in via Turci di Santeramo	2	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800055	124	2023	Breda Roberto	No	No	013	067	037		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in Ronchi degli Abruzzi	2	0,00	0,00	1.100.000,00	0,00	1.100.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800056	125	2023	Breda Roberto	No	No	013	067	021		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada di proprietà in Sesto	2	0,00	0,00	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800058	127	2023	Breda Roberto	No	No	013	067	047		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in Montebelluna	2	0,00	0,00	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800059	128	2023	Barnabei Antonio	No	No	013	067	026		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Poligrafostrada laica del San Simeone	2	0,00	0,00	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800060	129	2023	Breda Roberto	No	No	013	067	036		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in Via Martiri S. Egidio alla Vibrata	2	0,00	0,00	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800061	130	2023	Barnabei Antonio	No	No	013	067	016		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in Caramanna	2	0,00	0,00	300.000,00	0,00	300.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800062	131	2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	044		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in Turicchio	2	0,00	0,00	400.000,00	0,00	400.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800063	132	2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	030		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in Montorio S. Angelo	2	0,00	0,00	180.000,00	0,00	180.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800064	133	2023	Barnabei Antonio	No	No	013	067	040		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in S. Maria Via Adriatica	2	0,00	0,00	250.000,00	0,00	250.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800065	134	2023	Scacchia Giovanni	No	No	013	067	037		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) OSB R. Rosati Piazza Marco Polo	2	0,00	0,00	200.000,00	0,00	200.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800066	135	2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	028		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Strada in via Piana Municipio di Vermano (OSB)	2	0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800067	136	2023	Scacchia Giovanni	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alle norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accantonamento) Sede SERT Galleana via Totò	2	0,00	0,00	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00		0,00			
L001559061202300027		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	041		02 - Demolizione	05.30 - Sanitarie	Demolizione Ruschi C. de Casolare	2	0,00	0,00	900.000,00	0,00	900.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800035	054	2023	Di Biagio Andrea	Si	Si	013	067	041		01 - Nuova costruzione	05.30 - Sanitarie	Interventi per il nuovo ospedale ospedaliero	2	0,00	0,00	81.590.000,00	0,00	81.590.000,00	0,00		0,00			
L001559061201800038		2023		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di miglioramento per le condizioni di lavoro presso il complesso immobiliare di via Casolare	2	0,00	0,00	390.000,00	0,00	390.000,00	0,00		0,00			
L001559061202100007		2023										Realizzo del corso di Santeramo su due livelli tra due ex del C.O.C. n. 10 Teramo per collegamento radiologia e P.S.		0,00	0,00	1.035.210,49	0,00	1.035.210,49	0,00		0,00			

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2021/2023 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo - UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzioni

SCHEDA E: INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L00115590671201900006		LAVORI PER IL RISANAMENTO E MESSA IN SICUREZZA DELLE FACCIATE DEL P.O. DI TERAMO		450,000.00	450,000.00	CPA	1			4			
L00115590671201900019		lavori di Ripristino presso la R.S.A. di Castelli (TE)	Barnabei Antonio	362,810.00	362,810.00	CPA	2			1			
L00115590671202000002		Fornitura e posa in opera gruppo elettrogeno Villa Turchi di Biseri	Barnabei Antonio	51,199.22	51,199.22		2			1			
L00115590671202000004		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza del P.O. di Teramo		150,000.00	150,000.00	CPA							
L00115590671202000005		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Atri	Barnabei Antonio	80,000.00	80,000.00	CPA							
L00115590671202000006		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Giulianova	Cipolletti Mauro	65,000.00	65,000.00	CPA							
L00115590671202000007		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Sant'Omero		50,000.00	50,000.00	CPA							
L00115590671202000013		D.M. 19 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture Tra 500 e 1.000 metri quadri	Teseo Ermanno	100,000.00	2,100,000.00	ADN	1	No	No				
L00115590671202000014		D.M. 19 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture superiori a 1.000 mq	Teseo Ermanno	100,000.00	250,000.00	ADN	1	No	No				
L00115590671201800002		Treatmento su strutture metallica palazzina amministrativa P.O. Giulianova	Cipolletti Mauro	109,000.00	109,000.00		3						
L00115590671202100001		Lavori di installazione di un impianto di raffrescamento del DSS di Montorio al Vomano (TE)		95,000.00	95,000.00	MIS	1						
L00115590671202100002		D.M. 19 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture inferiori a 500 mq	Teseo Ermanno	300,000.00	300,000.00		2						
L00115590671202100003		Lavori impermeabilizzazione immobile in Carrignano		30,000.00	30,000.00		2						
L00115590671202100005		Lavori di ripanazione post alluvie ex Disastro Montorio al Vomano (TE)		350,282.00	350,282.00	ADN							

(*) Tale campo compare solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

Tabella E.1
ADN - Adeguamento normativo
AMB - Qualità ambientale
COP - Completamento Opera Incompiuta
CPA - Conservazione del patrimonio
MIS - Miglioramento e incremento di servizio
URS - Qualità urbana
VAS - Valorizzazione beni vincolati
DEM - Demolizione Opera Incompiuta
DEOP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

Di Biagio Andrea

Tabella E.2
1. progetto di fattibilità tecnico - economica "documento di fattibilità delle alternative progettuali".
2. progetto di fattibilità tecnico - economica "documento finale".
3. progetto definitivo
4. progetto esecutivo

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2021/2023 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo - UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzioni

SCHEDA F: ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1)

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

Note

(1) breve descrizione dei motivi



U.O.C. (proponente)	U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Fonte di Finanziamento _____	Del. Max. n°/ del _____
Referente U.O.C. proponente _____	Settore: _____
Data: <u>30/11/2020</u>	Data: _____
Utilizzo prenotazione: O S Il Dirigente <u>Renato Ben</u>	Il Contabile _____ ASL 4 TERAMO Il Dirigente U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie IL DIRIGENTE RESPONSABILE Dott.ssa Antonella Di Silvestre

Gli allegati al presente provvedimento constano di complessive 305 pagine.

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno
22 DIC. 2020 in prot. n. 1,255/20
 all'Albo Informativo della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai
 sensi del d.lgs. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.



La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data
 dal _____ quindicesimo giorno
 successivo alla pubblicazione.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata
 "immediatamente eseguibile"

Firma _____

L'Addetto alla pubblicazione informatica

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti	Unità Operative	Staff
Coordinamento Staff di Direzione	Segreteria Generale e Affari Legali	UOC Controllo di gestione
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Patrimonio, Lavori e manuten zioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C altre Funzioni di Staff
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Comitato Unico di Garanzia
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Resp. la Prevenzione Corruzione e Trasparenza
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Internal Audit
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Organismo indipendente di valutazione
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Ufficio Procedimenti Disciplinari
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Gestione del Rischio
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C Relazioni Sindacali
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C