

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 1986 del 30 NOV. 2021

U.O.C. Controllo di Gestione

OGGETTO: ADOZIONE STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2022-2024

Data 26/11/21 Firma Riccardo Baci

Il Responsabile dell'istruttoria

Dott. Riccardo Baci

Data 26/11/21 Firma Dott.ssa 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 26/11/21

Firma Riccardo Baci

VISTO: Il Direttore del Coordinamento Staff

Dott. Riccardo Baci

Riccardo Baci

Il Direttore UOC Controllo di Gestione.

Dott. Riccardo Baci

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegato al presente atto)

Data 28-11-2021

Firma Franco Santarelli

Il Direttore Amministrativo Dott. Franco Santarelli

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegato al presente atto)

Data 29/11/2021

Firma Maurizio Brucchi

Il Direttore Sanitario 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° 660 del 22/10/2021, con la quale sono stati emanati gli indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per il triennio 2022-2024;

VISTA la nota Prot. n. RA/0520194/21/DPF012 del 17/11/2021 del Dipartimento Sanità con la quale è stata trasmessa la citata DGR n. n° 660 del 22/10/2021;

CONSIDERATO che, data la necessità di adottare con urgenza gli Strumenti di Programmazione 2022-2024, 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 dell'imminente scadenza del termine entro cui adottare gli Strumenti di Programmazione 2022-2024;

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 2022-2024 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 e il Direttore Sanitario 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 Giosia



STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2022 -2024

Sommario

a) PIANO STRATEGICO AZIENDALE 2022 – 2024	10
Introduzione agli strumenti di programmazione 2022 - 2024	11
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
Relazione Scheda 3	18
SCHEDA 4 - DPF009 – Programmazione socio – sanitaria L.R. 32/2007 e s.m.i.	19
SCHEDA 4.1 - Misurare per agire	21
Segue SCHEDA 4.1 - Misurare per agire	22
SCHEDA 4.2 - A scuola di... Salute	23
SCHEDA 4.3 - Guadagnare salute negli ambienti di vita e lavoro	24
SCHEDA 4.4 – Screening oncologici	25
SCHEDA 4.5 – Guida sicura	26
SCHEDA 4.6 – Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali.....	27
Segue SCHEDA 4.6 - Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali.....	28
Segue SCHEDA 4.6 - Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali.....	29
SCHEDA 4.7 – Casa sicura	31
SCHEDA 4.8 – Ambiente e salute.....	32
SCHEDA 4.9 – Promozione della sicurezza alimentare e nutrizionale.....	33
SCHEDA 4.10 – Vaccinazioni e malattie infettive	34
SCHEDA 4.11 – Piano di Contrasto all’antimicrobico Resistenza (PNCAR).....	37
SCHEDA 4.12 – Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)	39
4.13 – Piano regionale Gioco d’Azzardo Patologico	41
SCHEDA 5 - Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale.....	43
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	47
SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica	67
Segue SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica	68
Relazione manovre di di razionalizzazione della spesa farmaceutica	69
<i>Istituzione e funzionamento Commissione Terapeutica Aziendale/Prontuario Terapeutico Aziendale</i>	<i>77</i>
SCHEDA 7 - Attività trasfusionali	79
Relazione Scheda 7	80
SCHEDA 8 - Gestione razionale delle risorse umane	81
Relazione Scheda 8	82
SCHEDA 9 - Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR	85

Segue SCHEDA 9 - Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR	86
Relazione Scheda 9	87
SCHEDA 10 – Agenzia Sanitaria Regionale.....	89
SCHEDA 11 – Sanità Digitale	90
Relazione Scheda 11	91
SCHEDA 12 – Flussi Informativi	92
Segue SCHEDA 12 – Flussi Informativi.....	93
SCHEDA 13 – Programmazione Socio-sanitaria.....	94
Segue SCHEDA 13 – Programmazione Socio-sanitaria	95
Relazione Scheda 13	96
SCHEDA 14 – Attività ispettiva, Appropriately Prestazioni SSR –Rischio clinico	102
Segue SCHEDA 14 – Attività ispettiva, Appropriately Prestazioni SSR –Rischio clinico	103
Relazione Scheda 14	104
SCHEDA 15 - Innovazione e Investimenti Patrimonio Tecnologie Sanitarie HTA	109
SCHEDA 16 – Recepimento Linee Guida regionali / Obiettivi DG.....	110
b) BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE	111
Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS	112
Bilancio pluriennale di previsione: modello conto economico sintetico da bilancio	137
Bilancio economico preventivo pluriennale: modello CE POA.....	141
c.1) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	143
✓ BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNUALE	143
✓ PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI	143
Bilancio annuale di previsione: modello CE NSIS	144
Bilancio annuale di previsione: modello economico sintetico da bilancio.....	169
Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA	173
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:	179
✓ PIANO ANNUALE DI ORGANIZZAZIONE	179
Organigramma aziendale	180
Organizzazione da Atto Aziendale	188
C.3) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:.....	203
✓ PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: PIANO ANNUALE DELLE DINAMICHE COMPLESSIVE DEL PERSONALE	203
Piano annuale delle dinamiche complessive del personale	204
c.4) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	205
✓ NOTA ILLUSTRATIVA	205
1 PREMessa.....	207

2 DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DI RIFERIMENTO	207
3 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI RICAVO	209
3.1 Contributi F.S.R.	209
3.2 Saldo Mobilità	211
3.3 Entrate Proprie	212
3.4 Saldo Intramoenia	213
3.5 Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	214
3.6 Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	218
4 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI SPESA	220
4.1 Personale	220
4.2 Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	222
4.3 Altri Beni Sanitari e Beni non Sanitari	223
4.4 Servizi	225
4.5 Ammortamenti e Costi capitalizzati	227
4.6 Accantonamenti	228
4.7 Variazione Rimanenze	229
4.8 Medicina di Base	230
4.9 Farmaceutica Convenzionata	231
4.10 Prestazioni da Privato	232
4.11 Svalutazioni, Saldo Gestione Finanziaria, Oneri Fiscali e Saldo Gestione Straordinaria	233
5 IL RISULTATO PREVISTO	234
c.5) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	235
✓ RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	235
1. Premessa	237
2. Analisi di contesto e modello organizzativo	238
3. Analisi interna	243
3.1 <i>Personale</i>	243
3.2 <i>RICOVERI OSPEDALIERI</i>	246
3.3 <i>MOBILITÀ PASSIVA</i>	249
3.4 <i>MOBILITÀ ATTIVA RICOVERI IN VALORE</i>	251
3.5 <i>SITUAZIONE ECONOMICA</i>	252
4 Analisi S.W.O.T.	254
4.1 <i>MATRICE S.W.O.T.</i>	254
4.2 <i>PUNTI DI FORZA</i>	255
4.3 <i>PUNTI DI DEBOLEZZA</i>	257
4.4 <i>OPPORTUNITÀ</i>	258
4.5 <i>MINACCE</i>	260

5	Linee direttrici del Piano Strategico 2022-2024.....	262
6	Conclusioni	264
c.6)	PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:	265
✓	PIANO DEGLI INVESTIMENTI.....	265

**a) PIANO STRATEGICO AZIENDALE
2022 – 2024
(EX ART. 7 L.R. 146/96)**

Introduzione agli strumenti di programmazione 2022 - 2024

Con il presente atto si intende illustrare la Programmazione aziendale del triennio 2022-2024, 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.

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.

Il Bilancio consuntivo 2020, profondamente influenzato dalla pandemia, è stato caratterizzato da una perdita economica di circa 39 milioni di Euro di cui circa 16 milioni per costi covid.

Il preconsuntivo 2021, elaborato in base alle risultanze del CE III° trimestre, presenta una perdita di circa 22 milioni di euro del tutto imputabile all’aumento dei costi dovuto alla gestione della pandemia Covid-19, e quindi con sostanziale pareggio della gestione ordinaria. Pur prevedendo da aprile 2022 una verosimile attenuazione della medesima, come recenti posizioni scientifiche sembrerebbero ipotizzare, l’impatto economico è di estrema rilevanza, di talché si evidenzia la necessità di copertura con risorse aggiuntive.

Di contro, il Bilancio di previsione 2022 viene chiuso in pareggio, alla luce delle suddette previsioni. Occorre evidenziare, però, come tale equilibrio non possa considerarsi strutturale, essendo basato in particolare sul taglio di costi per investimenti - peraltro del tutto necessari – e sull’attenuazione degli effetti pandemici.

Inoltre, in tema di costi, occorre segnalare l’avvenuto adeguamento e il ripristino delle indennità previste per Medici di Medicina Generale e Pediatri di libera scelta per € 2.166.742, nonché gli accantonamenti per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato, i quali comportano un costo di oltre 6.000.000 di euro l’anno: anche tali misure necessiterebbero di fondi aggiuntivi.

Pertanto la ragione sottesa alle criticità evidenziate è dovuta a molteplici fattori ma non può sottacersi che, tra questi, elemento dirimente possa essere considerata l’entità delle assegnazioni di FSR attribuite.

È senz’altro positivo, infatti, che di recente la Regione Abruzzo abbia erogato i finanziamenti con criteri più attinenti alla quota capitaria. E questo rappresenta un importante passo in avanti.

Purtuttavia, tale criterio ancora non è compiutamente applicato in conseguenza della previsione di decurtazioni e contributi di solidarietà, che diminuiscono il FSR disponibile.

In tema di costi del personale, si ritiene opportuno evidenziare che la ASL di Teramo ha un’assoluta ed ineludibile necessità di programmare un loro progressivo incremento al fine di poter continuare a garantire una corretta e sempre più efficace erogazione dei propri servizi. A tal proposito, rilevandosi che nell’ambito degli Indirizzi Generali per la Programmazione della spesa/costo del personale (par. 3.6 degli Indirizzi regionali per la programmazione triennale 2022-2024 delle Aziende Sanitarie Regionali) si raccomanda “*di mantenere il livello di spesa tendenziale anno 2021, al netto del D.L. 34/2020*” e tenuto conto che la spesa di personale per l’anno 2021, al netto della spesa per personale Covid e delle spese per rinnovi contrattuali, ha registrato incrementi minimi rispetto alle annualità precedenti, non può che tornare a ribadirsi come, nel corso del quadriennio 2017-2020, sulla base di quelli che sono stati i tetti di spesa per il personale programmati dalla Regione Abruzzo con cadenza annuale (per il 2021 non sono stati stabiliti espressamente dei limiti di spesa), 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 Avezzano-Sulmona- L'Aquila €/000	ASL 2 Chieti-Lanciano- Vasto €/000	ASL 3 Pescara €/000	ASL 4 Teramo €/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	<u>+ 6,56%</u>	<u>+ 2,90%</u>	<u>+ 3,94%</u>	<u>+2,21%</u>

Il dato oggettivo di cui sopra assume connotati ancor più negativi e disomogenei per la ASL di Teramo rispetto alle altre realtà aziendali regionali 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 (tenuto conto che, come già evidenziato, per il 2021 non sono stati stabiliti espressamente dei limiti di spesa per il personale nell'ambito delle Linee di indirizzo per gli Strumenti di Programmazione 2021-2023) – e il numero di posti letto aziendali, quali risultanti dal DCA n. 79/2016, come da tabella di seguito riportata:

	Limite di spesa 2020 €/000	P.l. ex DCA n. 79/2016	Rapporto spesa personale per posto letto
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 programmatici, 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 agli aspetti legati alle strutture, l'ASL di Teramo ha bisogno di realizzare investimenti per coprire necessità di attrezzature e di lavori (soprattutto di adeguamento antincendio). Gli importi previsti nel bilancio di previsione 2022 non sono sufficienti a soddisfarne il fabbisogno. Di conseguenza, si rende necessario un aumento del finanziamento regionale in conto capitale.

Peraltro, gli impieghi su attrezzature sanitarie hanno effetti anche sul contrasto della mobilità passiva. Infatti, il recente acquisto di una Risonanza Magnetica 3,0 Tesla, ha migliorato l'offerta e la qualità della diagnostica e dall'altro ha ridotto le liste di attesa. Nello specifico, ha risposto alle esigenze di varie specialità quali neurochirurgia, neurologia, neuroradiologia, otorinolaringoiatria, cardiologia, chirurgia, oltre a garantire un buon campo d'azione nell'ambito della prevenzione.

Inoltre nel 2022 l'ASL di Teramo prevede di acquistare una nuova PET finanziata da Fondi PNRR che inevitabilmente migliorerà ulteriormente la diagnostica e inciderà sia sulla riduzione dei tempi di attesa che sul recupero della mobilità.

In tal senso, opera anche l'attività del Dipartimento Cardio Toraco Vascolare. Lo stesso è infatti 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.

Resta però di fondamentale importanza una profonda riorganizzazione della struttura di offerta ospedaliera e territoriale, che potrebbe essere dirimente in ordine al fabbisogno di risorse della Asl e della stessa Regione.

Corre l'obbligo di evidenziare, infatti, 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, in quanto 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.

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.

Alla luce dell'analisi evidenziata si riepilogano le necessità di maggiore valenza:

- 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;

- che gli investimenti in grandi attrezzature e in beni mobili durevoli necessari 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;
- che si possa tornare alla piena quota capitaria pesata, senza contributi di solidarietà a livello regionale;
- che i costi covid siano interamente finanziati con risorse aggiuntive;
- che gli adeguamenti contrattuali al personale dipendente e i ripristini per l'applicazione delle sentenze di Cassazione di MMG e PLS siano destinatari di fondi dedicati.

Mentre 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:

- il potenziamento delle strutture al fine di evitare il ripetersi delle difficoltà vissute in conseguenza della pandemia covid 19;
- la qualificazione delle cure territoriali;
- il recupero di mobilità passiva;
- lo sviluppo del settore della prevenzione;
- la riduzione delle liste d'attesa ambulatoriali;
- l'innovazione tecnologica;
- il nuovo Ospedale.

Il rischio di disequilibrio economico purtroppo pone dei limiti alle possibilità di investimento che si ritiene debbano essere affrontati in appositi tavoli di confronto regionali.

Conclusivamente, la ASL di Teramo continuerà a gestire, cercando di assicurare - come sempre - criteri di efficienza, 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.

SCHEDA 1 - Costruzione nuovo Ospedale nella provincia di Teramo

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 1

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.	Affidamento progettazione	Direzione Strategica e UOC Gestione Tecnica del patrimonio	biennio 2023-2024			
	Redazione, verifica, validazione e approvazione progettazione	UOC Gestione Tecnica del patrimonio / affidatario	biennio 2023-2024			
	Affidamento esecuzione / concessione	UOC Gestione Tecnica del patrimonio	biennio 2023-2024			
	Realizzazione delle opere	Affidatario / Concessionario	Entro il 31/12/2028			
	Collaudi e trasferimenti	Strutture Asl competenti	Entro il 30/06/2029			
Totale				0,00	0,00	

SCHEDA 2 - Riduzione tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali

ASL Teramo Piano Strategico 2022/2024 Scheda Progetto:						Scheda n. 2	
Riduzione tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali							
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note	
<p>La Regione Abruzzo, con la Deliberazione di G.R. 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 (PORGLA 2019-2021). Nel Piano Regionale, all'intervento 2.2, tra l'altro, è previsto che le ASL adottino il nuovo Programma Attuativo Aziendale. Nello specifico, l'Azienda Sanitaria di Teramo, con la Deliberazione del D.G. n. 1257 del 12.07.2019, ha approvato il nuovo Piano Attuativo Aziendale 2019.</p> <p>Nel corso dell'esercizio 2020, fortemente contraddistinto dalla pandemia da Sars-Covid, si è provveduto a trasmettere alla Regione Abruzzo (Prot. 61983 del 13.07.2020) il "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, con proprio atto (Deliberazione di GRA n. 770 del 01.12.2020) ha approvato il "Piano Operativo per il recupero delle liste di attesa Regione Abruzzo" con cui, nell'esecuzione del piano di recupero, è stata 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 ha previsto anche la ripartizione dei fondi previsti per ciascuna ASL. Alla data attuale, il piano di recupero delle prestazioni sopra riferite è stato completato.</p> <p>Nel corso del triennio 2022-2024, a fronte di alcune criticità riscontrate in materia di governo delle liste di attesa, con specifico riferimento alla tempistica risultante dai monitoraggi periodici, l'Azienda Sanitaria Locale di Teramo, darà esecuzione - sulla scorta delle sperimentazioni già avviate nel corso del 2021 - ad una serie di misure strategiche, tra le quali:</p>	<p>Analisi dei dati sui tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali (ex-ante/ex-post) nel rispetto di quanto previsto da:</p> <p>1) PNGLA 2019/2021 - 2) PORGLA 2019/2021 (DGR 265 del 2019) - 3) Controllo qualità dei dati 4) Attivazione work list; 5) Attivazione CUP federato; 6) Ripristino temporari ante-covid; 7) Potenziamento Ufficio Recal: 8) Revisione calendari prestazionali;</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>Tempistica continuativa nel periodo 2022-2024</p>			<p>INDICATORE: ESECUZIONE E TRASMISSIONE FLUSSI DI MONITORAGGIO COME PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE</p>	
<p>1) Implementazione attività di auditing con le Direzioni Dipartimentali erogatrici di prestazioni sanitarie ambulatoriali. Tale attività si pone lo scopo di illustrare ed analizzare i dati oggetto di monitoraggio, al fine di individuare strategie erogatorie funzionali ed in grado di compensare gli eventuali gap tra Domanda ed Offerta di prestazioni in classe di priorità. Il primo effetto di tale azione sarà l'ottimizzazione dei calendari e l'incremento degli slot prestazionali (incremento produzione a parità di fattori produttivi);</p> <p>2) Attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva, attraverso il check delle schede di concordanza prodotte dalle diverse unità operative. Tale attività interesserà - verosimilmente - la lettura e la registrazione di circa 10.000 schede di concordanza su base annuale, in relazione al periodo 2022-2024. Rispetto a tali criticità, che possono evidenziarsi dalle schede di concordanza già oggetto di lettura, l'Azienda - in relazione al periodo oggetto del presente Piano strategico (2022-2024) - intende definire una serie di strategie di contrasto, quali l'acquisizione di specifici software funzionali al controllo sistematico della concordanza, quali l'organizzazione di specifica formazione ed incontri ai medici prescrittori, attivazione del 100 % delle agende di 2° livello;</p> <p>3) Ripristino, dalla prima data utile, dei temporari ante Covid, così come conformi ai tariffari regionali vigenti, garantendo comunque la sicurezza nell'erogazione delle prestazioni. Tale misura, definita con la nota del Direttore Sanitario (RUA) n. 0117225/21 del 07.09.2021, si pone lo scopo, attraverso la riduzione dei tempi di esecuzione, di incrementare - per l'intero periodo di programmazione - gli slot prestazionali nelle agende di prenotazione, tenuto conto del progressivo allentamento degli effetti della pandemia da Sars Covid 19 causa della dilatazione della tempistica di esecuzione delle prestazioni ambulatoriali. Tale misura comporterà l'incremento degli slot prestazionali disponibili.</p> <p>4) Su disposizione del Direttore Sanitario (RUA), giusta nota del 27/10/2021 e che faceva seguito a precedente richiesta dello stesso RUA (30.09.2021), i Sistemi informativi aziendali hanno predisposto l'implementazione, fino a totale compimento di tutte le prestazioni traccianti, l'attivazione di pre-liste di attesa (work list), fermo restando l'assegnazione - ai sensi di legge - di date di prenotazione certe. Tale misura sarà oggetto di attuazione in relazione all'intero periodo di programmazione (2022-2024).</p> <p>5) Progressivo incremento organico dell'Ufficio Recal al fine di potenziare, in relazione a tutte le prestazioni traccianti, la verifica delle conferme e la gestione funzionale dei drop-out (abbandoni) che, chiaramente, dovranno essere utilizzati per la gestione delle diverse pre-liste;</p> <p>6) Contributi e segnalazioni alla Regione Abruzzo in merito al processo di revisione continuata dell'ultima versione del Catalogo Unico Regionale (CUR versione 4.2) al fine dell'armonizzazione delle relative classificazioni prestazionali;</p> <p>7) Attivazione e potenziamento del CUP regionale federato, che facilita i cittadini - utenti nel processo di accessibilità alle prestazioni sanitarie ambulatoriali nelle 4 ASL regionali;</p> <p>8) Revisione dei calendari prestazionali, in relazione all'armonizzazione delle diverse classi di priorità previste per le prestazioni traccianti;</p> <p>9) Definizione dei Piani Attuativi Aziendali annuali.</p> <p>Deve precisarsi che l'articolo impianto sopra esposto, già in relazione all'esercizio in corso (2021) dovrebbe produrre output evolutivi in materia di governo delle liste di attesa. E' verosimile prevedere che, essendo molto delle azioni apportate non immediatamente modificative a causa dell'overbooking dei calendari prestazionali, nel corso degli esercizi 2022 e 2023 la nuova architettura strategica sortirà i più importanti livelli di efficacia.</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% dei CUP di II livello.</p> <p>Tempistica continuativa nel periodo 2022-2024</p>			<p>INDICATORE: 100 % DI AGENDE DI II LIVELLO ATTIVATE AI SENSI DEL PORGLA 2019-2021</p>	
<p>1) Implementazione attività di auditing con le Direzioni Dipartimentali erogatrici di prestazioni sanitarie ambulatoriali. Tale attività si pone lo scopo di illustrare ed analizzare i dati oggetto di monitoraggio, al fine di individuare strategie erogatorie funzionali ed in grado di compensare gli eventuali gap tra Domanda ed Offerta di prestazioni in classe di priorità. Il primo effetto di tale azione sarà l'ottimizzazione dei calendari e l'incremento degli slot prestazionali (incremento produzione a parità di fattori produttivi);</p> <p>2) Attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva, attraverso il check delle schede di concordanza prodotte dalle diverse unità operative. Tale attività interesserà - verosimilmente - la lettura e la registrazione di circa 10.000 schede di concordanza su base annuale, in relazione al periodo 2022-2024. Rispetto a tali criticità, che possono evidenziarsi dalle schede di concordanza già oggetto di lettura, l'Azienda - in relazione al periodo oggetto del presente Piano strategico (2022-2024) - intende definire una serie di strategie di contrasto, quali l'acquisizione di specifici software funzionali al controllo sistematico della concordanza, quali l'organizzazione di specifica formazione ed incontri ai medici prescrittori, attivazione del 100 % delle agende di 2° livello;</p> <p>3) Ripristino, dalla prima data utile, dei temporari ante Covid, così come conformi ai tariffari regionali vigenti, garantendo comunque la sicurezza nell'erogazione delle prestazioni. Tale misura, definita con la nota del Direttore Sanitario (RUA) n. 0117225/21 del 07.09.2021, si pone lo scopo, attraverso la riduzione dei tempi di esecuzione, di incrementare - per l'intero periodo di programmazione - gli slot prestazionali nelle agende di prenotazione, tenuto conto del progressivo allentamento degli effetti della pandemia da Sars Covid 19 causa della dilatazione della tempistica di esecuzione delle prestazioni ambulatoriali. Tale misura comporterà l'incremento degli slot prestazionali disponibili.</p> <p>4) Su disposizione del Direttore Sanitario (RUA), giusta nota del 27/10/2021 e che faceva seguito a precedente richiesta dello stesso RUA (30.09.2021), i Sistemi informativi aziendali hanno predisposto l'implementazione, fino a totale compimento di tutte le prestazioni traccianti, l'attivazione di pre-liste di attesa (work list), fermo restando l'assegnazione - ai sensi di legge - di date di prenotazione certe. Tale misura sarà oggetto di attuazione in relazione all'intero periodo di programmazione (2022-2024).</p> <p>5) Progressivo incremento organico dell'Ufficio Recal al fine di potenziare, in relazione a tutte le prestazioni traccianti, la verifica delle conferme e la gestione funzionale dei drop-out (abbandoni) che, chiaramente, dovranno essere utilizzati per la gestione delle diverse pre-liste;</p> <p>6) Contributi e segnalazioni alla Regione Abruzzo in merito al processo di revisione continuata dell'ultima versione del Catalogo Unico Regionale (CUR versione 4.2) al fine dell'armonizzazione delle relative classificazioni prestazionali;</p> <p>7) Attivazione e potenziamento del CUP regionale federato, che facilita i cittadini - utenti nel processo di accessibilità alle prestazioni sanitarie ambulatoriali nelle 4 ASL regionali;</p> <p>8) Revisione dei calendari prestazionali, in relazione all'armonizzazione delle diverse classi di priorità previste per le prestazioni traccianti;</p> <p>9) Definizione dei Piani Attuativi Aziendali annuali.</p> <p>Deve precisarsi che l'articolo impianto sopra esposto, già in relazione all'esercizio in corso (2021) dovrebbe produrre output evolutivi in materia di governo delle liste di attesa. E' verosimile prevedere che, essendo molto delle azioni apportate non immediatamente modificative a causa dell'overbooking dei calendari prestazionali, nel corso degli esercizi 2022 e 2023 la nuova architettura strategica sortirà i più importanti livelli di efficacia.</p>	<p>Implementazione dell'offerta di prestazioni ambulatoriali in applicazione dei nuovi LEA;</p> <p>Riorganizzazione del listino aziendale delle prestazioni ambulatoriali;</p> <p>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 e alla predisposizione Regionale di specifici decreti attuativi.</p> <p>Tempistica continuativa nel periodo 2022-2024</p>			<p>INDICATORE: 100 % DI PRENOTABILITÀ DEI LEA</p>	
<p>1) Implementazione attività di auditing con le Direzioni Dipartimentali erogatrici di prestazioni sanitarie ambulatoriali. Tale attività si pone lo scopo di illustrare ed analizzare i dati oggetto di monitoraggio, al fine di individuare strategie erogatorie funzionali ed in grado di compensare gli eventuali gap tra Domanda ed Offerta di prestazioni in classe di priorità. Il primo effetto di tale azione sarà l'ottimizzazione dei calendari e l'incremento degli slot prestazionali (incremento produzione a parità di fattori produttivi);</p> <p>2) Attività di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva, attraverso il check delle schede di concordanza prodotte dalle diverse unità operative. Tale attività interesserà - verosimilmente - la lettura e la registrazione di circa 10.000 schede di concordanza su base annuale, in relazione al periodo 2022-2024. Rispetto a tali criticità, che possono evidenziarsi dalle schede di concordanza già oggetto di lettura, l'Azienda - in relazione al periodo oggetto del presente Piano strategico (2022-2024) - intende definire una serie di strategie di contrasto, quali l'acquisizione di specifici software funzionali al controllo sistematico della concordanza, quali l'organizzazione di specifica formazione ed incontri ai medici prescrittori, attivazione del 100 % delle agende di 2° livello;</p> <p>3) Ripristino, dalla prima data utile, dei temporari ante Covid, così come conformi ai tariffari regionali vigenti, garantendo comunque la sicurezza nell'erogazione delle prestazioni. Tale misura, definita con la nota del Direttore Sanitario (RUA) n. 0117225/21 del 07.09.2021, si pone lo scopo, attraverso la riduzione dei tempi di esecuzione, di incrementare - per l'intero periodo di programmazione - gli slot prestazionali nelle agende di prenotazione, tenuto conto del progressivo allentamento degli effetti della pandemia da Sars Covid 19 causa della dilatazione della tempistica di esecuzione delle prestazioni ambulatoriali. Tale misura comporterà l'incremento degli slot prestazionali disponibili.</p> <p>4) Su disposizione del Direttore Sanitario (RUA), giusta nota del 27/10/2021 e che faceva seguito a precedente richiesta dello stesso RUA (30.09.2021), i Sistemi informativi aziendali hanno predisposto l'implementazione, fino a totale compimento di tutte le prestazioni traccianti, l'attivazione di pre-liste di attesa (work list), fermo restando l'assegnazione - ai sensi di legge - di date di prenotazione certe. Tale misura sarà oggetto di attuazione in relazione all'intero periodo di programmazione (2022-2024).</p> <p>5) Progressivo incremento organico dell'Ufficio Recal al fine di potenziare, in relazione a tutte le prestazioni traccianti, la verifica delle conferme e la gestione funzionale dei drop-out (abbandoni) che, chiaramente, dovranno essere utilizzati per la gestione delle diverse pre-liste;</p> <p>6) Contributi e segnalazioni alla Regione Abruzzo in merito al processo di revisione continuata dell'ultima versione del Catalogo Unico Regionale (CUR versione 4.2) al fine dell'armonizzazione delle relative classificazioni prestazionali;</p> <p>7) Attivazione e potenziamento del CUP regionale federato, che facilita i cittadini - utenti nel processo di accessibilità alle prestazioni sanitarie ambulatoriali nelle 4 ASL regionali;</p> <p>8) Revisione dei calendari prestazionali, in relazione all'armonizzazione delle diverse classi di priorità previste per le prestazioni traccianti;</p> <p>9) Definizione dei Piani Attuativi Aziendali annuali.</p> <p>Deve precisarsi che l'articolo impianto sopra esposto, già in relazione all'esercizio in corso (2021) dovrebbe produrre output evolutivi in materia di governo delle liste di attesa. E' verosimile prevedere che, essendo molto delle azioni apportate non immediatamente modificative a causa dell'overbooking dei calendari prestazionali, nel corso degli esercizi 2022 e 2023 la nuova architettura strategica sortirà i più importanti livelli di efficacia.</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"> UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di Attesa 	<p>Tempistica continuativa nel periodo 2022-2024</p>			<p>INDICATORE: RISPETTO DEI TEMPI DI GARANZIA - SOGLIA OTTIMALE DEFINITA DALLA NORMATIVA VIGENTE 90 %</p>	
Totale				0,00	0,00		

SCHEDA 3 - Revisione sistema delle cure primarie

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 3

Programmazione della spesa/costo relativo a prevenzione sanitaria e medicina territoriale							
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, a Giulianova entro il 2022 e Atri entro il 2023. A partire dall'anno 2014 è operativo un NCP integrato a Mosciano.</p> <p>E' prevista l'attivazione sperimentale di altri tre Mini Team con Ambulatorio Infermieristico di comunità integrati. Bisenti 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. 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 i PP.OO. di Teramo, Giulianova e Atri, denominato NAIOT, che si occupa della presa in carico precoce delle dimissioni protette. Nel corso del 2022 attiveremo il NAIOT presso il P.O. di Sant'Omero. Dobbiamo, comunque, tener presenti le indicazioni attualmente in nostro possesso pre il PNRR che potranno sicuramente portare ad una rivisitazione completa dell'assetto del territorio. Con lettera prot. n. 125494 del 29.10.2021 la ASL di Teramo ha indicato alla Regione Abruzzo quali macrostrutture intende attivare in conseguenza del PNRR: 5 Case di Comunità Hub, 3 Case di Comunità Spoke, 3 Ospedali di Comunità, 2 Centrali Operative, 5 USCA. Non è possibile definire la tempistica in quanto non ancora sono state diramate precise indicazioni sul PNRR.</p> <p>L'attività relativa alle cure palliative domiciliari è garantita dalla UOC Hospice e cure palliative (afferre al Dipartimento oncologico), ci proponiamo com e da indicazioni di incrementare il numero di prese in carico.</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	30/06/2022		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 implementazione nuove funzioni(AGICOT)	Dipartimento Assistenza Territoriale	rispetto delle indicazioni e delle scadenze regionali ovvero 30/06/2022				
	Potenziamento dell'assistenza domiciliare integrata, secondo cui si dovrà tendere ad un incremento delle prese in carico del 10% rispetto all'anno precedente	Dipartimento Assistenza Territoriale	Triennio 2022-2024				Indicatore: incremento delle prese in carico domiciliari del 10% rispetto al periodo precedente. Rendicontazione semestrale (al 30.06 e al 31.12 di ogni anno).
	Estensione dei gruppi di lavoro integrazione ospedale territorio per la presa in carico precoce delle dimissioni protette (NAIOT), nel PO di Sant'Omero	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2022				
	Rafforzamento dei servizi di assistenza domiciliare integrata anche per i soggetti con bisogni di cure palliative a tutta l'utenza eleggibile compatibilmente con le esigenze economiche aziendali	Dipartimento Oncologico-Rete cure palliative	Triennio 2022-2024				
	Recupero della disponibilità dei PL della Struttura Residenziale Hospice (attualmente decurtati per ragioni connesse al Covid)	Dipartimento Oncologico	Triennio 2022-2024				
	Garanzia dell'accesso alla Terapia del dolore secondo i dettati normativi vigenti	Dipartimento Oncologico	Triennio 2022-2024				
	Attivazione mini team di castel castagna e Bisenti	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2022				
	Richiesta autorizzazione per attivazione UCCP di Atri	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2023				
	Avvio UCCP Atri	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2024				
	Avvio lavori strutturali necessari per la sede UCCP di Roseto (che sarà ubicato nella nuova sede da edificare del DSB)	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2022				
	Richiesta autorizzazione e attivazione UCCP di Giulianova	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/09/2022				
	Avvio UCCP Roseto	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2023				
	Attivazione comunità terapeutica doppia diagnosi di Cellino Attanasio	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2022				
	Attivazione Mini Team sede Cellino Attanasio	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2022				
	Attivazione Mini Team nel comune di Tossicia	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2022				
	Implementazione nuovi aggiornamenti del programma informatico ADI	Dipartimento Assistenza Territoriale	31/12/2022				
	Realizzazione R.E.M.S. (Residenza esecuzione misure di sicurezza) presso IContrada Casalena con 20 posti letto	Dipartimento assistenza territoriale Dipartimento Salute Mentale UO Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio	31/12/2024			Condizionato al finanziamento regionale ad hoc sui fondi per le REMS	
	Accreditamento R.E.M.S.	Dipartimento Assistenza Territoriale	30/06/2025				
	Attivazione R.E.M.S.	Dipartimento Assistenza territoriale Dipartimento Salute Mentale	30/09/2025				
Prevenzione e tutela sanitaria	Realizzazione, per ciascun anno di vigenza del nuovo Piano regionale di prevenzione, del totale degli indicatori certificativi	Dip Prevenzione				valore atteso pari a: <input type="checkbox"/> 60% 2022 <input type="checkbox"/> 70% 2023 <input type="checkbox"/> 80% 2024 <input type="checkbox"/> 90% 2025	
Totale				0,00	0,00		

Relazione Scheda 3

L'epidemia da SARS-COV-2 ci ha impedito di realizzare alcune attività che erano state programmate. Di queste alcune vengono riportate nel nuovo prospetto, per altre abbiamo ritenuto necessario proporre una rimodulazione (ad es. la realizzazione della UCCP di Roseto viene spostata a Giulianova).

Si tenga comunque presente che le anticipazioni sul PNRR ci inducono a ritenere che quanto presentato nelle schede subirà, per effetto delle norme applicative del PNRR, profonde modifiche.

Con lettera prot. n. RA/380696/21 DEL 27.9.2021, il Dipartimento per la sanità della Regione Abruzzo ci ha richiesto di inviare un primo censimento delle singole strutture dove prevedere l'allestimento di Case di Comunità e di Ospedali di Comunità (il file excel allegato indicava anche le Centrali Operative).

A questa richiesta abbiamo così risposto:

- Case di Comunità Hub: Teramo, Montorio al Vomano, Roseto degli Abruzzi, Nereto, Atri;
- Case di Comunità spoke: Villa Rosa di Martinsicuro, Silvi Marina, Giulianova;
- Ospedali di Comunità: Teramo, Roseto degli Abruzzi, Atri;
- Centrali Operative Territoriali: Teramo e Roseto degli Abruzzi.

In attesa di ulteriori indicazioni da parte delle autorità ministeriali e regionali, nonché dell'ammontare degli eventuali finanziamenti, non siamo in grado di proporre alcun cronoprogramma. La previsione, comunque, che le attività del PNRR devono trovare realizzazione entro il 2026 (almeno per gli impegni concreti di spesa) ci spinge a ritenere che le attività dovranno essere avviate entro il 2022.

Si tenga, comunque, presente che molte delle attività proposte nel foglio excel rappresentano una base di partenza per alcune realizzazioni del PNRR quali, ad esempio, la UCCP di Giulianova che verrebbe poi trasformata in Casa di Comunità spoke, e i mini team di Bisenti, Castel Castagna e Tossicia che rappresentano piccole strutture di prossimità (con MMG, specialisti, infermieri di comunità) in quelle zone dove le caratteristiche orografiche e di bassa densità abitativa non consentono la creazione di Case di Comunità.

Le istruzioni per la redazione del piano triennale pongono in particolare rilievo le cure palliative domiciliari e la terapia del dolore.

Presso la ASL di Teramo è attiva una U.O.C. Hospice e Cure Palliative, a valenza aziendale, che oltre all'attività hospice gestisce l'attività di cure palliative (e terapia del dolore) sia a domicilio sia in ambulatori dedicati in ognuno dei cinque distretti.

Nel corso del 2021 la ASL ha assunto quattro medici per la citata UOC e riteniamo di poter garantire un maggior numero di pazienti trattati.

Sempre le istruzioni in questione propongono come indicatore un incremento delle prese in carico domiciliari del 10% rispetto al periodo precedente. La nostra ASL, negli ultimi quattro anni, ha costantemente aumentato il numero di prese in carico rispetto all'anno precedente. Compatibilmente con i limiti di spesa riteniamo di poter raggiungere anche questo obiettivo.

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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024	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	

SITUAZIONE ATTUALE	
RISULTATI ATTIVITÀ RELATIVE AL PRECEDENTE PIANO STRATEGICO	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 richieste di parere vengono evase nei termini.
RISORSE UTILIZZATE	Risorse umane: Gruppo Interno di Valutazione (GAEV) costituito da 16 unità di personale con competenze specifiche che si alternano nelle "Unità di Valutazione" responsabili dell'istruttoria delle pratiche per il rilascio del parere Igienico Sanitario; Risorse strumentali:
N. ORE IMPIEGATE	Incontri delle "Unità di Valutazione" un giorno a settimana oltre a sopralluoghi in base alle richieste pervenute
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	
PROGRAMMAZIONE 2022-2024	
INDIRIZZI GENERALI	Permane l'obiettivo di evadere tutte le richieste di parere nei termini.
OBIETTIVI SPECIFICI	
RISULTATI ATTESI PER CIASCUNA ANNUALITA' DEL PIANO STRATEGICO TRIENNALE 2022-2024	Evasione di tutte le richieste
RISORSE DA UTILIZZARE	Risorse umane: Gruppo Interno di Valutazione (GAEV) costituito da 16 unità di personale con competenze specifiche che si alternano nelle "Unità di Valutazione" responsabili dell'istruttoria delle pratiche per il rilascio del parere Igienico Sanitario; Risorse strumentali:
N. ORE DA IMPIEGARE	Incontri delle "Unità di Valutazione" un giorno a settimana oltre a sopralluoghi in base alle richieste pervenute;
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	
REGISTRAZIONE ATTIVITÀ (es. : utilizzo sistema gestionale, banche dati, altro)	Registrazione fasi del procedimento su database
FLUSSI INFORMATIVI (es.: pubblicazione su home page sito aziendale, rendicontazione PRP, altro)	
STANDARD DI VALUTAZIONE (INDICATORI DI RISULTATO)	Risultato/Programmato
SEGNALAZIONE EVENTUALI CRITICITA' (es, carenza di personale, ecc.)	

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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024	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. Attualmente l'attività complessiva è svolta dal SIAN in attesa del nuovo PRP I RESPONSABILI DELLE AZIONI 1, 3, 4, 5, 6, non sono più in servizio per per pensionamento</p>	AZIONE 1	OKKIO	% RILEVAMENTI	% RILEVAMENTI	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	BIENNALE
	SORVEGLIANZE + (Piano Strategico: Punto 1)	PASSI	% INTERVISTE EFFETTUATE	% INTERVISTE EFFETTUATE	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	ANNUALE
		PASSI D'ARGENTO	% INTERVISTE EFFETTUATE	% INTERVISTE EFFETTUATE	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	ANNUALE
		HBSC	% INTERVISTE EFFETTUATE	% INTERVISTE EFFETTUATE	100% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	QUADRIENNALE
	AZIONE 2+8B:8Z	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	DA INDIVIDUARE	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 ONLINE 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	DA INDIVIDUARE	ANNUALE
	AZIONE 5	" ATTIVAZIONE DEL REGISTRO DEI TUMORI NASO-SINUSALI (ReNaTuNS)"		ReNaTuNS ATTIVO	REPORT ANNUALE 100%(consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	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	90% (consolidamento attività)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	IDA ALBANESE (SISP)	ANNUALE	

Segue 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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024		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	90% (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 LIVELLO 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	DA INDIVIDUARE	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 repertistica periodica sul consumo di antibiotici nelle Aziende Sanitarie	60%(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

SCHEDA 4.2 - A scuola di... Salute

PROGRAMMA 2 : A SCUOLA ... DI SALUTE _ Responsabile da individuare per il 2022-2023-2024								
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 -COMPORTEMENTO ALIMENTARE -ATTIVITÀ FISICA -COMPORTEMENTI SEDENTARI -COMPORTEMENTI 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. ATTUALMENTE SONO PRIVI DI RESPONSABILITÀ LE AZIONI 1,2,3 e 4</p>		Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024		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	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	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 2022-2023-2024								
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 - ALCOL - 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. I RESPONSABILI DELLE AZIONI 4, 5, 6,7 e 8 NON SONO PIU' IN SERVIZIO PER PENSIONAMENTO O TRASFERIMENTO</p>	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024		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 PISCCELLA (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 PISCCELLA (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	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	ANNUALE

SCHEDA 4.4 – Screening oncologici

SCREENING ONCOLOGICI						
AZIONI	INDICATORE	OBIETTIVO 2022	OBIETTIVO 2023	OBIETTIVO 2024	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 per lo screening del tumore del colon	100%	100%	100%	Dott. Candeloro Baldassarre (Endoscopia Atri)	ANNUALE
	percentuale di persone in età target che hanno aderito allo screening mammografico	60%	60%	60%	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	50%	50%	50%	Dott. Carmine Fortunato (Anatomia Patologica Atri)	ANNUALE
	percentuale di persone in età target che hanno aderito al 1° livello dello screening del tumore del colon-retto	50%	50%	50%	Dott. Candeloro Baldassarre (Endoscopia Atri)	ANNUALE
	Numero dei cancri in stadio II+ screen-detected /numero totale dei cancri screen-detected	/	/	/	Dott.ssa Maria Paola di Bartolomeo (Radiologia Teramo)	ANNUALE

SCHEDA 4.5 – Guida sicura

PROGRAMMA 6 : GUIDA SICURA _ Responsabile SISP								
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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024	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 (SISP)	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 (SISP)	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 (SISP)	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 PECORSO 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	70% (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 (SISP) MARINA DANESE (SIESP) PROFETA VALERIO (SERT TERAMO)	BIENNALE BIENNALE 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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024	Responsabili della fase	Scadenza
<p>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;</p> <p>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</p>	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	MARCO MARINELLI (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	sportello attivo in tutte le ASL con risposte ad almeno 90% delle richieste in edilizia (FAQ pubblicate sul web)	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DI FELICIANTONIO 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	MARCO MARINELLI (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 MUSCOLOSCHIELETTRICO 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 sui cancerogeni occupazionali	procedura applicata in tutte le ASL	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARCO MARINELLI (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 FELICIANTONIO 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 FELICIANTONIO 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	MARCO MARINELLI (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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024	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	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (SPSAL)	ANNUALE
AZIONE 19	GARANTIRE L'EFFETTUAZIONE DI INCHIESTE PER MALATTIE PROFESSIONALI 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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024	Responsabili della fase	Scadenza
<p>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</p>	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	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (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 PISLL			in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (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	MARCO MARINELLI (SPSAL)	ANNUALE

STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2022-2023-2024					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 31/12/2022	Risultato atteso al 31/12/2023	Risultato atteso al 31/12/2024
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 divigilanza 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 SISP								
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 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024		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 (SISP)	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 (SISP)	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 (SISP)	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 (SISP)	ANNUALE

SCHEDA 4.8 – Ambiente e salute

PROGRAMMA 9 : AMBIENTE E SALUTE : Responsabile SISP								
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	INDICATORI				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	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024		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	ANNAUSA 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 UBIQUITARI		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 E PER L'AMBIENTE		Mantenimento e consolidamento	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	GIOVANNI DI FELICANTONIO (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	GIOVANNI DI FELICANTONIO (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 2022-2023-2024									
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione		INDICATORI			Responsabile	Scadenza		
<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. LA RESPONSABILE DELLE AZIONI 5 e 6 NON E' PIU' IN SERVIZIO PRESSO QUESTA ASL</p>	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite		DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024			
	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	DA INDIVIDUARE	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	DA INDIVIDUARE	ANNUALE
	AZIONE 6	RIDURRE I DISORDINI DA CARENZA IODICA (invio dati all'ISS dei c.u.)		linee guida per raccolta e trasmissione dati dei controlli che rilevano la presenza di sale iodato	100%report attività svolta consolidamento obiettivi raggiunti	in attesa del nuovo PRP	in attesa del nuovo PRP	DA INDIVIDUARE	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 – 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	
<p>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 .</p>	Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024			
	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 (SISP)	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 (SISP)	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 (SISP)	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 (SISP)	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					Responsabile	Scadenza
Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finalità stabilite.		DEFINIZIONE INDICATORI DI PROCESSO	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024		
Azione 1	<p>Sistema di sorveglianza integrale morbillo/rosolia</p> <p>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. 	Tasso di indagini di laboratorio	Numero di casi sospetti di morbillo testati da un laboratorio accreditato/numero di casi sospetti di morbillo segnalati x 100	≥ 90%	≥ 100%	≥ 100%	Ida Albanesi (SISP)	Annuale
	Identificazione virale	Numero di focolai di morbillo genotipizzati/ numero di focolai di morbillo identificati x100	≥ 90%	≥ 100%	≥ 100%			
	Tempestività dell'indagine	Numero di casi di morbillo notificati che hanno un'indagine epidemiologica adeguata ≤ 48 ore/numero casi sospetti di morbillo notificati x 100	≥ 90%	≥ 100%	≥ 100%			

Elenco azioni attraverso le quali realizzare le finiià stabilite.		DEFINIZIONE INDICATORI DI PROCESSO	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2022	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2023	DEFINIZIONE INDICATORE SENTINELLA 2024	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) Floriana Piscicella (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%	≥ 95%		
		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%		
		Copertura vaccinale anti pneumococcica nei bambini a 24 mesi	Numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con tre dosi di vaccino anti pneumococcica	≥ 90%	≥ 95%	≥ 95%		
		Copertura vaccinale antimeningococcica nei bambini a 24 mesi	Numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con antimeningococcica nel 2° anno di vita	≥ 70%	≥ 85%	≥ 95%		
		Copertura vaccinale anti HPV negli adolescenti	Numero di soggetti vaccinati con antipapillomavirus nelle coorti di riferimento	≥ 60%	≥ 75%	≥ 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

SCHEDA 4.11 – 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 (MDR);
- ridurre la frequenza di infezioni associate all’assistenza sanitaria ospedaliera e comunitaria.
- Individuare precocemente i pazienti colonizzati da germi ALERT per ridurre la percentuale di infezioni correlate all’assistenza in caso di ospedalizzazione,
- Eventi formativi per l’INFECTION CONTROL ed ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP in ambito ospedaliero e territoriale,

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 2022 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.

Piano triennale di massima PNCAR - Responsabile Dott.ssa Antonella D'Alonzo (Malattie Infettive Teramo)					
Ambito di azione	Indicatori	Modalità di calcolo	Obiettivi 2022	Obiettivi 2023	Obiettivi 2024
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	Monitoraggio	Monitoraggio
	Implementazione sorveglianza del consumo di soluzione idroalcolica	litri/1000 giornate di degenza ordinaria per discipline maggiormente coinvolte	Attivazione sistema	Monitoraggio	Monitoraggio

SCHEDA 4.12 – 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 2021-2023:

- 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, corte di CD4 \leq 200/ μ L);
- La riduzione del 25% dei casi che si presentano con CD4 > 200 <350/ μ L;
- L'allineamento con action plan OMS rispetto delle deadline definite

Allo stato attuale diverse sono le azioni poste in atto all'interno della ASL Teramo, con il coinvolgimento dell'Unità Operativa Malattie Infettive, del Servizio Immunoematologico e Trasfusionale sotto il coordinamento del Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO).

L'ASL di Teramo partecipa al progetto "failtestanchetu" fin dal 2014, che offre gratuitamente ed in forma anonima l'accesso al Test anche con modalità di prenotazione sul web. In tale occasione viene eseguito il

counselling pre-test al fine di intervenire sui comportamenti a rischio (esercizio consapevole della sessualità e corretto uso del profilattico maschile e femminile).

Nei pazienti che risultano negativi al test, soprattutto se a rischio di infezioni, viene eseguito un counselling post-test finalizzato a fornire indicazioni sulla prevenzione primaria dell'infezione.

Nei pazienti che risultano sieropositivi viene eseguito il counselling con supporto psicologico e il rapido collegamento al percorso specialistico di cura.

Tra gli obiettivi più immediati vi è quello di potenziare le attività di sensibilizzazione e prevenzione sulla popolazione generale in riferimento alla corretta percezione del rischio.

Potenziare le attività di sensibilizzazione nella popolazione giovanile attraverso percorsi educativi dedicati c/o scuole ed università.

Implementare l'attività di screening e dei programmi di promozione del Test nella popolazione generale

e in particolari condizioni o situazione (MSM, transgender, lavoratori e/o lavoratrici del sesso, utilizzatori di sostanze stupefacenti per via endovenosa, detenzione, migranti (in particolare provenienti da paesi ad alta endemia), persone senza fissa dimora e/o emarginate, persone con più partner sessuali, persone con infezioni sessualmente trasmesse, persone con infezione da virus dell'epatite B e C.)

Attivazione di un supporto psicologico/infettivologico/infermieristico domiciliare in particolari condizioni o situazioni per migliorare l'aderenza alla terapia antiretrovirale.

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 rapida presa in carico da parte dell'infettivologo e della psicologa dedicata.

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

Piano Nazionale di Interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS) - Responsabile Dott.ssa Valeria Di Biase (Malattie Infettive Teramo)				
Indicatori	Modalità di calcolo	obj 2022	obj 2023	obj 2024
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, corte di CD4 \leq 200/ μ L	riduzione 50%	riduzione 50%	riduzione 50%
Diagnosi tardiva di infezione	AIDS presenter, corte di CD4 >200<350/ μ L	riduzione 25%	riduzione 25%	riduzione 25%
Allineamento con action plan OMS	rispetto delle deadline definite	compliance	compliance	compliance

4.13 – Piano regionale Gioco d’Azzardo Patologico

Le attività relative al Piano GAP eseguite nel corso del 2020/2021 sono state le seguenti.

Al fine di aumentare la conoscenza dei rischi e promuovere il potenziamento dei fattori di protezione (life skills, empowerment) è stato proposto attraverso l’Ufficio Scolastico di Teramo a tutte le scuole secondarie di primo e secondo grado della provincia di Teramo un Progetto “Formazione e Partecipazione per la Prevenzione al disturbo da Gioco D’Azzardo” rivolto ai docenti e ai genitori.

Gli argomenti trattati sono stati:

- Il Disturbo da Gioco d’Azzardo
- Descrizione del fenomeno
- Segni e sintomi “sentinella” di esistenza del problema
- Modalità per affrontare precocemente il problema
- Rischio per la salute mentale, fisica e sociale
- Consapevolezza delle vere probabilità di vincita ed analisi delle credenze irrazionali sul gioco d’azzardo
- Fattori di vulnerabilità e resilienza al disturbo da gioco d’azzardo
- L’importanza dello sviluppo delle life skills nei giovani
- Informazioni sui servizi cui rivolgersi in caso di problemi già esistenti
- I rischi connessi all’utilizzo delle nuove tecnologie

Gli incontri sono stati svolti in modalità FAD e, fino al 30 giugno sono stati effettuati 6 incontri con insegnanti e genitori.

Sono in via di calendarizzazione gli incontri con gli altri Istituti Scolastici che hanno esplicitato manifestazioni di interesse a partecipare al Progetto “Formazione e Partecipazione per la Prevenzione al disturbo da Gioco D’Azzardo”.

Nel corso del quarto trimestre 2021 e nel 2022 ci proponiamo di programmare incontri, in presenza, di approfondimento sul tema GAP nelle scuole che hanno partecipato alla prima fase.

Al fine di diffondere una corretta informazione sui rischi di derivanti dal Gioco d’Azzardo Patologico sono state svolte le seguenti azioni:

- Realizzazione di 5000 copie della “Guida sui rischi del gioco d’azzardo” che saranno distribuite su tutto il territorio della Provincia di Teramo.
- 31/05/2021 – Conferenza stampa per presentazione attività “Help Line” e “Guida sui rischi del Gioco d’Azzardo”;
- Attivazione servizio Help Line “Ascolto ed aiuto per rischio dipendenze comportamentali”, dal 7 giugno 2021.

Nel corso del 2022 ci proponiamo incontri con gli studenti delle scuole medie e superiori, condotti, con la tecnica della “peer education”

Per il personale sanitario, delle strutture pubbliche e del privato sociale, il 13 novembre 2021 sarà effettuato un incontro in presenza (presso la sala convegni del P.O. di Giulianova) con possibilità di partecipare anche on line.

Per medici (specialisti, MMG, PLS), medici competenti, psicologi, assistenti sociali e infermieri, il 14 novembre partirà un corso FAD della durata di quattro ore in tema di prevenzione, diagnosi e terapia del GAP.

Ovviamente proseguiranno le attività cliniche già attivate negli anni precedenti in tema di diagnosi e terapia.

Ulteriori attività saranno messe in campo non appena varato il nuovo Progetto GAP regionale che è attualmente nella fase di elaborazione e verifica da parte del Ministero della Salute.

SCHEDA 5 - Sanità Veterinaria, Sicurezza Alimentare e Prevenzione Ambientale

INDIRIZZI PER LA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI Programmazione della spesa/costo relativo <u>a veterinaria e sicurezza degli alimenti</u>					SCHEDA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN)			
INDIRIZZI GENERALI	ADEMPIMENTI	Attività	indicatore	Responsabile	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024	Verifica stato di attuazione
IL SIAN attua la programmazione dal Reg. CE 625/2017 del 15 marzo 2017, relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sugli alimenti in prevalenza di origine vegetale. Opera altresì nel campo della sicurezza nutrizionale degli alimenti.	P12Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	controllo per la contaminazione degli alimenti di origine vegetale e loro derivati con sostanze illecite, residui di contaminanti, farmaci, fitofarmaci e additivi	esecuzione controllo ufficiale residui di prodotti fitosanitari e per la ricerca di additivi alimentari	SIAN	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	P13Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	controllo ufficiale per la sicurezza degli alimenti di origine vegetale e loro derivati dalla produzione post-primaria e con particolare riferimento alle fasi della trasformazione, distribuzione, somministrazione degli alimenti	effettuazione campionamenti ufficiali nella fase di produzione e distribuzione degli alimenti; effettuazione Piano OGM negli alimenti e piano radiazioni ionizzanti negli alimenti; audit OSA	SIAN	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 1	Adozione e trasmissione alla regione Abruzzo del programma annuale dei controlli (PAC) SIAN come dettagliato nel PPRIC 2020/2022 e nella programmazione regionale	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di recepimento e/o declinazione della programmazione annuale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SIAN	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 2	Adozione del piano annuale di audit sia su OSA (esterni) che sui sistemi di controllo ufficiale (interni)	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SIAN	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 3	Implementazione ed inserimento dati nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025	effettuazione delle attività del PRP ed inserimento sui sistemi informativi entro il 31 dicembre di ogni anno di almeno 80% dei dati ed impiego delle risorse finanziarie assegnate per tali attività dalla Regione.	SIAN	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024	come da PRICC regionale 2020-2022

INDIRIZZI PER LA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI Programmazione della spesa/costo relativo a <u>veterinaria e sicurezza degli alimenti</u>					SCHEDA Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)			
INDIRIZZI GENERALI	ADEMPIMENTI	Attività	indicatore	Responsabile	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024	Verifica stato di attuazione
Programmazione annuale dei CU in conformità al Piano di Controllo Nazionale Pluriennale ex art.109 del regolamento UE 2017/625 del 15 marzo 2017 e relativo Piano Pluriennale Regionale Integrato dei Controlli 2020/2022 . Alimentazione dei sistemi informativi secondo il Piano della Prevenzione 2020/2025	LEA D Salute animale e igiene urbana veterinaria D4 Controllo sul benessere degli animali da reddito D.P.C.M. 12/01/2017	attività volte a verificare il rispetto delle norme di benessere animale alla macellazione	P11Z Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti DM 12 marzo 2019 All. A -	SVIAOA	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	LEA E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori E4 Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, farmaci, contaminanti e OGM negli alimenti, in conformità con il PNIC; D.P.C.M. 12/01/2017	attività volte a prevenire, eliminare o ridurre la presenza di contaminanti negli alimenti di origine animale e loro derivati (sostanze illecite, residui di contaminanti, farmaci, fitofarmaci e additivi) che impattano in modo diretto sulla salute del cittadino;	P12Z Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale DM 12 marzo 2019 All. A	SVIAOA	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	LEA E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori E6 Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti Regolamento CE 882/04; D.P.C.M. 12/01/2017	attività volte a verificare le garanzie di sicurezza alimentare dalla fase di produzione post-primaria riguardo ai rischi biologici, fisici e chimici	P13Z Copertura delle principali attività di controllo ufficiale per la sicurezza degli alimenti, con particolare riferimento alle fasi della trasformazione, distribuzione, somministrazione degli alimenti	SVIAOA	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 1	Adozione e trasmissione alla regione Abruzzo del programma annuale dei controlli SVIAOA come dettagliato nel PPRIC 2020/2022 e nella programmazione regionale	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di recepimento e/o declinazione della programmazione annuale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SVIAOA	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 2	Adozione del piano annuale di audit SVIAOA sia su OSA (esterni) che sui sistemi di controllo ufficiale (interni)	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SVIAOA	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 3	Implementazione ed inserimento dati SVIAOA nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025	Effettuazione delle attività del PRP ed inserimento sui sistemi informativi entro il 31 dicembre di ogni anno di almeno 80% dei dati ed impiego delle risorse finanziarie assegnate per tali attività dalla Regione.	SVIAOA	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024	come da PRICC regionale 2020-2022

INDIRIZZI PER LA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI Programmazione della spesa/costo relativo a <u>veterinaria e sicurezza degli alimenti</u>					SCHEDA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SVIAPZ)			
INDIRIZZI GENERALI	ADEMPIMENTI	Attività	indicatore	Responsabile	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024	Verifica stato di attuazione
SVIAPZ svolge i programmi contemplati dal Reg. CE 625/2017 del 15 marzo 2017, relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sulle produzioni primarie animali, il benessere degli animali in allevamento e durante il trasporto, l'alimentazione animale, i sottoprodotti di origine animale. Cura gli aspetti relativi alla vigilanza del farmaco veterinario, sulle strutture veterinarie e strutture di cui alla L.R. 47/2013, nonché quelle della riproduzione animale.	P09Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	Eradicazione, controllo e sorveglianza delle malattie animali nella filiera produttiva ai fini delle garanzie di sanità pubbliche	sorveglianza EST ovicapri e bovini morti, piano nazionale salmonellosi	SVIAPZ	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	P10Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	esecuzione del Piano Nazionale alimentazione animale, controlli di farmacovigilanza	SVIAPZ	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	P11Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti	controlli benessere allevamenti: vitelli, suini, ovaiole, polli da carne, altri bovini	SVIAPZ	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	P12Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	controllo per la contaminazione degli alimenti di origine animale e loro derivati con sostanze illecite, residui di contaminanti, farmaci, fitofarmaci e additivi	esecuzione Piano Nazionale Residui in allevamento	SVIAPZ	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	P13Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	controllo ufficiale per la sicurezza degli alimenti di origine animale e loro derivati dalla produzione post-primaria e con particolare riferimento alle	effettuazione campionamenti ufficiali nella fase di produzione degli alimenti; audit OSA	SVIAPZ	100% del PAC	100% del PAC	100% del PAC	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 1	Adozione e trasmissione alla regione Abruzzo del programma annuale dei controlli (PAC) SVIAPZ come dettagliato nel PPRIC 2020/2022 e nella programmazione regionale	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di recepimento e/o declinazione della programmazione annuale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SVIAPZ	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 2	Adozione del piano annuale di audit sia su OSA (esterni) che sui sistemi di controllo ufficiale (interni)	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SVIAPZ	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 3	Implementazione ed inserimento dati nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025	Effettuazione delle attività del PRP ed inserimento sui sistemi informativi entro il 31 dicembre di ogni anno di almeno 80% dei dati ed impiego delle risorse finanziarie assegnate per tali attività dalla Regione.	SVIAPZ	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024	come da PRICC regionale 2020-2022

INDIRIZZI PER LA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI Programmazione della spesa/costo relativo a <u>veterinaria e sicurezza degli alimenti</u>					SCHEDA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SVSA)			
INDIRIZZI GENERALI	ADEMPIMENTI	Attività	indicatore	Responsabile	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024	Verifica stato di attuazione
<p>SVSA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profilassi delle zoonosi e delle altre malattie infettive ed infestive a carattere diffusivo, • Interventi di bonifica sanitaria ed eradicazione delle malattie infettive degli animali, • Epidemiologia delle malattie infettive, • Applicazione dei Piani Nazionali e Regionali di Sorveglianza sulle malattie degli animali, • Identificazione ed anagrafe degli animali e degli allevamenti, • Vigilanza sui canili pubblici e privati e sulle colonie feline (per la parte di competenza), • Prevenzione e Controllo del randagismo, • Igiene Urbana e Veterinaria, <ul style="list-style-type: none"> • Polizia Veterinaria, • Educazione, formazione ed assistenza Veterinaria. 	P09Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	Eradicazione, controllo e sorveglianza delle malattie animali nella filiera produttiva ai fini delle garanzie di sanità pubbliche	Piano eradicazione brucellosi bovina e ovicaprina, tubercolosi bovina, piano nazionale salmonellosi	SVSA	100%	100%	100%	come da PRICC regionale 2020-2022
	P10Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A	controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	controllo anagrafe aziende bovine, aziende ovicaprine, capi ovicaprini, aziende suine, aziende equine, allevamenti apistici	SVSA	100%	100%	100%	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 1	Adozione e trasmissione alla regione Abruzzo del programma annuale dei controlli (PAC) SVIAOA come dettagliato nel PPRIC 2020/2022 e nella programmazione regionale	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di recepimento e/o declinazione della programmazione annuale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SVSA	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 2	Adozione del piano annuale di audit sia su OSA (esterni) che sui sistemi di controllo ufficiale (interni)	adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.	SVSA	31/01/2022	31/01/2023	31/01/2024	come da PRICC regionale 2020-2022
	PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 OBIETTIVO SPECIFICO 3	Implementazione ed inserimento dati nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025	Effettuazione delle attività del PRP ed inserimento sui sistemi informativi entro il 31 dicembre di ogni anno di almeno 80% dei dati ed impiego delle risorse finanziarie assegnate per tali attività dalla Regione.	SVSA	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024	come da PRICC regionale 2020-2022

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

A) Relazione attività SIAN

Il Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione all'interno del Dipartimento di Prevenzione si occupa di tutti gli aspetti legati all'alimentazione. Rappresentano un'articolazione del Dipartimento di prevenzione delle Asl. Il [D.M. 16 ottobre 1998](#) stabilisce i criteri organizzativi del Servizio, distinto in due aree funzionali dei Sian: *igiene degli alimenti e nutrizione*.

IL SIAN della ASL di Teramo è strutturato in due U.O.S.: controllo acque potabili e ristorazione collettiva e pubblica. Quest'ultima attualmente è priva di responsabile per pensionamento dello stesso.

Per garantire la sicurezza igienica degli alimenti, l'area funzionale dell'igiene degli alimenti svolge attività diverse al fine di assicurare un elevato standard di sicurezza igienica degli alimenti per la prevenzione delle malattie trasmesse con gli alimenti.

Tra queste attività si distinguono la realizzazione dei programmi regionali di controllo ufficiale sulle imprese alimentari presenti nel territorio, il prelievo di campioni di alimenti per analisi chimiche, microbiologiche e radiometriche, la formazione degli alimentaristi. Le norme di riferimento per valutare la conformità delle imprese alimentari fanno parte del pacchetto igiene, insieme di regolamenti europei, recentemente aggiornato dal REG. CE 625/2017 sui controlli ufficiali. In questo ambito vanno ricordate tutte le attività di controllo ufficiale, di indagini epidemiologiche e strumentali in caso di tossinfezioni e intossicazioni alimentari.

La tutela delle acque destinate al consumo umano è una delle principali attività del SIAN di Teramo, stante la particolare situazione dell'approvvigionamento idrico in provincia, che avviene soprattutto attraverso le sorgenti Gran Sasso, situate a ridosso delle gallerie autostradali e del laboratorio sotterraneo INFN. Altra articolazione del servizio è rappresentata dall'ispettorato micologico, dedicato alla certificazione della commestibilità dei funghi epigei, richiesta sia da privati cittadini che da imprese alimentari. Tale ispettorato inoltre collabora con l'ospedale in caso di intossicazione da funghi. Compito del SIAN è inoltre il controllo sulla commercializzazione e utilizzo dei prodotti fitosanitari. Questa attività si svolge anche con l'organizzazione dei corsi di formazione per l'acquisizione dei certificati di abilitazione per gli utilizzatori, i venditori dei prodotti fitosanitari e per i consulenti.

L'area funzionale *nutrizione* rappresenta una peculiarità dei Sian.

In questo ambito è fondamentale la sorveglianza nutrizionale sulle abitudini e lo stato nutrizionale della popolazione. Infatti il SIAN attua i programmi di OKKIO alla Salute, studio pluriennale sulla prevalenza dell'obesità infantile, oltre ad altri sistemi di sorveglianza più generali come PASSI e PASSI D'Argento.

L'attività di promozione di corretti stili di vita si attua attraverso l'educazione e la comunicazione sanitarie destinate a particolari gruppi di popolazione come quella scolastica, che rappresenta il target più importante.

Un'altra azione del SIAN nell'area *nutrizione* è rappresentata dalla valutazione dei menù offerti nella ristorazione collettiva (refezione scolastica, ristorazione presso strutture socio-assistenziali, ristorazione ospedaliera) oltre dall'elaborazione di diete speciali per soggetti intolleranti o allergici.

L'attività di dietetica preventiva è svolta dal SIAN anche attraverso l'apertura di un ambulatorio di consulenza nutrizionale, destinata a gruppi a rischio come gli obesi.

SITUAZIONE ATTUALE	
RISULTATI ATTIVITÀ RELATIVE AL PRECEDENTE PIANO STRATEGICO	Sono state completate le attività previste dal PPRIC della Regione Abruzzo e quelle del PRP 2015-18. In particolare sono state completate le azioni previste dal Programma 1 (sorveglianze PASSI e PASSI D'Argento), dal Prog. 2 e Prog. 3 per quanto consentito dalla pandemia da COVID-19
RISORSE UTILIZZATE	Risorse umane: 4 dirigenti medici, 1 infermiere prof., 1 dietista, 10 tecnici della prevenzione Risorse strumentali: a disposizione dell'attività istituzionale
N. ORE IMPIEGATE	303 per attività aggiuntive medici ed infermieri (P1 Az 1 e AZ 15)
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITÀ	Medici, Tecnici della Prevenzione, Infermiera P., Dietista
PROGRAMMAZIONE 2022-2024	
INDIRIZZI GENERALI	Ridurre l'incidenza delle malattie trasmesse dagli alimenti e quelle dovute alla cattiva alimentazione
OBIETTIVI SPECIFICI	Completare le attività previste dal PAC e dal nuovo PRP
RISULTATI ATTESI PER CIASCUNA ANNUALITÀ DEL PIANO STRATEGICO TRIENNALE 2022-2024	Effettuazione del 100% di quanto previsto dal PAC e dal nuovo PRP
RISORSE DA UTILIZZARE	Risorse umane: Medici, Tecnici della Prevenzione, Infermiere Prof., Dietista Risorse strumentali: bilance, stadiometri, computer
N. ORE DA IMPIEGARE	2 ore standard per controllo ufficiale. Per il PRP il tempo da impiegare dipende dalla specifica attività ancora da determinare.
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITÀ	Imprese alimentari – popolazione generale
REGISTRAZIONE ATTIVITÀ (es. : utilizzo sistema gestionale, banche dati, altro)	Cartella condivisa
FLUSSI INFORMATIVI (es.: pubblicazione su home page sito aziendale, rendicontazione PRP, altro)	SINVSA
STANDARD DI VALUTAZIONE (INDICATORI DI RISULTATO)	Numero attività effettuate/Programmato
SEGNALAZIONE EVENTUALI CRITICITÀ (es, carenza di personale, ecc.)	Carenza di personale amministrativo ed EDP

B) Relazione attività SISP

Nel rispetto della programmazione triennale aziendale pluriennale e degli indirizzi di riferimento, il Servizio Igiene e Sanità Pubblica proseguirà le attività di prevenzione in riferimento agli obiettivi assegnati, agli aspetti normativi per la prevenzione e tutela sanitaria, agli adempimenti LEA e agli obiettivi specifici (Obiettivo 1: Indicatori certificativi Prevenzione e tutela sanitaria).

Nel settore della profilassi vaccinale verranno intensificate le attività ai fini del potenziamento delle sedi vaccinali per il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni erogate con personale dedicato: dirigenti medici, infermieri, assistenti sanitari e operatori tecnici EDP.

Ciò consentirà l'implementazione delle azioni per la gestione e il miglioramento dell'anagrafe vaccinale e dell'espletamento dei compiti istituzionali per l'erogazione delle prestazioni, sia da un punto di vista qualitativo che quantitativo, nella sede centrale del Servizio Igiene e Sanità Pubblica di C.da Casalena, e nelle sedi ambulatoriali vaccinali distrettuali.

SEDE	GIORNI	COMUNI AFFERENTI	TELEFONO
Teramo SISP C.da Casalena	Dal lunedì al venerdì ore 8.30-12,00	TERAMO-CAMPLI-CANZANO-CASTELLALTO-CORTINO-TORRICELLA-PENNA S.ANDREA-ROCCA S.MARIA-VALLE CASTELLANA-BASCIANO	0861-420569
	Martedì e giovedì ore 15,00-17,00	MONTORIO AL VOMANO- CROGNALETO- FANO ADRIANO- PIETRACAMELA- TOSSICIA- ISOLA DEL GRAN SASSO- COLLEDARA- CASTELLI- CASTEL CASTAGNA	
Tortoreto Via Isonzo	Lunedì e Venerdì ore 9,00-12,00 martedì pomeriggio 15,30 – 17,30	TORTORETO- ALBA ADRIATICA- MARTINSICURO Dal 27 aprile 2020 anche per i sottoelencati Comuni: NERETO- COLONNELLA- CIVITELLA- CONTROGUERRA-CORROPOLI- S.EGIDIO ALLA VIBRATA- TORANO NUOVO- ANCARANO- SANT'OMERO	0861/777248
Nereto DSB Via Lenin	Martedì Mercoledì e Giovedì Ore 9.00-12.00 fino al	NERETO- COLONNELLA- CIVITELLA- CONTROGUERRA-CORROPOLI- S.EGIDIO ALLA VIBRATA- TORANO NUOVO- ANCARANO- SANT'OMERO fino al 27 aprile 2020	0861-888231

Silvi Via Nazionale Adriatica Nord, 10	Giovedì Ore 8.30-12.30	SILVI Dal 16 marzo al 13 settembre 2020 anche per i sottoelencati Comuni: ATRI- ARSITA- CASTIGLIONE MESSER RAIMONDO- CASTILENTI- CELLINO ATTANASIO- CERMIGNANO- MONTEFINO- BISENTI- PINETO	085-9353487
Atri DSB Ospedale e DSB	Martedì e mercoledì Ore 8.30-12.30	ATRI- ARSITA- CASTIGLIONE MESSER RAIMONDO- CASTILENTI- CELLINO ATTANASIO- CERMIGNANO- MONTEFINO- BISENTI- PINETO Dal 1 gennaio 2020 al 15 marzo 2020 Dal 14 settembre al 31 dicembre 2020	085-8707809
Giulianova Ex ospizio marino	Martedì e Giovedì Ore 8.30/12.30 Giovedì Ore 15.30-17.30	GIULIANOVA- MOSCIANO SANT'ANGELO- BELLANTE Anche per Roseto e per i Comuni afferenti al DSB di Roseto degli Abruzzi Dal 27 aprile 2020 al 30 settembre 2020	085-8020802
Roseto DSB Via Adriatica	Lunedì e Venerdì Ore 8.30-12.00 Martedì Ore 15,00-17,00	ROSETO DEGLI ABRUZZI- MORRO D'ORO- NOTARESCO Dal 1 gennaio 2020 al 26 aprile 2020 Dal 1 ottobre 2020 al 31 dicembre 2020	085-8020862

In ogni centro vaccinale continueranno ad essere effettuate le sottoelencate attività integrate l'una all'altra:

- Reclutamento dei soggetti da vaccinare dalle liste delle anagrafi vaccinali tramite l'invio di una lettera di invito;
- approvvigionamento;
- conservazione dei vaccini;
- vaccinazioni (obbligatorie e raccomandate, gratuite e in co-pagamento, consulenza vaccinale per bambini immigrati, consulenza vaccinale pre e post adozione internazionale, profilassi vaccinale post-esposizione a malattie infettive);
- informazione e counselling vaccinale;
- verifica dello stato vaccinale mediante controllo dei registri;

- registrazione e verifica dei ritardi;
- gestione episodi epidemici o a rischio di epidemia;
- gestione e recupero dei soggetti inadempienti secondo il decreto-legge n. 73 del 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n° 119;
- verifica delle coperture mediante indagine di copertura ad hoc;
- certificazioni;
- gestione delle emergenze e delle reazioni avverse;
- sorveglianza delle malattie prevenibili con vaccino.

Il Servizio Igiene e Sanità Pubblica ha sempre svolto le attività di comunicazione e informazione alla popolazione. Dal 2017, inoltre, è attivo presso l'Azienda USL di Teramo "Help Desk Vaccini" fornito di un numero verde gratuito a cui rispondono operatori formati in maniera specifica, a disposizione della collettività, per fornire tutte le informazioni e spiegazioni utili relativamente alle vaccinazioni, attivo dal lunedì al sabato dalle ore 9,00 alle ore 17,00. Inoltre, nei centri vaccinali si è svolta una importante attività di comunicazione per quanto riguarda la profilassi vaccinale anche con la consegna di materiale informativo relativamente alle vaccinazioni e alle malattie infettive prevenibili con la vaccinazione.

In riferimento agli indirizzi per la programmazione triennale 2022 – 2024 delle aziende sanitarie regionali, nelle more dell'approvazione del nuovo PRP della Regione Abruzzo, tra gli obiettivi di riferimento del Servizio Igiene e Sanità Pubblica rientrano:

- 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 antimeningococcica C;
- copertura vaccinale anti-HPV
- copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano.

Inoltre, continueranno ad essere espletate le attività istituzionali nei vari settori del Servizio, in particolare, la profilassi delle malattie infettive e diffuse, l'igiene e edilizia e dell'ambiente, la profilassi vaccinale, la promozione della salute, rilascio pareri igienico sanitari nel campo delle attività produttive, strutture sanitarie e socio sanitarie, polizia mortuaria, attività di profilassi per Covid 19.

Il Servizio Igiene e Sanità Pubblica continuerà ad effettuare, nel settore dell'igiene ambientale ed edilizia, interventi di propria iniziativa o su richiesta di privati cittadini e Enti nelle seguenti attività:

- Vigilanza sugli ambienti di vita e sulle attività e strutture sanitarie;
- Informazioni e consigli sui comportamenti corretti da seguire per evitare rischi e danni per la salute della collettività;

- Rilascio delle Autorizzazioni, in ragione delle normative vigenti in materia, per attività produttive e di servizi;
- Interventi per inconvenienti igienici negli ambienti di vita;
- Prevenzione e controllo dei fattori di rischio (biologici, chimico-fisici, comportamentali);
- Partecipazione a Commissioni Comunali e Prefettizie previste da norme e regolamenti;
- Promozione della salute ed educazione sanitaria della popolazione alla tutela della salute;
- Rilascio Nulla Osta Tecnico Sanitario per le stazioni radio- base.
- Rilascio di Autorizzazioni e Nulla Osta Tecnico Sanitari per attività produttive e di servizi;
- Controllo e vigilanza sulla salubrità degli ambienti di vita;
- Controllo e vigilanza sui materiali contenenti amianto (canne fumarie, manufatti con coperture in eternit, ecc.),
- Gestione esposti per inquinamento dell'aria, dell'acqua, del suolo, in presenza di rischi sanitari a tutela della salute pubblica;
- Identificazione di fattori ambientali nocivi, informazione sul rischio espositivo, educazione sanitaria;
- Rilascio attestazione idoneità igienico-sanitaria alloggio per ottenimento casa popolare, permesso carta/soggiorno, ricongiungimento familiare;
- Rilascio Nulla Osta per l'esercizio di attività parasanitarie e socio-sanitarie;
- Istruttoria e formulazione del parere tecnico-sanitario ai fini del rilascio dell'autorizzazione sanitaria comunale
- Sopralluoghi ispettivi su richiesta della Prefettura, Enti Pubblici, privati cittadini, Forze dell'Ordine e Procura della repubblica presso il Tribunale di Teramo.

Il SISP, inoltre, come riportato nelle schede allegate, continuerà a svolgere le attività in relazione al Piano della Prevenzione, per i programmi e le azioni di competenza, anche in collaborazione con altre Unità Operative Complesse del Dipartimento di Prevenzione, dei Presidi Ospedalieri e delle Aree Distrettuali.

Il Presidio Pneumotisiologico a rilevanza sociale, anche in base alle caratteristiche dell'ex Dispensario Tubercolare, continuerà a svolgere le varie attività nel campo delle patologie dell'apparato respiratorio, partecipando, inoltre, a tutte le azioni svolte nell'ambito di inchieste epidemiologiche e sorveglianza sanitaria a seguito di segnalazione di malattia tubercolare e le attività del Piano della Prevenzione.

Nel Presidio Pneumotisiologico, afferente al Servizio Igiene e Sanità Pubblica, con autonomia organizzativa, ha svolto le seguenti attività:

- Gestione ambulatoriale specialistica delle patologie dell'apparato respiratorio (prenotazioni gestite dal CUP) e attività di diagnostica ambulatoriale per le patologie respiratorie (spirometrie)
- Gestione ambulatoriale per la prevenzione e la cura della tubercolosi attraverso:
 - Identificazione, isolamento e cura dei casi di malattia attiva;

- Diagnosi e terapia dei pazienti con infezione tubercolare latente;
- Sorveglianza epidemiologica della tubercolosi;
- Effettuazione e lettura del test Mantoux;

- Gestione del Centro per la disassuefazione dal fumo di sigarette (Centro Antifumo):
 - Attività di prevenzione primaria (nelle persone sane per prevenire i danni del fumo);
 - Attività di prevenzione secondaria (nelle persone malate per migliorarne la prognosi e la qualità della vita);
 - Interventi in materia di educazione sanitaria anti-tabagismo;
 - Attività di diagnostica ambulatoriale per le patologie respiratorie (spirometrie e test Mantoux).

Per quanto riguarda la vaccinazione antinfluenzale, svolta in collaborazione con i medici di medicina generale e pediatri di libera scelta il Servizio Igiene e Sanità Pubblica provvederà, anche per i prossimi anni, ad organizzare un centro vaccinale dedicato alla vaccinazione antinfluenzale e antipneumococcica in C.da Casalena, con le attività vaccinali effettuate dal personale del Sisp nel rispetto dei protocolli e percorsi anti Covid.

Alla luce degli obiettivi vaccinali, è compito del Sisp pianificare nuove azioni e intensificare gli interventi di comprovata efficacia, già adottati, per contribuire al raggiungimento degli obiettivi

C) Relazione attività SPSAL

SITUAZIONE ATTUALE	
RISULTATI ATTIVITÀ RELATIVE AL PRECEDENTE PIANO STRATEGICO	100 % atteso
RISORSE UTILIZZATE	Risorse umane: -2 dirigenti medici a tempo pieno; -5 tecnici della prevenzione, 4 dei quali con qualifica di UPG; -2 CPS infermiere; -1 assistente amministrativo e 1 EDP (sede di Giulianova); 1 assistente amministrativo part time e 1 ausiliario specializzato (sede di Teramo). Risorse strumentali: strumenti informatici, auto aziendali
N. ORE IMPIEGATE	80 % circa orario di servizio
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	Tutte le risorse umane del Servizio
PROGRAMMAZIONE 2022-2024	
INDIRIZZI GENERALI	Prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali
OBIETTIVI SPECIFICI	Previsti dal Piano Regionale della Prevenzione
RISULTATI ATTESI PER CIASCUNA ANNUALITA' DEL PIANO STRATEGICO TRIENNALE 2022-2024	Secondo gli indicatori previsti dal Piano Regionale della Prevenzione
RISORSE DA UTILIZZARE	Risorse umane: : -2 dirigenti medici a tempo pieno; -5 tecnici della prevenzione, 4 dei quali con qualifica di UPG; -2 CPS infermiere; -1 assistente amministrativo e 1 EDP (sede di Giulianova); 1 assistente amministrativo part time e 1 ausiliario specializzato (sede di Teramo). Risorse strumentali: strumenti informatici, auto aziendali
N. ORE DA IMPIEGARE	80 % circa orario di servizio
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	Tutte le risorse umane del Servizio
REGISTRAZIONE ATTIVITÀ (es. : utilizzo sistema gestionale, banche dati, altro)	Archiflow; Talete; NOL Gestione Notifiche Preliminari; Verifiche PA
FLUSSI INFORMATIVI (es.: pubblicazione su home page sito aziendale, rendicontazione PRP, altro)	INFORMO; MALPROF, SITO AZIEBDALE ASL TERAMO
STANDARD DI VALUTAZIONE (INDICATORI DI RISULTATO)	Secondo gli indicatori previsti dal Piano Regionale della Prevenzione
SEGNALAZIONE EVENTUALI CRITICITA' (es, carenza di personale, ecc.)	L'attuale presenza di un unico dirigente medico a tempo pieno, con contemporanea funzione di Direttore FF, affiancato dalla collega part-time comporta inevitabili carenze e rallentamenti su tutti gli ambiti in cui i medici sono coinvolti (indagini su malattie professionali, visite mediche, commissioni, atti autorizzativi, gestione degli archivi e dei flussi, obiettivi LEA compiti previsti nel Piano della Prevenzione). Il collaboratore Amm.vo esperto, in pensione dal novembre 2020, non è stata sostituito con conseguente aggravio sulle risorse disponibili.

L'UOC Servizio Tutela della Salute nei Luoghi di Lavoro svolge le attività di prevenzione degli infortuni e delle malattie causati e correlati al lavoro, attraverso il miglioramento delle misure di controllo delle condizioni di rischio dei processi produttivi e la promozione della salute nelle comunità lavorative. Parallelamente vengono realizzate iniziative che si propongono di diffondere la cultura della prevenzione e di promuovere comportamenti consapevoli in tema di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Per rispondere all'articolazione e complessità dei compiti istituzionali svolti e garantire i LEA, gli obiettivi vengono perseguiti utilizzando gli strumenti di prevenzione resi disponibili dalle norme di legge, integrando le attività di vigilanza, controllo e assistenza con quelle della polizia giudiziaria.

Il Servizio si caratterizza per la multidisciplinarietà degli operatori: medici del lavoro, tecnici della prevenzione, infermieri professionali, assistenti amministrativi e operatori tecnici con competenze specialistiche sui rischi lavorativi, sui danni alla salute e sulle misure di prevenzione, nonché sugli aspetti legislativi connessi a tali temi.

Le attività di controllo e vigilanza sono realizzate su programmi nazionali e regionali, su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, nonché su segnalazione degli utenti. Tali attività si svolgono attraverso il controllo sulla completezza delle misure di prevenzione presenti negli ambienti di lavoro con riferimento al D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. e ad altre norme riguardanti specifici ambiti quali ad esempio amianto (Legge 27 marzo 1992 n. 257; DM 6/9/1994), la radioprotezione (D.Lgs. 101/2020), i gas tossici (R.D. 147/1927 e s.m.i).

Le verifiche possono riguardare anche il rispetto di norme tecniche (UNI, ISO, CEI) e linee guida o circolari regionali e nazionali, nonché documenti di intesa Stato-Regioni (es: prevenzione di abuso di alcol ed assunzione di droghe al lavoro, edilizia, agricoltura, valutazione del rischio stress lavoro correlato).

Ove l'attività di vigilanza accerti la violazione delle leggi in materia di igiene e sicurezza sul lavoro, il Servizio provvede a redigere specifici provvedimenti per l'attuazione delle necessarie azioni correttive (ex D.Lgs. 758/1994), sospensione ex art. 14 D.Lgs. 81/2008 e le eventuali sanzioni di carattere penale o amministrativo.

Le attività sanitarie di medicina del lavoro attualmente svolte sono finalizzate alla definizione dell'idoneità lavorativa (art. 5 L. 300/1970), dei ricorsi avverso il giudizio dei medici competenti aziendali (art. 41 D.Lgs. 81/2008), alla valutazione dei soggetti con malattia professionale o esiti di infortunio sul lavoro, alle interdizioni di gravidanza (D.Lgs. 151/2001 e s.m.i), alle visite di minori, per idoneità all'utilizzo di gas tossici e per la conduzione di generatori di vapore.

Di seguito vengono riassunti i dati sulle prestazioni garantite nel corso dell'anno 2020 (malgrado le necessarie rimodulazioni legate all'emergenza pandemica da Sars-Cov 2 e i pensionamenti di personale medico e amministrativo non sostituito):

Attività LEA relative all'anno 2020, effettuate il 100 % delle previste

- 698 aziende oggetto di ispezione, di cui 273 in edilizia, 14 in agricoltura, 411 in tutti gli altri comparti.

Tra le attività extra LEA sono state svolte in particolare:

- inchieste infortunio delegate dalla Procura: n. 18;
- inchieste MP delegate dalla Procura: n. 4;
- indagini delegate e subdelega da altre ASL: n. 9;
- indagini su esposti: n. 91;
- attività su infortuni con istruttoria: n. 477.

D) Relazione attività SVIAOA

SITUAZIONE ATTUALE	
RISULTATI ATTIVITÀ RELATIVE AL PRECEDENTE PIANO STRATEGICO	<ul style="list-style-type: none"> - Controllo ufficiale delle imprese alimentari secondo PPRICC 20-22: 100% - Audit di terza parte su operatori secondo PPRICC 20-22: 100% - Attività di campionamento degli alimenti secondo PPRICC 20-22: 100% - Programma annuale delle attività inviato entro il 31/01/2021 prot. 0015641/21 del 27/01/2021
RISORSE UTILIZZATE	Risorse umane: <ul style="list-style-type: none"> - Direttore n. 01 - dirigenti medici veterinari n. 14 - tecnici della prevenzione n. 03 - operatore tecnico EDP n. 03 - operatore tecnico area amm.va n. 01 - assistente amm.vo n. 01 Risorse strumentali: <ul style="list-style-type: none"> - automezzi n. 13 - materiale sanitario e non sanitario ad utilità ripetuta - gestionale taleteweb - materiale di consumo sanitario e non sanitario
N. ORE IMPIEGATE	27078
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	23
PROGRAMMAZIONE 2022-2024	
INDIRIZZI GENERALI	<p>In base alla definizione dei livelli essenziali di assistenza il servizio garantisce le funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica veterinaria con riferimento alla tutela degli alimenti di origine animale e loro derivati dalla fase di produzione post-primaria. I controlli ufficiali, in seguito CU, e le altre attività ufficiali di competenza sono pianificati dal Piano di Controllo Nazionale Pluriennale 2020-2022 (PNIC). I CU nei settori di interesse sono programmati a livello regionale dal Piano Pluriennale Regionale Integrato Coordinato dei Controlli sulla sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria 2020-2022 approvato con Determinazione DPF011/111 del 30/09/2020. Il Piano della Prevenzione 2020/2025, riconoscendo che la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi sono interconnesse (One Health), promuove l'applicazione di un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato per affrontare i rischi che hanno origine dall'interfaccia tra ambiente-animali-ecosistemi. Le attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica</p>

	veterinaria contemplate dal piano rafforzano per alcuni aspetti di attuazione il PNIC attraverso azioni di controllo dei fattori esterni.
OBIETTIVI SPECIFICI	<p>Obiettivo 1: Adozione e trasmissione alla regione Abruzzo del programma annuale dei controlli SVIAOA come dettagliato nel PPRIC 2020/2022 e nella programmazione regionale. <i>Indicatore:</i> adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di recepimento e/o declinazione della programmazione SVIAOA annuale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento</p> <p>Obiettivo 2: Adozione del piano annuale di audit SVIAOA sia sulle OSA (esterni) che sui sistemi di controllo ufficiale (interni) <i>Indicatore:</i> adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit SVIAOA dell'azienda entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.</p> <p>Obiettivo 3: Implementazione ed inserimento dati SVIAOA nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025 <i>Indicatori:</i> effettuazione delle attività SVIAOA del PRP ed inserimento sui sistemi informativi entro il 31 dicembre di ogni anno di almeno 80% dei dati ed impiego delle risorse finanziarie assegnate a SVIAOA per tali attività dalla Regione.</p>
RISULTATI ATTESI PER CIASCUNA ANNUALITA' DEL PIANO STRATEGICO TRIENNALE 2022-2024	<p>1. COMPLETO ADEMPIMENTO AI LEA Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica aree di intervento: <u>D Salute animale e igiene urbana veterinaria:</u> - D4 Controllo sul benessere degli animali da reddito; - D12 Prevenzione e controllo delle zoonosi. <u>E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori:</u> - E4 Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, farmaci, contaminanti e OGM negli alimenti, in conformità con il PNIC; - E6 Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti Regolamento CE 882/04 (leggasi UE 2017/625);</p> <p>2. OBIETTIVI SPECIFICI: 100%</p>
RISORSE DA UTILIZZARE	<p>Risorse umane:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Direttore n. 01 - dirigenti medici veterinari n. 14 - tecnici della prevenzione n. 03 - operatore tecnico EDP n. 03 - operatore tecnico area amm.va n. 01 - assistente amm.vo n. 01 <p>Risorse strumentali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - automezzi n. 13 - materiale sanitario e non sanitario ad utilità ripetuta - gestionale taleteweb - materiale di consumo sanitario e non sanitario
N. ORE DA IMPIEGARE	27000 (stima)
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	23

REGISTRAZIONE ATTIVITÀ (es. : utilizzo sistema gestionale, banche dati, altro)	Registrazione puntuale su gestionale taletweb
FLUSSI INFORMATIVI (es.: pubblicazione su home page sito aziendale, rendicontazione PRP, altro)	Report regionali previsti dal PPRICC 20-22 e PRP 20-25 Report trimestrali controllo di gestione
STANDARD DI VALUTAZIONE (INDICATORI DI RISULTATO)	Risultato/Programmato=1
SEGNALAZIONE EVENTUALI CRITICITA' (es, carenza di personale, ecc.)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nel 2022 i medici veterinari si ridurranno per quiescenza (fin dal primo trimestre) di 02 unità da 14 a 12 e i tecnici della prevenzione da 4 a 3. Considerata l'attuale carenza di 02 medici veterinari rispetto al FTE (già compreso da 18 a 16) ciò ha comportato il differimento delle ferie al 2022. 2. La ulteriore indisponibilità di risorse e segnatamente dei fondi finalizzati e vincolati provenienti dalle tariffe unionali versate dai destinatari dei controlli e altre attività ufficiali per ad assicurare gli adempimenti contemplati dall'art. 7 quater comma 4 <i>bis</i> del D.L.vo 502/92 <p>Ritardi o mancate assunzioni a completare il FTE e/o la privazione ulteriore dei fondi dedicati e finalizzati <i>ope legis</i> espongono al non raggiungimento dei livelli di rendimento attesi</p>

In base alla definizione dei livelli essenziali di assistenza il servizio in epigrafe, in seguito SVIAOA, garantisce le funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica veterinaria con riferimento alla tutela degli alimenti di origine animale e loro derivati dalla fase di produzione post-primaria.

I controlli ufficiali, in seguito CU, e le altre attività ufficiali di competenza sono pianificati dal Piano di Controllo Nazionale Pluriennale 2020-2022 (PNIC) . I CU nei settori di interesse sono programmati a livello regionale dal Piano Pluriennale Regionale Integrato Coordinato dei Controlli sulla sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria 2020-2022 approvato con Determinazione DPF011/111 del 30/09/2020 e riassunti per l'anno corrente nel Programma Annuale dei Controlli in sanità veterinaria e Sicurezza Alimentare Anno 2021 approvato con Determina DPF011/166 del 31/12/2021.

Il Piano della Prevenzione 2020/2025, riconoscendo che la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi sono interconnesse (One Health), promuove l'applicazione di un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato per affrontare i rischi che hanno origine dall'interfaccia tra ambiente-animale-ecosistemi.

Le attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria contemplate dal piano rafforzano per alcuni aspetti di attuazione il PNIC attraverso azioni di controllo dei fattori esterni.

ADEMPIMENTI LEA DI RIFERIMENTO SVIAOA Il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza" definisce in coerenza con i principi e i criteri indicati dalla legge 23 dicembre 1978, n. 833 e dal decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, i Livelli Essenziali di

Assistenza (LEA) individuati in termini di attività, servizi e prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) è tenuto ad assicurare ai propri assistiti.

Il livello della Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica si articola in 7 aree di intervento. Includono programmi/attività affidati al SVIAOA le aree di intervento:

- D Salute animale e igiene urbana veterinaria;
- E Sicurezza alimentare

Tutela della salute dei consumatori: Il DM 12 marzo 2019 “Nuovo Sistema di Garanzia per il monitoraggio della spesa Sanitaria” nell’allegato A, nell’ambito della macro-livello della Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica individua per le prefate aree di intervento ed i programmi di competenza SVIAOA i seguenti indicatori:

- **P11Z: Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti.** Indicatore composito per il monitoraggio delle attività volte a verificare il rispetto delle norme di benessere animale negli allevamenti e all'atto della macellazione, per l'impatto che queste prescrizioni hanno sulla salute degli animali produttori di alimenti, riducendo il ricorso a trattamenti terapeutici. Il rispetto delle norme di benessere animale contribuisce a ridurre la diffusione di patogeni zoonotici nella filiera produttiva.

Area di intervento - D Salute animale e igiene urbana veterinaria;

programma/attività D4 - Controllo sul benessere degli animali da reddito;

Componenti del programma SVIAOA:

- Controllo sulle condizioni di trasporto
- Controllo sulla protezione degli animali durante la macellazione

Valori soglia: il 100% dei livelli minimi fissati dalla normativa europea e nazionale. Sotto lo 80% il livello di copertura è gravemente insufficiente.

- **P12Z: Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale.** Indicatore composito per il monitoraggio delle attività di controllo volte a prevenire, eliminare o ridurre la presenza di contaminanti negli alimenti di origine animale e vegetale che impattano in modo diretto sulla salute del cittadino.

Area di intervento - E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori

programma/attività E4 - Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, farmaci, contaminanti e OGM negli alimenti, in conformità con il PNIC;

Componenti del programma SVIAOA:

- Espletamento del Piano regionale residui
- Controllo dei contaminanti negli alimenti

Valori soglia: il 100% dei livelli minimi fissati dalla normativa europea e nazionale. Soglie di inaccettabilità Le soglie di inaccettabilità sono le seguenti:

- PNR: 90%
- controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari: 90
- controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari: 90%; sotto l'80% il livello di copertura è gravemente insufficiente

- **P13Z: Copertura delle principali attività di controllo ufficiale per la sicurezza degli alimenti, con particolare riferimento alle fasi della trasformazione, distribuzione, somministrazione degli alimenti.** Indicatore composito per il monitoraggio delle attività di controllo volte a verificare le garanzie di sicurezza alimentare per i cittadini, con particolare riguardo ai rischi biologici, fisici, chimici e alle informazioni per il consumatore.

Area di intervento - E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori

programma/attività E6 Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti Regolamento CE 882/04

Componenti del programma SVIAOA: Audit, Ispezioni, Monitoraggio, Sorveglianza, Campionamento ed analisi, provvedimenti conseguenti.

Valori soglia: il 100% dei livelli minimi fissati dalla normativa europea e nazionale. Sotto il 60% il livello di copertura è gravemente insufficiente.

OBIETTIVI SPECIFICI SVIAOA

- **Obiettivo 1:** Adozione e trasmissione alla regione Abruzzo del programma annuale dei controlli SVIAOA come dettagliato nel PPRIC 2020/2022 e nella programmazione regionale. o Indicatore: adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di recepimento e/o declinazione della programmazione SVIAOA annuale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento

- **Obiettivo 2:** Adozione del piano annuale di audit SVIAOA sia sulle OSA (esterni) che sui sistemi di controllo ufficiale (interni) o Indicatore: adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit SVIAOA dell'azienda entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.

- **Obiettivo 3:** Implementazione ed inserimento dati SVIAOA nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025 o Indicatori: effettuazione delle attività SVIAOA del PRP ed inserimento sui sistemi informativi entro il 31 dicembre di ogni anno di almeno 80% dei dati ed impiego delle risorse finanziarie assegnate a SVIAOA per tali attività dalla Regione

E) Relazione attività SVIAPZ

SITUAZIONE ATTUALE	
RISULTATI ATTIVITÀ RELATIVE AL PRECEDENTE PIANO STRATEGICO	Nonostante le criticità legate alla carenza di personale ed al Covid abbiamo attuato i LEA del Servizio come da programmazione regionale, comprese le attività non programmabili.
RISORSE UTILIZZATE	Risorse umane: 1 Direttore U.O.C., 6 Veterinari Dirigenti, 1 Veterinario ACN, 1 coadiutore amministrativo, 2 figure in regime di somministrazione del lavoro. N. 3 Tecnici della Prevenzione. Risorse strumentali: 6 auto
N. ORE IMPIEGATE	Da verificare mediante sistema informativo (circa 335 ore in più per i veterinari rispetto al monte ore dovuto)
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITÀ	Utenti, stakeholder coinvolti nei settori di pertinenza del Servizio (O.S.A., O.S.M., S.O.A., medici veterinari, farmacisti, consumatori, altri enti-NAS, Carabinieri Forestali, Polizia di Stato, Capitanerie di Porto...)
PROGRAMMAZIONE 2022-2024	
INDIRIZZI GENERALI	SVIAPZ svolge i programmi contemplati dal Reg. CE 625/2017 del 15 marzo 2017, relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sulle produzioni primarie animali, il benessere degli animali in allevamento e durante il trasporto, l'alimentazione animale, i sottoprodotti di origine animale, sorveglianza malattie animali di competenza, piano residui. Cura gli aspetti relativi alla vigilanza del farmaco veterinario, sulle strutture veterinarie e strutture di cui alla L.R. 47/2013, nonché quelle della riproduzione animale.
OBIETTIVI SPECIFICI	L.E.A ed indicatori di cui all'allegato punto 3.8 INDIRIZZI PER LA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI (vedi tabella)
RISULTATI ATTESI PER CIASCUNA ANNUALITÀ DEL PIANO STRATEGICO TRIENNALE 2022-2024	100% delle attività programmate nel Piano Annuale dei Controlli
RISORSE DA UTILIZZARE	Risorse umane: 1 Direttore U.O.C., 6 Veterinari Dirigenti, 1 Veterinario ACN, 3 Tecnici della Prevenzione, 1 amministrativo, 2 amministrativi in regime di somministrazione del lavoro. Risorse strumentali: 6 auto
N. ORE DA IMPIEGARE	Monte ore dovuto del personale veterinario e tecnici della prevenzione più ore annuali di due medici veterinari (vd criticità)
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITÀ	Utenti, stakeholder coinvolti nei settori di pertinenza del Servizio (O.S.A., O.S.M., S.O.A., medici veterinari, farmacisti, consumatori, altri enti-NAS, Carabinieri Forestali, Polizia di Stato, Capitanerie di Porto...)

<p>REGISTRAZIONE ATTIVITÀ (es. : utilizzo sistema gestionale, banche dati, altro)</p>	<p>Le attività di pertinenza vengono registrate su diversi sistemi. Dati sanitari: BDN-VETINFO, SIVRA, TRACES, CLASSYFARM Gestione flussi amministrativi: AREAS, TALETE, Protocollo informatizzato; banca dati interna delle prestazioni. Gestione archivio documentale cartaceo/informatizzato.</p>
<p>FLUSSI INFORMATIVI (es.: pubblicazione su home page sito aziendale, rendicontazione PRP, altro)</p>	<p>Predisposizione, pubblicazione ed aggiornamento carta dei servizi e dati riferiti alle attività di controllo.</p>
<p>STANDARD DI VALUTAZIONE (INDICATORI DI RISULTATO)</p>	<p>L.E.A. di riferimento e programma annuale dei controlli come da indicazioni comunitarie/ministeriali/regionali. Gli indicatori di cui al punto 3.8 degli indirizzi regionali sono solo una parte delle attività svolte dal servizio.</p>
<p>SEGNALAZIONE EVENTUALI CRITICITA' (es, carenza di personale, ecc.)</p>	<p>Carenza di personale:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. amministrativo, attesa la mancanza di un assistente amministrativo 2. medico veterinario, turnover e aumento pianta organica. Per adempiere ai LEA i sanitari spesso sono costretti ad operare da soli. La maggior parte delle attività ispettive di controllo devono invece essere svolte necessariamente in coppia nel rispetto delle norme anticorruzione nonché per ragioni medico legali. Pertanto sarebbero necessari almeno altri 2 veterinari. 3. supporti informatici, i.e. con quelli in dotazione non riusciamo ad inserire sull'applicativo ClassyFarm della piattaforma VETINFO del Ministero. 4. Sostituzione di 1 auto per obsolescenza ed acquisto o affitto di un auto 4x4 in quanto la nostra attività si svolge prevalentemente sul territorio e spesso in zone disagiate

F) Relazione attività SVSA

SITUAZIONE ATTUALE	
RISULTATI ATTIVITÀ RELATIVE AL PRECEDENTE PIANO STRATEGICO	Tutte le attività di competenza del Servizio sono state svolte al 100%
RISORSE UTILIZZATE	<p>Risorse umane: 1 Direttore U.O.C., 1 Responsabile U.O.S. Prevenzione e Controllo del Randagismo, 12 Veterinari Dirigenti, 11 Veterinario ACN, 1 collaboratore amministrativo in regime di somministrazione del lavoro, 7 amministrativi con funzioni di EDP, 6 Operatori Tecnici afferenti alla U.O.S. Prevenzione e Controllo del Randagismo, 2 Tecnici della Prevenzione.</p> <p>Risorse strumentali: 16 auto di cui: 12 di proprietà dell'Azienda 3 delle quali attrezzate per trasporto animali, 4 a noleggio.</p>
N. ORE IMPIEGATE	Tutti i Veterinari Dirigenti a 38 ore settimanali, i Veterinari ACN con un monte ore settimanale complessivo di 204, tutto il personale del Comparto a 36 ore settimanali, ore di straordinario annuali 170, concordate durante la contrattazione del budget.
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	Utenti, stakeholder coinvolti nei settori di pertinenza del Servizio (O.S.A., O.S.M., S.O.A., medici veterinari, consumatori, altri enti-NAS, Carabinieri Forestali, Polizia di Stato, Capitanerie di Porto...)
PROGRAMMAZIONE 2022-2024	
INDIRIZZI GENERALI	<ul style="list-style-type: none"> • Profilassi delle zoonosi e delle altre malattie infettive ed infestive a carattere diffusivo, • Interventi di bonifica sanitaria ed eradicazione delle malattie infettive degli animali, • Epidemiologia delle malattie infettive, • Applicazione dei Piani Nazionali e Regionali di Sorveglianza sulle malattie degli animal, • Identificazione ed anagrafe degli animali e degli allevamenti, • Vigilanza sui canili pubblici e privati e sulle colonie feline (per la parte di competenza), • Prevenzione e Controllo del randagismo, • Igiene Urbana e Veterinaria, • Polizia Veterinaria, • Educazione, formazione ed assistenza Veterinaria. • (Reg. 429/16).
OBIETTIVI SPECIFICI	L.E.A ed indicatori di cui all'allegato punto 3.8 INDIRIZZI PER LA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI (vedi tabella)
RISULTATI ATTESI PER CIASCUNA ANNUALITA' DEL PIANO STRATEGICO TRIENNALE 2022-2024	100% delle attività programmate nel Piano Annuale dei Controlli

RISORSE DA UTILIZZARE	Risorse umane: 1 Direttore U.O.C., 1 Responsabile U.O.S. Prevenzione e Controllo del Randagismo, 12 Veterinari Dirigenti, 11 Veterinario ACN, 1 collaboratore amministrativo in regime di somministrazione del lavoro, 7 amministrativi anche con funzioni EDP, 6 Operatori Tecnici afferenti alla U.O.S. Prevenzione e Controllo del Randagismo, 2 Tecnici della Prevenzione. Risorse strumentali: 16 auto di cui: 12 di proprietà dell'Azienda 3 delle quali attrezzate per trasporto animali, 4 a noleggio.
N. ORE DA IMPIEGARE	Tutti i Veterinari Dirigenti a 38 ore settimanali, i Veterinari ACN con un monte ore settimanale complessivo di 204, tutto il personale del Comparto a 36 ore settimanali, ore di straordinario annuali 170, concordate durante la contrattazione del budget.
SOGGETTI INTERESSATI DALL'ATTIVITA'	Utenti, stakeholder coinvolti nei settori di pertinenza del Servizio (O.S.A., O.S.M., S.O.A., medici veterinari, consumatori, altri enti- NAS, Carabinieri Forestali, Polizia di Stato, Capitanerie di Porto...)
REGISTRAZIONE ATTIVITÀ (es. : utilizzo sistema gestionale, banche dati, altro)	Le attività di pertinenza vengono registrate su diversi sistemi. Dati sanitari: BDN-VETINFO, SIVRA, TRACES, CLASSYFARM Gestione flussi amministrativi: AREAS, TALETE, Protocollo informatizzato; banca dati interna delle prestazioni. Gestione archivio documentale cartaceo/informatizzato.
FLUSSI INFORMATIVI (es.: pubblicazione su home page sito aziendale, rendicontazione PRP, altro)	Predisposizione, pubblicazione ed aggiornamento carta dei servizi e dati riferiti alle attività di controllo.
STANDARD DI VALUTAZIONE (INDICATORI DI RISULTATO)	L.E.A. di riferimento e programma annuale dei controlli come da indicazioni comunitarie/ministeriali/regionali. Gli indicatori degli indirizzi regionali (3.8) sono solo una parte delle attività complessive erogate dal Servizio.
SEGNALAZIONE EVENTUALI CRITICITA' (carenze strumentali, auto e computer)	Il Servizio eroga prestazioni presso Aziende dislocate su tutto il territorio provinciale, orograficamente molto impegnativo, composto da 47 Comuni. Il personale Medico quotidianamente è chiamato ad affrontare questi percorsi con auto obsolete tali da mettere a rischio sia la sicurezza dell'operatore che la regolare erogazione della prestazione stessa. Delle 3 auto attrezzate, in dotazione alla U.O.S. Prevenzione e Controllo del Randagismo, 2 sono state catalogate tra quelle da rottamare e, in più di una occasione, si sono rotte durante le attività di Pronto Soccorso notturno ingenerando omissione di soccorso con ripercussioni di carattere legale a carico degli operatori e dell'Azienda Sanitaria stessa. La pianta organica dei Veterinari Dirigenti è stata completata e per due di essi non ci sono computer a disposizione. Si ricorda che tutte le attività del Servizio devono essere registrate nelle varie Banche Dati Nazionali e Regionali, lo scrivente ha fatto più volte richiesta di tali attrezzature ma, a tutt'oggi, non ha ricevuto nessuna risposta.

SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica

Razionalizzazione della spesa farmaceutica									
Situazione Attuale	Azioni/Aree di intervento	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Indicatore 2022	Indicatore 2023	Indicatore 2024	Costi cessanti	Note	
	<p>Monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero (con particolare riferimento ai farmaci prescritti in dimissione da ricovero o da visita specialistica)</p> <p>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).</p> <p>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.</p>	<p>Predisposizione di report trimestrali per il monitoraggio dei consumi e/o dell'appropriatezza prescrittiva da inviare ai medici prescrittori dei reparti ospedalieri</p> <p>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</p> <p>Puntuale compilazione dei registri AIFA</p>	<p>FARMACIE OSPEDALIERE E CONTROLLO DI GESTIONE per quanto di competenza Commissione Terapeutica Aziendale</p> <p>Direzione Strategica, Farmacie ospedaliere e reparti interessati</p> <p>Farmacia Ospedaliera Reparti interessati</p>	<p>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</p> <p>DDD di farmaco biologico-biosimilare erogato / DDD di farmaco erogato a base del medesimo principio attivo</p> <p>N trattamenti con farmaci sottoposti a monitoraggio da chiudere (n.di giorni senza farmaco > 90) < 10%</p>	<p>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</p> <p>DDD di farmaco biologico-biosimilare erogato / DDD di farmaco erogato a base del medesimo principio attivo</p> <p>N trattamenti con farmaci sottoposti a monitoraggio da chiudere (n.di giorni senza farmaco > 90) < 10%</p>	<p>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</p> <p>DDD di farmaco biologico-biosimilare erogato / DDD di farmaco erogato a base del medesimo principio attivo</p> <p>N trattamenti con farmaci sottoposti a monitoraggio da chiudere (n.di giorni senza farmaco > 90) < 10%</p>			
<p>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.</p>	<p>Azioni di miglioramento, in termini di completezza, qualità, tempistica dei flussi informativi (NSIS) dei consumi ospedalieri e in distribuzione diretta</p>	<p>Gestione, tramite società di softwarehouse, dei flussi informativi (NSIS) dei consumi ospedalieri; dei Dispositivi medici (consumi e contratti) e distribuzione diretta</p>	<p>Servizio Controllo di Gestione, CED, Farmacie Ospedaliere, Servizio Farmaceutico Territoriale, UOC Beni e Servizi</p>	<p>- 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.) 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</p> <p>- 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.) 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</p>	<p>- 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.) 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</p> <p>- 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.) 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</p>	<p>- 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.) 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</p> <p>- 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.) 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</p>			
<p>Implementazione, presso tutte le strutture autorizzate alla prescrizione di farmaci sottoposti a Piani Terapeutici (PT), dei PT online per le tipologie di PT stabilite provvedimento regionale DGR N. 246/21</p> <p>Dispositivi medici: monitoraggio dell'applicazione della Procedura per la dispensazione tramite farmacia ospedaliera di presidi e DM per soggetti affetti da diabete mellito.</p> <p>Dispositivi medici: applicazione dei prezzi di gara per DM di cardiocirurgia- radiologia vascolare interventistica-gruppo operatorio- chirurgia vascolare e ponje infusionali, oltre alle gare in corso di aggiudicazione.</p> <p>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</p>	<p>Applicazione linee guida e/o PDTA regionali e aziendali</p> <p>Controllo dei PT</p>	<p>Direzione Sanitaria, UOSD Gestione delle convenzioni ed attività ispettive</p> <p>Diabetologi-Farmacisti</p> <p>ABS Farmacisti Ufficio Contratti</p>	<p>N. strutture con PT online / N. strutture autorizzate alla prescrizione di farmaci sottoposti a PT = 100%</p> <p>% pazienti con piano/pazienti diabetici</p>	<p>N. strutture con PT online / N. strutture autorizzate alla prescrizione di farmaci sottoposti a PT = 100%</p> <p>% pazienti con piano/pazienti diabetici</p>	<p>N. strutture con PT online / N. strutture autorizzate alla prescrizione di farmaci sottoposti a PT = 100%</p> <p>% pazienti con piano/pazienti diabetici</p>				
<p>Regolare funzionamento Commissione Terapeutica Aziendale</p>	<p>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</p>	<p>Direzione sanitaria (per le riunioni della CTA) Farmacie Ospedaliere e Controllo di Gestione per il calcolo dell'indicatore)</p>	<p>-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%</p>	<p>-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%</p>	<p>-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%</p>				

Segue SCHEDA 6 - Razionalizzazione della spesa farmaceutica

	Azioni/Aree di Intervento	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Indicatore 2022	Indicatore 2023	Indicatore 2024	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 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 e 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 inappropriatezza 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 della prescrizione di farmaci ad alto impatto di spesa (vit. D, PPI, antibiotici) in linea con le indicazioni regionali	Servizio Farmaceutico Territoriale/Direttore e di Distretto/CTA	Adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali e monitoraggio consumi di dette categorie	Adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali e monitoraggio consumi di dette categorie	Adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali e monitoraggio consumi di dette categorie		
	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		
	Implementazione di un sistema aziendale di dispositivo- vigilanza, in ottemperanza alla normativa nazionale vigente ed alla normativa nazionale vigente ed alle direttive regionali	Definizione di procedura per la gestione della dispositivo vigilanza	Direzione Strategica, Farmacie ospedaliere e reparti interessati	N° di segnalazioni di incidente o mancato incidente	N° di segnalazioni di incidente o mancato incidente	N° di segnalazioni di incidente o mancato incidente		
	Interventi per la corretta alimentazione del flusso informativo "File F", in special modo per il monitoraggio di tutti i pazienti trattati con farmaci innovativi	Azioni di miglioramento della completezza di compilazione del File F (residenti e non residenti) sui dati dei farmaci innovativi	Farmacie ospedaliere e reparti interessati	Spesa farmaci innovativi rilevata da file F/spesa farmaci innovativi riportata da report monitoraggio Aifa	Spesa farmaci innovativi rilevata da file F/spesa farmaci innovativi riportata da report monitoraggio Aifa	Spesa farmaci innovativi rilevata da file F/spesa farmaci innovativi riportata da report monitoraggio Aifa		

Relazione manovre 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 Direttori di 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

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

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.

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. Negli ultimi mesi il servizio farmaceutico regionale invia un report dettagliato sullo stato dell'arte della compilazione delle schede di monitoraggio, un valido strumento per sollecitare i clinici alla corretta compilazione e chiusura delle schede dei pazienti che hanno sospeso la terapia. 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 trattamenti con farmaci sottoposti a monitoraggio da chiudere (n.di giorni senza farmaco > 90) < 10%

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.)

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.

8. Interventi per la corretta alimentazione del flusso informativo "File F", in special modo per il monitoraggio di tutti i pazienti trattati con farmaci innovativi.

Verranno implementate nei 4 PPOO le modalità ad oggi adottate solo per il recupero di determinate classi di farmaci quando somministrati a pazienti non residenti.

Responsabile della fase: Farmacie Ospedaliere, Reparti interessati, Servizio Farmaceutico Territoriale

Cronoprogramma: definizione delle modalità con cui alimentare il File tramite l'elaborazione di istruzioni operative da condividere con le UUOO coinvolte entro i primi sei mesi 2022.

Indicatori: Spesa farmaci innovativi rilevata da file F/spesa farmaci innovativi riportata da report monitoraggio Aifa

9. Implementazione di un sistema aziendale di dispositivo- vigilanza, in ottemperanza alla normativa nazionale vigente ed alla normativa nazionale vigente ed alle direttive regionali

Presso l'ASL Teramo è stato nominato un referente della dispositivo vigilanza, il quale provvede a dare massima diffusione delle non conformità dei DM su segnalazione da parte dei produttori, attivare la rete, tramite le farmacie ospedaliere, per il ritiro degli stessi e reso al fornitore. Sarebbe necessario definire una procedura aziendale per facilitare gli operatori a segnalare incidenti o mancati incidenti con DM poiché a tutt'oggi si riscontra una scarsa sensibilizzazione da parte di tutte le figure sanitarie.

Responsabile della fase: Referente aziendale farmacovigilanza

Cronoprogramma: Definizione procedura e implementazione della stessa tramite corsi di formazione rivolti a tutto il personale sanitario entro un anno

Indicatori: N° di segnalazioni di incidente o mancato incidente

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

In conformità a quanto richiesto dal Dipartimento Sanità – Servizio Programmazione economico finanziario con prot. R.A. 0400013/21 del 12.10.2021, avente ad oggetto: “Strumenti di Programmazione 2022-2024” il Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di Teramo ha provveduto, per ciascuna area di intervento di competenza individuata dalla Regione, all’ analisi del contesto di riferimento, alla definizione delle azioni necessarie al raggiungimento degli obiettivi che si intendono perseguire nel triennio 2022-2024.

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 2021 vs primi 6 mesi 2020 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 2021 - 1° semestre 2020 - 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 2020	1.680.472	3.083.257	28.514.392,33	67.902.183,37	94,29	94,29	1.233,79	0,41	16,96	9,24	62,16	302.391	1,73
1° semestre 2021	1.677.512	3.004.544	28.138.711,71	70.739.494,24	93,72	93,72	1.301,77	0,39	16,77	9,36	60,07	300.226	2,09
Variazione	-2.960	-78.713	-375.680,62	2.837.310,87	-0,57	-0,57	67,97	-0,02	-0,19	0,11	-2,09	-2.165	0,36
Scarto %	-0,17	-2,55	-1,31	4,17	-0,60	-0,60	5,22	-5,26	-1,14	1,26	-3,36	-0,71	21,24

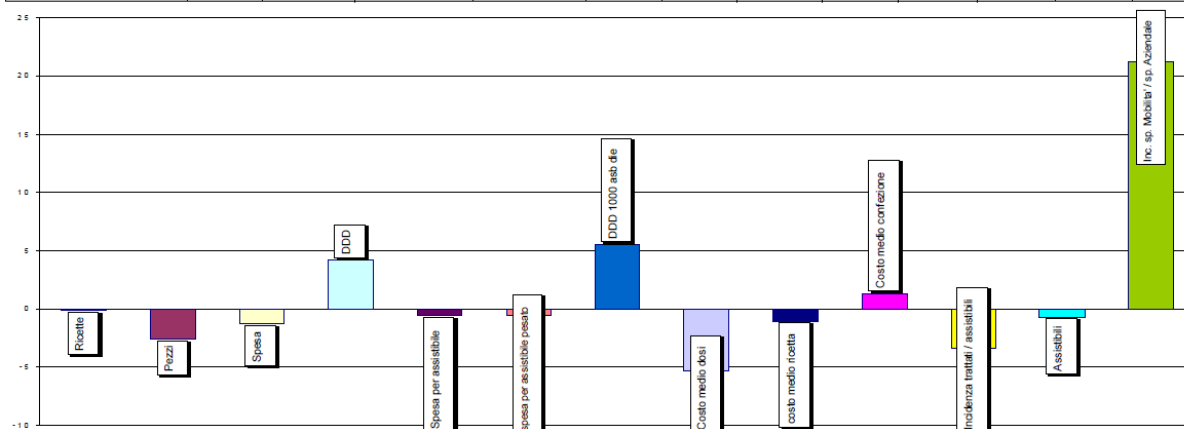


Tabella Indicatori Eta' Assistibili

	Indicatore di vecchiaia ⁽⁶⁾	Eta' media
Anno 2020	211,09	46,52
Anno 2021	190,88	45,77

Legenda:

- (1) - Costo medio per assistibile (Asb)
- (2) - Costo medio per assistibile pesato (Asp)
- (3) - Dosi x 1000 assistibili die
- (4) - Incidenza (%) assistiti trattati su assistibili
- (5) - Incidenza (%) della spesa per la Mobilita' sulla spesa Aziendale
- (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 -1.31%, una diminuzione delle confezioni -2.55% e una diminuzione anche del numero delle ricette del -0.17%.

Analisi spesa farmaceutica convenzionata ANNO 2021 vs ANNO 2020

La spesa farmaceutica convenzionata netta nel periodo gennaio-dicembre 2020 si è attestata a € 45.663.004,37, evidenziando una diminuzione di -1.99 %, rispetto all’anno precedente (2019).

Per i primi 6 mesi del 2021, si registra una diminuzione della spesa convenzionata vs i primi 6 mesi 2020 di **-0.89%**.

Per quanto riguarda il ticket (comprensivo di ticket fisso + compartecipazione alla spesa), sempre sui primi 6 mesi 2021 si evidenzia che la % del ticket sulla spesa lorda si attesta su un valore di 14,73%.

Di seguito si riportano i 30 p.a. a maggior spesa per la ASL di Teramo nei primi 6 mesi del 2021 e relativo posizionamento dello stesso p.a. nell'anno precedente (Fig.1)

Figura 1: primi 30 p.a. a maggior spesa per la ASL di Teramo nei primi 6 mesi del 2021 e relativo posizionamento dello stesso p.a. nell'anno precedente

I primi 30 Principi Attivi per Spesa

ASL di Teramo - 1° Semestre 2021 vs. 1° Semestre 2020

Tav. F16

Principio Attivo	Rango 1° Semestre 2021	Rango 1° Semestre 2020	Note
Colecalciferolo (A11CC05)	1	5	Brevetto scaduto
Enoxaparina (B01AB05)	2	4	Brevetto scaduto
Pantoprazolo (A02BC02)	3	3	Brevetto scaduto
Atorvastatina (C10AA05)	4	2	Brevetto scaduto
Lansoprazolo (A02BC03)	5	1	Brevetto scaduto
Bisoprololo (C07AB07)	6	6	Brevetto scaduto
Clopidogrel (B01AC04)	7	7	Brevetto scaduto
Esomeprazolo (A02BC05)	8	8	Brevetto scaduto
Omega-3-trigliceridi inclusi altri esteri e acidi	9	13	Brevetto scaduto
Quetiapina (N05AH04)	10	14	Brevetto scaduto
Levetiracetam (N03AX14)	11	11	Brevetto scaduto
Omeprazolo (A02BC01)	12	12	Brevetto scaduto
Olmesartan medoxomil (C09CA08)	13	17	Brevetto scaduto
Vilanterol e fluticasone furoato (R03AK10)	14	15	
Acido acetilsalicilico (B01AC06)	15	16	Brevetto scaduto
Olmesartan medoxomil e amlodipina	16	24	Brevetto scaduto
Metformina (A10BA02)	17	18	Brevetto scaduto
Zofenopril (C09AA15)	18	22	Brevetto scaduto
Formoterolo e beclometasone (R03AK08)	19	20	
Amoxicillina e inibitore della beta-lattamasi	20	9	Brevetto scaduto
Nebivololo (C07AB12)	21	27	Brevetto scaduto
Fentanil (N02AB03)	22	10	Brevetto scaduto
Mesalazina (A07EC02)	23	29	Brevetto scaduto
Timololo, associazioni (S01ED51)	24	19	Brevetto scaduto
Amlodipina (C08CA01)	25	25	Brevetto scaduto
Insulina aspart (A10AB05)	26	26	
Letrozolo (L02BG04)	27	28	Brevetto scaduto
Ramipril (C09AA05)	28	30	Brevetto scaduto
Insulina lispro (A10AB04)	29	31	
Ezetimibe (C10AX09)	30	35	Brevetto scaduto

Come è possibile vedere dalla Fig.1 sulla lista dei primi 30 p.a. per spesa nella Asl di Teramo solo 4 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.

Il primo farmaco risulta il Colecalciferolo, preme precisare che 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.

Negli ultimi anni, il consumo e la spesa per la vitamina D (e analoghi) ha fatto registrare un trend di crescita costante a livello mondiale. In Italia, per far fronte all'esponenziale aumento dell'uso dei farmaci a base di vitamina D, è stata elaborata una Nota AIFA specifica la nota n.96 che esplicita i criteri necessari per la prescrizione di detta categoria di farmaci a carico SSN.

Nei mesi successivi alla pubblicazione della nota (GU 252 del 26-10-2019) i consumi sono scesi notevolmente in tutte le regioni e anche la ASL di Teramo ha attentamente monitorato l'andamento che risultava in linea con quello nazionale.

Già dal I trimestre 2021 i consumi sono risaliti il che fa presupporre l'esistenza di un ampio margine di inappropriata prescrittiva che, esponendo gli assistiti a supplementazione di vitamina D non necessaria, aumenta il rischio di eventi avversi da farmaci (ADR) e genera eccessivo dispendio di risorse.

La Regione Abruzzo con Note Prot n. RA/0336800/21 del 11 agosto 2021 e Prot.nr. RA/ 0231709 / 21 del 1 giugno 2021 "Monitoraggio dei consumi dei farmaci con Nota 96 relativa alla prescrizione, a carico del SSN, dei farmaci indicati per la prevenzione ed il trattamento della carenza di Vitamina D" ha sottolineato che "dai dati analizzati risulta evidente che l'effetto di riduzione sulla spesa farmaceutica convenzionata dei farmaci analoghi della vitamina D sottoposti a nota 96 nei primi mesi dell'anno in corso è stato vanificato da un aumento della prescrizione" dando specifico mandato alle AASSLL di "intraprendere le necessarie misure di informazione e monitoraggio sui medici prescrittori al fine di perseguire gli obiettivi di appropriatezza prescrittiva di tale categoria terapeutica stabiliti con la nota AIFA 96".

Pertanto la proposta del SFT è di implementare un monitoraggio trimestrale degli andamenti di spesa e consumi dei suddetti farmaci mediante elaborazione dei dati delle prescrizioni farmaceutiche e costruzione di specifici report che saranno oggetto di analisi e confronto con i MMG.

Da qui l'esigenza di monitorare con report ad hoc l'andamento delle negli ambiti clinici di comprovata efficacia, sia in Medicina Generale che in quella Specialistica.

Allo scopo di migliorare il livello di appropriatezza del dosaggio ed uso di vitamina D, si propone

l'implementazione del monitoraggio sistematico attraverso la Commissione Appropriata Prescrittiva Aziendale già composto da rappresentanti dei Medici di Medicina Generale e attraverso la Commissione Terapeutica Aziendale per le prescrizioni specialistiche.

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. Sarebbe auspicabile definire opportune attività di monitoraggio delle prescrizioni in dimissione e post visita specialistica in collaborazione con i colleghi ospedalieri per il tramite della competente Commissione Aziendale.

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.

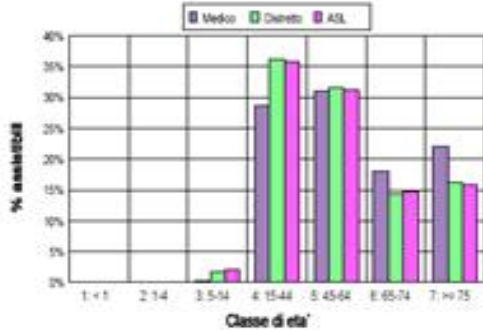
Di seguito una breve sintesi dei contenuti dei report inviati

FAC SIMILE REPORT

Elaborazione CINECA - Consorzio Interuniversitario - Bologna Italy
Tabella A0 - Regione: Cineca

Medico: MEDICO01 Codice: 00000000000000001 Distretto: 1
SCHEDA RIASSUNTIVA - Anno: 2009 Mesi: Lug Ago
Num. assistibili in carico: 1258 Num. assistibili pesati: 1.533

% assistibili per classe di età' medico vs Distretto e ASL



Consumi del medico per tipo di erogazione

Legenda: CONV=Da farmacie convenzionate, AD=Ass. domiciliari, RSA, OSP2=ospedale
DPC=Distribuzione Per Corso, DIR=Distribuzione Diretta esclusiva, 1TER=1° ciclo terapia.
DPC e DIR riguardano principalmente farmaci PHT che possono essere presenti anche in eventuali altre voci (CONV, AD, 1TER, RSA escluso OSP2)

	Totale medico (1)		Propri paz. (2)	
	Spesa	%	Spesa	%
Totale	€51.034	100,0%	€49.545	97,1%
Di cui CONV	€44.361	86,9%	€43.143	97,3%
Di cui DPC	€6.673	13,1%	€6.402	95,9%

INDICATORI DI CONSUMO DEI FARMACI IN PHT

PHT complessivo	€7.112	13,9%	€6.841	94,2%
------------------------	---------------	--------------	---------------	--------------

Note: (1) Spesa totale del medico di tutte le sue prescrizioni
(2) Spesa generata dal medico solo per i propri pazienti; la % e' calcolata sulla spesa di 'Totale medico' per ciascuna riga

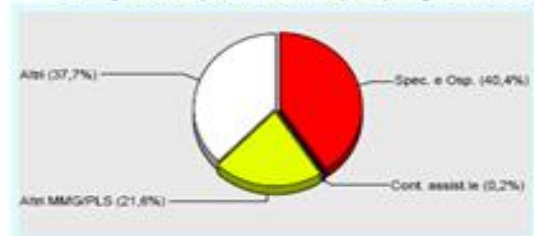
Spesa ulteriore dei propri pazienti generata da altri medici

	Altri medici	
	Spesa	%
Totale	€5.823	100,0%
Di cui CONV	€1.844	31,6%
Di cui DPC	€1.980	34,0%

INDICATORI DI CONSUMO DEI FARMACI IN PHT

PHT complessivo	€2.814	48,3%
------------------------	---------------	--------------

Dettaglio della spesa di €5.823 per tipologia di medico



INDICATORI DI CONFRONTO DEI CONSUMI DEL MEDICO - FARMACEUTICA CONVENZIONATA (€44.361)

I consumi si riferiscono alle sole ricette con paziente riconosciuto in anagrafe la cui spesa e' €43.926 (€44.361 - 0,8%)

	Medico	Distretto	scost. %	ASL	scost. %
Trattati/assistibili	499	50%	-4,4%	58%	-17,7%
Spesa/trattato	€73	€68	8,4%	€62	18,1%
Spesa/assistibile pesato	€29	€32	-9,3%	€34	-15,3%
% spesa non riconosciuta	0,8%	1,7%	-52,9%	1,8%	-65,6%

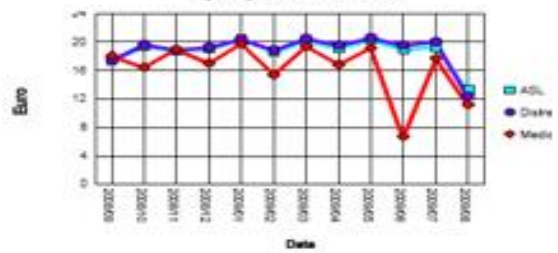
Spesa per assistibile pesato

La 'Media ASL' e 'Media Distretto' sono calcolate per la tipologia medico: Medico medicina generale

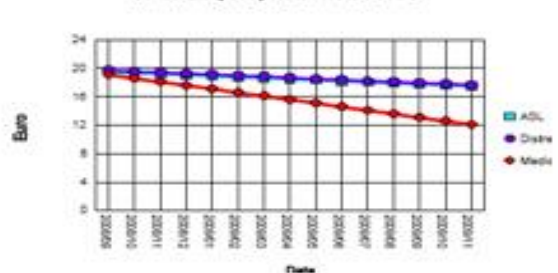
Data	Medico	Distretto	ASL	Scarto % vs Dist.	Scarto % vs ASL
2008/09	€18,0	€17,5	€17,4	3,1%	3,4%
2008/10	€16,4	€19,6	€19,4	-16,3%	-15,3%
2008/11	€19,0	€18,9	€18,8	0,4%	1,1%
2008/12	€17,0	€19,2	€19,0	-11,6%	-10,6%
2009/01	€19,7	€20,4	€20,4	-3,1%	-3,2%
2009/02	€15,4	€18,9	€18,6	-18,5%	-17,0%
2009/03	€19,4	€20,5	€20,1	-5,4%	-3,5%
2009/04	€16,8	€19,6	€19,2	-14,1%	-12,3%
2009/05	€19,2	€20,6	€20,3	-7,0%	-6,7%
2009/06	€6,7	€19,5	€19,0	-65,5%	-64,6%
2009/07	€17,7	€20,0	€19,2	-11,4%	-7,8%
2009/08	€11,2	€12,4	€12,3	-9,5%	-10,8%

Media periodo:	€16,4	€18,9	€18,7	-13,4%	-12,5%
----------------	-------	-------	-------	--------	--------

Spesa per Assistibile Pesato



Tendenza spesa per Assistibile Pesato



Al fine di ottenere risparmi utili all'allineamento tendenziale ai tetti di spesa programmati, si intende proseguire l'attività di incentivazione alla 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 e delle esigenze terapeutiche del paziente, in termini di costo-efficacia contribuiscono alla sostenibilità 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.

Istituzione e funzionamento Commissione Terapeutica Aziendale/Prontuario Terapeutico Aziendale

Responsabile del Procedimento Attuativo:

- direzione sanitaria Aziendale

Analisi di contesto

Nella Asl Teramo con la Delibera del Direttore Generale 1275 del 23/07/2021 si è provveduto alla revisione della Commissione per il Prontuario Aziendale.

La Commissione Prontuario Terapeutico Aziendale della ASL Teramo è istituita quale organo tecnico-scientifico della Direzione Generale per l'aggiornamento del PTA e per la realizzazione di nuove strategie di governo clinico finalizzate al miglioramento della qualità dell'assistenza, soprattutto in relazione alla efficacia degli interventi, alla loro appropriatezza clinica ed organizzativa.

La Commissione è composta da esperti con competenze specifiche nel campo delle scienze mediche e farmaceutiche in servizio presso la ASL4, ed è presieduta dal Direttore Sanitario Aziendale.

Cronoprogramma

N	AZIONI	60gg dall'approvazione del Piano Strategico Aziendale	2022	2023	2024
1	Revisione (eventuale) periodica della composizione della commissione e approvazione del regolamento				
2	Programmazione delle attività proprie della Commissione e nomina dei Referenti responsabili delle specifiche attività		Entro il I trimestre dall'approvazione delle Azioni n . 1 e 2		
3.	Definizione di azioni condivise clinico/farmacista per il monitoraggio dell'uso appropriato dei farmaci a maggiore impatto di spesa.		Entro 30gg dall'azione n. 3		
5.	Svolgimento attività proprie della Commissione e riunioni periodiche				

Indicatori e modalità di monitoraggio:

- Indicatore Azione 1: Provvedimento della Direzione Generale.
- Indicatore Azione 2: Verbali con definizione delle azioni. Provvedimenti di nomina dei Referenti/Responsabili.
- Indicatore Azione 3:
 - o Definizione di azioni condivise clinico/farmacista/amministrativo finalizzate all'uso appropriato dei farmaci a maggiore impatto di spesa.
 - o Definizione di reportistica da elaborare periodicamente per il monitoraggio dei suddetti farmaci;
 - o Approvazione da parte della Direzione Aziendale delle azioni e dei report di monitoraggio proposti.
 - o Condivisione delle azioni e dei risultati con la CTA.
- Indicatore Azione 4: Verbali Commissione e condivisione delle attività con la Direzione Aziendale.

SCHEDA 7 - Attività trasfusionali

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 7

Attività trasfusionali							
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Verifica stato di attuazione	Costi cessanti	Costi sorgenti	Note
OBIETTIVI GENERALI: - interventi organizzativi e azioni di miglioramento volti a garantire la sostenibilità degli obiettivi di autosufficienza, qualità e sicurezza del sangue e dei suoi prodotti, così come previsti dalla programmazione regionale e nazionale. - interventi volti alla riqualificazione delle strutture trasfusionali sulla base dei nuovi requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali minimi previsti dall'Accordo Stato/Regioni rep. atti n. 29/CSR del 25 marzo 2021, ai fini del rinnovo del provvedimento unico regionale di autorizzazione-accreditamento istituzionale e della qualificazione EMA dei Servizi trasfusionali per la produzione di plasma destinato al frazionamento industriale (obiettivi LEA).	-Incrementare la raccolta di plasma destinato alla produzione di MPD in "conto lavoro", anche al fine di ridurre la spesa farmaceutica per l'acquisto di medicinali plasmaderivati dal libero mercato.		triennio 2022/24				
	- Riqualificazione delle strutture compatibilmente con le esigenze economiche aziendali		entro il 2022				
a) APPROPRIATEZZA E QUALITA' DELLE CURE	Migliorare l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e plasmaderivati attraverso il monitoraggio periodico delle attività	Direttore SIT	Triennio 2022-2024				
	Definire linee di indirizzo per la prescrizione di farmaci plasmaderivati ovvero implementazione delle linee guida terapeutiche adottate a livello regionale e nazionale						
	Implementare programmi di "Pazient Blood Menagment" al fine di migliorare i risultati clinici, prevenire le trasfusioni evitabili e ridurre i costi di gestione						
	Riunioni COBUS			Cronoprogramma, redazione verbali, e relative delibere			Indicatore: almeno due riunioni annue
b) MIGLIORAMENTO DELLE PERFORMANCE ORGANIZZATIVE DELLA FILIERA DELLA PRODUZIONE DI EMAZIE E PLASMA PER USO INDUSTRIALE	Riorganizzare le attività di chiamata dei donatori nonché la raccolta, lavorazione e qualificazione biologica nelle strutture trasfusionali e associative, al fine di garantire, in via prioritaria, un ampliamento e una maggiore flessibilità nell'orario e dei giorni di accesso dei donatori, prevedendo anche turni domenicali e pomeridiani.						
	Implementazione laboratori covid						
	Migliorare la gestione e il monitoraggio delle scorte di globuli rossi						
c) IMPLEMENTAZIONE SISTEMI INFRATRUTTURALI E ICT	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			Monitoraggio informatico			
	Integrare i sistemi informatici dei servizi trasfusionali e delle aziende sanitarie con i sistemi informatici delle Organizzazioni di donatori di sangue						
d) MISURE PER LE ORGANIZZAZIONI DI DONATORI DI SANGUE	Recepire ed attuare a livello aziendale le Convenzioni stipulate dalla Regione Abruzzo con le Organizzazioni di donatori di sangue.						
	Studio e progettazione di campagne di comunicazione per la promozione al dono del sangue e tutela della salute del donatore						
	Riunioni Comitati aziendali di Partecipazione Locale			Cronoprogramma, redazione verbali, e relative delibere			Indicatore: almeno due riunioni annue

Relazione Scheda 7

Per il triennio 2022-2024, si prevedono interventi organizzativi e azioni di miglioramento volti a garantire la sostenibilità degli obiettivi di autosufficienza, qualità e sicurezza del sangue e dei suoi prodotti, così come previsti dalla programmazione regionale e nazionale.

Nel corso del triennio la nostra azienda sarà impegnata a incrementare la raccolta di plasma destinato alla produzione di MPD in conto laro, anche al fine di ridurre la spesa farmaceutica per l'acquisto di medicinali plasmatici derivanti dal libero mercato. Inoltre, entro il 2022 verranno pianificati interventi di riqualificazione degli interventi di riqualificazioni delle strutture trasfusionali sulla base dei nuovi requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali minimi previsti dall'Accordo Stato/Regione rep. Atti n.29/CSR del 25 marzo 2021.

Situazione Attuale Aziendale

La AUSL di Teramo, per quanto concerne l'anno 2020, ha raggiunto l'obiettivo aziendale della totale autosufficienza di prodotti trasfusionali per uso clinico e plasma destinato al frazionamento industriale per la produzione di farmaci plasmaderivati "in conto lavorazione".

SCHEDA 8 - Gestione razionale delle risorse umane

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 8

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 2021 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 2021-2023, laddove - in base alla proiezione di spesa formulata sulla base dei dati CE relativo al III trimestre 2021 - si prevede una stima a chiudere (al netto del personale Covid) pari a €⁰⁰⁰ 167.200, inferiore di circa €⁰⁰⁰ 1.400 rispetto al limite stabilito per il 2021 dopo la manovra per il Piano di rientro, pari a €⁰⁰⁰ 169.672.</p> <p>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 tecnici 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). Problema, questo, che si è ulteriormente aggravato durante l'attuale fase di emergenza covid, atteso il blocco delle procedure concorsuali che ne è conseguito e considerato che le quasi totalità delle assunzioni effettuate nel corso del 2020 e 2021 hanno riguardato personale a tempo determinato reclutato per far fronte all'emergenza epidemiologica in corso o per dare attuazione alle disposizioni recate dal DL n. 34/2020 in tema di potenziamento dei servizi territoriali e di potenziamento della rete ospedaliera in emergenza Covid 19.</p> <p>Tenuto conto di quanto sopra è di tutta evidenza che, a servizi invariati, la situazione delineata si è tradotta e si traduce in una forte carenza di tutto il personale, evidenziatasi ancor più durante il periodo dell'emergenza Covid, per quanto le assunzioni con rapporto di flessibile effettuate per far fronte all'emergenza eoidemiologica in corso abbiano comunque consentito un incremento della forza lavoro (soprattutto di personale del ruolo sanitario e OSS), che in parte ha consentito di far fronte alla situazione emergenziale e in parte ha permesso comunque di reclutare personale necessario a garantire la corretta ed efficace erogazione dei LEA, pur a fronte del cospicuo numero di cessazioni registrate e dell'elevato numero di personale non pienamente utilizzabile (a seguito di prescrizioni, aspettative, fruizioni di legge 104 etc.). L'incremento delle unità di personale dipendente registrato a seguito delle assunzioni a tempo determinato effettuate per far fronte all'emergenza COVID ha peraltro determinato un incremento di personale in servizio che, per l'anno 2021 e in prospettiva anche per gli anni a venire qualora le attuali consistenze di personale dovessero essere confermate, imporrebbero - in attuazione di quanto previsto dall'art. 11 del c.d. Decreto Calabria (DL n. 35/2019) - un incremento dei fondi contrattuali delle diverse aree contrattuali, che sul 2021 potrebbero impattare per circa €⁰⁰⁰ 2.760 (comprensivo di oneri contributivi per €⁰⁰⁰ 560, ma al netto dell'IRAP). Le criticità inerenti la carenza di personale, oltre che il personale sanitario e OSS, riguardano riguardano peraltro anche il personale tecnico professionale ed amministrativo, che nel corso degli ultimi 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 2022-2024 e di quelli successivi all'esito dell'approvazione della nuova Rete Ospedaliera.</p> <p>Nel rispetto delle previsioni del PTFP sono inoltre in itinere le procedure di affidamento degli incarichi vacanti di Direttore delle UO/OCC previste dall'approvato Atto Aziendale.</p>	Rispetto dei limiti sul costo del personale per il triennio 2022/2024 imposti dalle normative vigenti e dalle linee guida regionali	UOC Pianificazione e Dinamiche Sviluppo del Personale + UOC Amministrazione del Personale	monitoraggio aziendale trimestrale				
	Rispetto dei limiti sul costo del personale con rapporto di lavoro flessibile, per il triennio 2022-2024, come da DCA 105/2015 e s.m.i.	UOC Pianificazione e Dinamiche Sviluppo del Personale + UOC Amministrazione 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
	Redazione dei PTFP entro i termini regionali previsti	UOC Pianificazione e Dinamiche Sviluppo del Personale + UOC Amministrazione del Personale	2022				Indicatori: 1) redazione del PTFP 2022/2024 all'esito dell'approvazione della nuova Rete Ospedaliera 2) una volta approvata la nuova Rete Ospedaliera, redazione del PTFP 2023/2025 entro il 30 novembre 2022
	Attuazione PTFP 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. Le procedure di reclutamento saranno realizzate, laddove necessario, in forma aggregata secondo la disciplina stabilita dall'Organo Regionale	UOC Pianificazione e Dinamiche Sviluppo del Personale + UOC Amministrazione del Personale	triennio 2022/2024				Fermo restando che il mantenimento del livello di spesa tendenziale anno 2021, al netto delle spese correlate all'attuazione del D.L. n. 34/2021, viene inteso come comprensivo anche della spesa sostenuta per il personale covid (e quindi pari, in base alla proiezioni di spesa sull'intero 2021, all'incirca a € ⁰⁰⁰ 184.800, al netto dell'IRAP), si ritiene necessario implementare a regime anche le risorse necessarie per far fronte all'incremento dei fondi contrattuali in attuazione del disposto dell'art. 11 del c.d. Decreto Calabria (DL n. 35/2019), per un importo presuntivo pari a € ⁰⁰⁰ 2.760 (comprensivo di oneri, ma al netto dell'IRAP) in ragione di ogni singola annualità del triennio di riferimento 2022-2024. 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
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 Pianificazione e Dinamiche Sviluppo del Personale + UOC Amministrazione del Personale	invio con cadenza trimestrale entro l'ultimo giorno del mese successivo al trimestre di riferimento				Indicatore: rispetto delle scadenze	
Totale				0,00	0,00		

Relazione Scheda 8

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 2021 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 2021-2023, laddove - in base alla proiezione di spesa formulata sulla base dei dati CE relativo al III trimestre 2021 - si prevede una stima a chiudere (al netto del personale Covid) pari a €/000 167.200, inferiore di circa €/000 1.400 rispetto al limite stabilito per il 2021 dopo la manovra per il Piano di rientro, pari a €/000 169.672.

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 tecnici 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, pediatria, ortopedia, etc. è assoluta e non rimediabile in tempi brevi) e la difficoltà, sempre più frequente, di reperire anche personale infermieristico.

Problema, questo, che si è ulteriormente aggravato durante l'attuale fase di emergenza covid, atteso il blocco delle procedure concorsuali che ne è conseguito e considerato che le quasi totalità delle assunzioni effettuate nel corso del 2020 e 2021 hanno riguardato personale a tempo determinato reclutato per far fronte all'emergenza epidemiologica in corso o per dare attuazione alle disposizioni recate dal DL n. 34/2020 in tema di potenziamento dei servizi territoriali e di potenziamento della rete ospedaliera in emergenza Covid 19.

Tenuto conto di quanto sopra è di tutta evidenza che, a servizi invariati, la situazione delineata si è tradotta e si traduce in una forte carenza di tutto il personale (ivi compreso anche il personale tecnico professionale ed amministrativo, che nel corso degli ultimi anni ha subito il maggiore impatto di riduzione), anche in considerazione del necessario rispetto degli obblighi derivanti dalla Legge 161 del 30/10/2014 in materia di orario di lavoro, riposi e lavoro notturno; detta carenza si è evidenziata ancor più, in tutta la sua drammaticità, durante il periodo dell'emergenza Covid, per quanto le assunzioni con rapporto di flessibile effettuate per far fronte all'emergenza epidemiologica in corso abbiano comunque consentito un incremento della forza lavoro (soprattutto di personale del ruolo sanitario e OSS), che in parte ha consentito di far fronte alla situazione emergenziale e in parte ha permesso comunque di reclutare personale necessario a garantire la corretta ed efficace erogazione dei LEA, pur a fronte del cospicuo numero di cessazioni registrate e dell'elevato numero

di personale non pienamente utilizzabile (a seguito di prescrizioni, aspettative, fruizioni di legge 104 etc.) e di quello assente a vario titolo.

Alla luce di quanto sopra evidenziato l'intendimento della ASL, tenuto conto dell'indirizzo regionale di mantenere il livello di spesa tendenziale anno 2021 al netto del DL n. 34/2020, è quello di far riferimento alla spesa di personale 2021 comprensiva anche della spesa di personale Covid e di mantenere quindi inalterato il relativo livello di spesa al netto delle risorse previste per gli interventi di cui al DL n. 34/2020, considerato che la relativa spesa – anche in ipotesi di progressivo allentamento dell'emergenza covid – deve ritenersi comunque necessaria per poter garantire una corretta funzionalità del sistema e la regolare erogazione dei LEA.

A tal proposito va inoltre considerato che l'incremento delle unità di personale dipendente registrato a seguito delle assunzioni a tempo determinato, effettuate per far fronte all'emergenza COVID, ha determinato un incremento di personale in servizio che, per l'anno 2021 e in prospettiva – tenuto conto della evidenziata intenzione di mantenere inalterati i livelli di spesa del 2021 comprensivi anche della spesa per personale Covid - anche per gli anni a venire, imporrebbero, in attuazione di quanto previsto dall'art. 11 del c.d. Decreto Calabria (DL n. 35/2019), un incremento dei fondi contrattuali delle diverse aree, che – prendendo a riferimento quello che sarebbe l'importo incrementale che dovrebbe scaturirne per l'annualità 2021, pari a circa €/000 2.200 – determinerebbe un conseguente innalzamento del livello di spesa da programmare.

In definitiva, tenuto conto del tendenziale di spesa 2021 comprensivo di covid (sulla base dei dati di proiezione dopo il III trimestre), al netto dell'IRAP, pari all'incirca a €/000 184.800, e aggiungendovi l'importo necessario a garantire l'incremento dei fondi contrattuali del personale dipendente, pari a €/000 2.200, il livello di spesa da programmare per l'anno 2022, senza IRAP, ammonterebbe a €/000 187.000, al netto delle risorse previste per gli interventi di cui al DL n. 34/2020.

Per quanto attiene al fabbisogno di personale - fermo restando ad oggi il riferimento all'ultimo PTFP approvato, vale a dire quello 2019/2021, e tenuto comunque conto della possibilità di procedere ad assunzioni di personale finalizzate ad assicurare l'erogazione dei LEA a seguito di apposita autorizzazione regionale – a regime, nel corso del triennio 2022-2023 potrà farsi riferimento al redigendo Piano triennale dei fabbisogni 2022/2024, che in attuazione delle indicazioni regionali potrà essere adottato all'esito dell'approvazione della nuova Rete Ospedaliera.

Il Piano per ciascun anno di riferimento prevederà 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, ed in particolare per quelle sopra ricordate).

SCHEDA 9 - Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 9

Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR						
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica	Costi cessanti	Ricavi Sorgenti	Note
Impegno al conseguimento del pareggio di bilancio nel triennio: OBiettivo: Piano annuale di Audit e Attuazione Piano di Internal Audit. 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 29/01/2021 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, Approvazione e invio in Regione del Piano di Audit	Servizio Internal Audit	entro 31/01 di ciascun anno			Indicatore di risultato: Deliberazione di approvazione del Piano di Audit predisposto anche sulla base di eventuali indicazioni regionali. ; Nota di trasmissione al Dipartimento Sanità della Regione del Piano di Audit 2022 entro il 31.01 di ciascun anno
	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: Documenti di Audit trimestrali predisposti e trasmessi alla Direzione Strategica ; Nota di trasmissione invio trimestrale al Dipartimento Sanità della Regione, dei verbali e dei rapporti di Audit relativi alle verifiche svolte trimestralmente sulle aree del PAC - entro 30 giorni dalla fine del periodo di riferimento.
Impegno al conseguimento del pareggio di bilancio nel triennio: OBiettivo: Flusso CRIL e flusso Beni sanitari e non sanitari	Predisposizione e invio in Regione del flusso di rilevazione del piano dei CRILL	UOC Controllo di Gestione	rilevazione del piano dei CRILL			Predisposizione e invio trimestrale in Regione del flusso di rilevazione dei Crill secondo i criteri previsti nella DGR n. 601 del 14.10.2019 e sm.i.
	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 in Regione del flusso informativo relativo ai beni sanitari e non sanitari secondo i criteri condivisi dal GdL.
Impegno al conseguimento del pareggio di bilancio nel triennio: OBiettivo: Attivazione di una contabilità budgettaria sulla base del bilancio previsionale economico approvato	Attivazione di un Monitoraggio periodico in cui si rilevano gli scostamenti tra i CE NSIS periodici e il CE preventivo economico annuale adottato dalla ASL, le motivazioni degli scostamenti eventualmente rilevati e delle manovre correttive intraprese	UOC Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie/UOC Controllo di Gestione	secondo le scadenze previste			Indicatore di risultato: nvio periodico del file denominato "Modello di monitoraggio mensile", di cui all'Allegato 3 della DGR n. 373 del 21/06/2021
Impegno al conseguimento del pareggio di bilancio nel triennio: OBiettivo: Gestione note di Credito da ricevere da privati accreditati	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 secondo le scadenze individuate dal DPF012			Indicatore di risultato: invio trimestrale alla Regione 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/contenziosi) poste in essere per l'emissione delle NC da ricevere.
Impegno al conseguimento del pareggio di bilancio nel triennio: OBiettivo: Progetto Benchmarking ASL	Applicazione metodologia, invio dati e superamento criticità rilevate nei tavoli di monitoraggio periodici Regione-ASL, rispetto delle tempistiche	UOC Controllo di Gestione	secondo le scadenze previste			Valore atteso: Invio dei dati secondo le istruzioni e nel rispetto dei termini stabiliti annualmente, mediante invio dei dati completi riferiti all'anno precedente. Produzione ed invio in Regione di report periodici di aggregazione per: - strutture (centri gestionali) ovvero per aziende, presidi ospedalieri, reparti e servizi; - categorie di ricovero (per DRG, diagnosi di dimissione, ecc.); - intervento chirurgico principale
Impegno al conseguimento del pareggio di bilancio nel triennio: OBiettivo: Monitoraggio mobilità passiva	Definizione di un report periodico sulla mobilità passiva intra ed extra regionale anche secondo le indicazioni del Servizio Programmazione Economico Finanziario	UOC Controllo di Gestione	secondo le scadenze indicate dalla Regione			Indicatore: saldo di mobilità Valore atteso: Riduzione del Saldo di mobilità

Segue SCHEDA 9 - Programmazione economico finanziaria e finanziamento SSR

Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica	Costi cessanti	Ricavi Sorgenti	Note
Impegno al conseguimento del pareggio di bilancio nel triennio: OBIETTIVO: Verifica Fondi accantonamento e rischi	Predisposizione ed invio in Regione di relazioni analitiche, accompagnate da relative tabelle excel, sulle modalità di costruzione e gestione di tutti i fondi rischi ed oneri;	UOC Affari generali	secondo le scadenze previste			Valore atteso: Predisposizione e invio in occasione delle verifiche periodiche.
ACQUISTO DI BENI E SERVIZI Con deliberazione 601 del 25/03/2021 è stato istituito il Tavolo Tecnico denominato "Tavolo dei gestori dei Fabbisogni"	L'organismo autorizzativo per gli investimenti (Tavolo dei gestori dei fabbisogni), è deputato alle attività di verifica e validazione annuale dei fabbisogni di beni e servizi nonché alle eventuali modifiche dei piani approvati: attraverso una puntuale analisi delle richieste attua il controllo della spesa e la pianificazione degli acquisti. Resta costante il monitoraggio e trasmissione delle informazioni sui contratti alla Banca Dati Nazionale dei contratti pubblici.	UOC Acquisizione Beni e Servizi UOC Controllo di Gestione	Attività periodica			
Adempimento LEA N) Contabilità analitica	Consolidamento e miglioramento continuo dei sistemi di Contabilità Analitica	UOC Controllo di Gestione	secondo le scadenze previste			Valore atteso: - implementazione dei flussi informativi deliberati dalla regione e nello specifico relativi ai CRLL e ai beni sanitari e non sanitari, - predisposizione di tutta la documentazione richiesta per la predisposizione del modello di benchmarking proposto dal NISAN
Adempimento LEA C.1) Obblighi informativi economici. Adeempiere agli obblighi informativi sul monitoraggio della spesa relativi all'invio al Sistema Informativo Sanitario dei modelli CE, SP, CP ed LA	Coerenza CE-LA; Coerenza CE-SP; Collaborazione per la coerenza interna dei modelli CE-SP-LA; Coerenza interna SP; Collaborazione per la completezza modello LA 999	UOC Attività Economiche e Finanziarie UOC Controllo di Gestione	secondo le scadenze previste			Per i flussi di natura economica, la copertura è misurata attraverso la percentuale di modelli trasmessi rispetto al numero degli attesi che deve essere uguale al 100%. La qualità è misurata in termini di coerenza tra modelli: 1. coerenza CE-LA: effettuata confrontando singole voci o aggregati di queste su tutti i modelli del consuntivo. Tra le voci prese in esame verrà valutata anche la mobilità attiva e passiva interregionale. La certificazione verrà riconosciuta se la coerenza è pari al 100%; 2. coerenza CE-SP: effettuata confrontando le voci di risultato d'esercizio e di variazione delle rimanenze nei modelli. La certificazione verrà riconosciuta se la coerenza è pari al 100%; 3. collaborazione per la coerenza interna dei modelli CE-SP-LA: il consolidato regionale (999) deve essere pari alla sommatoria dei modelli CE-LA-SP di tutte le aziende e della gestione sanitaria accentrata (GSA), al netto delle partite infragruppo. La certificazione verrà valutata positivamente solo se la coerenza dei modelli è pari al 100%; 4. coerenza interna SP: coincidenza fra attivo, passivo e netto. La certificazione verrà riconosciuta se la coerenza è pari al 100%; 5. collaborazione per la completezza modello LA 999: Viene richiesta la compilazione degli allegati 3a (per ogni singolo livello e colonna) e 3b del modello LA, approvato con D.M. 24 maggio 2019;
Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 24 del 18/01/2019 è stato disposto il riuso del programma amministrativo contabile denominato AREAS AMC SISAR per le AA.SS.LL. della Regione Abruzzo. La ASL di Teramo con Deliberazione 128 del 29/01/2020 ha affidato i servizi professionali per l'installazione, avviamento e manutenzione del sistema informatico di contabilità della GSA (Gestione Sanitaria Accentrata). L'avvio del sistema è stato realizzato il 5 luglio 2021.	A seguito di attivazione del software gestionale di contabilità AREAS sono state riscontrate numerose criticità la cui risoluzione ha comportato una rimodulazione delle risorse impiegate nel ciclo passivo e la revisione delle procedure amministrativo contabili ad esso afferenti tuttora in corso. Il completamento della modifica dell'assetto organizzativo permetterà un controllo più puntuale dei consumi. Sono state implementate telematicamente attività svolte in precedenza in modalità cartacea, quali richieste, evasione e liquidazione. Per dispositivi medici e farmaci, l'attivazione del sistema AREAS ha imposto una revisione e aggiornamento degli articoli caricati a sistema con l'aggiornamento dei relativi prezzi: il controllo capillare porterà ad una corretta emissione degli ordini e la generazione di flussi validi. Inoltre l'avviamento di progetti pilota sulla gestione informatizzata del conto deposito per alcuni reparti permetterà il regolare monitoraggio e il controllo della spesa.	UOC Monitoraggio Contratti UOC ABS UOC Attività Economiche e Finanziarie	2022			Operatività a regime del software gestionale

0,00

0,00

Relazione Scheda 9

Acquisto beni e servizi

Nell'ambito delle misure volte alla razionalizzazione e governo della spesa, viene costantemente condotto un monitoraggio sui prezzi di acquisto al fine di verificarne la coerenza rispetto a quelli di riferimento emanati da ANAC.

Tutte le iniziative di acquisto attivate dal soggetto aggregatore de regionale vengono sistematicamente recepite dalla ASL di Teramo che prende partecipa ai vari collegi tecnici nell'ottica di uniformare processi di acquisto e prezzi a livello regionale.

Tutte le informazioni relative ai contratti gestiti sulla Banca Dati Nazionale dei contratti pubblici viene svolta regolarmente e in maniera tempestiva.

Modello LA

Il Modello LA, elaborato secondo il nuovo schema in essere dal 2019, garantisce la quadratura rispetto al modello CE, sia a livello complessivo (totale costi) che a livello di singola macro-voce economica, secondo gli aggregati definiti.

I costi delle singole macro-voci sono successivamente ripartiti sui tre livello assistenziali (prevenzione, distrettuale e ospedaliera) utilizzando le informazioni provenienti dal sistema di Contabilità Analitica aziendale. Nell'allegato 3.a del Modello LA sono riportati i dati di mobilità attiva e passiva.

Contabilità Analitica

Il sistema di Contabilità Analitica aziendale garantisce la rilevazione dei costi sui singoli Centri di Costo e individua i Centri di Responsabilità come riferimento per la negoziazione di Budget, per la valutazione dei risultati.

ASL Teramo è adempiente per quanto riguarda i flussi ex art. 79, ovvero CRIL, Beni sanitari e non e Personale; in tal senso, le analisi di Data Quality effettuate con il supporto della Regione Abruzzo hanno restituito un quadro abbastanza soddisfacente dal punto di vista quali-quantitativo. Sono allo studio delle azioni di miglioramento per quanto riguarda il tracciato Contratti del flusso Beni.

ASL Teramo è membro di NISAN da diversi anni ed è promotore del modello di benchmarking nella regione Abruzzo, come supporto per la ripartizione delle quote di finanziamento che tenga conto dell'effettiva attività svolta e consenta di superare la logica spesa storica/quota capitaria.

Nell'ottica del miglioramento continuo sono state aperti due focus operativi:

- compilazione delle SDO, coinvolgendo il personale sanitario ed effettuando dei corsi di formazione specifici
- integrazione Registro Operatorio informatizzato con flusso SDO, in modo tale da ottenere una maggiore coerenza e completezza delle informazioni e snellire le procedure di compilazione.

Monitoraggio Mobilità Passiva

ASL Teramo effettua un monitoraggio continuo della mobilità passiva e mette in atto delle azioni correttive finalizzate al recupero di quote, in particolare verso la Regione Marche. Erano già state predisposte delle azioni specifiche, relative all'area ortopedica, la cui implementazione è stata dilazionata a causa dell'emergenza COVID e alla difficoltà di rendere disponibili ulteriori slot di sala operatoria, dovuta anche alla penuria di personale medico di anestesia e rianimazione.

Internal Audit

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 29/01/2021 la Direzione Strategica dell'Azienda ha approvato il Piano di Audit 2021 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.

Nel corso del 2021 sono state svolte e completate le attività di audit pianificate relativamente ai periodi 1°, 2° e 3° trimestre; i relativi Rapporti e Verbali di Audit sono stati trasmessi alla Direzione strategica aziendale e al Dipartimento Sanità entro i termini previsti. Le verifiche relative al 4° trimestre 2021, così come definite dal Piano di Audit 2021 saranno avviate e completate nel 2022 secondo le scadenze previste.

In linea con gli obiettivi di programmazione regionale, per l'anno 2022, il Servizio di Internal Audit predisporrà e approverà entro il 30 gennaio 2022 il Piano di Audit e lo trasmetterà al Dipartimento regionale. Il Piano di Audit 2022 verrà predisposto recependo eventuali e specifiche indicazioni regionali oltre che sulla scorta delle risultanze delle verifiche degli anni precedenti, relativamente a ciascuna area oggetto di intervento. Il Servizio di Internal Audit sarà impegnato nell'avviare e completare le attività di controllo così come programmate nel suddetto Piano per trimestre di riferimento e a trasmettere, entro le scadenze previste, i relativi documenti di Audit (Rapporti e Verbali) alla Direzione strategica aziendale e al Dipartimento Sanità della Regione.

SCHEDA 10 – Agenzia Sanitaria Regionale

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 10

Agenzia Sanitaria Regionale						
Situazione Attuale/Obiiettivo	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: 2022-2024			Indicatore di risultato: -non meno di un operatore ogni 10.000 abitanti.
Istituzione di ambulatori specifici per la riabilitazione respiratoria post Covid	Istituzione/implementazione di almeno un ambulatorio specifico per la riabilitazione respiratoria post covid	DAT Dipartimento medico	2022			Indicatore di risultato: formalizzazione attraverso Atto deliberativo
	Messa a regime	DAT Dipartimento medico	2023-2024			
Organizzazione di eventi formativi aziendali sulle procedure organizzative e sui comportamenti più idonei da adottare in emergenza Covid 19	Elaborazione/implementazione 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 2022-2024			Indicatori di risultato: almeno 2 eventi formativi all'anno
Totale				0,00	0,00	

SCHEDA 11 – Sanità Digitale

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>- Ulteriore individuazione operatori ed altri incaricati FSE -Ulteriore integrazione DSE SISWeb con FSE SOGEI - Invio di Massa e controllo dei FSE a SOGEI</p>	<p>Sistemi Informativi Direzioni Sanitarie di P.O. DAT</p>	Triennio 2022-2024			<p>Valori attesi:</p> <p>1. Anno 2022: 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; - il sistema unico di Pronto Soccorso ; - la piattaforma di telemedicina in ADI per pazienti cornici; - piena estensione attraverso i dossier sanitari aziendali dell'alimentazione del FSE dei referti e dei referti digitalizzati e da digitalizzare secondo gli standard definiti per tutti i referti e le strutture afferenti alla ASL;</p> <p>2. Anno 2023: a) estensione del modello operativo a tutti i progetti oggetto di pianificazione; b) introduzione correttivi conseguenti al monitoraggio regionale;</p> <p>3. Anno 2024: implementazione e chiusura iniziative.</p>
	<p>- Attuazione della Determinazione direttoriale DPF/24 con particolare impegno alla realizzazione del sistema unico di informatizzazione; - Completamento dell'attivazione, insieme al Servizio Regionale DPF019, di un sistema informatico aziendale con repository unico e agganciato a tutti i legacy regionali e nazionali</p>	<p>Sistemi Informativi Direzioni Sanitarie e Amministrative varie UUOO coinvolte</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 per tutte le casistiche esistenti e sia condividendo a sistema tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale</p>	<p>campagne di comunicazione</p>	<p>DAT URP</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>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</p>	<p>Sistemi Informativi DAT</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>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) Revisione CUR (Catalogo Unico Regionale)</p>	<p>Sistemi Informativi Monitoraggio CUP e LA DAT</p>				
Totale				0,00	0,00	

Relazione Scheda 11

In merito agli obiettivi fissati nel Piano Strategico 2022/2024, si comunica:

- Obiettivo 1: il Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, elimina l'obbligo dell'esplicito consenso all'apertura ed all'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico. Pertanto in virtù di questa normativa dal 20/05/2020 vengono inviati verso FSE-INI tutti i referti digitale disponibili all'interno del nostro Repository Aziendale, ad oggi sono presenti sull'FSE oltre 500.000 referti inviati dai nostri sistemi.

Si conferma che l'integrazione tra il Repository Aziendale e FSE di SOGEI è pienamente funzionante, mentre è decaduta la necessità di acquisire sistemi automatizzati per la raccolta del Consenso.

Si propone di organizzare delle campagne pubblicitarie di sensibilizzazione verso i MMG e PLS, all'iscrizione al Sistema ed alla compilazione del Patient Summary.

- Obiettivo 2: da alcuni mesi è disponibile il Portale Regionale per la Scelta/Revoca del Medico di Base, accedendo al sito: <https://sanitaonline.regione.abruzzo.it/portaleservizi>. Per la completa realizzazione di questo obiettivo si propone di realizzare una campagna pubblicitaria di informazione, così da favorire l'utilizzo della nuova tecnologia.
- Obiettivo 3: attualmente la maggior parte degli applicativi Verticali presenti sui nostri Sistemi, sono integrati con l'Anagrafe Aziendale.

Per poter avere un maggior livello di correttezza delle informazioni in nostro possesso, sarebbe necessario realizzare un'integrazione con l'Anagrafe Regionale attraverso lo sviluppo di servizi software automatizzati.

- Obiettivo 4: la nostra Azienda ha acquistato il software per realizzare l'integrazione tra il CUP Aziendale ed il CUP Orchestratore Regionale, nelle scorse settimane sono stati svolti vari test così da verificare il corretto funzionamento del Sistema, siamo in attesa di disposizioni da parte degli Organi Regionali per l'attivazione del Sistema in produzione.

SCHEDA 12 – Flussi Informativi

AUSL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 12

Flussi informativi			
Flusso informativo	Carenze	Azioni correttive	Organizzazioni
Gestionali NSIS	Mancata conformità tra il modello STS24 e il flusso SISM e tra il modello FLS21 e il flusso SIAD	Controllo preventivo dei dati inseriti nei modelli gestionali e confronto con i dati dell'anno precedente segnalando gli scostamenti rilevanti ai responsabili così da individuare tempestivamente gli eventuali errori.	Responsabile Controllo di Gestione, Responsabile Assistenza Domiciliare Integrata, Direzione di Dipartimento di Salute Mentale
Flusso ASDO	- Chiusura delle SDO oltre i termini previsti da disposizioni normative; - Incompleta compilazione delle SDO da parte dei reparti relativamente ai campi Diagnosi e Procedura primarie, all'anagrafica del paziente e alla codifica ICD-9-CM v.2007 della Malattia da COVID-19 e delle patologie correlate;	- Monitoraggio e solleciti per la chiusura delle SDO entro i termini prestabili; - Implementazione di corsi di formazione del personale dei reparti dedicato alla compilazione dei ricoveri ospedalieri (SDO.xml)	Responsabile Controllo di Gestione, Direzioni Mediche Ospedaliere e Capi Dipartimento ospedalieri
Flusso SDO xml	Stesse criticità del flusso ASDO	Stesse azioni/aree di intervento del flusso ASDO	Direzioni Mediche Ospedaliere e Capi Dipartimento ospedalieri
Flusso C - Specialistica Ambulatoriale	- Eventuali errori di inserimento delle prestazioni ambulatoriali all'interno del gestionale SISWEB gestito direttamente dall'operatore del CUP; - ' In merito all'attività ambulatoriale per le nefrologie e le dialisi è stata riscontrata la mancata registrazione di alcune prestazioni di dialisi e nefrologia che sono rilevate attraverso un gestionale specifico denominato SINED a causa della mancata registrazione delle cartelle ambulatoriali da parte del personale medico; '- Necessità di revisionare le tabelle di anagrafiche di base (codifica prestazioni tra cui la mancata individuazione e trascodifica della prestazione 90.10.11, associazione a cdc, tariffari collegati, errori anagrafici dell'assistito ecc); '- Disallineamento tra il file C e il flusso ex art.50 a causa di problemi di diversa natura; - % ricette dematerializzate di specialistica ambulatoriale e di farmaceutica convenzionata inferiore al valore target previsto da vincoli normativi;	- Predisposizione di controlli logico-formale sui campi del tracciato al momento di inserimento delle informazioni; - corretto inserimento delle cartelle ambulatoriali per la completa valorizzazione del flusso relativo all'attività ambulatoriale per le nefrologie e le dialisi attraverso l'implementazione di corsi di formazione; - procedura di aggiornamento delle tabelle di anagrafica presenti sul gestionale SISWEB; - controllo puntuale con conseguente correzione delle cause che determinano il disallineamento; - implementazione di una politica di sensibilizzazione del personale coinvolto per la compilazione di ricette dematerializzate.	Responsabile Controllo di Gestione, Responsabile Cup Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa, Responsabile Sistemi Informativi
File F	Ritardo nella trasmissione del file alla Regione relativamente alla gestione della DPC a causa dei ritardi nella consegna delle ricette DPC da parte delle Farmacie Convenzionate ai servizi farmaceutici aziendali e quindi a RECORDATA;	Modifica dei tempi di consegna delle ricette ed uniformazione con quelli della distribuzione diretta	Responsabile Servizio Farmaceutico Territoriale, Responsabile del Controllo del Gestione
CEDAP	'- Disallineamento tra il flusso SDO e il file CEDAP	Incremento ed approfondimento dei controlli di qualità del dato nella fase antecedente la trasmissione del flusso in Regione e implementazione di una politica di sensibilizzazione nei confronti del personale del personale dedicato alla compilazione dei dati del flusso	Controllo di Gestione, Ostetriche e ginecologie aziendali

Segue SCHEDA 12 – Flussi Informativi

Flusso informativo	Carenze	Azioni correttive	Organizzazioni
EMUR	<ul style="list-style-type: none"> - L'anagrafica delle diagnosi di accettazione, caricata a sistema, non è esaustiva. - I campi Diagnosi primarie e secondarie non sono puntualmente compilati. - I campi relativi all'OBI previsitati dal tracciato v9.1 del nuovo tracciato non sono puntualmente compilati sul gestionale SISWEB. - Incompleta valorizzazione del campo relativo alla codifica ICD-9-CM v.2007 della Malattia da COVID-19 e delle patologie correlate; 	<p>Monitoraggio del flusso e riunioni periodiche con i responsabili dei PS per la condivisione delle anomalie presenti nel flusso e le corrispondenti azioni correttive adottate ed inserimento di controlli logico-formale</p>	<p>Responsabile Controllo di Gestione, Responsabili Pronto Soccorso, Responsabile Sistemi Informativi</p>
SIAD	<ul style="list-style-type: none"> - Problematica legata alla chiusura e all'apertura delle schede; - Problema nell'anagrafica delle utenze; - In taluni casi, si registra la non corretta e puntuale alimentazione delle informazioni relative alle prestazioni ; - '- Mancato raggiungimento di alcuni indicatori LEA collegati al flusso a causa della mancata perfezionabilità dell'inserimento delle informazioni da parte degli operatori. 	<p>Implementazione di un progetto aziendale per garantire il miglioramento della qualità e completezza del flusso delle cure domiciliari integrate con conseguente analisi e risoluzione delle problematiche riscontrate nel flusso e conseguente raggiungimento dei corrispondenti indicatori LEA.</p>	<p>Controllo di Gestione, Responsabile Assistenza Domiciliare Integrata</p>
FAR	<ul style="list-style-type: none"> - Problema nell'anagrafica delle utenze delle strutture private; - in alcuni casi, si registra l'assenza di corretta e puntuale alimentazione delle informazioni relative alle prestazioni. 	<p>- Monitoraggio costante dei dati trasmessi dalle strutture private e segnalazione di eventuali anomalie alle stesse al fine di garantire l'aggiornamento delle anagrafiche e delle informazioni relative alle prestazioni</p>	<p>Responsabile Controllo di Gestione, Responsabile attività amministrative assistenza territoriale e distrettuale</p>
SISM	<p>Disallineamento del numero di utenti tra il dato riportato nel modello STS24 e il flusso SISM</p>	<p>Controllo preventivo dei dati inseriti nel modello STS24 ed eventuale segnalazione degli scostamenti rilevanti rispetto all'anno precedente ai responsabili per la correzione tempestiva dei dati.</p>	<p>Responsabile Controllo di Gestione, Direzione di Dipartimento di Salute Mentale</p>
SIND	<p>Non esiste un sistema di controllo delle informazioni prima della trasmissione sul GAF</p>	<p>Monitoraggio e controllo puntuale del flusso</p>	<p>Responsabile Controllo di Gestione, Direttore Assistenza Territoriale</p>
HOSPICE	<p>Non sono rilevate criticità</p>		<p>Responsabile Controllo di Gestione, Responsabile Hospice e cure palliative</p>
END	<p>Non sono rilevate criticità</p>		<p>Responsabile Controllo di Gestione, Responsabile Gestione del Personale</p>
DISTRIBUZIONE DIRETTA	<p>Non sono rilevate criticità</p>		<p>Responsabile Controllo di Gestione, Responsabile Servizio Farmaceutico Territoriale</p>
CONSUMI OSPEDALIERI	<p>Non sono rilevate criticità</p>		<p>Responsabile Controllo di Gestione, Responsabili Farmacie Ospedaliere</p>
DISPOSITIVI MEDICI	<p>Bassa percentuale di coperta del flusso dei contratti a causa, molto probabilmente, dell'utilizzo del nuovo gestionale AREAS ancora in fase di transizione.</p>	<p>Il passaggio a regime al nuovo gestionale AREAS consentirà di migliorare la copertura del flusso</p>	<p>Responsabile Controllo di Gestione, Responsabile Monitoraggio Contratti di Beni e Servizi, Responsabile Sistemi Informativi</p>

SCHEDA 13 – Programmazione Socio-sanitaria

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 13

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. 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 2022-2024			
	Elaborazione dei Protocolli Operativi dei PDTA	Direzione Strategica Aziendale	Iniziato il 01/11/2017			
	Adozione delle misure organizzative e gestionali di attuazione dei PDTA formalmente assunti dalla Regione Abruzzo, e trasmissione dei provvedimenti aziendali di recepimento dei corrispondenti PDTA regionali e/o di declinazione del relativo percorso di attuazione nell'ambito delle Strutture aziendali coinvolte	Direzione Strategica Aziendale Varie UU.OO coinvolte	Rispetto delle modalità e dei tempi indicati dalla Regione			Indicatori di risultato: adozione e trasmissione provvedimenti aziendali di recepimento e/o declinazione del PDTA in ambito ASL che diano conto degli obiettivi clinici ed organizzativi individuati nei relativi provvedimenti regionali
	Monitoraggio dei PDTA	Direzione Strategica Aziendale, Direzione medica di presidio e Controllo di gestione	Triennio 2022-2024			
	Attuazione degli interventi connessi alla razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera a seguito di ulteriori indirizzi da parte della Regione alle Aziende sanitarie regionali	Direzione strategica aziendale	Attuazione degli interventi nel rispetto delle modalità e dei tempi indicati dalla Regione			
Potenziamento del supporto informatico a disposizione dei servizi di emergenza-urgenza	Avvio nuova procedura regionale di PS per Adeguamento dei flussi informativi del Pronto Soccorso al nuovo triage numerico	Sistemi Informativi Pronto Soccorso DEA	Triennio 2022-2024			

Segue SCHEDA 13 – Programmazione Socio-sanitaria

Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione degli obiettivi	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note	
<p>Relativamente alle cure residenziali la ASL tenderà all'attuazione di quanto previsto nella DGR n. 129 del 30.03.2017, in materia di "riconversione della rete regionale - residenziale e semiresidenziale - aree disabilità, riabilitazione e dipendenze patologiche". Occorre precisare che nel mese di marzo 2020 la RSA di Giulianova era stata resa operativa. Con l'epidemia COVID 19 abbiamo ritenuto opportuno trasformarla temporaneamente in RSA COVID. Questa scelta ci ha permesso di limitare al massimo i contagi nelle RSA e RA e di accelerare la dimissione dai reparti COVID ospedalieri. Non appena l'epidemia si sarà estinta contiamo di ripristinare l'originaria destinazione per soggetti con declino cognitivo. La ASL ha avviato un progetto per la creazione, in Contrada Casalena di Teramo, di una Coittadella della Fragilità. In essa troveranno allocazione le strutture residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali del Dipartimento di Salute Mentale (compresa la NPI) RSAA anziani e disabili, la RSA psicogeriatrica (già esistente) lo Hospice (già esistente ma che richiede un incremento dei posti letto). Ci troviamo ancora nella fase di studio preliminare ma contiamo di dare avvio al progetto nel corso del triennio.</p>	Avvio RSA a Giulianova	DAT				Realizzazione non appena terminata l'epidemia Covid e subordinata all'ottenimento di risorse aggiuntive	
	Rimodulazione RSA Villa S. Romualdo di Castilenti 20 pi RSA anziani e 20 pi RAA anziani	DAT	30/12/2022				
	Attivazione comunità terapeutica doppia diagnosi di Cellino Attanasio	DAT					Realizzazione subordinata all'ottenimento di risorse aggiuntive
	Avvio progetto "Cittadella della Fragilità"	Direzione Strategica e DAT, DSM, oncologico	31/12/2023				
	Centrali Operative di Continuità assistenziale	DaT/ Sistemi informativi	Triennio 2022-2024				Valore atteso: migliorare l'attuale bassa percentuale di risposte ai numeri unici aziendali di C.A., garantendo un tasso di risposta di almeno il 75%, attraverso il potenziamento dei turni; monitoraggio e creazione di reportistica sulle prese in carico telefoniche, tenendo presente che la carenza di medici non consente attualmente di tenere aperte tutte le sedi di CA
	Potenziamento dell'Assistenza Domiciliare Integrata secondo un incremento percentuale di prese in carico distinte tra pazienti fino a 64 anni di età e pazienti da 65 anni ed oltre.	DAT	Triennio 2022-2024				Indicatori di risultato: incremento delle prese in carico ADI, nelle percentuali previste nel DL 34/2020 (o dallo 0,15 allo 0,30 % per pazienti sotto 65 anni, e dal 4 al 6,7 % per i pazienti dai 65 anni in su).
	CDC – NUOVO ASSETTO RETE TERRITORIALE : ipotesi strategiche di individuazione di sedi delle Case della Comunità di tipo hub (con bacino di utenza di 50 mila abitanti, popolazione media delle circoscrizioni distrettuali) e spoke, definendo, tra le prime, le CDC che sono già sedi o possano ospitare UCCP (da realizzare e/o esistenti) e/o nuovi Ospedali di Comunità (20 p.l.).	DAT	Triennio 2022-2024				Indicatori di risultato: relazione aziendale circa lo stato di attivazione di UCCP (stato di avanzamento opere realizzate, affidamenti) e AFT e redigere un piano di sviluppo delle nuove CDC (individuazione, fattibilità, stato di avanzamento, affidamenti in essere), da recepire nelle linee di programmazione territoriale regionali.
	Monitoraggio obblighi aziendali assunti nei contratti sottoscritti con erogatori privati operanti nell'ambito di competenza	DIREZIONE STRATEGICA/DAT	TRIMESTRALE				
SANITA' PENITENZIARIA I criteri per il dimensionamento delle dotazioni organiche delle Unità operative di Medicina penitenziaria delle aziende sanitarie locali della regione Abruzzo, sono stati definiti dal Decreto del Commissario ad Acta n.146 del 30 ottobre 2014 nel quale vengono fissati i requisiti organizzativi che prevedono un fabbisogno minimo di personale.	Adeguatezza del fabbisogno minimo di personale ai dettati del DCA 146/2014	Medicina Penitenziaria	Triennio 2022-2024			Indicatori di risultato: Relazione in merito	
Totale				0,00	0,00		

Relazione Scheda 13

La ASL di Teramo si propone di creare una serie di strutture sia diffuse sul territorio sia concentrate in un sito di riferimento (la Cittadella della Fragilità). Il progetto tiene conto del piano dei fabbisogni elaborato dalla Regione.

Ovviamente il progetto risulta assai ambizioso e potrà arrivare a compimento in un arco di tempo superiore al limite temporale del 2024.

In questi tre anni ci proponiamo di completare il piano precedente che, per motivi correlati all'epidemia COVID19 non abbiamo potuto attuare in tutte le sue attività.

I PTDA proposti dalla Regione sono stati tutti recepiti con Delibera e per la quasi totalità sono stati redatti di percorsi aziendali che ci proponiamo di completare entro il 2022.

Ci proponiamo di programmare corsi per MMG e CA per ogni PTDA.

Attualmente i PDTA emanati dalla Regione Abruzzo sono i seguenti:

1. PDTA Tumore Colon Retto (DCA n.52/16)
2. PDTA Malattie croniche dell'intestino (DGR n.340/17)
3. Rete e PDTA Carcinoma Mammella (DGR n. 340/17 e DGR n.546 del 3.9.2021)
4. PDTA Tumore del Polmone (DGR n. 556/17)
5. PDTA Diabete (DCA n.945/17)
6. PDTA Frattura Collo del Femore (DGR n. 807/17)
7. PDTA Sclerosi Multipla (DGR n. 487/18)
8. PDTA Malattie Reumatiche Infiammatorie e Autoimmuni (DGR n. 775/18)
9. PDTA Malattia Renale Cronica (DGR n. 328/19)
10. PDTA Demenze (DGR n. 513/19)
11. PDTA Fibrillazione Atriale (DGR n. 716/19)
12. Rete e PDTA Sindromi apnee ostruttive nel sonno (DGR n. 718/19)
13. DTA Paziente Pediatrico in Pronto Soccorso (DGR n. 480/20)
14. PDTA e Linee guida regionali su diagnosi e trattamento della Fibromialgia
15. PDTA della Cirrosi Epatica
16. PDTA Broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)
17. PDTA dello Scompenso cardiaco cronico

All'interno dei suddetti PDTA vi sono anche quelli che sono soggetti al monitoraggio delle Liste di Attesa e sono i seguenti:

- PDTA Tumore Colon Retto (DCA n.52/16)
- PDTA Carcinoma Mammella (DGR n. 340/17 e DGR n.546 del 3.9.2021)
- PDTA Tumore del Polmone (DGR n. 556/17)

Infatti all'interno dei PDTA della rete oncologica verrà valutato anche il tempo trascorso tra la fase diagnostica e l'inizio della fase terapeutica che non deve superare i 45 gg.

È stato individuato un responsabile per ogni PDTA che ha il compito di implementare sempre di più l'attuazione dello specifico PDTA.

Sono stati effettuati incontri specifici per ogni PDTA con gli specialisti coinvolti alla presenza del **DIRETTORE SANITARI AZIENDALE** per verificare lo stato di attuazione del PDTA stesso, individuare le varie criticità

dell'attuazione stessa e trovare soluzioni organizzative. Nei vari incontri sono stati illustrati gli indicatori previsti dai PDTA con la collaborazione del personale del Controllo di Gestione.

Dal 1° luglio al 30 settembre si sono effettuati incontri per i seguenti PDTA:

- PDTA Tumore Colon Retto (DCA n.52/16)
- PDTA Malattie croniche dell'intestino (DGR n.340/17)
- PDTA Diabete (DCA n.945/17)
- PDTA Frattura Collo del Femore (DGR n. 807/17)
- PDTA Sclerosi Multipla (DGR n. 487/18)
- PDTA Malattie Reumatiche Infiammatorie e Autoimmuni (DGR n. 775/18)
- PDTA Demenze (DGR n. 513/19)
- Rete e PDTA Sindromi apnee ostruttive nel sonno (DGR n. 718/19)
- PDTA Paziente Pediatrico in Pronto Soccorso (DGR n. 480/20)

Per il PDTA dove non era ancora stato adottato un Protocollo Operativo Aziendale si è costituito un gruppo ristretto coordinato del Responsabile del PDTA per elaborare il protocollo entro il 30 novembre.

Nei PDTA in cui erano previsti l'attivazione dei PAC si è dato mandato di attivare tale forma organizzativa attraverso la costituzione di ambulatori ad HOC così come previsto dalla normativa di riferimento nel più breve tempo possibile.

Per tutti i PDTA oggetti di incontri sono stati esaminati tutti gli indicatori previsti con la collaborazione del personale del Controllo di Gestione e su alcuni si è riscontrata l'impossibilità di elaborare tali indicatori per mancanza di flussi informativi, dandone conoscenza alla Regione.

Si riportano gli indicatori relativi ai PDTA oggetto di monitoraggio al 30 settembre 2021 così come inviati dal Controllo di Gestione.

Si precisa che i dati saranno oggetto di successivi approfondimenti soprattutto in virtù della scadenza prevista per la chiusura delle SDO che potrebbe modificare il numero dei ricoveri oggetto dei PDTA.

PDTA Tumore del Polmone

Numero di ricoveri effettuati per interventi di tumore del Polmone

Presidio	2019	2020	2021 (gen-sett)
Ospedale Teramo	56	56	38

PDTA Tumore della Mammella

Presidio	Volume ricoveri gennaio-settembre 2021
Ospedale Sant'Omero	1
Ospedale Teramo	71
Totale complessivo	72

Presidio	Volume Interventi gennaio-settembre 2021
Ospedale Sant'Omero	1
Ospedale Teramo	72
Totale complessivo	73

PDTA Tumore del Colon Retto

Numero di ricoveri effettuati per interventi di tumore del Colon. Retto

INDICATORI PNE-MIS.MI				
standard:50 interventi annui per struttura				
VOLUMI INTERVENTI CHIRURGICI COLON RETTO				
Volumi-retto				
	2019	2020	genn-sett 2021	proiezione al 31/12
ATRI OSPEDALE	6	13	8	11
GIULIANOVA OSPEDALE		3	1	1
S.OMERO OSPEDALE	1	6	6	8
TERAMO OSPEDALE	19	15	5	7
Totale complessivo	26	37	20	27
Volumi-colon				
	2019	2020	genn-sett 2021	proiezione al 31/12
ATRI OSPEDALE	19	10	27	36
GIULIANOVA OSPEDALE	8	7	1	1
S.OMERO OSPEDALE	10	18	21	28
TERAMO OSPEDALE	30	53	32	43
Totale complessivo	67	88	81	108
TOTALE COLON + RETTO				
	2019	2020	genn-sett 2021	proiezione al 31/12
ATRI OSPEDALE	25	23	35	47
GIULIANOVA OSPEDALE	8	10	2	3
S.OMERO OSPEDALE	11	24	27	36
TERAMO OSPEDALE	49	68	37	49
Totale complessivo	93	125	101	135

Numero di ricoveri effettuati per interventi di tumore del Colon. Retto in Laparoscopia

INDICATORI PNE-MIS.MI				
VOLUMI INTERVENTI CHIRURGICI COLON RETTO IN LAPAROSCOPIA				
retto laparosc	2019	2020	genn-sett 2021	proiezione al 31/12
ATRI OSPEDALE		9	7	9
GIULIANOVA OSPEDALE	0	0	0	0
S.OMERO OSPEDALE		2	0	0
TERAMO OSPEDALE	12	12	4	5
Totale complessivo	12	23	11	15
colon laparosc	2019	2020	genn-sett 2021	proiezione al 31/12
ATRI OSPEDALE	11	7	17	23
GIULIANOVA OSPEDALE	3	1	1	1
S.OMERO OSPEDALE	4	4	5	7
TERAMO OSPEDALE	19	34	11	15
Totale complessivo	37	46	34	45
TOTALE COLON + RETTO	2019	2020	genn-sett 2021	proiezione al 31/12
ATRI OSPEDALE	11	16	24	32
GIULIANOVA OSPEDALE	3	1	1	1
S.OMERO OSPEDALE	4	6	5	7
TERAMO OSPEDALE	31	46	15	20
Totale complessivo	49	69	45	60

PDTA DELLA FRATTURA DI FEMORE

	entro 2 gg
ATRI OSPEDALE	48
GIULIANOVA OSPEDALE	27
S.OMERO OSPEDALE	88
TERAMO OSPEDALE	59
Totale complessivo	222

	tot ricoveri
ATRI OSPEDALE	64
GIULIANOVA OSPEDALE	34
S.OMERO OSPEDALE	100
TERAMO OSPEDALE	101
Totale complessivo	299

% OPERATI ENTRO 48 ORE	2021 (genn- sett)
TERAMO	58%
ATRI	75%
GIULIANOVA	79%
S.OMERO	88%

Di seguito viene riportato uno schema nel quale viene sintetizzato lo stato dell'arte dell'attivazione dei PDTA nella ASL di Teramo.

PDTA	RECEPIMENTO	ADOZIONE PROTOCOLLO OPERATIVO AZIENDALE	COSTITUZIONE G.I.C.O.	ALTRE DISPOSIZIONI DA PDTA	RESPONSABILE
PDTA Tumore Colon Retto (DCA n.52/16)	Delibera n. 944/2017	Delibera n. 438/2018	Delibera n. 1334/2017	Gico Operativo con verbali. Nel 2020 sono state effettuate 44 incontri GICO e presi incarico 315 pazienti	DOTT. ETTORE COLANGELO
PDTA Malattie croniche dell'intestino (DGR n.340/17)	Delibera n. 280/2018	in fase di stesura	non contemplato	Effettuati Audit (verbalizzati) con medici coinvolti nel percorso per individuare le criticità persistenti e le eventuali soluzioni. Attivato ambulatorio Multidisciplinare Medico internista/gastroenterologo	DOTT. CARMELO BARBERA
Rete e PDTA Carcinoma Mammella (DGR n. 340/17)	Delibera n. 280/2018	Delibera n. 1262/2019	Delibera n. 820/2018	Gico Operativo con verbali - PAC attivato - in itinere protocollo con la Breast Unit della ASL dell'Aquila (Bozza di protocollo inviata al Dott. Basile a giugno 2020 e sollecitata la scorsa settimana). Realizzata convenzione con il laboratorio di genetica di CHIETI, inviata bozza si aspetta la conferma. Nel 2020 sono state effettuate 31 incontri GICO e presi incarico 137 pazienti	DOTT. RENATO DI MARCO
PDTA Tumore del Polmone (DGR n. 556/17)	Delibera n. 1626/2017	Delibera n. 606/2020	Delibera n. 821/2018	Manca l'attivazione ambulatorio multidisciplinare Pneumolog/chirurgo toracico e l'attivazione del PAC specifico. Nel 2020 sono state effettuate 20 incontri GICO e presi incarico 70 pazienti	DOTT. ROBERTO CRISCI
PDTA Diabete (DCA n.945/17)	Delibera n. 945/2017		non contemplato	attivazione telemedicina. Attivazione dell'impegnativa dematerializzata. Manca incontro con i MMG	DOTT. LATTANZI ENNIO
PDTA Frattura Collo del Femore (DGR n. 807/17)	Delibera n. 214/2018	Delibera n. 1495/2018	non contemplato	Incontro con gruppo di lavoro con verbale in cui si sono elaborate indicazioni operative per attivare effettivamente il gruppo interdisciplinare all'interno del Pronto Soccorso	DOTT. ALESSIO CIUFFOLETTI
PDTA Sclerosi Multipla (DGR n. 487/18)	Delibera n. 1133/2018		non contemplato		DOTT. MAURIZIO ASSETTA
PDTA Malattie Reumatiche Infiammatorie e Autoimmuni (DGR n. 775/18)	Delibera n. 1686/2018	Delibera n. 2281/2019	non contemplato	Effettuati Audit (verbalizzati) con medici coinvolti nel percorso per individuare le criticità persistenti e le eventuali soluzioni. Attivata classe di priorità. Istituzione di email specifica per comunicazione con MMG e pazienti. Istituzione della Case manager. Attivazione Telemedicina	DOTT. FRANCESCO DELLE MONACHE
PDTA Malattia Renale Cronica (DGR n. 328/19)	Delibera n. 1259/2019	in fase di stesura	non contemplato	attivazione ambulatori di nefrologia uno per presidio dove è presente il servizio di dialisi	DOTT. LUIGI AMOROSO
PDTA Demenze (DGR n. 513/19)	Delibera n. 1712/2019	In fase di deliberazione	non contemplato		DOTT. VALERIO PROFETA
PDTA Fibrillazione Atriale (DGR n. 716/19)	Delibera n. 2164/2019	in fase di stesura	non contemplato		DOTT. DONATELLO FABIANI
Rete e PDTA Sindromi apnee ostruttive nel sonno (DGR n. 718/19)	Delibera n. 2165/2019	in fase di stesura	non contemplato		DOTT. STEFANO MARINARI
PDTA Paziente Pediatrico in Pronto Soccorso (DGR n. 480/20)	Delibera n. 1346/2020	in fase di stesura	non contemplato		DOTT.SSA ANNARITA GABRIELE

I criteri per il dimensionamento delle dotazioni organiche delle Unità operative di Medicina penitenziaria delle aziende sanitarie locali della regione Abruzzo, sono stati definiti dal decreto del commissario ad Acta n.146 del 30 ottobre 2014 nel quale vengono fissati i requisiti organizzativi che prevedono un fabbisogno minimo di personale come riportato di seguito:

- 1 Direttore 1 Coordinatore infermieristico
- 1 Collaboratore/assistente amministrativo
- 2 Dirigenti psicologi
- 1 Responsabile PSP
- 3 Dirigenti medici
- 9 Infermieri
- 2 Ulteriori figure professionali ritenute necessarie

Attualmente la dotazione organica è la seguente:

- 1 Direttore
- 1 Coordinatore
- 1 Assistente amministrativo (dal 1° gennaio 2022)
- 1 Dirigente psicologo
- 1 Responsabile PSP (legge 740/70 ex sanitario incaricato) convenzionato part ime 18 ore settimanali)
- 1 Dirigente medico
- 9 infermieri

Le carenze di organico sono attualmente coperte da personale convenzionato (medici e psicologi). È in atto la procedura di reclutamento di un dirigente medico a tempo determinato. In sintesi relativamente all'analisi dell'adeguatezza del fabbisogno minimo, si ravvisa la carenza relativamente alla dirigenza medica di 2 unità e per l'area psicologica di 1 unità. Per quanto riguarda le ulteriori 2 figure professionali ritenute necessarie, come indicato, si ritiene necessario l'inserimento di operatori socio sanitari e di assistenti sociali.

SCHEDA 14 – Attività ispettiva, Appropriatelyzza Prestazioni SSR –Rischio clinico

AUSL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 14

Attività ispettiva, Appropriatelyzza Prestazioni SSR – Rischio clinico						
Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
<p>Dal 2005 l'ASL di Teramo gestisce il rischio clinico, ai sensi della Delibera Regionale n. 1440 del 2006 attraverso l'istituzione della figura del responsabile aziendale del rischio clinico, l'UO di Gestione del Rischio ed il Comitato interdisciplinare per la gestione del rischio. Sono stati conseguiti ottimi risultati. L'uso della check list in tutte le sale operatorie è a regime.</p> <p>Nell'anno 2020 ci sono stati n° 7 eventi sentinella tutti registrati nel sistema SIMES/NSIS da parte dell 'U.G.R. e nell'anno 2021, fino al 30 Ottobre, sono stati n° 4 gli eventi sentinella, anche questi regolarmente inseriti sulla piattaforma SIMES/NSIS. Per quanto attiene poi alle denunce sinistri, l'inserimento delle stesse nella piattaforma SIMES/NSIS è di competenza della segreteria del Comitato Valutazione Sinistri.</p> <p>L'Azienda ha già implementato con specifiche procedure tutte le 19 raccomandazioni ministeriali. L'Atto Aziendale con delibera n°1255 del 15/09/2017 colloca l'UOGR all'interno della Medicina Legale.</p>	Monitoraggio degli eventi sentinella e dei sinistri anno corrente e dei piani di miglioramento degli eventi sentinella dell'anno precedente	UO Gestione del Rischio Clinico	entro le tempistiche definite dalla Regione e dalla normativa vigente			<p>Indicatori di risultato:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Controllo qualità, completezza e coerenza schede a e b eventi sentinella - Relazione su piani di miglioramento eventi sentinella anno precedente entro la fine del primo semestre - Conferimento dati sinistri entro 31 gennaio dell'anno successivo a quello di rilevazione
	Monitoraggio e implementazione Raccomandazioni ministeriali	UO Gestione del Rischio Clinico	Graduale nel corso del triennio			<p>Indicatore di risultato:</p> <p>Inserimento dati nel sistema di monitoraggio AGENAS http://raccomandazioni.agenas.it</p>
	Root Cause Analysis, Audit Clinico: Piano di formazione aziendale degli operatori per la sicurezza dei pazienti (Root Cause Analysis, Audit Clinico)	UO Gestione del Rischio Clinico	entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione			<p>Indicatore di risultato:</p> <p>Relazione annuale</p>
	Monitoraggio sistemico dell'uso della check list in Sala Operatoria	UO Gestione del Rischio Clinico	Verifica annuale			<p>Indicatore di risultato:</p> <p>Compilazione campi SDO (check list intervento principale e check list intervento secondario) con errore di copertura < 5%</p>
	Prevenzione delle cadute	UO Gestione del Rischio Clinico	entro le tempistiche definite dalla Regione e dalla normativa vigente			<p>Indicatori di risultato:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Frequenza eventi in banca dati SIMES (diminuzione rispetto all'anno precedente) - Predisposizione mappe di rischio da trasmettere entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione.
	Applicazione della Legge n.24 dell'08/03/2017	UO Gestione del Rischio Clinico	entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione			<p>Indicatore di risultato:</p> <p>Relazione annuale</p>
Ricorsi, segnalazioni, esposti, ecc., presentati dai cittadini/utenti, associazioni di tutela, aventi diritto, delle richieste dei NAS, Regione, Ministero, ecc.	URP in collaborazione con gli uffici di volta in volta interessati	Rispetto delle scadenze e dei tempi previsti su tutte le pratiche			<p>Indicatore di risultato:</p> <p>Evasione completa delle istanze nei tempi consentiti</p>	

Segue SCHEDA 14 – Attività ispettiva, Appropriately Prestazioni SSR –Rischio clinico

Situazione Attuale	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	Tempistica (entro il...)	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note	
L'ASL di Teramo ha avviato un progetto aziendale di rilevazione della qualità percepita a partire dall'anno 2013. E' stato costituito un gruppo di lavoro multidisciplinare, coordinato dall'UOC Formazione e Qualità e supervisionato da docenti dell'Università di Teramo che stimola le attività di rilevazione e supporta i processi di miglioramento. La rilevazione è stata realizzata su oltre il 20% delle strutture aziendali (sanitarie e amministrative).	Verifica periodica della qualità percepita/monitoraggio dei piani di miglioramento del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero	UO Formazione e Qualità	Rispetto delle scadenze regionali per l'intero triennio			Predisposizione piani di miglioramento entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione	
Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie	Controllo casuale di almeno il 10% delle cartelle cliniche per ogni erogatore pubblico e privato	Coordinamento N.O.C.	Annuale			L'U.O. continuerà l'attività di controllo garantendo l'espletamento delle verifiche nella percentuale richiesta di almeno il 10%	
	Controllo dei ricoveri a rischio inappropriatezza non inferiore al 2,5% del totale delle cartelle cliniche, ai sensi e per gli effetti del DM 10/12/99	Coordinamento N.O.C.	Annuale			controllo di almeno il 2,5% sul totale delle cartelle cliniche con DRG a rischio inappropriatezza	
	Rendicontazione tramite gli schemi appositamente predisposti dal Servizio DPF 007, attestante le risultanze dell'attività ispettiva espletate dai NOC con osservanza puntuale delle scadenze, completezza e qualità delle informazioni, corredata dai verbali ispettivi.	Coordinamento N.O.C.	Trimestrale			rendicontazione alle scadenze stabilite secondo i predisposti schemi stabiliti dalla Regione corredata dai corrispondenti verbali ispettivi.	
	Attuazione delle procedure che, in conformità alla normativa anticorruzione, garantiscano la rotazione del personale medico deputato ai controlli sulle varie Strutture (nei limiti del possibile, considerata l'esigua dotazione organica).	Coordinamento N.O.C.		Relazione annuale entro la fine del 1° trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione			elaborazione della relativa relazione annuale esplicativa della rotazione delle unità ispettive NOC.
	Monitoraggio dei ricoveri ad elevato rischio inappropriatezza per U.O. dei PPOO pubblici: - riduzione progressiva della proporzione di ricoveri ordinari programmati con DRG ad elevato rischio inappropriatezza - contabilizzazione degli abbattimenti tariffari e loro riepilogazione all'interno della nota integrativa del bilancio di esercizio	Controllo di Gestione e Direzioni Sanitarie dei PP.OO.		Confronto anno di rilevazione rispetto all'anno precedente			Riduzione (rispetto all'anno precedente) della proporzione dei ricoveri ordinari programmati con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza
	Aumento di efficacia dei controlli effettuati presso le R.P., R.S.A., ed ex art 26	Coordinamento N.O.C.		Relazione annuale entro la fine del 1° trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione			L'U.O. provvederà ad incrementare i controlli al fine di attestare il miglioramento di efficacia della qualità.
				0,00	0,00		

Relazione Scheda 14

Monitoraggio dei Piani di miglioramento attuati dalle ASL a seguito di eventi sentinella: monitoraggio continuo degli eventi sentinella nel rispetto della normativa vigente e registrazione nella banca dati nazionale NSIS.

Per il triennio 2019 – 2021 sono stati segnalati al Rischio Clinico n° 19 eventi sentinella: n° 8 eventi nel 2019, n° 7 nel 2020 e n° 4 alla data del 2 Novembre per il 2021.

tutti gli eventi sentinella sono stati registrati nella banca dati NSIS/SIMES;

sono stati predisposti piani di miglioramento, ove attuabili, mediante l'invio delle relazioni redatte in seguito alle unità di crisi convocati in ottemperanza al Decreto del Commissario ad Acta n° 69 del 7.10.2013 disciplinante le "Linee di indirizzo per la segnalazione e monitoraggio degli Eventi Sentinella e denunce sinistri nella Banca dati Nazionale SIMESINSIS" e mediante l'invio della scheda di ALERT-REPORT relativa all'Audit effettuato per i restanti eventi .

TALE ATTIVITA' CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Monitoraggio dei Piani di miglioramento attuati dalle ASL a seguito di eventi sentinella: predisposizione piano di miglioramento alla luce degli eventi sentinella che si sono maggiormente verificati nell'anno precedente

Quest' ufficio provvede a monitorare l'avvenuta adesione ai piani di miglioramento e la loro applicazione anche alla luce di quanto indicato nella procedura aziendale PA 02 "Gestione degli eventi indesiderati" delib. N° 366 del 17 Marzo 2015 che prevede: (cit.) L'attività di monitoraggio si attua mediante l'invio di appositi questionari con la richiesta della data di attuazione/ non attuazione dei piani di miglioramento. Per tutti i piani di miglioramento quest'ufficio ha provveduto ad inviare nel triennio in esame apposite schede di monitoraggio circa la messa in opera dei suddetti piani.

TALE ATTIVITA' CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Monitoraggio dei Piani di miglioramento attuati dalle ASL a seguito di eventi sentinella: messa a punto sistema di monitoraggio delle azioni di miglioramento con il fine ultimo di ridurre gli eventi sentinella

Quest' Ufficio provvede dal canto suo a monitorare l'effettiva messa in atto dei piani di miglioramento mediante una procedura che prevede la creazione di questionari specifici per ogni piano di miglioramento individuato da inviare alle UUOO interessate. Già il format delle schede di ALERT-REPORT prevedono un sistema a feed-back come sotto riportato:

"Il Responsabile Aziendale del Rischio Clinico ricevuta la scheda di analisi dai Facilitatori provvede, con il supporto dell'Unità Operativa di Gestione del Rischio, a:

5. "stilare un Alert- Report (Allegato 10 - Mod. PA02 06) che invierà al Direttore Sanitario di Presidio o al Direttore di Dipartimento e al Direttore Sanitario Aziendale, contenente le informazioni sull'evento sentinella e le azioni di miglioramento;

Il Direttore Sanitario di Presidio Ospedaliero o il Direttore di Dipartimento (di AST, Prevenzione, Salute Mentale) adotta con il Direttore della Struttura Coinvolta e il Coordinatore Infermieristico/Tecnico i piani di miglioramento e provvede a definire la successiva verifica delle attività implementate dandone riscontro scritto all'Unità Operativa Gestione del Rischio”.

TALE ATTIVITA' CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Per quanto attiene agli incontri finalizzati alla riduzione degli eventi avversi si fa presente che oltre agli Audit e Unità di Crisi (**19**) effettuati in seguito agli eventi sentinella segnalati al Rischio Clinico sono stati effettuati ulteriori Audit , n° 2 nel 2019, n° 1 nel 2020 e n° 11 nel 2021 relativamente ad eventi avversi che pur non potendosi identificare come eventi sentinella tuttavia si è ritenuto opportuno indagare al fine di identificare percorsi di miglioramento. Da tali Audit sono risultati ulteriori 14 schede di Alert-Report con i relativi piani di miglioramento. In totale quindi sono **33** gli Audit effettuati e sono **33 le schede di Alert-Report** inviate alle Direzioni Sanitarie dei presidi coinvolti ed alla Direzione Sanitaria Aziendale nel triennio 2020-2021

TALE ATTIVITA' CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Piano di formazione aziendale degli operatori per la sicurezza dei pazienti: organizzazione di corsi di aggiornamento per operatori sanitari dell'area ospedaliera e territoriale.

Per triennio 2019- 2021 sono stati espletati da quest'Ufficio e sotto elencati corsi di formazione :

1) CORRETTA ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO: BUONA PRATICA SANITARIA

svoltosi in data 11 Dicembre 2019 nel PO di Teramo in collaborazione con Assiteca

- 2) Corso di formazione **“COVID 19 EMERGENZA SANITARIA E GESTIONE DEI RISCHI DI RESPONSABILITÀ: SCENARI DI CRISI E POSSIBILI SOLUZIONI”** svoltosi in modalità webinar in data mercoledì 25 Novembre 2020, dalle 8.30 alle 13.30.
- 3) in data 26/03/2021 è stato realizzato **un Corso** di Formazione On-line sulla Piattaforma GoToWebinar, con l'assegnazione di 5,4 crediti ECM presso la Commissione Nazionale ECM, in collaborazione con Assiteca dal titolo **“TENUTA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA IN TEMPO DI COVID: UN ASPETTO IMPORTANTE DEL RISCHIO CLINICO”**
- 4) E' stato realizzato in data 22/09/2021 **un corso** di formazione on line sulla piattaforma GOINFOTEAM per i dipendenti dal titolo:” **ONE HEALTH: LA RISPOSTA ALL'ANTIMICROBICO-RESISTENZA”** con l'assegnazione di n° 3 crediti ECM
- 5) E 'stato realizzato un corso “in presenza” in **4 edizioni** dal titolo: **“LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO QUALE STRUMENTO PER LA SICUREZZA DI PERCORSI DIAGNOSTICO/TERAPEUTICI “** con l'assegnazione di n° 6,4 crediti ECM tenuto nei 4 Presidi Ospedalieri dell'Azienda per n° 20 partecipanti ogni edizione nelle date del 7/09/2021 a Teramo, 5/10/2021 ad Atri, 12/10/2021 a Giulianova, 19/10/2021 a Sant'Omero.

TALE ATTIVITA'FORMATIVA CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Monitoraggio sistemico dell'uso della check list in Sala Operatoria: utilizzo a regime delle check list e verifica annuale sull'uso delle stesse da parte di tutte le UUOO di chirurgia generale dell'azienda con l'obiettivo ultimo di ridurre gli eventi avversi

E' stato effettuato per il triennio 2019-2020 il monitoraggio per la "corretta compilazione della checklist della Sala Operatoria", così come previsto nella procedura Aziendale PA 21 deliberazione n° 348 del 17 Marzo 2015, da parte del personale del Rischio Clinico, con l'apporto dei Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. interessate con l'obiettivo di ridurre gli eventi avversi.

In particolare sono state visionate a campione le cartelle cliniche, con lo scopo di valutare specificatamente e con particolare attenzione, la corretta compilazione della check-list in sala operatoria, nelle UU.OO. afferenti al Dipartimento Chirurgico.

TALE ATTIVITA' CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Implementazione e monitoraggio della raccomandazione per la sicurezza della terapia oncologica: svolgimento attività di monitoraggio e aggiornamento procedura in caso di necessità. Formazione operatori e organizzazione incontri periodici con il personale addetto

L'attività di di monitoraggio presso le UU.OO. interessate viene portato a termine inviando dei questionari opportunamente predisposti ai Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. coinvolte nell'indagine in relazione ad alcune raccomandazioni.

TALE ATTIVITA' CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Prevenzione delle cadute: aggiornamento mappa del rischio nell'organizzazione aziendale con previsione azioni di miglioramento per la diminuzione del rischio cadute. Monitoraggio continuo e organizzazione di incontri periodici con il personale addetto al fine ultimo di ridurre le cadute dei pazienti

Tutte le segnalazioni che pervengono al Rischio Clinico e riguardanti le cadute sono registrate sul nostro DATA-BASE, per una mappatura degli eventi segnalati. In seguito alla segnalazione l'UOS di Gestione del Rischio trasmette, ai referenti del rischio clinico dell'UO coinvolta, una copia di un questionario conoscitivo, riferito alla caduta del paziente, con preghiera di compilarlo e ritrasmetterlo con sollecitudine. L'azione è finalizzata al monitoraggio della corretta applicazione della procedura aziendale vigente: "Prevenzione delle cadute dei pazienti ad alto rischio" delib. n° 1634 del 31/12/2015 pubblicata sul sito aziendale. Tale questionario prevede una serie di domande volte al riscontro della corretta applicazione procedurale e sono :

- 1) E' STATA CORRETTAMENTE COMPILATA, NELLA CARTELLA INFERMIERISTICA, LA SCHEDE DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO CADUTA, OVVERO LA SCALA DI CONLEY ?
- 2) E' STATA COMPILATA, NELLA CARTELLA INFERMIERTISTICA, LA SCHEDE DI RILEVAZIONE DEI FABBISOGNI ASSISTENZIALI IN FASE DI ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE NEL REPARTO ?

- 3) *E' STATO ADOTTATO IL DISPOSITIVO DI RICONOSCIMENTO INDIVIDUALE (BRACCIALETTO GIALLO) PREVISTO PER I PAZIENTI RISCONTRATI AD ALTO RISCHIO CADUTA SECONDO LA SCALA DI CONLEY ?*
- 4) *ERA PRESENTE ESPOSTO NELLA CAMERA DI DEGENZA DEL PAZIENTE IL POSTER "CAMPAGNA PREVENZIONE CADUTE" ?*
- 5) *E' STATA CONSEGNATA AL PAZIENTE O CAREGIVER LA BROCHURE INFORMATIVA RIGUARDO I COMPORTAMENTI DA OSSERVARE DURANTE IL RICOVERO DA PARTE DEI PAZIENTI E/O CAREGIVERS ?*
- 6) *DOPO L'EVENTO CADUTA SONO STATI FATTI TUTTI GLI ACCERTAMENTI OPPORTUNI ALLA VALUTAZIONE CLINICA DEL PAZIENTE PER LA RILEVAZIONE DEGLI EVENTUALI DANNI?*
- 7) *IN CASO AFFERMATIVO INDICARE GLI ACCERTAMENTI EFFETTUATI:*
- 8) *INDICARE LA DIAGNOSI DEGLI EVENTUALI DANNI RIPORTATI :*
- 9) *E' STATA INFORMATA LA FAMIGLIA DEL PAZIENTE DELL'EVENTO ACCADUTO?*

Dalla solerte compilazione delle seguenti schede abbiamo una panoramica sulla corretta gestione del paziente a rischio caduta nelle UU.OO.

Continua inoltre la "**Campagna di prevenzione per pazienti a rischio cadute nelle strutture sanitarie della Asl di Teramo**" posta in essere dall'UOS di Gestione del Rischio Clinico. Tale attività prevede che tutte le UU.OO. della nostra Azienda vengano provviste di:

- **braccialetti gialli** da far indossare ai pazienti ad alto rischio cadute per la loro **pronta identificazione**;
- **brochure informative** sui rischi cadute al fine di evitarne l'accadimento, da consegnare ai pazienti o loro Caregivers;
- **Posters** da affiggere in tutte le stanze di degenza al fine di sensibilizzare i pazienti ed il personale tutto all'aderenza alla campagna.

TALE ATTIVITA' CONTINUERA' AD ESSERE REGOLARMENTE ESPLETATA ANCHE NEL TRIENNIO 2022-2024

Monitoraggio e implementazione raccomandazioni ministeriali: prosecuzione attività di monitoraggio, di formazione dei operatori e organizzazione incontri periodici volti alla riduzione degli eventi avversi

E' stata portata a termine, da parte dell' UOS Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure, una attività capillare di monitoraggio presso tutti e 4 i Presidi Ospedalieri, inviando questionari ai Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. coinvolte nell'indagine in relazione ad alcune raccomandazioni, e, per altre raccomandazioni, visionando un numero a campione di cartelle cliniche presenti nei reparti di degenza. Nello specifico le raccomandazioni ministeriali: **n. 1, n. 4, n.5, n. 8, n.9, n.10, n. 11, n.14, e n. 15**, sono state monitorate mediante l'invio di questionari, ai Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. interessate, con specifiche riferite alla corretta applicazione delle procedure aziendali redatte in ottemperanza alle raccomandazioni.

Per il secondo percorso, ovvero l'analisi delle cartelle cliniche prese a campione all'interno delle UU.OO. stesse, per il monitoraggio dell'adesione alle raccomandazioni **n.6, n.16, n.2, n.3, n.7, n.12, n.17, n.18 e**

n.19, per il triennio in esame, quest'ufficio ha provveduto ad effettuare sopralluoghi nelle UU.OO ed alla visione della documentazione sanitaria in collaborazione con i Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO.

La raccomandazione **n° 13** viene costantemente monitorata mediante l'invio di **questionari** ai Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. interessate ogniqualvolta venga segnalata una caduta; in tali questionari si valuta la diligente applicazione della procedura aziendale per la prevenzione delle cadute dei pazienti, l'utilizzo dei dispositivi di riconoscimento dei pazienti ad alto rischio caduta e la successiva corretta gestione dei pazienti.

SCHEDA 15 - Innovazione e Investimenti Patrimonio Tecnologie Sanitarie HTA

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 15

Innovazione e Investimenti Patrimonio Tecnologie Sanitarie HTA									
Situazione Attuale	Azioni/Aree di Intervento	Fasi elementari di realizzazione	Responsabili della fase	2022	2023	2024	Costi cessanti	Costi Sorgenti	Note
				Indicatore	indicatore	indicatore			
<p>Vengono proposte azioni coerenti con le indicazioni contenute negli indirizzi formulati dalla Regione Servizio Programmazione Finanziaria - Dipartimento Sanità D), negli INDIRIZZI PER LA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE 2022-2024 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI</p> <p>Patrimonio da adeguare alle norme di prevenzione incendio e antisismiche.</p> <p>Consistente patrimonio immobiliare iscritto come "disponibile" e pertanto alienabile.</p> <p>Risultano necessari alcuni investimenti in beni mobili durevoli soprattutto per fronteggiare l'obsolescenza tecnologica che caratterizza molte delle attrezzature oggi in dotazione dell'ASL di Teramo.</p>	<p>Obiettivo n°1: analisi di intervento per la prevenzione sismica degli immobili "strategici"</p>	<p>- Incarichi per verifiche sismiche - redazione di una ipotesi di intervento stima sommaria dei costi - reperimento finanziamenti</p>	<p>Direzione Aziendale, UOC Patrimonio, lavori e manutenzioni</p>	<p>N di strutture censite / N di progetti di fattibilità (oppure analisi di intervento) > 50%</p>	<p>N di strutture censite / N di progetti di fattibilità (oppure analisi di intervento) > 75%</p>	<p>N di strutture censite / N di progetti di fattibilità (oppure analisi di intervento) > 100%</p>			
	<p>Obiettivo n°2: investimenti infrastrutturali - adeguamento del patrimonio strutturale sanitario con riferimento alla regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 19 marzo 2015.</p>	<p>redazione progetti di adeguamento ai vari step appalti di affidamento esecuzione lavori</p>	<p>Direzione Aziendale, UOC Patrimonio, lavori e manutenzioni</p>	<p>Dichiarazione espletamento di tutto l'iter relativo alla attuazione della III fase per le strutture con Assistenza specialistica in regime ambulatoriale, con superficie da 500 a 1000 m2, conformemente al DM 19/03/2015 entro il 24 ottobre 2022; Nel proseguire quanto già programmato nel triennio precedente, trasmissione entro l'anno 2021 al Dipartimento Sanità, la documentazione relativa all'espletamento della seconda fase</p>	<p>Dichiarazione espletamento di tutto l'iter relativo alla attuazione della III fase per le strutture con Assistenza specialistica in regime ambulatoriale, con superficie con superficie >1000 m2, conformemente al DM 19/03/2015 entro il 24 aprile 2023</p>	<p>Dichiarazione espletamento di tutto l'iter relativo alla attuazione della III fase per le strutture con ricovero in regime residenziale a ciclo continuativo e/o diurno, con oltre 25 posti letto e/o diurno, conformemente al DM 19/03/2015 entro 24 aprile 2025</p>			
	<p>Obiettivo 3: investimenti infrastrutturali - procedure di alienazione degli immobili facenti parte del patrimonio immobiliare delle ASL, al fine del contenimento e razionalizzazione della spesa sanitaria regionale</p>	<p>Redazione bandi/avvisi per alienazione patrimonio espletamento gara conclusione procedura (rogito, ripubblicazione)</p>	<p>Direzione Aziendale, UOC Patrimonio, lavori e manutenzioni</p>	<p>Espletare e concludere le procedure di gara relative alla dismissione di tutti gli immobili dichiarati alienabili della ASL n. gare espletate e concluse / n. totale degli immobili da alienare; valore atteso 50%</p>	<p>Espletare e concludere le procedure di gara relative alla dismissione di tutti gli immobili dichiarati alienabili della ASL n. gare espletate e concluse / n. totale degli immobili da alienare; valore atteso 70%</p>	<p>Espletare e concludere le procedure di gara relative alla dismissione di tutti gli immobili dichiarati alienabili della ASL n. gare espletate e concluse / n. totale degli immobili da alienare; valore atteso 100%</p>			
	<p>Obiettivo 4: apparecchiature tecnologiche - ricognizione complessiva di tutte le apparecchiature tecnologiche presenti nei vari presidi e relativa valutazione tecnico funzionale</p>	<p>Mappatura complessiva apparecchiatura stesura programma di rinnovamento parco apparecchiature</p>	<p>Ingegneria Clinica, U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi e UOC Patrimonio, lavori e manutenzioni</p>	<p>entro il 31/12/2022 definizione fabbisogno</p>	<p>Entro il 31/12/2023 Avvio procedure di selezione e – a investimenti disponibili-aggiudicazione</p>	<p>entro il 31/12/2024 approvazione del piano di approvvigionamento per le dotazioni non acquisite nell'annualità 2023</p>			

SCHEDA 16 – Recepimeto Linee Guida regionali / Obiettivi DG

ASL Teramo
Piano Strategico 2022/2024
Scheda Progetto:

Scheda n. 16

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...)	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 2022-2024			
	Rispetto di tutte le scadenze previste	Direzione Strategica e vari servizi di volta in volta interessati	Triennio 2022-2024			
	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 2022-2024			
	Attuazione degli obiettivi previsti dal contratto del Direttore Generale	Direzione Strategica, Dipartimenti e varie UUOO coinvolte	Triennio 2022-2024			
				0,00	0,00	

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

Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
	A) Valore della produzione																		
AA0010	A.1) Contributi in c/ esercizio	581.634.928	585.261.609	9.066.513	- 9.616.050	- 9.066.513	575.645.560	-	-	-	-	575.645.560	-	575.645.560	-	575.645.560	575.645.560	-	575.645.560
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	571.913.877	584.774.169	9.060.631	- 9.610.168	- 9.060.631	575.164.001	-	-	-	-	575.164.001	-	575.164.001	-	575.164.001	575.164.001	-	575.164.001
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	561.618.632	577.465.976	9.060.631	- 12.597.220	- 9.060.631	564.868.756	-	-	-	-	564.868.756	-	564.868.756	-	564.868.756	564.868.756	-	564.868.756
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	546.625.979	568.405.345	-	- 3.536.589	-	564.868.756	-	-	-	-	564.868.756	-	564.868.756	-	564.868.756	564.868.756	-	564.868.756
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	14.992.652	9.060.631	9.060.631	- 9.060.631	- 9.060.631	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	10.295.245	7.308.193	-	2.987.053	-	10.295.245	-	-	-	-	10.295.245	-	10.295.245	-	10.295.245	10.295.245	-	10.295.245
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	9.698.645	487.440	5.882	- 5.882	- 5.882	481.558	-	-	-	-	481.558	-	481.558	-	481.558	481.558	-	481.558
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	463.280	487.440	5.882	- 5.882	- 5.882	481.558	-	-	-	-	481.558	-	481.558	-	481.558	481.558	-	481.558
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	463.280	487.440	5.882	- 5.882	- 5.882	481.558	-	-	-	-	481.558	-	481.558	-	481.558	481.558	-	481.558
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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)	9.235.365	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	52.546	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	241.580	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	8.935.739	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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.	5.500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	22.406	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 17.661.134	- 9.628.545	- 3.218.609	-	-	- 6.722.889	-	-	-	-	- 6.722.889	-	- 10.462.012	-	- 10.462.012	- 8.435.502	-	- 8.435.502
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 17.661.134	- 9.628.545	- 3.218.609	-	-	- 6.722.889	-	-	-	-	- 6.722.889	-	- 10.462.012	-	- 10.462.012	- 8.435.502	-	- 8.435.502
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	2.078.492	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	2.078.492	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	34.901.930	33.637.013	-	-	-	33.637.013	-	-	-	-	33.637.013	-	33.637.013	-	33.637.013	33.637.013	-	33.637.013
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	28.645.444	25.338.282	-	-	-	25.338.282	-	-	-	-	25.338.282	-	25.338.282	-	25.338.282	25.338.282	-	25.338.282
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.011.744	16.834.988	-	-	-	16.834.988	-	-	-	-	16.834.988	-	16.834.988	-	16.834.988	16.834.988	-	16.834.988
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	11.927.740	10.230.304	-	-	-	10.230.304	-	-	-	-	10.230.304	-	10.230.304	-	10.230.304	10.230.304	-	10.230.304
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.046.659	1.850.393	-	-	-	1.850.393	-	-	-	-	1.850.393	-	1.850.393	-	1.850.393	1.850.393	-	1.850.393
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	483.324	138.734	-	-	-	138.734	-	-	-	-	138.734	-	138.734	-	138.734	138.734	-	138.734
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	51.267	66.590	-	-	-	66.590	-	-	-	-	66.590	-	66.590	-	66.590	66.590	-	66.590
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	341.932	386.745	-	-	-	386.745	-	-	-	-	386.745	-	386.745	-	386.745	386.745	-	386.745
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	15.272	16.672	-	-	-	16.672	-	-	-	-	16.672	-	16.672	-	16.672	16.672	-	16.672
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	4.145.549	4.145.549	-	-	-	4.145.549	-	-	-	-	4.145.549	-	4.145.549	-	4.145.549	4.145.549	-	4.145.549
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	70.333	2.322	-	-	-	2.322	-	-	-	-	2.322	-	2.322	-	2.322	2.322	-	2.322
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	9.563.368	8.500.972	-	-	-	8.500.972	-	-	-	-	8.500.972	-	8.500.972	-	8.500.972	8.500.972	-	8.500.972
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	5.247.925	5.396.899	-	-	-	5.396.899	-	-	-	-	5.396.899	-	5.396.899	-	5.396.899	5.396.899	-	5.396.899
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.231.199	1.958.195	-	-	-	1.958.195	-	-	-	-	1.958.195	-	1.958.195	-	1.958.195	1.958.195	-	1.958.195

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
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	790.682	432.420	-	-	-	432.420	-	-	-	-	432.420	-	432.420	-	432.420	432.420	-	432.420
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	69.380	105.100	-	-	-	105.100	-	-	-	-	105.100	-	105.100	-	105.100	105.100	-	105.100
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	674.563	171.502	-	-	-	171.502	-	-	-	-	171.502	-	171.502	-	171.502	171.502	-	171.502
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	41.180	142.858	-	-	-	142.858	-	-	-	-	142.858	-	142.858	-	142.858	142.858	-	142.858
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	209.858	924	-	-	-	924	-	-	-	-	924	-	924	-	924	924	-	924
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	298.581	293.073	-	-	-	293.073	-	-	-	-	293.073	-	293.073	-	293.073	293.073	-	293.073
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 socio-sanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	2.396.766	2.676.886	-	-	-	2.676.886	-	-	-	-	2.676.886	-	2.676.886	-	2.676.886	2.676.886	-	2.676.886
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.859.719	5.621.844	-	-	-	5.621.844	-	-	-	-	5.621.844	-	5.621.844	-	5.621.844	5.621.844	-	5.621.844
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	34.625	56.853	-	-	-	56.853	-	-	-	-	56.853	-	56.853	-	56.853	56.853	-	56.853
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.770.105	5.545.350	-	-	-	5.545.350	-	-	-	-	5.545.350	-	5.545.350	-	5.545.350	5.545.350	-	5.545.350
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)	20.715	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	34.274	19.641	-	-	-	19.641	-	-	-	-	19.641	-	19.641	-	19.641	19.641	-	19.641
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.120.764	4.193.590	-	-	-	4.193.590	-	-	-	-	4.193.590	-	4.193.590	-	4.193.590	4.193.590	-	4.193.590
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	562.526	465.769	-	-	-	465.769	-	-	-	-	465.769	-	465.769	-	465.769	465.769	-	465.769
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	53.879	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	7	-	7	7	-	7
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	53.879	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	7	-	7	7	-	7

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	46.086	2.455	-	-	-	2.455	-	-	-	-	2.455	-	2.455	-	2.455	2.455	-	2.455
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi 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	46.086	2.455	-	-	-	2.455	-	-	-	-	2.455	-	2.455	-	2.455	2.455	-	2.455
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	79.800	75.134	-	-	-	75.134	-	-	-	-	75.134	-	75.134	-	75.134	75.134	-	75.134
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	79.196	75.134	-	-	-	75.134	-	-	-	-	75.134	-	75.134	-	75.134	75.134	-	75.134
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	604	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.378.473	3.650.225	-	-	-	3.650.225	-	-	-	-	3.650.225	-	3.650.225	-	3.650.225	3.650.225	-	3.650.225
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	2.753.856	2.753.856	-	-	-	2.753.856	-	-	-	-	2.753.856	-	2.753.856	-	2.753.856	2.753.856	-	2.753.856
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	2.753.856	2.753.856	-	-	-	2.753.856	-	-	-	-	2.753.856	-	2.753.856	-	2.753.856	2.753.856	-	2.753.856
AA0921	A.5.E.2) Rimborsi per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	624.616	896.369	-	-	-	896.369	-	-	-	-	896.369	-	896.369	-	896.369	896.369	-	896.369
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.696.808	7.148.741	-	-	-	7.148.741	-	-	-	-	7.148.741	-	7.148.741	-	7.148.741	7.148.741	-	7.148.741
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	5.583.745	7.077.921	-	-	-	7.077.921	-	-	-	-	7.077.921	-	7.077.921	-	7.077.921	7.077.921	-	7.077.921
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	87.800	26.088	-	-	-	26.088	-	-	-	-	26.088	-	26.088	-	26.088	26.088	-	26.088
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	25.263	44.733	-	-	-	44.733	-	-	-	-	44.733	-	44.733	-	44.733	44.733	-	44.733

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.254.409	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	12.920.060	-	12.920.060	-	12.920.060	12.920.060	-	12.920.060
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	1.294.475	1.434.136	-	-	-	1.434.136	-	-	-	-	1.434.136	-	1.434.136	-	1.434.136	1.434.136	-	1.434.136
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.623.290	3.623.290	-	-	-	3.623.290	-	-	-	-	3.623.290	-	3.623.290	-	3.623.290	3.623.290	-	3.623.290
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	7.197.587	7.654.723	-	-	-	7.654.723	-	-	-	-	7.654.723	-	7.654.723	-	7.654.723	7.654.723	-	7.654.723
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	139.056	207.911	-	-	-	207.911	-	-	-	-	207.911	-	207.911	-	207.911	207.911	-	207.911
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	985.043	876.092	-	-	-	876.092	-	-	-	-	876.092	-	876.092	-	876.092	876.092	-	876.092
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	-	20.155	-	-	-	20.155	-	-	-	-	20.155	-	20.155	-	20.155	20.155	-	20.155
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	314.744	317.613	-	-	-	317.613	-	-	-	-	317.613	-	317.613	-	317.613	317.613	-	317.613
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	670.300	538.324	-	-	-	538.324	-	-	-	-	538.324	-	538.324	-	538.324	538.324	-	538.324
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	624.011.241	638.957.727	5.847.904	- 9.616.050	- 9.066.513	627.698.166	-	-	-	-	627.698.166	-	623.959.043	-	623.959.043	625.985.553	-	625.985.553
	B) Costi della produzione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	123.434.634	126.857.243	7.316.593	-	-	126.857.243	7.316.593	- 7.754.112	- 2.599.167	- 5.154.945	119.103.131	2.161.648	119.540.649	- 2.599.167	116.941.482	119.540.649	- 2.599.167	116.941.482
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	122.366.862	125.448.837	7.228.015	-	-	125.448.837	7.228.015	- 7.687.679	- 2.599.167	- 5.088.512	117.761.159	2.139.504	118.220.822	- 2.599.167	115.621.655	118.220.822	- 2.599.167	115.621.655
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	65.362.018	67.275.552	1.119.722	-	-	67.275.552	1.119.722	- 1.469.247	- 629.456	- 839.791	65.806.304	279.930	66.155.830	- 629.456	65.526.374	66.155.830	- 629.456	65.526.374
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	63.512.921	65.436.823	1.052.679	-	-	65.436.823	1.052.679	- 1.418.965	- 629.456	- 789.509	64.017.858	263.170	64.384.144	- 629.456	63.754.688	64.384.144	- 629.456	63.754.688
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	246.707	227.158	1.348	-	-	227.158	1.348	- 1.011	-	- 1.011	226.148	337	225.811	-	225.811	225.811	-	225.811
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.602.389	1.611.571	65.696	-	-	1.611.571	65.696	- 49.272	-	- 49.272	1.562.299	16.424	1.545.875	-	1.545.875	1.545.875	-	1.545.875
BA0060	B.1.A.1.4) Emderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
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	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	43.684	48.954	-	-	-	48.954	-	-	-	-	48.954	-	48.954	-	48.954	48.954	-	48.954
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	43.684	48.954	-	-	-	48.954	-	-	-	-	48.954	-	48.954	-	48.954	48.954	-	48.954
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	53.028.182	54.394.547	6.085.186	-	-	54.394.547	6.085.186	- 6.153.674	- 1.922.284	- 4.231.390	48.240.874	1.853.797	48.309.361	-1.922.284	46.387.077	48.309.361	-1.922.284	46.387.077
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	36.897.781	34.683.704	3.141.252	-	-	34.683.704	3.141.252	- 4.420.723	- 1.772.284	- 2.648.439	30.262.981	492.813	31.542.452	-1.772.284	29.770.168	31.542.452	-1.772.284	29.770.168
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.575.605	2.470.912	-	-	-	2.470.912	-	-	-	-	2.470.912	-	2.470.912	-	2.470.912	2.470.912	-	2.470.912
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	13.554.796	17.239.931	2.943.934	-	-	17.239.931	2.943.934	- 1.732.951	- 150.000	- 1.582.951	15.506.980	1.360.984	14.295.997	- 150.000	14.145.997	14.295.997	- 150.000	14.145.997
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	669.629	812.232	16.534	-	-	812.232	16.534	- 59.827	- 47.427	- 12.400	752.404	4.133	795.698	- 47.427	748.271	795.698	- 47.427	748.271
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.718.152	2.634.833	-	-	-	2.634.833	-	-	-	-	2.634.833	-	2.634.833	-	2.634.833	2.634.833	-	2.634.833
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	58.295	17.762	-	-	-	17.762	-	-	-	-	17.762	-	17.762	-	17.762	17.762	-	17.762
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	486.902	264.957	6.574	-	-	264.957	6.574	- 4.931	-	- 4.931	260.026	1.644	258.383	-	258.383	258.383	-	258.383
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0302	B.1.A.9.2) Sangue 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	1.067.772	1.408.406	88.578	-	-	1.408.406	88.578	- 66.433	-	- 66.433	1.341.972	22.144	1.319.828	-	1.319.828	1.319.828	-	1.319.828

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	93	34	-	-	-	34	-	-	-	-	34	-	34	-	34	34	-	34
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	133.314	123.529	8.348	-	-	123.529	8.348	- 6.261	-	- 6.261	117.268	2.087	115.181	-	115.181	115.181	-	115.181
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	241.416	296.886	-	-	-	296.886	-	-	-	-	296.886	-	296.886	-	296.886	296.886	-	296.886
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	517.035	532.771	66.821	-	-	532.771	66.821	- 50.116	-	- 50.116	482.655	16.705	465.950	-	465.950	465.950	-	465.950
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	5.554	4.379	-	-	-	4.379	-	-	-	-	4.379	-	4.379	-	4.379	4.379	-	4.379
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	170.360	450.807	13.410	-	-	450.807	13.410	- 10.057	-	- 10.057	440.750	3.352	437.397	-	437.397	437.397	-	437.397
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	313.986.999	300.238.875	27.092.484	- 5.685.194	- 8.051.936	294.553.680	19.040.548	-14.150.734	- 1.206.641	-12.944.094	280.402.946	6.096.454	279.333.207	-1.206.641	278.126.566	279.333.207	-1.206.641	278.126.566
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	269.435.270	259.617.787	22.324.016	- 5.685.194	- 8.051.936	253.932.593	14.272.080	-10.755.387	- 362.255	-10.393.133	243.177.205	3.878.947	241.571.630	- 362.255	241.209.376	241.571.630	- 362.255	241.209.376
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	38.880.053	41.751.399	3.846.179	2.166.742	-	43.918.141	3.846.179	- 3.134.634	- 250.000	- 2.884.634	40.783.507	961.545	40.071.962	- 250.000	39.821.962	40.071.962	- 250.000	39.821.962
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	38.517.548	41.434.046	3.846.179	2.166.742	-	43.600.788	3.846.179	- 3.134.634	- 250.000	- 2.884.634	40.466.153	961.545	39.754.609	- 250.000	39.504.609	39.754.609	- 250.000	39.504.609
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	24.905.315	25.602.581	100.275	1.123.679	-	26.726.260	100.275	- 325.206	- 250.000	- 75.206	26.401.054	25.069	26.625.985	- 250.000	26.375.985	26.625.985	- 250.000	26.375.985
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.419.163	5.495.902	283.848	1.043.063	-	6.538.965	283.848	- 212.886	-	- 212.886	6.326.080	70.962	6.255.118	-	6.255.118	6.255.118	-	6.255.118
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.091.130	8.021.238	3.444.083	-	-	8.021.238	3.444.083	- 2.583.062	-	- 2.583.062	5.438.175	861.021	4.577.155	-	4.577.155	4.577.155	-	4.577.155
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.101.940	2.314.325	17.973	-	-	2.314.325	17.973	- 13.480	-	- 13.480	2.300.844	4.493	2.296.351	-	2.296.351	2.296.351	-	2.296.351
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	53.769	53.190	-	-	-	53.190	-	-	-	-	53.190	-	53.190	-	53.190	53.190	-	53.190
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche - Extraregione) - Mobilità extraregionale	308.737	264.164	-	-	-	264.164	-	-	-	-	264.164	-	264.164	-	264.164	264.164	-	264.164
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	47.608.731	46.857.885	-	-	-	46.857.885	-	-	-	-	46.857.885	-	46.857.885	-	46.857.885	46.857.885	-	46.857.885
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	45.915.296	45.633.839	-	-	-	45.633.839	-	-	-	-	45.633.839	-	45.633.839	-	45.633.839	45.633.839	-	45.633.839
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	502.616	475.489	-	-	-	475.489	-	-	-	-	475.489	-	475.489	-	475.489	475.489	-	475.489
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	1.190.819	748.557	-	-	-	748.557	-	-	-	-	748.557	-	748.557	-	748.557	748.557	-	748.557
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	23.116.186	21.870.115	-	-	-	21.870.115	-	-	-	-	21.870.115	-	21.870.115	-	21.870.115	21.870.115	-	21.870.115
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.012.833	4.720.724	-	-	-	4.720.724	-	-	-	-	4.720.724	-	4.720.724	-	4.720.724	4.720.724	-	4.720.724

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
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)	10.907.508	9.428.745	-	-	-	9.428.745	-	-	-	-	9.428.745	-	9.428.745	-	9.428.745	9.428.745	-	9.428.745
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	4.109.734	4.211.311	-	-	-	4.211.311	-	-	-	-	4.211.311	-	4.211.311	-	4.211.311	4.211.311	-	4.211.311
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	3.058.437	3.468.590	-	-	-	3.468.590	-	-	-	-	3.468.590	-	3.468.590	-	3.468.590	3.468.590	-	3.468.590
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	17.333	-	-	-	17.333	-	-	-	-	17.333	-	17.333	-	17.333	17.333	-	17.333
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	3.058.437	3.451.257	-	-	-	3.451.257	-	-	-	-	3.451.257	-	3.451.257	-	3.451.257	3.451.257	-	3.451.257
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)	27.674	40.745	-	-	-	40.745	-	-	-	-	40.745	-	40.745	-	40.745	40.745	-	40.745
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	22.270.668	22.227.931	-	-	-	22.227.931	-	-	-	-	22.227.931	-	22.227.931	-	22.227.931	22.227.931	-	22.227.931
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.292.314	1.292.314	-	-	-	1.292.314	-	-	-	-	1.292.314	-	1.292.314	-	1.292.314	1.292.314	-	1.292.314

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
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)	16.954.436	16.856.622	-	-	-	16.856.622	-	-	-	-	16.856.622	-	16.856.622	-	16.856.622	16.856.622	-	16.856.622
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	4.023.917	4.078.995	-	-	-	4.078.995	-	-	-	-	4.078.995	-	4.078.995	-	4.078.995	4.078.995	-	4.078.995
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.278.558	1.200.789	20.653	-	-	1.200.789	20.653	-	15.490	-	1.185.299	5.163	1.180.136	-	1.180.136	1.180.136	-	1.180.136
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	1.278.558	1.200.789	20.653	-	-	1.200.789	20.653	-	15.490	-	1.185.299	5.163	1.180.136	-	1.180.136	1.180.136	-	1.180.136
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.773.703	4.317.929	-	-	-	4.317.929	-	-	-	-	4.317.929	-	4.317.929	-	4.317.929	4.317.929	-	4.317.929
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	4.773.703	4.317.929	-	-	-	4.317.929	-	-	-	-	4.317.929	-	4.317.929	-	4.317.929	4.317.929	-	4.317.929
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	64.371.964	51.716.876	-	-	-	51.716.876	-	-	-	-	51.716.876	-	51.716.876	-	51.716.876	51.716.876	-	51.716.876
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	19.455.778	18.245.601	-	-	-	18.245.601	-	-	-	-	18.245.601	-	18.245.601	-	18.245.601	18.245.601	-	18.245.601
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	44.916.187	33.471.275	-	-	-	33.471.275	-	-	-	-	33.471.275	-	33.471.275	-	33.471.275	33.471.275	-	33.471.275
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)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA0900	B.2.A.8) Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.395.848	7.865.203	14.768	-	-	7.865.203	14.768	- 11.076	-	- 11.076	7.854.127	3.692	7.850.435	-	7.850.435	7.850.435	-	7.850.435
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.748.845	1.748.845	-	-	-	1.748.845	-	-	-	-	1.748.845	-	1.748.845	-	1.748.845	1.748.845	-	1.748.845
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)	1.228.176	2.786.629	-	-	-	2.786.629	-	-	-	-	2.786.629	-	2.786.629	-	2.786.629	2.786.629	-	2.786.629
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	3.418.827	3.329.729	14.768	-	-	3.329.729	14.768	- 11.076	-	- 11.076	3.318.653	3.692	3.314.961	-	3.314.961	3.314.961	-	3.314.961
BA0960	B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.140.038	11.343.776	-	-	-	11.343.776	-	-	-	-	11.343.776	-	11.343.776	-	11.343.776	11.343.776	-	11.343.776
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	5.333.394	6.921.672	-	-	-	6.921.672	-	-	-	-	6.921.672	-	6.921.672	-	6.921.672	6.921.672	-	6.921.672
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	2.642.328	2.437.880	-	-	-	2.437.880	-	-	-	-	2.437.880	-	2.437.880	-	2.437.880	2.437.880	-	2.437.880
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	2.164.316	1.984.224	-	-	-	1.984.224	-	-	-	-	1.984.224	-	1.984.224	-	1.984.224	1.984.224	-	1.984.224
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) Acquisito prestazioni termali in convenzione	393.603	532.637	-	-	-	532.637	-	-	-	-	532.637	-	532.637	-	532.637	532.637	-	532.637
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	23.189	23.189	-	-	-	23.189	-	-	-	-	23.189	-	23.189	-	23.189	23.189	-	23.189
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	370.414	509.448	-	-	-	509.448	-	-	-	-	509.448	-	509.448	-	509.448	509.448	-	509.448
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) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario	3.103.170	2.577.377	-	-	-	2.577.377	-	-	-	-	2.577.377	-	2.577.377	-	2.577.377	2.577.377	-	2.577.377
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	56.581	55.435	-	-	-	55.435	-	-	-	-	55.435	-	55.435	-	55.435	55.435	-	55.435
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	289.192	233.760	-	-	-	233.760	-	-	-	-	233.760	-	233.760	-	233.760	233.760	-	233.760

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2.757.397	2.288.181	-	-	-	2.288.181	-	-	-	-	2.288.181	-	2.288.181	-	2.288.181	2.288.181	-	2.288.181
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	12.579.145	13.158.506	1.037.386	-	-	13.158.506	1.037.386	- 778.040	-	- 778.040	12.380.466	259.347	12.121.120	-	12.121.120	12.121.120	-	12.121.120
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	687.269	687.269	-	-	-	687.269	-	-	-	-	687.269	-	687.269	-	687.269	687.269	-	687.269
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	687.269	687.269	-	-	-	687.269	-	-	-	-	687.269	-	687.269	-	687.269	687.269	-	687.269
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 socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	225	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	9.875.855	10.437.507	1.037.386	-	-	10.437.507	1.037.386	- 778.040	-	- 778.040	9.659.467	259.347	9.400.120	-	9.400.120	9.400.120	-	9.400.120
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	2.015.796	2.033.731	-	-	-	2.033.731	-	-	-	-	2.033.731	-	2.033.731	-	2.033.731	2.033.731	-	2.033.731
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	3.079.392	4.704.489	-	-	-	4.704.489	-	-	-	-	4.704.489	-	4.704.489	-	4.704.489	4.704.489	-	4.704.489
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	3.079.392	4.704.489	-	-	-	4.704.489	-	-	-	-	4.704.489	-	4.704.489	-	4.704.489	4.704.489	-	4.704.489
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	685.307	542.592	-	-	-	542.592	-	-	-	-	542.592	-	542.592	-	542.592	542.592	-	542.592
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	11.584	5.645	-	-	-	5.645	-	-	-	-	5.645	-	5.645	-	5.645	5.645	-	5.645
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	673.723	536.947	-	-	-	536.947	-	-	-	-	536.947	-	536.947	-	536.947	536.947	-	536.947
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	9.469.649	10.610.711	5.948.917	200.000	-	10.810.711	5.948.917	- 4.029.600	-	- 4.029.600	6.781.111	1.919.317	6.772.911	-	6.772.911	6.772.911	-	6.772.911
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	9.469.649	10.610.711	5.948.917	200.000	-	10.810.711	5.948.917	- 4.029.600	-	- 4.029.600	6.781.111	1.919.317	6.772.911	-	6.772.911	6.772.911	-	6.772.911
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.043.032	4.436.013	1.888.528	200.000	-	4.636.013	1.888.528	- 1.888.528	-	- 1.888.528	2.747.485	-	2.747.485	-	2.747.485	2.747.485	-	2.747.485
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	1.732.019	3.599.994	3.599.994	-	-	3.599.994	3.599.994	- 2.116.471	-	- 2.116.471	1.483.523	1.483.523	1.483.523	-	1.483.523	1.483.523	-	1.483.523
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	222.368	225.155	-	-	-	225.155	-	-	-	-	225.155	-	225.155	-	225.155	225.155	-	225.155
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	3.636.190	1.857.570	427.595	-	-	1.857.570	427.595	-	-	-	1.857.570	427.595	1.857.570	-	1.857.570	1.857.570	-	1.857.570
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	836.039	491.978	32.800	-	-	491.978	32.800	- 24.600	-	- 24.600	467.378	8.200	459.178	-	459.178	459.178	-	459.178
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi 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	21.289.255	18.339.570	11.456.113	- 8.051.936	- 8.051.936	10.287.634	3.404.177	- 2.786.548	- 112.255	- 2.674.293	7.501.086	729.883	6.883.458	- 112.255	6.771.203	6.883.458	- 112.255	6.771.203

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	35.501	24.856	-	-	-	24.856	-	-	-	-	24.856	-	24.856	-	24.856	24.856	-	24.856
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	10.280.821	8.072.750	8.051.936	- 8.051.936	- 8.051.936	20.814	-	-	-	-	20.814	-	20.814	-	20.814	20.814	-	20.814
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	187.813	156.863	-	-	-	156.863	-	-	-	-	156.863	-	156.863	-	156.863	156.863	-	156.863
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	9.433.902	9.401.788	3.404.177	-	-	9.401.788	3.404.177	- 2.786.548	- 112.255	- 2.674.293	6.615.240	729.883	5.997.612	- 112.255	5.885.357	5.997.612	- 112.255	5.885.357
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	1.351.218	683.313	-	-	-	683.313	-	-	-	-	683.313	-	683.313	-	683.313	683.313	-	683.313
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	44.551.728	40.621.088	4.768.468	-	-	40.621.088	4.768.468	- 3.395.347	- 844.386	- 2.550.961	37.225.741	2.217.507	37.761.576	- 844.386	36.917.190	37.761.576	- 844.386	36.917.190
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	37.950.688	36.188.813	2.829.717	-	-	36.188.813	2.829.717	- 3.364.217	- 835.602	- 2.528.615	32.824.596	301.102	33.359.096	- 835.602	32.523.494	33.359.096	- 835.602	32.523.494
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.569.802	3.492.686	100.267	-	-	3.492.686	100.267	- 75.200	-	- 75.200	3.417.486	25.067	3.392.419	-	3.392.419	3.392.419	-	3.392.419
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.632.595	5.981.470	1.353.573	-	-	5.981.470	1.353.573	- 1.129.738	-	- 1.129.738	4.851.732	223.835	4.627.897	-	4.627.897	4.627.897	-	4.627.897
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.736.404	2.838.901	36.000	-	-	2.838.901	36.000	- 27.000	-	- 27.000	2.811.901	9.000	2.802.901	-	2.802.901	2.802.901	-	2.802.901
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	249.184	343.408	-	-	-	343.408	-	-	-	-	343.408	-	343.408	-	343.408	343.408	-	343.408
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.487.220	2.495.493	36.000	-	-	2.495.493	36.000	- 27.000	-	- 27.000	2.468.493	9.000	2.459.493	-	2.459.493	2.459.493	-	2.459.493
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	410.560	170.121	-	-	-	170.121	-	-	-	-	170.121	-	170.121	-	170.121	170.121	-	170.121
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	55.873	12.906	-	-	-	12.906	-	-	-	-	12.906	-	12.906	-	12.906	12.906	-	12.906
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.259.600	1.301.219	168.000	-	-	1.301.219	168.000	- 126.000	-	- 126.000	1.175.219	42.000	1.133.219	-	1.133.219	1.133.219	-	1.133.219
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	551.734	954.970	4.800	-	-	954.970	4.800	- 3.600	-	- 3.600	951.370	1.200	950.170	-	950.170	950.170	-	950.170
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.711.899	3.399.095	-	-	-	3.399.095	-	-	-	-	3.399.095	-	3.399.095	-	3.399.095	3.399.095	-	3.399.095
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	527.105	323.881	-	-	-	323.881	-	-	-	-	323.881	-	323.881	-	323.881	323.881	-	323.881
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	3.920.604	3.915.548	-	-	-	3.915.548	-	-	-	-	3.915.548	-	3.915.548	-	3.915.548	3.915.548	-	3.915.548
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.710.547	3.720.843	-	-	-	3.720.843	-	-	-	-	3.720.843	-	3.720.843	-	3.720.843	3.720.843	-	3.720.843

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	210.058	194.706	-	-	-	194.706	-	-	-	-	194.706	-	194.706	-	194.706	194.706	-	194.706
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.574.511	13.798.016	1.167.077	-	-	13.798.016	1.167.077	- 2.002.679	- 835.602	- 1.167.077	11.795.337	0	12.630.939	- 835.602	11.795.337	12.630.939	- 835.602	11.795.337
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	70.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	14.504.511	13.798.016	1.167.077	-	-	13.798.016	1.167.077	- 2.002.679	- 835.602	- 1.167.077	11.795.337	0	12.630.939	- 835.602	11.795.337	12.630.939	- 835.602	11.795.337
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.318.537	3.973.782	1.908.957	-	-	3.973.782	1.908.957	- 8.784	- 8.784	-	3.964.998	1.908.957	3.973.782	- 8.784	3.964.998	3.973.782	- 8.784	3.964.998
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	6.318.537	3.973.782	1.908.957	-	-	3.973.782	1.908.957	- 8.784	- 8.784	-	3.964.998	1.908.957	3.973.782	- 8.784	3.964.998	3.973.782	- 8.784	3.964.998
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	77.958	37.118	-	-	-	37.118	-	-	-	-	37.118	-	37.118	-	37.118	37.118	-	37.118
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	26.543	24.503	-	-	-	24.503	-	-	-	-	24.503	-	24.503	-	24.503	24.503	-	24.503
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	6.165.093	3.855.103	1.908.957	-	-	3.855.103	1.908.957	-	-	-	3.855.103	1.908.957	3.855.103	-	3.855.103	3.855.103	-	3.855.103
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	48.944	57.058	-	-	-	57.058	-	- 8.784	- 8.784	-	48.274	-	57.058	- 8.784	48.274	57.058	- 8.784	48.274
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)	282.503	458.493	29.794	-	-	458.493	29.794	- 22.346	-	- 22.346	436.147	7.449	428.699	-	428.699	428.699	-	428.699
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	5.299	21.526	-	-	-	21.526	-	-	-	-	21.526	-	21.526	-	21.526	21.526	-	21.526
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	277.204	436.967	29.794	-	-	436.967	29.794	- 22.346	-	- 22.346	414.622	7.449	407.173	-	407.173	407.173	-	407.173

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	18.366.095	15.036.685	1.147.210	-	-	15.036.685	1.147.210	- 2.480.578	- 1.453.170	- 1.027.407	12.556.107	119.802	13.889.475	-1.453.170	12.436.305	13.889.475	-1.453.170	12.436.305
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10.508.143	6.714.634	1.122.371	-	-	6.714.634	1.122.371	- 2.340.778	- 1.332.000	- 1.008.778	4.373.855	113.593	5.592.263	-1.332.000	4.260.263	5.592.263	-1.332.000	4.260.263
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	366	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.998.326	5.024.912	20.740	-	-	5.024.912	20.740	- 136.725	- 121.170	- 15.555	4.888.187	5.185	5.004.172	- 121.170	4.883.002	5.004.172	- 121.170	4.883.002
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	3.313	1.402	-	-	-	1.402	-	-	-	-	1.402	-	1.402	-	1.402	1.402	-	1.402
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	183.157	205.524	-	-	-	205.524	-	-	-	-	205.524	-	205.524	-	205.524	205.524	-	205.524
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2.672.790	3.090.213	4.099	-	-	3.090.213	4.099	- 3.074	-	- 3.074	3.087.139	1.025	3.086.114	-	3.086.114	3.086.114	-	3.086.114
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.643.141	3.882.595	725.170	-	-	3.882.595	725.170	- 543.878	-	- 543.878	3.338.717	181.293	3.157.425	-	3.157.425	3.157.425	-	3.157.425
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	284.248	881.307	511.586	-	-	881.307	511.586	- 383.689	-	- 383.689	497.617	127.896	369.721	-	369.721	369.721	-	369.721
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	3.358.893	3.001.288	213.584	-	-	3.001.288	213.584	- 160.188	-	- 160.188	2.841.100	53.396	2.787.704	-	2.787.704	2.787.704	-	2.787.704
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.203.887	2.752.851	82.498	-	-	2.752.851	82.498	- 61.873	-	- 61.873	2.690.978	20.624	2.670.353	-	2.670.353	2.670.353	-	2.670.353
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	155.006	248.437	131.087	-	-	248.437	131.087	- 98.315	-	- 98.315	150.122	32.772	117.351	-	117.351	117.351	-	117.351
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	169.238.486	175.994.879	11.473.266	-	-	175.994.879	11.473.266	- 5.344.506	-	- 5.344.506	170.650.373	6.128.760	170.650.373	-	170.650.373	170.650.373	1.883.548	172.533.921
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	139.647.786	143.520.224	6.553.218	-	-	143.520.224	6.553.218	- 1.710.958	-	- 1.710.958	141.809.266	4.842.260	141.809.266	-	141.809.266	141.809.266	-	141.809.266
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	67.683.725	69.704.134	845.890	-	-	69.704.134	845.890	-	-	-	69.704.134	845.890	69.704.134	-	69.704.134	69.704.134	-	69.704.134
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	64.182.902	65.975.357	730.944	-	-	65.975.357	730.944	-	-	-	65.975.357	730.944	65.975.357	-	65.975.357	65.975.357	-	65.975.357
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	62.214.544	63.136.193	-	-	-	63.136.193	-	-	-	-	63.136.193	-	63.136.193	-	63.136.193	63.136.193	-	63.136.193
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.619.762	2.803.333	730.944	-	-	2.803.333	730.944	-	-	-	2.803.333	730.944	2.803.333	-	2.803.333	2.803.333	-	2.803.333
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	348.596	35.831	-	-	-	35.831	-	-	-	-	35.831	-	35.831	-	35.831	35.831	-	35.831
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.500.823	3.728.777	114.945	-	-	3.728.777	114.945	-	-	-	3.728.777	114.945	3.728.777	-	3.728.777	3.728.777	-	3.728.777

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.333.760	3.349.280	-	-	-	3.349.280	-	-	-	-	3.349.280	-	3.349.280	-	3.349.280	3.349.280	-	3.349.280
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	152.613	379.497	114.945	-	-	379.497	114.945	-	-	-	379.497	114.945	379.497	-	379.497	379.497	-	379.497
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	14.449	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	71.964.061	73.816.090	5.707.328	-	-	73.816.090	5.707.328	- 1.710.958	-	- 1.710.958	72.105.132	3.996.370	72.105.132	-	72.105.132	72.105.132	-	72.105.132
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	69.897.344	67.297.941	-	-	-	67.297.941	-	233.758	-	233.758	67.531.699	233.758	67.531.699	-	67.531.699	67.531.699	-	67.531.699
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.887.808	6.396.811	5.707.328	-	-	6.396.811	5.707.328	- 1.944.716	-	- 1.944.716	4.452.095	3.762.612	4.452.095	-	4.452.095	4.452.095	-	4.452.095
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	178.909	121.338	-	-	-	121.338	-	-	-	-	121.338	-	121.338	-	121.338	121.338	-	121.338
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	370.135	381.608	-	-	-	381.608	-	-	-	-	381.608	-	381.608	-	381.608	381.608	-	381.608
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	336.496	347.393	-	-	-	347.393	-	-	-	-	347.393	-	347.393	-	347.393	347.393	-	347.393
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	283.869	347.393	-	-	-	347.393	-	-	-	-	347.393	-	347.393	-	347.393	347.393	-	347.393
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	27.627	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	25.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	33.639	34.215	-	-	-	34.215	-	-	-	-	34.215	-	34.215	-	34.215	34.215	-	34.215
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	33.639	34.215	-	-	-	34.215	-	-	-	-	34.215	-	34.215	-	34.215	34.215	-	34.215
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	20.717.364	23.984.670	4.920.048	-	-	23.984.670	4.920.048	- 3.633.548	-	- 3.633.548	20.351.122	1.286.500	20.351.122	-	20.351.122	20.351.122	1.883.548	22.234.670
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	613.563	700.885	-	-	-	700.885	-	-	-	-	700.885	-	700.885	-	700.885	700.885	-	700.885
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	551.061	590.418	-	-	-	590.418	-	-	-	-	590.418	-	590.418	-	590.418	590.418	-	590.418
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	59.115	106.736	-	-	-	106.736	-	-	-	-	106.736	-	106.736	-	106.736	106.736	-	106.736
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	3.387	3.731	-	-	-	3.731	-	-	-	-	3.731	-	3.731	-	3.731	3.731	-	3.731
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	20.103.801	23.283.784	4.920.048	-	-	23.283.784	4.920.048	- 3.633.548	-	- 3.633.548	19.650.236	1.286.500	19.650.236	-	19.650.236	19.650.236	1.883.548	21.533.784
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	19.288.576	17.779.361	-	-	-	17.779.361	-	-	-	-	17.779.361	-	17.779.361	-	17.779.361	17.779.361	-	17.779.361
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	756.945	5.465.723	4.920.048	-	-	5.465.723	4.920.048	- 3.633.548	-	- 3.633.548	1.832.175	1.286.500	1.832.175	-	1.832.175	1.832.175	1.883.548	3.715.723
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	58.280	38.700	-	-	-	38.700	-	-	-	-	38.700	-	38.700	-	38.700	38.700	-	38.700
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	8.503.201	8.108.377	-	-	-	8.108.377	-	-	-	-	8.108.377	-	8.108.377	-	8.108.377	8.108.377	-	8.108.377

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.231.052	1.150.753	-	-	-	1.150.753	-	-	-	-	1.150.753	-	1.150.753	-	1.150.753	1.150.753	-	1.150.753
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.222.987	1.150.753	-	-	-	1.150.753	-	-	-	-	1.150.753	-	1.150.753	-	1.150.753	1.150.753	-	1.150.753
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	8.065	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.272.149	6.957.624	-	-	-	6.957.624	-	-	-	-	6.957.624	-	6.957.624	-	6.957.624	6.957.624	-	6.957.624
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.226.274	6.918.245	-	-	-	6.918.245	-	-	-	-	6.918.245	-	6.918.245	-	6.918.245	6.918.245	-	6.918.245
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	45.874	39.379	-	-	-	39.379	-	-	-	-	39.379	-	39.379	-	39.379	39.379	-	39.379
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.862.393	1.561.944	-	-	-	1.561.944	-	-	-	-	1.561.944	-	1.561.944	-	1.561.944	1.561.944	-	1.561.944
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	913.023	646.012	-	-	-	646.012	-	-	-	-	646.012	-	646.012	-	646.012	646.012	-	646.012
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	949.370	915.932	-	-	-	915.932	-	-	-	-	915.932	-	915.932	-	915.932	915.932	-	915.932
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	736.628	709.453	-	-	-	709.453	-	-	-	-	709.453	-	709.453	-	709.453	709.453	-	709.453
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	212.742	206.479	-	-	-	206.479	-	-	-	-	206.479	-	206.479	-	206.479	206.479	-	206.479
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	12.254.409	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	12.920.060	-	12.920.060	-	12.920.060	12.920.060	-	12.920.060
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	275.465	350.272	-	-	-	350.272	-	-	-	-	350.272	-	350.272	-	350.272	350.272	-	350.272
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	11.978.944	12.569.788	-	-	-	12.569.788	-	-	-	-	12.569.788	-	12.569.788	-	12.569.788	12.569.788	-	12.569.788
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	5.724.238	5.998.391	-	-	-	5.998.391	-	-	-	-	5.998.391	-	5.998.391	-	5.998.391	5.998.391	-	5.998.391
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	839.216	845.412	-	-	-	845.412	-	-	-	-	845.412	-	845.412	-	845.412	845.412	-	845.412
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.885.022	5.152.979	-	-	-	5.152.979	-	-	-	-	5.152.979	-	5.152.979	-	5.152.979	5.152.979	-	5.152.979
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.254.706	6.571.397	-	-	-	6.571.397	-	-	-	-	6.571.397	-	6.571.397	-	6.571.397	6.571.397	-	6.571.397
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	- 2.356.375	- 1.704.521	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	- 2.389.474	- 1.780.778	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 222.943	- 2.071.118	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	- 1.763.638	321.348	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	18.942	- 31.040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 421.835	56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	- 23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	33.098	76.257	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	5.668	6.498	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	27.382	69.042	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	144	- 0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 125	717	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	21.793.963	16.476.188	1.578.371	- 1.578.371	- 1.578.371	14.897.817	- 0	- 1.000.000	- 1.000.000	-	13.897.817	- 0	14.897.817	-	14.897.817	14.897.817	-	14.897.817
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	8.385.178	8.349.713	-	-	-	8.349.713	-	- 1.000.000	- 1.000.000	-	7.349.713	-	8.349.713	-	8.349.713	8.349.713	-	8.349.713
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1.656.777	5.333.263	-	-	-	5.333.263	-	- 1.000.000	- 1.000.000	-	4.333.263	-	5.333.263	-	5.333.263	5.333.263	-	5.333.263
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	435.547	69.273	-	-	-	69.273	-	-	-	-	69.273	-	69.273	-	69.273	69.273	-	69.273
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	1.100.091	34.833	-	-	-	34.833	-	-	-	-	34.833	-	34.833	-	34.833	34.833	-	34.833
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.192.762	429.677	-	-	-	429.677	-	-	-	-	429.677	-	429.677	-	429.677	429.677	-	429.677
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	2.482.667	-	-	-	2.482.667	-	-	-	-	2.482.667	-	2.482.667	-	2.482.667	2.482.667	-	2.482.667

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
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)	52.759	315.000	-	-	-	315.000	-	-	-	-	315.000	-	315.000	-	315.000	315.000	-	315.000
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	9.048.771	1.578.371	1.578.371	- 1.578.371	- 1.578.371	- 0	- 0	-	-	-	- 0	- 0	- 0	-	- 0	- 0	-	- 0
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	5.623.710	1.578.371	1.578.371	- 1.578.371	- 1.578.371	- 0	- 0	-	-	-	- 0	- 0	- 0	-	- 0	- 0	-	- 0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.922.200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	502.861	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	4.307.255	6.233.103	-	-	-	6.233.103	-	-	-	-	6.233.103	-	6.233.103	-	6.233.103	6.233.103	-	6.233.103
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.303.303	1.462.833	-	-	-	1.462.833	-	-	-	-	1.462.833	-	1.462.833	-	1.462.833	1.462.833	-	1.462.833
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	86.081	161.883	-	-	-	161.883	-	-	-	-	161.883	-	161.883	-	161.883	161.883	-	161.883
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	818.534	1.924.493	-	-	-	1.924.493	-	-	-	-	1.924.493	-	1.924.493	-	1.924.493	1.924.493	-	1.924.493
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	77.685	182.649	-	-	-	182.649	-	-	-	-	182.649	-	182.649	-	182.649	182.649	-	182.649
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	589.815	2.301.247	-	-	-	2.301.247	-	-	-	-	2.301.247	-	2.301.247	-	2.301.247	2.301.247	-	2.301.247
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	282.824	200.000	-	-	-	200.000	-	-	-	-	200.000	-	200.000	-	200.000	200.000	-	200.000
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	149.014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	662.223.744	651.263.947	49.333.095	- 7.263.565	- 9.630.307	645.704.902	39.702.787	-31.273.808	- 6.258.978	-25.014.830	614.431.095	14.687.958	615.950.949	-5.258.978	610.691.971	615.950.949	-3.375.430	612.575.519
	C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
CA0010	C.1) Interessi attivi	4	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	7	-	7	7	-	7
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	7	-	7	7	-	7
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	95.935	116.835	-	-	-	116.835	-	-	-	-	116.835	-	116.835	-	116.835	116.835	-	116.835
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	95.935	116.835	-	-	-	116.835	-	-	-	-	116.835	-	116.835	-	116.835	116.835	-	116.835
CA0150	C.4) Altri oneri	42.187	49.444	-	-	-	49.444	-	-	-	-	49.444	-	49.444	-	49.444	49.444	-	49.444
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	42.187	49.444	-	-	-	49.444	-	-	-	-	49.444	-	49.444	-	49.444	49.444	-	49.444
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 138.118	- 166.271	-	-	-	- 166.271	-	-	-	-	- 166.271	-	- 166.271	-	- 166.271	- 166.271	-	- 166.271
	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	5.566.217	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	5.566.217	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	285.159	2.133	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.472.265	806.807	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	2.752.216	19.344	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	1.720.048	787.463	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	180.464	10.940	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	29.476	5.220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	947.265	433.829	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	562.843	337.474	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	808.776	6.327.956	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	808.776	6.327.956	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	609.114	64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	199.662	6.327.892	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	17	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.676.094	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.676.094	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.558.149	3.496.170	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.392	2.257.375	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	2.233.897	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.392	23.478	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.553.758	1.238.796	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	15.382	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-	15.382	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	140.071	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	16.017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.231.577	952.890	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	306.164	130.452	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	75.039	15.216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	75.039	15.216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
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	11.497	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5.544	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	57.998	15.216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	42.906	89.072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.890.123	3.536.439	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	- 34.460.498	- 8.936.052	-43.485.191	- 2.352.484	563.794	- 18.173.007	-39.702.787	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.100.800	-14.687.958	7.841.822	5.258.978	13.100.800	9.868.332	3.375.430	13.243.762
	Y) Imposte e tasse	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0010	Y.1) IRAP	12.374.850	13.094.143	1.192.020	-	-	13.094.143	1.192.020	- 253.343	-	- 253.343	12.840.800	938.677	12.840.800	-	12.840.800	12.840.800	142.962	12.983.762
YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	10.607.874	10.882.857	726.054	-	-	10.882.857	726.054	-	-	-	10.882.857	726.054	10.882.857	-	10.882.857	10.882.857	142.962	11.025.819
YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	1.295.945	1.678.610	355.585	-	-	1.678.610	355.585	- 142.962	-	- 142.962	1.535.648	212.623	1.535.648	-	1.535.648	1.535.648	-	1.535.648
YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)</i>	471.031	532.676	110.381	-	-	532.676	110.381	- 110.381	-	- 110.381	422.295	0	422.295	-	422.295	422.295	-	422.295
YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0060	Y.2) IRES	261.887	260.000	-	-	-	260.000	-	-	-	-	260.000	-	260.000	-	260.000	260.000	-	260.000
YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	261.887	260.000	-	-	-	260.000	-	-	-	-	260.000	-	260.000	-	260.000	260.000	-	260.000
YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0090	<i>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	12.636.737	13.354.143	1.192.020	-	-	13.354.143	1.192.020	- 253.343	-	- 253.343	13.100.800	938.677	13.100.800	-	13.100.800	13.100.800	142.962	13.243.762
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	- 47.097.236	- 22.290.195	-44.677.211	- 2.352.484	563.794	- 31.527.151	-40.894.808	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	-15.626.635	- 5.258.978	5.258.978	0	- 3.232.468	3.232.468	0

Bilancio pluriennale di previsione: modello conto economico sintetico da bilancio

						Consuntivo 2020	Consuntiv o 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Precons untivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazion e e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazion e e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024		
A	AJ	VALORE DELLA PRODUZIONE																								
A.1		1)	Contributi in c/esercizio			581.634.928	23.928.392	585.261.609	9.066.513	(9.616.050)	(9.066.513)	575.645.560	-	-	-	-	-	575.645.560	-	575.645.560	-	575.645.560	-	575.645.560	-	575.645.560
A.1.a		a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale			571.913.877	14.992.652	584.774.169	9.060.631	(9.610.168)	(9.060.631)	575.164.001	-	-	-	-	-	575.164.001	-	575.164.001	-	575.164.001	-	575.164.001	-	575.164.001
A.1.b		b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo			9.698.645	8.935.739	487.440	5.882	(5.882)	(5.882)	481.558	-	-	-	-	-	481.558	-	481.558	-	481.558	-	481.558	-	481.558
A.1.b.1		1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati			463.280	-	487.440	5.882	(5.882)	(5.882)	481.558	-	-	-	-	-	481.558	-	481.558	-	481.558	-	481.558	-	481.558
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			9.235.365	8.935.739	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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			22.406	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.2		2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			(17.661.134)	(6.451.859)	(9.628.545)	(3.218.609)	-	-	(6.722.889)	-	-	-	-	-	(6.722.889)	-	(10.462.012)	-	(10.462.012)	-	(8.435.502)	-	(8.435.502)
A.3		3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti			2.078.492	-	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.4		4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria			34.901.930	-	33.637.013	-	-	-	33.637.013	-	-	-	-	-	33.637.013	-	33.637.013	-	33.637.013	-	33.637.013	-	33.637.013
A.4.a		a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche			28.575.111	-	25.335.960	-	-	-	25.335.960	-	-	-	-	-	25.335.960	-	25.335.960	-	25.335.960	-	25.335.960	-	25.335.960
A.4.b		b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia			3.859.719	-	5.621.844	-	-	-	5.621.844	-	-	-	-	-	5.621.844	-	5.621.844	-	5.621.844	-	5.621.844	-	5.621.844
A.4.c		c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altra			2.467.099	-	2.679.209	-	-	-	2.679.209	-	-	-	-	-	2.679.209	-	2.679.209	-	2.679.209	-	2.679.209	-	2.679.209
A.5		5)	Concorsi, recuperi e rimborsi			4.120.764	-	4.193.590	-	-	-	4.193.590	-	-	-	-	-	4.193.590	-	4.193.590	-	4.193.590	-	4.193.590	-	4.193.590
A.6		6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)			5.696.808	-	7.148.741	-	-	-	7.148.741	-	-	-	-	-	7.148.741	-	7.148.741	-	7.148.741	-	7.148.741	-	7.148.741
A.7		7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio			12.254.409	-	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	-	12.920.060	-	12.920.060	-	12.920.060	-	12.920.060	-	12.920.060

				Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
B.3.a	a)	Servizi non sanitari		37.950.688	2.419.852	36.188.813	2.829.717	-	-	36.188.813	2.829.717	(3.364.217)	(835.602)	(2.528.615)	32.824.596	301.102	33.359.096	(835.602)	32.523.494	33.359.096	(835.602)	32.523.494
B.3.b	b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		6.318.537	1.134.691	3.973.782	1.908.957	-	-	3.973.782	1.908.957	(8.784)	(8.784)	-	3.964.998	1.908.957	3.973.782	(8.784)	3.964.998	3.973.782	(8.784)	3.964.998
B.3.c	c)	Formazione		282.503	-	458.493	29.794	-	-	458.493	29.794	(22.346)	-	(22.346)	436.147	7.449	428.699	-	428.699	428.699	-	428.699
B.4	4)	Manutenzione e riparazione		18.366.095	912.232	15.036.685	1.147.210	-	-	15.036.685	1.147.210	(2.480.578)	(1.453.170)	(1.027.407)	12.556.107	119.802	13.889.475	(1.453.170)	12.436.305	13.889.475	(1.453.170)	12.436.305
B.5	5)	Godimento di beni di terzi		3.643.141	442.578	3.882.595	725.170	-	-	3.882.595	725.170	(543.878)	-	(543.878)	3.338.717	181.293	3.157.425	-	3.157.425	3.157.425	-	3.157.425
B.6	6)	Costi del personale		169.238.486	5.523.637	175.994.879	11.473.266	-	-	175.994.879	11.473.266	(5.344.506)	-	(5.344.506)	170.650.373	6.128.760	170.650.373	-	170.650.373	170.650.373	1.883.548	172.533.921
B.6.a	a)	Personale dirigente medico		64.182.902	1.360.568	65.975.357	730.944	-	-	65.975.357	730.944	-	-	-	65.975.357	730.944	65.975.357	-	65.975.357	65.975.357	-	65.975.357
B.6.b	b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico		3.500.823	31.616	3.728.777	114.945	-	-	3.728.777	114.945	-	-	-	3.728.777	114.945	3.728.777	-	3.728.777	3.728.777	-	3.728.777
B.6.c	c)	Personale comparto ruolo sanitario		71.964.061	3.231.823	73.816.090	5.707.328	-	-	73.816.090	5.707.328	(1.710.958)	-	(1.710.958)	72.105.132	3.996.370	72.105.132	-	72.105.132	72.105.132	-	72.105.132
B.6.d	d)	Personale dirigente altri ruoli		2.181.111	28.433	2.199.031	-	-	-	2.199.031	-	-	-	-	2.199.031	-	2.199.031	-	2.199.031	2.199.031	-	2.199.031
B.6.e	e)	Personale comparto altri ruoli		27.409.589	871.197	30.275.623	4.920.048	-	-	30.275.623	4.920.048	(3.633.548)	-	(3.633.548)	26.642.075	1.286.500	26.642.075	-	26.642.075	26.642.075	1.883.548	28.525.623
B.7	7)	Oneri diversi di gestione		1.862.393	-	1.561.944	-	-	-	1.561.944	-	-	-	-	1.561.944	-	1.561.944	-	1.561.944	1.561.944	-	1.561.944
B.8	8)	Ammortamenti		12.254.409	-	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	12.920.060	-	12.920.060	-	12.920.060	12.920.060	-	12.920.060
B.8.a	a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		275.465	-	350.272	-	-	-	350.272	-	-	-	-	350.272	-	350.272	-	350.272	350.272	-	350.272
B.8.b	b)	Ammortamenti dei fabbricati		5.724.238	-	5.998.391	-	-	-	5.998.391	-	-	-	-	5.998.391	-	5.998.391	-	5.998.391	5.998.391	-	5.998.391
B.8.c	c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		6.254.706	-	6.571.397	-	-	-	6.571.397	-	-	-	-	6.571.397	-	6.571.397	-	6.571.397	6.571.397	-	6.571.397
B.9	9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.10	10)	Variazione delle rimanenze		(2.356.375)	-	(1.704.521)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.10.a	a)	Variazione delle rimanenze sanitarie		(2.389.474)	-	(1.780.778)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.10.b	b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie		33.098	-	76.257	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.11	11)	Accantonamenti		21.793.963	5.741.145	16.476.188	1.578.371	(1.578.371)	(1.578.371)	14.897.817	(0)	(1.000.000)	(1.000.000)	-	13.897.817	(0)	14.897.817	-	14.897.817	14.897.817	-	14.897.817
B.11.a	a)	Accantonamenti per rischi		8.385.178	-	8.349.713	-	-	-	8.349.713	-	(1.000.000)	(1.000.000)	-	7.349.713	-	8.349.713	-	8.349.713	8.349.713	-	8.349.713
B.11.b	b)	Accantonamenti per premio operosità		52.759	-	315.000	-	-	-	315.000	-	-	-	-	315.000	-	315.000	-	315.000	315.000	-	315.000
B.11.c	c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		9.048.771	5.741.145	1.578.371	1.578.371	(1.578.371)	(1.578.371)	(0)	(0)	-	-	-	(0)	(0)	(0)	-	(0)	(0)	-	(0)
B.11.d	d)	Altri accantonamenti		4.307.255	-	6.233.103	-	-	-	6.233.103	-	-	-	-	6.233.103	-	6.233.103	-	6.233.103	6.233.103	-	6.233.103
		Totale B)		662.223.744	40.179.495	651.263.947	49.333.095	(7.263.565)	(9.630.307)	645.704.902	39.702.787	(31.273.808)	(6.258.978)	(25.014.830)	614.431.095	14.687.958	615.950.949	(5.258.978)	610.691.971	615.950.949	(3.375.430)	612.575.519
		DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		(38.212.503)	(22.702.962)	(12.306.220)	(43.485.191)	(2.352.484)	563.794	(18.006.736)	(39.702.787)	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.267.072	(14.687.958)	8.008.094	5.258.978	13.267.072	10.034.604	3.375.430	13.410.034
C	C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI																				
C.1	1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari		4	-	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	7	-	7	7	-	7

							Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
C.2		2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari				138.122	-	166.279	-	-	-	166.279	-	-	-	-	166.279	-	166.279	-	166.279	166.279	-	166.279
			Totale C)				(138.118)		(166.271)				(166.271)					(166.271)		(166.271)		(166.271)	(166.271)		(166.271)
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				5.566.217	285.159	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.1.a		a)	Plusvalenze				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.1.b		b)	Altri proventi straordinari				5.566.217	285.159	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.2		2)	Oneri straordinari				1.676.094	-	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.2.a		a)	Minusvalenze				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E.2.b		b)	Altri oneri straordinari				1.676.094	-	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			Totale E)				3.890.123	285.159	3.536.439				-					-		-		-	-		-
			RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)				(34.460.498)	(22.417.803)	(8.936.052)	(63.485.191)	(2.352.484)	563.794	(18.173.007)	(39.702.787)	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.100.800	(14.687.958)	7.841.822	5.258.978	13.100.800	9.868.332	3.375.430	13.243.762
Y	Y)		IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO																						
Y.1		1)	IRAP				12.374.850	500.317	13.094.143	1.192.020	-	-	13.094.143	1.192.020	(253.343)	-	(253.343)	12.840.800	938.677	12.840.800	-	12.840.800	12.840.800	142.962	12.983.762
Y.1.a		a)	IRAP relativa a personale dipendente				10.607.874	368.674	10.882.857	726.054	-	-	10.882.857	726.054	-	-	-	10.882.857	726.054	10.882.857	-	10.882.857	10.882.857	142.962	11.025.819
Y.1.b		b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente				1.295.945	131.644	1.678.610	355.585	-	-	1.678.610	355.585	(142.962)	-	(142.962)	1.535.648	212.623	1.535.648	-	1.535.648	1.535.648	-	1.535.648
Y.1.c		c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)				471.031	-	532.676	110.381	-	-	532.676	110.381	(110.381)	-	(110.381)	422.295	(0)	422.295	-	422.295	422.295	-	422.295
Y.1.d		d)	IRAP relativa ad attività commerciali				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Y.2		2)	IRES				261.887	-	260.000	-	-	-	260.000	-	-	-	-	260.000	-	260.000	-	260.000	260.000	-	260.000
Y.3		3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			Totale Y)				12.636.737	500.317	13.354.143	1.192.020			13.354.143	1.192.020	(253.343)		(253.343)	13.100.800	938.677	13.100.800		13.100.800	13.100.800	142.962	13.243.762
			UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO				(47.097.236)	(22.918.120)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	(15.626.635)	(5.258.978)	5.258.978	0	(3.232.468)	3.232.468	0

Bilancio economico preventivo pluriennale: modello CE POA

204 ASL Teramo																				
ID	CONTO ECONOMICO €	Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
A1	Contributi F.S.R.	571.913.877	14.992.652	584.774.169	9.060.631	(9.610.168)	(9.060.631)	575.164.001	-	-	-	-	575.164.001	-	575.164.001	-	575.164.001	575.164.001	-	575.164.001
A2	Saldo Mobilità	(65.020.476)	-	(59.131.161)	-	-	-	(56.893.130)	-	-	-	-	(56.893.130)	-	(56.893.130)	-	(56.893.130)	(56.893.130)	-	(56.893.130)
A3	Entrate Proprie	22.944.680	8.935.739	15.382.617	5.882	(5.882)	(5.882)	15.376.735	-	-	-	-	15.376.735	-	15.376.735	-	15.376.735	15.376.735	-	15.376.735
A4	Saldo Intramoenia	759.613	-	917.356	-	-	-	917.356	-	-	-	-	917.356	-	917.356	-	917.356	917.356	-	917.356
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(17.661.134)	(6.451.859)	(9.628.545)	(3.218.609)	-	-	(6.722.889)	-	-	-	-	(6.722.889)	-	(10.462.012)	-	(10.462.012)	(8.435.502)	-	(8.435.502)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	(6.970.279)	(5.741.145)	2.970.796	(1.578.371)	1.578.371	1.578.371	0	0	-	-	-	0	0	0	-	0	0	-	0
A	Totale Ricavi Netti	505.966.281	11.735.388	535.285.232	4.269.533	(8.037.678)	(7.488.142)	527.842.074	0	-	-	-	527.842.074	0	524.102.950	-	524.102.950	526.129.460	-	526.129.460
B1	Personale	181.020.699	9.272.833	185.557.204	17.409.812	-	-	185.557.204	17.409.812	(7.460.977)	-	(7.460.977)	178.096.227	9.948.834	178.096.227	-	178.096.227	178.096.227	1.883.548	179.979.775
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	65.362.018	1.025.138	67.275.552	1.119.722	-	-	67.275.552	1.119.722	(1.469.247)	(629.456)	(839.791)	65.806.304	279.930	66.155.830	(629.456)	65.526.374	66.155.830	(629.456)	65.526.374
B3	Altri Beni e Servizi	143.626.731	22.125.917	139.054.553	24.306.204	(7.851.936)	(8.051.936)	131.202.617	16.254.268	(17.404.343)	(4.379.522)	(13.024.821)	113.798.274	3.229.447	114.948.349	(4.379.522)	110.568.827	114.948.349	(4.379.522)	110.568.827
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	0	-	0	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	0	-	0	0	-	0
B5	Accantonamenti	12.745.192	-	14.897.817	-	-	-	14.897.817	-	(1.000.000)	(1.000.000)	-	13.897.817	-	14.897.817	-	14.897.817	14.897.817	-	14.897.817
B6	Variazione Rimanenze	(2.356.375)	-	(1.704.521)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B	Totale Costi Interni	400.398.264	32.423.888	405.080.604	42.835.737	(7.851.936)	(8.051.936)	398.933.189	34.783.801	(27.334.568)	(6.008.978)	(21.325.590)	371.598.621	13.458.211	374.098.222	(5.008.978)	369.089.244	374.098.222	(3.125.430)	370.972.792
C1	Medicina Di Base	38.517.548	1.656.896	41.434.046	3.846.179	2.166.742	-	43.600.788	3.846.179	(3.134.634)	(250.000)	(2.884.634)	40.466.153	961.545	39.754.609	(250.000)	39.504.609	39.754.609	(250.000)	39.504.609
C2	Farmaceutica Convenzionata	45.915.296	-	45.633.839	-	-	-	45.633.839	-	-	-	-	45.633.839	-	45.633.839	-	45.633.839	45.633.839	-	45.633.839
C3	Prestazioni da Privato	55.686.828	357.566	57.034.982	1.072.807	-	-	57.034.982	1.072.807	(804.605)	-	(804.605)	56.230.376	268.202	55.962.175	-	55.962.175	55.962.175	-	55.962.175
C	Totale Costi Esterni	140.119.671	2.014.462	144.102.866	4.918.986	2.166.742	-	146.269.608	4.918.986	(3.939.240)	(250.000)	(3.689.240)	142.330.369	1.229.747	141.350.622	(250.000)	141.100.622	141.350.622	(250.000)	141.100.622

ID	CONTO ECONOMICO €	Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio di previsione 2023	Previsione 2024 ante manovra	Manovra correttiva 2024	Bilancio di previsione 2024
D	Totale Costi Operativi (B+C)	540.517.936	34.438.350	549.183.471	47.754.723	(5.685.194)	(8.051.936)	545.202.798	39.702.787	(31.273.808)	(6.258.978)	(25.014.830)	513.928.990	14.687.958	515.448.844	(5.258.978)	510.189.867	515.448.844	(3.375.430)	512.073.415
E	Margine Operativo (A-D)	(34.551.655)	(22.702.962)	(13.898.239)	(43.485.191)	(2.352.484)	563.794	(17.360.724)	(39.702.787)	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.913.083	(14.687.958)	8.654.105	5.258.978	13.913.083	10.680.615	3.375.430	14.056.045
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	138.118	-	166.271	-	-	-	166.271	-	-	-	-	166.271	-	166.271	-	166.271	166.271	-	166.271
F3	Oneri Fiscali	13.549.761	500.317	14.000.155	1.192.020	-	-	14.000.155	1.192.020	(253.343)	-	(253.343)	13.746.812	938.677	13.746.812	-	13.746.812	13.746.812	142.962	13.889.774
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(1.142.298)	(285.159)	(5.774.470)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	12.545.581	215.158	8.391.956	1.192.020	-	-	14.166.426	1.192.020	(253.343)	-	(253.343)	13.913.083	938.677	13.913.083	-	13.913.083	13.913.083	142.962	14.056.045
G	Risultato Economico (E-F)	(47.097.236)	(22.918.120)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	(15.626.635)	(5.258.978)	5.258.978	0	(3.232.468)	3.232.468	0
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(47.097.236)	(22.918.120)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	(15.626.635)	(5.258.978)	5.258.978	0	(3.232.468)	3.232.468	0

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

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
	A) Valore della produzione												
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	581.634.928	585.261.609	9.066.513	- 9.616.050	- 9.066.513	575.645.560	-	-	-	-	575.645.560	-
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	571.913.877	584.774.169	9.060.631	- 9.610.168	- 9.060.631	575.164.001	-	-	-	-	575.164.001	-
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	561.618.632	577.465.976	9.060.631	- 12.597.220	- 9.060.631	564.868.756	-	-	-	-	564.868.756	-
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	546.625.979	568.405.345	-	- 3.536.589	-	564.868.756	-	-	-	-	564.868.756	-
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	14.992.652	9.060.631	9.060.631	- 9.060.631	- 9.060.631	-	-	-	-	-	-	-
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	10.295.245	7.308.193	-	2.987.053	-	10.295.245	-	-	-	-	10.295.245	-
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	9.698.645	487.440	5.882	- 5.882	- 5.882	481.558	-	-	-	-	481.558	-
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	463.280	487.440	5.882	- 5.882	- 5.882	481.558	-	-	-	-	481.558	-
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	463.280	487.440	5.882	- 5.882	- 5.882	481.558	-	-	-	-	481.558	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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)	9.235.365	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	52.546	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	241.580	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	8.935.739	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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.	5.500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	22.406	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 17.661.134	- 9.628.545	- 3.218.609	-	-	- 6.722.889	-	-	-	-	- 6.722.889	-
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 17.661.134	- 9.628.545	- 3.218.609	-	-	- 6.722.889	-	-	-	-	- 6.722.889	-
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	2.078.492	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	2.078.492	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
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	34.901.930	33.637.013	-	-	-	33.637.013	-	-	-	-	33.637.013	-
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	28.645.444	25.338.282	-	-	-	25.338.282	-	-	-	-	25.338.282	-
AA0340	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	19.011.744	16.834.988	-	-	-	16.834.988	-	-	-	-	16.834.988	-
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	11.927.740	10.230.304	-	-	-	10.230.304	-	-	-	-	10.230.304	-
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.046.659	1.850.393	-	-	-	1.850.393	-	-	-	-	1.850.393	-
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	483.324	138.734	-	-	-	138.734	-	-	-	-	138.734	-
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	51.267	66.590	-	-	-	66.590	-	-	-	-	66.590	-
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	341.932	386.745	-	-	-	386.745	-	-	-	-	386.745	-
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	15.272	16.672	-	-	-	16.672	-	-	-	-	16.672	-
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	4.145.549	4.145.549	-	-	-	4.145.549	-	-	-	-	4.145.549	-
AA0440	<i>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</i>	70.333	2.322	-	-	-	2.322	-	-	-	-	2.322	-
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	9.563.368	8.500.972	-	-	-	8.500.972	-	-	-	-	8.500.972	-
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	5.247.925	5.396.899	-	-	-	5.396.899	-	-	-	-	5.396.899	-
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.231.199	1.958.195	-	-	-	1.958.195	-	-	-	-	1.958.195	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
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	790.682	432.420	-	-	-	432.420	-	-	-	-	432.420	-
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	69.380	105.100	-	-	-	105.100	-	-	-	-	105.100	-
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	674.563	171.502	-	-	-	171.502	-	-	-	-	171.502	-
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	41.180	142.858	-	-	-	142.858	-	-	-	-	142.858	-
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	209.858	924	-	-	-	924	-	-	-	-	924	-
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	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	298.581	293.073	-	-	-	293.073	-	-	-	-	293.073	-
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)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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 socio sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.396.766	2.676.886	-	-	-	2.676.886	-	-	-	-	2.676.886	-
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.859.719	5.621.844	-	-	-	5.621.844	-	-	-	-	5.621.844	-
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	34.625	56.853	-	-	-	56.853	-	-	-	-	56.853	-
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.770.105	5.545.350	-	-	-	5.545.350	-	-	-	-	5.545.350	-
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)	20.715	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	34.274	19.641	-	-	-	19.641	-	-	-	-	19.641	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.120.764	4.193.590	-	-	-	4.193.590	-	-	-	-	4.193.590	-
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	562.526	465.769	-	-	-	465.769	-	-	-	-	465.769	-
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	53.879	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	53.879	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	46.086	2.455	-	-	-	2.455	-	-	-	-	2.455	-
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi 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	46.086	2.455	-	-	-	2.455	-	-	-	-	2.455	-
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	79.800	75.134	-	-	-	75.134	-	-	-	-	75.134	-
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	79.196	75.134	-	-	-	75.134	-	-	-	-	75.134	-
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	604	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.378.473	3.650.225	-	-	-	3.650.225	-	-	-	-	3.650.225	-
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	2.753.856	2.753.856	-	-	-	2.753.856	-	-	-	-	2.753.856	-
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	2.753.856	2.753.856	-	-	-	2.753.856	-	-	-	-	2.753.856	-
AA0921	A.5.E.2) Rimborsi per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	624.616	896.369	-	-	-	896.369	-	-	-	-	896.369	-
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.696.808	7.148.741	-	-	-	7.148.741	-	-	-	-	7.148.741	-
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	5.583.745	7.077.921	-	-	-	7.077.921	-	-	-	-	7.077.921	-
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	87.800	26.088	-	-	-	26.088	-	-	-	-	26.088	-
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	25.263	44.733	-	-	-	44.733	-	-	-	-	44.733	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.254.409	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	12.920.060	-
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	1.294.475	1.434.136	-	-	-	1.434.136	-	-	-	-	1.434.136	-
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.623.290	3.623.290	-	-	-	3.623.290	-	-	-	-	3.623.290	-
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	7.197.587	7.654.723	-	-	-	7.654.723	-	-	-	-	7.654.723	-
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	139.056	207.911	-	-	-	207.911	-	-	-	-	207.911	-
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	985.043	876.092	-	-	-	876.092	-	-	-	-	876.092	-
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	-	20.155	-	-	-	20.155	-	-	-	-	20.155	-
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	314.744	317.613	-	-	-	317.613	-	-	-	-	317.613	-
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	670.300	538.324	-	-	-	538.324	-	-	-	-	538.324	-
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	624.011.241	638.957.727	5.847.904	- 9.616.050	- 9.066.513	627.698.166	-	-	-	-	627.698.166	-
	B) Costi della produzione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	123.434.634	126.857.243	7.316.593	-	-	126.857.243	7.316.593	- 7.754.112	- 2.599.167	- 5.154.945	119.103.131	2.161.648
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	122.366.862	125.448.837	7.228.015	-	-	125.448.837	7.228.015	- 7.687.679	- 2.599.167	- 5.088.512	117.761.159	2.139.504
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	65.362.018	67.275.552	1.119.722	-	-	67.275.552	1.119.722	- 1.469.247	- 629.456	- 839.791	65.806.304	279.930
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	63.512.921	65.436.823	1.052.679	-	-	65.436.823	1.052.679	- 1.418.965	- 629.456	- 789.509	64.017.858	263.170
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	246.707	227.158	1.348	-	-	227.158	1.348	- 1.011	-	- 1.011	226.148	337
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.602.389	1.611.571	65.696	-	-	1.611.571	65.696	- 49.272	-	- 49.272	1.562.299	16.424
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
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>	43.684	48.954	-	-	-	48.954	-	-	-	-	48.954	-
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	43.684	48.954	-	-	-	48.954	-	-	-	-	48.954	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0210	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	53.028.182	54.394.547	6.085.186	-	-	54.394.547	6.085.186	- 6.153.674	- 1.922.284	- 4.231.390	48.240.874	1.853.797
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	36.897.781	34.683.704	3.141.252	-	-	34.683.704	3.141.252	- 4.420.723	- 1.772.284	- 2.648.439	30.262.981	492.813
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.575.605	2.470.912	-	-	-	2.470.912	-	-	-	-	2.470.912	-
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	13.554.796	17.239.931	2.943.934	-	-	17.239.931	2.943.934	- 1.732.951	- 150.000	- 1.582.951	15.506.980	1.360.984
BA0250	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	669.629	812.232	16.534	-	-	812.232	16.534	- 59.827	- 47.427	- 12.400	752.404	4.133
BA0260	<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	2.718.152	2.634.833	-	-	-	2.634.833	-	-	-	-	2.634.833	-
BA0270	<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0280	<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	58.295	17.762	-	-	-	17.762	-	-	-	-	17.762	-
BA0290	<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	486.902	264.957	6.574	-	-	264.957	6.574	- 4.931	-	- 4.931	260.026	1.644
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>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0302	<i>B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0303	<i>B.1.A.9.3) Dispositivi medici</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0304	<i>B.1.A.9.4) Prodotti dietetici</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0305	<i>B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0306	<i>B.1.A.9.6) Prodotti chimici</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0307	<i>B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0308	<i>B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.067.772	1.408.406	88.578	-	-	1.408.406	88.578	- 66.433	-	- 66.433	1.341.972	22.144

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	93	34	-	-	-	34	-	-	-	-	34	-
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	133.314	123.529	8.348	-	-	123.529	8.348	- 6.261	-	- 6.261	117.268	2.087
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	241.416	296.886	-	-	-	296.886	-	-	-	-	296.886	-
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	517.035	532.771	66.821	-	-	532.771	66.821	- 50.116	-	- 50.116	482.655	16.705
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	5.554	4.379	-	-	-	4.379	-	-	-	-	4.379	-
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	170.360	450.807	13.410	-	-	450.807	13.410	- 10.057	-	- 10.057	440.750	3.352
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	313.986.999	300.238.875	27.092.484	- 5.685.194	- 8.051.936	294.553.680	19.040.548	-14.150.734	- 1.206.641	-12.944.094	280.402.946	6.096.454
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	269.435.270	259.617.787	22.324.016	- 5.685.194	- 8.051.936	253.932.593	14.272.080	-10.755.387	- 362.255	-10.393.133	243.177.205	3.878.947
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	38.880.053	41.751.399	3.846.179	2.166.742	-	43.918.141	3.846.179	- 3.134.634	- 250.000	- 2.884.634	40.783.507	961.545
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	38.517.548	41.434.046	3.846.179	2.166.742	-	43.600.788	3.846.179	- 3.134.634	- 250.000	- 2.884.634	40.466.153	961.545
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	24.905.315	25.602.581	100.275	1.123.679	-	26.726.260	100.275	- 325.206	- 250.000	- 75.206	26.401.054	25.069
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.419.163	5.495.902	283.848	1.043.063	-	6.538.965	283.848	- 212.886	-	- 212.886	6.326.080	70.962
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.091.130	8.021.238	3.444.083	-	-	8.021.238	3.444.083	- 2.583.062	-	- 2.583.062	5.438.175	861.021
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.101.940	2.314.325	17.973	-	-	2.314.325	17.973	- 13.480	-	- 13.480	2.300.844	4.493
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	53.769	53.190	-	-	-	53.190	-	-	-	-	53.190	-
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	308.737	264.164	-	-	-	264.164	-	-	-	-	264.164	-
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	47.608.731	46.857.885	-	-	-	46.857.885	-	-	-	-	46.857.885	-
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	45.915.296	45.633.839	-	-	-	45.633.839	-	-	-	-	45.633.839	-
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	502.616	475.489	-	-	-	475.489	-	-	-	-	475.489	-
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	1.190.819	748.557	-	-	-	748.557	-	-	-	-	748.557	-
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	23.116.186	21.870.115	-	-	-	21.870.115	-	-	-	-	21.870.115	-
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.012.833	4.720.724	-	-	-	4.720.724	-	-	-	-	4.720.724	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
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)	10.907.508	9.428.745	-	-	-	9.428.745	-	-	-	-	9.428.745	-
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	4.109.734	4.211.311	-	-	-	4.211.311	-	-	-	-	4.211.311	-
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	3.058.437	3.468.590	-	-	-	3.468.590	-	-	-	-	3.468.590	-
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	17.333	-	-	-	17.333	-	-	-	-	17.333	-
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	3.058.437	3.451.257	-	-	-	3.451.257	-	-	-	-	3.451.257	-
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)	27.674	40.745	-	-	-	40.745	-	-	-	-	40.745	-
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	22.270.668	22.227.931	-	-	-	22.227.931	-	-	-	-	22.227.931	-
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.292.314	1.292.314	-	-	-	1.292.314	-	-	-	-	1.292.314	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
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)	16.954.436	16.856.622	-	-	-	16.856.622	-	-	-	-	16.856.622	-
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	4.023.917	4.078.995	-	-	-	4.078.995	-	-	-	-	4.078.995	-
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.278.558	1.200.789	20.653	-	-	1.200.789	20.653	-	15.490	-	1.185.299	5.163
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	1.278.558	1.200.789	20.653	-	-	1.200.789	20.653	-	15.490	-	1.185.299	5.163
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.773.703	4.317.929	-	-	-	4.317.929	-	-	-	-	4.317.929	-
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	4.773.703	4.317.929	-	-	-	4.317.929	-	-	-	-	4.317.929	-
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	64.371.964	51.716.876	-	-	-	51.716.876	-	-	-	-	51.716.876	-
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	19.455.778	18.245.601	-	-	-	18.245.601	-	-	-	-	18.245.601	-
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	44.916.187	33.471.275	-	-	-	33.471.275	-	-	-	-	33.471.275	-
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)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.395.848	7.865.203	14.768	-	-	7.865.203	14.768	- 11.076	-	- 11.076	7.854.127	3.692
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.748.845	1.748.845	-	-	-	1.748.845	-	-	-	-	1.748.845	-
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)	1.228.176	2.786.629	-	-	-	2.786.629	-	-	-	-	2.786.629	-
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	3.418.827	3.329.729	14.768	-	-	3.329.729	14.768	- 11.076	-	- 11.076	3.318.653	3.692
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.140.038	11.343.776	-	-	-	11.343.776	-	-	-	-	11.343.776	-
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	5.333.394	6.921.672	-	-	-	6.921.672	-	-	-	-	6.921.672	-
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	2.642.328	2.437.880	-	-	-	2.437.880	-	-	-	-	2.437.880	-
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	2.164.316	1.984.224	-	-	-	1.984.224	-	-	-	-	1.984.224	-
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	393.603	532.637	-	-	-	532.637	-	-	-	-	532.637	-
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	23.189	23.189	-	-	-	23.189	-	-	-	-	23.189	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	370.414	509.448	-	-	-	509.448	-	-	-	-	509.448	-
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	3.103.170	2.577.377	-	-	-	2.577.377	-	-	-	-	2.577.377	-
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	56.581	55.435	-	-	-	55.435	-	-	-	-	55.435	-
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	289.192	233.760	-	-	-	233.760	-	-	-	-	233.760	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2.757.397	2.288.181	-	-	-	2.288.181	-	-	-	-	2.288.181	-
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	12.579.145	13.158.506	1.037.386	-	-	13.158.506	1.037.386	-	778.040	-	12.380.466	259.347
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	687.269	687.269	-	-	-	687.269	-	-	-	-	687.269	-
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	687.269	687.269	-	-	-	687.269	-	-	-	-	687.269	-
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	225	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (Intraregionale)	9.875.855	10.437.507	1.037.386	-	-	10.437.507	1.037.386	-	778.040	-	9.659.467	259.347
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	2.015.796	2.033.731	-	-	-	2.033.731	-	-	-	-	2.033.731	-
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	3.079.392	4.704.489	-	-	-	4.704.489	-	-	-	-	4.704.489	-
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	3.079.392	4.704.489	-	-	-	4.704.489	-	-	-	-	4.704.489	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	685.307	542.592	-	-	-	542.592	-	-	-	-	542.592	-
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	11.584	5.645	-	-	-	5.645	-	-	-	-	5.645	-
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	673.723	536.947	-	-	-	536.947	-	-	-	-	536.947	-
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	9.469.649	10.610.711	5.948.917	200.000	-	10.810.711	5.948.917	- 4.029.600	-	- 4.029.600	6.781.111	1.919.317
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	9.469.649	10.610.711	5.948.917	200.000	-	10.810.711	5.948.917	- 4.029.600	-	- 4.029.600	6.781.111	1.919.317
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.043.032	4.436.013	1.888.528	200.000	-	4.636.013	1.888.528	- 1.888.528	-	- 1.888.528	2.747.485	-
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	1.732.019	3.599.994	3.599.994	-	-	3.599.994	3.599.994	- 2.116.471	-	- 2.116.471	1.483.523	1.483.523
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	222.368	225.155	-	-	-	225.155	-	-	-	-	225.155	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	3.636.190	1.857.570	427.595	-	-	1.857.570	427.595	-	-	-	1.857.570	427.595
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	836.039	491.978	32.800	-	-	491.978	32.800	- 24.600	-	- 24.600	467.378	8.200
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	21.289.255	18.339.570	11.456.113	- 8.051.936	- 8.051.936	10.287.634	3.404.177	- 2.786.548	- 112.255	- 2.674.293	7.501.086	729.883

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	35.501	24.856	-	-	-	24.856	-	-	-	-	24.856	-
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	10.280.821	8.072.750	8.051.936	- 8.051.936	- 8.051.936	20.814	-	-	-	-	20.814	-
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	187.813	156.863	-	-	-	156.863	-	-	-	-	156.863	-
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	9.433.902	9.401.788	3.404.177	-	-	9.401.788	3.404.177	- 2.786.548	- 112.255	- 2.674.293	6.615.240	729.883
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	1.351.218	683.313	-	-	-	683.313	-	-	-	-	683.313	-
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	44.551.728	40.621.088	4.768.468	-	-	40.621.088	4.768.468	- 3.395.347	- 844.386	- 2.550.961	37.225.741	2.217.507
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	37.950.688	36.188.813	2.829.717	-	-	36.188.813	2.829.717	- 3.364.217	- 835.602	- 2.528.615	32.824.596	301.102
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.569.802	3.492.686	100.267	-	-	3.492.686	100.267	- 75.200	-	- 75.200	3.417.486	25.067
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.632.595	5.981.470	1.353.573	-	-	5.981.470	1.353.573	- 1.129.738	-	- 1.129.738	4.851.732	223.835
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.736.404	2.838.901	36.000	-	-	2.838.901	36.000	- 27.000	-	- 27.000	2.811.901	9.000
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	249.184	343.408	-	-	-	343.408	-	-	-	-	343.408	-
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.487.220	2.495.493	36.000	-	-	2.495.493	36.000	- 27.000	-	- 27.000	2.468.493	9.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	410.560	170.121	-	-	-	170.121	-	-	-	-	170.121	-
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	55.873	12.906	-	-	-	12.906	-	-	-	-	12.906	-
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.259.600	1.301.219	168.000	-	-	1.301.219	168.000	- 126.000	-	- 126.000	1.175.219	42.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	551.734	954.970	4.800	-	-	954.970	4.800	- 3.600	-	- 3.600	951.370	1.200
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.711.899	3.399.095	-	-	-	3.399.095	-	-	-	-	3.399.095	-
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	527.105	323.881	-	-	-	323.881	-	-	-	-	323.881	-
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	3.920.604	3.915.548	-	-	-	3.915.548	-	-	-	-	3.915.548	-
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.710.547	3.720.843	-	-	-	3.720.843	-	-	-	-	3.720.843	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	210.058	194.706	-	-	-	194.706	-	-	-	-	194.706	-
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.574.511	13.798.016	1.167.077	-	-	13.798.016	1.167.077	- 2.002.679	- 835.602	- 1.167.077	11.795.337	0
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	70.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	14.504.511	13.798.016	1.167.077	-	-	13.798.016	1.167.077	- 2.002.679	- 835.602	- 1.167.077	11.795.337	0
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.318.537	3.973.782	1.908.957	-	-	3.973.782	1.908.957	- 8.784	- 8.784	-	3.964.998	1.908.957
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	6.318.537	3.973.782	1.908.957	-	-	3.973.782	1.908.957	- 8.784	- 8.784	-	3.964.998	1.908.957
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	77.958	37.118	-	-	-	37.118	-	-	-	-	37.118	-
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	26.543	24.503	-	-	-	24.503	-	-	-	-	24.503	-
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	6.165.093	3.855.103	1.908.957	-	-	3.855.103	1.908.957	-	-	-	3.855.103	1.908.957
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	48.944	57.058	-	-	-	57.058	-	- 8.784	- 8.784	-	48.274	-
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) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	282.503	458.493	29.794	-	-	458.493	29.794	- 22.346	-	- 22.346	436.147	7.449
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	5.299	21.526	-	-	-	21.526	-	-	-	-	21.526	-
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	277.204	436.967	29.794	-	-	436.967	29.794	- 22.346	-	- 22.346	414.622	7.449

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	18.366.095	15.036.685	1.147.210	-	-	15.036.685	1.147.210	- 2.480.578	- 1.453.170	- 1.027.407	12.556.107	119.802
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10.508.143	6.714.634	1.122.371	-	-	6.714.634	1.122.371	- 2.340.778	- 1.332.000	- 1.008.778	4.373.855	113.593
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	366	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.998.326	5.024.912	20.740	-	-	5.024.912	20.740	- 136.725	- 121.170	- 15.555	4.888.187	5.185
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	3.313	1.402	-	-	-	1.402	-	-	-	-	1.402	-
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	183.157	205.524	-	-	-	205.524	-	-	-	-	205.524	-
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2.672.790	3.090.213	4.099	-	-	3.090.213	4.099	- 3.074	-	- 3.074	3.087.139	1.025
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.643.141	3.882.595	725.170	-	-	3.882.595	725.170	- 543.878	-	- 543.878	3.338.717	181.293
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	284.248	881.307	511.586	-	-	881.307	511.586	- 383.689	-	- 383.689	497.617	127.896
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	3.358.893	3.001.288	213.584	-	-	3.001.288	213.584	- 160.188	-	- 160.188	2.841.100	53.396
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.203.887	2.752.851	82.498	-	-	2.752.851	82.498	- 61.873	-	- 61.873	2.690.978	20.624
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	155.006	248.437	131.087	-	-	248.437	131.087	- 98.315	-	- 98.315	150.122	32.772
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	169.238.486	175.994.879	11.473.266	-	-	175.994.879	11.473.266	- 5.344.506	-	- 5.344.506	170.650.373	6.128.760
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	139.647.786	143.520.224	6.553.218	-	-	143.520.224	6.553.218	- 1.710.958	-	- 1.710.958	141.809.266	4.842.260
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	67.683.725	69.704.134	845.890	-	-	69.704.134	845.890	-	-	-	69.704.134	845.890
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	64.182.902	65.975.357	730.944	-	-	65.975.357	730.944	-	-	-	65.975.357	730.944
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	62.214.544	63.136.193	-	-	-	63.136.193	-	-	-	-	63.136.193	-
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.619.762	2.803.333	730.944	-	-	2.803.333	730.944	-	-	-	2.803.333	730.944
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	348.596	35.831	-	-	-	35.831	-	-	-	-	35.831	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.500.823	3.728.777	114.945	-	-	3.728.777	114.945	-	-	-	3.728.777	114.945

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.333.760	3.349.280	-	-	-	3.349.280	-	-	-	-	3.349.280	-
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	152.613	379.497	114.945	-	-	379.497	114.945	-	-	-	379.497	114.945
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	14.449	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	71.964.061	73.816.090	5.707.328	-	-	73.816.090	5.707.328	- 1.710.958	-	- 1.710.958	72.105.132	3.996.370
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	69.897.344	67.297.941	-	-	-	67.297.941	-	233.758	-	233.758	67.531.699	233.758
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.887.808	6.396.811	5.707.328	-	-	6.396.811	5.707.328	- 1.944.716	-	- 1.944.716	4.452.095	3.762.612
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	178.909	121.338	-	-	-	121.338	-	-	-	-	121.338	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	370.135	381.608	-	-	-	381.608	-	-	-	-	381.608	-
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	336.496	347.393	-	-	-	347.393	-	-	-	-	347.393	-
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	283.869	347.393	-	-	-	347.393	-	-	-	-	347.393	-
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	27.627	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	25.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	33.639	34.215	-	-	-	34.215	-	-	-	-	34.215	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	33.639	34.215	-	-	-	34.215	-	-	-	-	34.215	-
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	20.717.364	23.984.670	4.920.048	-	-	23.984.670	4.920.048	- 3.633.548	-	- 3.633.548	20.351.122	1.286.500
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	613.563	700.885	-	-	-	700.885	-	-	-	-	700.885	-
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	551.061	590.418	-	-	-	590.418	-	-	-	-	590.418	-
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	59.115	106.736	-	-	-	106.736	-	-	-	-	106.736	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	3.387	3.731	-	-	-	3.731	-	-	-	-	3.731	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	20.103.801	23.283.784	4.920.048	-	-	23.283.784	4.920.048	- 3.633.548	-	- 3.633.548	19.650.236	1.286.500
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	19.288.576	17.779.361	-	-	-	17.779.361	-	-	-	-	17.779.361	-
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	756.945	5.465.723	4.920.048	-	-	5.465.723	4.920.048	- 3.633.548	-	- 3.633.548	1.832.175	1.286.500
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	58.280	38.700	-	-	-	38.700	-	-	-	-	38.700	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	8.503.201	8.108.377	-	-	-	8.108.377	-	-	-	-	8.108.377	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.231.052	1.150.753	-	-	-	1.150.753	-	-	-	-	1.150.753	-
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.222.987	1.150.753	-	-	-	1.150.753	-	-	-	-	1.150.753	-
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	8.065	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.272.149	6.957.624	-	-	-	6.957.624	-	-	-	-	6.957.624	-
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.226.274	6.918.245	-	-	-	6.918.245	-	-	-	-	6.918.245	-
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	45.874	39.379	-	-	-	39.379	-	-	-	-	39.379	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.862.393	1.561.944	-	-	-	1.561.944	-	-	-	-	1.561.944	-
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	913.023	646.012	-	-	-	646.012	-	-	-	-	646.012	-
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	949.370	915.932	-	-	-	915.932	-	-	-	-	915.932	-
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	736.628	709.453	-	-	-	709.453	-	-	-	-	709.453	-
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	212.742	206.479	-	-	-	206.479	-	-	-	-	206.479	-
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	12.254.409	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	12.920.060	-
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	275.465	350.272	-	-	-	350.272	-	-	-	-	350.272	-
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	11.978.944	12.569.788	-	-	-	12.569.788	-	-	-	-	12.569.788	-
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	5.724.238	5.998.391	-	-	-	5.998.391	-	-	-	-	5.998.391	-
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	839.216	845.412	-	-	-	845.412	-	-	-	-	845.412	-
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.885.022	5.152.979	-	-	-	5.152.979	-	-	-	-	5.152.979	-
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.254.706	6.571.397	-	-	-	6.571.397	-	-	-	-	6.571.397	-
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	- 2.356.375	- 1.704.521	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	- 2.389.474	- 1.780.778	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 222.943	- 2.071.118	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	- 1.763.638	321.348	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	18.942	- 31.040	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 421.835	56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	33.098	76.257	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	5.668	6.498	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	27.382	69.042	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	144	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 125	717	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	21.793.963	16.476.188	1.578.371	- 1.578.371	- 1.578.371	14.897.817	- 0	- 1.000.000	- 1.000.000	-	13.897.817	- 0
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	8.385.178	8.349.713	-	-	-	8.349.713	-	- 1.000.000	- 1.000.000	-	7.349.713	-
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1.656.777	5.333.263	-	-	-	5.333.263	-	- 1.000.000	- 1.000.000	-	4.333.263	-
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	435.547	69.273	-	-	-	69.273	-	-	-	-	69.273	-
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	1.100.091	34.833	-	-	-	34.833	-	-	-	-	34.833	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.192.762	429.677	-	-	-	429.677	-	-	-	-	429.677	-
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	2.482.667	-	-	-	2.482.667	-	-	-	-	2.482.667	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
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)	52.759	315.000	-	-	-	315.000	-	-	-	-	315.000	-
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	9.048.771	1.578.371	1.578.371	- 1.578.371	- 1.578.371	- 0	- 0	-	-	-	- 0	- 0
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	5.623.710	1.578.371	1.578.371	- 1.578.371	- 1.578.371	- 0	- 0	-	-	-	- 0	- 0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.922.200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	502.861	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	4.307.255	6.233.103	-	-	-	6.233.103	-	-	-	-	6.233.103	-
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.303.303	1.462.833	-	-	-	1.462.833	-	-	-	-	1.462.833	-
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	86.081	161.883	-	-	-	161.883	-	-	-	-	161.883	-
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	818.534	1.924.493	-	-	-	1.924.493	-	-	-	-	1.924.493	-
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	77.685	182.649	-	-	-	182.649	-	-	-	-	182.649	-
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	589.815	2.301.247	-	-	-	2.301.247	-	-	-	-	2.301.247	-
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	282.824	200.000	-	-	-	200.000	-	-	-	-	200.000	-
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	149.014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	662.223.744	651.263.947	49.333.095	- 7.263.565	- 9.630.307	645.704.902	39.702.787	-31.273.808	- 6.258.978	-25.014.830	614.431.095	14.687.958
	C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
CA0010	C.1) Interessi attivi	4	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	95.935	116.835	-	-	-	116.835	-	-	-	-	116.835	-
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	95.935	116.835	-	-	-	116.835	-	-	-	-	116.835	-
CA0150	C.4) Altri oneri	42.187	49.444	-	-	-	49.444	-	-	-	-	49.444	-
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	42.187	49.444	-	-	-	49.444	-	-	-	-	49.444	-
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 138.118	- 166.271	-	-	-	- 166.271	-	-	-	-	- 166.271	-
	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	5.566.217	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	5.566.217	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	285.159	2.133	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.472.265	806.807	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	2.752.216	19.344	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	1.720.048	787.463	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	180.464	10.940	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	29.476	5.220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	947.265	433.829	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	562.843	337.474	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	808.776	6.327.956	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	808.776	6.327.956	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	609.114	64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	199.662	6.327.892	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	17	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.676.094	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.676.094	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.558.149	3.496.170	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.392	2.257.375	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	2.233.897	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.392	23.478	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.553.758	1.238.796	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	15.382	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-	15.382	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	140.071	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	16.017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.231.577	952.890	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	306.164	130.452	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	75.039	15.216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	75.039	15.216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2020	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
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	11.497	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5.544	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	57.998	15.216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	42.906	89.072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.890.123	3.536.439	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	- 34.460.498	- 8.936.052	-43.485.191	- 2.352.484	563.794	- 18.173.007	-39.702.787	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.100.800	-14.687.958
	Y) Imposte e tasse	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0010	Y.1) IRAP	12.374.850	13.094.143	1.192.020	-	-	13.094.143	1.192.020	- 253.343	-	- 253.343	12.840.800	938.677
YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	10.607.874	10.882.857	726.054	-	-	10.882.857	726.054	-	-	-	10.882.857	726.054
YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	1.295.945	1.678.610	355.585	-	-	1.678.610	355.585	- 142.962	-	- 142.962	1.535.648	212.623
YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)</i>	471.031	532.676	110.381	-	-	532.676	110.381	- 110.381	-	- 110.381	422.295	- 0
YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0060	Y.2) IRES	261.887	260.000	-	-	-	260.000	-	-	-	-	260.000	-
YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	261.887	260.000	-	-	-	260.000	-	-	-	-	260.000	-
YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0090	<i>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	12.636.737	13.354.143	1.192.020	-	-	13.354.143	1.192.020	- 253.343	-	- 253.343	13.100.800	938.677
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	- 47.097.236	- 22.290.195	-44.677.211	- 2.352.484	563.794	- 31.527.151	-40.894.808	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	-15.626.635

Bilancio annuale di previsione: modello economico sintetico da bilancio

					Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
A	AJ	VALORE DELLA PRODUZIONE															
A.1		1)	Contributi in c/esercizio		581.634.928	23.928.392	585.261.609	9.066.513	(9.616.050)	(9.066.513)	575.645.560	-	-	-	-	575.645.560	-
A.1.a		a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		571.913.877	14.992.652	584.774.169	9.060.631	(9.610.168)	(9.060.631)	575.164.001	-	-	-	-	575.164.001	-
A.1.b		b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo		9.698.645	8.935.739	487.440	5.882	(5.882)	(5.882)	481.558	-	-	-	-	481.558	-
A.1.b.1		1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		463.280	-	487.440	5.882	(5.882)	(5.882)	481.558	-	-	-	-	481.558	-
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		9.235.365	8.935.739	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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		22.406	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.2		2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		(17.661.134)	(6.451.859)	(9.628.545)	(3.218.609)	-	-	(6.722.889)	-	-	-	-	(6.722.889)	-
A.3		3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		2.078.492	-	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A.4		4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		34.901.930	-	33.637.013	-	-	-	33.637.013	-	-	-	-	33.637.013	-
A.4.a		a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		28.575.111	-	25.335.960	-	-	-	25.335.960	-	-	-	-	25.335.960	-
A.4.b		b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intraoemia		3.859.719	-	5.621.844	-	-	-	5.621.844	-	-	-	-	5.621.844	-
A.4.c		c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		2.467.099	-	2.679.209	-	-	-	2.679.209	-	-	-	-	2.679.209	-
A.5		5)	Concorsi, recuperi e rimborsi		4.120.764	-	4.193.590	-	-	-	4.193.590	-	-	-	-	4.193.590	-
A.6		6)	Partecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		5.696.808	-	7.148.741	-	-	-	7.148.741	-	-	-	-	7.148.741	-
A.7		7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		12.254.409	-	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	12.920.060	-
A.8		8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

				Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
B.3.b		b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.318.537	1.134.691	3.973.782	1.908.957	-	-	3.973.782	1.908.957	(8.784)	(8.784)	-	3.964.998	1.908.957
B.3.c		c)	Formazione	282.503	-	458.493	29.794	-	-	458.493	29.794	(22.346)	-	(22.346)	436.147	7.449
B.4		4)	Manutenzione e riparazione	18.366.095	912.232	15.036.685	1.147.210	-	-	15.036.685	1.147.210	(2.480.578)	(1.453.170)	(1.027.407)	12.556.107	119.802
B.5		5)	Godimento di beni di terzi	3.643.141	442.578	3.882.595	725.170	-	-	3.882.595	725.170	(543.878)	-	(543.878)	3.338.717	181.293
B.6		6)	Costi del personale	169.238.486	5.523.637	175.994.879	11.473.266	-	-	175.994.879	11.473.266	(5.344.506)	-	(5.344.506)	170.650.373	6.128.760
B.6.a		a)	Personale dirigente medico	64.182.902	1.360.568	65.975.357	730.944	-	-	65.975.357	730.944	-	-	-	65.975.357	730.944
B.6.b		b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.500.823	31.616	3.728.777	114.945	-	-	3.728.777	114.945	-	-	-	3.728.777	114.945
B.6.c		c)	Personale comparto ruolo sanitario	71.964.061	3.231.823	73.816.090	5.707.328	-	-	73.816.090	5.707.328	(1.710.958)	-	(1.710.958)	72.105.132	3.996.370
B.6.d		d)	Personale dirigente altri ruoli	2.181.111	28.433	2.199.031	-	-	-	2.199.031	-	-	-	-	2.199.031	-
B.6.e		e)	Personale comparto altri ruoli	27.409.589	871.197	30.275.623	4.920.048	-	-	30.275.623	4.920.048	(3.633.548)	-	(3.633.548)	26.642.075	1.286.500
B.7		7)	Oneri diversi di gestione	1.862.393	-	1.561.944	-	-	-	1.561.944	-	-	-	-	1.561.944	-
B.8		8)	Ammortamenti	12.254.409	-	12.920.060	-	-	-	12.920.060	-	-	-	-	12.920.060	-
B.8.a		a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	275.465	-	350.272	-	-	-	350.272	-	-	-	-	350.272	-
B.8.b		b)	Ammortamenti dei fabbricati	5.724.238	-	5.998.391	-	-	-	5.998.391	-	-	-	-	5.998.391	-
B.8.c		c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.254.706	-	6.571.397	-	-	-	6.571.397	-	-	-	-	6.571.397	-
B.9		9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.10		10)	Variazione delle rimanenze	(2.356.375)	-	(1.704.521)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.10.a		a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	(2.389.474)	-	(1.780.778)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.10.b		b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	33.098	-	76.257	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B.11		11)	Accantonamenti	21.793.963	5.741.145	16.476.188	1.578.371	(1.578.371)	(1.578.371)	14.897.817	(0)	(1.000.000)	(1.000.000)	-	13.897.817	(0)
B.11.a		a)	Accantonamenti per rischi	8.385.178	-	8.349.713	-	-	-	8.349.713	-	(1.000.000)	(1.000.000)	-	7.349.713	-
B.11.b		b)	Accantonamenti per premio operosità	52.759	-	315.000	-	-	-	315.000	-	-	-	-	315.000	-
B.11.c		c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	9.048.771	5.741.145	1.578.371	1.578.371	(1.578.371)	(1.578.371)	(0)	(0)	-	-	-	(0)	(0)
B.11.d		d)	Altri accantonamenti	4.307.255	-	6.233.103	-	-	-	6.233.103	-	-	-	-	6.233.103	-
			Totale B)	662.223.744	40.179.495	651.263.947	49.333.095	(7.263.565)	(9.630.307)	645.704.902	39.702.787	(31.273.808)	(6.258.978)	(25.014.830)	614.431.095	14.687.958
			DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	(38.212.503)	(22.702.962)	(12.306.220)	(43.485.191)	(2.352.484)	563.794	(18.006.736)	(39.702.787)	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.267.072	(14.687.958)
C		CJ	PROVENTI E ONERI FINANZIARI													
C.1		1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	4	-	7	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-
C.2		2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	138.122	-	166.279	-	-	-	166.279	-	-	-	-	166.279	-

																Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid					
Totale C)																	(138.118)	-	(166.271)	-	-	-	(166.271)	-	-	-	-	-	-	-	-	(166.271)	-
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														5.566.217	285.159	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-								
E.1.a	a)	Plusvalenze														-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								
E.1.b	b)	Altri proventi straordinari														5.566.217	285.159	7.136.898	-	-	-	-	-	-	-								
E.2	2)	Oneri straordinari														1.676.094	-	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-								
E.2.a	a)	Minusvalenze														-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								
E.2.b	b)	Altri oneri straordinari														1.676.094	-	3.600.459	-	-	-	-	-	-	-								
Totale E)																	3.890.123	285.159	3.536.439	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)																	(34.460.498)	(22.417.803)	(8.936.052)	(43.485.191)	(2.352.484)	563.794	(18.173.007)	(39.702.787)	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.100.800	(14.687.958)				
Y	Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO																															
Y.1	1)	IRAP														12.374.850	500.317	13.094.143	1.192.020	-	-	13.094.143	1.192.020	(253.343)	-	(253.343)	12.840.800	938.677					
Y.1.a	a)	IRAP relativa a personale dipendente														10.607.874	368.674	10.882.857	726.054	-	-	10.882.857	726.054	-	-	-	10.882.857	726.054					
Y.1.b	b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente														1.295.945	131.644	1.678.610	355.585	-	-	1.678.610	355.585	(142.962)	-	(142.962)	1.535.648	212.623					
Y.1.c	c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)														471.031	-	532.676	110.381	-	-	532.676	110.381	(110.381)	-	(110.381)	422.295	(0)					
Y.1.d	d)	IRAP relativa ad attività commerciali														-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Y.2	2)	IRES														261.887	-	260.000	-	-	-	260.000	-	-	-	-	260.000	-					
Y.3	3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)														-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Totale Y)																	12.636.737	500.317	13.354.143	1.192.020	-	-	13.354.143	1.192.020	(253.343)	-	(253.343)	13.100.800	938.677				
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO																	(47.097.236)	(22.918.120)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	(15.626.635)				

Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA

204 ASL Teramo																
ID	CONTO ECONOMICO €	Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	CE 9 mesi 2021	CE 9 mesi 2021 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
A1	Contributi F.S.R.	571.913.877	14.992.652	438.580.627	6.795.474	584.774.169	9.060.631	(9.610.168)	(9.060.631)	575.164.001	-	-	-	-	575.164.001	-
A2	Saldo Mobilità	(65.020.476)	-	(44.348.371)	-	(59.131.161)	-	-	-	(56.893.130)	-	-	-	-	(56.893.130)	-
A3	Entrate Proprie	22.944.680	8.935.739	11.536.963	4.411	15.382.617	5.882	(5.882)	(5.882)	15.376.735	-	-	-	-	15.376.735	-
A4	Saldo Intramoenia	759.613	-	688.017	-	917.356	-	-	-	917.356	-	-	-	-	917.356	-
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(17.661.134)	(6.451.859)	(7.221.409)	(2.413.957)	(9.628.545)	(3.218.609)	-	-	(6.722.889)	-	-	-	-	(6.722.889)	-
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	(6.970.279)	(5.741.145)	2.228.097	(1.183.779)	2.970.796	(1.578.371)	1.578.371	1.578.371	0	0	-	-	-	0	0
A	Totale Ricavi Netti	505.966.281	11.735.388	401.463.924	3.202.149	535.285.232	4.269.533	(8.037.678)	(7.488.142)	527.842.074	0	-	-	-	527.842.074	0
B1	Personale	181.020.699	9.272.833	139.167.903	13.057.359	185.557.204	17.409.812	-	-	185.557.204	17.409.812	(7.460.977)	-	(7.460.977)	178.096.227	9.948.834
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	65.362.018	1.025.138	50.456.664	839.791	67.275.552	1.119.722	-	-	67.275.552	1.119.722	(1.469.247)	(629.456)	(839.791)	65.806.304	279.930
B3	Altri Beni e Servizi	143.626.731	22.125.917	104.763.047	18.701.785	139.054.553	24.306.204	(7.851.936)	(8.051.936)	131.202.617	16.254.268	(17.404.343)	(4.379.522)	(13.024.821)	113.798.274	3.229.447
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	0	-	0	-	0	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-
B5	Accantonamenti	12.745.192	-	11.173.363	-	14.897.817	-	-	-	14.897.817	-	(1.000.000)	(1.000.000)	-	13.897.817	-
B6	Variazione Rimanenze	(2.356.375)	-	(1.278.391)	-	(1.704.521)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B	Totale Costi Interni	400.398.264	32.423.888	304.282.585	32.598.935	405.080.604	42.835.737	(7.851.936)	(8.051.936)	398.933.189	34.783.801	(27.334.568)	(6.008.978)	(21.325.590)	371.598.621	13.458.211
C1	Medicina Di Base	38.517.548	1.656.896	31.075.534	2.884.634	41.434.046	3.846.179	2.166.742	-	43.600.788	3.846.179	(3.134.634)	(250.000)	(2.884.634)	40.466.153	961.545
C2	Farmaceutica Convenzionata	45.915.296	-	34.225.379	-	45.633.839	-	-	-	45.633.839	-	-	-	-	45.633.839	-
C3	Prestazioni da Privato	55.686.828	357.566	42.776.236	804.605	57.034.982	1.072.807	-	-	57.034.982	1.072.807	(804.605)	-	(804.605)	56.230.376	268.202
C	Totale Costi Esterni	140.119.671	2.014.462	108.077.150	3.689.240	144.102.866	4.918.986	2.166.742	-	146.269.608	4.918.986	(3.939.240)	(250.000)	(3.689.240)	142.330.369	1.229.747
D	Totale Costi Operativi (B+C)	540.517.936	34.438.350	412.359.735	36.288.175	549.183.471	47.754.723	(5.685.194)	(8.051.936)	545.202.798	39.702.787	(31.273.808)	(6.258.978)	(25.014.830)	513.928.990	14.687.958
E	Margine Operativo (A-D)	(34.551.655)	(22.702.962)	(10.895.812)	(33.086.025)	(13.898.239)	(43.485.191)	(2.352.484)	563.794	(17.360.724)	(39.702.787)	31.273.808	6.258.978	25.014.830	13.913.083	(14.687.958)

ID	CONTO ECONOMICO €	Consuntivo 2020	Consuntivo 2020 di cui covid	CE 9 mesi 2021	CE 9 mesi 2021 di cui covid	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 no covid	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	138.118	-	124.704	-	166.271	-	-	-	166.271	-	-	-	-	166.271	-
F3	Oneri Fiscali	13.549.761	500.317	10.500.116	894.015	14.000.155	1.192.020	-	-	14.000.155	1.192.020	(253.343)	-	(253.343)	13.746.812	938.677
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(1.142.298)	(285.159)	(4.330.853)	-	(5.774.470)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	12.545.581	215.158	6.293.967	894.015	8.391.956	1.192.020	-	-	14.166.426	1.192.020	(253.343)	-	(253.343)	13.913.083	938.677
G	Risultato Economico (E-F)	(47.097.236)	(22.918.120)	(17.189.779)	(33.980.040)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	(15.626.635)
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(47.097.236)	(22.918.120)	(17.189.779)	(33.980.040)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	6.258.978	25.268.173	0	(15.626.635)

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 2022 ASL 04 TERAMO		RACCORDI		Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2022	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2022
		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	5.998.391	5.998.391
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	B.8.c	BA2620	6.571.397	6.571.397
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	B.8.a	BA2570	350.272	350.272
Ammortamenti				12.920.060	12.920.060
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	AA.7	AA0990-AA1000- AA1010-AA1020- AA1030	- 12.712.149	- 12.712.149
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	AA.7	AA1040	- 207.911	- 207.911
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva				-12.920.060	- 12.920.060
(+)	accantonamenti SUMAI	B.11.b	BA2760	315.000	315.000
(-)	pagamenti SUMAI				-
(+)	accantonamenti TFR	B.11.d	BA2820	6.233.103	6.233.103
(-)	pagamenti TFR				-
- Premio operosità medici SUMAI + TFR				6.548.103	6.548.103
(+/-)	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	7.349.713	7.349.713
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri				-
- Fondo per rischi ed oneri futuri				7.349.713	7.349.713
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente				13.897.817	13.897.817
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali				-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2022 ASL 04 TERAMO		RACCORDI		Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2022	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2022
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS		
(+)/(-)	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				-
(+)/(-)	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				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	B.10	BA2660	-	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze				-

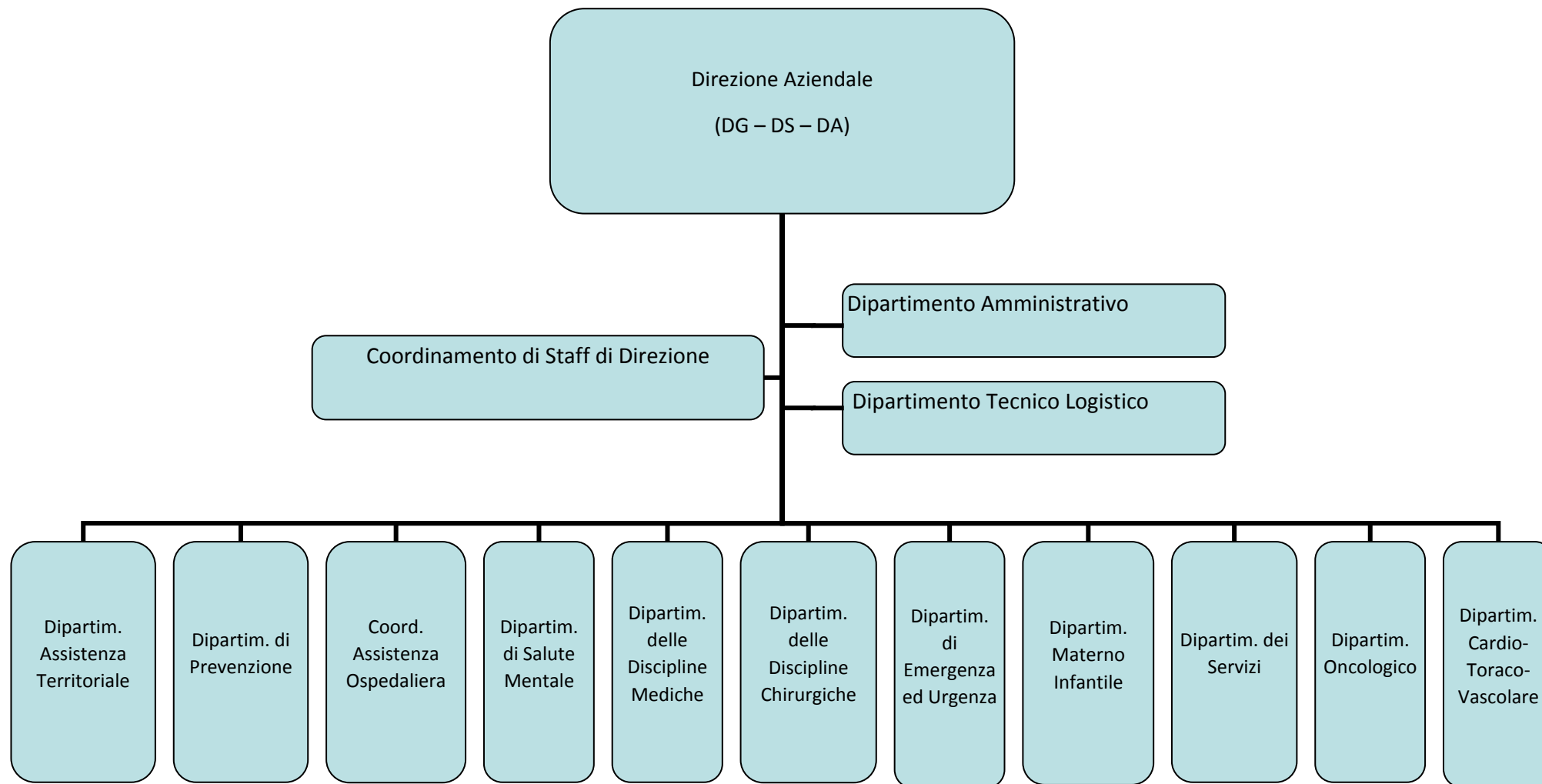
RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2022 ASL 04 TERAMO		RACCORDI		Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2022	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2022
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS		
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi				-
A - Totale operazioni di gestione reddituale				13.897.817	13.897.817
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				-
(+)	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				-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2022 ASL 04 TERAMO		RACCORDI		Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2022	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2022
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS		
(+)	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					-
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)				13.897.817	13.897.817
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



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 Segreteria di Direzione V.A.P.
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

DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
Dipartimento di Prevenzione	<p>Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</p> <p>Servizio di Igiene e Sanità Pubblica</p> <p>Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche</p> <p>Servizio Veterinario Sanità Animale</p> <p>Servizio Veterinario di Igiene, Prod. Trasp, Comm. Conserv. Trasp. Alimenti Origine Animale e loro Derivati</p> <p>Medicina Legale, Necroscopica, e Risk Management</p> <p>Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale</p> <p>Servizio Tutela Salute Luoghi di Lavoro</p>	<p>Profilassi delle malattie infettive e parassitarie</p> <p>Controllo Acque</p> <p>Ristorazione collettiva e pubblica</p> <p>Gestione rischio clinico e sicurezza delle cure</p> <p>Prevenzione e Controllo del Randagismo</p>	<p>Epidemiologia a direzione universitaria</p> <p>Tutela della Salute nelle Attività Sportive</p>
Dipartimento Amministrativo	<p>Amministrazione del Personale</p> <p>Pianificazione Dinamiche e sviluppo del personale</p> <p>Attività Economiche e Finanziarie</p> <p>Acquisizione Beni e Servizi</p> <p>Segreteria Generale ed Affari Legali</p>		

DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
Dipartimento Tecnico Logistico	Patrimonio Lavori e Manutenzioni Sistemi Informativi	Manutenzioni Investimenti e progettazioni	Monitoraggio contratti di beni e servizi
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 Servizio Immunoematologico e Trasfusionale Teramo Farmacia Ospedaliera Teramo Radiologia RMN Teramo	Radiologia Interventistica Teramo	Anatomia Patologica Atri Farmacia Ospedaliera Giulianova Farmacia Ospedaliera Atri Farmacia Ospedaliera S. Omero Radiologia Atri Radiologia e RMN osteoarticolare Giulianova Radiologia Sant’Omero Medicina Nucleare

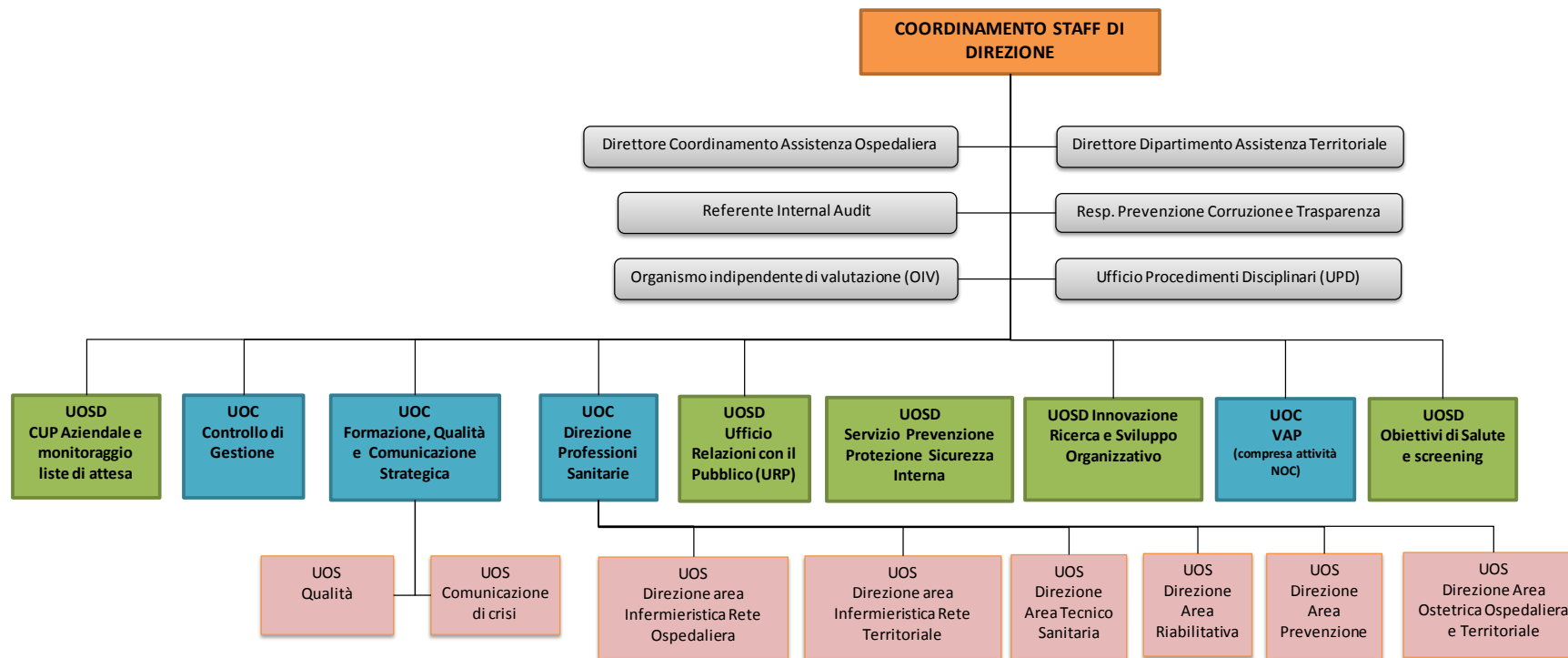
DIPARTIMENTI	U.O.C.	U.O.S.	U.O.S.D.
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	Cardiochirurgia Teramo Anestesia e T.I. Post Operatoria Cardiochirurgica Teramo Chirurgia Vascolare Teramo Cardiologia UTIC ed Emodinamica Teramo Cardiologia ed UTIC Giulianova Chirurgia Toracica Teramo a direzione universitaria	Emodinamica Cardiologia dei Servizi	Cardiologia Sant'Omero Cardiologia Atri

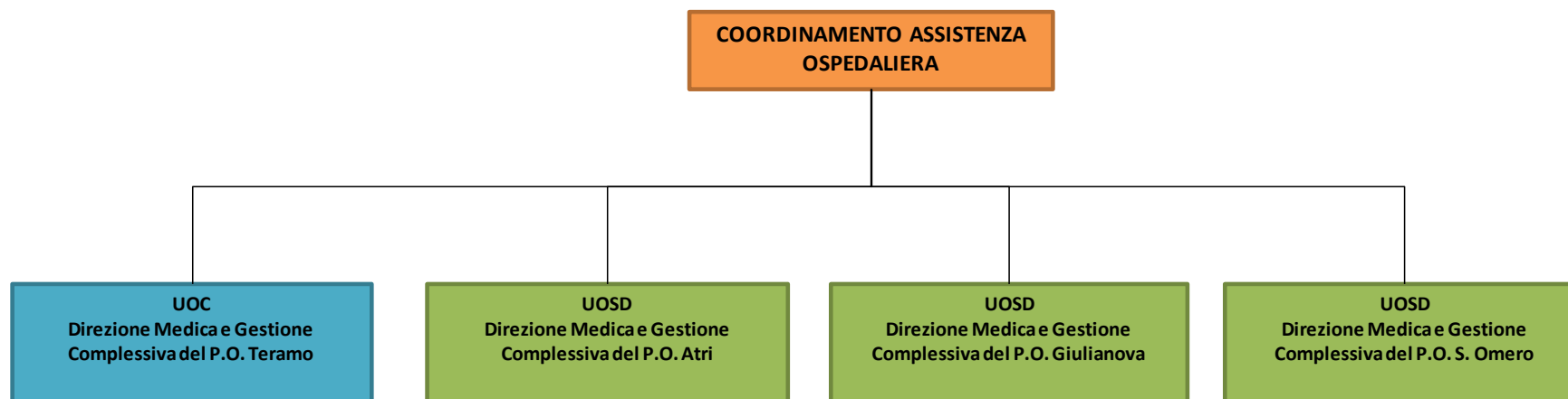
<u>DIPARTIMENTI</u>	<u>U.O.C.</u>	<u>U.O.S.</u>	<u>U.O.S.D.</u>
Dipartimento delle Discipline Mediche	<ul style="list-style-type: none"> • Medicina Sant’Omero • Malattie dell’Apparato Respiratorio Teramo • Medicina Teramo • Medicina Atri • Medicina Giulianova • Allergologia ed Immunologia Teramo a direzione 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

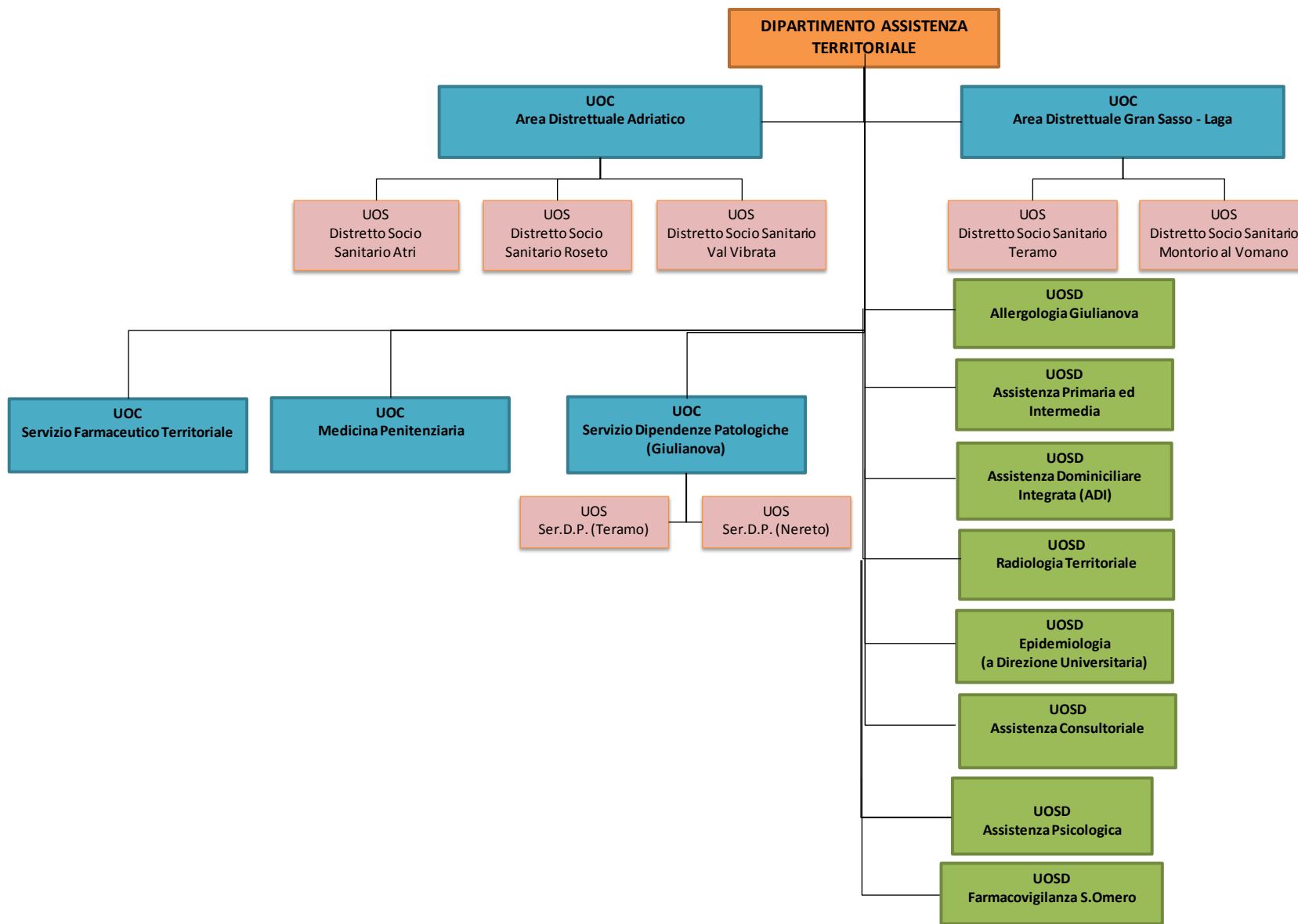
<u>DIPARTIMENTI</u>	<u>U.O.C.</u>	<u>U.O.S.</u>	<u>U.O.S.D.</u>
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	<ul style="list-style-type: none"> • Neurochirurgia Teramo • Oculistica Teramo • Otorinolaringoiatria Teramo • Urologia Teramo a direzione universitaria • Chirurgia Teramo • Chirurgia Atri • Chirurgia Sant’Omero • Ortopedia Teramo • Ortopedia Atri 	<ul style="list-style-type: none"> • Senologia • Chirurgia Laparoscopica • Otorinolaringoiatria Giulianova • Traumatologia Articolare Giulianova 	<ul style="list-style-type: none"> • Chirurgia Giulianova • Chirurgia Proctologica Sant’Omero • 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 • Servizio Farmaceutico Territoriale • Medicina Penitenziaria 	<ul style="list-style-type: none"> • D.S.S. Montorio al Vomano • D.S.S. Teramo • D.S.S. Atri • D.S.S. Val Vibrata • D.S.S. Roseto • Servizio DP Nereto • Servizio DP Teramo 	<ul style="list-style-type: none"> • Allergologia Giulianova • Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) • Assistenza Consultoriale • Gestione delle Convenzioni, Attività ispettiva e di Vigilanza

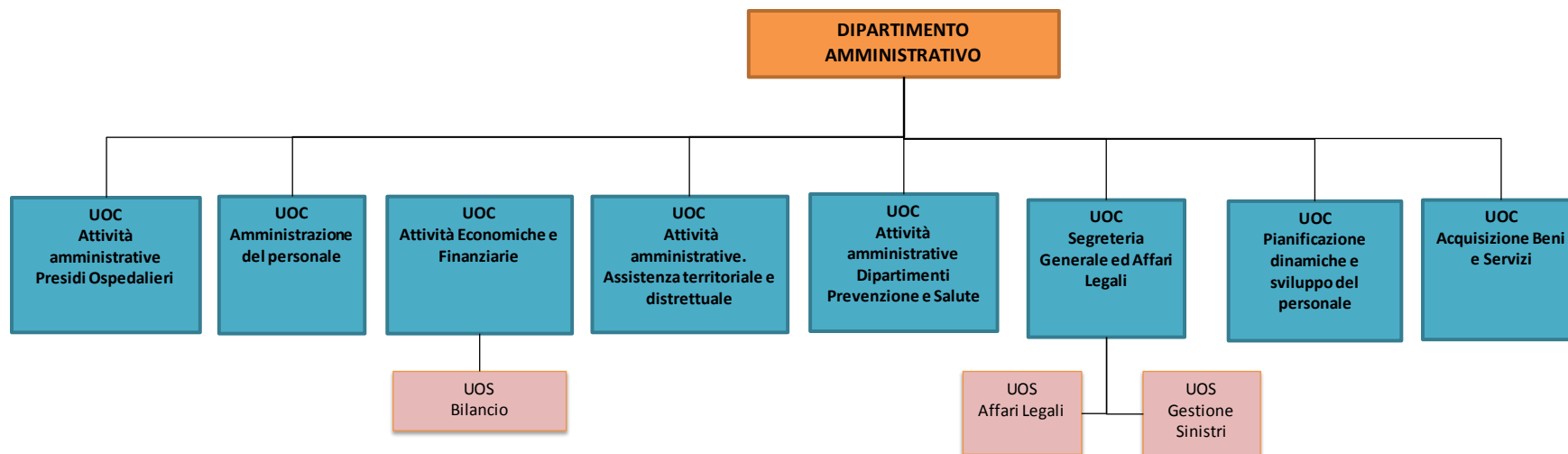
<u>DIPARTIMENTI</u>	<u>U.O.C.</u>	<u>U.O.S.</u>	<u>U.O.S.D.</u>
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<ul style="list-style-type: none"> • Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Teramo • Attività Amministrative dei Presidi Ospedalieri 		<ul style="list-style-type: none"> • Direzione Medica e Gestione 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 • Hospice e cure palliative 		<ul style="list-style-type: none"> • DH Oncologico Giulianova e Sant’Omero

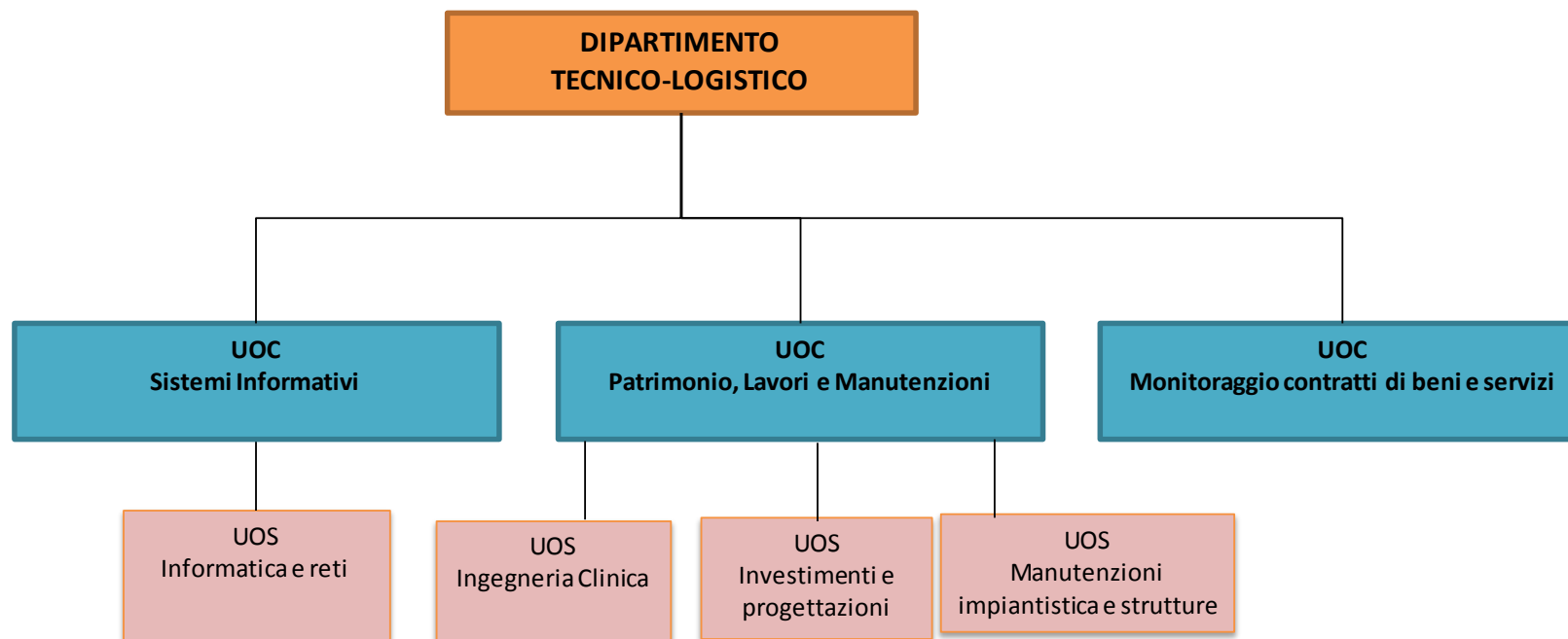
Organizzazione da Atto Aziendale

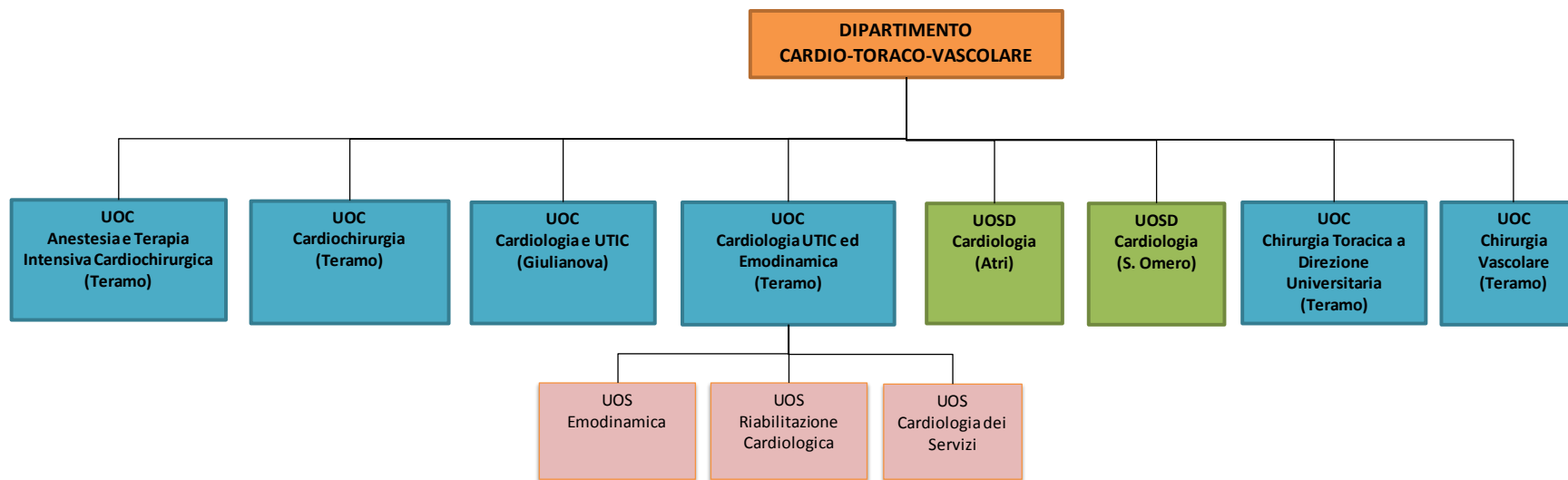


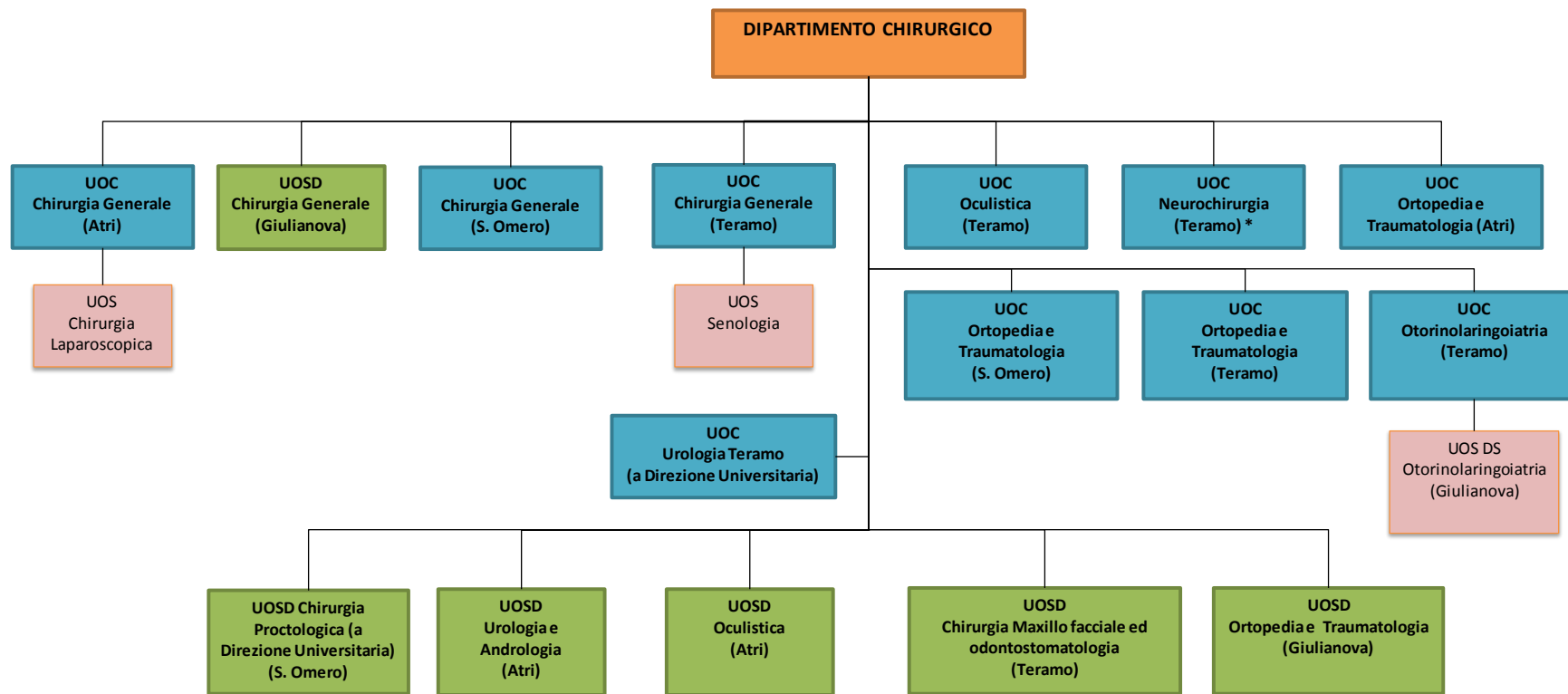


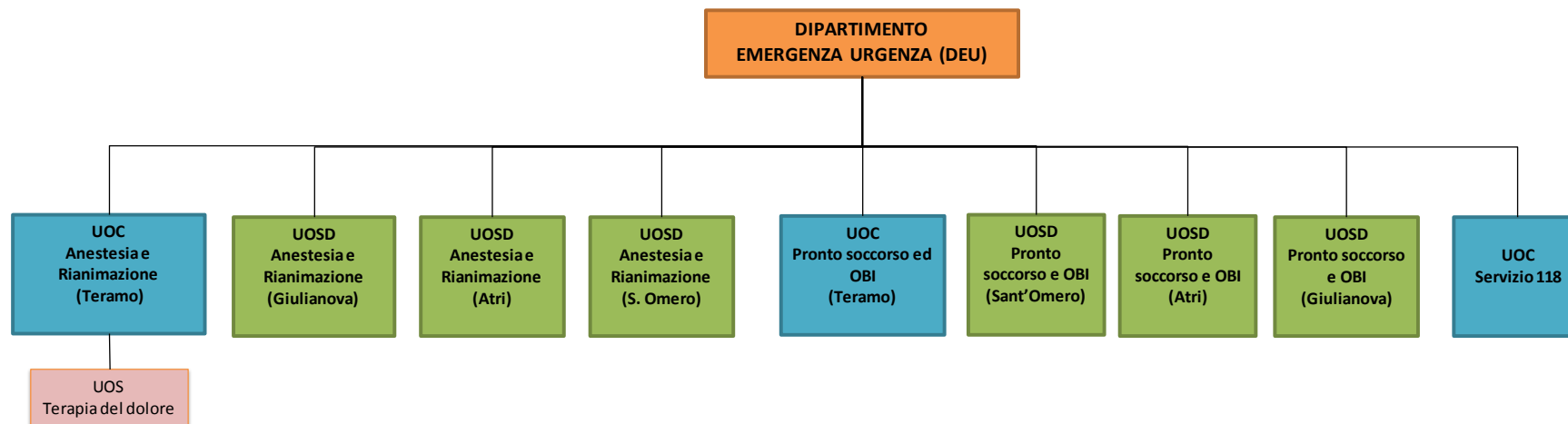


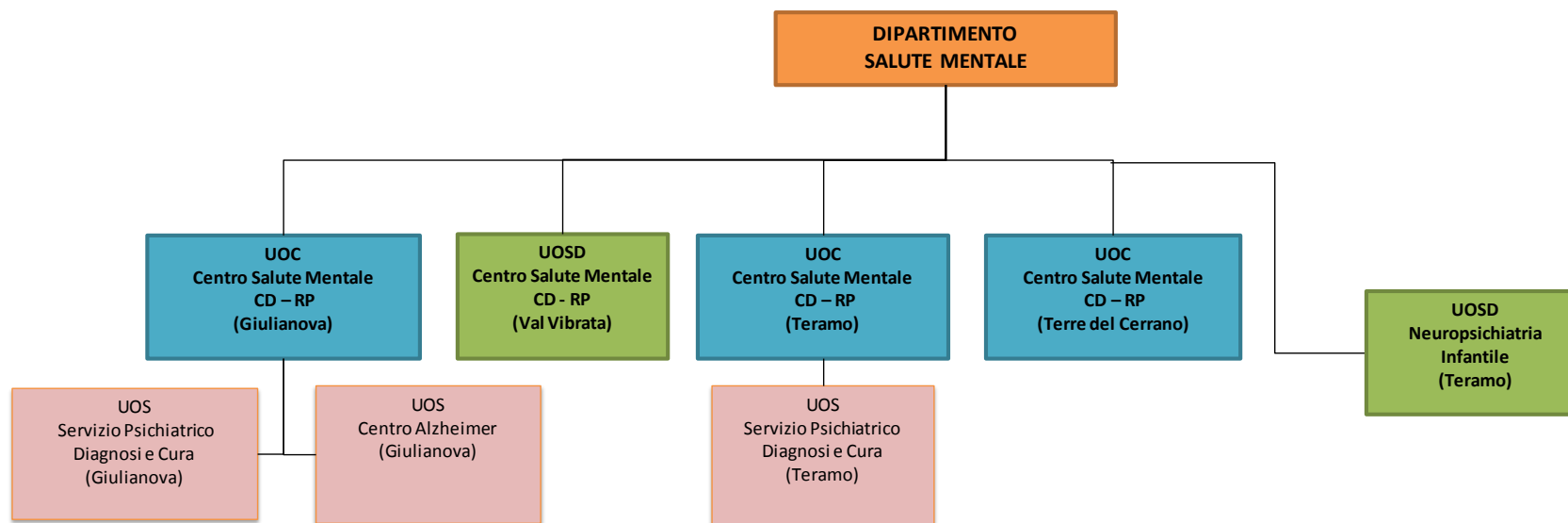


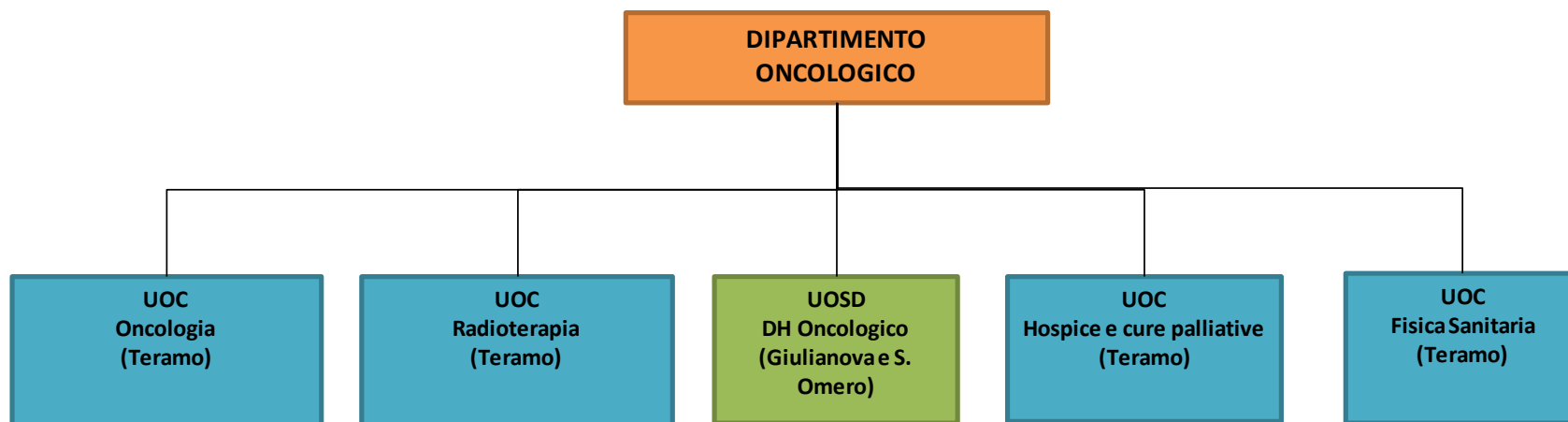


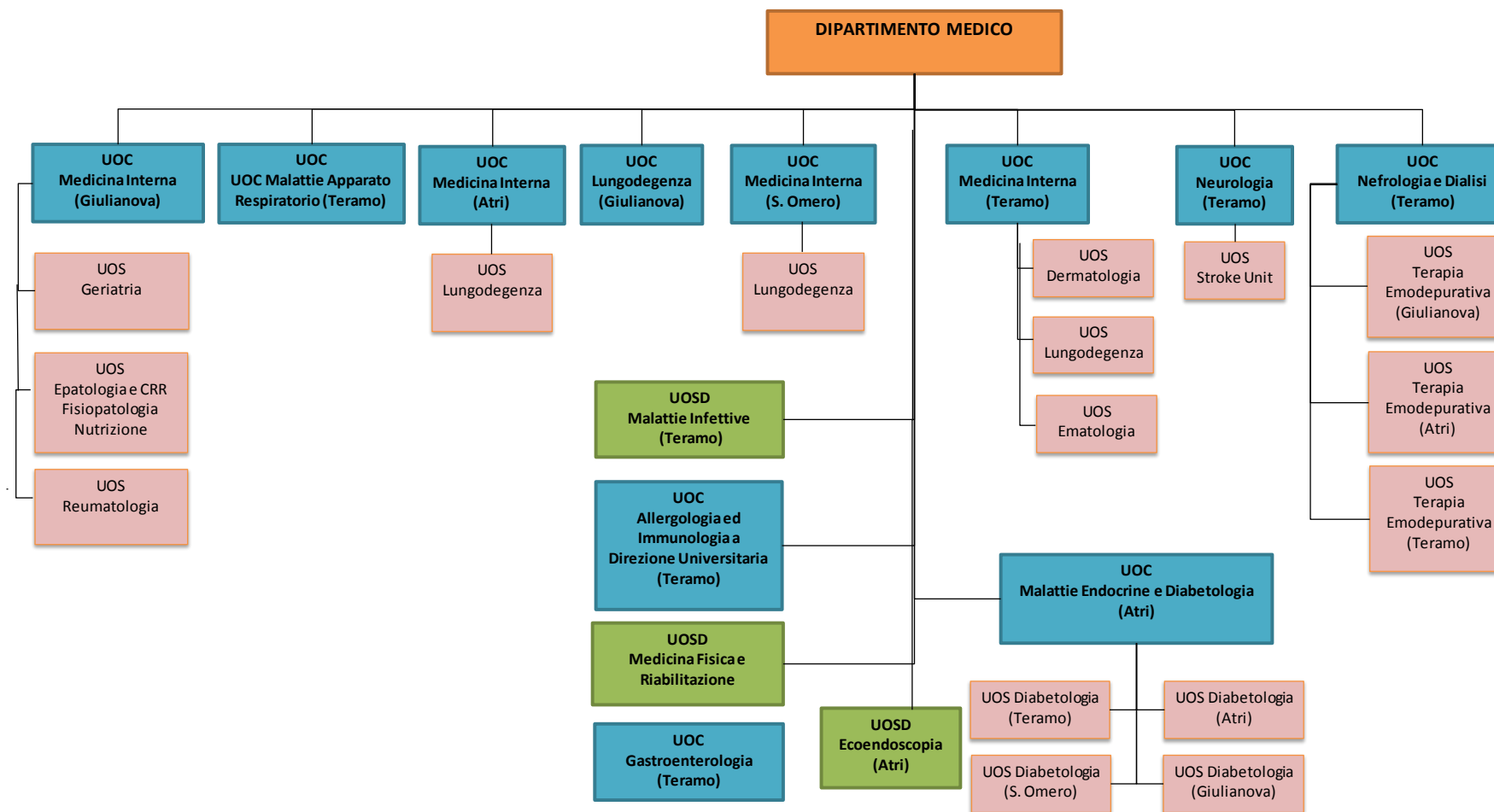


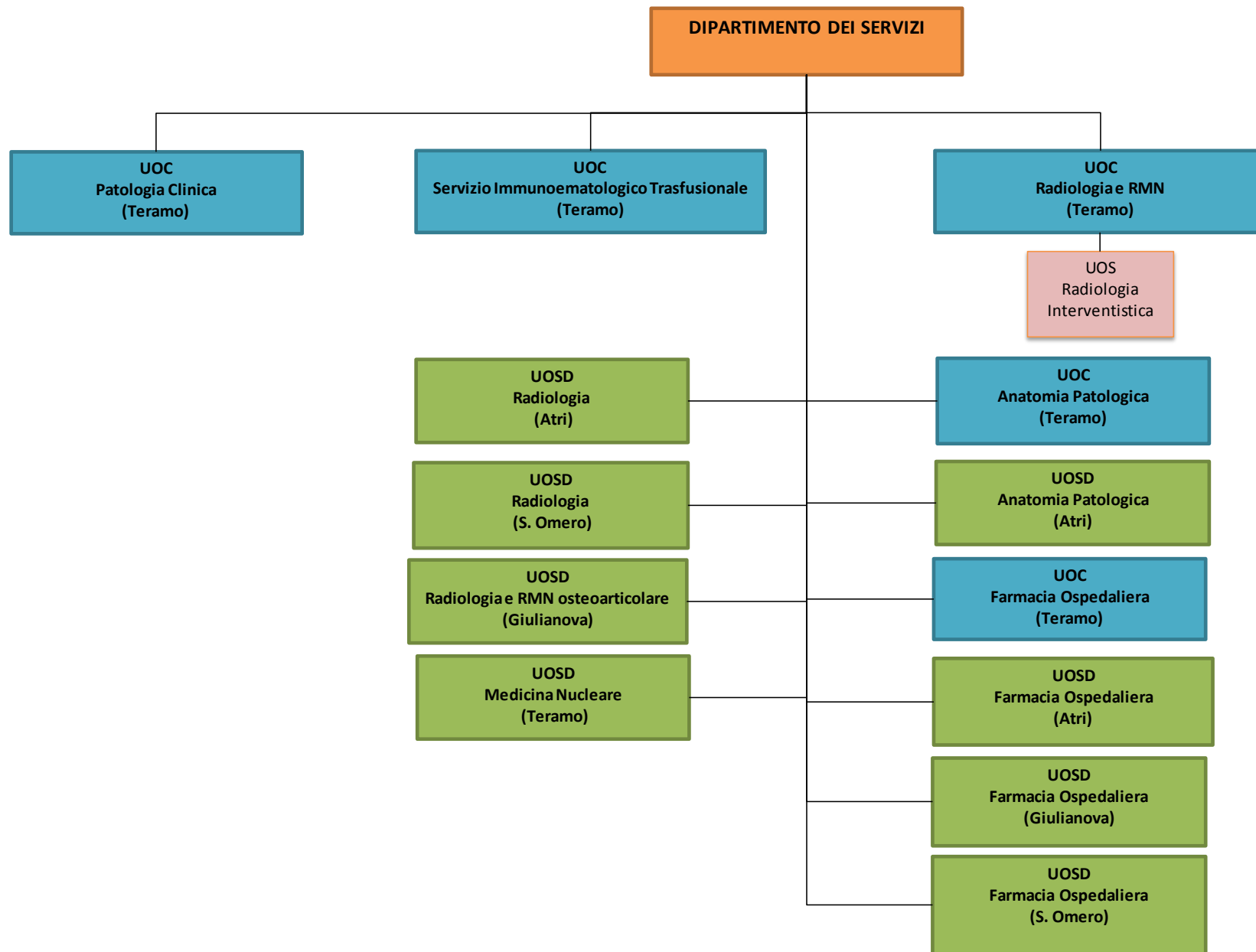


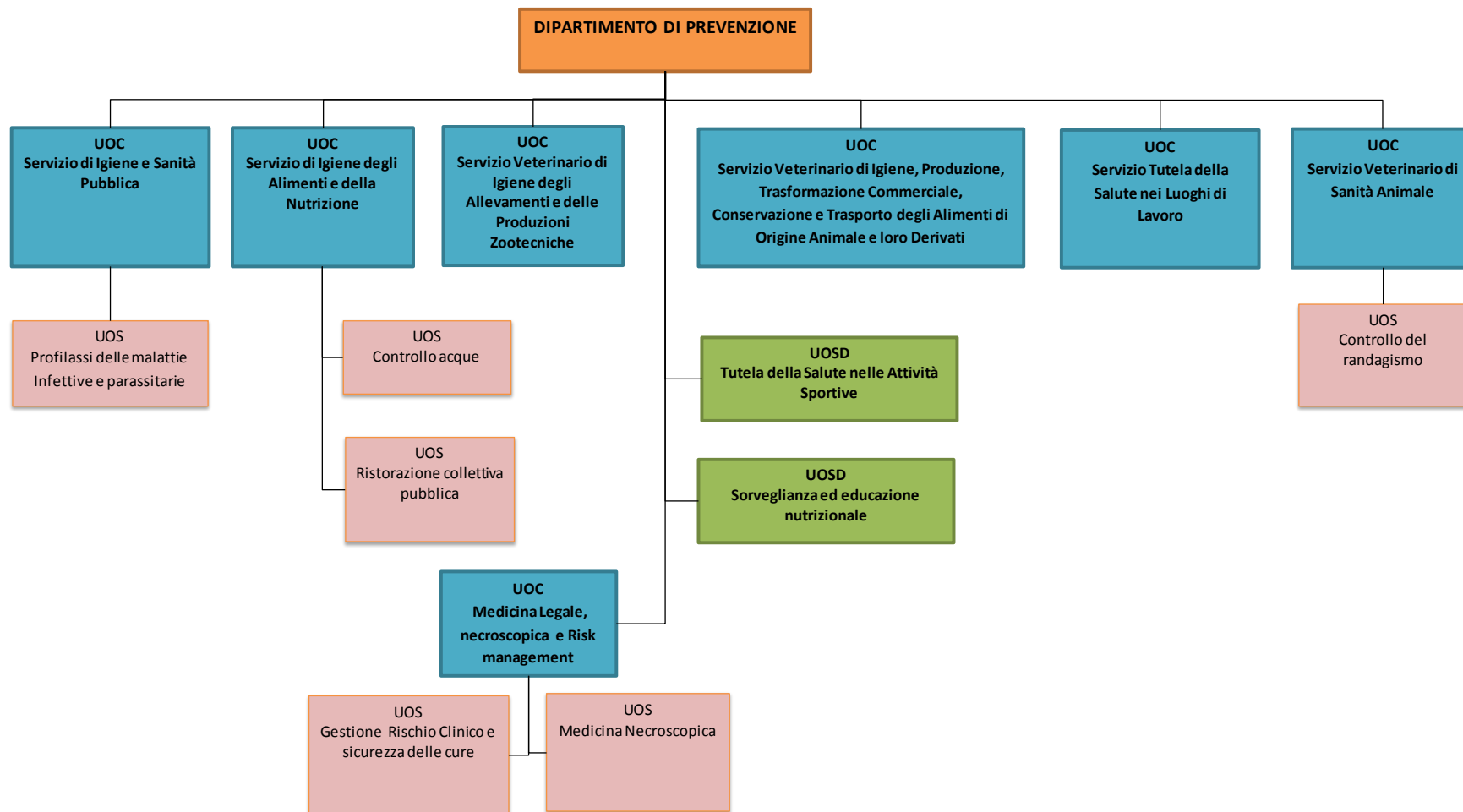


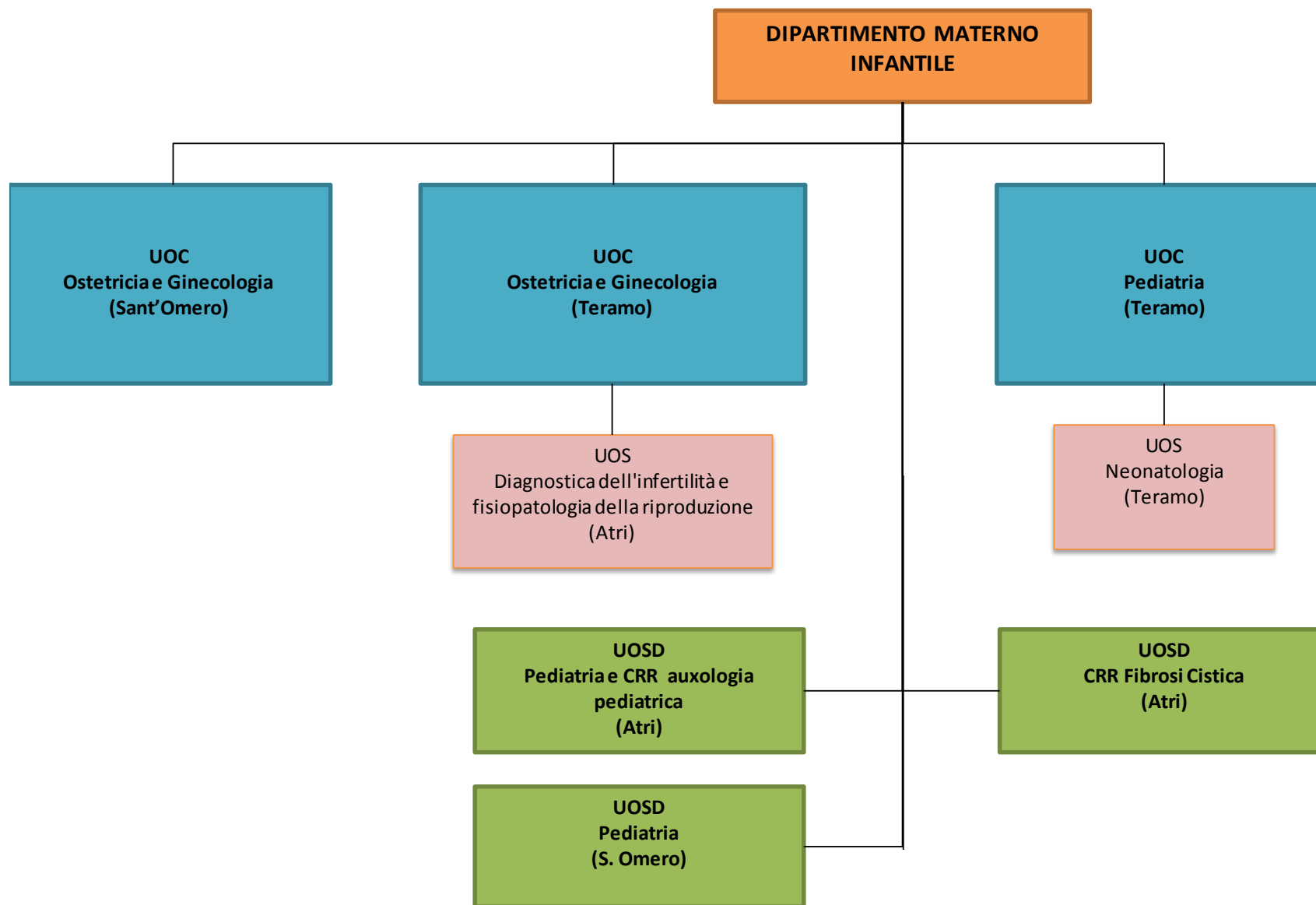












n.	UOC TERRITORIO	UOS/UOSD TERRITORIO	UOC OSPEDALIERE	UOS/UOSD OSPEDALIERE
1	CONTROLLO DI GESTIONE	URP	DIREZIONE MEDICA PO TERAMO	AREA INF. RETE OSPEDALIERA
2	FORMAZIONE QUALITA E COMUNICAZIONE STRATEGICA	SPPSI	ANESTESIA E TIPO CARDIOCHIRURGICA TERAMO	AREA TECNICO SANITARIA
3	DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE	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 GIULIANOVA
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

Per quanto attiene al fabbisogno di personale - fermo restando ad oggi il riferimento all'ultimo PTFP approvato, vale a dire quello 2019/2021, e tenuto comunque conto della possibilità di procedere ad assunzioni di personale finalizzate ad assicurare l'erogazione dei LEA a seguito di apposita autorizzazione regionale – a regime, nel corso del triennio 2022-2023 potrà farsi riferimento al redigendo Piano triennale dei fabbisogni 2022/2024, che in attuazione delle indicazioni regionali potrà essere adottato all'esito dell'approvazione della nuova Rete Ospedaliera.

Il Piano per ciascun anno di riferimento prevederà 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).

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

✓ NOTA ILLUSTRATIVA

NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE 2022/2024

Sommario

1	<u>PREMESSA</u>	207
2	<u>DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DI RIFERIMENTO</u>	207
3	<u>ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI RICAVO</u>	209
3.1	<u>Contributi F.S.R.</u>	209
3.2	<u>Saldo Mobilità</u>	211
3.3	<u>Entrate Proprie</u>	212
3.4	<u>Saldo Intramoenia</u>	213
3.5	<u>Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</u>	214
3.6	<u>Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati</u>	218
4	<u>ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI SPESA</u>	220
4.1	<u>Personale</u>	220
4.2	<u>Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati</u>	222
4.3	<u>Altri Beni Sanitari e Beni non Sanitari</u>	223
4.4	<u>Servizi</u>	225
4.5	<u>Ammortamenti e Costi capitalizzati</u>	227
4.6	<u>Accantonamenti</u>	228
4.7	<u>Variazione Rimanenze</u>	229
4.8	<u>Medicina di Base</u>	230
4.9	<u>Farmaceutica Convenzionata</u>	231
4.10	<u>Prestazioni da Privato</u>	232
4.11	<u>Svalutazioni, Saldo Gestione Finanziaria, Oneri Fiscali e Saldo Gestione Straordinaria</u>	233
5	<u>IL RISULTATO PREVISTO</u>	234

1 PREMESSA

L'art. 25, co 3, del D.Lgs, 118/2011 prevede: *“Il bilancio preventivo economico annuale è corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale per gli enti di cui alla lettera c) del comma 2 dell'articolo 19 e dal responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione per gli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste. La nota illustrativa esplicita i criteri impiegati nell' elaborazione del bilancio preventivo economico annuale; la relazione del direttore generale o del responsabile della gestione sanitaria accentrata evidenzia i collegamenti con gli altri atti di programmazione aziendali regionali; il piano degli investimenti definisce gli investimenti da effettuare nel triennio e le relative modalità di finanziamento. Il bilancio preventivo economico annuale degli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c) e lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste, deve essere corredato dalla relazione del collegio sindacale.*

La presente nota integrativa predisposta in ottemperanza della disposizione richiamata si propone di fornire indicazioni tecnico contabili sulle modalità di costruzione del documento di previsione dell'Azienda sanitaria per l'anno 2022.

Nei paragrafi che seguono analizzeremo le principali voci di entrata e di spesa fornendo adeguate motivazioni sui criteri di costruzione delle previsioni e sugli scostamenti rispetto al preconsuntivo anno 2021 tenendo conto dei documenti di programmazione richiamati nel paragrafo che segue.

2 DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DI RIFERIMENTO

Il presente bilancio economico di previsione è stato costruito

- a) prendendo a base le risultanze economiche del CE preconsuntivo 2021 costruito in base al CE III° trimestre.
- b) aggiornando le previsioni richiamate nel punto a) sulla base delle indicazioni contenute:
 - nella deliberazione della Giunta Regionale n. 401/C del 30.06.2021 che approva il Documento di economia e finanza regionale 2022-2024, contenente al par. 5.1, la declinazione delle politiche sanitarie;
 - nella delibera di Giunta Regionale con deliberazione n. 660 del 22.10.2021 ad oggetto *“Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2022-2024”*.
 - Nota Prot.n. R.A./0118976/21/DPF012 del 25/03/2021 con la quale viene inviato il modello di Nota illustrativa al bilancio preventivo economico annuale ed il modello per il monitoraggio periodico infra annuale.

Il punto di partenza per l'elaborazione del Bilancio Economico Preventivo dell'anno 2022 è stato il CE III° trimestre 2021. Si è ipotizzato che l'esercizio 2022 sarà ancora influenzato dalla pandemia in corso con modalità simili a quanto accaduto nel 2021 fino al mese di aprile. Il costo del personale covid è stato mantenuto (fatta salva una piccola manovra) per l'intero anno 2022.

Si è proceduto, quindi, alla stesura di un tendenziale 2022 (previsione 2022 ante manovra), cioè del bilancio che sarebbe scaturito per inerzia, in assenza di manovre.

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 2022, è stato valutato l'impatto economico delle manovre.

Può essere utile in questa nota illustrativa indicare i presupposti sui quali ci si è basati nell'elaborazione delle manovre:

- 1) L'ASL di Teramo ha chiuso l'esercizio 2020 con una perdita di circa 47 milioni di Euro (di cui 23 milioni di Euro circa per costi covid), il preconsuntivo 2021 presenta una perdita di circa 22 milioni di euro (con un'incidenza di costi covid di circa 44,5 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.
- 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 specifici fondi per rendere possibili gli ulteriori investimenti necessari e alleggerire l'impatto sul fondo sanitario regionale (in particolare per quanto riguarda gli interventi antincendio. Si rimanda all'apposita sezione denominata piano investimenti
- 5) Relativamente alla Medicina di Base, l'azienda, per il 2022 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.
- 6) Relativamente ai servizi per assistenza riabilitativa l'azienda, per il 2022 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.
- 7) 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).

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.

3 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI RICAVO

I ricavi previsti per l'anno 2022 sono riepilogati nella tabella che segue:

Nei paragrafi successivi verranno analizzati gli scostamenti e le modalità di costruzione delle singole voci

3.1 Contributi F.S.R.

La voce A1 risulta così composta

204	L Teramo										
ID	CONTO ECONOMICO	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
	€000										
AA0031	Finanziamento indistinto	568.405.345	-	(3.536.589)		564.868.756	-	-		564.868.756	-
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	9.060.631	9.060.631	(9.060.631)	(9.060.631)	-	-	-		-	-
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	577.465.976	9.060.631	(12.597.220)	(9.060.631)	564.868.756	-	-	-	564.868.756	-
AA0040	Contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	7.308.193	-	2.987.053		10.295.245	-	-		10.295.245	-
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	7.308.193	-	2.987.053	-	10.295.245	-	-	-	10.295.245	-
A1	Contributi F.S.R.	584.774.169	9.060.631	(9.610.168)	(9.060.631)	575.164.001	-	-	-	575.164.001	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	<i>La variazione riporta il minor finanziamento attribuito dalla Regione rispetto al ce III° trimestre 2021 proiettato ad anno. Inoltre sono stati sterilizzati i finanziamenti specifici per covid</i>
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

3.2 Saldo Mobilità

La voce A2 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	(17.805.862)	-	-	-	(17.805.862)	-	-	-	(17.805.862)	-
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	392.264	-	-	-	392.264	-	-	-	392.264	-
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	(38.934.886)	-	-	-	(38.934.886)	-	-	-	(38.934.886)	-
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	(156.863)	-	-	-	(156.863)	-	-	-	(156.863)	-
A2.5	Saldo infragruppo regionale	(2.235.576)	-	-	-	2.455	-	-	-	2.455	-
A2.6	Saldo mobilità internazionale	(390.239)	-	-	-	(390.239)	-	-	-	(390.239)	-
A2	Saldo Mobilità	(59.131.161)	-	-	-	(56.893.130)	-	-	-	(56.893.130)	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	Sono state rispettate le linee guida regionali
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	Non sono state riportate le componenti straordinarie maturate sulla voce mobilità

3.3 Entrate Proprie

La voce A3 risulta così composta

204 L Teramo											
CONTO ECONOMICO											
ID	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid	
€ /000											
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	487.440	5.882	(5.882)	(5.882)	481.558	-	-	481.558	-	
A3.2	Ticket	7.148.741	-	-	-	7.148.741	-	-	7.148.741	-	
A3.3	Altre Entrate Proprie	7.746.436	-	-	-	7.746.436	-	-	7.746.436	-	
A3	Entrate Proprie	15.382.617	5.882	(5.882)	(5.882)	15.376.735	-	-	15.376.735	-	

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	<i>Sono stati sterilizzati gli ulteriori trasferimenti pubblici per covid che si ritiene non verranno introitati nel 2022</i>
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

3.4 Saldo Intramoenia

La voce A4 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
A4	Saldo Intramoenia	917.356	-	-	-	917.356	-	-	-	917.356	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

3.5 Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

La voce A5 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
AA0250	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	(9.628.545)	(3.218.609)	-	-	(6.722.889)	-	-	-	(6.722.889)	-
A5.1	Rettifica contributi F.S.R. per destinazione ad investimenti	(9.628.545)	(3.218.609)	-	-	(6.722.889)	-	-	-	(6.722.889)	-
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	(9.628.545)	(3.218.609)	-	-	(6.722.889)	-	-	-	(6.722.889)	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	<p>La previsione di costi per investimenti è stata calcolata tenendo conto delle priorità aziendali in base alle risorse disponibili compatibilmente con l'impegno al raggiungimento del pareggio di bilancio.</p> <p>E' però necessario finanziare con fondi dedicati i lavori antincendio previsti in base alla normativa vigente.</p> <p>Inoltre i lavori programmati per il 2023 rivestono anch'essi carattere d'estrema urgenza, quindi sarebbe necessario finanziarli fin dal 2022 con fondi dedicati</p>

Si riporta di seguito il dettaglio degli investimenti previsti nel periodo di riferimento finanziati con FSR (AA0250 Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale)

Categoria di cespite (d.lgs 118)	Descrizione Investimento	Unità operativa proponente	Importo Investimento	Data Acquisto (Data Fattura/Data Atto)	Data Collaudo	Compreso nel piano triennale di investimenti in grandi apparecchiature*	FONTE DI FINANZIAMENTO
ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	P.O.GIULIANOVA: UOC RADIOLOGIA	€ 219.600,00	2016 (DEL.107 DEL 27/01/2016)	I TRIM.2022	si	FSN
ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	GABBIA DI FARADAY (PER TOMOGRAFO)	P.O.GIULIANOVA: UOC RADIOLOGIA	€ 111.675,75	IDENTIFICATIVO ORDINE 3439604 DEL 09/01/2017	I TRIM.2022	si	FSN
ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	AMPLIFICATORE DI BRILLANZA ARCO A "C"	P.O. TERAMO U.O.C. CARDIOLOGIA	€ 164.700,00	2021 CIG.:89748432BD	II/III TRIM.2022	si	FSN
AUTOMEZZI	Stipula primo contratto attuativo in esecuzione dell'accordo quadro per la fornitura di ambulanze ed allestimento di auto mediche. Gara n.7846537	P.O.TERAMO: CENTRALE OPERATIVA 118	€ 666.943,00	DELIBERA N.-881 DEL 12/05/2021	I TRIM.2022	si	FSN
ALTRI BENI MATERIALI	Affidamento della fornitura avente ad oggetto il completamento dell'architettura di gestione dedicata a farmaci e dispositivi medici, già in uso presso l'azienda Cig 86685433FB DEL.587/2021	PP.OO.TERAMO VARIE SEDI	€ 801.540,00	DELIBERA N.587 DEL 23/03/2021	III/IV TRIM.2022	si	FSN
DIRITTI DI CONCESSIONE, LICENZE MARCHI E DIRITTI SIMILI	FORNITURA DI N. 2 SOFTWARE E RELATIVI CONNESSI PER LE UU.OO.CC. DI RIAB. E MED.LEGALE	VIA C.BATTISTI MEDICINA LEGALE	€ 34.404,00	PREN.2020 (PdS 965/2020 DEL.1211/2020 ORD.32013)	II TRIM. 2022	si	FSN
DIRITTI DI CONCESSIONE, LICENZE MARCHI E DIRITTI SIMILI	SOFTWARE PER SISTEMA DI CARTELLA CLINICA ELETTRONICA PER GESTIONE PAZ.ONCOLOGICI	P.O.TERAMO	€ 152.500,00	PREN. 2019 (NO FATTURA PdS 2149/2019)	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	LAVORI PRESSO RIANIMAZIONE E CHIRURGIA ATRI EXTRACONTRATTUALE	P.O.ATRI	€ 1.000.000,00		I TRIM.2022	si	FSN EMERGENZA COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Atri	P.O.ATRI	€ 284.992,00	(Contratto del 15/05/2019) FATT.'0000001/PA DEL 15/02/2021	II*TRIMESTRE 2022 data collaudo	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Atri	PO ATRI	€ 60.756,00	(Contratto del 15/05/2019)FATT.N.11 /PA DEL 26/05/2021	II*TRIMESTRE 2022 data collaudo	si	FSN

Categoria di cespiti (d.lgs 118)	Descrizione Investimento	Unità operativa proponente	Importo Investimento	Data Acquisto (Data Fattura/Data Atto)	Data Collaudo	Compreso nel piano triennale di investimenti in grandi apparecchiature*	FONTI DI FINANZIAMENTO
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	P.O.TERAMO: LOTTO 1 (60%)	€ 122.536,80	(Contratto del 16/01/2019) FATT.N.9/Z DEL 22/04/2021	I°TRIMESTRE 2022 data collaudo	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	P.O.TERAMO: LOTTO 2 (35%)	€ 71.479,80	(Contratto del 16/01/2019) FATT.N.9/Z DEL 22/04/2021	I°TRIMESTRE 2022 data collaudo	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	P.O.TERAMO: LOTTO 3 (5%)	€ 10.211,40	(Contratto del 16/01/2019) FATT.N.9/Z DEL 22/04/2021	I°TRIMESTRE 2022 data collaudo	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	F.P.O.DI N.1 GABBIA FARADAY DA INSTALLARE C/O UOC RADIOLOGIA P.O.TE	P.O.TERAMO: U.O.C. RADIOLOGIA DIAGN.	€ 125.660,00	2021	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	P.O.TERAMO	€ 393.099,95	(Contratto del 16/01/2019) -	I°TRIMESTRE 2022 data collaudo	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Atri	P.O.ATRI	€ 140.721,78	(Contratto del 15/05/2019)	II°TRIMESTRE 2022 data collaudo	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Giulianova	P.O.GIULIANOVA	€ 105.993,91	Contratto del 22/03/2019 (Fallimento) - in fase di subentro	Possibile Collaudo II°Trimestre 2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di adeg.to alle norme di prev.ne incendi - impianto gas medicale - P.O. Giulianova	P.O.GIULIANOVA	€ 201.117,00	Delibera di Aggiudicazione n°705 del 08 Maggio 2020	Contratto non firmato per intervenuta emergenza covid Possibile Collaudo III°Trimestre 2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	LAVORI DI RIPARAZIONE MANTO DI COPERTURA per infiltrazioni acqua piovana	RSA C/DA BELLOCCHIO	€ 45.000,00	2021	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di messa in sicurezza solai a grezzo Nuovo Padiglione P.O. Atri	P.O.ATRI	€ 433.828,69	2019	I/II TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Ristrutturazione locali destinati all'installazione di RMN Osteoarticolare presso P.O. Giulianova	P.O.GIULIANOVA	€ 167.000,00	2019	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di sostituzione ascensori P.O. di Atri	P.O.ATRI	€ 78.949,34	2019	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori messa in sicurezza aree esterne in Casalena e area soggiorno esterna a servizio RSA psichiatrica in Casalena	C.DA CASALENA	€ 9.377,99	2021	I TRIM.2022	si	FSN

Categoria di cespiti (d.lgs 118)	Descrizione Investimento	Unità operativa proponente	Importo Investimento	Data Acquisto (Data Fattura/Data Atto)	Data Collaudo	Compreso nel piano triennale di investimenti in grandi apparecchiature*	FONTE DI FINANZI AMENTO
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di installazione di un impianto di raffrescamento DSB Montorio al Vomano	DSB MONTORIO AL V	€ 95.000,00	2021	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Fornitura e posa in opera gruppo elettronico Villa Turchi di Bisenti	BISENTI	€ 51.199,22	2021	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Ristrutt.ne Lotto Il piano terra per allocazione serv. Psichiatrico (SPDC)	P.O.TERAMO	€ 39.811,11	2021	I TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	P.O.ATRI Ex Psichiatria - Adeguamento per Gas medicali - COVID 19	P.O.ATRI	€ 48.800,00	2021	I/II TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	P.O.ATRI Pronto Soccorso - Adeguamento per gas medicali - COVID 19	P.O.ATRI	€ 26.840,00	2021	I/II TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	P.O.ATRI Rianimazione - Gas medicali - COVID 19	P.O.ATRI	€ 48.800,00	2021	I/II TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	P.O.ATRI Adeguamento centrale per il potenziamento gas medicali - COVID 19	P.O.ATRI	€ 24.400,00	2021	I/II TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	P.O.ATRI Chirurgia - Gas medicali - COVID 19	P.O.ATRI	€ 10.806,80	2021	I/II TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori di manutenzione straordinaria Psichiatria P.O. di Atri per spostamenti COVID	P.O.ATRI	€ 9.143,99	2021	I TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori necessari alla installazione di una TAC presso il P.O. di Atri COVID	P.O.ATRI	€ 400.000,00	2021	I TRIM.2022	si	FSN EMERGENZ A COVID19
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori per installazione PET	P.O. Teramo	€ 486.000,00	2021	I TRIM.2022	si	FSN
EDIFICI ADIBITI ALL'ATTIVITA' ISTITUZIONALE	Lavori per installazione ARCO a "C"	P.O. Teramo	€ 80.000,00	2021	II/III TRIM.2022	si	FSN
TOTALE 2022			€ 6.722.888,51				

3.6 Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati

La voce A6 risulta così composta

204	ASL Teramo										
ID	CONTO ECONOMICO	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
	€000										
AA0280	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	4.549.167	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.578.371	1.578.371	(1.578.371)	(1.578.371)	(0)	(0)	-	-	(0)	(0)
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. vincolato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	1.578.371	1.578.371	(1.578.371)	(1.578.371)	(0)	(0)	-	-	(0)	(0)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	2.970.796	(1.578.371)	1.578.371	1.578.371	0	0	-	-	0	0

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione.

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	<i>Sono stati eliminati gli accantonamenti per finanziamenti covid ancora non utilizzati.</i>
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI SPESA

4.1 Personale

La voce B1 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
B1.1a	Personale Sanitario - Dipendente	143.520.224	6.553.218	-	-	143.520.224	6.553.218	(1.710.958)	(1.710.958)	141.809.266	4.842.260
B1.1b	Personale Sanitario - Non Dipendente	5.682.720	4.027.589	-	-	5.682.720	4.027.589	(2.116.471)	(2.116.471)	3.566.248	1.911.117
B1.1	Personale Sanitario	149.202.943	10.580.807	-	-	149.202.943	10.580.807	(3.827.429)	(3.827.429)	145.375.514	6.753.377
B1.2a	Personale Non Sanitario - Dipendente	32.474.655	4.920.048	-	-	32.474.655	4.920.048	(3.633.548)	(3.633.548)	28.841.107	1.286.500
B1.2b	Personale Non Sanitario - Non Dipendente	3.879.606	1.908.957	-	-	3.879.606	1.908.957	-	-	3.879.606	1.908.957
B1.2	Personale Non Sanitario	36.354.260	6.829.005	-	-	36.354.260	6.829.005	(3.633.548)	(3.633.548)	32.720.712	3.195.457
B1	Personale	185.557.204	17.409.812	-	-	185.557.204	17.409.812	(7.460.977)	(7.460.977)	178.096.227	9.948.834

Di seguito si riporta il dettaglio specifico, relativo ad altre tipologie di personale non dipendente, comunque ricomprese nella voce B1 Personale

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
B1.1a	Personale Sanitario - Dipendente	143.520.224	6.553.218	-	-	143.520.224	6.553.218	(1.710.958)	(1.710.958)	141.809.266	4.842.260
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-sanitarie da privato	3.599.994	3.599.994	-	-	3.599.994	3.599.994	(2.116.471)	(2.116.471)	1.483.523	1.483.523
BA1420	Indennità a personale universitario - Area sanitaria	225.155	-	-	-	225.155	-	-	-	225.155	-
BA1430	Lavoro interinale - Area sanitaria	1.857.570	427.595	-	-	1.857.570	427.595	-	-	1.857.570	427.595
B1.1b	Personale Sanitario - Non Dipendente	5.682.720	4.027.589	-	-	5.682.720	4.027.589	(2.116.471)	(2.116.471)	3.566.248	1.911.117
B1.1	Personale Sanitario	149.202.943	10.580.807	-	-	149.202.943	10.580.807	(3.827.429)	(3.827.429)	145.375.514	6.753.377
B1.2a	Personale Non Sanitario - Dipendente	32.474.655	4.920.048	-	-	32.474.655	4.920.048	(3.633.548)	(3.633.548)	28.841.107	1.286.500
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	24.503	-	-	-	24.503	-	-	-	24.503	-
BA1810	Indennità a personale universitario - Area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1820	Lavoro interinale - Area non sanitaria	3.855.103	1.908.957	-	-	3.855.103	1.908.957	-	-	3.855.103	1.908.957
B1.2b	Personale Non Sanitario - Non Dipendente	3.879.606	1.908.957	-	-	3.879.606	1.908.957	-	-	3.879.606	1.908.957
B1.2	Personale Non Sanitario	36.354.260	6.829.005	-	-	36.354.260	6.829.005	(3.633.548)	(3.633.548)	32.720.712	3.195.457
B1	Personale	185.557.204	17.409.812	-	-	185.557.204	17.409.812	(7.460.977)	(7.460.977)	178.096.227	9.948.834

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p><i>Su questa voce sono state previste diverse manovre tutte sui costi covid:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>Incremento personale tecnico di laboratorio per implementazione laboratorio interno tamponi (+233.758 euro)</i> 2) <i>Personale non rinnovato nell'anno 2021 con relativo effetto trascinamento (-194.716 euro)</i> 3) <i>Cococo non rinnovati nell'anno 2021 con relativo effetto trascinamento (-2.116.471 euro)</i> 4) <i>L'ipotesi di riduzione spese covid da aprile (-5.383.548 euro circa)</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.2 Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati

La voce B2 risulta così composta

204	L Teramo										
ID	CONTO ECONOMICO	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
	€/000										
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	65.436.823	1.052.679	-		65.436.823	1.052.679	(1.418.965)	(789.509)	64.017.858	263.170
B2.1	Prodotti Farmaceutici con AIC	65.436.823	1.052.679	-	-	65.436.823	1.052.679	(1.418.965)	(789.509)	64.017.858	263.170
BA0050	Medicinali senza AIC	227.158	1.348	-		227.158	1.348	(1.011)	(1.011)	226.148	337
BA0051	Ossigeno e altri gas medicali	1.611.571	65.696	-		1.611.571	65.696	(49.272)	(49.272)	1.562.299	16.424
B2.2	Prodotti Farmaceutici senza AIC	1.838.729	67.043	-	-	1.838.729	67.043	(50.282)	(50.282)	1.788.447	16.761
B2.3	Emoderivati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	67.275.552	1.119.722	-	-	67.275.552	1.119.722	(1.469.247)	(839.791)	65.806.304	279.930

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p>Le manovre sui costi non covid riguardano:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Il risparmio per aumento utilizzo biosimilari (-600.000 Euro). 2) Il risparmio per revisione protocolli distribuzione farmaci adi (-29.456 Euro). <p>Le manovre sui costi covid riguardano:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) la riduzione spese covid da aprile (-839.791 Euro)

Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.3 Altri Beni Sanitari e Beni non Sanitari

La voce B3.1 e B3.2 risultano così composte

204 L. Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
B3.1a	Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B3.1b	Dispositivi medici	34.683.704	3.141.252	-	-	34.683.704	3.141.252	(4.420.723)	(2.648.439)	30.262.981	492.813
B3.1c	Dispositivi medici impiantabili attivi	2.470.912	-	-	-	2.470.912	-	-	-	2.470.912	-
B3.1d	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	17.239.931	2.943.934	-	-	17.239.931	2.943.934	(1.732.951)	(1.582.951)	15.506.980	1.360.984
B3.1e	Altri Beni Sanitari	3.729.784	23.108	-	-	3.729.784	23.108	(64.758)	(17.331)	3.665.026	5.777
B3.1	Altri Beni Sanitari	58.124.331	6.108.294	-	-	58.124.331	6.108.294	(6.218.431)	(4.248.720)	51.905.900	1.859.573
B3.2	Beni Non Sanitari	1.408.406	88.578	-	-	1.408.406	88.578	(66.433)	(66.433)	1.341.972	22.144

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p><i>Le manovre sui costi non covid riguardano:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>Il risparmio per revisione protocolli distribuzione dispositivi adi (-23.117 Euro).</i> 2) <i>La razionalizzazione dei consumi di sala operatoria e rinegoziazione prezzi dispositivi (-1.749.167 Euro). Euro)</i> 3) <i>Il risparmio di 150.000 per modifica profili richiesta esami interni di tutti i reparti</i> 4) <i>Il risparmio per revisione protocolli distribuzione prodotti per la nutrizione adi (-47.427 Euro).</i> <p><i>Le manovre sui costi covid riducono:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>La riduzione della scorta da 90 a 60 giorni (-210.000 Euro) per i dispositivi di protezione</i> 2) <i>la riduzione prezzo dpi di protezione (-360.000 Euro),</i> 3) <i>la riduzione consumi di guanti nei centri vaccinali (-600.000 Euro)</i> 4) <i>Incremento costi per attivazione da luglio 2021 laboratorio interno tamponi</i> 5) <i>L'ipotesi di riduzione spese covid da aprile (-3.145.154 Euro)</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.4 Servizi

La voce B3.3 risulta così composta

204	ASL Teramo										
ID	CONTO ECONOMICO	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
	€/000										
BA1590	Pulizia	5.981.470	1.353.573	-		5.981.470	1.353.573	(1.129.738)	(1.129.738)	4.851.732	223.835
BA1610	Riscaldamento	-	-	-		-	-	-		-	-
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.301.219	168.000	-		1.301.219	168.000	(126.000)	(126.000)	1.175.219	42.000
B3.3a.1	Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti	7.282.690	1.521.573	-	-	7.282.690	1.521.573	(1.255.738)	(1.255.738)	6.026.952	265.835
B3.3a.2	Manutenzioni e riparazioni	15.036.685	1.147.210	-	-	15.036.685	1.147.210	(2.480.578)	(1.027.407)	12.556.107	119.802
BA1580	Lavanderia	3.492.686	100.267	-		3.492.686	100.267	(75.200)	(75.200)	3.417.486	25.067
BA1601	Mensa dipendenti	343.408	-	-		343.408	-	-		343.408	-
BA1602	Mensa degenti	2.495.493	36.000	-		2.495.493	36.000	(27.000)	(27.000)	2.468.493	9.000
BA1620	Servizi di assistenza informatica	170.121	-	-		170.121	-	-		170.121	-
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	12.906	-	-		12.906	-	-		12.906	-
B3.3a.3	Altri servizi appaltati	6.514.613	136.267	-	-	6.514.613	136.267	(102.200)	(102.200)	6.412.413	34.067
B3.3a	Servizi Appalti	28.833.988	2.805.050	-	-	28.833.988	2.805.050	(3.838.516)	(2.385.346)	24.995.472	419.705
B3.3b	Servizi Utenze	4.677.946	4.800	-	-	4.677.946	4.800	(3.600)	(3.600)	4.674.346	1.200
B3.3c	Consulenze	5.022.167	1.921.328	200.000	-	5.222.167	1.921.328	(1.921.912)	(1.913.128)	3.300.255	8.200
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	542.592	-	-	-	542.592	-	-	-	542.592	-
B3.3e	Premi di assicurazione	3.915.548	-	-	-	3.915.548	-	-	-	3.915.548	-
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	8.072.750	8.051.936	(8.051.936)	(8.051.936)	20.814	-	-	-	20.814	-
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	13.798.016	1.167.077	-		13.798.016	1.167.077	(2.002.679)	(1.167.077)	11.795.337	0
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	21.526	-	-		21.526	-	-		21.526	-
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	436.967	29.794	-		436.967	29.794	(22.346)	(22.346)	414.622	7.449
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	709.453	-	-		709.453	-	-		709.453	-
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	206.479	-	-		206.479	-	-		206.479	-
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-		-	-	-		-	-
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-		-	-	-		-	-
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	9.401.788	3.404.177	-		9.401.788	3.404.177	(2.786.548)	(2.674.293)	6.615.240	729.883
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	32.646.980	12.652.984	(8.051.936)	(8.051.936)	24.595.044	4.601.048	(4.811.573)	(3.863.716)	19.783.471	737.332
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	3.882.595	725.170	-	-	3.882.595	725.170	(543.878)	(543.878)	3.338.717	181.293
B3.3	Servizi	79.521.816	18.109.332	(7.851.936)	(8.051.936)	71.669.880	10.057.396	(11.119.479)	(8.709.668)	60.550.401	1.347.729

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	<i>Incremento costi attività aggiuntive per carenza personale pronto soccorso e pediatria (+200.000 Euro circa)</i>
Manovra correttiva (D)	<p><i>Le manovre sui costi non covid riguardano:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>1) Il blocco manutenzioni extra contrattuali e razionalizzazione manutenzioni contrattualizzate su beni immobili (-1.332.000 Euro).</i> <i>2) Il trascinarsi riduzione manutenzione ris pacs (-121.170 Euro).</i> <i>3) Il trascinarsi riduzione per esternalizzazione dpo (-8.784 Euro).</i> <i>4) Il trascinarsi riduzione vigilanza, accoglienza, supporto e ciclo passivo. Riduzione 10% costo servizio supporto prevenzione e protezione. (-835.602 Euro).</i> <i>5) Il trascinarsi riduzione servizi residenziali, semiresidenziali e adi area psichiatrica (-112.255 Euro).</i> <p><i>Le manovre sui costi covid riguardano:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>1) La riduzione presidio fisso pulizie presso i PO e chiusura alcuni ambulatori USCA (-458.232 Euro).</i> <i>2) Il blocco manutenzioni extracontrattuali su beni immobili (-668.000 Euro).</i> <i>3) L'azzeramento costo per attività aggiuntive vaccinazioni e tamponi domiciliari (-1.888.528 Euro).</i> <i>4) La riduzione di vigilanza e antincendio (-1.167.076 Euro).</i> <i>5) La riduzione noleggio tensostrutture (-484.644 Euro).</i> <i>6) L'ipotesi di riduzione spese covid da aprile (-4.043.185 Euro)</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.5 Ammortamenti e Costi capitalizzati

La voce B4 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	0	-	-	-	0	-	-	-	0	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.6 Accantonamenti

La voce B5 risulta così composta

204	L. Teramo										
ID	CONTO ECONOMICO	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
	€/000										
B5.1a	Accantonamenti per cause civili e oneri processuali	5.333.263	-	-	-	5.333.263	-	(1.000.000)	-	4.333.263	-
B5.1b	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	69.273	-	-	-	69.273	-	-	-	69.273	-
B5.1c	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	34.833	-	-	-	34.833	-	-	-	34.833	-
B5.1d	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.912.344	-	-	-	2.912.344	-	-	-	2.912.344	-
B5.1e	Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B5.1f	Accantonamenti Per Interessi di Mora	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B5.1	Accantonamenti Rischi	8.349.713	-	-	-	8.349.713	-	(1.000.000)	-	7.349.713	-
B5.2	Accantonamenti Sumai (+TFR)	315.000	-	-	-	315.000	-	-	-	315.000	-
B5.3a	Accantonamenti Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.462.833	-	-	-	1.462.833	-	-	-	1.462.833	-
B5.3b	Accantonamenti Rinnovi convenzioni Medici Sumai	161.883	-	-	-	161.883	-	-	-	161.883	-
B5.3c	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza medica	1.924.493	-	-	-	1.924.493	-	-	-	1.924.493	-
B5.3d	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	182.649	-	-	-	182.649	-	-	-	182.649	-
B5.3e	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: comparto	2.301.247	-	-	-	2.301.247	-	-	-	2.301.247	-
B5.3	Accantonamenti per Rinnovi Contrattuali	6.033.103	-	-	-	6.033.103	-	-	-	6.033.103	-
B5.5	Altri Accantonamenti	200.000	-	-	-	200.000	-	-	-	200.000	-
B5	Accantonamenti	14.897.817	-	-	-	14.897.817	-	(1.000.000)	-	13.897.817	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>Revisione mappa del rischio di soccombenza (-1.000.000 di Euro)</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	

Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	Mantenuti gli accantonamenti per rinnovi contrattuali del 2021 in mancanza di indicazioni regionali in merito considerata l'aleatorietà della posta

4.7 Variazione Rimanenze

La voce B6 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
B6	Variazione Rimanenze	(1.704.521)	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.8 Medicina di Base

La voce C1 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
BA0430	Costi per assistenza MMG	25.602.581	100.275	1.123.679		26.726.260	100.275	(325.206)	(75.206)	26.401.054	25.069
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.495.902	283.848	1.043.063		6.538.965	283.848	(212.886)	(212.886)	6.326.080	70.962
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	8.021.238	3.444.083	-		8.021.238	3.444.083	(2.583.062)	(2.583.062)	5.438.175	861.021
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc.)	2.314.325	17.973	-		2.314.325	17.973	(13.480)	(13.480)	2.300.844	4.493
C1	Medicina Di Base	41.434.046	3.846.179	2.166.742	-	43.600.788	3.846.179	(3.134.634)	(2.884.634)	40.466.153	961.545

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	<i>Previsto il riallineamento voci stipendiali a valori ante piano di rientro 2009 per i MMG e i PLS</i>
Manovra correttiva (D)	<i>Le manovre sui costi non covid riguardano: La razionalizzazione dei costi delle UCCP (-250.000 Euro). Le manovre sui costi covid riguardano: L'ipotesi di riduzione spese covid da aprile (-2.884.634 Euro)</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.9 Farmaceutica Convenzionata

La voce C2 risulta così composta

204 L Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
C2	Farmaceutica Convenzionata	45.633.839	-	-	-	45.633.839	-	-	-	45.633.839	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.10 Prestazioni da Privato

La voce C3 risulta così composta

204 L. Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C3.2a	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	3.509.335	-	-	-	3.509.335	-	-	-	3.509.335	-
C3.2b	Prestazioni da Sumaisti	4.211.311	-	-	-	4.211.311	-	-	-	4.211.311	-
C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	7.720.646	-	-	-	7.720.646	-	-	-	7.720.646	-
C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedaliera	20.935.617	-	-	-	20.935.617	-	-	-	20.935.617	-
C3.4a	Trasporti Sanitari Da Privato	2.288.181	-	-	-	2.288.181	-	-	-	2.288.181	-
C3.4b	Assistenza Integrativa e Protesica da Privato	5.518.718	20.653	-	-	5.518.718	20.653	(15.490)	(15.490)	5.503.229	5.163
C3.4c.1	Assistenza Psichiatrica Residenziale e Semiresidenziale da Privato	6.116.358	14.768	-	-	6.116.358	14.768	(11.076)	(11.076)	6.105.282	3.692
C3.4c.2	Distribuzione di Farmaci e File F da Privato	1.984.224	-	-	-	1.984.224	-	-	-	1.984.224	-
C3.4c.3	Assistenza Termale da Privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C3.4c.4	Prestazioni Socio-Sanitarie da Privato	12.471.237	1.037.386	-	-	12.471.237	1.037.386	(778.040)	(778.040)	11.693.198	259.347
C3.4c	Prestazioni da Privato - Altro	20.571.819	1.052.154	-	-	20.571.819	1.052.154	(789.116)	(789.116)	19.782.703	263.039
C3.4	Altre Prestazioni da Privato	28.378.718	1.072.807	-	-	28.378.718	1.072.807	(804.605)	(804.605)	27.574.113	268.202
C3	Prestazioni da Privato	57.034.982	1.072.807	-	-	57.034.982	1.072.807	(804.605)	(804.605)	56.230.376	268.202

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>Le manovre sui costi covid riguardano: L'ipotesi di riduzione spese covid da aprile (-804.605 Euro)</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

4.11 Svalutazioni, Saldo Gestione Finanziaria, Oneri Fiscali e Saldo Gestione Straordinaria

La voce F1, F2, F3, F4 risultano così composte

204 L Teramo											
ID	CONTRO ECONOMICO €000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	166.271	-	-	-	166.271	-	-	-	166.271	-
F3.1	IRAP	13.094.143	1.192.020	-	-	13.094.143	1.192.020	(253.343)	(253.343)	12.840.800	938.677
F3.2	IRES	260.000	-	-	-	260.000	-	-	-	260.000	-
F3.3	Altri Oneri Fiscali	646.012	-	-	-	646.012	-	-	-	646.012	-
F3	Oneri Fiscali	14.000.155	1.192.020	-	-	14.000.155	1.192.020	(253.343)	(253.343)	13.746.812	938.677
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(5.774.470)	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Nella tabella seguente si procederà a fornire specifica analisi degli scostamenti e delle modalità di costruzione della singola previsione

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p><i>Le manovre sui costi covid riguardano:</i></p> <p>1) <i>La riduzione irap su costo attività aggiuntiva vaccinazioni e tamponi domiciliari (-110.381 Euro)</i></p> <p>2) <i>L'ipotesi di riduzione spese covid da aprile (-142.962 Euro)</i></p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

5 IL RISULTATO PREVISTO

204 L. Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO €/000	Preconsuntivo 2021	Preconsuntivo 2021 di cui covid	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente	Variazioni 2022 a legislazione e progr. vigente di cui covid	Previsione 2022 ante manovra	Previsione 2022 ante manovra di cui covid	Manovra correttiva 2022	Manovra correttiva 2022 di cui covid	Bilancio di previsione 2022	Bilancio di previsione 2022 di cui covid
A	Totale Ricavi Netti	535.285.232	4.269.533	(8.037.678)	(7.488.142)	527.842.074	0	-	-	527.842.074	0
B	Totale Costi Interni	405.080.604	42.835.737	(7.851.936)	(8.051.936)	398.933.189	34.783.801	(27.334.568)	(21.325.590)	371.598.621	13.458.211
C	Totale Costi Esterni	144.102.866	4.918.986	2.166.742	-	146.269.608	4.918.986	(3.939.240)	(3.689.240)	142.330.369	1.229.747
D	Totale Costi Operativi (B+C)	549.183.471	47.754.723	(5.685.194)	(8.051.936)	545.202.798	39.702.787	(31.273.808)	(25.014.830)	513.928.990	14.687.958
E	Margine Operativo (A-D)	(13.898.239)	(43.485.191)	(2.352.484)	563.794	(17.360.724)	(39.702.787)	31.273.808	25.014.830	13.913.083	(14.687.958)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	8.391.956	1.192.020	-	-	14.166.426	1.192.020	(253.343)	(253.343)	13.913.083	938.677
G	Risultato Economico (E-F)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	25.268.173	0	(15.626.635)
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
I	Risultato Economico con risorse aggiuntive LEA (G+H)	(22.290.195)	(44.677.211)	(2.352.484)	563.794	(31.527.151)	(40.894.808)	31.527.151	25.268.173	0	(15.626.635)

Nella tabella di seguito riportata, si rappresentano gli eventuali scostamenti migliorativi tra il risultato di esercizio previsto e quello indicato negli indirizzi regionali

Risultato Previsto	
Risultato da Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento migliorativo da indirizzi programmatici	

c.5) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: (EX ART. 25 D.Lgs 118/2011)

- ✓ **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

SOMMARIO

1. Premessa	237
2. Analisi di contesto e modello organizzativo.....	238
3. Analisi interna.....	243
3.1 Personale	243
3.2 Ricoveri ospedalieri.....	246
3.3 Mobilità passiva	249
3.4 Mobilità attiva ricoveri in valore	251
3.5 Situazione economica	252
4. Analisi S.W.O.T.....	254
4.1 Matrice S.W.O.T.	254
4.2 Punti di forza	255
4.3 Punti di debolezza.....	257
4.4 Opportunità.....	258
4.5 Minacce	260
5. Linee direttrici del Piano Strategico 2022-2024.....	262
6. Conclusioni	264

1. Premessa

L'attività della ASL di Teramo risponde all'esigenza di produzione di "salute", nell'ottica del soddisfacimento di tutti i bisogni assistenziali della popolazione e 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 e orientati all'innovazione sia per l'assistenza ospedaliera che territoriale.

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 e 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.

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 e appropriati di assistenza. Essa agisce in regime di concorrenza con gli altri erogatori pubblici e privati e 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.

2. Analisi di contesto e modello organizzativo

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



Il Presidio ospedaliero “Hub” è rappresentato dal PO di Teramo, mentre i Presidi ospedalieri “Spoke” sono tre:

- PO Atri
- PO Giulianova
- PO Sant’Omero.

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

Il territorio in cui opera la ASL di Teramo coincide con l’attuale provincia di Teramo e si estende per 1.949 kmq di superficie; la popolazione complessiva è 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 non autosufficienti/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 Teramo 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 residente in provincia di Teramo a gennaio 2021 (tenendo ben presente che i dati ISTAT aggiornati al 1° gennaio 2019 e 2020 tengono conto dei risultati del Censimento

permanente della popolazione e che pertanto, al momento, i dati non sono confrontabili con le serie storiche precedenti (2012-2018) ammonta a 301.814¹ unità, in diminuzione dello -0,69% rispetto all'anno precedente, a conferma di un trend negativo iniziato nel 2015.

DEMOGRAFIA - ANNI 2020 e 2021	ASL TERAMO al 1 gennaio 2020	ASL TERAMO al 1 gennaio 2021
N. residenti	303.900	301.814
% cittadini stranieri residenti	7,5%	7,3%
Popolazione < 18 aa/popolazione residente	45.603	44.941
Popolazione 65+ aa/popolazione residente	71.352	71.815
Popolazione 70+ aa/popolazione residente	53.322	53.693
Indice di vecchiaia	191,17	196,14

La popolazione al 01/01/2021 nei vari distretti è distribuita secondo la tabella che segue:

Distretto	Maschi	Femmine	Totale
Teramo	38.154	39.829	77.983
Val Vibrata	38.648	40.534	79.182
Roseto	36.315	38.472	74.787
Atri	25.174	25.986	51.160
Montorio	9.360	9.342	18.702
Popolazione totale	147.651	154.163	301.814

L'assistenza ospedaliera viene erogata mediante i sopracitati 4 Presidi Ospedalieri pubblici organizzati in discipline e posti letto. Non sono presenti sul territorio aziendale posti letto ospedalieri privati, né autorizzati, né accreditati.

Con riferimento alla dotazione complessiva di Posti Letto medi mensili nella ASL Teramo la situazione ante Covid da modello ministeriale HSP 22-bis a febbraio 2020 risulta essere la seguente:

- 430 nel Presidio Ospedaliero di Teramo
- 126 nel Presidio Ospedaliero di Atri

¹ Fonte: demo.istat.it

- 130 nel Presidio Ospedaliero di Giulianova
- 134 Presidio Ospedaliero di Sant'Omero.

A seguito del mutato scenario pandemico la ASL di Teramo ha rimodulato le proprie strutture ospedaliere creando appositi reparti Covid con Posti letto dedicati ovvero accorpando, chiudendo o riducendo l'attività di alcuni reparti ospedalieri (a seconda del volume di attività possibile erogabile e dell'interruzione delle attività ordinarie/ambulatoriali) ovvero creando appositi percorsi per pazienti Covid ai fini del ricovero.

Di seguito è rappresentata la situazione dei PL medi mensili della ASL di Teramo al 31/12/2020 allineata al modello ministeriale Hsp-22bis confrontata con la situazione al 30/06/2021.

PL AL 31/12/2020			
PO	PL COVID	PL NON COVID	TOTALE
Teramo	68	335	403
Atri	96	6	102
Giulianova	65	43	108
S. Omero	0	134	134
TOTALE	229	518	747

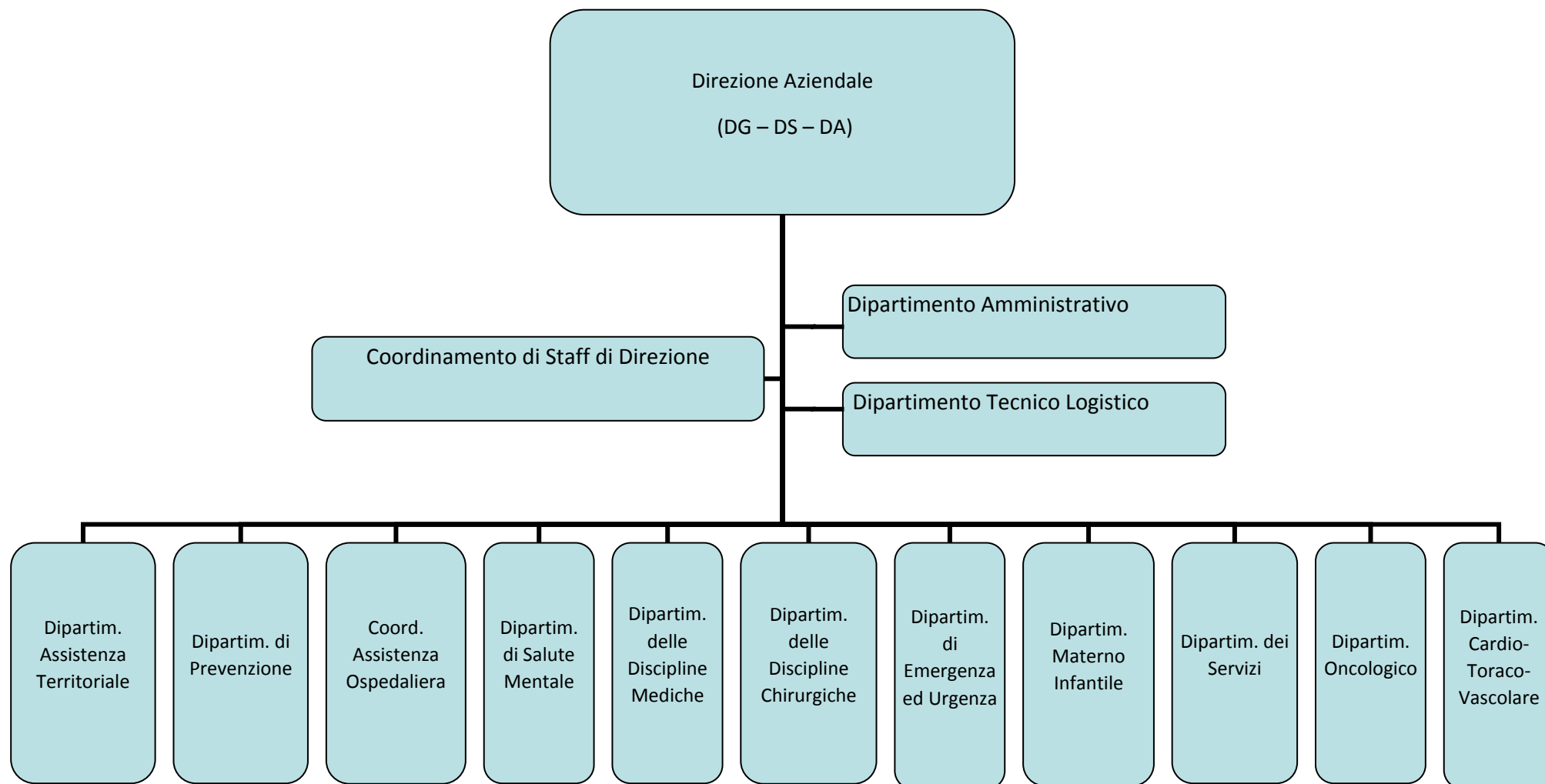
PL AL 30/06/2021			
PO	PL COVID	PL NON COVID	TOTALE
Teramo	60	350	410
Atri	38	73	111
Giulianova	38	56	94
S. Omero	0	128	128
TOTALE	136	607	743

La ASL di Teramo adotta l'organizzazione delle attività in forma dipartimentale come fattore ordinario di organizzazione.

Il dipartimento viene definito come organizzazione integrata di unità operative omogenee, affini o complementari, che concorrono al perseguimento di obiettivi di salute complementari.

Di seguito la forma organizzativa adottata e l'organigramma aziendale.

Organigramma aziendale



3. Analisi interna

3.1 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 31/10/2021, il **personale in servizio** presso la ASL di Teramo risulta complessivamente pari a 3.508 dipendenti, di cui il 89% assunto con contratto a tempo indeterminato. Il 18% del totale è rappresentato da Dirigenti medici (n. 617), per lo più assunti con contratto a tempo indeterminato (95% circa).

Tab. 1 - Personale in servizio al 31/10/2021 per profilo professionale

PROFILO PROFESSIONALE	Tempo Det.	Tempo Ind.	Totale
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO		73	73
ASSISTENTE RELIGIOSO		1	1
AUSILIARE SPECIALIZZATO SERV. SOCIO-ASS.		67	67
COADIUTORE AMMINISTRATIVO		60	60
COLL.PROF. ASSISTENTE SOCIALE	2	26	28
COLL.PROF.SAN. ASS. SANITARIO	1	6	7
COLL.PROF.SAN. T. NEURO E PSICOMOTRICITA		1	1
COLL.PROF.SAN. TS LABOR.BIOMED. SENIOR		1	1
COLL.PROF.SAN. TS LABORATORIO BIOMED.	13	80	93
COLL.PROF.SAN. TS RADIOLOG.MED. SENIOR		2	2
COLL.PROF.SAN. TS RADIOLOGIA MEDICA	7	95	102
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROF.LE		62	62
COLLABORATORE TECNICO PROF.LE		20	20
COMMESSE		5	5
DIETISTA		11	11
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO		14	14
DIRIGENTE ANALISTA		3	3
DIRIGENTE BIOLOGO		9	9
DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE		2	2
DIRIGENTE FARMACISTA	4	13	17
DIRIGENTE FISICO		5	5
DIRIGENTE INGEGNERE		5	5
DIRIGENTE MEDICO	33	584	617
DIRIGENTE PSICOLOGO	2	10	12
DIRIGENTE SOCIOLOGO		7	7
DIRIGENTE VETERINARIO		35	35
EDUCATORE		1	1
FISIOTERAPISTA		47	47
INFERMIERE	145	1.322	1.467
LOGOPEDISTA		4	4
MASSAGGIATORE NON VEDENTE		2	2
OPERATORE SOCIO SANITARIO	161	231	392
ORTOTTISTA		5	5
OSTETRICA	7	51	58
PERSONALE TECNICO NON SANITARIO		205	205
PERSONALE TECNICO SANITARIO		56	56
PROGRAMMATORE		9	9
PUERICULTRICE		3	3
Totale	375	3.133	3.508

Il numero di medici in servizio nell'ultimo triennio (2019/2021), non ha subito significative variazioni come evidenziato nella tabella seguente.

Tab. 2 - Dirigenti medici in servizio: Anni 2018-2021

DIRIGENTI MEDICI	Personale in servizio al 31/12/2018	Personale in servizio al 31/10/2019	Personale in servizio al 30/11/2020	Personale in servizio al 31/10/2021
Tempo determinato	48	24	23	33
Tempo indeterminato	577	588	580	584
Totale	625	612	603	617

Altro dato significativo (Tab. 3) 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. 3 - Età media del personale assunto nella Asl di Teramo (al 31/10/2021)

Indicatore	Valore
Età media del personale (anni)	48
Età media dei dirigenti medici	51
Età media dei dirigenti non medici (sanitari e non)	54

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 1.131 dipendenti, di cui il 56% circa a tempo indeterminato. Si sottolinea inoltre che nel 2020 l'emergenza Covid ha portato un inevitabile incremento delle assunzioni a tempo determinato rispetto agli anni precedenti.

3.2 RICOVERI OSPEDALIERI

Tab. 4 - Trend ricoveri - anno 2018/2020

	2018	2019	2020
Ricoveri ordinari	27.578	27.936	22.460
Valore ricoveri ordinari (€/000)	100.344	104.516	90.631
Ricoveri diurni	6.199	6.382	4.559
Valore ricoveri diurni (€/000)	10.998	11.006	8.725
Ricoveri ambulatoriali protetti	5.444	5.640	3.369
Valore ricoveri ambulatoriali protetti (€/000)	3.217	3.249	1.684
Totale ricoveri	39.221	39.958	30.388
Totale valore ricoveri (€/000)	114.558	118.771	101.040

L'analisi dell'andamento dei **ricoveri totali** evidenzia nel 2020, un'evidente riduzione del numero dei ricoveri prodotti rispetto ai due anni precedenti con un relativo decremento in termini di valore.

I due grafici seguenti rappresentano la distribuzione tra i dipartimenti per l'anno 2020 dei ricoveri totali, sia in termini di numero che di valorizzazione economica degli stessi.

Fig. 2 - Distribuzione del numero dei ricoveri per Dipartimento - Anno 2020

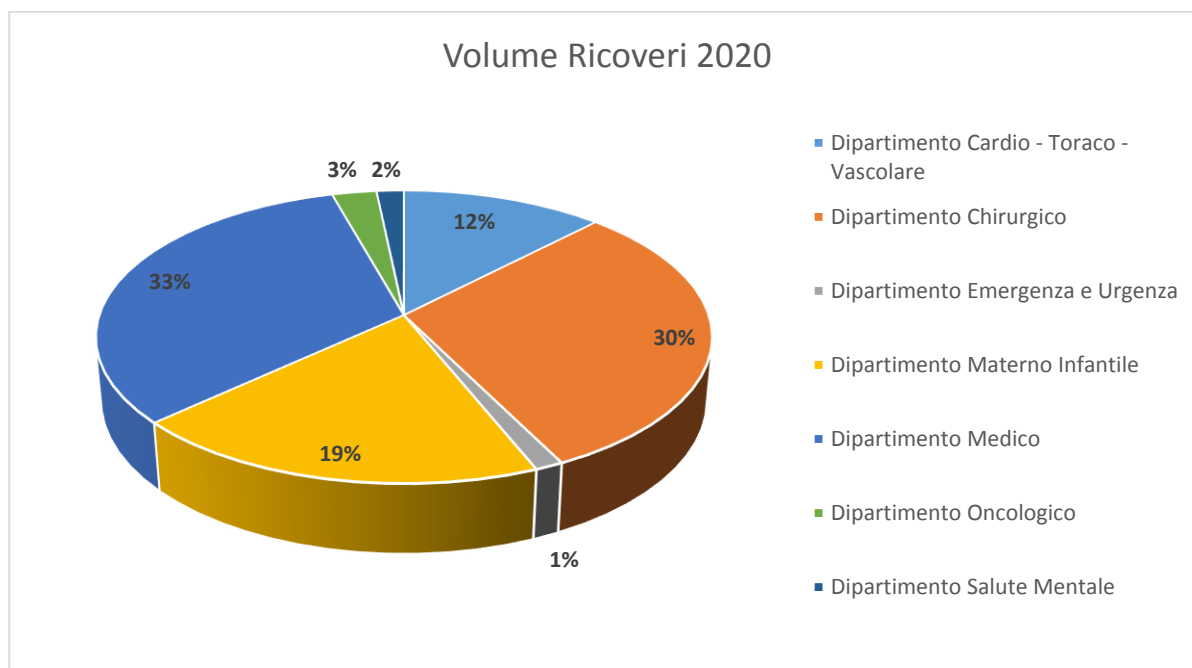
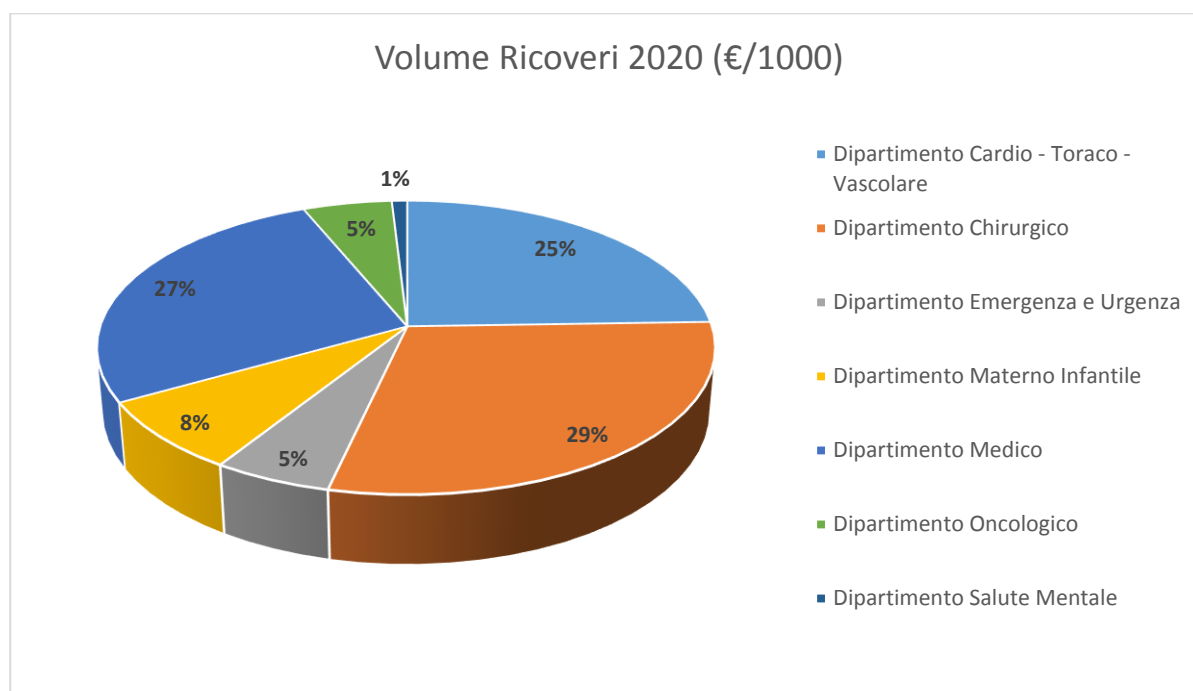


Fig. 3 - Distribuzione della valorizzazione dei ricoveri per Dipartimento – Anno 2020



Nell'anno 2020, i Dipartimenti di Chirurgia e Medicina hanno maggiormente contribuito 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 8% circa del valore complessivamente prodotto.

Le tabelle 5 e 6 mostrano rispettivamente le variazioni nell'ultimo triennio sia **nel volume dei ricoveri ordinari** sia **nel relativo valore**, distinte per i Dipartimenti aziendali.

Tab. 5 – Andamento del volume dei ricoveri ordinari – Anni 2018-2020

DIPARTIMENTO	2018	2019	2020	Var % 20/19
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	4.342	4.386	3.382	-22,9%
Dipartimento Chirurgico	6.956	7.199	5.957	-17,3%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	257	256	341	33,2%
Dipartimento Materno Infantile	5.856	5.819	4.646	-20,2%
Dipartimento Medico	8.734	8.946	7.245	-19,0%
Dipartimento Oncologico	543	564	386	-31,6%
Dipartimento Salute Mentale	793	766	503	-34,3%
Tot	27.481	27.936	22.460	-19,6%

Tab. 6 - Andamento della valorizzazione dei ricoveri ordinari – Anni 2018-2020(€/000)

DIPARTIMENTO	2018	2019	2020	Var % 20/19
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	27.707	28.968	24.310	-16,1%
Dipartimento Chirurgico	28.481	30.252	26.244	-13,2%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	3.865	3.967	5.430	36,9%
Dipartimento Materno Infantile	8.809	8.655	6.710	-22,5%
Dipartimento Medico	27.488	28.932	25.434	-12,1%
Dipartimento Oncologico	2.329	2.327	1.568	-32,6%
Dipartimento Salute Mentale	1.486	1.416	933	-34,1%
Tot	100.165	104.516	90.631	-13,3%

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

Tab. 7 - Andamento del volume dei ricoveri diurni – Anni 2018-2020

DIPARTIMENTO	2018	2019	2020	Var % 20/19
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	143	198	217	9,6%
Dipartimento Chirurgico	2.783	2.746	1.483	-46,0%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	0	0	0	nd
Dipartimento Materno Infantile	1.585	1.573	1.136	-27,8%
Dipartimento Medico	1.150	1.409	1.293	-8,2%
Dipartimento Oncologico	491	456	430	-5,7%
Tot	6.152	6.382	4.559	-29%

Tab. 8 - Andamento della valorizzazione dei ricoveri diurni – Anni 2018-2020

DIPARTIMENTO	2018	2019	2020	Var % 20/19
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	224	332	421	26,8%
Dipartimento Chirurgico	3.494	3.280	1.753	-46,6%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	0	0	0	nd
Dipartimento Materno Infantile	1.620	1.542	1.180	-23,5%
Dipartimento Medico	1.499	1.818	1.567	-13,8%
Dipartimento Oncologico	4.104	4.034	3.804	-5,7%
Tot	10.940	11.006	8.725	-21%

Tab. 9 - Andamento dei volumi e valorizzazione economica delle schede di dimissione ambulatoriale protetta – Anni 2018-2020

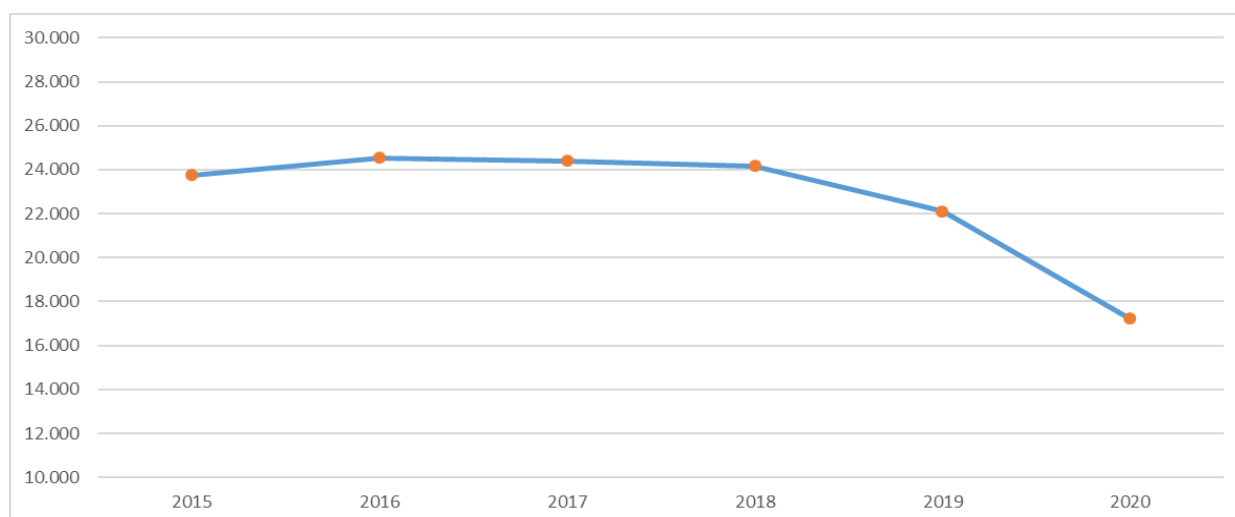
DIPARTIMENTO	2018	2019	2020	Var % 20/19
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	204	197	123	-37,6%
Dipartimento Chirurgico	3.344	3.486	1.782	-48,9%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	120	88	53	-39,8%
Dipartimento Materno Infantile	80	84	75	-10,7%
Dipartimento Medico	1.723	1.785	1.336	-25,2%
Tot	5.471	5.640	3.369	-40,3%

DIPARTIMENTO	2018	2019	2020	Var % 20/19
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	70	57	29	-48,9%
Dipartimento Chirurgico	2.684	2.782	1.362	-51,0%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	53	59	33	-44,2%
Dipartimento Materno Infantile	14	16	9	-44,4%
Dipartimento Medico	320	335	251	-25,0%
Tot	3.141	3.249	1.684	-48,2%

3.3 MOBILITÀ PASSIVA

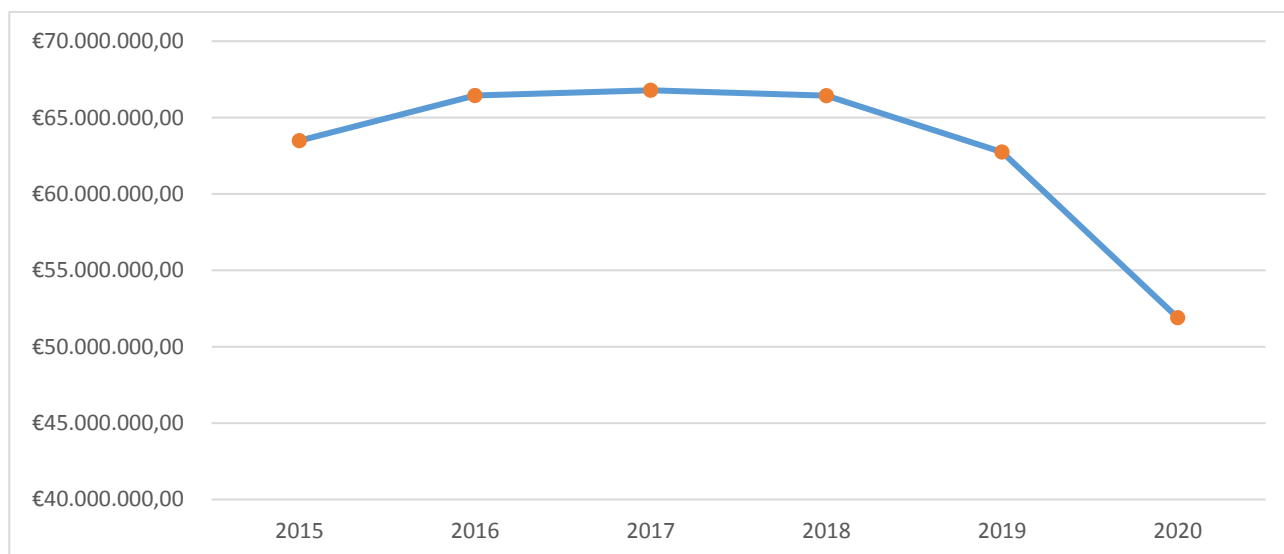
Nel grafico sottostante si riporta il trend nel numero di ricoveri in mobilità passiva totale (intra ed extra regionale) dal 2015 al 2020.

Grafico 1: Andamento del numero di ricoveri in mobilità passiva totale-2015/2020



Il trend nel volume dei ricoveri risulta sostanzialmente inalterato fino al 2018, mentre si registra una evidente riduzione negli ultimi due anni. 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-2015/2020



Nel 2020, la Asl di Teramo ha registrato complessivamente una **mobilità passiva extra regionale** di 33.633.052,14 € con un decremento di circa il 22% (-9.305.269,74 € €) rispetto all'anno 2019, come si evince dalle successive tabelle.

Nel 2020, così come nel 2019, si registra una prevalenza di DRG chirurgici rispetto ai DRG medici (rispettivamente circa 68% e 32%).

Tab. 10 - Mobilità passiva extra regionale: numero ricoveri e valore per tipo DRG (medico e chirurgico) 2017-2020

numero ricoveri per tipo DRG

Tipo DRG	2017	2018	2019	2020	var% '20-'19
Chirurgico	10.629	10.741	10.534	7.983	-24%
Medico	5.637	5.405	5.074	3.776	-26%
Totale	16.266	16.146	15.608	11.759	-25%

valore per tipo DRG

Tipo DRG	2017	2018	2019	2020	var% '20-'19
Chirurgico	30.937.932,44 €	31.443.273,91 €	30.951.155,31 €	24.990.324,94 €	-19%
Medico	12.757.733,15 €	12.889.806,29 €	11.987.166,57 €	8.642.727,20 €	-28%
Totale	43.695.665,59 €	44.333.080,20 €	42.938.321,88 €	33.633.052,14 €	-22%

3.4 MOBILITÀ ATTIVA RICOVERI IN VALORE

Nel 2020 si registra un decremento, rispetto all'anno 2019, in termini di valorizzazione economica sia per la mobilità attiva interregionale sia per quella extra regionale.

Tab. 11 – Valorizzazione economica della Mobilità attiva – anno 2019/2020

DIPARTIMENTO	Mobilità attiva extra-regionale		Mobilità attiva intra-regionale		Mobilità attiva totale		Var % TOT 2020 su 2019
	A. 2019	A. 2020	A. 2019	A. 2020	A. 2019	A. 2020	
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	1.750.996,95 €	1.316.136,99 €	6.228.305,29 €	5.147.085,43 €	7.979.302,24 €	6.463.222,42 €	-19%
Dipartimento Chirurgico	2.129.073,00 €	1.596.890,78 €	2.732.235,49 €	2.378.810,35 €	4.861.308,49 €	3.975.701,13 €	-18%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	282.876,33 €	425.891,68 €	641.352,11 €	814.465,64 €	924.228,44 €	1.240.357,32 €	34%
Dipartimento Materno Infantile	680.595,68 €	484.704,99 €	541.095,66 €	388.408,14 €	1.221.691,34 €	873.113,13 €	-29%
Dipartimento Medico	1.112.651,65 €	910.421,39 €	1.957.734,86 €	1.557.643,58 €	3.070.386,51 €	2.468.064,97 €	-20%
Dipartimento Oncologico	183.380,19 €	77.476,40 €	158.366,68 €	109.365,65 €	341.746,87 €	186.842,05 €	-45%
Dipartimento Salute Mentale	90.564,43 €	53.594,37 €	146.979,58 €	79.284,17 €	237.544,01 €	132.878,54 €	-44%
Totale complessivo	6.230.138,23 €	4.865.116,60 €	12.406.069,67 €	10.475.062,96 €	18.636.207,90 €	15.340.179,56 €	-18%

Per quanto attiene la capacità di attrazione intra-regione ed extra regione, nel 2020 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 2020 un risultato in negativo di oltre 36 milioni di Euro.

Anche il risultato della mobilità relativo alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sebbene più contenuto, risulta negativo (-7.947.793,77€).

Complessivamente si registra per le tipologie di prestazioni precedentemente riportate un risultato negativo di oltre 44 milioni di Euro. Tale risultato non riflette i valori desumibili da bilancio in quanto questi ultimi risentono di una sfasatura temporale in quanto generalmente la mobilità intra-regionale a bilancio è riferita all'anno precedente, mentre quella extra-regionale ai 2 anni precedenti.

Tab. 12 – Sintesi della mobilità (Ospedaliera e specialistica ambulatoriale) – Anno 2020

Tipologia di Mobilità	Regime	EXTRA	INTRA	TOT
Attiva Ospedaliera	Ordinario	4.435.901,94 €	9.797.516,77 €	15.340.179,56 €
	Diurno	393.048,52 €	506.126,44 €	
	SDAC	36.166,14 €	171.419,75 €	
Passiva Ospedaliera	Ordinario	29.331.714,46 €	16.516.970,90 €	51.894.880,61 €
	Diurno	2.968.412,24 €	1.479.423,79 €	
	SDAC	1.332.925,44 €	265.433,78 €	
			Risultato mobilità ospedaliera	- 36.554.701,05 €

Tipologia di Mobilità	Regime	EXTRA	INTRA	TOT
Attiva Ambulatoriale	/	2.099.010,20 €	2.403.726,54 €	4.502.736,74 €
Passiva Ambulatoriale		7.370.682,86 €	5.079.847,65 €	- 12.450.530,51 €
			Risultato mobilità ambulatoriale	- 7.947.793,77 €

Risultato complessivo	- 44.502.494,82 €
------------------------------	--------------------------

Fonte: flusso mobilità passiva intra ed extra regionale e flusso SDO aziendale anno 202

3.5 SITUAZIONE ECONOMICA

Il Bilancio consuntivo 2020, profondamente influenzato dalla pandemia covid, è stato caratterizzato da una perdita economica di circa 39 milioni di Euro di cui circa 16 milioni per costi covid.

Il preconsuntivo 2021 elaborato in base alle risultanze del CE III° trimestre si chiude con una perdita di circa 22 milioni interamente imputabili alla gestione covid.

Il Bilancio di previsione 2022, chiude in pareggio con l'incognita rappresentata dall'andamento della pandemia covid, ipotizzata in forte attenuazione a partire da aprile 2022, termine fissato per lo stato di emergenza.

L'equilibrio economico dipende essenzialmente dalla contrazione dei costi COVID, legati al blocco della pandemia; nel caso ciò non si verificasse è fondamentale che gli stessi vengano coperti con finanziamenti ad hoc (non previsti per il prossimo triennio).

L'ASL di Teramo ha bisogno di investimenti per attrezzature e per lavori (soprattutto di adeguamento antincendio e manutenzioni), gli importi previsti nel bilancio di previsione 2022 non sono sufficienti a soddisfare il fabbisogno. Di conseguenza, si rende necessario un aumento del finanziamento regionale in conto capitale.

Sarebbe importante che venisse applicato interamente il criterio della quota capitaria pesata senza redistribuzione della stessa alle altre Asl regionali, tenendo conto di altre variabili, quale il contributo di solidarietà.

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.

4 Analisi S.W.O.T.

4.1 MATRICE S.W.O.T.

<p>PUNTI DI FORZA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizzo 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 basato 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>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>OPPORTUNITA'</p> <ul style="list-style-type: none"> • Migliore progettazione strutturale, organizzativa e clinica post-covid • Acquisto nuova PET • 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>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 ad effettuare le sedute operatorie necessarie a causa della carenza di personale Anestesista

4.2 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 sta contribuendo, 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 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. Sarebbe opportuno riattivare i posti letto sospesi a causa covid.

La ASL di Teramo nel corso del 2012 ha aderito al N.I.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 effettua un sistematico confronto con il benchmark N.I.San. sui principali fattori produttivi, cercando di mantenere o migliorare il livello di efficienza rispetto al benchmark stesso.

Per tali finalità di confronto 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 è possibile abbandonare il criterio dei tagli lineari basati sugli storici per passare all'allocazione delle risorse in base al livello di efficienza rispetto al benchmark.

La pandemia covid ha reso necessario semplificare e rendere più flessibile la struttura del budget.

4.3 PUNTI DI DEBOLEZZA

Il più rilevante punto di debolezza della ASL Teramo è la mobilità passiva. La pandemia covid ha ridotto la mobilità passiva nel 2020 e probabilmente anche nel 2021 seppure in misura minore. È logico però aspettarsi che possa tornare sui livelli degli scorsi anni non appena si tornerà a una situazione di normalità, 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 (ad es. stripping delle vene, ernie, colecistectomie).

Anche la posizione geografica della ASL Teramo 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 rappresentata proprio dalla possibilità di arrivare ad un accordo di confine con la Regione Marche. La legge di bilancio 2021 prevedeva 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 ridurne 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 pandemia covid ha determinato l'assunzione di personale che ora sarebbe necessario stabilizzare.

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. Va segnalato che oltre agli acquisti finanziati (in parte con fondi PNRR), c'è necessità di fare molti ulteriori interventi ora rimandati agli anni successivi che dovrebbero però essere coperti da fondi ex articolo 20.

Altra criticità per la ASL Teramo 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.

Per quanto riguarda l'integrazione tra ospedale e territorio, nella ASL Teramo 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. L'attivazione di un'ulteriore RSA demenze a Giulianova (struttura ora utilizzata per accogliere malati Covid) potrà essere fatta solo con risorse aggiuntive.

4.4 OPPORTUNITÀ

Il mondo si sta rapportando a una pandemia globale senza precedenti che sembra ancora lontana dall'essere risolta. 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 sanitaria², altra grande opportunità è rappresentata dalla riorganizzazione della rete ospedaliera aziendale.

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 2022 l'ASL di Teramo prevede di acquistare una nuova PET che inevitabilmente migliorerà la diagnostica e inciderà sia sulla riduzione dei tempi di attesa che sul 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.

² 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;
- 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*"

L'ASL di Teramo ha in programma di attivare una RSA demenze a Giulianova nel 2022 e una comunità terapeutica per tossicodipendenti con concomitante diagnosi psichiatrica. Questi investimenti permetterebbe il recupero di mobilità passiva intra ed extra regionale ma attualmente non sono finanziati in attesa di risorse aggiuntive.

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.

A partire da luglio 2021 si sta utilizzando un nuovo software amministrativo contabile che permetterà, una volta a regime, di migliorare la gestione amministrativa, rendere più automatico lo scambio di informazioni e consentire una reale integrazione contabile.

4.5 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 l'attenuazione della pandemia a partire dal mese di aprile 2022 con conseguente forte riduzione dei costi fatta eccezione per il personale che si intende in gran parte stabilizzare per coprire il fabbisogno aziendale

Il Bilancio 2020 e il preconsuntivo 2021 sono fortemente influenzati dall'emergenza COVID. L'equilibrio economico ipotizzato nel 2022 non è strutturale e si basa sul taglio di costi per investimento che sarebbero necessari e sull'ipotesi di cessazione della pandemia che non è detto si realizzi.

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.

Negli ultimi anni la Regione Abruzzo ha erogato i finanziamenti con criteri più attinenti alla quota capitaria. Questo rappresenta un importante passo in avanti, tuttavia ancora tale criterio non è compiutamente applicato, come già specificato.

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.

5 Linee direttrici del Piano Strategico 2022-2024

Partendo dalle risultanze dell'analisi S.W.O.T sono state predisposte le schede del Piano Strategico 2022-2024 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 mancanza di condizioni di equilibrio economico strutturale può essere contrastata solo con **la modifica del criterio di finanziamento da parte della Regione con conseguente ritorno pieno alla quota capitaria pesata e con il finanziamento degli investimenti con fondi dedicati.**

L'aumento di spesa farmaceutica è contrastato, per quanto possibile, dalle azioni volte alla razionalizzazione dei consumi farmaceutici 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, la predisposizione di azioni per la riduzione delle liste d'attesa.

Si sta cercando di evitare l'applicazione di tagli lineari sulla spesa storica, 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, la riorganizzazione dell'offerta di servizi sul territorio e soprattutto la realizzazione del nuovo ospedale. Di fondamentale importanza è la stipula di un accordo di confine con la Regione Marche anche considerata la possibilità prevista nella 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 da finanziare opportunamente con fondi finalizzati.

Il problema della carenza di personale è affrontato con una più razionale gestione delle risorse umane. 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.**

È di fondamentale importanza riuscire a stabilizzare il personale assunto a causa della pandemia.

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

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 dopo aver reperito le necessarie risorse.

Al problema rappresentato dalla presenza di lunghe liste d'attesa si cerca di rispondere con la predisposizione di piani specifici di potenziamento delle attività.

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 2022-2024.

6 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, pertanto, è necessario che tali problematiche vengano affrontate in appositi tavoli di confronto con gli organi regionali.

È necessario accedere a specifici fondi per investimenti, 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 (solo una parte degli investimenti necessari sono finanziati dal PNRR).

Come già evidenziato, ancor più necessario è tornare in pieno 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 2022-2024						
Dipartimento	Tipologia bene	Descrizione bene durevole	Unità Operativa di assegnazione	Valore presunto	Commento	Anno incidenza acquisto e avvio ammortamento
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	1 Tomografo Computerizzato (CT Scans) - 128 strati	Radiologie aziendali	407.385,89		PNRR
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	1 Tomografo a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla	Radiologie aziendali	914.000,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	1 PET TC	UOSD Medicina Nucleare Teramo	3.103.338,40		PNRR
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	1 Tomografo a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla	Radiologie aziendali	1.390.800,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	1 Tomografo Computerizzato (CT Scans) - 128 strati	Radiologie aziendali	530.000,00		PNRR
Dipartimento Medicina	Attr. Sanitarie	2 Ecotomografi Multidisciplinari/Internistici	Medicine aziendali	164.000,00		PNRR
Dipartimento Cardio Toraco Vascolare	Attr. Sanitarie	2 Ecotomografi Cardiologici	Cardiologie aziendali	164.000,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	1 Telecomandato digitale per esami di reparto	Radiologie aziendali	268.400,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	2 Telecomandati digitali per esami di reparto / pronto soccorso	Radiologie aziendali	452.563,38		PNRR
Dipartimento Servizi	Attr. Sanitarie	1 Sistema digitale diretto polifunzionale (Pensili, tavolo, teleradiografo SGC)	Radiologie aziendali	219.600,00		PNRR
		Totale		7.614.087,67		
			Finanziamenti PNRR	7.614.087,67		
			Utilizzo fondi FSN anno 2022	0,00		
			Utilizzo fondi FSN anno 2023	0,00		
			Utilizzo fondi FSN anno 2024	0,00		

ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2022-2024				
Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Attrezzature sanitarie	TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	219.600,00	FSR	2022
Attrezzature sanitarie	GABBIA DI FARADAY (PER TOMOGRAFO)	111.675,75	FSR	2022
Attrezzature sanitarie	AMPLIFICATORE DI BRILLANZA ARCO A "C"	164.700,00	FSR	2022
Autoambulanze	Stipula primo contratto attuativo in esecuzione dell'accordo quadro per la fornitura di ambulanze ed allestimento di auto mediche.	666.943,00	FSR	2022
Attrezzature generiche	Affidamento della fornitura avente ad oggetto il completamento dell'architettura di gestione dedicata a farmaci e dispositivi medici, già in uso presso l'azienda	801.540,00	FSR	2022
Software	FORNITURA DI N. 2 SOFTWARE E RELATIVI CONNESSI PER LE UU.OO.CC. DI RIAB. E MED.LEGALE	34.404,00	FSR	2022
Software	SOFTWARE PER SISTEMA DI CARTELLA CLINICA ELETTRONICA PER GESTIONE PAZ.ONCOLOGICI	152.500,00	FSR	2022
Attrezzature sanitarie	F.P.O.DI N.2 GABBIE FARADAY DA INSTALLARE C/O UOC RADIOLOGIA P.O.TE	125.660,00	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	250.000,00	FSR	2023
Attrezzature sanitarie	Attrezzature sanitarie anche per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	1.899.181,15	FSR	2023
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	300.000,00	FSR	2023
Attrezzature generiche	Letti e arredi di degenza per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	621.300,00	FSR	2024
Elaboratori elettronici	PC per le esigenze aziendali e rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	250.000,00	FSR	2024
Attrezzature sanitarie	Attrezzature sanitarie anche per rinnovo beni obsoleti per i quali è programmato il fuori uso	2.164.202,47	FSR	2024
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	300.000,00	FSR	2024
Utilizzo fondi FSN anno 2022		2.277.022,75		
Utilizzo fondi FSN anno 2023		3.070.481,15		
Utilizzo fondi FSN anno 2024		3.335.502,47		

ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI IMMOBILI - ANNI 2022-2024				
Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI PRESSO RIANIMAZIONE E CHIRURGIA ATRI EXTRA CONTRATTUALE	1.000.000,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Atri	284.992,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Atri	60.756,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	122.536,80	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	71.479,80	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	10.211,40	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Teramo	393.099,95	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Atri	140.721,78	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi P.O. Giulianova	105.993,91	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi - impianto gas medicale - P.O. Giulianova	201.117,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI DI RIFACIMENTO PAVIMENTAZIONE bagni e lavori di rifacimento di porzioni di pavimentazione in Parquet stanze di degenza ed edificio collettivo, RSA Bellocchio	45.000,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di messa in sicurezza solai a grezzo Nuovo Padiglione P.O. Atri	433.828,69	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Ristrutturazione locali destinati all'installazione di RMN Osteoarticolare presso P.O. Giulianova	167.000,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di sostituzione ascensori P.O. di Atri	78.949,34	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori messa in sicurezza aree esterne in Casalena e area soggiorno esterna a servizio RSA psichiatrica in Casalena	9.377,99	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di installazione di un impianto di raffrescamento DSB Montorio al Vomano	95.000,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Fornitura e posa in opera gruppo elettronico Villa Turchi di Bisenti	51.199,22	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Ristrutturazione Lotto II piano terra per allocazione serv. Psichiatrico (SPDC)	39.811,11	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. ATRI Ex Psichiatria - Adeguamento per Gas medicali - COVID 19	48.800,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. ATRI Pronto Soccorso - Adeguamento per gas medicali - COVID 19	26.840,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. ATRI Rianimazione - Gas medicali - COVID 19	48.800,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. ATRI Adeguamento centrale per il potenziamento gas medicali - COVID 19	24.400,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. ATRI Chirurgia - Gas medicali - COVID 19	10.806,80	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di manutenzione straordinaria Psichiatria P.O. di Atri per spostamenti COVID	9.143,99	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori necessari alla installazione di una TAC presso il P.O. di Atri COVID	400.000,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori per installazione PET	486.000,00	FSR	2022
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori per installazione ARCO a "C"	80.000,00	FSR	2022

Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Manutenzione straordinaria immobili	Presido Teramo, adeguamento antincendio: Protezione Scale protette/prova di fumo Impianti di sollevamento (montalettighe antincendio) Adeguamento imp.condiz., (serrande tagliafuoco) Adeguamento Impianto idrico antincendio Lotto 2 e 3 Adeguamento imp.elettrici (adeg. pulsanti inibizione)	1.250.000,00		2023
Manutenzione straordinaria immobili	Presido Atri, adeguamento antincendio: Protezione Scale protette/prova di fumo Impianti di sollevamento (montalettighe antincendio) Adeguamento imp.condiz., (serrande tagliafuoco) Adeguamento Impianto idrico antincendio Lotto 2 e 3 Adeguamento imp.elettrici (adeg. pulsanti inibizione)	1.050.000,00		2023
Manutenzione straordinaria immobili	Presido Sant'Omero, adeguamento antincendio: Protezione Scale protette/prova di fumo Impianti di sollevamento (montalettighe antincendio) Adeguamento imp.condiz., (serrande tagliafuoco) Adeguamento Impianto idrico antincendio Lotto 2 e 3 Adeguamento imp.elettrici (adeg. pulsanti inibizione)	720.000,00		2023
Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI DI ADEGUAMENTO OBITORIO Giulianova per prescrizioni NAS	12.959,70	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI per fornitura e posa in opera Guaina COPERTURA CABINA ELETTRICA, Ospedale Giulianova	5.665,45	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI DI RISANAMENTO FACCIATE con trattamenti protettivi ,tinteggiatura e sostituzione soglie e marcapiani, Ospedale Giulianova	46.374,85	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	SOSTITUZIONE QUADRO DI MANOVRA Montalettighe edificio Psichiatria, Ospedale Giulianova	23.509,77	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI DI RISANAMENTO E RIPRISTINO porzioni di intonaco facciate esterne, Ospedale Giulianova	35.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI DI RIPARAZIONE MANTO DI COPERTURA per infiltrazioni acqua piovana, RSA Bellocchio	50.050,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	RIPARAZIONE Montalettighe zona verde, RSA Bellocchio	2.580,50	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Coperture Corpo C, corpo D e radioterapia - opere d'impermeabilizzazione per infiltrazioni di acqua piovana nei reparti, Ospedale Teramo	150.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Messa in sicurezza facciate 1° lotto e ristrutturazione intonaci, Ospedale Teramo	600.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Blocco Operatorio, Riparazione scarico Lavaferri, Ospedale Teramo	10.000,00	FSR	2023

Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Manutenzione straordinaria immobili	Infissi Aree comuni. Eliminazione situazioni di pericolo, Ospedale Teramo	60.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Messa in sicurezza intonaci delle facciate e ristrutturazione intonaci, Ospedale Teramo	80.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Rifacimento completo impianti di distribuzione gas medicali ed impianto elettrico sale operatorie di cardiocirurgia, Ospedale Teramo	170.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Centrale di accumulo dell'acqua potabile (piano seminterrato), Ospedale Atri	85.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Prescrizioni NAS, Ordinanza sindacale, Ospedale Atri	362.810,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori impermeabilizzazione immobile in Cermignano	30.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento e messa in sicurezza, Ospedale Atri	80.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Edificio Levi Bianchini. C.d. Casermaggio. Ristrutturazione parziale e messa in sicurezza Strutture dismesse (Ruderi).	271.581,04	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Via Torre Bruciata Teramo. Messa in sicurezza (intonaco)	35.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Messa in sicurezza per crollo di porzione tetto edificio Teramo.	50.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Servizi tecnologici - riqualificazione quadro di rifasamento (condensatori), Sottocentrale elettrica - interruttore per quadro, Obitorio adeguamento antincendio, Ospedale Sant'Omero	88.500,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Esterno edificio (Tetto) - rifacimento cornicione ammalorato, SERT Nereto	32.000,00	FSR	2023

Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Manutenzione straordinaria immobili	Esterno edificio - allaccio fogna pubblica, DSB Tortoreto	6.500,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	RIPARAZIONE TRAVE LESIONATA PROPRIETA' "DI NICOLA" (Piano secondo sottostrada) E RAMPA DI ACCESSO, sede centrale	74.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	SOSTITUZIONE RINGHIERA TERRAZZO - Piano 5, sede centrale	80.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	DVR Classe Rischio ALTO - Adeguamento parapetti (ml 120 + 70 + 16), sede centrale	40.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Cabina elettrica da realizzare in quanto la cabina del lotto II che alimenta il lotto III si trova al 95% della potenzialità, ex sanatorio	350.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Quadro di BT da ricostruire, ex sanatorio	100.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Sostituzione UPS - Gruppi di continuità, tutti i presidi ospedalieri	450.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori e raffrescamento circa la prevenzione incendi dei centri stella, tutti i presidi ospedalieri	150.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Rifacimento impianto osmosi e lavori su parte dei locali interni al reparto dialisi, Ospedale Giulianova	240.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento su impianti elevatori (ascensori e montalettighe), Ospedale Teramo	350.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di adeguamento su impianti elevatori (ascensori e montalettighe), Ospedale Atri Giulianova e Sant'Omero	250.000,00	FSR	2023
Manutenzione straordinaria immobili	Manutenzioni straordinarie edifici aziendali	5.100.000,00	FSR	2024

I lavori programmati per l'anno 2023 rivestono carattere di estrema urgenza e quindi è auspicabile un finanziamento ex art. 20 in modo da poterli anticipare al 2022

Utilizzo fondi FSN anno 2022	4.445.865,76
Utilizzo fondi FSN anno 2023	7.391.531,31
Utilizzo fondi FSN anno 2024	5.100.000,00

Fabbisogno investimenti in beni immobili non finanziato in attesa di fondi finalizzati

Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Manutenzione straordinaria immobili	Presido Teramo, adeguamento antincendio: Protezione Scale protette/prova di fumo Impianti di sollevamento (montalettighe antincendio) Adeguamento imp.condiz., (serrande tagliafuoco) Adeguamento Impianto idrico antincendio Lotto 2 e 3 Adeguamento imp.elettrici (adeg. pulsanti inibizione)	1.250.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	Presido Atri, adeguamento antincendio: Protezione Scale protette/prova di fumo Impianti di sollevamento (montalettighe antincendio) Adeguamento imp.condiz., (serrande tagliafuoco) Adeguamento Impianto idrico antincendio Lotto 2 e 3 Adeguamento imp.elettrici (adeg. pulsanti inibizione)	1.050.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	Presido Sant'Omero, adeguamento antincendio: Protezione Scale protette/prova di fumo Impianti di sollevamento (montalettighe antincendio) Adeguamento imp.condiz., (serrande tagliafuoco) Adeguamento Impianto idrico antincendio Lotto 2 e 3 Adeguamento imp.elettrici (adeg. pulsanti inibizione)	720.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	Presido Giulianova, adeguamento antincendio: Protezione Scale protette/prova di fumo Impianti di sollevamento (montalettighe antincendio) Adeguamento imp.condiz., (serrande tagliafuoco) Adeguamento Impianto idrico antincendio Lotto 2 e 3 Adeguamento imp.elettrici (adeg. pulsanti inibizione)	1.150.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	Sede centrale, adeguamento antincendio: Adeguamento impianto idrico antincendio	200.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	Dipartimento Prevenzione Medicina sport, adeguamento antincendio: Protezione REI dei solai grezzi + antisfondamento Adeguamento idrico impianto antincendio	250.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	Dipartimento Prevenzione, padiglione 1 e 2, adeguamento antincendio: Protezione REI Scale Adeguamento idrico impianto antincendio	350.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	DSB Montorio, adeguamento antincendio: Nuovo impianto idrico antincendio	200.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	DSB Nereto, adeguamento antincendio: Nuovo impianto idrico antincendio	250.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	Poliambulatorio Sant'Egidio, adeguamento antincendio: Adeguamento impianto idrico antincendio	200.000,00		
Manutenzione straordinaria immobili	DSB Roseto, adeguamento antincendio: Nuovo impianto idrico antincendio	250.000,00		

Riepilogo storno FSN per acquisto beni mobili durevoli e beni immobili

	Grandi Attrezzature	Beni immobili	Beni mobili durevoli	Totale
Finanziamenti PNRR	7.614.087,67			7.614.087,67
Utilizzo fondi FSN anno 2022	0,00	4.445.865,76	2.277.022,75	6.722.888,51
Utilizzo fondi FSN anno 2023	0,00	7.391.531,31	3.070.481,15	10.462.012,46
Utilizzo fondi FSN anno 2024	0,00	5.100.000,00	3.335.502,47	8.435.502,47

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2022/2024 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	2,615,112.00	7,964,402.00	6,160,000.00	16,739,514.00
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	10,280,531.31	1,727,897.37	71,464,923.59	83,473,352.27
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	12,895,643.31	9,692,299.37	77,624,923.59	100,212,866.27

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 2022/2024 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.6)	Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 181 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la riqualificazione, 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 tra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

Il referente del programma

D. 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
 b) cause tecniche: protrarsi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o l'esigenza di una variante progettuale
 c) cause tecniche: presenza di contenzioso
 d) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
 e) fallimento, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia
 f) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatario 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 sussistendo 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.6

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

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2022/2024 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 Icdst			Localizzazione - CODICE NUTS	Cessione o trasferimento Immobile a titolo corrispettivo ex art.21 comma 6 e art.181 comma 1 (Tabella C.1)	Conosci in diritto di godimento, a titolo di contributo ex articolo 21 comma 6 (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)				
				Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Annualità cuoocoesive	Totale
												0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Note:

- (1) Codice obbligatorio: "I" + 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 opera incompiuta non connessa alla realizzazione di un intervento
- (3) Se derivante da opera incompiuta riportare il relativo codice CUP
- (4) Riportare l'ammontare con il quale l'immobile contribuisce a finanziare l'intervento, ovvero il valore dell'immobile da trasferire (qualora parziale, 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 2022/2024 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo - UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzioni

SCHEDA D: ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CU1 (1)	Cod. Int. Anziana (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 lotto			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sub-settore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)								Intervento aggiuntivo o legato al programma (12) (Tabella D.5)	
							Reg	Proc	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali benefici di cui alla scheda C collegata all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'entrate finanziarie derivante da contrattazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)		
																						Importo		Tipologia (Tabella D.4)
L0011550071201900000		G492000020002	2022	Cacchioli Pio Luigi	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI PER IL RINNOVAMENTO E LA CURA IN SICUREZZA DEGLI EDIFICI FACILITATI DEL P.O. D. TERAMO	1	800,000.00	0.00	0.00	0.00	800,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201900019			2022	Barnabei Antonio	No	No	D13	067	014		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento a norma in sicurezza presso la P.S.A. di Castellini (TE)	2	362,010.00	0.00	0.00	0.00	362,010.00	0.00	0.00			
L0011550071201900004			2022	Cacchioli Pio Luigi	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento a norma in sicurezza del P.O. di Teramo	2	150,000.00	0.00	0.00	0.00	150,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201900005			2022	Barnabei Antonio	No	No	D13	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento a norma in sicurezza P.O. di ASL	2	80,000.00	0.00	0.00	0.00	80,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201900006			2022	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento a norma in sicurezza P.O. di Giulianova	2	65,000.00	0.00	0.00	0.00	65,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201900007			2022	Berselli Maurizio	No	No	D13	067	036		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento a norma in sicurezza P.O. di San'Oronzo (Sanità) - installazione tecnologia - installazione quadro di riferimento coordinato - Collocamento elettrica - Intervento per lavori - Obbligo adeguamento antiscandalo	2	68,500.00	0.00	0.00	0.00	68,500.00	0.00	0.00			
L0011550071201900014			2022	Tesoro Emanuele	No	No	D13	067	041		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	D.M. 18 marzo 2016. Adeguamento alla norme di prevenzione incendi strutture superiori a 1.000 mq	1	1,700,000.00	0.00	0.00	0.00	1,700,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100003			2022	Barnabei Antonio	No	No	D13	067	016		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori impiantistica/struttura in Cernigliano	2	30,000.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100005		G49200001940001	2022	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	026		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di riparazione post-terrazza su Copertura Marconi al Comune (TE)	1	350,362.00	0.00	0.00	0.00	350,362.00	0.00	0.00			
L0011550071201100006		G492000020002	2022	Tesoro Emanuele	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Edificio Lenti Bianchi, C.S. Casamaggio. Ristrutturazione parti e messa in sicurezza (struttura demolita P.O. di)	2	271,581.04	0.00	0.00	0.00	271,581.04	0.00	0.00			
L0011550071201100024	001	G42C17000100003	2022	Tesoro Emanuele	SI	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. Macroci di Teramo. Interventi finalizzati all'adeguamento della norma di prevenzione incendi	1	1,250,000.00	0.00	0.00	0.00	1,250,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100025	002	G32C19000070005	2022	Barnabei Antonio	SI	No	D13	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. S. Libatore di ASL. Interventi finalizzati all'adeguamento della norma di prevenzione incendi	1	1,050,000.00	0.00	0.00	0.00	1,050,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100026	003	G42C19000000005	2022	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. SS. Maria dello Spirito di Giulianova. Interventi finalizzati all'adeguamento della norma di prevenzione incendi	1	1,150,000.00	0.00	0.00	0.00	1,150,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100027	004	G22C19000150005	2022	Tesoro Emanuele	No	No	D13	067	036		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	P.O. Via Viberti di S. Onofrio. Interventi finalizzati all'adeguamento della norma di prevenzione incendi	1	720,000.00	0.00	0.00	0.00	720,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100028			2022	Cacchioli Pio Luigi	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori per l'impianistica/struttura in corpo C, Corso D. Feltrinelli del P.O. di Teramo	2	150,000.00	0.00	0.00	0.00	150,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100006			2022	Barnabei Antonio	No	No	D13	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Centrali di accumulo dell'acqua potabile (Spazio sotterraneo) P.O. ASL	2	85,000.00	0.00	0.00	0.00	85,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201100059	126		2022	Barnabei Antonio	No	No	D13	067	026		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Interventi di ripristino post-terrazza 2019 (Ristrutturazione) Linea dei Grati Sasso	1	64,850.00	0.00	0.00	0.00	64,850.00	0.00	0.00			
L0011550071201200002			2022	Berselli Maurizio	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ristrutturazione completa impianti di distribuzione gas metano di impianto sanitario sale operatorie di cardiologia 2° ed. P.O. Teramo	1	170,000.00	0.00	0.00	0.00	170,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201200003			2022	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	041		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	Edificio in Via Torre Strada. Messa in sicurezza impianti	1	35,000.00	0.00	0.00	0.00	35,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201200004			2022	Di Antonio Roberto	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	EX CASA COLONICA VIALE CRUCIOLI n°133 messa in sicurezza per costi di gestione IRI	1	50,000.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00	0.00	0.00			
L0011550071201200005			2022	Davide Roberto	No	No	D13	067	021		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ristrutturazione completa appartamento "G" di lavoro e affiliazione pubblica CES Teramo	1	36,500.00	0.00	0.00	0.00	36,500.00	0.00	0.00			

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Anzite (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto Nazionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Isint			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosectore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.5)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)							Importo aggiuntivo o variazioni a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.6)		
							Rag	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su attività successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'investimento finanziato da controparte di mezzo		Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
L001059687120230006			2022	Cacchini Pio Luigi	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	GEDE ASL - RIPARAZIONE TRAVE LESIONATA PROPRIETA' "DI NICOLA" (Piano secondo sottobotteghe) E SANITA' DI ACCESSO	1	74.000,00	0,00	0,00	0,00	74.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230007			2022	Cacchini Pio Luigi	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	GEDE ASL SOSTITUZIONE RINGHIERA TERRAZZO - Piano 1° e 4° in cemento e parapetti (m 120 x 70 x 18) CNV Classe Rischio ALTO	1	120.000,00	0,00	0,00	0,00	120.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230008			2022	Davanti Maurizio	No	No	013	067	041		58 - Ampliamento o potenziamento	03.10 - Distribuzione di energia	Realizzazione nuova cabina elettrica 30 kva su terreno P.O. di Teramo	1	350.000,00	0,00	0,00	0,00	350.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230006			2022	Davanti Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Risarcimento quadro di Balsa termino presso P.O. di Teramo su terreno P.O. di Teramo	1	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230010			2022	Davanti Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Sostituzione LPS gruppi di controllo strutture ospedaliere	1	450.000,00	0,00	0,00	0,00	450.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230011			2022	Davanti Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori e rifacimento per la prevenzione incendi dei centri della azienda	1	150.000,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230012			2022	Davanti Maurizio	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. Giulianova - Rifacimento Impianto canonici e servizi su parte dei locali interni al reparto di Dialisi	1	340.000,00	0,00	0,00	0,00	340.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230013			2022	Davanti Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. Teramo - Lavori di adeguamento in impianti elevatori (passerelli e montastiglie)	1	350.000,00	0,00	0,00	0,00	350.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230014			2022	Davanti Maurizio	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. S. Onofrio Giulianova, ASL - Lavori di adeguamento su impianti elevatori (passerelli e montastiglie)	1	250.000,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230015			2022	Cipollati Mauro	SI	SI	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. Giulianova, SOSTITUZIONE CALCOLO DI MANOVRA Montastiglie edificio Pediatrico	1	23.506,77	0,00	0,00	0,00	23.506,77	0,00	0,00			
L001059687120230016			2022	Cipollati Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Pedagogia QUEST P.O. Giulianova LAVORI DI RIFACIMENTO E RIPRISTINO pontoni di ingresso facciata esterna	1	35.000,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230017			2022	Cipollati Mauro			013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	RSR in C.L.S. Belluno, Giulianova LAVORI DI RIPARAZIONE MANUTENZIONE CORRETTIVA sui rifasatori acqua minerale, RIPARAZIONE Montastiglie zona verde, RIFACIMENTO PAVIMENTAZIONE Legna - lavori di rifacimento di pontoni di arrampicata in Parquet esterno e Leggera ed edificio collegato	1	91.630,50	0,00	0,00	0,00	91.630,50	0,00	0,00			
L001059687120230018			2022	Di Ascanio Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	SSMA 2018 - Lavori di ripulitura ed adeguamento immobile dismessi su Rione in via Cervini, Teramo	1	1.500.000,00	1.530.000,00	0,00	0,00	3.030.000,00	0,00	0,00			
L001059687120230019			2022	Di Ascanio Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.11 - Beni culturali	SSMA 2018 - Lavori di ripulitura ed adeguamento immobile ERP in via Galilei, Teramo	1	700.000,00	700.000,00	0,00	0,00	1.400.000,00	0,00	0,00			
L001059687120210006		G4418000310005	2023	Cipollati Mauro	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di manutenzione straordinaria da stima 2018/17 dell'ASL in Forte della Valle, Teramo	2	0,00	496.687,37	0,00	0,00	496.687,37	0,00	0,00			
L001059687120180019		064	2023	Damabai Antonio	No	No	013	067	013		04 - Ripristinazione	05.30 - Sanitarie	Ripristinazione per manutenzione ordinaria RMAS per malati psichiatrici detenuti in Caspoggio Masser, Rionevico	3	0,00	800.000,00	0,00	0,00	800.000,00	0,00	0,00			
L001059687120180013		051	2023	Cipollati Mauro	No	No	013	067	025		06 - Manutenzione straordinaria con efficienza energetica	05.30 - Sanitarie	Ampliamento su nastro per magazzino interno per la sala operatoria per P.O. Giulianova	3	0,00	0,00	100.000,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00			
L001059687120210004			2023	Damabai Antonio	No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori alternazione reparto di pediatria P.O. ASL	2	0,00	178.000,00	0,00	0,00	178.000,00	0,00	0,00			
L001059687120200012			2023	Cipollati Mauro	No	No	013	067	025		06 - Manutenzione straordinaria con efficienza energetica	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficienza energetica attraverso l'installazione di capotetto termico sulla facciata e sostituzione infissi P.O. di Giulianova	2	0,00	1.270.808,00	900.000,00	0,00	1.270.808,00	0,00	0,00			
L001059687120200006			2023	Damabai Antonio	No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Asse esterne P.O. di ASL - Completamento opere di manutenzione straordinaria	2	0,00	125.000,00	0,00	0,00	125.000,00	0,00	0,00			
L001059687120200011			2023	Stacchiola Giovanni	No	No	013	067	039		06 - Manutenzione straordinaria con efficienza energetica	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficienza energetica attraverso l'installazione di capotetto termico sulla facciata e sostituzione infissi P.O. di Giulianova	1	0,00	580.866,00	1.000.000,00	0,00	1.580.866,00	0,00	0,00			
L001059687120200010			2023	Damabai Antonio	No	No	013	067	004		06 - Ripristinazione con efficienza energetica	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficienza energetica attraverso l'installazione di capotetto termico sulla facciata e sostituzione infissi P.O. di ASL	1	0,00	1.100.020,00	1.000.000,00	0,00	2.100.020,00	0,00	0,00			
L001059687120200009			2023	Cacchini Pio Luigi	No	No	013	067	041		06 - Manutenzione straordinaria con efficienza energetica	05.30 - Sanitarie	Interventi per efficienza energetica attraverso l'installazione di capotetto termico sulla facciata e sostituzione infissi P.O. di Teramo	1	0,00	2.362.808,00	3.000.000,00	0,00	5.362.808,00	0,00	0,00			
L001059687120200001			2023	Damabai Antonio	No	No	013	067	004		04 - Ripristinazione	05.30 - Sanitarie	Sistemazione facciata CH Oncologico P.O. di ASL	3	0,00	0,00	178.148,10	0,00	178.148,10	0,00	0,00			

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm. (2)	Codice CUP (3)	Annullità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Letti assistiti (5)	Lavori complessivi (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosezione intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.5)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)						Intervento oggetto di registro a maggio di esercizio programma (10) (Tabella D.6)			
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali invincibili di cui alla scheda C collegata all'intervento (11)		Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'attuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
L0010596071201900004		G4920000310002	2023	Di Stagio Andrea	No	No	013	067	041		03 - Recupero	05.50 - Sanitario	LAVORI DI INFESSA IN SICUREZZA DEL TERMOPIO IN VALLE CRACIOLI EX DISINFESTAZIONE	2		0,00	0,00	503.900,00	0,00	503.900,00	0,00			
L0010596071201900001		G41020000510002	2023	Di Stagio Andrea	No	No	013	067	041		99 - Altro	05.50 - Sanitario	Lavori di completamento corpo B dei parcheggi multipiani del P.O. di Teramo	2		0,00	0,00	606.000,00	0,00	606.000,00	0,00			
L0010596071201900011	046		2023	Bernabei Antonio	No	No	013	067	004		04 - Riabilitazione	05.50 - Sanitario	Riabilitazione e adeguamento laboratorio Analisi P.O. ASI e sportelli Analisi Patologia e Radiologia Centro Pratici con Laboratorio Analisi	3		0,00	0,00	340.000,00	0,00	340.000,00	0,00			
L0010596071201900005	037		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Sostituzione infissi padiglione Overline P.O. di Giulianova	2		0,00	0,00	120.000,00	0,00	120.000,00	0,00			
L0010596071201900003	033		2023	Bernabei Antonio	No	No	013	067	033		04 - Riabilitazione	05.50 - Sanitario	Lavori di realizzazione di un N.C.P. in Tribunale	3		0,00	0,00	60.000,00	0,00	60.000,00	0,00			
L0010596071201900001	030		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		04 - Riabilitazione	05.50 - Sanitario	Riabilitazione reparto per adeguamento alle necessità di attività ospedaliere presso il P.O. di Giulianova (ex Overline UTIC)	3		0,00	0,00	480.000,00	0,00	480.000,00	0,00			
L0010596071201900002	031		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Trattamento su struttura esistente padiglione amministrativo P.O. Giulianova	2		0,00	0,00	106.000,00	0,00	106.000,00	0,00			
L0010596071201900043	112		2023	Cacciari Pio Luigi	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) Pratiche Obiettuali di Teramo	3		0,00	0,00	25.000.000,00	0,00	25.000.000,00	0,00			
L0010596071201900043	113		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) Pratiche Obiettuali di Giulianova	2		0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	0,00			
L0010596071201900044	114		2023	Bernabei Antonio	No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) Pratiche Obiettuali di ASI	2		0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	0,00			
L0010596071201900045	115		2023	Savelli Maurizio	No	No	013	067	039		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) Pratiche Obiettuali di Cosenza	2		0,00	0,00	6.000.000,00	0,00	6.000.000,00	0,00			
L0010596071201900046	116		2023	Cacciari Pio Luigi	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) Sala ASI, comunicazione Regione, Pescara	2		0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00			
L0010596071201900047	117		2023	Savelli Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobili in S.L.B. Caserta (CE)	2		0,00	0,00	2.500.000,00	0,00	2.500.000,00	0,00			
L0010596071201900048	118		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) Centro Salute Mentale (ex CIM) in S.L.B. Caserta (CE)	2		0,00	0,00	2.500.000,00	0,00	2.500.000,00	0,00			
L0010596071201900049	119		2023	Savelli Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobili sede SERT e scuole di Teramo	2		0,00	0,00	2.500.000,00	0,00	2.500.000,00	0,00			
L0010596071201900051	121		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) RSA n.3 in S.L.B. Caserta	2		0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00			
L0010596071201900052	122		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobile sede consultorio e medicina d'urto in S.L.B. Caserta	2		0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00			
L0010596071201900053	123		2023	Bernabei Antonio	No	No	013	067	014		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) RSA Corchiani	2		0,00	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	0,00			
L0010596071201900054	123		2023	Bernabei Antonio	No	No	013	067	007		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) complesso residenziale in Sile Turchi di S. Maria	2		0,00	0,00	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00			
L0010596071201900055	124		2023	Diwedi Roberto	No	No	013	067	037		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobili in Polesine degli Abruzzi	2		0,00	0,00	1.100.000,00	0,00	1.100.000,00	0,00			
L0010596071201900056	125		2023	Diwedi Roberto	No	No	013	067	031		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobili di proprietà in Isernia	2		0,00	0,00	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00			
L0010596071201900056	127		2023	Diwedi Roberto	No	No	013	067	047		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobile in Montepulciano	2		0,00	0,00	800.000,00	0,00	800.000,00	0,00			
L0010596071201900060	129		2023	Diwedi Roberto	No	No	013	067	036		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobile in Via Martiri Capite alle Venezie	2		0,00	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00	0,00			
L0010596071201900061	130		2023	Bernabei Antonio	No	No	013	067	016		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobile in Santeramo	2		0,00	0,00	300.000,00	0,00	300.000,00	0,00			
L0010596071201900062	131		2023	Cipollini Mauro	No	No	013	067	044		07 - Manutenzione straordinaria	05.50 - Sanitario	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 2007 e succ. mod. ed integraz. (accreditamento) immobile in Teramo	2		0,00	0,00	400.000,00	0,00	400.000,00	0,00			

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Azienda (2)	Codice CUP (3)	Annuità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Isat			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 variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)	
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali tronconi di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)		
																						Importo		Tipologia (Tabella D.4)
L06155007120180003	132		2023	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	030		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 320/07 a succ. mod. ed integraz. (accantonamenti immobili in Municipio S. Angelo)	2	0,00	0,00	100,000,00	0,00	100,000,00	0,00		0,00		
L06155007120180004	133		2023	Barnabei Antonio	No	No	D13	067	040		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 320/07 a succ. mod. ed integraz. (accantonamenti immobili in Strada M. Maria)	2	0,00	0,00	250,000,00	0,00	250,000,00	0,00		0,00		
L06155007120180005	134		2023	Barnabei Maurizio	No	No	D13	067	037		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 320/07 a succ. mod. ed integraz. (accantonamenti immobili in Strada M. Maria)	2	0,00	0,00	100,000,00	0,00	100,000,00	0,00		0,00		
L06155007120180006	135		2023	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	038		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 320/07 a succ. mod. ed integraz. (accantonamenti immobili in Strada M. Maria)	2	0,00	0,00	1.500,000,00	0,00	1.500,000,00	0,00		0,00		
L06155007120180007	136		2023	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	035		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento alla norme di cui alla L. n. 320/07 a succ. mod. ed integraz. (accantonamenti immobili in Strada M. Maria)	2	0,00	0,00	400,000,00	0,00	400,000,00	0,00		0,00		
L06155007120180008			2023	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di ingegneria per le condizioni di lavoro presso il complesso immobiliare di cui al CUP CUP C43D2000030003	2	0,00	0,00	300,000,00	0,00	300,000,00	0,00		0,00		
L06155007120200003			2023	Bondi Roberto	No	No	D13	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di manutenzione routine alla base del reparto di cardiologia del P.O. di Teramo	2	0,00	0,00	200,000,00	0,00	200,000,00	0,00		0,00		
L06155007120200010			2023	Ceccheri Pio Luigi	No	No	D13	067	041		96 - Altro	05.30 - Sanitarie	Implementazione e ingegnerizzazione della rete a banda larga con compensazione abbattimento P.O. di Teramo	2	0,00	0,00	100,000,00	0,00	100,000,00	0,00		0,00		
L06155007120200027			2023	Cipolletti Mauro	No	No	D13	067	041		03 - Demolizione	05.30 - Sanitarie	Demolizione Rustici C.da Casolare	2	0,00	0,00	900,000,00	0,00	900,000,00	0,00		0,00		
L061550071202100007			2023	Di Biagio Andrea	No	No	D13	067	041		50 - Ampliamento o potenziamento	05.30 - Sanitarie	Ristrutturazione e completamento di fabbrica su due livelli due al del lotto n. 4 di Teramo per collegamento pedonale a P.O.	2	0,00	0,00	1.005.210,49	0,00	1.005.210,49	0,00		0,00		
														12.382.940,31	0.980.299,37	77.624.923,39	0,00	190.212.869,27	0,00		0,00			

Note:
 (1) Numero intervento = "1" = di accreditazione + prima annuità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre dalla prima annuità del primo programma
 (2) Numero intero finanziato indicato dall'amministrazione in base al proprio sistema di codifica
 (3) Indica il CUP (art. 3 comma 5)
 (4) Riproduce nome e cognome del responsabile del procedimento
 (5) Indica se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera c) del D.Lgs.550/2016
 (6) Indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera b) del D.Lgs.550/2016
 (7) Indica il livello di priorità di cui all'articolo 3, comma 6, in base alle spese eventualmente già stanziata e con competenza di bilancio antecedente alla prima annuità
 (8) Al sensi dell'art.3 comma 6, in caso di descrizione di opere incomplete Reporto comprende gli oneri per il smaltimento dell'opera e per la riqualificazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito.
 (9) Importo complessivo ai sensi dell'articolo 3, comma 6, in base alle spese eventualmente già stanziata e con competenza di bilancio antecedente alla prima annuità
 (10) Riproduce il valore dell'eventuale troncone trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C
 (11) Riproduce l'importo del capitale privato come quota parte del costo totale
 (12) Indica se l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'opera ai sensi dell'art.5 comma 6 e 10. Tale campo, come la relativa nota a tabella, compiono solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

Tabella D.1
 C# Classificazione Sistema CUP: codice tipologia intervento per natura intervento (0= realizzazione di lavori pubblici (opere e impiantistica))

Tabella D.2
 C# Classificazione Sistema CUP: codice settore e sottosezione intervento

Tabella D.3
 1. priorità massima
 2. priorità media
 3. priorità minima

Tabella D.4
 1. lavoro di progetto
 2. concessione di costruzione e gestione
 3. appalto
 4. società partecipata o di scopo
 5. locazione finanziaria
 6. contratto di disponibilità
 7. altro

Tabella D.5
 1. modifica art.5 comma 9 lettera b)
 2. modifica art.5 comma 9 lettera c)
 3. modifica art.5 comma 9 lettera d)
 4. modifica art.5 comma 9 lettera e)
 5. modifica art.5 comma 11

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2022/2024 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 annuità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L0015590671201900006	G48I20000320002	LAVORI PER IL RISANAMENTO E MESSA IN SICUREZZA DELLE FACCIATE DEL P.O. DI TERAMO	Cecchini Pio Luigi	600,000,00	600,000,00	CPA	1	SI	SI	1			
L0015590671201900019		lavori di Ripristino presso la R.S.A. di Castelli (TE)	Barnabei Antonio	362,810,00	362,810,00	CPA	2	No	No	1			
L0015590671202000004		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza del P.O. di Teramo	Cecchini Pio Luigi	150,000,00	150,000,00	CPA	2	No	No	1			
L0015590671202000005		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Atri	Barnabei Antonio	80,000,00	80,000,00	CPA	2	No	No	1			
L0015590671202000006		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Giulianova	Cioppetti Mauro	65,000,00	65,000,00	CPA	2	No	No	1			
L0015590671202000007		Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Sant'Onero (Servizi tecnologici - riqualificazione quadro di rifasamento (condensatori), Sottocentrale elettrica - interruttore per quadro, Coltorio adeguamento antincendio)	Barattini Maurizio	88,500,00	88,500,00	CPA	2	No	No	1			
L0015590671202000014		D.M. 19 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture superiori a 1.000 mq	Teseo Ermanno	1,700,000,00	1,700,000,00	ADN	1	No	No	1			
L0015590671202100003		Lavori Impermeabilizzazione immobile in Cernignano	Barnabei Antonio	30,000,00	30,000,00	CPA	2	No	No	1			
L0015590671202100005	G93C20001040001	Lavori di riparazione post sisma ex Dispensario Montorio al Vomano (TE)	Cioppetti Mauro	350,262,00	350,262,00	ADN	1	No	No	1			
L0015590671202100009	G48I20000260002	Edificio Levi Bianchini, C.d. Casermaggio. Ristrutturazione parziale e messa in sicurezza Strutture dismesse (Ruderi).	Teseo Ermanno	271,581,04	271,581,04	CPA	2	No	SI	4			
L0015590671201800024	G42C17000180003	P.O. Mazzini di Teramo. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	Teseo Ermanno	1,250,000,00	1,250,000,00	ADN	1						
L0015590671201800025	G32C18000370005	P.O. S. Liberatore di Atri. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	Barnabei Antonio	1,050,000,00	1,050,000,00		1						
L0015590671201800026	G62C18000080005	P.O. SS. Maria dello Splendore di Giulianova. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	Cioppetti Mauro	1,150,000,00	1,150,000,00		1						
L0015590671201800027	G22C18000150005	P.O. Via Vibrita di S. Onero. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	Teseo Ermanno	720,000,00	720,000,00		1						
L0015590671201900009		Lavori vari di Impermeabilizzazione corpo C, Corpo D e Radioterapia del P.O. di Teramo	Cecchini Pio Luigi	150,000,00	150,000,00	MS	2	No	No				
L0015590671202100006		Centrale di accumulo dell'acqua potabile (piano seminterrato) P.O. Atri	Barnabei Antonio	85,000,00	85,000,00		2						
L0015590671201800059		Intervento di riparazione post sisma 2016 Polambulatorio Isola del Gran Sasso	Barnabei Antonio	64,850,00	64,850,00	CPA	1						
L0015590671202200002		Rifacimento completo impianti di distribuzione gas medicali ed impianto elettrico sale operatorie di cardiocirurgia 2° lotto P.O. Teramo	Barattini Maurizio	170,000,00	170,000,00	ADN	1	No	No				
L0015590671202200003		Edificio in Via Torre Bruciata. Messa in sicurezza insonaco	Cioppetti Mauro	35,000,00	35,000,00	CPA	1	No	No				
L0015590671202200004		EX CASA COLONICA VIALE CIRIACI n° 132 Messa in sicurezza per porzio di portone tetto.	Di Ascento Roberto	50,000,00	50,000,00	CPA	1	No	No				

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 COMMITTENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L0011559067120220005		Rifacimento cornice armatorato BERT di Nereto e allaccio fogna pubblica DISB Tottosolo	Breda Roberto	38,500.00	38,500.00	CPA	1	No	No				
L0011559067120220006		SEDE ASL - RIPARAZIONE TRAVE LESIONATA PROPRIETA' "DI NICOLA" (Piano secondo sottotetto) E SANIPIA DI ACCESSO	Cecchini Pio Luigi	74,000.00	74,000.00	CPA	1	No	No				
L0011559067120220007		SEDE ASL SOSTITUZIONE RINGHIERA TERRAZZO - Piano 5 e Adeguamento parapetti (m) 120 + 70 + 16) DVR Classe Rischio ALTO	Cecchini Pio Luigi	120,000.00	120,000.00	CPA	1	No	No				
L0011559067120220008		Realizzazione nuova cabine elettrica 3° lotto ex Sanatorio P.O. di Teramo	Baratri Maurizio	350,000.00	350,000.00	MS	1	No	No				
L0011559067120220009		Ricostruzione quadro di Bassa tensione presso il 3° lotto ex Sanatorio de P.O. di Teramo	Baratri Maurizio	100,000.00	100,000.00	MS	1	No	No				
L0011559067120220010		Sostituzione UPS (gruppi di continuità) strutture ospedaliere	Baratri Maurizio	450,000.00	450,000.00	MS	1	No	No				
L0011559067120220011		Lavori e raffrescamento per la prevenzione incendi dei centri stella aziendali	Baratri Maurizio	150,000.00	150,000.00	CPA	1	Si	Si				
L0011559067120220012		P.O. Giulianova - Rifacimento impianto oncosi e lavori su corte dei locali interni al reparto di Dialisi	Baratri Maurizio	240,000.00	240,000.00	CPA	1	No	No				
L0011559067120220013		P.O. Teramo - Lavori di adeguamento su impianti elevatori (ascensori e montastighe)	Baratri Maurizio	350,000.00	350,000.00		1	No	No				
L0011559067120220014		P.O. S. Omeri, Giulianova, Altri - Lavori di adeguamento su impianti elevatori (ascensori e montastighe)	Baratri Maurizio	250,000.00	250,000.00	MS	1	No	No				
L0011559067120220015		P.O. Giulianova, SOSTITUZIONE QUADRO DI MANOVRA Montastighe edificio Psichiatrica -	Cipolletti Mauro	23,509.77	23,509.77		1	No	No				
L0011559067120220016		Padiglione OVEST P.O. Giulianova LAVORI DI RINNOVAMENTO E RIPRISTINO porzioni di intonaco facciate esterne	Cipolletti Mauro	35,000.00	35,000.00	CPA	1	No	No				
L0011559067120220017		RSA In c.da Bellocchio, Giulianova LAVORI DI RIPARAZIONE MANTO DI COPERTURA per infiltrazioni acqua piovana, RIPARAZIONE Montastighe zona verde, RIFACIMENTO PAVIMENTAZIONE bagni e lavori di rifacimento di porzioni di pavimentazione in Parquet stanze di degenza ed edificio collettivo	Cipolletti Mauro	91,630.50	91,630.50	CPA		No	No				
L0011559067120220018		SISMA 2016 - Lavori di riparazione ed adeguamento immobile denominato ex Ravasco in viale Cavour, Teramo	Di Ascenzo Roberto	1,500,000.00	3,030,000.00	CPA	1						
L0011559067120220019		Sisma 2016 - Lavori di riparazione e adeguamento immobile ERP in via Getulio, Teramo	Di Ascenzo Roberto	700,000.00	1,400,000.00	CPA	1	No	No				

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

Il referente del programma

Tabella E.1

ACN - Adeguamento normativo
AMB - Qualità ambientale
COP - Completamento Opera Incompiuta
CPA - Conservazione del patrimonio
MIS - Miglioramento e incremento di servizio
URB - Qualità urbana
VAB - Valorizzazione beni vincolati
DEM - Demolizione Opera incompiuta
DEOP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

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

Di Biagio Andrea

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2022/2024 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>26/11/21</u>	Data: <u>26/11/21</u>
Utilizzo prenotazione: <input type="radio"/> S <input type="radio"/>	
Il Dirigente <u>(<i>Ricardo Be</i>)</u>	Il Contabile <u>(<i>/</i>)</u> Il Dirigente <u>(<i>/</i>)</u>

Gli allegati al presente provvedimento constano di complessive 286 pagine.

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno

30 NOV. 2021

con prot. n. _____

all'Albo informatico 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	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
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	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
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	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
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 manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<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		<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		<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		<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		<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	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
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
	<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
	<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
	<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
	<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
	<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		