



**Allegato 2**

**RELAZIONE SULLA GESTIONE  
DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI  
CENTRALE – ASU FC –  
NELL'ANNO 2022**

# RELAZIONE SULLA GESTIONE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE – ASU FC - NELL'ANNO 2022

## Sommario

1.	Premessa.....	3
2.	Generalità su territorio servito, popolazione assistita e organizzazione aziendale .....	4
3.	Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi .....	7
4.	Livello di raggiungimento degli obiettivi previsti e attuazione al 31-12-2022.....	19
5.	Compenso integrativo 2022 del Direttore Generale – Patto .....	102
6.	Attività del periodo .....	109
7.	Politiche del personale.....	123
8.	Liste d'attesa.....	134
9.	Leggi speciali.....	135
10.	Inventario dei beni.....	136
11.	Investimenti.....	138
12.	La gestione economico finanziaria .....	165
13.	Le Gestioni Delegate: relazione consuntiva .....	182
	Allegati alla Relazione sulla Gestione 2022.....	187
1)	Allegati al capitolo 7: Tabelle del personale.....	188
2)	Allegati al capitolo 8: Liste d'attesa.....	221
3)	Allegati al capitolo 9: Leggi speciali .....	225
4)	Allegati al capitolo 11: Investimenti in conto capitale .....	262
5)	Allegati al capitolo 12: Tabelle economico finanziarie.....	269

## **1. Premessa**

---

La relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2022, seguendo le disposizioni del D.Lgs. n. 118/11, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili (OIC), fatto salvo quanto specificatamente previsto in difformità dallo stesso D.Lgs. 118/11.

Questa relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni prescritte dal D.Lgs. 118/11 e s.m.i.. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2022.

Lo schema adottato è conforme alle indicazioni inviate dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. DCS n. 190057/P/GEN (I^ tranche) del 31/3/2023 e nota prot. n. 202561/P/GEN del 5/4/2023 (II^ tranche).

## 2. Generalità su territorio servito, popolazione assistita e organizzazione aziendale

L'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC) è costituita in ottemperanza alla L.R. n. 27/2018 con decorrenza dal 1 gennaio 2020. L'Azienda nasce dalla fusione, e contestuale cessazione, delle precedenti Azienda sanitaria Universitaria integrata di Udine (ASUIUD), Azienda per i Servizi Sanitari Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli (AAS3) e parte della precedente Azienda per i Servizi Sanitari Bassa Friulana-Isontina (AAS2).

L'Azienda assicura inoltre in coerenza alle proprie funzioni istituzionali l'attività di didattica e ricerca prioritariamente all'interno del presidio ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine.

Ha sede legale a Udine in Via Pozzuolo n. 330 con codice fiscale e partita IVA 0298566030.

L'ASU FC opera su un territorio coincidente con la provincia di Udine. La superficie totale del territorio dell'Azienda è di Kmq 4.904,9 (63% del territorio regionale); la popolazione residente al 31 dicembre 2021 (fonte dati ISTAT) è di 518.442 abitanti (oltre il 43% della popolazione regionale). Il corretto dimensionamento del bacino d'utenza dell'Azienda deve, però, tener conto anche del movimento turistico presente nel territorio del Comune di Lignano nel periodo estivo.

L'ambito di operatività dell'Azienda comprende i 134 comuni della provincia di Udine, attualmente suddivisi in 9 distretti sanitari territoriali.

Distretto	Popolazione residente	Distribuzione % della popolazione	Comuni
Distretto di Tolmezzo	36.242	7,0%	28
Distretto di Gemona del Friuli	31.307	6,0%	15
Distretto di S. Daniele del Friuli	46.397	8,9%	14
Distretto di Codroipo	49.969	9,6%	11
Distretto di Tarcento	39.824	7,7%	11
Distretto di Cividale	49.644	9,6%	17
Distretto di Udine	157.489	30,4%	9
Distretto di Palmanova	56.149	10,8%	17
Distretto di Latisana	51.421	9,9%	12
<b>Totale ASU FC</b>	<b>518.442</b>	<b>100,00%</b>	<b>134</b>

La tabella che segue evidenzia la distribuzione della popolazione residente di ASU FC per genere e classe di età:

Classi Età	Femmine	Maschi	Totale	% <i>sul tot</i>
00-14	28.349	29.524	57.873	11,2%
15-64	158.700	160.957	319.657	61,7%
65-74	35.149	31.573	66.722	12,9%
75+	44.128	30.062	74.190	14,3%
<b>TOTALE</b>	<b>266.326</b>	<b>252.116</b>	<b>518.442</b>	<b>100,0%</b>

Fonte dati: ISTAT, Popolazione al 31.12.2021

Il modello ministeriale FLS.11, riguardante il numero di assistibili (soggetti che hanno effettuato presso ASU FC la scelta del medico di base o del pediatra) ed il numero di persone esenti nell'anno 2022, riporta quanto segue:

Assistibili (Fasce età)	Maschi	Femmine	Totale
00 - 13 aa	26.360	25.208	51.568
14 - 64 aa	157.153	157.538	314.691
65 - 74 aa	31.177	34.896	66.073
> 74 aa	29.928	43.797	73.725
Totale Azienda	244.618	261.439	506.057

Utenti esenti da Ticket	Totale
per età e reddito	95.050
per altri motivi	209.202

I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, differiscono da quelli ISTAT della popolazione residente in quanto tra gli assistibili sono presenti anche pazienti domiciliati e non residenti, mentre tra i residenti ci sono persone che possono non avere scelto il MMG o il PLS.

### **ORGANIZZAZIONE AZIENDALE**

Con l'approvazione dell'Atto aziendale, con decreto n. 581 del 24/5/2022, l'Azienda ha avviato un'importante revisione organizzativa.

Con i successivi decreti di attuazione è iniziata la fase di formalizzazione della struttura organizzativa dell'assistenza ospedaliera e del Dipartimento di Prevenzione a partire dal 1 novembre 2022, mentre per la struttura organizzativa dell'assistenza territoriale si darà corso nel 2023.

Di seguito pertanto si rappresenta la struttura organizzativa dell'Azienda a fine 2022.

#### ASSISTENZA OSPEDALIERA

Come previsto dagli articoli 27 e 28 della Legge regionale 12 dicembre 2019, n. 22, l'assistenza ospedaliera viene garantita nei presidi e nelle sedi ospedaliere di seguito indicati:

- Presidio Ospedaliero “Santa Maria della Misericordia” di Udine (Presidio Ospedaliero di II° livello- hub);
- Presidio Ospedaliero di San Daniele – Tolmezzo (Presidio Ospedaliero di base - spoke) - sede ospedaliera di San Daniele del Friuli e sede ospedaliera di Tolmezzo;
- Presidio Ospedaliero di Latisana – Palmanova (Presidio Ospedaliero di base - spoke) - sede ospedaliera di Latisana e sede ospedaliera di Palmanova;
- Presidio ospedaliero specializzato nell'area della riabilitazione denominato Istituto di medicina fisica e riabilitazione “Gervasutta” nelle due sedi di Udine e di Gemona.

Il sistema organizzativo ospedaliero è articolato in Dipartimenti strutturali Assistenziali e ad Attività Integrata, come di seguito elencati:

- Dipartimento Strutturale di Assistenza Ospedaliera
- Dipartimento di Medicina Interna
- Dipartimento di Medicina Specialistica

- Dipartimento di Area Oncologica
- Dipartimento Testa-Collo e Neuroscienze
- Dipartimento Cardio-Toracico
- Dipartimento Riabilitativo
- Dipartimento Mamma-Bambino
- Dipartimento di Laboratorio
- Dipartimento Area Immuno-Trasfusionale
- Dipartimento Chirurgico S. Maria della Misericordia
- Dipartimento Chirurgico S. Daniele-Tolmezzo
- Dipartimento Chirurgico Latisana-Palmanova
- Dipartimento Area Emergenza S. Maria della Misericordia
- Dipartimento dei Servizi e dell’Emergenza S. Daniele-Tolmezzo
- Dipartimento dei Servizi e dell’Emergenza Latisana-Palmanova

### ASSISTENZA TERRITORIALE

Il sistema organizzativo territoriale, **nelle more della completa attuazione dell’atto aziendale**, è articolato come segue:

- nove distretti sanitari
  - Distretto di Palmanova
  - Distretto di Latisana
  - Distretto di Gemona
  - Distretto di Tolmezzo
  - Distretto di S. Daniele
  - Distretto di Codroipo
  - Distretto di Tarcento
  - Distretto di Cividale
  - Distretto di Udine
- Dipartimento di Prevenzione con le seguenti articolazioni:
  - SOC Igiene e Sanità pubblica;
  - SOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione;
  - SOC Prevenzione e Sicurezza Luoghi di Lavoro;
  - SOC Sanità Animale
  - SOC Igiene degli Alimenti di Origine Animale
  - SOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche;
  - SSD Medicina preventiva delle comunità;
  - SSD Medicina Legale;
- Dipartimento di Salute Mentale con le seguenti articolazioni:
  - CSM sulle 24h a Tolmezzo, Gemona, San Daniele, Udine nord e sud, Cividale del Friuli, Latisana e Palmanova;
  - CSM sulle 12h a Codroipo e Tarcento;
  - Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura;
  - SOC Clinica Psichiatrica
- 3 dipartimenti/strutture delle dipendenze

### **3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi**

---

Tenuto conto che l'attuazione dell'atto aziendale non è ancora conclusa, nella presente relazione la rappresentazione dei dati è esposta secondo la precedente organizzazione.

#### **ASSISTENZA OSPEDALIERA**

Di seguito si rappresenta la situazione dei posti letto per presidio ospedaliero, per sede e per disciplina al 31.12.2022.

	PL al 31.12.2022		
	ORD	DH	TOT
<b>IST. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>	<b>92</b>	<b>4</b>	<b>96</b>
02 DAY HOSPITAL		4	4
28 UNITA' SPINALE	20		20
56 RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	46		46
75 NEURO-RIABILITAZIONE	26		26
	ORD	DH	TOT
<b>P.O. LATISANA E PALMANOVA</b>	<b>224</b>	<b>25</b>	<b>249</b>
<b>P.O. LATISANA E PALMANOVA - SEDE LATISANA</b>	<b>116</b>	<b>9</b>	<b>125</b>
09 CHIRURGIA GENERALE	15	1	16
26 MEDICINA GENERALE	45	3	48
36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15	1	16
37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18	2	20
38 OTORINOLARINGOIATRIA	7	1	8
39 PEDIATRIA	5	1	6
49 TERAPIA INTENSIVA	4		4
51 ASTANTERIA	2		2
60 LUNGODEGENTI	5		5
<b>P.O. LATISANA E PALMANOVA - SEDE PALMANOVA</b>	<b>108</b>	<b>16</b>	<b>124</b>
09 CHIRURGIA GENERALE	1	3	4
12 CHIRURGIA PLASTICA	8	2	10
26 MEDICINA GENERALE	62	3	65
34 OCULISTICA		1	1
36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13	3	16
37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA		2	2
38 OTORINOLARINGOIATRIA		1	1
39 PEDIATRIA		1	1
49 TERAPIA INTENSIVA	3		3
51 ASTANTERIA	5		5
56 RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	16		16
	ORD	DH	TOT
<b>P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO</b>	<b>313</b>	<b>20</b>	<b>333</b>
<b>P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO - SEDE SAN DANIELE</b>	<b>130</b>	<b>10</b>	<b>140</b>
09 CHIRURGIA GENERALE	13	1	14
26 MEDICINA GENERALE	69	3	72
36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	1	17
37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	20	2	22
39 PEDIATRIA	5	1	6



51 ASTANTERIA	1		1
64 ONCOLOGIA		2	2
49 TERAPIA INTENSIVA	6		6
<b>P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO - SEDE TOLMEZZO</b>	<b>183</b>	<b>10</b>	<b>193</b>
09 CHIRURGIA GENERALE	22	1	23
26 MEDICINA GENERALE	86	3	89
36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	29	1	30
37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18	2	20
38 OTORINOLARINGOIATRIA	8	1	9
39 PEDIATRIA	4	1	5
43 UROLOGIA	6		6
49 TERAPIA INTENSIVA	8		8
96 TERAPIA DEL DOLORE	2	1	3
	<b>ORD</b>	<b>DH</b>	<b>TOT</b>
<b>P.O. S.MARIA DELLA MISERICORDIA UD</b>	<b>905</b>	<b>110</b>	<b>1015</b>
07 CARDIOCHIRURGIA	28	1	29
08 CARDIOLOGIA	29	1	30
09 CHIRURGIA GENERALE	79	7	86
10 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	8	1	9
12 CHIRURGIA PLASTICA	13	2	15
13 CHIRURGIA TORACICA	6	1	7
14 CHIRURGIA VASCOLARE	18	2	20
18 EMATOLOGIA	28	18	46
19 MALATTIE ENDOCRINE		2	2
24 MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	27	4	31
26 MEDICINA GENERALE	212	11	223
29 NEFROLOGIA	19	2	21
30 NEUROCHIRURGIA	44	2	46
32 NEUROLOGIA	37	4	41
34 OCULISTICA	6	2	8
	<b>ORD</b>	<b>DH</b>	<b>TOT</b>
<b>P.O. S. MARIA DELLA MISERICORDIA UD</b>	<b>905</b>	<b>110</b>	<b>1015</b>
35 ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA		2	2
36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	55	4	59
37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	46	3	49
38 OTORINOLARINGOIATRIA	17	1	18
39 PEDIATRIA	15	5	20
40 PSICHIATRIA	15		15

43 UROLOGIA	16	1	17
49 TERAPIA INTENSIVA	38		38
50 UNITA' CORONARICA	8		8
51 ASTANTERIA	26		26
52 DERMATOLOGIA		2	2
58 GASTROENTEROLOGIA	6	2	8
60 LUNGODEGENTI	21		21
62 NEONATOLOGIA	20	1	21
64 ONCOLOGIA	20	20	40
68 PNEUMOLOGIA	20	2	22
71 REUMATOLOGIA	5	3	8
73 TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	10		10
74 RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	4	3	7
75 NEURO-RIABILITAZIONE	4		4
94 TERAPIA SEMINTENSIVA	4		4
96 TERAPIA DEL DOLORE	1	1	2

La tabella che segue evidenzia i dati complessivi per presidio e sede ospedaliera.

	PL al 31.12.2022			
	ORD	di cui Covid	DH	TOT
Ospedale Palmanova	108	5	16	124
Ospedale Latisana	116	10	9	125
<b>Totale Presidio Latisana Palmanova</b>	<b>224</b>	<b>15</b>	<b>25</b>	<b>249</b>
Ospedale San Daniele	130	13	10	140
Ospedale Tolmezzo	183	12	10	193
<b>Totale Presidio San Daniele Tolmezzo</b>	<b>313</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>333</b>
<b>Totale Presidio SMM Udine</b>	<b>905</b>	<b>88</b>	<b>110</b>	<b>1015</b>
<b>Totale IMFR</b>	<b>92</b>		<b>4</b>	<b>96</b>
<b>Totale ASUFC</b>	<b>1.534</b>	<b>128</b>	<b>159</b>	<b>1.693</b>

Il Policlinico “Città di Udine”, con sede a Udine, è accreditato per complessivi 72 posti letto ordinari e 12 di Day Hospital. Le specialità presenti sono: Medicina generale, Chirurgia generale, ORL, Ortopedia, Ginecologia, Oculistica, Urologia.

Il Policlinico eroga anche prestazioni specialistiche ambulatoriali.

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

<b>MODELLO HSP 11 Anno 2022</b>	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11
-------------------------------------	---

<b>MODELLO HSP 12 Anno 2022</b>	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12 (dati al 1.1.2022).
<b>MODELLO HSP 13 Anno 2022</b>	I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13

### ASSISTENZA TERRITORIALE

L'Azienda opera mediante strutture a gestione diretta e convenzionate.

La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle e i dati risultano coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS.11 (Anno 2022).

#### Strutture a gestione diretta:

TIPO STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA*	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	ASSISTENZA AIDS	ASSISTENZA NPIA	ASSISTENZA PAZIENTI COVID-19	ASSISTENZA PER I/OSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	VACCINAZIONI ANTI COVID-19	Totale strutture*
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE				1			9	11	5	13	1			10	47
AMBULATORIO E LABORATORIO					4				24		5	11	9		33
STRUTTURA RESIDENZIALE	1	8	3			2	1	33							47
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					3		1	30							34
<b>Totale complessivo</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>74</b>	<b>29</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>161</b>

\*Nota: una stessa Struttura può avere diversi "tipi di assistenza erogata", pertanto il totale di riga in tabella non è il risultato della somma dei valori indicati ma è il numero esatto delle Strutture esistenti

#### Strutture a gestione non diretta:

TIPO STRUTTURE A GESTIONE NON DIRETTA*	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA IDROTERMALE	ASSISTENZA NPIA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99	Totale strutture*
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE			1			3				4
AMBULATORIO E LABORATORIO				1	16		2	10	1	20
STRUTTURA RESIDENZIALE	37	2								39
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	7			1						8
<b>Totale complessivo</b>	<b>44</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>71</b>

\*Nota: una stessa Struttura può avere diversi "tipi di assistenza erogata", pertanto il totale di riga in tabella non è il risultato della somma dei valori indicati ma è il numero esatto delle Strutture esistenti

Sono inoltre presenti 4 Istituti o centri di riabilitazione ex art.26 L.833/78, per complessivi 34 posti letto residenziali e 194 posti letto semiresidenziali, come risulta dai modelli RIA.11.

Struttura	Posti letto al 31.12.2022	
	Posti residenziali	Posti semiresidenziali

Comunità Piergiorgio	18	19
Istituto S. Maria dei Colli Tarcento	8	60
Associazione “La Nostra Famiglia”	0	110
Comunità di Rinascita	8	5
<b>TOTALE</b>	<b>34</b>	<b>194</b>

Relativamente alla **medicina generale**, l'Azienda opera per il tramite di 338 medici di medicina generale e 49 pediatri.

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

<b>MODELLO STS 11 Anno 2022</b>	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11
<b>MODELLO RIA 11 Anno 2022</b>	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
<b>MODELLO FLS 12 Anno 2022</b>	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

## ALTRI CONTENUTI

Nell'ambito dell'ASUFC operano due Centri di rilevanza regionale che svolgono attività per conto della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia:

- 1) Centro regionale delle Malattie Rare
- 2) Centro regionale Trapianti

### **Centro di Coordinamento Regionale per le Malattie Rare (CCRMR)**

Compiti istituzionali del Centro di Coordinamento Regionale per le Malattie Rare (CCRMR) sono:

- a) la gestione del Registro Regionale Malattie Rare ed integrazione con il Registro Nazionale presso l'Istituto Superiore di Sanità;
- b) la rappresentanza regionale al Tavolo Tecnico per le Malattie Rare della Commissione Salute.
- c) le azioni formative-informative rivolte ai presidi della rete regionale ed ai professionisti del S.S.R.;
- d) lo sviluppo e mantenimento delle relazioni e collaborazioni con le associazioni dei pazienti e la Consulta Regionale Disabili;
- e) attività diagnostico-clinico-assistenziale sulle malattie rare

Durante il 2022 il protrarsi della Pandemia da SARS-CoV2 ha limitato le attività del centro che comunque è riuscito a soddisfare le esigenze dei pazienti intra ed extraregionali mediante assistenza e telemedicina.

#### *Rete e Registro Regionale per le Malattie Rare*

Il Tavolo Tecnico per le Malattie Rare della Commissione Salute è l'organo attraverso il quale si è rafforzato il ruolo delle regioni nell'attuazione del programma di sorveglianza epidemiologica e si è formalizzata l'istituzione di un Gruppo tecnico interregionale permanente, che coordina ed è responsabile del monitoraggio delle attività assistenziali per le malattie rare. Il Gruppo interregionale è responsabile della diffusione dei protocolli metodologici, indica le procedure per garantire la sorveglianza epidemiologica e definisce le modalità di collaborazione con le associazioni che operano nel settore.

Il report delle attività della Rete Regionale e del Registro prodotto all'ARCS è in fase di finalizzazione.

#### *Rapporti con le Associazioni dei Pazienti*

Nel corso del 2022 la collaborazione con le Associazioni dei Pazienti è stata assicurata attraverso meeting effettuati via web causa COVID-19.

Le riunioni sono state tenute nei giorni: 17 febbraio, 31 marzo, 14 aprile, 20 maggio, 29 settembre, 24 novembre.

E' stato confermato il potenziamento del servizio psicologico per sostenere i pazienti da problematiche relative a COVID-19.

La Rete delle Associazioni ha sollecitato a livello regionale la costituzione di un tavolo permanente delle Associazioni per Malattie Rare. E' stato conferito al CCRMR il mandato per la stesura di un documento ad hoc da sottoporre all'approvazione della Giunta Regionale.

#### *Attività diagnostico-assistenziale*

Area della degenza pediatrico e adulto.

Nel corso dell'anno è stato istituito e formalizzato il team chirurgico specialistico per i pazienti adulti e pediatrici affetti da malattia rara. Il team prevede la partecipazione di un medico dell'adulto o pediatrico del gruppo multidisciplinare delle malattie rare, un anestesista di riferimento e il chirurgo specialista (che varia a seconda del tipo di intervento).

Nel corso dell'anno 2022 sono stati eseguiti con successo due interventi. Un primo intervento di ernia inguinale in un paziente adulto che, vista la complessità del caso, era stato rifiutato da altri centri in Italia; un intervento che ha coinvolto l'equipe chirurgica otoiatica e chirurgica pediatrica di tonsillectomia, adenectomia e posizionamento di Port-A-Cath in un paziente pediatrico. Il team ha inoltre valutato altri 3 pazienti: 1 per intervento di ernia inguinale e ombelicale e 2 pazienti per intervento odontoiatrico che verranno eseguiti nel 2023.

#### Day hospital pediatrico e adulto

L'attività di day-hospital è stata programmata secondo le necessità di controllo dei pazienti e ha visto un incremento degli accessi annuali di oltre il 6% per i pazienti adulti e un incremento di oltre il 9% per i pazienti pediatrici. Va segnalato che 96 accessi sono stati programmati e poi annullati per richiesta da parte dell'utente.

Nelle tabelle 1 e 2 sono riportati i dati relativi agli accessi in DH PEDIATRICO E ADULTO degli ultimi 3 anni:

Tabella 1: DH Pediatrico

	2020	2021	2022
gennaio	19	5	8
febbraio	19	11	12
marzo	6	10	26
aprile	12	22	14
maggio	14	28	30
giugno	23	17	31
luglio	21	17	25
agosto	8	14	12
settembre	24	25	21
ottobre	19	21	15
novembre	17	24	21
dicembre	26	19	18
	<b>208</b>	<b>213</b>	<b>233</b>

Tabella 2: DH Adulto

	2020	2021	2022
gennaio	25	27	36
febbraio	39	42	41
marzo	16	52	57
aprile	14	56	51
maggio	21	49	63
giugno	43	61	65
luglio	60	58	62
agosto	46	50	55
settembre	61	63	60
ottobre	57	70	69
novembre	40	82	85
dicembre	43	48	56
	<b>465</b>	<b>658</b>	<b>700</b>

Per quanto concerne l'imputazione dei ricoveri 2022 si segnala che questi, secondo quanto definito dalla DGR 2228 del 22.9.2006 di approvazione del "Primo modello organizzativo per l'attivazione della Rete per le Malattie Rare nella Regione Friuli-Venezia Giulia", risultano formalmente a carico della SOC di Clinica Pediatrica, per l'età infantile, e della SOC di Medicina 1 per l'età adulta.

#### *Attività ambulatoriale*

I professionisti del CCRMR svolgono attività di consulenza genetica e metabolica:

- in seno all'azienda;
- rivolta ai Presidi della rete regionale, a pazienti e strutture cliniche regionali o nazionali;

- rivolta a strutture scientifiche e sanitarie o pazienti di Paesi dell'UE o di altri continenti.

L'attività ambulatoriale è proseguita senza interruzioni per tutto il 2022. I tempi di attesa per l'erogazione si aggirano tra i 10/15 giorni.

Si segnala inoltre che il centro ha attivo un servizio di help-line. Nel corso del 2022 sono state evase 260 consulenze telefoniche e on-line, in risposta a richieste e quesiti pervenuti direttamente al CCRMR da privati o da professionisti del Sistema Sanitario.

#### *Televisite*

L'erogazione di prestazioni in regime di televisita è proseguita per tutto il corso del 2022 sempre tramite piattaforma LIFESIZE CLOUD acquisita dalla Regione FVG. Sono state erogate 146 prestazioni di cui 46 controlli a pazienti già presi in carico prevalentemente extraregionali e 100 a pazienti che hanno necessitato di un colloquio per interpretazione degli esami genetici svolti in consulenza con il genetista del centro. Il lieve decremento dell'attività rispetto allo scorso anno è da imputarsi al desiderio dei pazienti ad eseguire una visita in presenza rispetto alla televisita.

Si fa presente, inoltre, che il Direttore del Centro è membro del gruppo di studio sulla Telemedicina dell'Istituto Superiore della Sanità.

#### *Servizio di Psicologia*

Il servizio di psicologia offerto dal CCRMR è stato erogato dal Centro stipulando un contratto di collaborazione libero professionale.

#### *Rete Europea di Riferimento (ERN) per le Malattie Rare Metaboliche.*

Durante il 2022 la rete Europea MetabERN ha continuato le sue attività mediante il trasferimento in web dei meeting programmati in presenza.

La rete, istituita dalla Commissione Europea nel 2017, coinvolge al momento 97 Health Care Providers (fornitori di assistenza sanitaria), certificati e approvati dai Ministeri della Sanità di 27 diversi paesi dell'Unione Europea: 18 di questi sono italiani. A livello complessivo Sono 80.000 i pazienti seguiti, e 2000 esperti, di cui circa il 52% sono specialisti, in particolare medici pediatrici e per adulti, genetisti, neurologi e medici metabolici. Quarantuno Organizzazioni di Pazienti hanno aderito a MetabERN. La rete è anche partner della Società per lo Studio degli Errori Congeniti del Metabolismo (SSIEM).

#### *Attività diagnostica di laboratorio*

Il laboratorio di Malattie Rare del CCRMR svolge attività di diagnostica biochimica e molecolare pre e post- natale di Malattie d'accumulo lisosomiale e altre malattie rare. Inoltre, esegue i test di conferma diagnostica dei neonati della regione risultati positivi allo screening neonatale per malattie lisosomiali.

Il 70% dei campioni processati nel laboratorio provengono di pazienti non ricoverati (esterni) e di questi circa la metà provengono di strutture regionali o nazionali. L'invio di questi ultimi viene sempre preceduto di un colloquio telefonico/via mail fra il medico di riferimento inviante e il responsabile del laboratorio.

Il numero di prestazioni di biologia molecolare e biochimica ha registrato un importante incremento annuale (circa 100%). Per i dati specifici si rimanda alla reportistica aziendale

Da inizio ottobre 2022 il numero di dirigenti biologi strutturati afferenti al laboratorio è passato da 2 a 1 per cui nell'ultimo trimestre dell'anno si sono verificati dei ritardi nei tempi di refertazione. Il personale del laboratorio ha continuato a processare regolarmente i campioni di pazienti arruolati in studi clinici e l'attività di ricerca così come l'attività di formazione e di specializzandi, tirocinanti e borsisti.

Nel 2021 è stato attivato il percorso biobanca e nel corso del 2022 sono stati raccolti 240 campioni di pazienti affetti da malattie lisosomiali.

Infine, è stato avviato il progetto pilota per lo screening neonatale della Atrofia Muscolo Spinale (SMA),

approvato dal Comitato Etico Regionale nel Dicembre 2021 al quale hanno partecipato tutti i punti nascita della provincia di Udine. Al 31/12/2022 sono stati sottoposti al test 2264 neonati.

Il Laboratorio ha partecipato ai programmi di controllo di qualità per il dosaggio di enzimi lisosomiali e biomarkers (ERNDIM; progetto pilota IWGGD) e per il sequenziamento Sanger (EMQN).

*Progetti di ricerca epidemiologica, clinica e di base a livello nazionale ed internazionale*

Si riportano in tabella 3, 4 e 5 gli studi clinici attivi, in fase di attivazione e i progetti di ricerca clinica, finalizzata, indipendente e sponsorizzata attivi nel 2022.

**Tabella 3: Studi clinici attivi nel 2022**

Studio a lungo termine per valutare su base continua la sicurezza e l'efficacia di olipudase alfa in pazienti con deficit di sfingomielinasi acida, protocollo LTS13632 (finanziato da Sanofi spa)-
Studio multicentrico, non interventistico, con doppia coorte per valutare la sicurezza dell'infusione domiciliare di myozyme® e di aldurazyme® in “real world” – Protocollo HomErt
Protocollo – studio di fase 2/3, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, a dosi ripetute, per valutare l'efficacia, la sicurezza, la farmacodinamica e la farmacocinetica di olipudase alfa in pazienti con deficit di sfingomielinasi acida – protocollo DFI12712
Studio prospettico longitudinale della traiettoria della malattia neurologica nei bambini in partenza con gangliosidosi GM1 o GM2 ad esordio tardivo-infantile e giovanile-
Studio longitudinale prospettico sui potenziali biomarcatori della risposta al trattamento e sui risultati clinici nella sindrome di Hunter -DENALI0001
Studio di coorte prospettico e retrospettivo per migliorare e ampliare le conoscenze sui pazienti affetti da forme croniche di carenza di sfingomielinasi acida (ASMD)- Protocollo PIR16183

**Tabella 4: Studi clinici in fase di attivazione**

Studio di fase III, in doppio cieco, randomizzato, controllato- con placebo, a gruppi paralleli, multicentrico per valutare la sicurezza, tollerabilità ed efficacia di 2000 mg/kg di Trappsol® Cyclo™ (idrossipropil-β- ciclodestrina) e terapia standard rispetto a placebo e terapia standard in pazienti affetti da malattia di Niemann-Pick di tipo C1-Programmare SIV on site
Studio di fase 2/3, multicentrico, in doppio cieco, randomizzato per determinare l'efficacia e la sicurezza di DNL310 rispetto a idursulfasi in partecipanti pediatriche con mucopolisaccaridosi neuronopatica o non neuronopatica di tipo II”- Parere condizionato- Programmare SIV on site
Studio di fase III, in doppio cieco, randomizzato, controllato- con placebo, a gruppi paralleli, multicentrico per valutare la sicurezza, tollerabilità ed efficacia di 2000 mg/kg di Trappsol® Cyclo™ (idrossipropil-β- ciclodestrina) e terapia standard rispetto a placebo e terapia standard in pazienti affetti da malattia di Niemann-Pick di tipo C1-Programmare SIV on site
Studio di fase 2/3, multicentrico, in doppio cieco, randomizzato per determinare l'efficacia e la sicurezza di DNL310 rispetto a idursulfasi in partecipanti pediatriche con mucopolisaccaridosi neuronopatica o non neuronopatica di tipo II”- Parere condizionato- Programmare SIV on site
Studio sull'analisi del microbioma fecale nei pazienti affetti da Glicogenosi II
Studio sulla secchezza orale e oculare nei pazienti affetti da malattia di Fabry

**Tabella 5: Progetti di ricerca attivi nel 2022**

Molecular Nanodecoders for the Quantitative, Multiplexed, Layer-by-Layer Imaging of Disease-Associated Markers (Ricerca Finalizzata 2013, progetto finanziato dal Ministero della Salute)
---



Undiagnosed Rare Diseases: a joint Italy - USA project (collaborazione con il Centro Nazionale Malattie Rare, Istituto Superiore di Sanità, in progetto del Ministero degli Affari Esteri)
Monitorare l'uso appropriato e sicuro ed ottimizzare l'accesso ai farmaci per la cura delle malattie rare nella regione Friuli Venezia Giulia (progetto finanziato dal bando AIFA per la ricerca indipendente sui farmaci)
Pre-clinical validation of FDA approved molecules able to rescue GAA pre-mRNA splicing of c.-32-13T>G mutants as therapeutic agents for lateonset Pompe Disease (in collaborazione con ICGEB Trieste, progetto finanziato da Acid Maltase Deficiency Association)
European Joint Programme on Rare Diseases (partner in progetto finanziato dall'UE nell'ambito del programma Horizon2020)
Unified European Registry for Inherited Metabolic Disorders — U-IMD (partner in progetto finanziato dall'UE attraverso Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency)
Under the connecting Europe Facility (CEF) – Telecommunications Sector (progetto finanziato dall'UE attraverso Innovation and Networks Executive Agency)
Rare 2030 - a participatory foresight study for policy-making rare diseases (partner in progetto finanziato dall'UE nell'ambito del programma Horizon 2020)
Generation and characterization of cellular models of Fabry disease exploiting CRISPR/Cas9 technology for the study of disease pathophysiology (Investigator-Initiated Program-Amicus)
Novel therapeutic targets derived from modulation of RNA metabolism in late onset Pompe disease. (collaborazione con ICGEB di Trieste, progetto finanziato da AFM Telethon)
C4C - Collaborative Network for European Clinical Trials For Children (c4c)
European Rare dIsease research Coordination and support Action (ERICA)

### Centro Regionale Trapianti

L'attività 2022 del Centro Regionale Trapianti è dettagliatamente illustrata nella “Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2022”, che è trasmessa alla DCS, con comunicazione specifica, da parte del Direttore del Centro Regionale Trapianti.

La tabella che segue evidenzia l'attività di prelievo e di trapianto d'organo erogata all'interno dell'ASUFC

<b>Organi prelevati</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Cuori	6	5
Reni	28	33
Fegati	18	19
Pancreas	3	4
Polmoni	6	2
Cornee	276	237
Valvole cardiache	1	0
Cute	5	0
Tessuto vascolare da donatore multitessuto	4	0
Tessuti ossei totale	39	33
<i>Da vivente</i>	34	32
<i>Da multitessuto</i>	5	1
Prelievi multiorgano	28	22
Prelievi multitessuto a cuore fermo	1	0
Prelievi multitessuto a cuore battente	5	1

<b>Trapianti</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Cuore	17	20
Rene	57+1	49+6
Cornea	30	29
Fegato	23	27

*Fonte: Centro Regionale Trapianti*

L'attività di trapianto di midollo osseo inoltre evidenzia un mantenimento rispetto all'anno precedente.

	<b>2021</b>	<b>2022</b>
ASUFC	82	89
Extra-regione	27	21
<b>TOTALE</b>	<b>109</b>	<b>110</b>

#### 4. Livello di raggiungimento degli obiettivi previsti e attuazione al 31-12-2022

##### A. GESTIONE DELL'EMERGENZA COVID

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Attuazione del Piano regionale di assistenza territoriale	Assicurare la realizzazione del piano regionale di assistenza territoriale. Assicurare la rendicontazione dello stato di avanzamento in uno specifico paragrafo in occasione nei rendiconti periodici sull'andamento della gestione (ex. art. 56 LR 22/2019) rispetto a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Potenziamento dell'Assistenza domiciliare</li> <li>- Attività delle USCA</li> <li>- Avvio delle Centrali operative territoriali</li> <li>- Sorveglianza della circolazione SARS COV2 (contact tracing e notifiche)</li> <li>- Utilizzo personale</li> </ul>
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Le relazioni trimestrali sono state inserite nei decreti di approvazione dei rendiconti infrannuali approvati con decreti n. 608/31.5.2022, n. 818/1.8.2022 e n. 1202/28.10.2022.	
Attuazione del Piano regionale di potenziamento della rete ospedaliera	Assicurare la realizzazione del piano regionale di potenziamento della rete ospedaliera. Assicurare la rendicontazione dello stato di avanzamento in uno specifico paragrafo in occasione nei rendiconti periodici sull'andamento della gestione (ex. art. 56 LR 22/2019) rispetto a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Potenziamento posti letto di terapia intensiva e semintensiva, area medica</li> <li>- Rete emergenza e urgenza ospedaliera - Stabilizzazione dei percorsi separati nei PS della Regione</li> <li>- Emergenza territoriale – Assicurare trasporti sanitari dedicati ai soggetti COVID e ai soggetti fragili</li> <li>- Utilizzo del personale</li> </ul>
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Le relazioni trimestrali sono state inserite nei decreti di approvazione dei rendiconti infrannuali approvati con decreti n. 608/31.5.2022, n. 818/1.8.2022 e n. 1202/28.10.2022.	
Rendicontazione costi COVID-19	Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla Regione e da ARCS e rendicontazione dei COSTI sostenuti in relazione alle attività svolte e alle specifiche finalità perseguite, nei tempi e con le modalità via via indicate.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Le rendicontazioni sono state effettuate secondo le indicazioni e tempistiche richieste	
Campagna vaccinale anti SARS CoV 2	Assicurare le attività previste dal Piano Strategico nazionale della vaccinazione anti SARS CoV-2 e successive indicazioni ministeriali e regionali
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Le attività sono state assicurate	
Monitoraggio degli indicatori di processo	Assicurare gli standard di riferimento:

sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale al <i>contact-tracing</i>: <b>&gt;= 1 per 10.000 ab.</b></li> <li>- Numero di casi confermati di infezione nella Regione per cui sia stata effettuata una regolare indagine epidemiologica con ricerca dei contatti stretti/totale di nuovi casi di infezione confermati: <b>&gt;= 98%.</b></li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato non disponibile a livello aziendale.</p>	

<b>Piani territoriali Covid – 19</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Dare attuazione a quanto previsto nei piani territoriali e mantenere costantemente informata la Regione circa l'attuazione dei piani territoriali	Adempiere all'onere informativo sull'attuazione dei piani nel rispetto delle scadenze previste.
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> L'Azienda ha garantito l'attività di informazione sull'attuazione del piano territoriale per la riorganizzazione e la gestione dei servizi e degli interventi, relativi all'offerta sociosanitaria territoriale per la disabilità.</p>	

## B. RETI CLINICHE E PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI

Le reti cliniche costituiscono il modello organizzativo per assicurare la presa in carico del paziente e la continuità assistenziale attraverso relazioni, anche di coordinamento, tra professionisti, strutture e servizi che erogano prestazioni sanitarie e sociosanitarie di tipologia e livelli diversi nel rispetto dell'appropriatezza clinica e organizzativa. Le reti cliniche articolano e integrano l'assistenza ospedaliera e quella territoriale (art. 9, c. 5, l.r. n. 27/2018).

<b>Obiettivi ARCS</b>	<b>Risultato atteso</b>
Ricognizione stato delle Reti già attivate	<p>Evidenza dell'approvazione dei Piani di rete delle Reti attivate nel 2020 e nel 2021, inviata alla DCS entro il 31.08.2022 unitamente ad informazioni su:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- composizione e attività già svolta dalla Cabina di regia;</li> <li>- attività di formazione dei nuclei funzionali aziendali svolta.</li> </ul> <p>Report sullo stato di implementazione dei Piani di rete e sullo stato di gestione della rete (secondo quanto previsto dai sistemi di monitoraggio descritti nei suddetti Piani) inviato alla DCS entro il 31.12.2022</p>
Rete Trauma	<p>Evidenza dell'approvazione del Piano di rete inviata alla DCS entro il 31.10.2022.</p> <p>Predisposizione e invio alla DCS entro il 31.05.2022 di un documento contenente valutazioni sintetiche, relativamente ad almeno cinque PDTA tra quelli valutati più rilevanti per la rete, in merito a fattibilità e tempistica di definizione, o ridefinizione, e attivazione dei PDTA da definire.</p> <p>Predisposizione del PDTA a maggior rilevanza, selezionato in aderenza agli indirizzi impartiti dalla DCS tra i cinque analizzati, e sua trasmissione alla DCS e agli Enti sanitari entro il 31.12.2022</p>
Rete Neonatologia	<p>Evidenza dell'approvazione del Piano di rete inviata alla DCS entro il 31.10.2022.</p> <p>Predisposizione e invio alla DCS entro il 31.05.2022 di un documento contenente valutazioni sintetiche, relativamente ad almeno cinque PDTA tra quelli valutati più rilevanti per la rete, in merito a fattibilità e tempistica di definizione, o ridefinizione, e attivazione dei PDTA da definire.</p> <p>Predisposizione del PDTA a maggior rilevanza, selezionato in aderenza agli indirizzi impartiti dalla DCS tra i cinque analizzati, e sua trasmissione alla DCS e</p>

	agli Enti sanitari entro il 31.12.2022
Aggiornamento del PDTA ictus relativamente al percorso post acuto del paziente	Formalizzazione del documento e sua trasmissione alla DCS entro il 31.12.2022

L'Azienda ha assicurato i necessari livelli di collaborazione nell'attuazione delle progettualità assegnate all'ARCS.

### B.1 Rete oncologica regionale

Come previsto dall'Allegato 2 alla DGR n. 2049 del 29 novembre 2019, ARCS deve garantire, tra le altre attività di governo della Rete Oncologica Regionale (ROR), la programmazione strategica, attraverso la predisposizione di un Piano della Rete Oncologica, riferimento per le indicazioni organizzative e le azioni nel settore, come previsto dall'Atto di Intesa Stato Regioni CSR/59 del 17.4.2019.

Il Piano di rete prevede, sempre ai sensi della citata Intesa:

- Il censimento delle strutture sul territorio per la prevenzione, la cura e la riabilitazione dei tumori, specificandone le risorse umane e tecnologiche;
- la definizione di un team multidisciplinare/multiprofessionale a livello regionale per ciascuna tipologia di tumore, che dovrà formulare una proposta di PDTA;
- i centri di riferimento per ciascun diverso tipo di tumore sulla base dei criteri prefissati con deliberazione di Giunta regionale, con riferimento a volumi ed esiti;
- la definizione di processi adeguati a garantire l'integrazione tra l'assistenza ospedaliera, i servizi territoriali, i Medici di medicina generale e i Pediatri di libera scelta per le attività di screening, prevenzione primaria, diagnosi, cure primarie, assistenza domiciliare, follow-up e cure palliative;
- la definizione di un sistema informativo di rete funzionale alla presa in carico integrata dell'assistito;
- le modalità di comunicazione e informazione alla cittadinanza per l'accesso alla rete, anche attraverso una Carta dei servizi;
- i meccanismi di valorizzazione economica per percorso diagnostico-terapeutico, incentivando la collaborazione tra le aziende sanitarie;
- le modalità di incentivazione della ricerca di rete;
- un piano di formazione di rete;
- un piano di governance della farmaceutica di rete;
- le modalità di coinvolgimento e partecipazione di operatori, cittadini e terzo settore nella rete;
- le modalità per l'integrazione tra servizi socio-sanitari e socio-assistenziali;
- un sistema di valutazione della performance di rete.

La definizione del Piano di rete e la sua attuazione operativa seguono una logica di progressivo miglioramento nel rispetto degli indirizzi che vengono forniti dalla DCS.

<b>Obiettivi ARCS</b>	<b>Risultato atteso</b>
-----------------------	-------------------------

Rete oncologica regionale	Evidenza dell'approvazione del Piano di rete inviata alla DCS entro il 31.12.2022. Predisposizione e invio alla DCS entro il 31.05.2022 di un documento contenente valutazioni sintetiche, relativamente ad almeno cinque PDTA tra quelli afferenti ai tre tipi di patologie neoplastiche più rilevanti tra la popolazione regionale, in merito a fattibilità e tempistica di definizione, o ridefinizione, e attivazione dei PDTA da definire. Predisposizione di due tra i PDTA a maggior rilevanza, selezionati in aderenza agli indirizzi impartiti dalla DCS tra i cinque analizzati, e loro trasmissione alla DCS e agli Enti sanitari entro il 31.12.2022.
Rete regionale dei Centri di Senologia	Evidenza dell'approvazione del Piano di rete (o secondo diversa terminologia di ARCS filiera) o di equivalente struttura organizzativa e di coordinamento, inviata alla DCS entro il 31.08.2022. Predisposizione della proposta di PDTA della mammella entro il 31.12.2022.

L'Azienda ha assicurato i necessari livelli di collaborazione nell'attuazione delle progettualità assegnate all'ARCS.

Nell'ambito delle proprie competenze, ASUFC ha definito l'articolazione del Dipartimento Aziendale di Area Oncologica ed ha avviato la verifica di fattibilità e la progettazione per l'attivazione degli strumenti organizzativi atti ad assicurare il governo clinico delle attività per i pazienti oncologici, secondo le disposizioni della DGR 2049 del 29.11.2019 (Rete Oncologica Regionale). In funzione della prevalenza della patologia e del contesto organizzativo e professionale, sono stati costituiti formalmente i gruppi dipartimentali di patologia oncologica H&S per:

- patologie oncologiche toraciche
- patologie neoplastiche ginecologiche
- patologie neoplastiche della cute
- patologie oncologiche mammarie
- patologie oncologiche genito-urinarie

### **B.1.1 Oncologia di precisione e adeguamento alla normativa nazionale**

Per il potenziamento della medicina di precisione la legge 29 dicembre 2021, n. 233 (in sede di conversione del decreto-legge 6 novembre 2021, n. 152, con l'inserimento nel suo articolo 8 dei commi 1-bis, 1-ter e 1-quater) ha previsto l'avvio delle attività finalizzate all'istituzione dei Molecular Tumor Board (MTB) nell'ambito delle reti oncologiche regionali e all'individuazione dei centri specialistici per l'esecuzione dei test per la profilazione genomica estesa Next generation sequencing (NGS) da parte di ogni regione.

Ogni regione per procedere nelle attività richieste e per dare vita agli MTB (organismi multidisciplinari di esperti per la diagnosi genomica e la personalizzazione terapeutica di cura di patologie oncologiche), dovrà recepire e adeguarsi alle regole che saranno fissate dal Ministero della Salute con proprio decreto, su proposta Agenas e previa Intesa da adottarsi in Conferenza Stato-Regioni, in merito a:

- criteri, modalità e procedure per l'istituzione dei Molecular Tumor Board nell'ambito delle reti oncologiche regionali;
- criteri, modalità e procedure per l'individuazione dei centri specialistici per l'esecuzione dei test per la profilazione genomica estesa Next generation sequencing (NGS);
- compiti e regole di funzionamento degli MTB;
- modalità e termini per la raccolta dei dati relativi ai risultati dei test per la profilazione genomica NGS eseguiti dai centri specialistici.

In attesa che si definiscano e siano emanate le regole nazionali a cui le Regioni dovranno conformarsi e i compiti che dovranno essere svolti dagli MTB regionali, risulta fin da ora necessario procedere alla preventiva attività conoscitiva e di ricognizione delle eventuali attività collegate alla medicina di precisione per patologie oncologiche in corso di svolgimento o programmate presso Enti del SSR e delle risorse allo stato impiegate, o impieghiabili, in tali attività. L'esame di tale attività deve essere accompagnato da una valutazione da svolgersi in modo comparativo - anche con un confronto con altre realtà regionali - sulla base dei criteri di appropriatezza delle attività, in svolgimento o programmabili, e in relazione alle caratteristiche qualitative e produttive, in atto o sviluppabili, delle risorse degli Enti impiegate o impieghiabili nell'attività. Nell'analisi da svolgersi, peraltro, deve necessariamente considerarsi anche l'eventuale opportunità di attivare collaborazioni con realtà operative di altre regioni allo scopo di elevare le potenzialità operative di gestione delle attività di miglior gestione economica delle attività.

Successivamente all'emanazione del decreto ministeriale regolativo dell'attività, sarà necessario procedere, entro 90 giorni, all'istituzione degli MTB e all'individuazione dei centri specialistici per l'esecuzione dei test assicurando – secondo quanto ricordato espressamente dal comma 1-ter dell'art. 8 del d.l. n. 152/2021 - la parità di accesso e di trattamento delle attività nonché la multidisciplinarietà e l'interdisciplinarietà del MTB.

<b>Obiettivi ARCS</b>	<b>Risultato atteso</b>
<p>Svolgimento di preventiva attività conoscitiva e di ricognizione delle eventuali attività collegate alla medicina di precisione per patologie oncologiche in corso di svolgimento o programmate presso Enti del SSR e delle risorse allo stato impiegate, o impieghiabili, in tali attività, con una valutazione da svolgersi in modo comparativo sulla base di criteri di appropriatezza delle attività, in svolgimento o programmabili, e in relazione alle caratteristiche qualitative e produttive, in atto o sviluppabili, delle risorse degli Enti impiegate o impieghiabili nell'attività.</p>	<p>ARCS acquisisce le informazioni necessarie dagli Enti del SSR ed effettua l'attività conoscitiva e ricognitiva inviando entro il 15 aprile 2022 alla DCS una relazione dettagliata con gli esiti di tali attività; la relazione deve contenere specifiche valutazioni, anche comparative, sull'appropriatezza, adeguatezza e efficienza delle attività già in svolgimento presso gli Enti nonché delle risorse impiegate, o impieghiabili in un'ottica di programmato sviluppo, da parte degli Enti del SSR per tali attività.</p>



<p>Elaborazione di un documento contenente la proposta motivata, in termini operativi ed economici, di istituzione, disciplina e funzionamento del Molecular Tumor Board regionale, di individuazione del centro specialistico, o dei centri specialistici, per l'esecuzione di test per la profilazione genomica estesa Next generation sequencing (NGS) e di gestione dei rapporti operativi e funzionali tra tali organismi, anche proponendo più ipotesi operative, che possono contemplare anche la disponibilità di funzionalità, del MTB e dei centri specialistici, da garantirsi eventualmente per mezzo di rapporti collaborativi con altre regioni.</p>	<p>ARCS trasmette alla DCS il documento con la proposta entro 60 giorni dall'emanazione del decreto del Ministero della Salute di cui all'art. 8, comma 1-bis, del d.l. n. 152/2021</p>
--	---

L'Azienda ha avviato il Progetto "Percorsi aziendali per l'Oncologia di precisione", con il coinvolgimento delle altre Aziende sanitarie regionali. Nell'ambito del progetto ha decretato la costituzione del Molecular Tumor Board aziendale (decreto n.70 del 28.01.22). È stato avviato un confronto sulle risultanze del primo semestre di attività, con la Direzione Centrale Salute e con le Direzioni sanitarie delle altre Aziende sanitarie. L'Azienda è quindi in grado di assicurare i necessari livelli di collaborazione nell'attuazione delle progettualità assegnate all'ARCS, nei diversi aspetti clinico professionali e organizzativo gestionali.

## **B.2 Governo dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali – coordinamento, integrazione informativa e oneri di valutazione**

La definizione e la modifica delle reti cliniche e dei sottesi percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali richiedono attento coordinamento, governo e controllo all'interno degli indirizzi di pianificazione e programmazione del Sistema sanitario regionale, richiedendo adeguata e funzionale integrazione informativa tra gli organi di governo del sistema regionale sanitario.

ARCS, nell'esercizio delle funzioni di coordinamento e controllo su reti cliniche e governo clinico regionale affidate dall'art. 4, c. 4, lett. c), punti 1 e 2, della l.r. n. 27/2018, fornisce alla Direzione Centrale Salute adeguate informazioni sulle attività programmate e in corso per agevolare l'esercizio delle funzioni di controllo e indirizzo poste in capo alla DCS, anche al fine di rendere possibile l'informata partecipazione della DCS alle attività valutate rilevanti dalla DCS ai fini dell'esercizio delle proprie funzioni, in particolare con riguardo alla definizione delle linee guida per la gestione dei percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali nonché di definizione e gestione delle reti cliniche, anche nei profili di informatizzazione dei processi.

Nella definizione o ridefinizione dell'organizzazione e di indicazione delle linee guida e protocolli da applicare per la gestione dei percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali nonché per la gestione delle reti cliniche ARCS è tenuta ed elaborare e esprimere nella sua attività motivata e documentata valutazione di misura dell'eventuale maggior impatto economico, in termini di economicità ed appropriatezza, sui cambiamenti elaborati prima della loro approvazione, in modo analitico almeno per ognuna delle seguenti componenti di costo: personale, farmaceutica, dispositivi medici.

### B.3 Rete Cure palliative e terapia del dolore

La rete cure palliative e terapia del dolore è stata ricondotta al modello di governo delle reti cliniche, coordinato da ARCS, allo scopo di mantenere un approccio univoco e coerente, nell'ambito delle attività della Rete.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p><b>Terapia del dolore</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tempi di attesa</li> <li>- Reperibilità algologica</li> <li>- Appropriatezza prescrittiva</li> <li>- Piattaforme di telemedicina/teleassistenza</li> <li>- Integrazione con la medicina generale</li> </ul>	<p>Sono rispettati i tempi di attesa per la prima visita algologica almeno nel 75% dei casi per ogni classe di priorità, in caso di richiesta appropriata, salvo eventuali correttivi dovuti all'emergenza COVID 2019</p> <p>È individuato un referente che partecipa ai lavori del gruppo regionale per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementare un modello per la reperibilità algologica h24, aziendale (per le Aziende sede di centro Hub algologico) o Regionale;</li> <li>- Implementare e, messa in utilizzo (almeno in via sperimentale), di un modello di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva per prima visita algologica</li> </ul> <p>Utilizzo, per le prestazioni autorizzate (es. "controllo algologico"), delle piattaforme di telemedicina acquisite nel 2020 - almeno il 5% delle prestazioni eleggibili</p> <p>I Direttori di distretto, anche utilizzando il previsto supporto delle AFT per le funzioni programmatiche, organizzative, gestionali e di sviluppo del governo clinico, documentano con apposita relazione il livello raggiunto di integrazione tra i servizi di terapia antalgica ospedalieri e la medicina generale</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b></p> <p><b>Tempi di attesa per la prima visita algologica (dati ARCS):</b>                      Priorità B: 16%                      Priorità C: 42%                      Priorità D: 100%</p> <p>Il tema dell'appropriatezza prescrittiva è stato riportato nell'ambito dell'attività della rete regionale, che sta ancora lavorando alla definizione e aggiornamento dei criteri di priorità clinica (vedi note ARCS n. 46385/14.12.2022 e successiva prot. n. 9844/8.3.2023)</p> <p>Relativamente alla reperibilità algologica, l'attività è assicurata in continuità con quanto rappresentato nel 2021. L'implementazione del modello di reperibilità H24 appare estremamente difficile in ragione delle risorse mediche disponibili, come comunicato da ARCS con nota n. 46385/14.12.2022.</p> <p>Con riferimento alle piattaforme di telemedicina/teleassistenza, nel 2020 era stato acquistato un sistema di televisita (life size), non di telemedicina. Anche nel 2022 il ricorso all'utilizzo della televisita è del tutto residuale.</p> <p>L'integrazione con la medicina generale è agita nelle prassi operative. In data 14 dicembre 2022 si è tenuta una videoconferenza tra tutti i MMG di ASUFC e i Responsabili dei Servizi della Terapia Antalgica Aziendali.</p>	

<p><b>Cure palliative</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Decessi a domicilio</li> <li>- Dotazione organica</li> <li>- Registrazione attività cliniche</li> </ul>	<p>Almeno il 75% dei decessi con diagnosi di tumore avviene a domicilio o in hospice;  L'Azienda è dotata di un numero di posti letto hospice accreditati congruo agli standard LEA (DGR 1965/2021);  Adottare eventuali modalità di registrazione dell'attività definite dal coordinamento regionale (attualmente non prevista dai sistemi informatici) entro il 31/12/2021.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>  Dato 2022 non disponibile. Decessi con diagnosi di tumore a domicilio o in hospice: gennaio-giugno 54,98% (Dato ARCS)  Il sistema dell'offerta delle cure palliative è stato mantenuto.  Le modalità di registrazione non risultano ridefinite dal livello regionale.</p>	

## C. LISTE D'ATTESA E GOVERNO DELLA DOMANDA DI SERVIZI SANITARI EXTRAREGIONALI

### C.1 Attività degli Enti: azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale

L'Azienda ha rivisto l'organizzazione in continuità con quanto realizzato nel 2021, coordinandola con il percorso di approvazione dell'Atto aziendale.

Il potenziamento dell'utilizzo delle apparecchiature diagnostiche e delle sale operatorie è stato perseguito con le risorse messe a disposizione dal livello nazionale e regionale attraverso gli strumenti di incentivazione del personale dipendente e nuove assunzioni di personale sanitario.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Ricognizione dell'organizzazione e attuale svolgimento delle attività così come esistente e elaborazione ed attuazione di ipotesi riorganizzative dello svolgimento delle attività che partendo dall'articolata strutturazione aziendale, e di quella dei altri presidi ospedalieri regionali, utilizzino appieno la potenzialità di costruzione di percorsi operativi distinti per la riduzione del rischio conseguente alla gestione pandemica, e ciò non solo all'interno di ogni presidio ospedaliero, ma anche per mezzo di una gestione adeguata della rete aziendale e di quella regionale	Presentazione alla Direzione Centrale Salute e a ARCS entro il 31/3/2022 di una relazione sullo stato della riorganizzazione già avviata o da riavviarsi, e sulle attività programmate per il raggiungimento degli obiettivi di miglioramento indicati, anche con esposizione dello stato ex ante al 31/01/2022  Attuazione entro il 30/05/2022 della riorganizzazione presentata nella relazione finalizzata ad un significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La relazione sullo stato della riorganizzazione già avviata o da riavviarsi e sulle attività programmate per il raggiungimento degli obiettivi di miglioramento indicati, è stata inviata alla DCS con nota prot. 54323 del 31.03.2022. L'attuazione della riorganizzazione è stata effettuata, anche con riferimento all'implementazione delle attività previste dalla DGR 365/2022 e all'inserimento tra gli obiettivi di budget 2022 del ripristino dei volumi di attività, così come previsto dall'obiettivo di Piano di cui al punto C.2.2.	
Ricognizione delle modalità di pianificazione operativa, tipologia di funzionamento giornaliero (a blocchi, dedicato a singola unità operativa, ovvero integrato e trasversale), orario giornaliero e settimanale, ore e giorni, di funzionamento e disponibilità delle sale operatorie, con predisposizione e implementazione di riorganizzazione funzionale e ampliamento di tempo di utilizzo.	Elaborazione da parte degli Enti di specifica relazione - da sistematizzare e presentare all'interno della relazione richiesta all'obiettivo di cui sopra alla lettera a) - su ipotesi riorganizzativa funzionale e ampliamento di tempo di utilizzo, anche con esposizione dello stato ex ante al 31/01/2022  Attuazione entro il 15/04/2022 della riorganizzazione funzionale e dell'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La relazione è stata inviata alla DCS con nota prot. 54323 del 31.03.2022. L'attuazione della riorganizzazione è stata effettuata, anche con riferimento all'implementazione delle attività previste dalla DGR 365/2022 e all'inserimento tra gli obiettivi di budget 2022 del ripristino dei volumi di attività, così come previsto dall'obiettivo di Piano di cui al punto C.2.2.	
Ricognizione da parte degli Enti delle modalità di utilizzo delle apparecchiature diagnostiche finalizzata all'aumento dei tempi di utilizzo - in	Elaborazione di specifica relazione - da sistematizzare e presentare all'interno della relazione richiesta all'obiettivo di cui sopra alla lettera a) - su

<p>termini di funzionamento orario giornaliero e settimanale, ore e giorni - sia per la diretta erogazione ai pazienti di prestazioni ambulatoriali, sia a servizio delle attività interne dei presidi ospedalieri, e implementazione della riorganizzazione delle apparecchiature diagnostiche e ampliamento del tempo di utilizzo</p>	<p>ipotesi riorganizzativa funzionale ampliamento dei tempi di utilizzo, anche con esposizione dello stato ex ante al 31/01/2022</p> <p>Attuazione entro il 15/04/2022 della riorganizzazione funzionale e dell'ampliamento di tempo di utilizzo e prestazioni erogate delle apparecchiature diagnostiche</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  La relazione sullo stato della riorganizzazione già avviata o da riavviarsi e sulle attività programmate per il raggiungimento degli obiettivi di miglioramento indicati, è stata inviata alla DCS con nota prot. 54323 del 31.03.2022.                  L'attuazione della riorganizzazione è stata effettuata, anche con riferimento all'implementazione delle attività previste dalla DGR 365/2022 e all'inserimento tra gli obiettivi di budget 2022 del ripristino dei volumi di attività, così come previsto dall'obiettivo di Piano di cui al punto C.2.2.</p>	
<p>Attività di predisposizione, organizzazione, coordinamento e partecipazione finalizzata alla tenuta di riunioni tra ARCS, Direzione Centrale Salute e Enti di monitoraggio condiviso, coordinamento e informative delle azioni di cambiamento organizzativo programmate e di gestione e miglioramento dell'attività di erogazione delle prestazioni</p>	<p>Continuazione dell'attività già avviata, con riunioni da tenersi, anche nel 2022, con frequenza quindicinale.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  L'Azienda ha garantito la partecipazione di propri referenti alle riunioni periodiche</p>	
<p>Progressiva messa a disposizione da parte di ARCS di servizi informativi e transazionali idonei alla gestione di dati e informazioni a supporto dei confronti/riunioni tenute da Direzione Centrale Salute, ARCS e Enti per il monitoraggio condiviso, coordinamento e informativa delle azioni di cambiamento organizzativo programmate e di gestione e miglioramento dell'attività di erogazione delle prestazioni.</p>	<p>ARCS garantisce la disponibilità di servizi informativi e transazionali funzionali alla gestione da parte degli enti delle informazioni sulle attività programmate, loro andamento e attuazione, risultati conseguiti, criticità evidenziate, conseguenti misure correttive programmate, attuazione delle misure correttive e loro esiti. I servizi richiesti sono implementati in modo progressivo in collaborazione con il Servizio della DCS competente per i servizi informativi e per la gestione di tali servizi per mezzo della controllata INSIEL.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  Attività di competenza ARCS</p>	

## C.2 Contenimento dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie

È mantenuto il monitoraggio del rapporto tra attività libero professionale di cui al CCNNLL e dei volumi di attività istituzionale. L'ambito della libera professionale è stato condizionato dalla revisione dell'organizzazione e del regolamento conseguente all'adozione dell'atto aziendale.

L'Azienda ha previsto l'impiego delle risorse messe a disposizione da parte del Governo nazionale e regionale per il contenimento dei tempi d'attesa, attraverso progettualità interne e assegnazione di un

budget straordinario alle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni particolarmente critiche. Con note prot. n. 110301 del 07.07.2022, n. 160230 del 10.10.2022 e n. 16253 del 1.2.2023 sono stati trasmessi ad ARCS e DCS il II, III e IV monitoraggio sullo stato di attuazione del Piano in attuazione della DGR 365/2022 “L. 234/2021, art. 1, comma 276. DL 104/2020, art. 29. DL 18/2020, art. 18. Adeguamento della rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa”.

In coerenza con le indicazioni della DCS, sono stati stipulati gli Accordi con gli erogatori privati per l'utilizzo delle risorse di cui alla DGR n. 1037 del 2 luglio 2021 (Accordo triennale per il periodo 2021-2023, tra la Regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati), specificamente destinate al recupero della fuga extraregionale, che per l'anno 2022 sono state assegnate agli enti come “sovraziendali” (Linea 11.3 delle Linee per la Gestione anno 2022).

L'ammontare del fondo destinato all'Azienda è stato di € 7.261.968,57 (detratti € 20.000 assegnati alla struttura Punto Salute, struttura privata a cui è stato revocato l'accreditamento nel 2022), in deroga ai meccanismi di compensazione tra Aziende per i flussi di mobilità dei cittadini regionali. Con decreto n. 580 del 19/05/2022, si è approvato lo schema tipo di Accordo integrativo annuale 2022 con le strutture private del territorio, che riprende i criteri di assegnazione delle risorse della “Progettualità” in coerenza con quanto definito dalla DGR 1037/2021. Le risorse sono state destinate specificamente a:

Diagnostica per immagini: RM e TC

Chirurgia oculistica (intervento sul cristallino)

Chirurgia ortopedica

Riabilitazione post intervento ortopedico.

Gli importi assegnati con DGR 1037/2021 sono rappresentati nella tabella seguente:

Strutture private	Importi per recupero fuga extraFVG e liste d'attesa - anno 2022		
	RMN e TC	Oculistica chirurgica (cataratta)	Riabilitazione post-intervento ortopedico
Nova Salus s.r.l. (sede Cervignano)			31.000,00 €
Centro Medico Università Castrense s.r.l.	230.000,00 €	175.000,00 €	
Radiologia Cervignanese s.r.l.	125.000,00 €		
Sanitas Friuli s.r.l.		175.000,00 €	10.000,00 €
Codess Polimedica			20.000,00 €
Friuli Coram s.r.l.	230.000,00 €		
IDR Imago s.r.l.	230.000,00 €		
Olomed S.r.l.	125.000,00 €		
Riabimed - Giumafra s.r.l.			51.000,00 €
Salus Alpe Adria s.r.l.		175.000,00 €	
Sanirad s.r.l.	230.000,00 €		
Terme del FVG s.r.l.			20.000,00 €
E-Health s.r.l. (Radiologia Carnica)	125.000,00 €		10.000,00 €
Carnia Salus		320.000,00 €	
FriulMedica	125.000,00 €	320.000,00 €	51.000,00 €
CdC Policlinico Città di Udine - <b>Spec.ambulatoriale</b>	512.599,59 €	1.200.000,00 €	150.000,00 €
CdC Policlinico Città di Udine - <b>Ricoveri ortopedici</b>		2.621.368,98 €	
<b>Totale complessivo assegnato</b>		<b>7.261.968,57 €</b>	

In considerazione dei tempi d'attesa rilevati, l'Azienda ha definito dei criteri operativi per il riconoscimento delle prestazioni di cui alla "Progettualità", che sono così dettagliati:

- Diagnostica per immagini: qualsiasi codice tariffario di RM e TC;
- Chirurgia oculistica: interventi di rimozione cataratta (codice tariffario 13.41);
- Chirurgia ortopedica: interventi ortopedici con DRG 544, 545, 503, 227 e 232;
- Riabilitazione post intervento ortopedico: criteri definiti con i professionisti aziendali della riabilitazione, che prevedono trattamenti riabilitativi con codici tariffario 93.11.2, 93.11.4 e 93.22.

Il numero complessivo di prestazioni rendicontate viene sintetizzato nella tabella sotto riportata:

	N° prestazioni	Importo prestazioni erogate	Importo assegnato da DGR 1037/21	Differenza €
Ricoveri ortopedici	422	2.621.209,58	2.621.368,98	159,40
Prestazioni di RM e TC	10.591	1.918.162,80	1.932.599,59	14.436,79
Interventi di cataratta	1.794	2.224.140,00	2.365.000,00	140.860,00
Prestazioni riabilitative operatorie post-	8.401 (n° sedute)	160.193,40	343.000,00	182.806,60
<b>TOTALE</b>		<b>6.923.705,78</b>	<b>7.261.968,57</b>	<b>338.262,79</b>

### C.2.1 Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili

Vista la circolare del Ministero della Salute n. 7422 del 16.03.2020 (Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19 attività ambulatoriale per prestazioni garantite dal SSN) e le prestazioni sanitarie indicate come indifferibili, gli enti devono, in particolare, garantire - almeno nella misura del novanta per cento del totale per la tipologia di prestazione - nei tempi di attesa previsti l'erogazione delle seguenti prestazioni:

- attività ambulatoriale per prestazioni garantite dal SSN - prestazioni specialistiche afferenti alle classi di priorità come definite dal PNGLA 2019-2021 di cui all'Intesa Stato-Regioni 21.02.2019:
  - U (Urgente): da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;
  - B (Breve), da eseguire entro 10 giorni.
 L'eventuale presenza di agende dedicate con priorità U è del tutto sporadica e non può essere rappresentativa dei tempi d'attesa: molti percorsi prevedono l'accettazione immediata al servizio senza prenotazione. Nel corso del 2022 l'accesso delle prestazioni U (Urgenti) non è mai stato limitato o interrotto. Nel 2022 non sono state attuate le modifiche sulle agende, come a suo tempo definito, in considerazione del permanere delle criticità sull'accessibilità, in relazione all'evoluzione pandemica.
- attività di ricovero per prestazioni garantite dal SSN:
  - ricoveri in regime di urgenza;

- ricoveri elettivi oncologici;
- ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A (come definita dal PNGLA 2019-2021 di cui all'Intesa Stato-Regioni 21.02.2019).

Per le prestazioni specialistiche afferenti alle classi di priorità come definite dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021 (PNGLA 2019-2021) di cui all'Intesa Stato-Regioni 21.02.2019 con priorità B (breve), al 31.12.22 una prestazione rispetta il target definito, altre cinque hanno performance comprese tra 80% e 89%.

Per quanto riguarda i ricoveri elettivi oncologici erogati entro i tempi previsti per le specifiche priorità al 31.12.22 nessuna tipologia di intervento rispetta il target per la priorità A. Nel secondo e nel quarto trimestre si nota un miglioramento complessivo dei tempi d'attesa, in particolare nel quarto trimestre gli interventi chirurgici per tumore mammella, prostata, colon e polmone hanno registrato complessivamente performance superiori al 65%.

Per quanto riguarda i ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A (come definita dal PNGLA 2019-2021 di cui all'Intesa Stato-Regioni 21.02.2019) al 31.12.22 una tipologia di intervento rispetta il target definito, le restanti sono in generale lieve miglioramento.

Le azioni dell'Azienda sono state orientate a utilizzare il finanziamento ex DGR 365/2022 per favorire in via prioritaria il recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero inerenti le patologie oncologiche e solo in subordine delle restanti prestazioni previste dal PNGLA, incluse quelle indicate a livello regionale. Nell'ultimo trimestre, in particolare, si rileva una discreta performance per gli interventi in classe A di colecistectomie (71%) e TURP (80%).

### **C.2.2 Applicazione delle indicazioni ministeriali generali di riprogrammazione delle attività considerate clinicamente differibili e rispetto dei tempi di attesa**

Con riferimento ai volumi riportati nelle tabelle di seguito rappresentate, riferite ad attività ambulatoriale e di ricovero predisposte da ARCS e trasmesse via mail in data 15 marzo 2022, preme evidenziare la necessità di sostenere i livelli quantitativi delle prestazioni ambulatoriali con riferimento non solo ai dati relativi ai flussi SIASA, ma considerando l'attività ambulatoriale nel suo complesso, inclusiva di quella collegata ai ricoveri.



Volumi ASU FC delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio (di cui alla linea C.2 con esclusione di quelle previste al paragrafo C.2.1) (Dati - ARCS)

		PRESTAZIONI				target mag-dic 2022
		2019 mag-dic			Totale	
		D	P	z-ALTRO		
1	Prima Visita cardiologica	4.129	4.989	50	9.168	7.793
2	Prima Visita chirurgia vascolare	701	609		1.310	1.114
3	Prima Visita endocrinologica	1.517	2.142		3.659	3.110
4	Prima Visita neurologica	2.176	2.968		5.144	4.372
5	Prima Visita oculistica	5.787	15.948	990	22.725	19.316
6	Prima Visita ortopedica	4.432	4.679		9.111	7.744
7	Prima Visita ginecologica	2.278	13.061		15.339	13.038
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	4.237	4.575		8.812	7.490
9	Prima Visita urologica	1.988	2.718		4.706	4.000
10	Prima Visita dermatologica	2.335	5.246		7.581	6.444
11	Prima Visita fisiatrica	5.217	5.643	13	10.873	9.242
12	Prima Visita gastroenterologica	738	612		1.350	1.148
13	Prima Visita oncologica	60	856		916	779
14	Prima Visita pneumologica	1.016	1.370		2.386	2.028
15	Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	963	13.402	533	14.898	12.663
16	Mammografia monolaterale	92	1.369	20	1.481	1.259
17	TC del Torace	465	832	1	1.298	1.103
18	TC del Torace con MCD senza e con MCD	850	2.840		3.690	3.137
19	TC dell'addome superiore	8	19		27	23
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	108	220		328	279
21	TC dell'Addome inferiore	6	4		10	
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	14	9		23	20
23	TC dell'addome completo	109	136		245	208
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	1.211	3.179		4.390	3.732
25	TC Cranio – encefalo	809	1.063		1.872	1.591
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	155	571		726	617
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	27	108		135	115
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	26	36		62	53
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	181	163		344	292
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	2	3		5	
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	2	3		5	
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	2	9		11	
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	16	42		58	49
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	733	1.006	1	1.740	1.479
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	573	1.100		1.673	1.422
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	34	82		116	99
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	268	393		661	562
38	RM della colonna in toto	2.525	3.509	128	6.162	5.238
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	250	548		798	678
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	1.873	4.442	355	6.670	5.670
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	15	97		112	95
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	2.157	5.259	132	7.548	6.416
43	Ecografia dell'addome superiore	489	1.596	31	2.116	1.799
44	Ecografia dell'addome inferiore	173	553	6	732	622
45	Ecografia dell'addome completo	2.894	6.484	176	9.554	8.121
46	Ecografia bilaterale della mammella	1.210	13.635	389	15.234	12.949
47	Ecografia monolaterale della mammella	102	600	8	710	604
48	Ecografia ostetrica	75	6.604		6.679	5.677
49	Ecografia ginecologica	91	1.049		1.140	969
50	Ecolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	1.475	2.324	76	3.875	3.294
51	Colonscopia totale con endoscopia flessibile*	1.942	1.455		3.397	2.887
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	260	170		430	366
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile	32	36		68	58
54	Esofagogastroduodenoscopia	319	216		535	455
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia**	117	217		334	284
56	Elettrocardiogramma	1.641	17.968	71	19.680	16.728
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	780	2.241		3.021	2.568
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	372	1.545		1.917	1.629
60	Esame audiometrico tonale	999	4.154		5.153	4.380
61	Spirometria semplice	208	1.143		1.351	1.148
62	Spirometria globale	537	2.635		3.172	2.696
63	Fotografia del fundus	88	1.287	3	1.378	1.171
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	1.716	1.933		3.649	3.102
100	Intervento sul cristallino con e senza vitrectomia	319	3.737	374	4.430	3.766
101	Iniezione intravitale di sostanze terapeutiche	38	3.651		3.689	3.136
102	Visita algologica	443	857		1.300	1.105

\* i codici utilizzati sono i seguenti: 45.23; 45.23.1; 45.23.2; 45.23.3; 45.23.4; 45.26.1; 45.25; 45.25.1

\*\*i codici utilizzati sono i seguenti: 45.16.1; 45.16.2

Volumi ASU FC degli interventi oggetto di monitoraggio (di cui alla linea C.2 con esclusione di quelli previsti al paragrafo C.2.1) (Dati - ARCS)

		RICOVERI				target mag-dic 2022
		2019 mag-dic				
		B	C	D	Totale	
8	By pass aortocoronarico	32	14	4	50	43
9	Angioplastica Coronarica (PTCA)	20	10	4	34	29
10	Endoarteriectomia carotidea	53			53	45
11	Intervento protesi anca	72	412	6	490	417
13	Colecistectomia laparoscopica	282	75	1	358	304
14	Coronarografia	127	99	72	298	253
15	Biopsia percutanea del Fegato	1	2	13	16	14
16	Emorroidectomia	97	76	2	175	149
17	Riparazione ernia inguinale	368	407	64	839	713
180	TURP	43	51	2	96	82
190	Artroscopia	165	596	27	788	670
200	Protesi ginocchio	54	432	7	493	419

Obiettivo	Risultato atteso
In presenza di positiva variazione delle condizioni di gestione pandemica nelle Strutture sanitarie tale da permettere il riavvio delle attività già considerate differibili nel rispetto del necessario positivo equilibrio costi-benefici per l'erogazione delle specifiche prestazioni sanitarie: recupero dei volumi relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio dei tempi d'attesa rispetto a percentuale dell'85 per cento dei volumi registrati per periodo di pari durata nell'anno 2019	Volumi specifici per prestazioni monitorate per i tempi d'attesa (diverse per tipologia e priorità da quelle indicate al precedente punto C.2.1 per le quali rimangono confermati gli obiettivi allo stesso punto indicati) uguali o maggiori dei volumi registrati nell'anno 2019 - per periodo di pari durata - ridotti del 15 per cento (Fonte: SIASA) – vengono escluse le prestazioni che nel 2019 hanno registrato un volume < 20 Qualora il volume non sia raggiunto l'Ente deve garantire il rispetto dei tempi di attesa della specifica prestazione in almeno il 90% dei casi  (la valutazione è effettuata utilizzando volumi e raggiungimento della garanzia dei tempi di attesa per le prestazioni effettuate rispettivamente negli anni 2019 e 2022 a partire dal mese solare successivo all'emanazione della circolare Ministeriale di positiva revisione di precedenti indicazioni)

**Attuazione al 31.12.2022:**

Si evidenzia un deciso miglioramento per le prestazioni di diagnostica strumentale, mentre risultano ancora inferiori i volumi relativi alle prime visite. Di seguito le 5 prestazioni in maggiore sofferenza rispetto all'obiettivo fissato:

Prestazione	2019 (85%)	2022	% 2022/2019
05 Visita oculistica	21.923	17.832	-19%
09 Visita urologica	5.106	3.852	-25%
11 Visita fisiatrica	14.267	11.214	-21%
12 Visita gastroenterologica	1.657	1.310	-21%
44 Ecografia addome inferiore	965	569	-41%

Obiettivo	Risultato atteso
In presenza di positiva variazione delle condizioni di gestione pandemica nelle Strutture sanitarie tale da permettere il riavvio delle attività già considerate differibili nel rispetto del necessario positivo equilibrio costi- benefici per l'erogazione delle specifiche prestazioni sanitarie: recupero dei volumi relativi agli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio dei tempi d'attesa rispetto a percentuale dell'85 per cento dei volumi registrati per periodo di pari durata nell'anno 2019	<p>Volumi specifici per interventi chirurgici monitorati per i tempi d'attesa (diversi per tipologia e priorità da quelli indicati al precedente punto C.2.1 per i quali rimangono confermati gli obiettivi allo stesso punto indicati) uguali o maggiori dei volumi registrati nell'anno 2019 – per periodo di pari durata – ridotti del 15 per cento (Fonte: SDO)</p> <p>Qualora il volume non sia raggiunto l'Ente deve garantire il rispetto dei tempi di attesa della specifica prestazione in almeno il 90% dei casi</p> <p>(la valutazione è effettuata utilizzando volumi e raggiungimento della garanzia dei tempi di attesa per le prestazioni sopra indicate effettuate rispettivamente negli anni 2019 e 2022 a partire dal mese solare successivo all'emanazione della circolare Ministeriale di positiva revisione di precedenti indicazioni)</p>

**Attuazione al 31.12.2022:**

L'Azienda ha orientato le risorse al trattamento di patologie oncologiche. L'analisi dei volumi relativi ai mesi da maggio a dicembre 2022 per le altre tipologie di intervento in priorità meno critica, riportato di seguito con il confronto rispetto al 2019, evidenzia l'impegno profuso per il recupero anche delle altre tipologie di intervento del PNGLA, incluse quelle previste dalla regione.

INTERVENTI	maggio-dicembre	
	85% 2019	2022
8 - By pass aortocoronarico	43	27
9 - Angioplastica	29	34
10 - Endoarteriectomia carotidea	45	44
11 - Intervento protesi anca	417	456
13 - Colectomia	304	334
14 - Coronarografia	253	232
15 - Biopsia fegato	14	40
16 - Emorroidectomia	149	128
17 - Riparazione ernia inguinale	713	766
18R - TURP	82	101
19R - Artroscopia	670	560
20R - Protesi ginocchio	419	483
<b>Totale</b>	<b>3138</b>	<b>3205</b>

**C.2.3 Monitoraggio stato delle attività di prenotazione delle prestazioni**

In attuazione di quanto disposto dall'art. 1, comma 282, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 e richiamato al punto 6.4.1 del PNGLA 2019-2021, è prevista un'attività sistematica di vigilanza sul rispetto del divieto di sospensione dell'attività di prenotazione. Per il miglioramento dei sistemi di controllo sussiste l'esigenza di automatizzare tale controllo per mezzo di appositi servizi informatici funzionali all'informazione e al governo aziendale e regionale dello stato di effettiva prenotabilità delle prestazioni sanitarie rientranti nell'ambito di garanzia del PNGLA 2019-2021.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
<p>ARCS elabora e presenta alla DCS una proposta di ridefinizione di struttura e requisiti funzionali dei servizi informativi necessari alla rappresentazione analitica dello stato delle attività di prenotazione delle prestazioni sanitarie nell'ambito di garanzia del PNGLA 2019-2021 presso il Sistema sanitario regionale (tra cui prenotabilità, volumi in attesa e data ultima erogazione programmata per ogni tipologia di prestazione) al fine di permettere il successivo sviluppo, in manutenzione evolutiva, dei necessari servizi informatici, da rendere accessibili e utilizzabili dagli Enti per il monitoraggio delle proprie attività e alla DCS e ad ARCS per il monitoraggio delle attività degli Enti e del SSR.</p>	<p>Trasmissione da parte di ARCS alla DCS entro il 31 marzo 2022 della proposta di ridefinizione di struttura e requisiti funzionali dei servizi informativi necessari alla rappresentazione analitica dello stato delle attività di prenotazione delle prestazioni sanitarie.</p> <p>Sarà assicurata la collaborazione ad ARCS nell'attuazione dell'attività.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                      Attività in capo ad ARCS                      A livello aziendale non si ha evidenza delle attività realizzate</p>	

## **D. NUOVA DEFINIZIONE DELLE FUNZIONI, RIORGANIZZAZIONE E SVILUPPO TERRITORIALE IN ATTUAZIONE DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**

### **D.1 Linee generali di riorganizzazione**

Sulla base del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del DM 77/2022 l'Azienda, all'interno del Servizio Sanitario Regionale, ha lavorato per modificare e adeguare la pianificazione e la programmazione attuativa, sulla base delle linee di indirizzo regionali, criteri e nuovi standard organizzativi dell'assistenza territoriale e ospedaliera che saranno adottati in attuazione del Patto per la Salute 2019-2021.

L'Azienda ha avviato un percorso di progressiva implementazione del modello descritto dalla DGR 1446/2021 (LR 22/2019. Definizione delle attività e delle funzioni dei livelli assistenziali del Servizio Sanitario Regionale), come successivamente rettificata dalla DGR 1965/2021 (LR 22/2019. DGR 1446/2021 Definizione delle attività e delle funzioni dei livelli assistenziali del Servizio Sanitario Regionale. Rettifica errori materiali), accompagnando l'utilizzo delle risorse del PNRR con la riorganizzazione dell'assistenza territoriale, imperniata sull'integrazione tra servizi e professionisti con fulcro nelle Case della comunità (CdC), punto di accesso e di erogazione di servizi sanitari e sociali di prossimità. Il piano di riorganizzazione e sviluppo territoriale punta, oltre al rafforzamento delle risorse umane dedicate, ad un'importante ed impegnativa opera di razionalizzazione e progressiva omogeneizzazione aziendale dei processi di presa in carico integrata sul territorio, una integrazione tra sistemi informativi e processi, funzionali al nuovo assetto imperniato sulla CdC come riferimento sul territorio (sul modello one stop shop) e sulla Centrale Operativa Territoriale (COT) come strumento del monitoraggio dei processi e dell'integrazione tra professionisti e setting di cura, compresi gli Ospedali di Comunità (OdC) e il domicilio, che della cura deve costituire il luogo privilegiato.

### **D.2 L'attuazione del PNRR – Missione 6 (Salute), Componente 1: Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali, Case della Comunità**

A livello aziendale sono proseguite le attività di attuazione del PNRR, in particolare per quanto attiene:

- alle dimensioni funzionali e strutturali (elaborate per ciascuna sede di nuovo servizio la progettazione di indirizzo per l'adeguamento delle strutture esistenti ovvero per la costruzione ex-novo di edifici atti ad ospitare i servizi in parola)
- alle attività di formazione:
  - percorso formativo dei Direttori di Distretto incentrato sul PNRR e DM 77/2022 istituito da ARCS
  - percorso di formazione e confronto con gli Ambiti, al fine di favorire il processo di integrazione di percorsi di avvio e continuità della presa in carico, oltre che l'unitarietà dei

luoghi in cui viene espletato tale servizio nei confronti della comunità;

- alle attività di coordinamento, mediante istituzione con Decreto n. 767 del 14.7.2022 di un gruppo di lavoro aziendale multidisciplinare e multiprofessionale che ha l'obiettivo di coordinare, monitorare, rendicontare e controllare centralmente le azioni volte all'implementazione del PNRR e DM 77/2022 e provvedere alla loro omogeneizzazione ed eventuale riallineamento nell'ottica di garantire uniformità organizzativa;
- all'identificazione dei referenti aziendali per le attività di monitoraggio degli indicatori con ARCS.

### **D.3 Attuazione del PNRR e vincoli per la definizione dei fabbisogni di personale per il rafforzamento dell'assistenza territoriale**

Il Piano aziendale dei fabbisogni triennali di personale è progressivamente correlato ai nuovi processi lavorativi riorganizzati primariamente secondo le logiche delle Case della Comunità e della presa in carico assistenziale governata dalla Centrali Operative Territoriali.

### **D.4 Revisione e uniformazione dei modelli organizzativi e dei protocolli di presa in carico integrata e di svolgimento dell'assistenza domiciliare**

<b>Obiettivi</b>	<b>Risultato atteso</b>
L'Azienda opera una documentata revisione dei protocolli e modelli organizzativi in uso nell'azienda per la presa in carico integrata, evidenziando uniformità e difformità delle procedure in uso nell'azienda per la presa in carico integrata, e definisce un'ipotesi di modello organizzativo e protocollo operativo standard aziendale per i processi di presa in carico integrata; l'ipotesi di modello organizzativo e protocollo operativo definito dall'azienda dà anche adeguato conto delle concrete modalità di esercizio aziendale della funzione di centrale operativa quale strumento di governo della presa in carico e della continuità assistenziale nonché delle caratteristiche operative programmate e delle modalità di funzionamento e utilizzo delle Centrali Operative Territoriali.	L'Azienda trasmette alla DCS e ad ARCS entro il 31 maggio 2022 il documento contenente la documentata revisione e le informazioni richieste nonché l'ipotesi di modello organizzativo e protocollo operativo standard aziendale per i processi di presa in carico integrata.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata trasmessa la documentazione richiesta con nota prot. 90237 del 31.05.22	
L'Azienda opera una documentata revisione dei protocolli operativi, modelli organizzativi e procedure in uso nell'azienda per le attività di assistenza domiciliare, di livello base e integrata, rendendo disponibili informazioni anche su volumi e altre	L'Azienda trasmette alla DCS e ad ARCS entro il 31 maggio 2022 il documento contenente la documentata revisione e le informazioni richieste nonché l'ipotesi di modello

<p>caratteristiche (tra cui, in via esemplificativa: numero assistiti serviti, numero e durata degli accessi – misure espresse in valori assoluti, medi, minimi e massimi -, risorse umane utilizzate dettagliate per profili professionali e misura di utilizzo, in particolare anche in relazione alla partecipazione alle attività da parte dei medici di medicina generale) dell'attività svolta negli anni 2019 (ultimo anno "ordinario", prepandemico) e 2021 e distintamente per le varie tipologie di assistenza domiciliare di cui all'art. 22 del D.P.C.M. "LEA" 12 gennaio 2017, evidenziando uniformità e difformità delle procedure in uso nell'azienda;</p> <p>l'azienda definisce, altresì, un'ipotesi di modello organizzativo e protocollo operativo standard aziendale dettagliato per le varie tipologie di assistenza domiciliare.</p>	<p>organizzativo e protocollo operativo standard aziendale dettagliato per le varie tipologie di assistenza domiciliare di cui all'art. 22 del D.P.C.M. "LEA" 12 gennaio 2017.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata trasmessa la documentazione richiesta con nota prot. 90237 del 31.05.22</p>	
<p>L'Azienda opera una documentata revisione dei modelli organizzativi, protocolli operativi e procedure in uso nell'azienda per le attività delle Unità speciali di continuità assistenziale (USCA) di cui al vigente articolo 4-bis del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, rendendo disponibili informazioni anche su volumi e altre caratteristiche (tra cui, in via esemplificativa: numero assistiti serviti, numero e durata degli accessi – misure espresse in valori medi, risorse umane utilizzate dettagliate per profili professionali e misura di utilizzo, in particolare anche in relazione alla partecipazione alle attività da parte dei medici di medicina generale);</p> <p>l'azienda verifica l'uniformità del modello organizzativo e protocollo operativo in uso nelle USCA aziendali, prevedendo in caso di difformità la predisposizione un modello organizzativo e protocollo operativo standard aziendale dettagliato a cui le USCA devono adeguarsi.</p>	<p>L'Azienda trasmette alla DCS e ad ARCS entro il 31 maggio 2022 il documento contenente la documentata revisione e le informazioni richieste nonché la descrizione dell'ipotesi di modello organizzativo e protocollo operativo standard aziendale dettagliato per le attività delle USCA.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata trasmessa la documentazione richiesta con nota prot. 90237 del 31.05.22</p>	

## E. INDICATORI D'ATTIVITÀ E DI ESITO E OBIETTIVI D'ASSISTENZA

### E.1 Indicatori LEA – CORE

Per gli indicatori l'obiettivo minimo da conseguire nell'anno 2022 era costituito dal valore migliore tra i due valori di riferimento disponibili e confrontabili: quello storico registrato dall'Azienda nell'anno 2019 e il valore standard nazionale per l'anno 2022 (riportato nella colonna Valore di riferimento LEA 2022).

Alcuni dati aziendali del 2019 non sono disponibili.

Alcune performance non sono “monitorabili” a livello aziendale pertanto le azioni di intervento sono condizionate anche da questo limite.

Cod.	Indicatore	Valore aziendale registrato nel 2019 (dato ARCS)	Valore di riferimento LEA 2022	Valore aziendale al 31.12.2022 (dato ARCS)
P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	91,20%	>= 95%	93,08% Dato calcolato a ottobre -variato applicativo regionale
P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	90,10%	>= 95%	91,27% Dato calcolato a ottobre-variato applicativo regionale
P10Z	Copertura delle principali attività riferite al 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	n.d.	100%	Non disponibile
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	n.d.	100%	Non disponibile
P14C	Indicatore composito sugli stili di vita (PASSI)	n.d.	40	Non disponibile
P15Ca	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina	73,70%	>=60%	89,23%
P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	67,2	>= 64%	Non disponibile per variazione applicativo
P15Cc	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	62,30%	>= 60%	59,88% Dato calcolato a ottobre-variato applicativo regionale



Cod.	Indicatore	Valore aziendale registrato nel 2019 (dato ARCS)	Valore di riferimento LEA 2022	Valore aziendale al 31.12.2022 (dato ARCS)
D03C	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta ( $\geq 18$ anni) per: complicanze a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	296,1	$\leq 305$	263,6
D04C	Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica ( $< 18$ anni) per asma e gastroenterite	68,1	$\leq 81$	54,5
D09Z	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	18'18"	$\leq 17'$	20' 17"
D10Z	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B.	64,50%	$\geq 90\%$	46,7%
D14C	Consumo pro-capite di farmaci sentinella/traccianti. Antibiotici	n.d.	$\leq 5652$	4.438 DDD su pop residente (dato ASUFC)
D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	5,5	$\geq 5,0$	Non disponibile per variazione applicativo
D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	2,5	$\geq 2,5$	Non disponibile per variazione applicativo
D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	1,9	$\geq 2,0$	Non disponibile per variazione applicativo
D27C	Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche.	5,20%	$\leq 6,0\%$	2,7
D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	51,80%	$> 35\%$	15,9%
D33Z Res.	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio- sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	n.d.	$\geq 65$	Non disponibile
H01Z	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti	120,6	125	106,2
H02Z	Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui	56,80%	$\geq 90\%$	62,2%
H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	0,17	$\leq 0,15$	0,15
H05Z	Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	79,70%	$\geq 80\%$	81,9%
H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	68,6% (hub) 66,3% (spoke)	$\geq 65\%$ (hub) $\geq 80\%$ (spoke)	SMM: 18,1% SD-TO: 81,8% LA-PA: 37,2%

Cod.	Indicatore	Valore aziendale registrato nel 2019 (dato ARCS)	Valore di riferimento LEA 2022	Valore aziendale al 31.12.2022 (dato ARCS)
H17C	% di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno	15,10%	<=15%	San Daniele: 14,4% Tolmezzo: 20,4% Latisana: 14,7%
H18C **	% di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno	15,90%	<=25%	SMM: 21,7%

\*\* in relazione a questo indicatore il valore target/obiettivo minimo da conseguire per l'esercizio 2022 è individuato nel valore di riferimento LEA 2022

## E.2 Altri indicatori di attività

### E.2.1 Area perinatale

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Riduzione del numero di interventi di episiotomia non associati a parti con diagnosi di distocia di spalla o a parti vaginali operativi INDICATORE: indicatore Bersaglio C7.3 – percentuale di episiotomie depurate (NTSV) per punto nascita	Per i punti nascita che hanno registrato un valore inferiore o uguale a 19% nell'anno 2020, il target 2022 è il mantenimento o la riduzione del valore 2020; per i punti nascita che hanno registrato un valore maggiore a 19% nell'anno 2020 il target 2022 è <=19%
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS non disponibile per introduzione di un nuovo applicativo.	

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Riduzione della percentuale di parti operativi sul totale dei parti vaginali INDICATORE: indicatore Bersaglio C7.3 – percentuale di parti operativi (uso di forcipe o ventosa) per punto nascita	Per i punti nascita SPOKE <=7%; Per i punti nascita HUB <=8%
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS non disponibile per introduzione di un nuovo applicativo.	

### E.2.2 Rispetto dei vincoli di destinazione delle risorse per la Prevenzione collettiva e sanità pubblica

L'evoluzione pandemica da SARS-CoV-2 ha confermato e ribadito l'importanza del ruolo della Prevenzione collettiva e sanità pubblica e la necessità di garantire l'effettiva destinazione per tale finalità almeno della quota ordinaria (non considerando le risorse aggiuntive richieste dalla gestione pandemica) del cinque per cento del finanziamento, così come previsto dalla normativa vigente (art. 27 - Determinazione dei costi e dei fabbisogni standard regionali -, comma 3, lett. a), del d.lgs. 6 maggio 2011, n. 68).

Nel perseguimento dell'obiettivo, di cui si condividono le finalità, non si può non tener conto della

problematica legata ai sistemi di contabilità analitica in uso, che attualmente non consentono ancora una classificazione completa dei costi per livello assistenziale. L'assetto organizzativo richiede ulteriori livelli di consolidamento/revisione: il dato rilevato nei flussi LA non fornisce adeguato riscontro al target definito.

Il dato 2020 (2,8 %), che costituisce l'ultimo termine di confronto definitivo, sconta questa problematica di produzione del dato. Fino al consolidamento del nuovo sistema di contabilità promosso dall'Amministrazione regionale, il dato potrebbe non rappresentare con precisione il reale finanziamento in materia di prevenzione collettiva e sanità pubblica.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Effettivo utilizzo del cinque per cento del finanziamento sanitario aziendale per la Prevenzione collettiva e sanità pubblica	Valore di cui alla Voce 19999 – Totale Prevenzione collettiva e sanità pubblica $\geq$ 5 per cento del Valore di cui alla Voce 49999 – TOTALE GENERALE Dato 2020: 2,8% Riferimento: Modello di rilevazione dei costi dei livelli essenziali di assistenza (LA) consuntivo anno 2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato 2022: 3,1%	

## 2. ATTIVITÀ E OBIETTIVI DI ESERCIZIO E MANTENIMENTO

### 2.1 ASSISTENZA DI PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

#### 2.1.1 Piano regionale prevenzione 2021-2025

I referenti aziendali individuati per i singoli programmi hanno garantito l'attuazione, il monitoraggio e la partecipazione alle attività previste dal PRP.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Costituzione gruppo aziendale per lo sviluppo e realizzazione del PRP	Entro l'11 marzo 2022 trasmissione alla DCS dell'atto con i nominativi dei componenti e del coordinatore del gruppo
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La costituzione del gruppo aziendale per lo sviluppo e realizzazione del PRP è stata comunicata con nota prot. n. 34891 del 28.2.2022	
Realizzazione degli obiettivi e azioni dei programmi predefiniti e liberi del Piano regionale della prevenzione	Entro il 30.6.2022 report ad ARCS con l'avanzamento dei lavori per singolo programma; entro 31.12.2022 report ad ARCS sugli obiettivi e indicatori raggiunti nei singoli programmi del PRP per l'anno 2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il report sullo stato di avanzamento programmi PRP è stato trasmesso ad ARCS e DCS con nota prot. n. 106594 del 30/6/2022 e il report relativo all'anno 2022 è stato trasmesso con nota prot. n. 202997/29.12.2022.	
Colmare le lacune immunitarie in tutte le fasce d'età (bambini, adolescenti, anziani) per le vaccinazioni previste dal PNPV, piano di eliminazione del morbillo e rosolia congenita, calendario regionale	Predisporre un piano d'azione per il recupero delle attività vaccinali (entro il primo trimestre 2022)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il piano di azione è stato trasmesso a DCS con nota prot. n. 54295 del 31.3.2022.	
Campagna vaccinale antinfluenzale 2022 2023	Predisposizione del fabbisogno aziendale entro il 31.03.2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Si è collaborato a livello regionale per l'individuazione del fabbisogno aziendale.	
Migliorare la copertura vaccinale nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio (operatori sanitari, adolescenti, donne in età fertile, gruppi a rischio per patologie)	Migliorare le coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza rispetto ai valori del 2019 - Esavalente (proxy del vaccino esavalente sarà considerata la vaccinazione antipolio) a 24 e 36 mesi - MMR (1^ e 2^ dose) - Recupero e offerta attiva della vaccinazione anti herpes zoster nei 65enni non vaccinati nel 2020 (coorte 1955): (30%) - Vaccinazione anti herpes zoster gratuita dei soggetti con patologia come previsto dalla DGR in fase di approvazione

<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b></p> <p>- <b>Esavalente</b> Dato ARCS: 93,08% (ultimo dato disponibile calcolato ottobre 2022 - variato applicativo regionale)</p> <p>- <b>MMR (1^ e 2^ dose)</b> Dato ARCS: 83,77% (ultimo dato disponibile calcolato ottobre 2022)- variato applicativo regionale</p> <p>- <b>Recupero offerta attiva della vaccinazione anti herpes zoster nei 65enni non vaccinati nel 2020</b> Dato ARCS: 26,87% (ultimo dato disponibile calcolato ottobre 2022)</p> <p>- <b>Vaccinazione anti herpes zoster gratuita</b> Dato 2022 non disponibile. Non sono disponibili le specifiche di estrazione della popolazione avente diritto alla vaccinazione La variazione dell'applicativo ha determinato il mancato e/o il ritardato ritorno informativo con problemi anche di confrontabilità del dato.</p>	
Piano Pan Flu (Piano Pandemico)	Messa a disposizione di almeno un referente aziendale per la stesura e realizzazione del Piano pandemico Pan Flu regionale
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la messa a disposizione del referente aziendale (individuato con nota prot. n. 110930 del 23/7/2021)</p>	

## 2.1.2 Gli screening oncologici

### Supporto logistico attività di screening

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire il supporto logistico per le sedi di acquisizione delle immagini per lo screening mammografico	In tutte le sedi di acquisizione delle immagini dello screening mammografico è a disposizione la sede per l'accoglimento dell'utenza e lo stazionamento della segreteria dell'unità mobile con un tempo massimo di adeguamento, ove ciò si rendesse necessario, di 24 ore.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> In tutte le sedi dell'unità mobile di ASUFC è presente lo spazio per accoglimento utenza e segreteria.	
Effettuare il sopralluogo nei contesti ove viene erogato il servizio di screening mammografico, in sedi a campione o in sedi che presentino delle criticità segnalate	Evidenza dell'esecuzione del sopralluogo al fine di verificare l'adeguatezza ambientale delle sedi oggetto di verifica (verbale di sopralluogo)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stato effettuato il sopralluogo congiunto tra ARCS e personale della segreteria screening ASUFC presso la sede di S. Giorgio di Nogaro in data 21/10/22; sono state condivise alcune piccole migliorie e attivati gli uffici competenti per la realizzazione.	

### CERVICE UTERINA

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Assicurare un adeguato livello di adesione allo screening della cervice uterina	% adesione alla proposta di screening: $\geq 60\%$ donne convocate  (popolazione riferimento donne obiettivo 25-64 anni)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: 64,4%	

Fornire le indicazioni per la formulazione delle agende per lo screening della cervice uterina con almeno due mesi di anticipo	Le aziende sanitarie inviano ad ARCS l'offerta ambulatoriale per lo screening della cervice uterina almeno due mesi prima del periodo d'interesse.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Le segreterie aziendali comunicano ad ARCS l'offerta ambulatoriale con due mesi d'anticipo.	
Recuperare gli inviti non effettuati nel 2021 per lo screening della cervice uterina	Le aziende assicurano le ore ambulatorio necessarie per consentire il 100% del recupero degli inviti non effettuati nel 2021 entro il 31 dicembre 2022, senza compromettere l'attività ordinaria di screening prevista
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Sono state generate le agende per gli ambulatori che avevano a loro carico un residuo di donne non chiamate nel 2021.	
Assicurare la tempestiva lettura pap test primari fino a completa transizione del programma verso il centro di lettura unico di ASUGI	Lettura dei Pap-Test primari presso le sedi attuali di competenza fino a transizione del programma ultimata (>80% dei Pap-Test refertati entro 21 giorni dalla data dell'ultimo prelievo.  Periodo di misurazione dal 1/1/2022 al 30/6/2022)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: 92,1%	
Procedere nella riconversione del programma di screening cervicale estendendo la fascia di popolazione obiettivo invitata a screening con HPV-Dna come test primario alla classe di età 30-64 anni	- il 100% degli HPV-DNA primari e di tutte le letture dei Pap-Test di screening sono analizzati presso il laboratorio unico regionale dell'Anatomia Patologica di Asugi dal 1/7/2022;  - il 100% degli HPV-DNA di triage su Ascus e HPV-DBA e Cervico-Citologia di secondo livello sono analizzati presso il laboratorio unico regionale dell'Anatomia Patologica di Asugi a partire dal 1/7/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> 1) Dal 1 luglio 2022 il 100% degli HPV-DNA primari e di tutte le letture dei Pap-Test di screening avvengono presso il laboratorio unico regionale dell'Anatomia Patologica di ASUGI. 2) Il passaggio non è stato completato per quanto riguarda la cervico-citologia di secondo livello per problemi tecnici di allineamento del gestionale di Anatomia. Attività completata a gennaio 2023. Dato ARCS: 98,7%	
Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 20 giorni lavorativi dal referto positivo del primo livello in almeno il 85% dei casi.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: 8,7%	
Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico di II livello	% di esami istocitopatologici refertati entro 15 giorni lavorativi dalla colposcopia >=85%

**Attuazione al 31.12.2022:**

Dato ARCS: 97,1%

**MAMMELLA**

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Assicurare un adeguato livello di adesione allo screening mammografico	% adesione alla proposta di screening: $\geq 64\%$ donne convocate (popolazione riferimento donne obiettivo 45- 74 anni)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato non disponibile per variazione dell'applicativo.	
Garantire la massima qualità dell'esame di approfondimenti mediante l'impiego di personale medico altamente specializzato	- 100% degli esami di approfondimento diagnostico è eseguito dai radiologi formati
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il 100% degli esami di approfondimento è garantito dai radiologi formati.	
Garantire la formazione di un congruo numero di radiologi secondo il percorso formativo identificato a livello regionale	- entro il 30.06.2022 verificare internamente la necessità di formare ulteriori radiologi per la lettura di mammografie di screening e comunicare gli esiti ad ARCS - entro il 31.12.2022 le aziende interessate attivano il percorso formativo secondo il protocollo formativo approvato da ARCS nel corso del 2021
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata verificata la necessità di formare due radiologi. L'attività formativa è stata effettuata.	
Garantire le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo	- % dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello $\leq 20$ gg da esito positivo della mammografia di primo livello $\geq 80\%$ - Percentuale di casi di secondo livello chiusi correttamente $\geq 95\%$ - Percentuale di early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica inferiore al 10%
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dati non disponibili. Le tempistiche diagnostiche/terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo, vengono garantite con intervallo di tempo superiore a quello raccomandato.	
Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico	% di esami istocitopatologici refertati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione dell'agoaspirato $\geq 85\%$
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato non disponibile. I tempi di risposta sono superiori ai tempi raccomandati.	

**COLON RETTO**

<b>Obiettivo aziendale:</b>	<b>Risultato atteso:</b>
Assicurare un adeguato livello di adesione allo screening colon retto	% adesione alla proposta di screening: $\geq 60\%$ popolazione convocata (popolazione riferimento donne e uomini obiettivo 45-74 anni).
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> A causa del cambio di gestionale, avvenuta ad ottobre 2022, non sono disponibili né inviti né adesioni dell'ultimo trimestre 2022 (anche se relative ad inviti di mesi precedenti). Dato ARCS calcolato a ottobre: 51,1% Il calcolo dell'adesione infrannuale è un dato estremamente sottostimato a causa dei tempi dilatati di risposta della popolazione alla lettera di invito, pertanto, anche il dato di adesione calcolato ad ottobre, è un dato parziale.	
Garantire la corretta e completa compilazione della cartella endoscopica (in particolare la codifica del livello di rischio assicurando di rendere definitiva la compilazione per gli esami di 2 livello di screening)	% di cartelle endoscopiche compilate correttamente: $\geq 95\%$
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: S. Maria della Misericordia UD: 99,2% San Daniele e Tolmezzo: 99,1% Latisana e Palmanova: 100%	
Garantire l'offerta della colonscopia di approfondimenti di secondo livello entro 30 gg dalla positività del fobt di screening	% di esami di secondo livello effettuati entro 30 gg dall'esito positivo del fobt: $\geq 90\%$
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS disponibile fino a ottobre a causa del cambio di gestionale: S. Maria della Misericordia UD: 16,82% San Daniele e Tolmezzo: 47,68% Latisana e Palmanova: 88,56% L'Azienda ha effettuato con tutti i professionisti coinvolti un'analisi organizzativa per definire azioni di miglioramento nelle strutture con performance non aderenti.	
Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico	% di esami istocitopatologici refertati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione della colonscopia $\geq 85\%$
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: 82,26%	

**2.1.3 Rete HPH**

Nell'ambito delle attività della rete regionale HPH coordinata da ARCS, l'Azienda ha dato continuità alle attività del progetto sperimentale "Aver cura di chi ci ha curato". Avviato nel 2020 dal gruppo regionale Benessere del personale per arginare l'impatto psico fisico dello stress dovuto alla pandemia, è stato rinominato nel 2021 "Aver cura di chi ci cura", ponendo l'accento sulla necessità di sostenere e ampliare l'iniziativa nel tempo. Il progetto si sviluppa su due direttrici.

La prima orientata al "benessere del personale" nella consapevolezza che l'offerta di recupero del benessere psico fisico rivolta agli operatori, non solo rappresenta un principio etico di base che integra le più recenti conoscenze scientifiche nella tutela della salute individuale, ma si configura



come un fattore di protezione della forza terapeutica del contesto assistenziale e di rinforzo delle capacità di trasferimento delle competenze, in un momento storico ad elevata complessità.

La seconda orientata al “patient engagement” ovvero ad individuare le migliori modalità per coinvolgere gli utenti sui temi della promozione della salute, in particolare sugli stili di vita protettivi oltre che sui fattori di rischio, includendo lo stress psicosociale e le sue manifestazioni psicofisiche, fattori chiave nella riduzione delle patologie cronico degenerative.

<b>Obiettivo aziendale:</b>	<b>Risultato atteso:</b>
<i>Benessere del personale</i>	
Attività dei Team Multiprofessionali di promozione della salute	I Team Multiprofessionali garantiscono la compilazione della scheda definita dal progetto "Aver cura di chi ci cura" e trasmettono i dati quadrimestrali ad ARCS (entro 31/5, 30/9 e 31/1)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la compilazione della scheda definita dal progetto "Aver cura di chi ci cura". I dati quadrimestrali sono stati trasmessi ad ARCS con mail del 30/05/22, del 30/09/2022 e del 30/1/2023	
Progetto "Aver cura di chi ci cura": studio fattibilità avvio team multiprofessionali II livello	Mappatura delle attività presenti presso le sedi aziendali e rivolte al personale per la promozione di sani stili di vita e la riduzione del carico da stress psicosociale (invio report aziendale ad ARCS entro 31/12/2022)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La mappatura è stata inviata ad ARCS.	
<i>Patient Engagement</i>	
Studio pilota "Patient engagement"	Individuare almeno una struttura aziendale presso la quale implementare il format di raccolta dati sui bisogni di promozione della salute del paziente (entro 30/6/2022) Report entro il 31/12/2022 da inviare ad ARCS dei dati sui bisogni di promozione della salute del paziente raccolti
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Le strutture aziendali, individuate con nota prot. 61543 del 13/4/2022, sono: ambulatori e degenza ordinaria di Medicina del presidio ospedaliero di Palmanova.	

#### 2.1.4 Uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario

Il monitoraggio del consumo degli antibiotici in ambito ospedaliero e territoriale in ambito umano e veterinario (One Health) è un obiettivo strategico del Ministero salute nel Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025.

<b>Obiettivo Aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza Ricetta Veterinaria Elettronica (SINF-RE). mantenimento funzionalità sistema informativo	Entro 7 giorni dal ricevimento assolvere tramite SINF-RE il 100% delle richieste pervenute di aggiornamento/nuova richiesta delle anagrafiche / nuove autorizzazioni tramite SINF-RE per le strutture veterinarie, strutture di detenzione

**Attuazione al 31.12.2022:**

Attività gestita dallo staff amministrativo dei servizi veterinari a chiusura dell'istruttoria relativa all'autorizzazione alla detenzione di farmaci veterinari e relative variazioni. Secondo quanto previsto da procedura amministrativa interna l'autorizzazione/voltura di una scorta farmaci è contestuale alla registrazione nel Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza Ricetta Veterinaria Elettronica (SINF-RE). Le richieste pertanto vengono tutte assolve nella tempistica prevista secondo il corretto iter amministrativo.

**2.1.5 Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica Veterinaria**

L'Azienda ha partecipato alle iniziative finalizzate al potenziamento delle attività legate alla sorveglianza epidemiologica avviate dalla Regione tra cui rientrano i Piani di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica in sanità pubblica veterinaria che hanno la funzione di supporto alle attività di pianificazione e gestione delle azioni di sorveglianza epidemiologica coordinate dal Servizio veterinario regionale.

<b>Obiettivo Aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Garantire la partecipazione degli operatori al percorso formativo programmato a livello regionale sui MOCA.	70% degli operatori SIAN formati entro il 31/12/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b>	
Al percorso formativo realizzato tra maggio e giugno, hanno partecipato oltre l'80% degli operatori assegnati al Servizio.	
Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare e nutrizionale: ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi previsti anche attraverso l'attività di ispezione, audit, campionamento e di classificazione, in base ai criteri del Rischio, delle imprese alimentari (a parità di rischio dovrà essere mantenuto almeno il tasso di copertura 2019)	Interventi programmati come da PRISAN per il Servizio veterinario: - n. 396 interventi ispettivi in stabilimenti Riconosciuti Reg. CE 853/04 per settore programmati per il 2022; - n. 519 interventi ispettivi in attività Registrate Reg. CE 852/04 per settore programmati per il 2022; - n. 50 audit per settore programmati in stabilimenti Riconosciuti Reg. CE 853/04 per il 2022; - n. 50 valutazioni del rischio programmate per il 2022 in stabilimenti Riconosciuti Reg. CE 853/04; - garantire il 100% della copertura di tutte le sedute di macellazione programmate per il 2022 (1.366 sedute nel 2021); - garantire la copertura di un massimo di 100 sedute di macellazione, su richiesta degli operatori del settore alimentare, in orario antecedente l'orario di lavoro ordinario così come fissato dal D.Lgs 32/2021 (orario antecedente le ore 06.00); - n. 303 di campionamenti di alimenti programmati per 2022.

<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  E' stata garantita la seguente attività:                  PRISAN PER SERVIZI VETERINARI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n. 438 interventi ispettivi più n.75 di follow up su n. 396 interventi ispettivi in stabilimenti Riconosciuti Reg. CE 853/04 per settore programmati per il 2022;</li> <li>- n. 476 interventi ispettivi più n.76 di follow su n. 519 interventi ispettivi in attività Registrate Reg. CE 852/04 per settore programmati per il 2022;</li> <li>- n. 47 Audit su n. 50 audit per settore programmati in stabilimenti Riconosciuti Reg. CE 853/04 per il 2022;</li> <li>- n. 47 valutazioni del rischio su n. 50 valutazioni del rischio programmate per il 2022 in stabilimenti Riconosciuti Reg. CE 853/04 ;</li> <li>- è stata garantita la copertura del 100% delle sedute di macellazione programmate e non (1155 sedute di macellazione nel 2022)</li> <li>- n. 303 campionamenti su n. 303 campionamenti di alimenti programmati per 2022.</li> </ul>	
Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare e nutrizionale: ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi previsti anche attraverso l'attività di ispezione, audit, campionamento e di classificazione, in base ai criteri del Rischio, delle imprese alimentari (a parità di rischio dovrà essere mantenuto almeno il tasso di copertura 2019)	Interventi programmati come da PRISAN per il SIAN: <ul style="list-style-type: none"> <li>n. 694 interventi ispettivi per settore effettuati nel 2021</li> <li>- il n. 8 audit per settore effettuati nel 2021</li> <li>- n. 694 valutazioni del rischio effettuate</li> <li>- n. 339 campionamenti di alimenti effettuati per 2021</li> <li>- n. 0 controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni (attività sospesa per pandemia)</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  PRISAN PER SIAN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n. 520 interventi ispettivi su n. 694 interventi ispettivi programmati per il 2022;</li> <li>- n. 10 Audit su n. 8 audit programmati per il 2022;</li> <li>- n. 520 valutazioni del rischio su n. 50 valutazioni del rischio programmate per il 2022 in stabilimenti Riconosciuti Reg. CE 853/04 ;</li> <li>- n. 344 campionamenti su n. 339 campionamenti di alimenti programmati per 2022</li> </ul> Considerato che anche nel 2022 gli operatori sono stati impegnati per la gestione dell'emergenza sanitaria da COVID, non sono stati effettuati controlli congiunti.	
Effettuare i controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA	Effettuare, entro il 31/12/2022, il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità e inserire le evidenze ed i verbali in Banca Dati Nazionale (BDN)
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  Eseguiti ed inseriti in BDN i seguenti controlli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 controlli in allevamenti di vitelli su 5 previsti (SICER 4);</li> <li>- 7 controlli in allevamenti di suini su 7 previsti (SICER 4);</li> <li>- 13 controlli su allevamenti caprini su 13 previsti (SICER 7)</li> <li>- 22 controlli in allevamenti di altre specie su 21 previsti (SICER 11);</li> <li>- 32 controlli in allevamento per sicurezza alimentare /TSE su 31 (SICER 18);</li> <li>- 35 controlli su allevamenti bovini su 35 (SICER 22)</li> <li>- 31 controlli per sostanze vietate su 31 (SICER 25).</li> </ul>	

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
<p>Progetto Piccole Produzioni Locali: rafforzare gli interventi in accordo con la Direzione centrale agricoltura</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Applicare il protocollo PPL malghe 2022 a tutti gli osa aderenti al 100% delle malghe entro il 30/6/2022.</li> <li>- Trasmettere entro il 31/01/2023 una relazione finale dettagliata di verifica Aziendale. La relazione dovrà riportare:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- il numero di PPL vegetali registrate ed il numero di ispezioni;</li> <li>- un'analisi critica con punti di forza e debolezza del Progetto rilevate sul territorio;</li> <li>- il dettaglio delle attività eseguite su:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- prodotti lattiero caseari di malga</li> <li>- vegetali, confetture, conserve, prodotti da forno, erbe aromatiche, prodotti dell'alveare, vegetali fermentati, lumache, ecc...</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Eseguito il 100% delle attività sul campo prevista per il progetto PPL Malghe 2022. Trasmesse alla DCS le relazioni richieste</p>	
<p>Sistema informativo SICER: Piena funzionalità del sistema per l'Area dell'Igiene e Sicurezza Alimentare degli Alimenti di origine animale (Area B) e SIAN</p>	<p>Il 100% degli operatori utilizza le principali funzioni del sistema (aggiornamento anagrafi operatori, gestione pratiche D Lgs 32/2021, registrazione C.U., agenda operatore, inserimento campionamenti, report di base).</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il sistema operativo SICER è correntemente in uso per tutte le funzionalità a disposizione.</p>	
<p>Accreditamento comunitario Malattia di Aujeszky</p>	<p>Mantenimento delle attività di monitoraggio e controllo ai fini del mantenimento dello status di Regione indenne (Campioni di sangue presso macellazioni familiari, a spot presso macelli, di suini di provenienza fuori Regione)</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Garantite le attività di monitoraggio e controllo ai fini del mantenimento dello status di Regione indenne (Campioni di sangue presso macellazioni familiari, presso i macelli come da nota n. 4989 del 17.02.2022 DCS FVG, in allevamento in occasione dei prelievi eseguiti in circuito export) Controllati 971 suini su 269 allevamenti (dato SICER)</p>	
<p>Benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto attuazione dei controlli secondo le linee guida operative dettate dalla Task Force benessere animale, istituita con Decreto 659/SPS del 20/08/2015</p>	<p>Effettuare il 100% dei controlli sul benessere animale secondo indicazione Ministero della Salute</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Nel 2022 sono stati effettuati 129 controlli di benessere animale in allevamento inclusi i controlli in regime di condizionalità (BDN - riepilogo controlli); - n. 14 controlli da remoto per il piano di prevenzione taglio della coda del suino su 14 previsti (dato SICER); - &gt; 16 controlli di benessere al trasporto allo scarico presso macelli presenti sul territorio aziendale su 16 previsti.</p>	

Anagrafe ovi caprina attuazione dei controlli come da indirizzi LEA Ministeriali	Raggiungimento del 3% dei controlli su base Regionale come richiesto da LEA Ministeriali, pari a 33 allevamenti da controllare
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Eseguiti n. 35 controlli su n. 33 previsti (SICER 15).	
Genotipizzazione arieti per Scrapie.	Effettuare il 100% dei campioni di sangue sui capi target ai fini di individuare animali resistenti alla malattia, inserire in BDN il dato ed aggiornare lo status sanitario degli allevamenti entro il 31/12/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Controllati ed inseriti i dati per genotipizzazione in BDN di n. 29 Allevamenti e di n. 763 animali	
Igiene Urbana Veterinaria.	Effettuare il 100% dei controlli, di tutte le attività, sulle strutture di ricovero e custodia della Regione Autonoma FVG sia convenzionate che non convenzionate.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> I Servizi Veterinari hanno effettuato regolarmente la vigilanza sulle strutture di ricovero e custodia permanente presenti sul territorio di competenza. L'attività di verifica svolta dalla Regione a campione su tali strutture non ha segnalato non conformità.	

### 2.1.6 Miglioramento Sorveglianze

Nel corso del 2022 l'Azienda, in accordo con la DCS, ha garantito la prosecuzione dei sistemi di sorveglianza di popolazione a favore dei residenti in ASUFC.

## 2.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

### 2.2.1 Assistenza primaria

L'Azienda ha dato attuazione ai provvedimenti regionali/nazionali ed alle linee di sviluppo definite.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Trasmissione alla DCS degli elenchi degli ambiti territoriali vacanti di medico di assistenza primaria, degli ambiti territoriali vacanti di continuità assistenziale e degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale	Gli elenchi sono trasmessi alla DCS in tempo utile per la pubblicazione sul BUR entro il termine del 31 marzo previsto da ACN.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Gli ambiti territoriali vacanti sono stati comunicati con nota prot. n. 46945 del 18/3/2022 e successivamente decretati con atto del DG n. 632 del 23/03/23	
Sistemi di valutazione MMG	La valutazione dei risultati sul raggiungimento degli obiettivi previsti dagli Accordi e intese regionali per i MMG viene effettuata in sede di Comitato Aziendale ex art. 23 ACN entro il 30 aprile.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> I compensi per il raggiungimento degli obiettivi sono stati corrisposti, a seguito della discussione in Comitato aziendale per la medicina generale.	
Definizione fondi	Effettuazione della ricognizione dei fondi costituiti secondo le indicazioni degli ACN e AIR e trasmissione delle relative risultanze alla DCS entro il 30.04.2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La ricognizione dei fondi è stata trasmessa a DCS con nota prot. n. 67756 del 26.4.2022.	
Revisione dell'assetto organizzativo del servizio di continuità assistenziale	Entro il 30.06.2022 trasmissione alla DCS il provvedimento aziendale recante il Regolamento sull'Organizzazione del Servizio di Continuità Assistenziale
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La proposta di revisione del modello organizzativo è stata presentata alla Regione con nota n. 158532 del 6 ottobre 2022 e ripresentata con nota n. 197928 del 19 dicembre 2022.	
Promozione telemedicina	Entro il 31.12.2022 invio di un report sulla promozione da loro effettuata nei confronti dei medici convenzionati
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il report è stato trasmesso con nota prot. n. 203297 del 29/12/2022.	

### 2.2.2 Disturbi dello Spettro Autistico

La transizione dai Servizi dell'età evolutiva a quelli per gli adulti è garantita dalle strutture aziendali mediante un lavoro di rete tra servizi imperniato sull'integrazione sociosanitaria. Il percorso risulta consolidato nelle diverse aree territoriali aziendali secondo modelli specifici attivati nel tempo.

Nel corso del 2021 è stata avviata una formazione specifica sul tema dell'autismo cui hanno

partecipato diversi operatori delle Equipe multidisciplinari territoriali dei Distretti dell’Azienda. Nel 2022 sono stati meglio definiti i livelli di coordinamento con le strutture private presenti in Regione con competenze specifiche nell’ambito dei disturbi dello spettro autistico con cui sono attivi accordi convenzionali.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Valutazione multiprofessionale (PLS e/o MMG, Servizi sanitari aziendali e Servizi sociali) del 100% dei 17enni con diagnosi di disturbi dello spettro autistico (DSA) attraverso una calendarizzazione concordata tra servizi per l’età evolutiva e quelli per l’età adulta.	Entro il 31.12.2022 invio di relazione al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute sulle progettualità elaborate per la fase di transizione dei soggetti con DSA.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La relazione è stata trasmessa alla DCS con nota prot. n. 201235 del 23/12/2022	

### 2.2.3 Disturbi del comportamento alimentare (DCA)

La rete aziendale dei servizi per il trattamento dei disturbi del comportamento alimentare è costituita dal Centro diurno DCA operativo presso la SOC Clinica psichiatrica del Dipartimento di Salute Mentale, attivo dal 2018, cui si è affiancato da novembre 2021 il Centro diurno DCA e Adolescenti rivolto all’età evolutiva, afferente alla SOC di Neuropsichiatria infantile del Distretto Est ed operativo presso la sede ospedaliera di Palmanova e, dal 27/12/2022 il Centro diurno DCA e Adolescenti rivolto all’età evolutiva presso il Presidio Ospedaliero Universitario Santa Maria della Misericordia di Udine. Nel corso del 2022 l’Azienda è stata impegnata nel consolidamento dei meccanismi operativi di funzionamento dei centri di più recente attivazione (sistema informativo e gestionale; formalizzazione dell’equipe funzionale di cui alla DGR 668/2017).

<b>Obiettivo Aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
<b><i>Rete assistenziale disturbi del comportamento alimentare</i></b> Le Aziende rendono operativa la rete di offerta dei servizi DCA in coerenza a quanto previsto dalla DGR 668/2017	Report inviato entro il 31.12.2022 ad ARCS con le seguenti <i>indicazioni</i> : - referenti DCA aziendali per l’età adulta e per l’età evolutiva - data attivazione Centri diurni DCA per età adulta e per età evolutiva e utenti in carico ai servizi nel corso del 2022 per sesso, età e diagnosi - composizione equipe funzionale multidisciplinare al dicembre 2022 ed eventuali variazioni nel corso dell’anno (rif. DGR 668/2017).
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il report, contenente le indicazioni previste, è stato trasmesso ad ARCS con nota prot. 203298 del 29/12/2022.	

<p><b>Osservatori epidemiologici adulti e minori</b>          Gli Osservatori di ASUFC e IRCCS Burlo Garofolo, in maniera congiunta e condivisa predispongono un report annuale di monitoraggio</p>	<p>Entro il 30.6.2022: invio congiunto ad ARCS e alla DCS dell'elenco degli indicatori proposti e degli strumenti di monitoraggio individuati.          Entro il 31.12.2022: invio congiunto ad ARCS e alla DCS di un report di monitoraggio sulle attività e sull'outcome adulti e minori anno 2022.          Entro 31.12.2022 invio congiunto alla DCS di una relazione sullo stato di avanzamento del monitoraggio epidemiologico relativo agli indicatori condivisi per età evolutiva e adulta, con successiva trasmissione del report elaborato, entro febbraio 2023</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>          È stato predisposto l'elenco degli indicatori per il report annuale di monitoraggio, in maniera congiunta e condivisa tra gli Osservatori di ASUFC e IRCCS ed inviato ad ARCS e alla DCS. La relazione e il report di monitoraggio sono stati inviati con prot. n. 203619 del 30/12/2022. Il report annuale è stato trasmesso al livello regionale.</p>	

#### 2.2.4 Sanità penitenziaria

È operativo a livello aziendale il protocollo per il trasferimento di detenuti per motivi sanitari condiviso a livello regionale nel corso del 2021 al fine di garantire risposte uniformi all'Amministrazione Penitenziaria.

Sono proseguiti i lavori per il miglioramento della documentazione sanitaria relativa ai detenuti e per l'implementazione ed espansione di progettualità innovative di telemedicina e di cartella condivisa, nell'ottica del miglioramento della qualità delle cure. Lo sviluppo della telemedicina in carcere è apparso particolarmente rilevante visto il perdurare dell'emergenza pandemica, che ha limitato e complicato ulteriormente la possibilità di trasferimenti e spostamenti dei detenuti con bisogni sanitari. Sono stati attivati i seguenti progetti di telemedicina:

- esecuzione dei tracciati di elettrocardiografia in carcere e trasmissione per la refertazione da remoto da parte del competente ambulatorio di cardiologia, rispettivamente di Udine o di Tolmezzo;
- teleconsulto per colloqui nell'ambito della salute mentale e delle dipendenze mediante postazione dedicata attivata presso il carcere di Udine.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
<p>Composizione della rete interaziendale per la Giustizia Minorile, e definizione delle procedure per l'inserimento in comunità dei minori e giovani adulti sottoposti a procedimento penale</p>	<p>- Entro il 30.06.2022, invio alla DCS, all'attenzione del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, dei nominativi per la rete interaziendale di giustizia minorile;            - Entro il 31.12.2022 invio alla DCS, all'attenzione del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, di un report sulle procedure per l'inserimento in comunità dei minori e giovani adulti sottoposti a procedimento penale</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>            Il nominativo del referente per la rete interaziendale di giustizia minorile è stato comunicato con nota prot. n. 182378 del 6/12/2021.</p>	



Il Report è stato inviato con nota prot. n. 202562 del 28/12/2022.	
Ulteriore sviluppo della telemedicina in carcere, con particolare attenzione ai detenuti con bisogni complessi e/o con problematiche di salute mentale e di dipendenza	Entro il 31.12.2022 invio di un report alla DCS, all'attenzione del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, di almeno n. 1 nuovo progetto di telemedicina con indicazione degli interventi effettuati
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Il Report è stato inviato con nota prot. n. 202562 del 28/12/2022.	

### 2.2.5 Progettualità Cassa AMMENDE, presa in carico delle persone in esecuzione penale

L'Azienda ha partecipato, anche per il 2022, in qualità di partner alla Progettualità cofinanziata da Cassa delle Ammende "Favorire l'empowerment e l'inclusione sociale delle persone in esecuzione penale e promuovere interventi di giustizia riparativa" attraverso interventi realizzati dai servizi per le dipendenze.

<b>Progettualità CASSA AMMENDE</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Realizzazione delle attività previste dal progetto da parte dei Dipartimenti di prevenzione, per quanto riguarda i corsi di cui al D.Lgs 81/2008	- Evidenza delle attività realizzate nel report di monitoraggio al 31.12.2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Confermata la disponibilità del personale aziendale. Attività non avviate dai referenti del sistema carcerario	
Realizzazione delle attività previste dal progetto a favore di persone in esecuzione penale con problemi di dipendenza	- Evidenza delle attività realizzate nel report di monitoraggio al 31.12.2022
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Le attività previste dal progetto (fondi assegnati con decreto n. 1362/SPS del 28/07/20) sono state realizzate; report trasmesso in DCS in data 5/5/2022.	

### 2.2.6 Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS)

L'Azienda ha proseguito le attività relative alle residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza regionali (REMS), attivando percorsi di fronteggiamento della deriva di internamento e predisponendo i progetti terapeutico riabilitativi individualizzati (PTRI).

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Predisposizione dei progetti terapeutico riabilitativi individualizzati (PTRI) nei confronti delle persone soggette a misura di sicurezza	Predisposizione delle modalità operative, della stesura e dell'invio alla competente autorità, entro 45 giorni dall'applicazione della misura di sicurezza in REMS, del PTRI, e invio per conoscenza al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Nel corso dell'anno c'è stato un nuovo ingresso in REMS per il quale è stato redatto il PTRI ed è	

stato relazionato alla DCS con nota prot. 121314 del 27/7/22	
Criteri per le priorità di ingresso in REMS delle persone soggette a misura di sicurezza ed in lista d'attesa	Predisposizione dei criteri per le priorità di ingresso ed invio al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità entro il 30/06/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Sono stati individuati, in parte in maniera condivisa con le Direzioni dei DSM regionali, i criteri per le priorità di ingresso presso le REMS regionali, inviati alla DCS con nota prot. 31328 del 30/6/2022.	
Predisposizione di progetti finalizzati per l'adozione di soluzioni diverse dalla REMS (misure alternative), nei confronti delle persone soggette a misura di sicurezza	Predisposizione ed invio alla competente autorità progetti per le misure alternative, e inoltro per conoscenza al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità; tali progetti riguardano almeno l'80% delle persone soggette a misura di sicurezza di propria competenza territoriale al 31/12/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Con nota 0203893-P/GEN/ASUFC dd. 30/12/2022 è stata inviata alla DCS una relazione di sintesi circa l'obiettivo, con l'indicazione degli estremi delle note alla competente autorità giudiziaria dell'andamento dei progetti per le misure alternative a favore di 2 soggetti sottoposti a misure di sicurezza.	

### 2.2.7 Salute mentale

Relativamente alla salute mentale nell'età di transizione (18-21 anni), come previsto nella DGR n. 1965/2021, le NPIA e il DSM hanno collaborato in un percorso aziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi mentali nella transizione dall'età evolutiva a quella adulta, anche ai fini della definizione di un sistema di monitoraggio integrato.

E' proseguito inoltre il monitoraggio degli indicatori riferiti alle indicazioni organizzative e gestionali per i Servizi per la salute mentale (Nota del Vicepresidente della Regione FVG prot. n. 572 del 22/04/2020) e il monitoraggio epidemiologico delle persone risultate positive all'infezione da Sars-Cov-2 in carico al DSM.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Percorso aziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi mentali nella transizione dall'età evolutiva a quella adulta	Trasmissione alla DCS di un report sulle attività di collaborazione tra NPIA e DDSM relative alla presa in carico e di cura dei disturbi mentali nella transizione dall'età evolutiva a quella adulta, entro il 31/12/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Relazione trasmessa alla DCS con nota prot. n. 202561 del 28/12/2022	

<p>Monitoraggio degli indicatori riferiti alle indicazioni organizzative e gestionali per i Servizi per la salute mentale e del monitoraggio epidemiologico delle persone risultate positive all'infezione da Sars-Cov-2 in carico ai DSM regionali, mediante l'utilizzo della scheda già predisposta ed inviata alle Aziende sanitarie con Nota del Direttore del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, prot n. 10669 del 05/05/2020</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entro 31.08.2022: ogni DSM invia alla DCS un report sugli indicatori riferiti alle indicazioni organizzative e gestionali per i Servizi per la salute mentale e il monitoraggio epidemiologico delle persone risultate positive all'infezione da Sars-Cov-2 in carico ai DSM regionali, riferito al primo semestre 2022</li> <li>- Entro 01.02.2023: ogni DSM invia alla DCS un report sugli indicatori riferiti alle indicazioni organizzative e gestionali per i Servizi per la salute mentale e sullo stato di avanzamento del monitoraggio epidemiologico delle persone risultate positive all'infezione da Sars-Cov-2 in carico ai DSM regionali riferito al secondo semestre 2022.</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>          Il report sugli indicatori riferiti alle indicazioni organizzative e gestionali per i Servizi per la salute mentale e il monitoraggio epidemiologico delle persone risultate positive all'infezione da Sars-Cov-2 in carico ai DSM regionali, riferito al primo semestre 2022, è stato trasmesso alla DCS con nota prot. n. 137836 del 31/8/2022. Con nota 16398-P/GEN/ASUFC dd. 01/02/2023 è stato inviato alla DCS il report del 2° semestre.</p>	

## 2.2.8 Odontoiatria pubblica

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ogni centro erogatore deve fornire le prestazioni/anno;</li> <li>- La media dei singoli centri erogatori e la media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra deve essere mantenuta al livello raggiunto nel 2019 nelle Aziende con valore &gt; 1.5; si deve raggiungere tale valore nelle Aziende che nel 2019 hanno raggiunto una media compresa tra 1.0 e 1.5 e si deve raggiungere il valore di almeno 1.3 nelle Aziende la cui media nel 2019 è risultata &lt; 1;</li> <li>- La media aziendale annua di prestazioni/riunito non deve essere inferiore a 1400;</li> <li>- La percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate deve essere inferiore al 40%;</li> <li>- Sottoscrivere entro il 31.3.2022 la convenzione con ASUGI per le prestazioni extra-LEA;</li> <li>- Fornire alla Direzione centrale salute per il tramite del Coordinamento regionale una comunicazione trimestrale sulle liste di attesa e tutte le informazioni previste dalla convenzione;</li> <li>- potenziare l'attività di Gemona, chiusura dell'ambulatorio di San Giorgio di Nogaro, rafforzamento dell'ambulatorio di Latisana e piano di fattibilità per sviluppare attività odontoiatrica a Palmanova (anche per P.S. odontoiatrico a valenza regionale per soggetti disabili);</li> <li>- definire una razionalizzazione dei materiali impiegati nella attività.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Erogazione di almeno 1400 prestazioni/anno per centro erogatore;</li> <li>- Mantenimento della media dei singoli centri erogatori e di quella aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra al livello raggiunto nel 2019 nelle Aziende con valore &gt; 1.5; raggiungimento del valore di 1.5 per le Aziende che nel 2019 hanno raggiunto una media compresa tra 1.0 e 1.5 e del valore di almeno 1.3 nelle Aziende la cui media nel 2019 è risultata &lt; 1;</li> <li>- Raggiungimento di una media aziendale annua di almeno 1400 prestazioni/riunito;</li> <li>- Percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate inferiore al 40%</li> <li>- Sottoscrizione entro il 31.3.2022 della convenzione con ASUGI per le prestazioni extra- LEA</li> <li>- Invio al coordinatore regionale della reportistica trimestrale sulle liste di attesa, con tutte le informazioni previste, entro il mese successivo alla scadenza del trimestre;</li> <li>- Attività effettuata</li> <li>- E' definita una razionalizzazione dei materiali impiegati nella attività.</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>  I dati al 31.12.2022 sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n. 28984 prestazioni nelle 11 sedi di erogazione (due sedi hanno avuto una interruzione di attività causa malattia e/o malfunzionamento tecnico)</li> <li>- la media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra= 1,08 (anno 2021= 1,12)</li> <li>- la media di prestazioni per riunito è pari a 1.159</li> <li>- la percentuale di visite sul totale di prestazioni erogate è pari al 23,7%</li> </ul> <p>E' stata rinnovata per il 2022 la Convenzione con Asugi.</p> <p>La reportistica trimestrale sulle liste di attesa, con tutte le informazioni previste, è stata regolarmente trasmessa al coordinatore regionale in data 3/5/2022, 3/8/2022, 31/10/2022 e 16/2/2023.</p> <p>Non è stato possibile potenziare l'attività di Gemona e Palmanova per carenza di figure professionali, sia mediche che infermieristiche. La riorganizzazione dei servizi sulle sedi di Latisana e S. Giorgio di Nogaro potrà essere completata al termine dei lavori di ristrutturazione/riqualificazione in atto.</p> <p>In ogni centro erogatore a parità di categoria merceologica viene utilizzato un solo prodotto, evitando molteplicità di materiali e ottimizzandone così l'utilizzo.</p>	

## 2.3 INTEGRAZIONE E ASSISTENZA SOCIOSANITARIA

### 2.3.1 Non autosufficienza

A sostegno dei servizi e degli interventi rivolti alle persone non autosufficienti interviene anche il Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) attraverso la Missione 5) Coesione e Inclusione e Missione 6) Salute e il Piano nazionale degli Interventi e dei Servizi Sociali 2021-23.

E' stata data continuità alle progettualità finalizzate alla prevenzione dell'istituzionalizzazione attraverso soluzioni alloggiative e dotazioni strumentali innovative che permettano di conseguire e mantenere la massima autonomia, con la garanzia di servizi accessori, in particolare legati alla domiciliarità, che assicurino la continuità dell'assistenza, secondo un modello di presa in carico socio-sanitaria.

In tal senso si è lavorato per consolidare l'integrazione con i servizi sociali con la revisione dei protocolli adottati che esplicitano funzioni, ruoli e compiti relativamente alle aree di integrazione sociosanitaria, negli assetti organizzativi dell'Azienda sanitaria e dei Servizi sociali dei Comuni.

Con riferimento al Documento programmatico della Regione Friuli-Venezia Giulia (DGR 1732/2020) relativo al "Fondo nazionale per le non autosufficienze" che prevede che le risorse stanziato dallo Stato nel 2021 siano utilizzate nell'esercizio 2022, l'Azienda sanitaria, in continuità con le attività già previste nel biennio 2020-2021, ha reso disponibili, secondo le indicazioni della Regione, le informazioni necessarie all'identificazione e quantificazione del numero di persone in condizione di disabilità gravissima assistite a domicilio nel proprio territorio, per tipologia di disabilità misurata secondo le scale di cui all'articolo 3 del D.M. 26 settembre 2016, indicando altresì se le stesse siano o meno beneficiarie di uno dei fondi regionali a sostegno della domiciliarità.

<b>Fondo non Autosufficienza</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Assicurare il corretto utilizzo delle risorse destinate del Fondo nazionale per la non autosufficienza attraverso la certificazione delle persone in condizione di disabilità gravissima	Per tutte le persone prese in carico sono raccolte e trasmesse le informazioni previste ai sensi dell'art. 3 del DM 26 settembre 2016 per certificare la condizione di disabilità gravissima
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Gli utenti adulti segnalati per il Fondo nazionale per la non autosufficienza in condizioni di disabilità gravissima sono valutati in sede di UVM, le informazioni sono quelle previste ai sensi dell'art. 3 del DM 26/09/2016. I minori che beneficiano del fondo gravissimi sono valutati in sede di UVM e le informazioni sono quelle previste ai sensi dell'art. 3 del DM 26/09/2016. Le segnalazioni valutate nel 2022 (in continuità e nuove) sono state n. 179 per il fondo gravissimi e n. 34 per il fondo SLA.	

<b>Rafforzare l'integrazione socio-sanitaria e l'accesso unitario alla rete dei servizi (PUA)</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Implementare l'integrazione socio sanitaria (sistema sociale e sistema sanitario, anche con l'eventuale collaborazione delle ASP) per: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Punti Unici di Accesso</li> <li>• Revisione delle procedure di valutazione multidimensionale</li> <li>• Individuazione delle modalità di assegnazione</li> </ul>	Evidenza di un accordo formale tra SSC e Distretto per definire le procedure le sinergie in termini di modalità operative e risorse  N° di almeno 1 attività formativa congiunta in tema di progetti personalizzati

del ruolo di case manager <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formazione degli operatori per lo sviluppo delle capacità di predisporre progetti personalizzati e multidisciplinari.</li> </ul>	
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>          Accordi formali per l'integrazione socio-sanitaria e l'accesso unitario alla rete dei servizi sono già stati sottoscritti nel 2021 a Cividale, Tarcento, Udine (rinnovato nel 2022), Latisana, nelle aree territoriali in cui l'Azienda ha la delega dei SSC e, negli anni precedenti, nel Distretto di Cervignano/Palmanova; sono attivi in tutte le aree territoriali tavoli di lavoro integrati Distretti/SSC per il consolidamento/miglioramento dei percorsi di presa in carico integrata, delle modalità operative in uso incluso l'utilizzo della "scheda PUA" e delle risorse dei Punti Unici di Accesso.          E' stato inoltre attivato un tavolo aziendale integrato condotto dalla Direzione sanitaria aziendale con la partecipazione degli ambiti e dei distretti che ha coinvolto tutte le figure professionali (Direttori e medici di distretto, Assistenti sociali di distretto e di ambito, responsabili infermieristiche) finalizzato alla revisione dei percorsi dei pazienti in dimissione ospedale territorio e viceversa, focalizzando l'attenzione sulle diverse funzioni dei servizi (es. COT/PUAI) e le diverse professionalità. Tale tavolo è propedeutico all'attivazione delle COT interdistrettuali e alla riorganizzazione delle attività e dei servizi previsti dal DM 77 e dalle successive delibere attuative regionali. Sono stati condotti due incontri plenari (6 settembre -3 ottobre) un incontro inter distrettuale Cividale Tarcento con i rispettivi ambiti (20 settembre), 25 ottobre e 15 novembre.          La formazione congiunta azienda/servizi sociali è stata realizzata nell'ambito del tavolo aziendale integrato condotto dalla Direzione sanitaria aziendale. In alcune aree territoriali sono stati realizzati anche approfondimenti formativi dedicati.</p>	

<b>Sistema informativo integrato a supporto della presa in carico</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Definizione da parte del gruppo tecnico (composto da referenti dei Distretti e dei Servizi sociali dei Comuni) della proposta di documento progettuale che includa tutte le caratteristiche e le modalità del sistema per la definizione di linee guida.	Evidenza del documento entro il 31.12.2022
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>          Con nota DCS prot. n. 5405 del 24/3/2022 è stata ridefinita la Roadmap 2022 Sistema Informativo Assistenza Territoriale "Cartella Utente 4.0"</p>	

### 2.3.2 Anziani

<b>Avvio sperimentazione domiciliarità comunitaria</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Avviare la sperimentazione relativa alla domiciliarità comunitaria	Le Aziende hanno emanato appositi avvisi relativi al percorso di co-programmazione entro 31.12.22
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>          Le indicazioni regionali sono pervenute con nota DCS 22.12.2022 prot.340000. Il termine di emanazione degli avvisi di coprogrammazione è stato posticipato dalla Regione al 30.06.2023.</p>	

L'Azienda ha garantito la partecipazione ai lavori del tavolo regionale di coordinamento del sotto indicato progetto approvato dalla DCS ad esito di un percorso di co-progettazione con gli enti del

Terzo settore in attuazione del Piano regionale di supporto alla popolazione anziana fragile 2021-2023, approvato con DGR 1519/2021.

<b>Si fa rete. Sosteniamo insieme la fragilità dell'anziano</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Collaborare alla progettazione locale con le associazioni individuate dal progetto per la presa in carico precoce dell'anziano fragile	Partecipazione agli incontri per la definizione delle modalità operative di realizzazione delle singole azioni progettuali
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Si sono svolti due incontri, uno con tutte le associazioni del Progetto SI FA RETE e uno con il referente individuato dalle stesse. Il progetto è stato illustrato ai direttori di distretto che hanno individuato i loro referenti e avviato incontri operativi con associazioni del territorio. E' stata garantita la partecipazione alle attività del tavolo regionale.	

Nel corso del 2022 l'Azienda ha garantito la partecipazione ai tavoli di lavoro per la condivisione delle azioni messe in atto nella seconda fase del programma di sorveglianza leggera e presa in carico anticipata e svolge le attività connesse all'attività di screening rivolta alla popolazione non ancora coinvolta negli anni precedenti.

<b>Prisma 7</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Sviluppo della seconda fase del Programma-intervento consistente nella sorveglianza leggera e presa in carico anticipata degli anziani individuati quali potenzialmente fragili.	Sono definiti i contenuti della seconda fase del programma - intervento di sorveglianza attiva rivolto alla popolazione anziana a rischio di fragilità, anche alla luce della epidemia sanitaria, con indicazione del numero di anziani coinvolti, gli interventi programmati, i soggetti coinvolti e i risultati attesi; Sono svolte le attività connesse alla fase di screening rivolta agli anziani non ancora coinvolti.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Sono state effettuate diverse riunioni (10 febbraio, 16, 25 e 30 maggio) in remoto tra i referenti di tutti i distretti FVG e la referente regionale della linea di lavoro, al fine di: - uniformare la tipologia di utenti segnalati a cui porre le domande di approfondimento; - stilare una check list con i quesiti da porre come approfondimento agli utenti individuati, da utilizzarsi in modo uniforme in tutti i distretti FVG. Effettuato lo screening per la popolazione con valore superiore a 4: tutti i soggetti selezionati sono stati contattati dai Distretti per l'analisi della fragilità ed eventuale presa in carico.	

Nel 2022 sono proseguite le attività connesse alle sperimentazioni di domiciliarità innovativa avviate a livello aziendale.

<b>Progetti di abitare inclusivo</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Promuovere, avviare, attuare e monitorare i progetti di abitare inclusivo	-Tutti i progetti di abitare inclusivo autorizzati dalla Regione sono attuati previa stipula di apposita convenzione tra i soggetti coinvolti; -Attivazione del budget di salute, sulla base delle indicazioni regionali, per le persone anziane non autosufficienti inserite nelle sperimentazioni di abitare inclusivo
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Sono state processate le sperimentazioni di abitare inclusivo che hanno ottenuto l'autorizzazione regionale o la proroga della stessa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. CJASO A RIGULAT a Rigolato: facendo seguito all'adesione all'accordo di partenariato (decreto 716 del 30/06/2021) è stata approvata la convenzione e l'avvio della sperimentazione di CJASO A RIGULAT (decreto 143 del 10/02/2022);</li> <li>2. ABITARE POSSIBILE A TAVAGNACCO: in seguito alla proroga regionale della sperimentazione, è stata prorogata la convenzione ABITARE POSSIBILE A TAVAGNACCO al 31/12/2023 (decreto 1474 del 30/12/2022).</li> </ol> <p>Sono state regolarmente operative nel 2022 le seguenti sperimentazioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. CASA DI TINO a Vergnacco di Reana del Rojale;</li> <li>4. CASA PERSINIO a Variano di Basiliano;</li> <li>5. CJASE ME a Terenzano di Pozzuolo del Friuli.</li> </ol>	

L' Azienda ha mantenuto nel 2022 le attività di monitoraggio e alla promozione della qualità all'interno delle Residenze per anziani.

<b>Monitoraggio e promozione della qualità nelle residenze per anziani</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Garantire la prosecuzione del programma di monitoraggio e promozione della qualità nelle residenze per anziani	- Sono effettuate almeno 2 visite di audit approfondite; - È stata redatta e trasmessa entro il primo semestre del 2022 la relazione illustrativa relativa alle attività svolte nel corso dell'anno 2021.
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Sono state effettuate diverse visite di audit e miglioramento della qualità nelle strutture di ASUFC nel corso del primo semestre. In particolare si sono svolte visite presso le strutture di: Osoppo, Paularo, Sereni Orizzonti di Aiello (plurime) e di S. Giovanni al Natisone, S. Daniele del Friuli, Ampezzo, Codroipo, Paluzza, Tolmezzo, Struttura comunale di Gemona, Zaffiro Rivignano, S. Giorgio di Nogaro. La relazione illustrativa relativa alle attività svolte nel corso dell'anno 2021 è stata trasmessa con prot. n. 106322 del 29/6/2022.</p>	

Nel 2022 l'Azienda ha continuato, ai sensi della DGR n. 161 del 7 febbraio 2020, l'impegno nell'attuazione degli indirizzi regionali per l'organizzazione ed il funzionamento del servizio di tele-assistenza e telecontrollo, nonché per la promozione e la diffusione del servizio.



<b>Teleassistenza domiciliare</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Migliorare l'appropriatezza del servizio di teleassistenza e la presa in carico delle persone	Implementazione del piano di miglioramento predisposto nel 2021.
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>            E' stato implementato il piano di miglioramento. Allo stato attuale si rileva l'utilizzo sistematico del portale dedicato, il coinvolgimento del professionisti ADI per la divulgazione del servizio e coinvolgimento del caregiver per la scelta mirata della tipologia di device (telefono fisso, portatile) e attività accessorie (custodia chiavi, agenda farmaci); è stata condivisa con il gruppo di lavoro regionale la "Procedura per la gestione dell&gt;alert per caduta senza ricovero" che sarà sperimentata nel 2023 in n.3 Distretti di ASUFC.</p>	

### 2.3.3 Disabilità

L'Azienda è stata impegnata nella progressiva attuazione della DGR 1134/2020 “Linee guida per la sperimentazione di percorsi innovativi nel sistema regionale dei servizi per le persone con disabilità” in tutte le fasi della presa in carico integrata assicurando in particolare la Valutazione multidimensionale a tutte le persone con disabilità prese in carico.

<b>Valutazione delle persone con disabilità con Q-VAD</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Assicurare, in conformità alle linee guida di cui alla DGR 1134/2020, la Valutazione Multi Dimensionale a tutte le persone prese in carico, sull'apposita piattaforma informatica	L'Azienda ha identificato, attraverso il raccordo con gli Enti Gestori dei servizi per la disabilità, le persone da valutare con Q-VAD; 85% persone in carico ai servizi residenziali e semiresidenziali, alle sperimentazioni e di cui alla L. 112/2016 (Dopo di noi) valutate con lo strumento Q-VAD, versione informatizzata, come stabilito dal DC n. 2071/SPS/2018
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>            L'Azienda, in collaborazione con gli Enti Gestori, ha provveduto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• identificare le persone da valutare con Q.VAD in carico ai servizi residenziali e semiresidenziali, ai servizi di cui alla L. 112/2016 e alle sperimentazioni;</li> <li>• raccogliere i nominativi del personale (educativo, sanitario e amministrativo) da abilitare alla piattaforma informatizzata;</li> <li>• programmare l'avvio della valutazione con Q-VAD versione informatizzata per l'annualità 2022 delle persone precedentemente identificate.</li> </ul> <p>Sono state effettuate le valutazioni richieste secondo le indicazioni della Direzione Centrale Salute ed inviati i dati all'area Welfare FVG, permangono criticità rispetto all'utilizzo dello strumento informatizzato. Tali criticità sono state segnalate alla DCS (nota "interaziendale" prot. n. 91131 del 4/11/2022) e con nota prot. n. 339685 del 22/12/2022 la DCS ha accolto la richiesta di continuare con le modalità agite nel 2021.            Il target previsto non è stato garantito in tutte le aree territoriali.</p>	

<b>Realizzazione di percorsi innovativi per la disabilità (art, 20 bis LR 41/96)</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Promuovere e sostenere l'innovazione dei servizi attraverso la sperimentazione di percorsi innovativi	L'azienda ha accolto eventuali richieste di partenariato da parte di soggetti interessati finalizzate alla costruzione condivisa di proposte progettuali Valutata l'opportunità di proseguire in tal senso, l'Azienda ha costruito in partenariato e, laddove previsto, presentato in veste di soggetto capofila le proposte progettuali all'Amministrazione regionale.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Presentate nel corso del 2022 n. 4 sperimentazioni art.20bis LR 41/96 (decreto 685 del 27/06/2022). Di queste sono state approvate quelle di PROGETTOAUTISMO FVG (decreto DCS 31881 del 23/12/2022) e LA VIARTE (decreto DCS 31882 DEL 23/12/2022) e sono state rigettate quelle del CAMPP (nota DCS prot.129913 del 13/09/2022) e ASUFC-MASSAUA (nota DCS prot.129911 del 13/09/2022)."	
Promuovere e sostenere percorsi innovativi atti ad assicurare i trattamenti socio-riabilitativi sperimentali a favore di persone con disabilità utilizzando lo strumento del budget di salute (quota sanitaria).	Progetti personalizzati sperimentali attivati e co- finanziati. Per i soggetti ex art. 26 che aderiscono ai progetti sperimentali le Aziende procedono, utilizzando le rispettive quote, a un graduale passaggio dal sistema di finanziamento attuale a quello previsto dai LEA.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Relativamente alle sperimentazioni per i soggetti ex art.26, presentate a fine 2021, è stata approvata quella CENTRO PROGETTO SPILIMBERGO (decreto DCS 31883 del 23/12/2022) mentre le altre tre (FRAELACCO, PIERGIORGIO, RINASCITA) richiedono ulteriori approfondimenti e integrazioni entro giugno 2023 (nota DCS prot.306946 del 12/12/2022).	

<b>Sicurezza cure farmacologiche</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Condurre e valutare attività sperimentali finalizzate a gestire in sicurezza il processo di somministrazione e di aiuto all'assunzione della terapia farmacologica per le persone con disabilità accolte nei servizi residenziali e semiresidenziali con l'utilizzo di un applicativo dedicato	Trasmissione alla direzione centrale del report con l'esito della sperimentazione condotta in almeno due strutture entro il 31.12.22
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Report trasmesso con nota prot. n. 202452 del 28/12/2022.	

### 2.3.4 Minori

Nel 2022 l'Azienda e i Servizi sociali dei Comuni hanno proseguito la collaborazione nella messa a regime del percorso delineato dalle Linee guida per la qualificazione dei percorsi di presa in carico dei minori che necessitano di accoglienza nelle strutture residenziali e semiresidenziali di cui alla DGR n. 273/2020 con particolare attenzione al perseguimento dell'obiettivo di seguito definito.

<b>Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata dei minori con bisogni sociosanitari</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata	Per ogni minore accolto in struttura viene effettuata la valutazione multidimensionale Tutti i minori valutati dispongono del relativo profilo di bisogno così come indicato nelle linee di indirizzo Tutti i minori accolti nelle strutture residenziali e semi- residenziali dispongono di un progetto personalizzato per la presa in carica integrata N° e Tipologia dei progetti personalizzati, sostenuti con la quota sanitaria del budget di salute
<p><b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Per tutti i minori accolti in struttura viene effettuata una valutazione dei bisogni socio–sanitari, definito il profilo di bisogno e predisposto un progetto personalizzato secondo le linee guida regionali. Per quanto riguarda i minori sono attivi a livello aziendale n. 34 progetti che utilizzano lo strumento del budget di salute.</p>	

L'Azienda ha garantito la collaborazione nell'ambito del Programma nazionale cd "P.I.P.P.I" secondo le indicazioni del livello regionale.

<b>Prevenzione allontanamento familiare – modello P.I.P.P.I.</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Prevenzione dell'allontanamento di minori dal proprio nucleo familiare d'origine	<ul style="list-style-type: none"> <li>- N° dei nuclei familiari presi in carico e dell'impatto che il programma ha avuto</li> <li>- Presenza dell'equipe multiprofessionale dedicata e stabile con la declinazione delle figure professionali coinvolte</li> <li>- Partecipazione alle iniziative formative annuali previste dal programma</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Gli operatori del Distretto di Udine hanno effettuato la formazione con Università di Padova; è stato realizzato il pre-assessment come da protocollo per 4 casi; 3 non sono rientrati nel campione target, per 1 caso si è proceduto con la valutazione multidisciplinare e incontro di rete con la scuola; programmato gruppo di lavoro per attivazione dispositivi come da cronoprogramma. Per l'area della Bassa friulana i tempi di avvio delle attività e della formazione sono stati definiti dall'Ambito sociosanitario di Latisana e posticipati al 2023. Sono stati individuati gli operatori che parteciperanno alla formazione ed i nuclei familiari "arruolabili".</p>	

## 2.3.5 Salute Mentale

<b>Programmi abilitativi per le persone con problemi di salute mentale</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Promozione e sistematizzazione dei programmi di abilitazione e riabilitazione nelle aree dell'abitare, della formazione e inserimento lavorativo, del protagonismo e socializzazione	Partecipazione dei referenti del Tavolo Tecnico alla stesura di un documento unico dei DSM regionali, condiviso dagli Enti del Terzo settore, e dagli stakeholders contenente gli elementi qualificanti dei programmi abilitativi attivati, quali: criteri di inclusione dei destinatari, linee di indirizzo progettuali, caratteristiche specifiche degli interventi, metodologie, attività valutativa, strumenti di integrazione/rete/networking (evidenza di coprogettazioni, strumenti integrati di intervento, protocolli d'intesa, accordi di collaborazione, convenzioni, contributi, ecc.).
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la partecipazione dei referenti al Tavolo tecnico per promuovere programmi nelle aree dell'abitare, del lavoro e della socializzazione. Oltre al nuovo appalto per i servizi riabilitativi che verrà bandito da ARCS, è in corso la predisposizione di un avviso di coprogettazione, su 4 aree territoriali, a cui potranno partecipare gli Enti del Terzo Settore. E' prevista una Formazione sul campo dedicata.	
Mantenimento utilizzo dello strumento HONOS nell'attività ordinaria e miglioramento dell'attività di valutazione degli esiti e del grado di efficacia dello strumento del Budget di Salute	Partecipazione dei referenti del DSM alle attività finalizzate alla stesura di un documento unico regionale relativo alla costruzione di un disegno di ricerca per la covalutazione con i destinatari e il Terzo Settore, degli esiti e del grado di efficacia dello strumento del Budget di Salute
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> In data 22 novembre 2022 si è svolto l'incontro tra i referenti dei DSM (Tavolo Tecnico Regionale), in cui è stato condiviso e discusso un primo bilancio relativo alle attività 2022, con la condivisione di reportistica.	
Supportare le sperimentazioni e i progetti recovery oriented e di sviluppo comunitario che vedano il coinvolgimento diretto degli stakeholders nella realizzazione di attività, interventi, programmi promossi dai servizi	Realizzazione di interventi formativi e di coinvolgimento delle figure dei peer support workers e delle persone con esperienza nelle attività abilitative orientate alla recovery e consolidamento delle progettualità con la partecipazione del Terzo settore e in particolare delle Associazioni dei familiari e delle persone in contatto con i servizi. (Report 31.12)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dopo un percorso formativo che si è svolto a gennaio 2022 (Piano Formativo Aziendale 2021), si è costituito un gruppo di operatori per lavorare sul coinvolgimento di persone con esperienza nelle attività recovery oriented. Alcuni operatori hanno partecipato agli incontri regionali al fine di unificare gli intenti rispetto alla formazione, al riconoscimento del ruolo del peer e alle buone pratiche. Si sono mantenuti i contatti con l'ente formatore IRES con l'intento di sviluppare dei percorsi formativi per peer maggiormente professionalizzanti, in linea con le indicazioni regionali.	

Garantire alle persone con bisogni complessi in carico al DSM l'attivazione di un progetto personalizzato di tipo terapeutico riabilitativo	Inserimento nel sistema informativo Point pSM dei progetti personalizzati entro il 31.12.22 per tutte le persone con bisogni complessi in carico al DSM. Stima indicativa del target: 30% del totale delle persone in carico ai DSM
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b></p> <p>La procedura di inserimento dei PTRP dei pazienti con bisogni complessi in carico al DSM di Udine ha visto il graduale passaggio dal sistema informatico precedente denominato “Televita” all’attuale sistema informatico gestionale Point pSM, attivato su un progetto regionale con gradualità presso le aziende sanitarie del FVG. Tale procedura ha incontrato diverse criticità:</p> <p>a) un primo punto considera le difficoltà emerse nelle singole realtà operative dei CSM del DSM unificato di Udine nell’attivare e utilizzare, nella pratica quotidiana, il nuovo sistema gestionale Point pSM per alcuni questioni di ordine medico-legale e dubbi di trattamento di dati sensibili in termini di rispetto del codice della privacy. Di conseguenza si sono verificati alcuni ritardi di utilizzo presso alcuni CSM con inevitabili rallentamenti nell’inserimento dei dati clinici tra cui lo strumento del PTRP;</p> <p>b) non è ben declinata e condivisa la definizione di presa in carico di paziente con bisogni complessi, questione che influisce in modo importante sulla misurazione dell’indicatore di risultato in termini di numeri e percentuale;</p> <p>c) l'utilizzo di un precedente sistema informatico ha evidenziato difficoltà nell’estrarre i dati da trasmettere al nuovo sistema gestionale di diretta competenza del DSM.</p>	

### 2.3.6 Dipendenze

In continuità con l’esercizio precedente, nel settore delle dipendenze è proseguito l’impegno allo sviluppo e al consolidamento degli interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica, in linea con le disposizioni della legge regionale 22/2019 e secondo le linee guida per la qualificazione dell’offerta regionale adottate con la deliberazione della Giunta regionale n. 1435/2020.

Lungo la direttrice di operatività della qualificazione dell’offerta e dell’integrazione fra le sue diverse componenti, in considerazione dell’importanza del trattamento riabilitativo residenziale nel territorio di residenza dell’utente, i servizi per le dipendenze hanno collaborato con le Comunità terapeutiche regionali accreditate per valorizzarne la capacità di accoglienza a fini di miglioramento del tasso di occupazione dei posti disponibili, ricorrendo agli invii in strutture extraregionali solo nei casi motivati dalla miglior soddisfazione dei bisogni che non possano essere assicurati in regione.

Nell’ambito delle previsioni del Piano regionale di prevenzione in vigore nell’anno 2022, l’Azienda ha dato continuità d’intervento all’incremento dell’offerta del testing e dei percorsi integrati ospedale-territorio per prevenire e ridurre il rischio di acquisizione e trasmissione delle malattie correlate a comportamenti a rischio, quali l’infezione da HIV, le epatiti virali e le altre malattie sessualmente trasmissibili e per favorire l’accesso ai percorsi di cura.

In ragione dei nuovi scenari di consumo, che hanno visto con la pandemia da Covid-19 una accelerazione dei rischi di addiction comportamentale (internet addiction, gaming, gambling) l’impegno è stato nella direzione di programmi di prevenzione e trattamento delle nuove dipendenze tecnologiche, con particolare riguardo al target di utenza giovanile, da realizzarsi partendo da interventi di formazione congiunta e intersettoriale degli operatori, a miglioramento anch’essa del processo di presa in carico.

Il 2022 è stato caratterizzato dall'avvio del nuovo gestionale per le dipendenze (GEDI) con contestuale adeguamento delle dotazioni tecnologiche a disposizione dei servizi.

<b>Miglioramento della presa in carico delle persone con dipendenza patologica</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
1. Sviluppo e consolidamento di interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica	1.1. Adozione formale di un modello comune di PTRI per la presa in carico di utenti con bisogni complessi 1.2. Attivazione budget di salute ad esaurimento delle risorse dedicate 1.3 Esecuzione di test per prevenire e ridurre il rischio di acquisizione e trasmissione delle malattie correlate a comportamenti a rischio sul 70% delle persone testabili con dipendenza da sostanze stupefacenti
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b>	
1.1 E' stato messo a punto e approvato, in riunione congiunta Area Welfare-Gruppo di Lavoro PTRI-Direttori dei Dipartimenti Dipendenze FVG (19/12/2022) il modello comune di PTRI per la presa in carico di utenti con bisogni complessi. 1.2 Sono state completamente utilizzate le risorse di cui al budget di salute per gli obiettivi formazione-lavoro e inserimento in comunità terapeutiche. 1.3 Il target risulta conseguito: 73% per l'area del Medio Friuli; 88% per l'area dell'Alto Friuli e 83% per Bassa Friulana.	
2. Qualificazione dell'offerta regionale dei servizi e integrazione fra le diverse componenti, incremento delle competenze degli operatori	2.1 Relazione sui dati degli inserimenti in struttura intra ed extra regionale, con motivazione espressa per gli invii fuori regione e con evidenza degli esiti dell'attività di collaborazione con le Comunità terapeutiche regionali in termini di miglioramento del tasso di occupazione dei posti disponibili rispetto all'esercizio precedente 2.2 Almeno 1 evento di formazione congiunta e intersettoriale in tema di nuove dipendenze tecnologiche, con particolare riguardo al target giovanile
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b>	
2.1 Si registra il miglioramento tendenziale del tasso di invio nelle strutture riabilitative regionali rispetto all'anno precedente (si passa dal 35% degli inseriti del 2021 al 40% del 2022); esistono tuttavia motivazioni oggettive e/o cliniche che rendono impossibili, in una parte significativa dei casi, gli inserimenti nelle Comunità Terapeutiche della Regione. Si segnalano elementi di criticità legati a una insufficiente disponibilità nelle strutture regionali di posti riservati a utenti donne, minori, programmi mamma-bambino, o alla presa in carico di situazioni di doppia diagnosi e alcolismo. 2.2 Un evento formativo regionale, sotto egida ARCS, specifico su giovani adolescenti e nuove tecnologie dal titolo " Adolescenti e nuove dipendenze: sfide emergenti e possibili interventi", si è svolto per ASUFC il 25 ottobre 2022 rivolto agli operatori dei Dipartimenti delle Dipendenze e Salute Mentale, del Terzo settore e degli altri Servizi del territorio che si occupano delle problematiche giovanili (Consultori, Neuropsichiatria Infantile), orientato ad approfondire gli strumenti teorici per un loro utilizzo nella pratica clinica, a migliorare la qualità dei servizi e della	

presa in carico attraverso risposte tempestive, efficaci e coordinate, e a favorire l'integrazione degli interventi fra i diversi servizi coinvolti.	
3. Passaggio al nuovo sistema informativo GEDI	3.1. Predisposizione Hardware secondo il cronoprogramma condiviso. 3.2 Formazione all'utilizzo del gestionale di almeno il 40% degli operatori.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> 3.1 Predisposto l'hardware adeguato per le postazioni e avvenuto il passaggio al nuovo sistema informativo. 3.2 Il target risulta conseguito: 100% per Medio Friuli, 94% per Alto Friuli e 80% per Bassa Friulana	

### 2.3.7 Integrazione con la programmazione sociale

I recenti Piani elaborati a livello nazionale sono intervenuti sui temi della programmazione sanitaria, sociale e sociosanitaria, dal PNRR al PSN 2021-2023, rappresentando un punto di svolta nelle politiche sanitarie, sociali e sociosanitarie e che avranno un impatto decisivo sul sistema dei servizi e interventi a livello regionale.

L'attivazione di tavoli di confronto tra Azienda e SSC hanno rappresentato pertanto strumenti indispensabili per avviare modalità condivise di attuazione delle nuove indicazioni programmatiche.

<b>Integrazione con la programmazione sociale</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
1. L'Azienda si confronta con i Servizi sociali dei Comuni di riferimento territoriale per la condivisione della presa in carico integrata	1. È costituito un tavolo di lavoro con i SSC di riferimento finalizzato a definire le modalità di presa in carico integrata. Il Direttore dei servizi sociosanitari o il Direttore Generale trasmette alla DCS e ad ARCS entro il 30 novembre 2022 un documento di sintesi degli esiti dei lavori del tavolo e entro il 31/12 una bozza di protocollo operativo.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Inviato documento di sintesi con nota prot. n. 105714 del 29/6/2022. La bozza del "Protocollo operativo di integrazione sociosanitaria per la definizione della presa in carico integrata, del modello di PUA e delle dimissioni protette" redatto dal tavolo di lavoro integrato dei professionisti dei Distretti ASUFC e dei professionisti degli Ambiti Territoriali Sociali dei Comuni del territorio di riferimento è stata trasmessa con nota prot. n. 202941 del 29/12/2022	
2. L'Azienda si confronta con i Servizi sociali dei Comuni di riferimento territoriale per la condivisione del modello di PUA	2. È costituito un tavolo di lavoro con i SSC di riferimento finalizzato a definire il modello di presa in carico del PUA. Il Direttore dei servizi sociosanitari o il Direttore Generale trasmette alla DCS e ad ARCS entro il 30 novembre 2022 un documento di sintesi degli esiti dei lavori del tavolo e entro il 31/12 una bozza di protocollo operativo
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Inviato documento di sintesi con nota prot. n. 105714 del 29/6/2022. La bozza del "Protocollo operativo di integrazione sociosanitaria per la definizione della presa in carico integrata, del modello di PUA e delle dimissioni protette" redatto dal tavolo di lavoro integrato	

dei professionisti dei Distretti ASUFC e dei professionisti degli Ambiti Territoriali Sociali dei Comuni del territorio di riferimento è stata trasmessa con nota prot. n. 202941 del 29/12/2022	
3. L'Azienda si confronta con i Servizi sociali dei Comuni di riferimento territoriale per la condivisione di protocolli relativi alle dimissioni protette	3. È costituito un tavolo di lavoro con i SSC di riferimento finalizzato a definire un modello organizzativo per le dimissioni protette. Il Direttore dei servizi sociosanitari o il Direttore Generale trasmette alla DCS e ad ARCS entro il 30 novembre 2022 un documento di sintesi degli esiti dei lavori del tavolo e entro il 31/12 una bozza di protocollo operativo
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Inviato documento di sintesi con nota prot. n. 105714 del 29/6/2022. La bozza del "Protocollo operativo di integrazione sociosanitaria per la definizione della presa in carico integrata, del modello di PUA e delle dimissioni protette" redatto dal tavolo di lavoro integrato dei professionisti dei Distretti Sociosanitari ASUFC e dei professionisti degli Ambiti Territoriali Sociali dei Comuni del territorio di riferimento è stata trasmessa con nota prot. n. 202941 del 29/12/2022	

### 2.3.9 Consulori familiari - attività sociosanitaria

L'Azienda, a completamento delle azioni attivate con i precedenti finanziamenti del Fondo Politiche della famiglia, ha proseguito le azioni di sostegno alla genitorialità complessa e fragile, anche in conseguenza dei cambiamenti sociali dovuti all'emergenza COVID-19, con particolare attenzione alle situazioni familiari in condizioni di povertà economica, di trascuratezza e di disagio sociale.

<b>Sviluppo della presa in carico integrata delle famiglie vulnerabili</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Progettazione integrata tra SSC e Consulori per la realizzazione di interventi e attività di supporto psicosociale e socioeducativo, rivolti a minori e famiglie fragili	Evidenza della programmazione integrata sociosanitaria territoriale tra i servizi sanitari e socioassistenziali per la presa in carico delle famiglie vulnerabili
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La progettazione integrata tra SSC e Consulori per la realizzazione di interventi e attività di supporto psicosociale e socioeducativo, rivolti a minori e famiglie fragili si pone in un'ottica di prosecuzione delle attività in essere, già sperimentate negli scorsi anni dai Consulori familiari in raccordo con i Servizi sociali dei Comuni, di implementazione e di sviluppo di nuove progettualità da programmare in forma integrata tra i servizi. Gli interventi attivati sono in linea con i seguenti obiettivi: <ul style="list-style-type: none"> <li>- consolidamento dell'offerta di una risposta multi e interdisciplinare ai bisogni complessi espressi dall'utenza, ai bisogni psicologici e sociali legati al ciclo di vita che necessitano di interventi integrati a livello sanitario, socio-sanitario e sociale;</li> <li>- programmazione territoriale di interventi e attività, con particolare riferimento all'analisi e presa in carico della casistica, al supporto psicosociale e socio educativo e al monitoraggio valutativo;</li> <li>- potenziamento della consulenza socio-educativa e psico-pedagogica a supporto dei genitori in situazioni familiari complesse o con minori in difficoltà, correlate alla preadolescenza e/o a rischio devianza;</li> <li>- potenziamento di interventi professionali socio-psicopedagogici aventi lo scopo di offrire risposte multidisciplinari a minori e famiglie.</li> <li>- promozione di specifiche collaborazioni con il terzo settore a sostegno delle attività di carattere</li> </ul>	



<p>sociale, allo scopo di creare le condizioni per la realizzazione nei territori di competenza dei Centri famiglia.</p> <p>In particolare sono concluse a maggio 2022, le attività correlate alla seconda fase del “Programma di interventi a sostegno della genitorialità per il potenziamento e l’implementazione delle attività di carattere sociale dei Consulteri Familiari, DM 30 aprile 2019 Fondo Nazionale Politiche per la Famiglia anno 2019”.</p> <p>È avviata la terza fase del “Programma di interventi a sostegno della genitorialità per il potenziamento e l’implementazione delle attività di carattere sociale dei Consulteri Familiari, DM 14 maggio 2020 Fondo Nazionale Politiche per la Famiglia anno 2020” (settembre 2022).</p> <p>È stata avviata la progettazione con la quarta tranche di Fondi Nazionali per la Politica della Famiglia (DM 24 giugno 2021 e DGR n.1558 del 15 ottobre 2021) che si è focalizzata sullo sviluppo della presa in carico integrata delle famiglie vulnerabili tra servizi sanitari e servizi socio-assistenziali. Le azioni riguardano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- attivazione di gruppi di confronto per sostegno alla genitorialità fragile anche in relazione alle diverse fasi evolutive dei figli minori, mediante il supporto di consulenti quali psicologo, assistente sociale e la costante collaborazione degli operatori dei Consulteri Familiari, dell’EMT (assistente sociale, psicologo, ostetrica, neuro psicomotricista, ecc.), del CSM e degli altri servizi sanitari coinvolti nella gestione dei casi specifici,</li> <li>- attivazione di percorsi di formazione e consulenza con un legale sul lavoro sociale con i minori e le famiglie: aspetti giuridici e responsabilità degli operatori sociali e socio sanitari;</li> <li>- attivazione di laboratori di Medicina Narrativa rivolti a giovani adulti con disabilità lieve.</li> <li>- attivazione di un gruppo “gravidezze complesse” in collaborazione con SSC, Pediatria, Ostetricia e ginecologia per l’individuazione precoce di nuclei di genitori potenzialmente fragili e conseguente attivazione di percorsi preventivi ad-hoc</li> <li>- prosecuzione di progetto affido in collaborazione con l’Ambito</li> <li>- “sportello genitori”: sportello di ascolto su problematiche educative/relazionali rivolto ai genitori dei bambini dai 0 a 6 anni</li> <li>- Progetto “Rinascita” area bassa friulana: intervento a contrasto degli effetti della violenza assistita e sostegno alle capacità genitoriali rivolto a madri vittime di violenza intra-familiare, attraverso colloqui di supporto psicologico, percorsi psico-educativi, consulenze psicologiche e sviluppato attraverso incontri di monitoraggio fra l’equipe consultoriale e i Servizi Sociali del territorio, incontri dell’unità di valutazione multidisciplinare (UVM) e gruppi di lavoro.</li> </ul>	
<p>Rinforzo e sviluppo dei servizi sociosanitari attraverso il potenziamento di interventi professionali socio-psicopedagogici aventi lo scopo di offrire risposte multiprofessionali</p>	<p>N° e Tipologia degli interventi professionali di tipo socio-psicopedagogico realizzati per singola azienda al 31.12.2022</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b></p> <p>Sono stati effettuati i seguenti interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gruppi adolescenti/preadolescenti n.9</li> <li>- gruppi neogenitori/misti genitori-figli n. 9</li> <li>- interventi individuali n. 504</li> <li>- interventi familiari n. 49</li> <li>- interventi online - gruppo Young: n. 11</li> </ul>	

<b>Adozione</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
<p>Definizione di una ricerca sulle buone prassi nell’accompagnamento alla post adozione e al supporto che ricevono le famiglie nel tempo fino al compimento della maggiore età dei figli</p>	<p>Predisposizione del disegno di ricerca</p>

**Attuazione al 31.12.2022:**

Il tavolo regionale di coordinamento sulle adozioni non ha svolto nel corso del 2022 incontri

Per l'anno 2022 l'Azienda oltre a rafforzare le attività in collaborazione con i Centri antiviolenza, con i SSC e gli altri attori istituzionali nel farsi carico delle situazioni delle donne maltrattate, ha promosso interventi volti alla promozione e al recupero degli uomini autori di violenza, con l'istituzione e il potenziamento dei centri di riabilitazione per uomini maltrattanti, come previsto dall'Avviso per gli interventi relativi all'art. 26-bis del decreto legge n. 104 del 2020 convertito con modificazioni dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, Dipartimento per le pari opportunità della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

<b>Interventi per la tutela delle donne vittime di violenza e per il contrasto e la prevenzione di atti violenti e discriminatori</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Potenziamento dei servizi per gli autori di violenza già esistenti sul territorio del FVG al fine di aumentare la capacità di risposta alle richieste di intervento sugli uomini maltrattanti;	N° incontri di coordinamento con le diverse associazioni che si occupano del tema degli uomini che agiscono violenza Condivisione stesura scheda di raccolta dati monitoraggio continuo sugli uomini presi in carico.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stato effettuato nel mese di luglio un incontro congiunto Ambiti/Distretti per la presentazione del progetto regionale SUNRISE, iniziativa di sperimentazione inter-ambiti di una filiera di interventi e servizi per le donne vittime di violenza di genere e per gli uomini maltrattanti. E' stato avviato un confronto per la co-progettazione con i punti di ascolto aziendali ed extraaziendali che si occupano di percorsi di intercettazione precoce degli autori di violenza, della prima valutazione del rischio e della presa in carico in rete. Sono stati avviati i primi contatti con il coordinatore aziendale dello sportello S.A.V.I per i trattamenti psico educativi degli uomini autori di violenza e con l'associazione ISTRICE già titolare di formazione per gli operatori dei Consultori familiari della ASUFC e di interventi e presa in carico di casi di uomini che hanno agito violenza su donne e minori. L'incontro di rete è stato svolto il 17 ottobre 2022 per condividere l'utilizzo di schede di monitoraggio e raccolta dati e una eventuale stesura di una scheda comune.	
Formazione del personale sulla violenza di genere, sull'esistenza di stereotipi e pregiudizi legati al genere, sugli strumenti di valutazione del rischio;	N° eventi formativi realizzati
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stato effettuato nel mese di luglio un incontro congiunto Ambiti/Distretti per la presentazione del progetto regionale SUNRISE. Continua la reperibilità degli psicologi nell'ambito del progetto Codice Rosso. Realizzato il corso "Codice rosso: donne e minori vittime di violenza. Maltrattate/maltrattati e maltrattanti (cod. ASUFC_22553)" in data 11/10/2022 e il convegno "Codice Rosso: nel riconoscimento e sostegno alle vittime di violenza domestica e sessuale"(cod. ASUFC_22579) in data 21/11/2022.	

### 2.3.10 Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile

Nel 2022 l'Azienda ha promosso e rafforzato i rapporti di collaborazione con gli Enti del Terzo Settore e le Fondazioni, al fine di consolidare la Rete e i relativi nodi territoriali promuovendo risposte omogenee a livello regionale, anche con riferimento alle disposizioni normative poste in essere per la gestione della complessa emergenza epidemiologica da COVID-19.

L'Azienda ha favorito il coinvolgimento degli ETS, nelle forme previste dall'articolo 55 e 56 del D.lgs. 117/2017 (CTS), che sono iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) in considerazione del fatto che il coinvolgimento degli ETS all'interno del Servizio sanitario regionale assume primaria rilevanza pubblicistica di perseguimento delle finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale di cui all'articolo 4 del Codice del Terzo Settore.

#### Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP)

L'Azienda si è attivata per dare attuazione a quanto previsto dall'art. 12 della L.R. 22/2019 per quanto attiene i rapporti e le forme di collaborazione con le Aziende pubbliche di servizio alla persona (di seguito ASP). Favorisce la collaborazione reciproca al fine della adozione o revisione di protocolli gestionali condivisi.

#### Servizio Civile Universale e Servizio Civile Solidale Regionale

L'Azienda promuove, secondo quanto previsto dalla vigente normativa, progetti di Servizio Civile Universale e Servizio Civile Solidale Regionale funzionali all'acquisizione di esperienze, in considerazione delle diverse fasce di età, da parte dei volontari avviati, nella realizzazione di attività di supporto e di utilità in ambito socio assistenziale.

#### Formazione operatori sociosanitari (OSS)

<b>Formazione operatori sociosanitari (OSS).</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
A seguito dell'approvazione del progetto da parte della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia l'Azienda realizza DUE corsi per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario da 1000 ore secondo la vigente normativa.	n° 2 corsi realizzati entro il 31.7.2023.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> 1° corso OSS concluso in data 15/12/2022 con invio in data 27/12/2022 del "Mod. FP7 Verbale d'esame" alla Direzione Centrale Lavoro, Formazione, Istruzione e Famiglia. 2° corso OSS attivato in data 19/12/2022 con comunicazione del 22/12/2022 in Webforma alla Direzione Centrale Lavoro, Formazione, Istruzione e Famiglia.	
A seguito dell'approvazione del progetto da parte della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia l'Azienda realizza UN corso per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria.	n° 1 corso realizzato entro il 31.7.2023.

**Attuazione al 31.12.2022:**

Corso OSS-c attivato in data 17/10/2022 con comunicazione del 21/10/2022 in Webforma alla Direzione Centrale Lavoro, Formazione, Istruzione e Famiglia

L'Azienda ha già adottato in data 15.02.2021 il Regolamento aziendale per le Convenzioni con le Organizzazioni di Volontariato, successivamente esteso a tutti gli Enti del Terzo Settore; il Regolamento è stato illustrato e sono state acquisite le disponibilità per le nuove convenzioni.

<b>Rapporti con gli enti del terzo settore, le fondazioni, le asp.</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Promozione di rapporti di collaborazione tra Enti del SSR con ETS, Fondazioni e ASP nell'ambito delle attività sanitarie e sociosanitarie ritenute strategiche	Evidenza degli atti di collaborazione formalizzati al 31.12.2022 a seguito di iniziativa propria o richieste da ETS, Fondazioni e ASP.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> In attuazione dei Decreti del Direttore Generale nn. 200, 370 e 986 sono state stipulate n.53 convenzioni con ODV ed ETS.	
Valutazione di coerenza con gli obiettivi della programmazione sanitaria e sociosanitaria aziendale delle progettualità e iniziative proposte dagli ETS per concorrere alle risorse messe a disposizione dalla Regione FVG	L'Azienda per il tramite delle proprie articolazioni effettua tutte le valutazioni formali che vengono sottoposte dagli ETS nel rispetto dei tempi procedurali.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Non sono pervenute dalla Direzione Centrale richieste di valutazione	
Adozione di un regolamento aziendale che disciplina i rapporti con gli ETS.	Adozione del documento entro il 31.12.2022.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il Regolamento è stato adottato in data 15.02.2021 con decreto n. 1366.	

## 2.4 ASSISTENZA OSPEDALIERA

### 2.4.1.1 Indicatori di attività ospedaliera

Obiettivo	Risultato atteso
Urgenze ortopediche	Fratture operate entro le 48h $\geq 70\%$ (media regionale anno 2019: 71,04%) – fonte Bersaglio
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: 46,8%	

### 2.4.1.2 Indicatori Emergenza Urgenza

#### Pronto Soccorso

Obiettivo	Risultato atteso
Pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h	<p>C16.3.NA: percentuale di accessi in Pronto soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti: SPOKE <math>\geq 75\%</math> (2° semestre) HUB <math>\geq 65\%</math> (2° semestre)</p> <p>C16.2.NA: percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti SPOKE <math>\geq 80\%</math> (2° semestre) HUB <math>\geq 70\%</math> (2° semestre)</p>
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dati ARCS	
<p><b>C16.3.NA</b>            PS Latisana: 64,2%            PS Palmanova: 40,2%            PS San Daniele: 69,6%            PS Tolmezzo: 71,4%            PS Udine: 49,8%            PS Udine Pediatrico: 94,4%</p> <p><b>C16.2.NA</b>            PS Latisana: 69,1%            PS Palmanova: 52,4%            PS San Daniele: 78,4%            PS Tolmezzo: 84,7%            PS Udine: 33,1%            PS Udine Pediatrico: 80,4%</p>	
Pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore	C16.4.1.N: Percentuale di dimessi (non inviati al ricovero) con permanenza in PS $\leq 8$ ore SPOKE $\geq 92\%$ (2° semestre) HUB $\geq 88\%$ (2° semestre)

<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dati ARCS</p> <p><b>C16.4.1. N</b> PS Latisana: 96,7% PS Palmanova: 95,5% PS San Daniele: 94,1% PS Tolmezzo: 95,5% PS Udine: 87,7% PS Udine Pediatrico: 99,5%</p>	
<p>Consolidamento del percorso per le donne oggetto di violenza (PDTA violenza contro le donne FVG inserire 2019)</p>	<p>I PS garantiscono la presa in carico e la gestione della donna vittima di violenza. Assicurare la partecipazione alla formazione degli operatori di PS (come da indicazioni ministeriali). Indicatore: N. operatori formati/n. totale operatori PS. Standard =&gt;50%</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> L'attività è stata garantita. Hanno partecipato al corso “Codice Rosso per Pronto Soccorso” n. 17 operatori di PS.</p>	

### Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI

Obiettivo	Risultato atteso
<p>Compilazione data-set PACS emodinamica nei 3 Centri Hub nei pazienti con STEMI</p>	<p>Presenza e completezza <math>\geq 95\%</math> dei dati richiesti per ogni record/paziente con STEMI</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità dei dati di emodinamica.</p>	
<p>Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow-up post STEMI</p>	<p>% di pazienti con STEMI che hanno effettuato almeno una visita di follow up entro 1 mese dalla dimissione <math>\geq 80\%</math> (fonte PDTA) oppure aumento del 10% rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente. Il calcolo dell'indicatore avviene per azienda di residenza</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità dei dati di emodinamica.</p>	
<p>Tempestività nell'esecuzione della PTCA primaria</p>	<p>Percentuale di pazienti con STEMI e PTCA primaria che hanno effettuato la PTCA primaria entro 90 minuti <math>\geq 75\%</math>. Il calcolo dell'indicatore avviene per erogatore. (fonte: flusso emodinamica)</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità dei dati di emodinamica.</p>	
<p>Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow-up post NSTEMI</p>	<p>Percentuale di pazienti con NSTEMI che hanno effettuato almeno una visita di follow up entro 2 mesi dalla dimissione <math>\geq 60\%</math>. Per azienda di residenza.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: 73,3%</p>	

Follow up post STEMI o NSTEMI a 3 mesi	Percentuale di pazienti con STEMI o NSTEMI con esame LDL $\leq$ 55 mg/dl entro 3 mesi dalla dimissione $>$ 50% (fonte PDTA). Per azienda di residenza.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità dei dati di emodinamica.	
Follow up post STEMI o NSTEMI a 1 anno	Percentuale di pazienti con STEMI o NSTEMI ed esame LDL $\leq$ 55 mg/dl entro 1 anno dalla dimissione $>$ 75% (fonte PDTA). Per azienda di residenza.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità dei dati di emodinamica.	

### Emergenze Cardiologiche – NSTEMI

Obiettivo	Risultato atteso
Utilizzo in ogni azienda del sistema CUP Web per la segnalazione e trasferimento dei pazienti in attesa di coronarografia. L'agenda CUP Web di un Hub è visibile ed utilizzabile anche dagli Spoke non di riferimento	100% dei pazienti con NSTEMI sottoposti a coronarografia hanno evidenza di segnalazione attraverso l'agenda dedicata
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità delle agende dedicate. Disponibile lista di lavoro.	
Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow-up post STEMI	Evidenza di inserimento in agende dedicate entro 2 mesi dalla dimissione di almeno il 60% dei pazienti con diagnosi di STEMI
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità delle agende dedicate.	

### Emergenze Cardiologiche – Sindrome Aortica Acuta

Obiettivo	Risultato atteso
Utilizzo del sistema di telemedicina (teleradiologia, teleconsulto radiologico, teleconsulto cardiocirurgico) nei pazienti con Sindrome Aortica Acuta trasferiti dai centri Spoke ai Centri Hub	% di pazienti con SAA trasferiti dai centri Spoke ai centri hub per i quali è stato utilizzato il sistema di telemedicina $\geq$ 75% (2° semestre 2022).
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b>	

Il trasferimento dai centri spoke ai centri hub è sempre preceduto da una condivisione della documentazione clinica sui sistemi in uso.  
 Dato ARCS: Dato non calcolabile per indisponibilità dei dati del sistema di telemedicina.

## Rene

Obiettivo	Risultato atteso
Dialisi peritoneale	Potenziamento della dialisi peritoneale, dei trapianti e dell'emodialisi domiciliare con l'obiettivo di ridurre i pazienti in emodialisi presso i centri dialisi al di sotto del 52% del totale (trapiantati + emodializzati + in dialisi peritoneale) (valori regionali 2019: 33% trapianti, 11% dialisi peritoneale, 55% emodialisi)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS: 58,2%	

### 2.4.2 Trapianto e donazione

Dopo un 2020 in cui la disponibilità dei donatori è aumentata da 33 a 41 (+ 24%) rispetto al 2019, cosa che ha consentito di effettuare presso i centri di trapianto dell'ASUFC 119 trapianti (+17,8 %), di cui 72 di rene, nel 2021 la pandemia ha comportato un calo di donatori (da 41 a 37) e uno stop di due mesi dell'attività trapiantologica.

Pertanto l'Azienda, a fronte del calo di donatori, si è impegna a garantire un numero massimo di 55 trapianti.

Obiettivo	Risultato atteso
Trapianto di rene:	Garantire un n. di trapianti max 55 a parità di donatori
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Eseguiti 55 trapianti di rene	
Migliorare la comunicazione con i cittadini	Inserimento nella pagina web di ciascuna Azienda delle informazioni per facilitare gli assistiti in merito a <ul style="list-style-type: none"> <li>o Deposizione Dichiarazioni di volontà alla donazione</li> <li>o Donazione di sangue ed emoderivati</li> <li>o Donazione Cellule Staminali</li> <li>o Donazione di organi</li> <li>o Donazione di tessuti</li> <li>o Donazione di sangue cordonale</li> </ul>
<b>Attuazione al .31.12.2022:</b> Inserite nella sito web di ASUFC le informazioni per facilitare gli assistiti in merito a: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Deposizione Dichiarazioni di volontà alla donazione</li> <li>o Donazione di sangue ed emoderivati</li> <li>o Donazione Cellule Staminali</li> <li>o Donazione di organi</li> <li>o Donazione di tessuti</li> <li>o Donazione di sangue cordonale</li> </ul>	

### 2.4.3 Infertilità



L'Azienda ha garantito la partecipazione del referente aziendale alla predisposizione del percorso regionale.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Le aziende sede di Centri di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) concorrono a predisporre un percorso per la preservazione della fertilità in pazienti oncologici con coinvolgimento di tutti gli specialisti del percorso terapeutico dei suddetti pazienti.	Predisposizione condivisa del percorso e trasmissione alla DCS entro il 31/12/2022.
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                      L'Azienda ha partecipato, con gli altri Referenti dei centri di PMA dell'IRCCS "Burlo" e dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale, alla stesura del documento condiviso sulle procedure di preservazione della fertilità in pazienti oncologici/che in Regione.                      Inoltre l'Azienda, quale sede del Centro PMA di I° livello, ha predisposto una brochure informativa sul percorso di preservazione della fertilità, da consegnare alle/ai pazienti in età fertile con diagnosi di neoplasia. Al suo interno, oltre alle informazioni sulle procedure che possono essere intraprese come da letteratura già consolidata, si individua anche un percorso di consulenza rapida presso il centro PMA aziendale e la programmazione per l'invio della/del paziente ai Centri di PMA di II° livello. (Vedi nota inviata alla DCS con prot. n. 203278 del 29/12/2022)</p>	

#### 2.4.4 Percorso nascita

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Comitato percorso nascita	L'azienda per il tramite dei propri rappresentanti collabora alle attività del Comitato e partecipa attivamente ai lavori dei sottogruppi (presenza riunioni > 80%)
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                      La partecipazione è stata garantita.</p>	
Trasporto in emergenza materno e neonatale Monitoraggio dell'attività di trasporto in emergenza materno e neonatale (indicatori di cui al Decreto 1733/2016) e promozione della formazione per gli operatori coinvolti.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- audit annuale previsto al punto 7 della procedura di cui al Decreto 1733/SPS, relativo all'anno 2022 e trasmissione risultanze alla Direzione centrale salute entro 31.12.2022</li> <li>- almeno un evento formativo anche congiunto sulle indicazioni al trasferimento e sulla stabilizzazione del neonato e della donna in attesa di trasferimento</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                      L'azienda ha effettuato 2 audit a Latisana, uno a Tolmezzo e uno a San Daniele. Nell'ambito dell'incontro formativo "STAM e STE 202: un anno dopo" svoltosi in data 20.12.2022 è stato effettuato audit con tutti i punti nascita ASUFC e anche extra aziendali (Pordenone, San Vito e San Giorgio di Pordenone). Con nota prot. 202548 del 28/12/2022 è stato trasmesso alla DCS un documento dal quale emergono i dati che sono stati presentati e discussi collegialmente, con anche le proposte future di miglioramento del percorso.                      Sono stati effettuati 8 edizioni del corso "Stabilizzazione del neonato in attesa di STEN"</p>	

### 2.4.5 Pediatria

L'attività è critica in quanto il percorso progettato richiede un'attenta valutazione di impatto sotto diversi profili. Ai fini dell'obiettivo, l'Azienda non è stata convocata ad incontri del tavolo per la definizione del modello che doveva tenere conto delle specifiche esigenze e del dimensionamento di ASUFC nonché dell'attuale livello di assistenza resa ai pazienti pediatrici sia nel contesto HUB, che in quello dei differenti SPOKE, dell'Azienda.

Obiettivo	Risultato atteso
Farmaci galenici pediatrici	Entro il 30/6/2022 l'Azienda condivide il modello per la centralizzazione presso il Burlo della produzione di farmaci galenici secondo i principi definiti con l'ASUGI
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Dal Burlo non sono giunte indicazioni ovvero convocazioni in merito ad incontri sulla condivisione di procedure per l'allestimento di farmaci galenici.	

### 2.4.6 Sangue ed emocomponenti

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Mantenimento autosufficienza emocomponenti labili e contributo a quella nazionale	Il DIMIT contribuirà alla raccolta di sangue con valori pari alla media tra quelli 2019-2020 Mantenimento delle convezioni extraregionali
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> La raccolta di sangue (S.I) è stata pari a 21.975. La media degli anni 2019/2020 è pari a 24.979. Il delta è quindi di -3.004. La raccolta sangue da parte dei centri di raccolta fissi dislocati sul dipartimento di area vasta di ASUFC presso i 6 centri raccolta sangue territoriali risulta calata rispetto alla media degli anni 2019-2020. Questo è dovuto al fatto che sono aumentate le uscite delle autoemoteche e quindi della raccolta mobile sullo stesso territorio determinando una dislocazione dei donatori dalle sedi di raccolta fissa ai punti di raccolta mobile e, secondariamente, al fatto che la raccolta mobile si è dotata di un nuovo mezzo di raccolta e cioè' di una terza autoemoteca. Le convenzioni extraregionali sono mantenute.	
Emoderivati d piano sangue	Raccolta plasma: Il DIMIT contribuirà alla raccolta di plasma con la quota del 45% e del 10%(CURPE) sul totale di 27.500kg come previsti dal documento di programmazione
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il DIMIT ha contribuito alla raccolta di plasma in oltre il 45% del target previsto (12.383,5 Kg); il CURPE ha soddisfatto la soglia prevista del 10% (3.700Kg).	
Appropriatezza	Monitoraggio appropriatezza Il DIMIT continuerà anche nel 2022, a promuovere nell'ambito dei COBUS, il monitoraggio dell'appropriatezza delle richieste trasfusionali, con valutazione finale dei risultati e relative azioni correttive. Report trimestrali riportanti i dati di completezza e appropriatezza delle richieste trasfusionali. Attivazione audit nelle strutture con livelli di

	appropriatezza inferiori alla media Dipartimentale
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stato garantito il monitoraggio dei dati di completezza e appropriatezza. I valori di appropriatezza riscontrati sono: Udine: 97,95%, Latisana: 98,59%, Palmanova: 99,52%, San Daniele: 95,35%, Tolmezzo: 92,59% I valori di appropriatezza riscontrati sono: Udine: 91,62%, Latisana: 93,59%, Palmanova: 92,02%, San Daniele: 95,19%, Tolmezzo: 92,29% Non è stato necessario attivare gli audit nelle strutture perché nessun reparto è caratterizzato da livelli di appropriatezza inferiori alla media dipartimentale.	
Sicurezza	- Implementazione prescrizione trasfusionale informatizzata in almeno 90% dei reparti (EMOWARD) -Relazione sulla fattibilità di utilizzo di 'sistemi barriera' per la trasfusione al letto del paziente
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il percorso è stato attuato, eccetto per alcuni reparti in cui stanno completando l'iter abilitativo e formativo. Il percorso di fattibilità di utilizzo di sistemi barriera per la trasfusione al letto del paziente è stato concluso.	
Governo clinico	Linee guida condivise regionali sulla trasfusione. Costituzione gruppo lavoro
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Prodotte linee guida condivise regionali sulla trasfusione "Look back, PDI e gestione donatore positivo" e procedura "Gestione emocomponenti Regione FVG".	
Completamento della centralizzazione di produzione e validazione	ASUFC (CURPE): Implementazione di tutti gli esami di validazione al CURPE con accentramento degli stessi Allestimento attività congelamento emazie e inattivazione piastrinico
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Tutti gli esami di validazione sono stati accentrati ad eccezione dell'Immunoematologia (gara ancora da espletare). L'attività è stata implementata con la produzione di 6 piastrine inattivate/settimana	
Rimodulazione modelli raccolta sangue	Sperimentazione di nuove modalità organizzative di raccolta condivise con le Associazioni (1 sperimentazione per DIMIT)
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La rimodulazione e sperimentazione di nuovi modelli organizzativi della raccolta è stata eseguita in accordo con il coordinamento regionale sangue e con i dipartimenti di medicina trasfusionale della regione con risultati verificabili da quanto prodotto dal coordinamento regionale sangue in materia.	
Costituzione di una rete trasfusionale unica regionale	L'azienda collabora alla definizione del progetto vi partecipa attivamente per quanto di competenza.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Garantita la partecipazione attiva al gruppo di lavoro regionale finalizzato alla costituzione di una rete regionale unica per la raccolta sangue mobile e fissa in accordo con il coordinamento regionale sangue.	

## 2.5 GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E ACCREDITAMENTO

### 2.5.1 Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG

In riferimento al primo obiettivo, nelle more dell'approvazione dell'atto aziendale l'Azienda ha mantenuto l'attuale assetto delle responsabilità operative. Si confermano i nominativi dei RM del 2021.

Obiettivo	Risultato atteso
Mantenimento della Rete Cure Sicure FVG	Sono confermati i nominativi dei RM e dei RAP identificati nel 2021
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> I nominativi del RAP sono stati inviati alla Rete Cure Sicure il 15.02.22 Sono stati confermati i nominativi dei RM dello scorso anno.	
Monitoraggio degli eventi sentinella (SIMES)	Inserimento e compilazione della scheda A e B secondo le tempistiche richieste dal SIMES. Avvio di azioni di sensibilizzazione e formazione alla segnalazione degli eventi sentinella.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> L'azienda ha garantito il monitoraggio degli eventi sentinella su SIMES attraverso l'inserimento costante delle schede A e B nel SIMES secondo le tempistiche previste. Relativamente all'area Udinese di ASUFC, al 31/12/2022 sono stati inseriti 9 eventi sentinella. Tra le azioni di sensibilizzazione e formazione del personale alla segnalazione degli eventi sono state effettuate 2 edizioni del corso di formazione "La qualità delle cure e la sicurezza del paziente" (7/11/2022 e 28/11/2022)	
Mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali, misurazione e verifica della loro adozione	Partecipazione alla survey AGENAS secondo le tempistiche indicate a livello regionale
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La partecipazione alla <i>survey</i> AGENAS è sarà garantita	
Effettuazione del monitoraggio degli indicatori	Invio degli indicatori concordati su base semestrale/annuale secondo indicazioni regionali
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La Regione (Rete Cure Sicure FVG) ha richiesto per l'anno 2022 solamente il monitoraggio del consumo di soluzioni alcoliche effettuato secondo le indicazioni del protocollo ministeriale CSIA che a partire dal 2022 è diventato obbligatorio per tutte le regioni. Gli indicatori sono stati inviati secondo la periodicità indicata.	
Identificazione di almeno una buona pratica per la Call for Good Practice (Agenas)	Inserimento di almeno una buona pratica nel database online di Agenas secondo i tempi indicati dalla call Agenas
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stata inserita la pratica "Gestione della sideropenia/anemia sideropenica in ambulatorio internistico (inquadramento, terapia infusione marziale e follow up)" della SOC di Medicina Interna - Presidio Ospedaliero di Palmanova.	
Garanzia di trasparenza come indicato dalla Legge 24/2017	Pubblicazione sul sito web aziendale entro il 31 marzo dei dati relativi ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio e della relazione predisposta seguendo le indicazioni regionali.

<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  Il dato è stato pubblicato il 30.3.2022 sul sito web aziendale, disponibile al seguente link:  <a href="https://asufc.sanita.fvg.it/it/amministrazione_trasparente/trasparenza_ASUFC/23_altri_contenuti/04_dati_risarcimenti.html">https://asufc.sanita.fvg.it/it/amministrazione_trasparente/trasparenza_ASUFC/23_altri_contenuti/04_dati_risarcimenti.html</a></p>	
Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	Miglioramento di almeno uno standard non conforme alla valutazione CARMINA 2021
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>                  Sono stati migliorati 3 standard, uno è in fase di miglioramento                  Standard 1.1: “l’organizzazione per la gestione del rischio clinico aziendale viene esplicitata con atto formale e valutata in base alle responsabilità assegnate”.                  Nel 2022 è uscito l’atto aziendale che ha identificato una SOC per la Gestione del Rischio Clinico                  Standard 3.3: "Nel piano per la formazione continua degli ultimi due anni vengono fornite competenze sull’utilizzo degli strumenti di segnalazione (es. incident reporting) e degli strumenti di analisi (es. RCA/HFMEA, FMEA/FMECA, audit)".                  Nel mese di novembre 2022 è stato organizzato un corso sulla qualità e la sicurezza in 3 edizioni in ASUFC (vedi obiettivo «monitoraggio degli eventi sentinella».                  Standard 5.13: “l’Azienda/Struttura declina per la propria realtà le raccomandazioni ministeriali per la sicurezza dei pazienti”                  Per una delle raccomandazioni ministeriali per cui l’azienda risultava non conforme, la prevenzione del suicidio, è stato fatto un corso specifico il 5 Ottobre, aperto a tutti i componenti ASUFC. E' stata inoltre formalizzata la politica aziendale per la prevenzione del suicidio (documento del 30-8-2022).</p>	
Lotta alle resistenze antibiotiche	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supporto alla realizzazione degli obiettivi di lotta alle resistenze antimicrobiche indicati nel piano regionale della resistenza.</li> <li>• Studio di prevalenza delle infezioni correlate all’assistenza nelle strutture territoriali (RSA e coinvolgimento case di riposo) attraverso il protocollo ECDC HALT3.</li> <li>• Revisione dei documenti sulla gestione terapeutica delle infezioni secondo le priorità identificate a livello regionale.</li> <li>• Revisione del documento sulla sorveglianza dei microrganismi sentinella.</li> <li>• Diffusione dei report sul consumo di antibiotici e sulla prevalenza delle resistenze.</li> <li>• Diffusione dei risultati 2020 della PPS (prevalenza delle infezioni correlate all’assistenza negli ospedali per acuti).</li> <li>• Implementazione della sorveglianza di incidenza delle infezioni del sito chirurgico.</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantito il supporto alla realizzazione degli obiettivi di lotta alle resistenze antimicrobiche in linea con la programmazione aziendale correlata al Piano Regionale di Prevenzione;</li> <li>• Studio HALT3 eseguito a giugno;</li> <li>• L’azienda ha collaborato alla stesura della bozza di documento regionale;</li> <li>• L’azienda ha collaborato alla stesura della bozza di documento regionale;</li> <li>• E' stata assicurata la diffusione dei report a tutte le strutture aziendali;</li> <li>• E' stata assicurata la diffusione dei dati della PPS durante gli incontri annuali dei Link Professional e durante i corsi di formazione.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>Lo studio di incidenza delle infezioni del sito chirurgico è stato condotto presso le SOC di Chirurgia Generale, Senologia e chirurgia Plastica, come da protocollo della DCS (ottobre-dicembre)..</li> </ul>	
Uso sicuro dei farmaci	Avvio di un programma per l'implementazione delle raccomandazioni ministeriali secondo le indicazioni regionali.
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Le indicazioni regionali non sono ancora emanate.	
Superamento della contenzione come previsto dalla D.G.R. n. 1904/2016	Prosecuzione del programma secondo le indicazioni regionali.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Programma tuttora in progress su base regionale I gruppi specifici, per aree tematiche, si sono riuniti nel corso dell'anno con frequenza e modalità diversa a seconda delle criticità legate alla pandemia. Azioni realizzate secondo il programma regionale: *conclusa la stesura e condivisione del documento "Limitare la libertà delle persone assistite: quando è contenzione?"; *definito le modalità per la realizzazione del monitoraggio della contenzione, *individuare le azioni da perseguire per un maggior coinvolgimento dei professionisti sulla tematica ed il coinvolgimento/ collaborazione delle associazioni di volontariato.	

### 2.5.2 Accreditemento

L'Azienda ha garantito la partecipazione attiva al programma di accreditemento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti e l'autorizzazione alla frequenza ai corsi di formazione in materia di accreditemento organizzati dall'OTA.

Obiettivo	Risultato atteso
Partecipazione attiva al programma di accreditemento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	- Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accréditemento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute. - Gli enti del SSR mettono a disposizione i professionisti appartenenti alle aree professionali indicate dalla Direzione centrale salute, da avviare al percorso formativo dei valutatori dell'accréditemento.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La partecipazione è stata garantita.	
Partecipazione al programma di accreditemento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti inseriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accréditemento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La partecipazione è stata garantita.	
Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015 e dal Decreto n. 1899/2017
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> La partecipazione è stata garantita.	

## 2.6 ASSISTENZA FARMACEUTICA E INTEGRATIVA

Per il 2022 l'Azienda ha promosso azioni mirate ad assicurare l'appropriatezza delle prescrizioni privilegiando nel contempo l'impiego delle molecole dal miglior profilo di costo-efficacia (quelle che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità sono economicamente più vantaggiose per il SSR). In continuità con quanto previsto dagli atti di programmazione del 2021, è stata assicurata ogni utile misura per il rispetto dei vincoli fissati, sia sulla componente convenzionata della spesa che su quella specialistica-ospedaliera.

### 2.6.1 Tetti spesa farmaceutica

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti (farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC) = 7,85 % del FSR, comprensiva della spesa per acquisto diretto gas medicinali - ATC V03AN -, che ha a sua volta l'ulteriore specifico limite massimo di spesa pari allo 0,2%.	- Rispetto dei tetti fissati a livello nazionale: la verifica è effettuata a livello centrale e il rispetto dei tetti è considerato per regione – monitoraggi AIFA periodici.  - Rispetto dei vincoli regionali: monitoraggio mensile indicatori linee di gestione a cura della DCS.
Tetto per la spesa farmaceutica convenzionata = 7,00 % del FSR.	
Nello specifico i vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2022 sono riepilogati nel capitolo dedicato alle risorse finanziarie	
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Monitoraggio a cura DCS	

### 2.6.2 Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva

La direzione strategica in collaborazione con le strutture aziendali di farmacia ha individuato specifici obiettivi per i prescrittori, sia in ambito territoriale che ospedaliero correlati a definiti indicatori di risultato, al fine di privilegiare l'impiego di medicinali con il miglior rapporto di costo-efficacia, nonché di favorire a livello territoriale presso la medicina generale la promozione dell'aderenza alle terapie croniche.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
<p>Al fine di favorire i percorsi di appropriatezza prescrittiva sia nel setting ospedaliero che territoriale, l'Azienda individuerà:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 obiettivo in ambito territoriale anche volto alla promozione presso la medicina generale dell'aderenza alle terapie dell'area della cronicità (es. terapie ipolipemizzanti, antipertensivi, farmaci per lo scompenso, diabete, BPCO etc.);</li> <li>- 1 obiettivo in ambito ospedaliero volto a favorire l'impiego delle molecole dal miglior profilo costo efficacia in aree di forte impatto di spesa (es. medicinali innovativi, terapie intravitreali, rafforzamento utilizzo biosimilari in aree quali malattie reumatiche/gastroenterologiche autoimmuni, oncologia etc.)</li> </ul> <p>Gli obiettivi possono essere anche trasversali su entrambi i setting</p>	<p>Invio alla DCS di due report di sintesi sull'attività entro il 30/09/2022 (I semestre) e entro il 15/04/2023 (II semestre e sintesi annuale) da cui si evincano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Obiettivi assegnati, risultati attesi, indicatori di processo e di risultato;</li> <li>- Evidenza delle azioni intraprese con particolare riferimento ai risultati raggiunti in termini di miglioramento dell'appropriatezza d'uso dei medicinali e al contenimento della spesa sia a medio che a lungo termine (I semestre vs ultimo semestre anno precedente e II semestre vs I semestre).</li> </ul> <p>Modalità di valutazione: Report inviati nei termini: sì/no (peso 30%) Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 70%)</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Report di sintesi dell'attività trasmessi alla DCS con prot. n. 146333 del 15/9/2022 e con prot. n. 49136 del 31/3/2023.</p>	

### 2.6.3 Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale

Per il 2022 è stato confermato l'indicatore di appropriatezza già presente nel 2021 tratto dal Rapporto "Sistema di valutazione delle performance dei sistemi sanitari regionali 2018" redatti dalla Scuola Universitaria Superiore S. Anna di Pisa, relativo alla percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi a cui si aggiunge un indicatore tratto da rapporto OSMED di AIFA in tema di aderenza terapeutica al trattamento con farmaci antidiabetici.

Si segnala nuovamente che la carenza informativa/mancato aggiornamento del report regionale non facilita l'attività di feedback ai prescrittori.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi.	<p>Mantenimento 2020</p> <p>Valore aziendale 2019= 21,03 Valore aziendale 2020= 20,02</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Report regionale pervenuto in data 21 aprile: 20,57.</p>	
Indicatori di aderenza al trattamento con farmaci antidiabetici nella popolazione di età $\geq 45$ anni nell'anno di analisi e variazione rispetto all'anno precedente (criteri OSMED)	<p>Per il 2022 i valori target di aderenza a cui tendere sono rappresentati dai valori del raggruppamento delle regioni benchmark del Nord riportati nella Tabella 3.3.1e del Rapporto OSMED 2020: alta aderenza <math>\geq 33,4\%</math>, bassa aderenza <math>\leq 24,6\%</math>.</p> <p>In corso d'anno la DCS di concerto con ARCS elaborerà l'indicatore su base regionale e disaggregato per Azienda, ai fini di un successivo monitoraggio</p>



	<p>puntuale.</p> <p>Modalità di valutazione complessiva:  2 indicatori a target = raggiunto  1 indicatore a target = parzialmente raggiunto  0 indicatori a target = non raggiunto</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>  Report regionale pervenuto in data 21 aprile riporta i seguenti valori: alta aderenza= 36,81 e bassa aderenza = 18,03.</p>	

#### 2.6.4 Contenimento spesa farmaceutica – Biosimilari

Nell'ambito delle categorie di farmaci per i quali è disponibile un'alternativa biosimile, l'Azienda ha assicurato azioni d'incentivazione dell'utilizzo dei medicinali che possano garantire ricadute economiche più favorevoli per il SSR, nel rispetto del quadro normativo definito dalla L. 232/2016 (art. 1 comma 407) che ha previsto specifiche direttive a cui gli Enti del SSR devono fare riferimento. Tali azioni si sono rivolte sia all'ambito specialistico- ospedaliero che a quello territoriale e della continuità ospedale-territorio.

Sul tema si richiamano inoltre il secondo position paper e l'analisi di sicurezza dei biosimilari dell'AIFA.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Nell'ambito delle categorie di medicinali di cui è disponibile l'alternativa biosimile, gli Enti favoriscono l'impiego delle specialità che garantiscono l'efficienza del SSR, con particolare riferimento al rafforzamento del loro utilizzo in aree quali ad es. l'artrite reumatoide e le malattie infiammatorie croniche intestinali, l'oncologia, il diabete (es. insulina glargine, lyspro etc.)</p>	<p>Invio alla DCS di due report di sintesi entro il 30/09/2022 (I semestre) e entro il 15/04/2023 (II semestre e sintesi annuale) con evidenza delle aree di maggior necessità di intervento, dei percorsi attivati con i prescrittori e delle ricadute per il SSR in termini di miglioramento nelle % di impiego (I semestre vs ultimo semestre anno precedente e II semestre vs I semestre) nei relativi setting di utilizzo (diretta, DPC e convenzionata), nonché le relative ricadute economiche. (per la parte appropriatezza si rimanda all'obiettivo 2.7.2).</p> <p>Lo schema predisposto dalla DCS sarà integrato in corso d'anno con una proposta di dashboard regionale per la rilevazione dei dati, nell'ambito del progetto multiregionale VALORE (AIFA-Regioni).</p> <p>Modalità di valutazione: Relazioni inviate nei termini: sì/no (peso 30%) Report congruenti in base agli obiettivi assegnati (rafforzamento impiego biosimilari): sì/no (peso 70%)</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>  Report di sintesi dell'attività trasmessi alla DCS con prot. n. 146333 del 15/9/2022 e con prot. n. 49136 del 31/3/2023.</p>	

#### 2.6.5 Gestione delle terapie con ormone della crescita

Garantire la massima aderenza alla terapia con ormone della crescita consente di limitare il più possibile i casi di fallimento terapeutico. L'Azienda ha garantito una corretta formazione all'utilizzo dell'autoiniettore per la somministrazione dell'ormone della crescita.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
L'Azienda nella gestione delle terapie con ormone della crescita attiva un team aziendale (composto almeno da un medico e un infermiere) che garantisca la formazione dei nuovi pazienti e care-giver al corretto uso degli autoiniettori per la somministrazione dell'ormone della crescita presenti nella graduatoria dell'accordo quadro regionale.	Invio alla DCS di report semestrali (entro il 31/7/2022 per l'attività svolta nel I semestre 2022 e entro il 28/02/2023 per l'attività svolta nel II semestre 2022) sull'attività di formazione svolta nel 2022, con evidenza degli autoiniettori proposti e selezionati.  Modalità di valutazione: Invio di entrambi i report semestrali nei termini: sì/no
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Report con l'attività svolta del 1° semestre inviato alla DCS con nota prot. 119906 del 25/7/2022 e del 2° semestre con nota prot. 29647 del 27/2/2023	

### 2.6.6 Attività centralizzate – ARCS

L'Azienda ha assicurato la collaborazione richiesta.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
ARCS monitora periodicamente le giacenze dei beni gestiti a magazzino, compresi i prodotti inutilizzati e i quantitativi eventualmente scaduti.  Per contribuire a massimizzare l'efficienza del sistema definisce, in collaborazione con gli altri Enti del SSR, dei criteri per la corretta gestione delle scorte e l'introduzione e la dismissione di articoli in relazione alle esigenze cliniche, nel rispetto dell'economicità della gestione.	entro il 31.12.2022, ARCS predispone, in collaborazione con gli altri Enti del SSR, una procedura di "gestione del magazzino" per un efficientamento del sistema e una stima delle ricadute possibili, tenuto conto dei dati di monitoraggio.  Modalità di valutazione: documento inviato nei termini: sì/no
ARCS, nell'ambito della centralizzazione della logistica d'acquisto, continua ad assicurare il ristoro delle somme spettanti a ciascun Ente, per tutti i farmaci soggetti a registro AIFA per i quali sono previste forme di compartecipazione dei costi da parte delle aziende farmaceutiche e condivisione del rischio (risk sharing, cost-sharing e payment by results)	ARCS invia periodicamente alla DCS l'evidenza dei ristori effettuati  Modalità di valutazione: Ristori effettuati: sì/no
In collaborazione con la DCS, ARCS avvia un tavolo di lavoro per il monitoraggio della spesa dei consumi dei dispositivi medici/ivd.	Avvio del tavolo di lavoro entro il 31/3/2022. Presentazione di una relazione sulle attività svolte e sviluppo di un report di monitoraggio dei consumi dei dispositivi medici entro il 31/12/2022.  Modalità di valutazione: avvio del tavolo: sì/no (peso 30%) report inviato entro i termini: sì/no (peso 70%)

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Ridurre, ove possibile, il numero di referenze ed i relativi livelli di scorta dei farmaci gestiti da ciascun Buffer aziendale al fine di rendere efficienti le scorte complessive di Magazzino.</p>	<p>ARCS, in collaborazione con i Servizi Farmaceutici aziendali, definisce i parametri a cui allineare le giacenze dei farmaci gestiti a buffer. Sono esclusi dalla rilevazione: - farmaci acquistati ad hoc per un Ente (es. farmaci esteri) - farmaci obbligatori da detenere in Farmacia - antidoti - farmaci salvavita e per emergenze. Modalità di valutazione: ARCS trasmette entro il 30/6/2022 alla DCS e agli Enti un documento di formalizzazione e rendicontazione degli esiti delle attività di coordinamento svolta e di definizione di criteri e parametri di allineamento delle giacenze.</p> <p>ASFO, ASU GI, ASU FC, BURLO, CRO allineano almeno l'80% delle giacenze delle referenze di ciascun Buffer secondo i criteri e i parametri definiti con ARCS. Eventuali scostamenti sono autorizzati da ARCS; l'inventario informatico del Buffer dell'Ente al 30/11/2022 evidenzia l'avvenuta applicazione dei criteri e parametri definiti per la gestione delle giacenze a Buffer. Modalità di valutazione: ASFO, ASU GI, ASU FC, BURLO, CRO trasmettono entro il 28/2/2023 alla DCS e ad ARCS adeguata evidenza dell'applicazione dei criteri e parametri</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stata garantita la collaborazione.</p>	

### 2.6.7 Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali

Compatibilmente con le modalità organizzative adottate nella fase emergenziale conseguente alla pandemia da Covid19, l'Azienda ha garantito i livelli essenziali di assistenza previsti dall'art. 9 del DPCM 12.01.2017, assicurando tra l'altro:

- la DD dei farmaci ai pazienti in assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale
- l'erogazione del I ciclo di terapia a seguito di dimissione da ricovero e/o di visita specialistica ambulatoriale secondo le direttive regionali.

L'Accordo quadro regionale della DPC dei medicinali (DGR 12/2018) è stato prorogato al 31/12/2022 (DGR 1725/2021). L'Azienda ha recepito la proroga con decreto n. 43 del 21.1.2022 "Recepimento della D.G.R. n. 1725 del 12/11/2021 relativa all' "Accordo quadro regionale sulla distribuzione per conto dei medicinali, sulla revisione dei prezzi massimi di rimborso degli ausili e dei dispositivi di assistenza integrativa per diabetici e sui servizi erogati dalle farmacie convenzionate pubbliche e private, DGR 1863/2020, Allegato 1 alla D.G.R. 12/2018. Proroga".

L'Azienda ha mantenuto l'ottimizzazione del percorso di assistenza farmaceutica attraverso la DPC diffondendo a tutti i soggetti coinvolti ogni informazione utile alla completa e migliore applicazione dell'Accordo, quali ad esempio l'elenco aggiornato periodicamente dei farmaci in DPC, e attivando dei percorsi assistenziali appropriati anche nelle more dell'effettiva disponibilità in piattaforma dei medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio e inseriti in DPC.

Nei casi di ricorso al canale convenzionale (non sostituibilità, ricette urgenti, farmaci mancanti in DPC, ecc.). in alternativa alla DPC, ne ha approfondito le motivazioni con i prescrittori.

Sul piano dell'appropriatezza, l'Azienda ha assicurato la partecipazione attiva sia sul versante ospedaliero che territoriale ai tavoli interaziendali e successivamente ha avviato con i prescrittori un tavolo di confronto per definire linee di intervento orientate ad un possibile miglioramento dell'impiego di medicinali dal miglior rapporto di costo-efficacia sulla base delle risultanze dei tavoli interaziendali.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
In coerenza con le modalità organizzative conseguenti alla situazione pandemica da Covid19, le Aziende garantiscono azioni che nell'ambito della distribuzione diretta e della DPC dei medicinali possano assicurare l'ottimizzazione dei percorsi assistenziali e le migliori ricadute economiche sul SSR	<p>Invio alla DCS di una relazione sull'attività del primo semestre, entro 30/09/2022 e di una relazione sull'attività annuale entro il 15/04/2023 da cui si evincano le azioni, gli esiti ed i monitoraggi svolti nell'ambito della DPC e della distribuzione diretta, integrati da tabelle di sintesi (come da schema della DCS)</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i>            Relazioni inviate nei termini: sì/no (peso 30%)            Relazioni congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 70%)</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>            Relazioni sull'attività trasmesse alla DCS con prot. n. 146333 del 15/9/2022e con prot. n. 49136 del 31/3/2023.</p>	
Definizione, nell'ambito di gruppi multidisciplinari, di percorsi di appropriatezza prescrittiva aziendali/interaziendali volti a sostenere l'impiego di farmaci dal miglior rapporto di costo-efficacia all'interno di categorie terapeutiche ad elevato impatto di spesa (es. ipoglicemizzanti, antitrombotici etc.)	<p>Identificazione delle categorie omogenee dei medicinali su cui individuare delle priorità prescrittive e trasmissione alla DCS degli esiti delle valutazioni multidisciplinari con relativi impatti sulla sostenibilità economica. Documento da inviare entro il 31.12.2022.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Documento inviato nei termini: sì/no (peso 30%) Interventi congruenti in base all'obiettivo assegnato: sì/no (peso 70%)</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b>            Nel corso del primo semestre è stato individuato un gruppo di lavoro in merito all'impiego appropriato dei medicinali diabetici soggetti a nota 100 (nota prot. 78020/2022).            Nel secondo semestre il gruppo di lavoro ha prodotto le indicazioni aziendali per l'utilizzo dei medicinali nell'ottica di massimizzare l'impiego di farmaci dal miglior profilo di costo-efficacia.            Il documento con l'esito delle valutazioni effettuate è stato trasmesso a DCS con prot. n. 194366 del 13.12.2022</p>	

### 2.6.8 Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica

Nell'ambito degli applicativi regionali disponibili in tema di informatizzazione delle prescrizioni (registri AIFA, cartella oncologica informatizzata, PSM-iter elettronico e PSM-piani terapeutici) l'Azienda ha continuato a promuoverne l'implementazione con conseguente mantenimento di quanto già stabilito dagli atti di programmazione regionale relativi al 2021.

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

<p><b>REGISTRI AIFA FARMACI INNOVATIVI E RECUPERO RIMBORSI</b></p> <p>Per la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA viene assicurata la registrazione di tutti i dati richiesti (con particolare riferimento ai medicinali innovativi), nel rispetto delle indicazioni autorizzate e dei criteri di eleggibilità definiti dall’AIFA, al fine di garantirne l’appropriatezza d’uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing. La richiesta del farmaco dovrà sempre essere accompagnata dalla scheda di registrazione paziente nel registro.</p>	<p>Inserimento di tutti i dati richiesti a registro con particolare riferimento ai pazienti extra regione trattati con medicinali innovativi e oncologici innovativi, per consentire il rimborso dei costi sostenuti attraverso il meccanismo della fatturazione diretta ovvero attraverso la normale compensazione dopo la scadenza dell’innovatività. Per i registri che prevedono la compilazione della scheda richiesta farmaco e della scheda di dispensazione, gli Enti ne assicureranno la compilazione, anche al fine di consentire l’allineamento dei dati tra piattaforme (AIFA e sistemi regionali), con conseguente invio corretto dei flussi informativi</p> <p>Indicatore: -Monitoraggi/controlli periodici effettuati, nell’ambito dei percorsi aziendali in essere, per la risoluzione di eventuali criticità legate al mancato/ritardato inserimento dei pazienti in piattaforma (inserimento del 100% dei casi e del 100% delle dispensazioni nel registro). La DCS potrà avviare un monitoraggio periodico sull’allineamento tra dati dei registri e applicativi regionali</p> <p>Modalità di valutazione Evidenza dei monitoraggi/percorsi aziendali per la gestione delle eventuali criticità in tutti gli Enti del SSR e dell’inserimento di tutti i dati richiesti: sì/no</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> L’attività è stata svolta in maniera puntuale rispetto agli adempimenti dei registri e delle piattaforme AIFA.</p>	
<p><b>FARMACI ALTO COSTO IN EROGAZIONE OSPEDALIERA</b></p> <p>Per tutti i medicinali innovativi (oncologici e non) e per i farmaci ad alto costo infusionali inseriti nelle Tabelle B1 e B2 dell’Accordo interregionale per la mobilità sanitaria gli Enti assicureranno l’inserimento della residenza del paziente all’atto dell’erogazione/somministrazione. Un tanto al fine di assicurare la completezza dei dati per la mobilità interregionale.</p>	<p>Erogazione/somministrazione dei farmaci di cui alle Tabelle B1 e B2 dell’Accordo interregionale per la mobilità sanitaria con inserimento del dato di residenza del paziente.</p> <p>Indicatore: Rilevazione della spesa di competenza (ente erogante) con copertura del dato della AS di residenza &gt; 90%</p> <p>Modalità di valutazione: Target rilevati dalla DCS. - dato residenza / spesa &gt; 90%: raggiunto - dato residenza/spesa tra 85% e 90%: parzialmente raggiunto - dato residenza/spesa &lt; 85%: non raggiunto</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b> L’attività è stata svolta in maniera puntuale rispetto agli adempimenti previsti. Per i pazienti fuori regione/azienda sanitaria le dispensazioni dei medicinali innovativi vengono effettuate tramite gli applicativi regionali.</p>	

### 2.6.9 Farmacovigilanza

Sono proseguite le progettualità di farmacovigilanza già avviate a livello regionale finanziate da AIFA e oggetto di specifica convenzione, unitamente alle attività regionali avviate dalla DCS (CRFV) in collaborazione con l'Azienda così come indicato dalle delibere di riferimento (DGR 435/2013, 2199/2014, 1365/2015) e dalle nuove convenzioni in essere (17/2017 e 18/2017) con particolare riferimento al progetto pluriennale volto a favorire un uso sicuro appropriato dei farmaci a livello ospedaliero e nella continuità ospedale-territorio con il coinvolgimento di tutte le aziende sanitarie e gli IRCCS.

Sono proseguite anche le varie progettualità finanziate da AIFA nell'ambito del programma di Farmacovigilanza attiva (accordi Stato Regioni 2017 e 2019) sotto il coordinamento del Centro regionale di FV e in collaborazione con gli Enti del SSR.

Oltre a queste specifiche progettualità l'Azienda ha assicurato le attività di Farmacovigilanza nel rispetto della normativa vigente secondo quanto previsto dalle procedure operative AIFA per i CRFV e i RLFV.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>L'Azienda avvia specifiche attività di sensibilizzazione, al fine di favorire un incremento delle segnalazioni di possibili ADR da farmaco, considerata la riduzione registrata nel 2021 vs 2020 di oltre il 20% su base regionale con particolare riferimento alle ADR gravi (2021 vs 2020 – 44%)</p> <p>L'attività riguarderà in particolare realtà/reparti/strutture non coinvolti in progetti in itinere di farmacovigilanza*.</p> <p>* sono attualmente coinvolti in progetti di FV i reparti di PS e dip. di prevenzione</p>	<p>Sensibilizzazione dei prescrittori alla segnalazione di possibili ADR da farmaco (in particolare gravi) in reparti/strutture non coinvolte nei progetti in essere di FVG, con conseguente incremento della % di segnalazione da farmaco rispetto al dato del 2021 (riferimento dati al 30 novembre 2021 – dati DCS).</p> <p>Indicatore:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rilevazione % ADR da farmaci (gravi) 2022 vs 2021;</li> <li>-evidenza della segnalazione di ADR in reparti/strutture/realtà diversi dal PS e dal dip. di prevenzione. Il RLFV validerà la scheda con indicazione del reparto nella sezione “indirizzo”</li> </ul> <p>Modalità di valutazione</p> <p>Estrazione dati ADR da farmaco 2022 (gravi e totali) mediante applicativi del CRFV.</p> <p>Estrazione dati ADR da farmaco 2022 con dettagli sul reparto di origine della segnalazione mediante applicativi del CRFV.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2022:</b></p> <p>E' proseguita l'attività rispetto alle progettualità in essere, con una maggiore sensibilizzazione dei prescrittori alla compilazione di una scheda di sospetta ADR in tutti i casi in cui venga riportata la preferenza all'impiego di medicinali originatori, al posto di equivalenti/biosimilari per motivi ascrivibili alla mancanza di efficacia/eventi avversi.</p> <p>In ambito territoriale è stata costantemente segnalata la necessità di segnalare le sospette reazioni avverse ai farmaci.</p> <p>Le attività svolte sono rappresentate nella relazione inviata con prot. n. 49136 del 31/3/2023.</p>	

### 2.6.10 Assistenza integrativa

L'Azienda ha consolidato al suo interno l'armonizzazione dei percorsi e delle procedure atte a garantire l'assistenza integrativa agli aventi diritto.

E' perseguita l'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'assistenza integrativa e il monitoraggio dei consumi, al fine di porre in essere ogni azione utile ad un efficientamento della spesa ed una razionalizzazione dell'impiego di tali prodotti.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
L'Azienda monitora i dati di spesa dei dispositivi ad alto costo per i pazienti affetti da patologia diabetica (microinfusori, SAP, CGM, FGM)	Presentazione alla DCS di una relazione sintetica entro il 28/02/2023  Modalità di valutazione: Evidenza di effettuato monitoraggio nel corso dell'anno 2022 e dei suoi esiti come da relazione inviata nei termini: sì/no
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Report di sintesi dell'attività 2022 trasmesso alla DCS con prot. n. 49136 del 31/3/2023	

## 2.7 SISTEMA INFORMATIVO E PRIVACY

### 2.7.1 PNRR - Digitalizzazione

L'Azienda ha assicurato la collaborazione per il percorso di attuazione degli obiettivi del Piano nazionale di ripresa e resilienza per la Missione 6 Salute e la Missione 1 Digitalizzazione, innovazione e sicurezza nella PA.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Costituzione gruppo di lavoro regionale per coordinare i progetti del PNRR sul tema della digitalizzazione	Partecipazione al 90% delle riunioni convocate
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la partecipazione agli incontri organizzati dalla DCS.	
Missione 6 “Salute” Componente 1 Investimento 1.1.- CASE DELLA SALUTE per la parte sistemi informativi e tecnologie informatiche.	Attuazione secondo cronoprogramma PNRR.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la partecipazione agli incontri organizzati dalla DCS. È stata compilata sul portale la scheda predisposta su indicazioni della Direzione Generale Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute. S	
Missione 6 “Salute” Componente 1 Investimento 1.2 – TELEMEDICINA.	Attuazione secondo cronoprogramma PNRR.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la partecipazione agli incontri organizzati dalla DCS.	
Missione 6 “Salute” Componente 2 Investimento 1.1. - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DE A DI I E II LIVELLO.	Attuazione secondo cronoprogramma PNRR.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la partecipazione agli incontri organizzati dalla DCS. È stata compilata sul portale la scheda predisposta su indicazioni della Direzione Generale Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute. Sono stati svolti, nei tempi previsti ed indicati dal livello regionale, gli aggiornamenti sul sistema ReGiS	
Missione 6 “Salute” Componente 2 Investimento 1.3. – FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO.	Attuazione secondo cronoprogramma PNRR.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la partecipazione agli incontri organizzati dalla DCS.	
Missione 1 Componente 2 Investimento 3 – PIANO SANITÀ CONNESSA.	Attuazione secondo cronoprogramma PNRR.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stata trasmessa con prot. n. 164129 del 17.10.2022 la documentazione debitamente completata, richiesta dalla DCS	
Missione 1 Digitalizzazione della Pubblica Amministrazione – Progetti con destinatari enti del SSN	Attuazione secondo cronoprogramma PNRR.



**Attuazione al 31.12.2022:**

E' stata assicurata la collaborazione all'attuazione della attività.

**2.7.2 Sistema informativo dei distretti**

L'Azienda ha garantito la partecipazione alle attività previste per l'avvio del sistema secondo le indicazioni regionali.

<b>Obiettivo aziendale</b>	<b>Risultato atteso</b>
Contribuire all'attività di analisi dei processi e di disegno del servizio per la raccolta dei requisiti delle altre funzioni distrettuali da attivare nel nuovo sistema informativo (PAI, AFIR, PROTESICA, UVD, VALGRAF residenziale, ecc.).	Individuazione dei referenti aziendali per i diversi gruppi di lavoro entro 31.03.2022 Richiesta presenza del 90% rispetto alle convocazioni.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Con nota prot. n. 54296/31.3.2022 sono stati confermati i referenti già individuati con note prot. 112623 del 28/7/2021 e 145317 del 1/10/2021. E' stata garantita la partecipazione agli incontri.	
Avviamento altre funzioni su piattaforma distretti.	Avviamento secondo cronoprogramma delle altre funzionalità con conclusione entro il 31/12/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Roadmap 2022 Sistema Informativo Assistenza Territoriale "Cartella Utente 4.0" ridefinita con nota DCS prot. n. 5405 del 24/3/2022.	
Avviamento VALGRAF residenziale e registro unico	Avviamento entro il 31/12/2022.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Roadmap 2022 Sistema Informativo Assistenza Territoriale "Cartella Utente 4.0" ridefinita con nota DCS prot. n. 5405 del 24/3/2022.	
Integrazione con le reti di patologia.	Valutazione integrazioni con le reti di patologia entro 30/06/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Roadmap 2022 Sistema Informativo Assistenza Territoriale "Cartella Utente 4.0" ridefinita con nota DCS prot. n. 5405 del 24/3/2022.	

**2.7.3 Sistema informativo gestione economica finanziaria e economato**

L'Azienda ha garantito la partecipazione alle attività previste per l'avvio del sistema secondo le indicazioni regionali.

<b>Obiettivo</b>	<b>Risultato atteso</b>
Contribuire alla analisi dei processi e raccolta requisiti per la configurazione del sistema.	Partecipazione al 90% delle riunioni convocate
Attuazione del modello di gestione delle anagrafiche centralizzate regionali coordinato da ARCS.	Partecipazione alle attività coordinate da ARCS
Avviamento nelle aziende del SSR secondo cronoprogramma definito.	Avviamento entro 31/12/2022

### 2.7.4 Sistema informativo clinico

Non risulta avviata l'attività relativa al nuovo sistema informativo clinico.

Obiettivo	Risultato atteso
Raccolta requisiti funzionali del nuovo sistema informativo clinico.	Partecipazione al 90% delle riunioni convocate Validazione raccolta requisiti entro 30/06/2022.
Definizione piano con modalità e cronoprogramma degli avviamenti.	Documento validato entro 31/12/2022

### 2.7.5 Rinnovo sistemi informativi

Obiettivo	Risultato atteso
Avviamento nuovo sistema informativo delle Dipendenze GEDI	Avviamento entro il 30/06/2022.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> È stata garantita la partecipazione agli incontri previsti nell'agenda di lavoro coordinata da INSIEL SpA/DCS, finalizzati al raggiungimento dell'obiettivo indicato. È stata verificata la compliance delle PdL deputate allo svolgimento del progetto, provvedendo, laddove necessario all'adeguamento delle dotazioni tecnologiche. L'avviamento, concordato con INSIEL SpA/DCSPSeD è stato riprogrammato al secondo semestre 2022 e si è svolto secondo la nuova pianificazione: al 30 settembre il sistema è stato attivato nelle aree dell'Alto e Medio Friuli mentre nella Bassa Friulana l'attivazione è stata completata nella prima decade del mese di ottobre. In data 27 ottobre 2022, a seguito di evidenze ricevute da operatori sanitari di ASU FC, è stata inoltrata alla DCSPSeD comunicazione riguardante la necessità di adeguamento dell'applicativo alle normative vigenti con l'implementazione delle integrazioni per la gestione dei Certificati di malattia e PSM (PEC prot. 2022.0170355 dd 2022.10.27).	
Avviamento cartella clinica elettronica di oncologia e UFA.	Avviamento per i siti coinvolti entro il 30/09/2022 e contestuale dismissione di G2 oncologia.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stata garantita la partecipazione agli incontri previsti nell'agenda di lavoro coordinata da INSIEL SpA/DCS, finalizzati al raggiungimento dell'obiettivo indicato. È stata verificata la compliance delle PdL deputate allo svolgimento del progetto, provvedendo, laddove necessario all'adeguamento delle dotazioni tecnologiche e sono state svolte le procedure di approvvigionamento per le ulteriori specifiche tecnologie di supporto all'avviamento. E' stata definita, in accordo con il Servizio Sistema Informativo e Privacy della DCSPSeD e la SOC Oncologia di Udine, una road map per l'attivazione dell'applicativo nei primo trimestre del 2023.	
Avviamento sistema informativo POINT per i Servizi NPJA	Avviamento per i siti coinvolti entro il 30 settembre 2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Da riscontri di INSIEL S.p.A. (RC) risulta che la DCSPSeD ha temporaneamente sospeso il progetto di avviamento del sistema informativo POINT per i Servizi NPJA in attesa di costituire un gruppo di lavoro regionale sul tema. Ad oggi non si sono ricevute ulteriori comunicazioni a riguardo. È stata verificata la compliance delle PdL deputate allo svolgimento del progetto, provvedendo, laddove necessario all'adeguamento delle dotazioni tecnologiche.	

### 2.7.6 Ricetta dematerializzata

Con la pubblicazione da parte di SOGEI delle regole tecniche per la ricetta elettronica non SSN viene data attuazione al Decreto MEF-RGS di concerto con il Ministero della Salute del 30 dicembre 2020 che completa la dematerializzazione delle prescrizioni. Nel corso dell'anno 2022 saranno aggiornati il SAR, le cartelle cliniche della medicina generale e i software di prescrizione del SISR per consentire l'avvio a regime.

Obiettivo	Risultato atteso
Avviamento ricetta elettronica non SSN dematerializzata (ricetta bianca elettronica)	70% sul totale delle ricette elettroniche non SSN dal mese successivo alla partenza
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Come comunicato con nota prot. n. 6451/2022 dalla DCS, le nuove funzionalità per la ricetta dematerializzata sono state rilasciate gradualmente a partire dal 7.4.2022. Dato di utilizzo non disponibile.	

### 2.7.7 Sicurezza asset informatici

Nel corso dell'anno 2022 è stata data continuità alle azioni di consolidamento delle misure per la sicurezza informatica del sistema informativo socio sanitario regionale, anche attraverso la pianificazione degli investimenti per rispettare le indicazioni ABSC (AGID Basic Security Control) e i requisiti della Business Continuity.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Aggiornamento del censimento periodico degli asset informatici secondo le indicazioni regionali	Trasmissione censimento secondo indicazioni regionali entro 30/05/2022 e 30/10/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Il censimento è stato inviato secondo indicazioni regionali con nota Prot. 85066 del 23/05/22. E' stato inoltrato l'elenco degli asset informatici da sostituire con nota Prot. 171134 del 28/10/2022.	
Assessment sulla sicurezza informatica e sulle misure di sicurezza	Recepimento indicazioni regionali entro il 30/04/2022. Partecipazione alle attività di assessment entro 30/06/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Con nota prot. 85065 del 23/05/22 è stato comunicato alla DCS di avere svolto le attività previste alla data indicata in relazione alle disposizioni NIS OSE. Garantita la partecipazione alle successive attività di assessment sul tema promosse dalla DCS in collaborazione con KPMG.	
Indicazioni degli asset informatici da sostituire con indicazioni delle caratteristiche	Trasmissione elenco entro il 30/10/2022
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Inoltrato l'elenco degli asset informatici da sostituire con nota Prot. 171134 del 28/10/2022.	

### 2.7.8 Privacy in Sanità

L'Azienda ha garantito la partecipazione alle attività del gruppo regionale privacy.

Obiettivo	Risultato atteso
Partecipazione agli incontri trimestrali (4 all'anno)	Partecipazione ad almeno 3 incontri su 4 programmati con condivisione e attestazione del verbale predisposto dal segretario.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stata garantita la partecipazione a 3 incontri.	

### 2.7.9 PACS

Obiettivo	Risultato atteso
Referto multimediale e refertatore vocale	Il dispiegamento dovrà essere portato a regime prima presso il CRO e poi presso almeno il presidio ospedaliero Cattinara / Maggiore di ASUGI entro il 31/12/2022 con il necessario supporto delle Aziende nell'attivazione della nuova funzionalità e con il coordinamento di ARCS
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Garantita la partecipazione alle riunioni di coordinamento	
Estensione della soluzione referto multimediale in altri ambiti diagnostici	Supporto per l'avvio del dispiegamento della soluzione del referto multimediale nel settore dell'endoscopia digestiva entro il 31.12.2022, fatto salvo il completamento dello sviluppo, per la quota parte di specifica necessità, delle soluzioni di integrazione da prevedere per lo scenario relativo al sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027.
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> E' stato assicurato il supporto richiesto.	

Obiettivo	Risultato atteso
Sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027	Garantire supporto ad ARCS per la predisposizione, entro 31.07.2022, degli allegati tecnici della documentazione di gara in merito agli aspetti logistici, impiantistici, organizzativi e gestionali
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> A seguito degli incontri di presentazione delle ipotesi operative del nuovo impianto PACS (24/06/2022 e 01/07/2022) per il periodo 2023-2027, con nota prot. 0122011 del 28/07/2022 sono state trasmesse le indicazioni tecniche, impiantistiche, organizzative e gestionali ai fini della predisposizione dei documenti di gara.	

Obiettivo	Risultato atteso
Adeguamento piattaforma di refertazione radiologica al D. Lgs.101/2020	Il gruppo tecnico nominato da DCS completa entro marzo 2022 la predisposizione della documentazione tecnica di gara.

**Attuazione al 31.12.2022:**

Attività coordinata da ARCS, è stata garantita la partecipazione, per le parti di competenza, agli incontri organizzati del Gruppo di lavoro Dato Dosimetrico.

**2.8 FLUSSI INFORMATIVI**

La corretta alimentazione dei flussi informativi è un elemento essenziale ed imprescindibile per il monitoraggio e la valutazione del sistema del SSR. L'azienda si è impegnata ad assicurare la tempestiva e corretta alimentazione dei gestionali in uso per consentire a tutti i livelli di governance di disporre degli elementi di valutazione nonché di rispettare i debiti informativi ministeriali, sulla base dei quali le istituzioni esterne al sistema regionale valutano le performance del SSR e l'aderenza alle disposizioni normative.

<b>Obiettivi aziendali</b>	<b>Risultato atteso</b>
Assicurare la corretta e tempestiva codifica dei reparti e dei relativi posti letto nel sistema gestionale	Tutti i reparti e le sezioni che registrano movimenti di ricovero devono avere il corretto codice disciplina associato e un numero di posti letto assegnati con aggiornamento mensile
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> L'attività viene assicurata.	
Inserimento schede di morte nell'apposito applicativo	Il 98% delle schede di morte vengono inserite nel sistema SIASI entro 3 mesi dall'evento
<b>Attuazione al 31.12.2022:</b> Dato ARCS gen-nov: 69,51  In sede di monitoraggio infrannuale è stato sempre segnalato che il target atteso è di difficile raggiungimento ed è stata richiesta la ridefinizione del risultato atteso.	

## 5. Compenso integrativo 2022 del Direttore Generale – Patto

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target	Modalità di valutazione	Punteggi	Risultato ottenuto al 31.12.2022
DGR 365 del 18/3/2022 Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa	Utilizzo nell'anno 2022 delle risorse assegnate all'ente (ex art. 29 del D.L. 104/2020, art. 26 del d.l. n. 73/2021 e art. 1, c. 276, della l. n. 234/2021 e s.m.i)	% di utilizzo dell'importo assegnato disponibile	100%	Raggiungimento dell'obiettivo in rapporto alla percentuale di utilizzo delle risorse assegnate disponibili.	5	Il finanziamento assegnato ex DGR n. 365/2022 come modificato ex DGR n. 1810/2022 e rettificato in relazione ai residui iscritti a bilancio ammonta ad € 6.532.908,91; le risorse complessivamente utilizzate per prestazioni aggiuntive, assunzioni e acquisto di prestazioni da privato ammonta ad € 5.796.648,86 corrispondente ad un utilizzo dell'89%.
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni ambulatoriali (riferimento PNGLA 2019-2021 e DGR 321 del 11 marzo 2022)	% di prestazioni con priorità B in cui è rispettata la soglia del 90% di erogazione entro i tempi previsti Valutazione effettuata sul secondo semestre 2022; sono escluse dalla valutazione le prestazioni che nel semestre hanno registrato volumi di erogazione a livello Aziendale (compreso il privato accreditato di afferenza) < 10 prestazioni (fonte SIASA)	>=90%	>=90% obiettivo raggiunto al 100% <90% in proporzione al raggiungimento	5	Fonte Qlik Nel 2° semestre 2022 la soglia di erogazione entro i tempi per la priorità B è rispettata per ecocolordopplergrafia dei tronchi sovraortici (91,47%) e per elettrocardiogramma (89,69%). Sono escluse dalla valutazione perché hanno registrato volumi <10: -TC addome superiore -TC addome inferiore -TC rachide lombosacrale senza e con MdC -Iniezione intravitreale e ulteriori 2 prestazioni che non vengono prenotate (la prima perchè eseguita in corso di colonscopia, la seconda perchè generica): -Polipectomia in corso di colonscopia -Altri test cardiovascolari da sforzo  Il valore medio complessivo di rispetto dei tempi registrato nel 2° semestre per la priorità B è 47,25%.

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target	Modalità di valutazione	Punteggio	Risultato ottenuto al 31.12.2022
		% di prestazioni con priorità D in cui è rispettata la soglia del 90% di erogazione entro i tempi previsti ovvero che ha raggiunto un volume (fonte: SIASA) nel secondo semestre 2022>=al volume registrato nel secondo semestre 2019-15% Valutazione effettuata sul secondo semestre 2022; sono escluse dalla valutazione le prestazioni che nel semestre hanno registrato volumi di erogazione a livello Aziendale (compreso il privato accreditato di afferenza) < 10 prestazioni (fonte SIASA)	>=90%	>=90% obiettivo raggiunto al 100% <90% in proporzione al raggiungimento		Fonte Qlik  Nel 2° semestre 2022 la soglia di erogazione entro i tempi per la priorità D è rispettata per TC addome inferiore senza e con MdC, TC addome completo, TC cranio-encefalo, TC rachide cervicale, TC rachide toracico, TC rachide lombosacrale, TC rachide cervicale senza e con MdC, RM colonna in toto, elettrocardiogramma, test cardiovascolare da sforzo.  Sono escluse dalla valutazione perché hanno registrato volumi <10: TC rachide toracico senza e con MdC TC rachide lombosacrale senza e con MdC e ulteriori 2 prestazioni che non vengono prenotate (la prima perché eseguita in corso di colonscopia, la seconda perché generica): Polipectomia in corso di colonscopia Altri test cardiovascolari da sforzo  Il valore medio complessivo di rispetto dei tempi registrato nel 2° semestre per la priorità D è 56,31%.
	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione di ricoveri ospedalieri (riferimento PNGLA 2019-2021 e DGR 321 del 11 marzo 2022)	% di interventi di natura oncologica monitorati per il PGLA con priorità A, B e C e interventi non oncologici monitorati per il PGLA con priorità A in cui è rispettata la soglia del 90% di erogazione entro i tempi previsti Valutazione effettuata sul secondo semestre 2022; sono escluse dalla valutazione le prestazioni che nel semestre hanno registrato volumi di erogazione a livello Aziendale (compreso il privato accreditato di afferenza) < 5	>=90%	>=90% obiettivo raggiunto al 100% <90% in proporzione al raggiungimento	5	Fonte Qlik  Valutazione effettuata sui dati del 2° semestre 2022 Per gli interventi di natura oncologica hanno rispettato la soglia del 90% di erogazione nei tempi: priorità A: nessun intervento, per colon si registra 79,41% priorità B: patologie colon, utero, retto 100% priorità C: patologie tiroide, utero 100% Il valore medio complessivo di rispetto dei tempi registrato per le priorità A, B, C è 56,29%.  Per gli interventi non oncologici in priorità A, ha rispettato la soglia del 90% di erogazione nei tempi previsti la biopsia percutanea del fegato.

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target	Modalità di valutazione	Punteggio	Risultato ottenuto al 31.12.2022
						Il valore medio complessivo di rispetto dei tempi registrato per la priorità A è 44,93%.
		% di interventi di non oncologici monitorati per il PGLA con priorità B, C in cui è rispettata la soglia del 90% ovvero che ha raggiunto un volume nel secondo semestre 2022 >= al volume registrato nel secondo semestre 2019-15% Valutazione effettuata sul secondo semestre 2022; sono escluse dalla valutazione gli interventi che nel semestre hanno registrato volumi di erogazione a livello Aziendale (compreso il privato accreditato di afferenza) < 5	>=90%	>=90% obiettivo raggiunto al 100% <90% in proporzione al raggiungimento	5	Fonte Qlik L'obiettivo è da considerarsi raggiunto in quanto i volumi del 2° semestre 2022 delle prestazioni traccianti presentano valori superiori all'85% dei volumi del 2° semestre 2019 (nessun intervento registra volumi < 5): dato 2022=2166
Indicatori di attività e di esito e obiettivi di assistenza	Rispettare gli indicatori di cui al cap. E.1. Indicatori LEA- Core della DGR 321/2022	% di indicatori LEA-Core in cui il target definito nelle Linee per la Gestione del SSR 2022 è stato rispettato	100%	Raggiungimento in proporzione alla percentuale di indicatori LEA Core a target	10	Vedasi tabella cap. E)



<b>Progettualità</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Modalità di valutazione</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Risultato ottenuto al 31.12.2022</b>
Dispositivi medici	Relazione trimestrale che evidenzia le iniziative adottate per la progressiva riduzione della spesa per acquisti di dispositivi medici (esclusi quelli destinati a Covid 19)	N° di relazioni trasmesse	3	- 3 relazioni trasmesse: obiettivo 100% - 2 relazioni trasmesse: obiettivo 50% - 1 relazione trasmessa: obiettivo non raggiunto	5	Nei rendiconti infrannuali sono state inserite le relazioni sulle iniziative volte alla riduzione della spesa per l'acquisto di dispositivi medici (decreti n. 608/2022, n. 818/2022 e n. 1202/2022)

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target	Modalità di valutazione	Punteggio	Risultato ottenuto al 31.12.2022
PNRR	Rispetto degli obblighi previsti dall'art. 5 del Contratto Istituzionale di Sviluppo per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regione e Province autonome ed in particolare quelli relativi alla lettera f) <i>"garantisce l'avvio tempestivo delle attività progettuali per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti, nel rispetto della tempistica prevista dal relativo cronoprogramma di intervento progetto e sottopone al Ministero della Salute le eventuali modifiche al progetto"</i> e h) <i>"presenta con cadenza almeno bimestrale, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi indiretti, nei tempi e nei modi previsti dal presente contratto ed atti conseguenti, nonché degli indicatori di realizzazione associati al progetto, in riferimento al contributo al perseguimento dei target e milestone del PNRR comprovandone il conseguimento attraverso la produzione e l'imputazione nel sistema informatico della documentazione probatoria pertinente"</i>	Evidenza del rispetto degli obblighi previsti dall'art. 5 del Contratto Istituzionale di Sviluppo per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regione e Province autonome ed in particolare quelli relativi alla lettera f) e h)	rispetto degli obblighi indicati nell'obiettivo valutato dalla Direzione Centrale Salute	Valutazione positiva della DCS: obiettivo raggiunto al 100% Valutazione parzialmente positiva della DCS: obiettivo raggiunto al 50% Valutazione negativa da parte della DCS: obiettivo non raggiunto	10	Le attività progettuali riferite al PNRR sono state avviate in linea con i cronoprogrammi previsti per ciascun progetto e i costi sostenuti sono riportati nella piattaforma REGIS per ciascun intervento. Dal citato sistema informativo si possono pertanto desumere, in relazione alle progettualità per la realizzazione di CdC, COT e OdC, e per ciascuna area territoriale di ASU FC:  - i pagamenti effettuati  - il raggiungimento degli indicatori target  - le attività progettuali espletate

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target	Modalità di valutazione	Punteggio	Risultato ottenuto al 31.12.2022
PNRR	Assicurare i monitoraggi nella piattaforma Regis nei tempi e nei modi stabiliti dall'Unità di monitoraggio	% di monitoraggi inseriti nella piattaforma Regis nei modi e nei tempi stabiliti dall'Unità di monitoraggio	100%	100% monitoraggi: obiettivo raggiunto al 100% >=90% e <100% monitoraggi: obiettivo raggiunto al 70% >=80% e <90% monitoraggi: obiettivo raggiunto al 50% <80% dei monitoraggi: obiettivo non raggiunto	10	Il monitoraggio è stato gestito puntualmente per tutte le progettualità, come peraltro risulta dalle verifiche mensili eseguite in confronto con la Direzione Centrale Salute.  Analogamente al monitoraggio delle opere è stato gestito su piattaforma REGIS anche il monitoraggio degli interventi relativi all'acquisizione di attrezzature finanziate in ambito PNRR.
DM 77/2022	Collaborazione con ARCS nella fase istruttoria preparatoria al "Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale" ai sensi del DM 77/2022	% di partecipazione agli incontri indetti da ARCS e dalla DCS	100%	100% di partecipazione: obiettivo raggiunto al 100% >=50% <100% di partecipazione: obiettivo raggiunto in proporzione <50% di partecipazione: obiettivo non raggiunto	5	L'azienda ha garantito la partecipazione agli incontri.
		% di informazioni restituite rispetto alle richieste ARCS/DCS	100%	100% di partecipazione: obiettivo raggiunto al 100% >=50% <100% di partecipazione: obiettivo raggiunto in proporzione <50% di partecipazione: obiettivo non raggiunto	5	L'azienda ha garantito l'invio delle informazioni richieste
L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	Indicatore di tempestività dei pagamenti. L'indicatore è calcolato quale somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data	<=0	La valutazione verrà fatta sui tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2022 Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: - 10% della quota spettante	30	L'indicatore di tempestività dei pagamenti nel 2022 è pari a -13,02.

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target	Modalità di valutazione	Punteggio	Risultato ottenuto al 31.12.2022
		<p>di pagamento ai fornitori (data emissione ordinativo di pagamento), moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento.</p>		<p>per ritardi compresi fra 1 gg e 10 gg;                      - 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 gg e 30 gg;                      - 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 gg e 60 gg;                      - Nessun riconoscimento per ritardi superiori a 60 gg o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.</p>		

## 6. Attività del periodo

L'attività realizzata nel 2022 è descritta con riferimento ai livelli di assistenza:

- Assistenza ospedaliera
- Assistenza territoriale
- Prevenzione

### ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'Assistenza Ospedaliera è erogata in 4 presidi (6 sedi ospedaliere):

- a) il presidio ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine
- b) il presidio ospedaliero di Latisana e Palmanova
- c) il presidio ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo
- d) il presidio ospedaliero Gervasutta - Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione, ospedale specializzato in riabilitazione con sede a Udine.

Ogni struttura eroga le seguenti tipologie di attività:

- Attività di ricovero
- Attività specialistica ambulatoriale
- Pronto soccorso ed emergenza (con esclusione dell'IMFR Gervasutta).

#### Attività di ricovero

L'attività di assistenza ospedaliera nel triennio 2020-2022 è stata condizionata, seppur in maniera diversa sulle due annualità, dalla evoluzione pandemica che ha inciso su tutto il sistema nel suo complesso anche in termini di dotazione di posti letto per funzione/disciplina.

Per ogni presidio vengono evidenziate le modifiche e/o riconversioni effettuate per la gestione dell'emergenza.

#### a) Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine

		2020	2021	2022	Δ 2022-21	Δ %
Posti letto al 31.12	Ordinari	963	896	905	9	1,0%
	di cui COVID	140	78	88	10	12,8%
	Day Hospital	110	110	110	-	-
	<b>Totali</b>	<b>1.073</b>	<b>1.006</b>	<b>1015</b>	<b>9</b>	<b>0,9%</b>
Dimessi	Ordinari	27.721	27.141	27.412	271	1,0%
	di cui COVID	1.233	2.112	1.482	-630	-29,8%
	Day Hospital	8.337	8.909	10.343	1.434	16,1%
	<b>Totali</b>	<b>36.058</b>	<b>36.050</b>	<b>37.755</b>	<b>1.705</b>	<b>4,7%</b>
Giornate di degenza	Ordinari	243.923	247.546	254.180	6.634	2,7%
	di cui COVID	12.394	23.787	21.072	-2.715	-11,4
	Day Hospital	65.903	70.640	79.611	8.971	12,7%
	<b>Totali</b>	<b>309.826</b>	<b>318.186</b>	<b>333.791</b>	<b>15.605</b>	<b>4,9%</b>

Fonte dati di accettazione

Il numero posti letto Covid è variato in base all'andamento della pandemia partendo dal valore massimo (139 pl) nel mese di gennaio 2022 riducendosi nei mesi a seguire.

		2020	2021	2022	Δ 2022-21
Degenza media	Ordinari	8,6	8,9	9,0	0,1
Tasso di occupazione	Ordinari	73,2%	73,1%	78,1%	5,0%
Punti medi DRG	Ordinari	1,42	1,49	1,45	-0,04
	Day Hospital	0,93	0,92	0,89	-0,03
Età media dei dimessi	Ordinari	60,3	59,7	60,8	1,1
	Day Hospital	55,3	55,3	53,3	-2,0
Tipologia dei ricoveri ordinari	% Urgenti su ordinari	63,4%	65,1%	63,7%	-1,4%
	% DRG Chirurgici	39,1%	39,1%	41,1%	0,8%
	% DRG Medici	60,8%	60,6%	58,9%	-1,5%

Fonte SDO e dati di accettazione

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi nel 2022 (primi 10 DRG)

DRG	DIMESSI
373 - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	1.079
087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	1.061
467 - ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	1.035
410 - CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	937
391 - NEONATO NORMALE	915
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	586
359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC	504
576 - SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	491
014 - EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	476
284 - MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	470

Fonte SDO

### Parti

	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Δ 2022-2021	Δ %
N. parti	1.495	1.456	1.465	9	0,62

Fonte: Cedap

**b) Presidio Ospedaliero di Latisana e Palmanova**

		2020	2021	2022	Δ 2022-21	Δ %
Posti letto al 31.12	Ordinari	374	254	224	-30	-11,81%
	di cui COVID	139	15	15	-	-
	Day Hospital	22	23	25	2	8,70%
	<b>Totali</b>	<b>396</b>	<b>277</b>	<b>249</b>	<b>-28</b>	<b>-10,11%</b>
Dimessi	Ordinari	8.657	8.521	8.038	-483	-5,67%
	di cui COVID	469	1.033	599	-434	-42,0%
	Day Hospital	1.218	1.404	1.725	321	22,86%
	<b>Totali</b>	<b>9.875</b>	<b>9.925</b>	<b>9.763</b>	<b>-162</b>	<b>-1,63%</b>
Giornate di degenza	Ordinari	66.309	75.677	64.511	-11.166	-14,75%
	di cui COVID	6.308	13.016	7.434	-5.582	-42,9%
	Day Hospital	1.530	1.831	2.187	356	19,44%
	<b>Totali</b>	<b>67.839</b>	<b>77.508</b>	<b>66.698</b>	<b>-10.810</b>	<b>-13,95%</b>

Fonte dati di accettazione

Il numero posti letto Covid è variato in base all'andamento della pandemia partendo da un valore massimo (56 pl) nel primo bimestre 2022.

Da luglio 2022 sono stati attivati posti letto Covid nei reparti di Chirurgia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Medicina e Ostetricia Ginecologia nella sede di Latisana.

Nella sede di Palmanova sono presenti tutto l'anno posti letto Covid nel reparto di Medicina.

Da novembre 2022 è attivo il reparto di Chirurgia Plastica nella sede di Palmanova.

		2020	2021	2022	Δ 2022-21
Degenza media	Ordinari	7,5	8,7	7,9	-0,8
Tasso di occupazione	Ordinari	59,1%	68,6%	82,7%	14,1%
Punti medi DRG	Ordinari	1,06	1,16	1,10	-0,06
	Day Hospital	0,77	0,83	0,83	-
Età media dei dimessi	Ordinari	62,7	64,1	63,1	-1,0
	Day Hospital	53,7	55,0	55,0	-
Tipologia dei ricoveri ordinari	% Urgenti su ordinari	81,5%	79,7%	73,2%	-6,5%
	% DRG Chirurgici	25,9%	26,9%	33,3%	6,4%
	% DRG Medici	74,1%	73,1%	66,7%	-6,4%

Fonte SDO e dati di accettazione

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi nel 2022 (primi 10 DRG)

<b>DRG</b>	<b>DIMESSI</b>
544 - SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	436
391 - NEONATO NORMALE	409
373 - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	374
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	324
162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	301
087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	283
576 - SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	254
359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC	235
503 - INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	205
014 - EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	202

Fonte SDO

#### **Parti**

	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Anno 2022</b>	<b>Δ 2022-2021</b>	<b>Δ %</b>
N. parti	533	463	499	36	7,8

Fonte: Cedap



**c) Presidio Ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo**

		2020	2021	2022	Δ 2022-21	Δ %
Posti letto al 31.12	Ordinari	291	302	313	11	3,64%
	di cui COVID	88	0	25	25	
	Day Hospital	30	20	20	-	-
	<b>Totali</b>	<b>321</b>	<b>322</b>	<b>333</b>	<b>11</b>	<b>3,42%</b>
Dimessi	Ordinari	12.056	10.863	10.907	44	0,41%
	di cui COVID	288	812	184	-628	-77,34%
	Day Hospital	1.826	1.667	1.980	313	18,78%
	<b>Totali</b>	<b>13.882</b>	<b>12.464</b>	<b>12.887</b>	<b>423</b>	<b>3,39%</b>
Giornate di degenza	Ordinari	86.162	80.901	81.292	391	0,48%
	di cui COVID	3.540	8.166	3.690	-4.476	-54,81%
	Day Hospital	3.301	3.398	3.703	305	8,98%
	<b>Totali</b>	<b>89.463</b>	<b>84.286</b>	<b>84.995</b>	<b>709</b>	<b>0,84%</b>

Fonte: dati di accettazione

Il numero posti letto Covid è variato in base all'andamento della pandemia partendo da 30 pl nella medicina di San Daniele nel primo bimestre 2022, chiusi poi da marzo a giugno.

Da luglio 2022 sono stati attivati posti letto Covid nei reparti di Chirurgia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Urologia e Medicina nella sede di Tolmezzo e nei reparti di Chirurgia, Ortopedia, Medicina e Ostetricia Ginecologia nella sede di San Daniele.

		2020	2021	2022	Δ 2022-21
Degenza media	Ordinari	7,0	7,3	7,3	-
Tasso di occupazione	Ordinari	71,3%	73,2%	73,0%	-0,2%
Punti medi DRG	Ordinari	1,0	1,0	1,0	-
	Day Hospital	0,9	0,8	0,8	-
Età media dei dimessi	Ordinari	56,9	56,5	63,2	6,7
	Day Hospital	50,7	49,8	52,9	3,1
Tipologia dei ricoveri ordinari	% Urgenti su ordinari	69,9%	71,3%	69,7%	-1,6
	% DRG Chirurgici	36,2%	33,8%	40,2%	6,4
	% DRG Medici	63,8%	66,1%	59,8%	-6,3

Fonte SDO e dati di accettazione

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi nel 2022 (primi 10 DRG)

DRG	DIMESSI
391 - NEONATO NORMALE	923
373 - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	723
544 - SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	434
359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNHE SENZA CC	426
162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	351
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	337
087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	322

503 - INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	240
576 - SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	234
219 - INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	225

Fonte SDO

### Parti

	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Δ 2022-2021	Δ %
N. parti	1.216	1.143	1.031	-112	-9,8

Fonte: Cedap

**d) Presidio Ospedaliero Gervasutta, Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione – ospedale specializzato in riabilitazione con sede a Udine.**

Attività di ricovero	2020	2021	2022	Δ 2022-21
Posti letto ordinari al 31.12	68	70	92	31,43%
N. dimessi ORD	421	301	360	19,60%
Giornate di degenza (ORD)	26.235	20.255	23.207	14,57%
Degenza media ORD (gg)	57,2	55,4	53,7	-3,07%
Tasso di occupazione ORD (%)	79,5%	68,9%	73,4%	6,53%
Peso medio DRG ORD	1,08	1,16	1,15	-0,86%
Posti letto Day Hospital (DH)	4	4	4	-
N. dimessi DH	21	0	3	3
N. accessi DH	59	0	76	76
Peso medio DRG DH	0,70	-	0,94	

Fonte SDO e dati di accettazione

### Attività specialistica ambulatoriale

La tabella che segue evidenzia il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate per livelli di assistenza (ospedaliera e distrettuale) e per regime di erogazione (interni/esterni/ ps = pronto soccorso /LP = libera professione). Le prestazioni di laboratorio data la specificità vengono specificamente evidenziate.

strutture b. special.	2021					2022					% 2022/2021
	Esterni	Interni	PS	LP	totale	Esterni	Interni	PS	LP	totale	
OSPEDALI	207.133	6.260	592	4.689	<b>218.674</b>	265.281	10.866	591	7.245	<b>283.983</b>	30%
DISTRETTI	1.174.600	494.450	208.092	95.124	<b>1.972.266</b>	1.140.890	509.180	230.320	104.356	<b>1.984.746</b>	1%
b.s. LABOR.	6.158.467	4.657.451	1.128.979	4.313	<b>11.949.210</b>	6.337.407	4.590.185	1.203.110	4.099	<b>12.134.801</b>	2%
Totale	7.540.200	5.158.161	1.337.663	104.126	<b>14.140.150</b>	7.743.578	5.110.231	1.434.021	115.700	<b>14.403.530</b>	2%

Fonte CUP - Prestazioni DWH – esclusi Dipartimenti e strutture di Pronto Soccorso

**Pronto soccorso ed emergenza**

Da aprile 2022 c'è stata l'introduzione in fase di Triage dei codici colore "Azzurro" e "Arancione", pertanto la distribuzione degli accessi per codice di priorità risulta non confrontabile con le annualità precedenti.

**a) Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia Udine**

Sede	2020		2021		2022		Variazione accessi	
	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Δ 2022-21	Δ %
Udine	55.023	150,7	55.128	151	59.268	162,4	4.140	7,51%
Udine pediatrico	9.787	26,8	10.495	28,8	14.201	38,9	3.706	35,31%
Totale	64.810	177,6	65.623	179,8	73.469	201,3	7.846	11,96%

Fonte Portale SISR – SEI

Distribuzione degli accessi per codice di priorità - pronto soccorso generale

	2020	2021	2022
Rosso/nero	1.671	1.685	1.893
Giallo	15.729	16.113	4.388
Arancione			13.832
Azzurro			19.339
Verde	28.174	28.913	13.688
Bianco	9.449	8.417	6.128
Accessi totali	55.023	55.128	59.268

Fonte Portale SISR - SEI

Distribuzione degli accessi per codice di priorità – “pronto soccorso pediatrico”

	2020	2021	2022
Rosso/nero	43	67	86
Giallo	1.591	1.781	444
Arancione			1.472
Azzurro			4.913
Verde	6.865	7.244	5.958
Bianco	1.288	1.403	1.328
Accessi totali	9.787	10.495	14.201

Fonte Portale SISR - SEI

**b) Presidio Ospedaliero di Latisana e Palmanova**

Sede	2020		2021		2022		Variazione accessi	
	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Δ 2022-21	Δ %
Palmanova	21.004	57,5	21.566	59,1	24.072	66,0	2.506	11,62%
Latisana	19.883	54,5	21.591	59,2	25.108	68,8	3.517	16,29%
Lignano(*)	1.680	15,8	2.980	28,1	2.473	20,1	-507	-17,01%
<b>Totale</b>	<b>42.567</b>	<b>116,6</b>	<b>46.137</b>	<b>126,4</b>	<b>51.653</b>	<b>141,5</b>	<b>5.516</b>	<b>11,96%</b>

(\*) solo nei giorni di apertura (dal 13/06/2020 al 27/09/2020, dal 12/06/2021 al 26/09/2021 e dal 03/06/2022 al 03/10/2022)

Distribuzione degli accessi per codice di priorità - pronto soccorso generale (Palmanova e Latisana)

	2020	2021	2022
Rosso/nero	706	709	920
Giallo	7.905	8.748	2254
Arancione			8333
Azzurro			15720
Verde	19.797	21.296	12928
Bianco	12.479	12.404	9025
<b>Accessi totali</b>	<b>40.887</b>	<b>43.157</b>	<b>51202</b>

Fonte Portale SISR – SEI

### c) Presidio Ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo

Sede	2020		2021		2022		Variazione accessi	
	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera
San Daniele	23.151	63,4	24.060	65,9	30.505	83,6	6.445	17,7%
Tolmezzo (*)	23.325	63,9	21.310	58,4	25.390	69,6	4.080	11,2%
<b>Totale</b>	<b>46.476</b>	<b>127,3</b>	<b>45.370</b>	<b>124,3</b>	<b>55.895</b>	<b>153,2</b>	<b>10.525</b>	<b>28,9%</b>

(\*) comprende sede Gemona nel 2020

Distribuzione degli accessi per codice di priorità - pronto soccorso generale (San Daniele e Tolmezzo)

	2020	2021	2022
Rosso/nero	341	393	508
Giallo	6.155	6.623	1.706
Arancione	/	/	6.488
Azzurro	/	/	15.345
Verde	18.830	20.335	17.108
Bianco	16.740	18.019	14.740
Accessi totali	42.066	45.370	55.895

Fonte Portale SISR – SEI (esclusi accessi presso Gemona nel 2020)

### ASSISTENZA TERRITORIALE

La tabella che segue evidenzia alcuni dati relativi alla assistenza sanitaria di base per l'ambito aziendale.

Assistenza sanitaria di base	2020	2021	2022
<i>Medici di Medicina Generale (fonte dati SLASI)</i>			
N° Medici di Medicina Generale	343	338	338
APD: Utenti	1.718	1.273	1.064
APD: Accessi	16.599	12.649	10.186
ADI: Utenti	744	543	399
ADI: Accessi	9.044	7.115	5.841
<i>Pediatrati di Libera Scelta (fonte dati SLASI)</i>			
N° Pediatrati di Libera Scelta	49	49	49
<i>Guardia medica</i>			
N° Medici titolari	33	22	20
Contatti effettuati	112.603	94.265	104796
Ricoveri prescritti	966	8.666	7748

Fonte: rilevazione ad hoc per flussi ministeriali

In seguito all'introduzione del nuovo gestionale a fine 2021, i dati dell'assistenza domiciliare del 2022 non sono ancora disponibili a livello aziendale.

Attività domiciliare	2020	2021
Utenti domiciliari complessivi	19.955	20.644
di cui SID	18.165	18.733
di cui SRD	6.644	7.030
Copertura assistenziali >65 anni utenti con PAI e CIA >0,13 (Ind. LEA All. B)	2,7%	2,6%
<b>Attività INFERMIERISTICA domiciliare</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>

SID: utenti domiciliari	18.165	18.733
SID: % utenti domiciliari con PAI su totale utenti	42,1%	37,7%
SID: Copertura assistenziali utenti >=65 anni con PAI	4,8%	4,5%
SID: accessi domiciliari	294.342	288.320
SID: % accessi domiciliari a utenti con PAI su totale accessi	79,5%	76,9%

<b>Assistenza RIABILITATIVA Domiciliare</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
SRD: utenti	6.644	7.030
SRD: % utenti domiciliari con PRI su totale utenti	22,0%	22,4%
SRD: Copertura assistenziali utenti >=65 anni con PRI	0,9%	0,9%
SRD: accessi	26.233	29.627
SRD: % accessi con PRI sul totale	59,3%	60,0%

Fonte: SLASI

<b>Unità valutazione distrettuale</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
UVD: n. valutazioni effettuate (F.te SLASI)	7.238	9.320
UVD: n. utenti (F.te SLASI)	5.670	7.034

Sono presenti nel territorio ASUFC tredici sedi di erogazione di attività consultoriale a gestione diretta, nello specifico San Daniele, Codroipo, Gemona, Tolmezzo, Tarvisio, Cividale, Tarcento, Manzano, Udine, Tavagnacco, Latisana, Cervignano e San Giorgio.

Sono inoltre presenti tre consultori in convenzione nel comune di Udine.

<b>Attività Consultoriale (gestione diretta)</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Diff. 2022-21</b>
Consultori: n. utenti	11.874	10.463	10.546	0,8%
Percorso nascita: n. corsi di preparazione alla nascita	71	75	68	-9,3%
Percorso nascita: n. partecipanti corsi preparazione alla nascita	454	620	606	-2,3%

Fonte: Consultorio familiare

<b>Attività residenziale</b>	<b>Posti letto a fine periodo</b>		<b>Dimissioni</b>		<b>Presenza media</b>		<b>Degenza media (gg)*</b>	
	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>R.S.A. a gestione diretta</b>								
RSA GEMONA - DIP	16	40	233	222	24,1	23,8	31,1	22,6
RSA TOLMEZZO (dal 04/09/2022)		22		75		15,6		20,9
RSA CODROIPO	24	24	259	261	15,2	15,4	20,1	21,9
RSA SAN DANIELE	24	24	266	210	16,3	13,5	22,0	24,0
RSA CIVIDALE	28	28	290	331	19,7	26,8	24,8	28,7
RSA PO SMM - UDINE	36	24	189	255	20,0	18,5	44,7	30,2
RSA LATISANA	20	20	320	319	17,0	16,3	19,1	18,7
<b>TOTALE gestione diretta</b>	<b>148</b>	<b>182</b>	<b>1557</b>	<b>1673</b>	<b>112,3</b>	<b>119,4</b>	<b>26,3</b>	<b>24,7</b>

<b>R.S.A. in convenzione</b>								
RSA TARCENTO	33	33	322	326	24,0	23,8	27,1	26,0
RSA IGA UDINE	60	60	409	440	55,4	54,5	44,3	51,7
RSA TOLMEZZO (sospesa dal 06/11/2021)	0		268		16,8		25,4	
<b>TOTALE in convenzione</b>	<b>93</b>	<b>93</b>	<b>999</b>	<b>766</b>	<b>93,6</b>	<b>78,3</b>	<b>33,7</b>	<b>40,8</b>

\* La Degenza media è riferita ai dimessi del periodo

Fonte: RSA - Hospice (SLASI e Nuovo sistema di registrazione RSA)

<b>R.S.A. COVID</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Diff. 2022-21</b>
N. strutture	4	3	2	-1
N. posti letto totali attivati nei periodi di attività	120	88	54	-34
N. posti letto attivi a fine periodo	88	34	0	-34
N. ammissioni	379	665	245	-420
N. giornate di degenza	5.286	11.074	4.278	-6796
degenza media	14,8	16,5	18,0	1,5

Fonte: RSA - Hospice (SLASI e Nuovo sistema di registrazione RSA)

Nel 2022 sono rimaste attive 2 strutture RSA dedicate ai pazienti COVID 19:

- RSA COVID di Palmanova attiva dal 28/07/2022 al 14/09/2022 con 20 posti letto;
- RSA COVID a Gemona dal 09/12/2021 al 07/06/2022 con 34 posti letto.

<b>Hospice</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Diff. 2022-21</b>
N. strutture	3	2	2	0
N. posti letto a fine periodo	15	14	13	-7%
N. posti letto medi	19,0	14,4	13,9	-3%
N. ammissioni	416	366	326	-11%
N. giornate di degenza	4.957	4.245	3.834	-10%
degenza media	12,2	11,5	11,7	2%
presenza media	13,5	11,6	10,5	-9%
% occupazione posti letto	71,3%	80,9%	75,5%	-7%

Fonte: RSA - Hospice (SLASI e Nuovo sistema di registrazione RSA)

## Attività del Dipartimento di Salute Mentale

Il sistema informativo in uso, PointPSM, è stato introdotto nel corso dell'anno 2020. Alcuni degli scostamenti rilevati tra annualità e tra i diversi servizi, sono in parte imputabili al fatto che nel 2021 il nuovo applicativo era ancora in fase di consolidamento, in parte a modalità di registrazione dell'attività non ancora uniformate.

*Sintesi dell'attività dei CSM e confronto tra anni 2021-2022*

	2021	2022
CSM 24h	8	8
CSM 12h	2	2
N. utenti	7.859	8.155
Prevalenza per 1.000 abitanti $\geq 18$ anni	17,6	18,3
<b>Attività CD e DH</b>		
N. strutture	10	9*
N. posti (CD + DH)	164	145*
N. utenti	513	665
<b>Ospitalità notturna per i CSM 24H</b>		
N. strutture	8	8
N. posti letto	55	55
N. utenti	490	458
Presenza media notturna	41,9	41,3
Degenza media	31,2	32,9

Fonte: BO – Universo Pointp Salute Mentale, per dati utenza e 24H;

CD-DH: rilevazione ad hoc per flussi ministeriali (dipartimento di salute mentale).

Popolazione di riferimento: Istat al 31/12/2021 – residenti  $\geq 18$  anni 446.803

\*Escluso CSM semiresidenziale Tolmezzo senza attività nel 2022

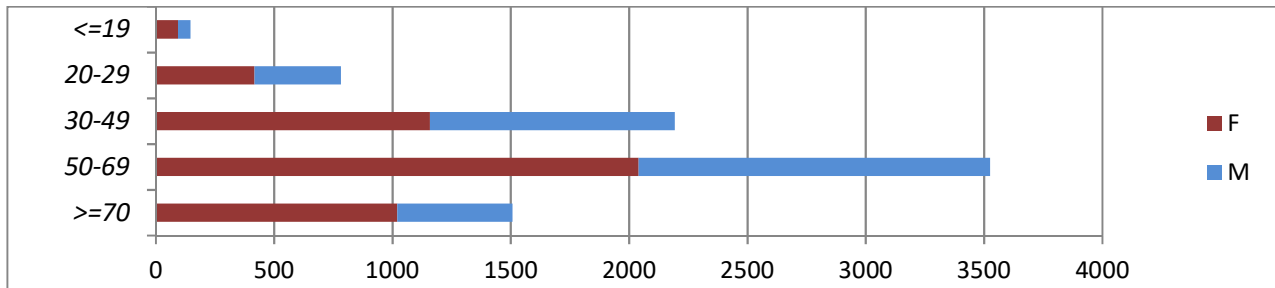
La struttura semiresidenziale del CSM di Tolmezzo non ha avuto attività nel 2022 ma gli utenti complessivi dei Centri Diurni/DH presso la sede dei CSM risultano aumentati rispetto al 2021(+30%).

L'attività di ospitalità notturna per i CSM 24 h (sono esclusi Codroipo e Tarcento) registra nel 2022 una flessione degli utenti pari al -6,5% rispetto al 2021, con una riduzione della presenza media notturna (-14%) a fronte di una degenza media più lunga (+5,4%).

La distribuzione degli utenti dei CSM per età, vede prevalere la fascia 50-69 anni (43% degli utenti in carico), seguita da quella dei 30-49enni, pari al 27% del totale. Gli utenti con più di 70 anni sono il 18%, mentre la fascia fino ai 30 anni rappresenta il 12% degli utenti complessivi. Prevalente in tutte le classi di età la componente femminile dell'utenza (58% del totale).



Distribuzione degli utenti dei CSM di ASUFC nel corso del 2022 per classe d'età e sesso



Fonte: BO – Universo Pointp Salute Mentale

Le strutture residenziali esterne al CSM con attività nel 2022 sono complessivamente 22 in ambito aziendale, per complessivi 139 posti attivi. Si rileva una lieve diminuzione dell'utenza rispetto al 2021 che risultano essere stati presenti nelle residenze più a lungo rispetto all'anno scorso (giorno medi di presenza +2,7%).

Strutture residenziali e semiresidenziali esterne, confronto tra anni 2021-2022

	2021 **	2022**
<b>Strutture Residenziali</b>		
N. strutture totali	25*	22
Posti letto	159	139
Utenti	188	155
Giorni medi di presenza per utente	216,4	222,3
<b>Strutture Semiresidenziali</b>		
N. strutture totali	19*	16
Posti	176	159
Utenti	522	425

\*Nota: Al 31/12/2021 le strutture residenziali risultano 22 con complessivi 139 posti letto attivi; quelle semi-residenziali 16.

\*\*Escluse strutture senza attività (nel 2021: 2 strutture residenziali e 3 semiresidenziali, nel 2022: 2 strutture residenziali e 3 semiresidenziali)

Fonte: rilevazione ad hoc per flussi ministeriali (dipartimento di salute mentale).

Il Dipartimento di Salute mentale si articola anche nel Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura presso il Presidio Santa Maria della Misericordia. Per quanto riguarda i ricoveri presso questa struttura si rileva nel 2022 un incremento delle ammissioni rispetto al 2021, pari all'3,4% a fronte di una flessione consistente di giornate di degenza (-19,5%).

Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura

Attività di ricovero	2020	2021	2022
N° posti letto	15	15	15
N° ammissioni nel periodo	203	238	246
N° dimissioni nel periodo	203	243	244
Giornate di degenza	3.406	3.584	2.885
Degenza media (gg.)	16	14,5	11,5
Presenza media giornaliera	9,3	9,8	7,9

Fonte SDO e dati di accettazione

La Clinica Psichiatrica, che assicura anche le funzioni regionali di Osservatorio epidemiologico per i Disturbi del Comportamento Alimentare per l'età adulta a livello regionale, incardina al suo interno le attività dell'Ambulatorio e del Centro diurno DCA, che nel 2022 registra 402 utenti.

*Sintesi dell'attività dell'Ambulatorio Disturbi comportamento alimentare (Clinica Psichiatrica - sede di Udine)*

	2020	2021	2022
Totale utenti Ambulatorio DCA	357	354	402
Totale contatti Ambulatorio DCA	3.672	3.851	4.171
Centro Diurno DCA - Posti	5	4	8
Centro Diurno DCA - Utenti	20	17	22

*Fonte: BO – Universo Pointp Salute Mentale, dati Centro Diurno rilevazione ad hoc per flussi ministeriali (dipartimento di salute mentale).*

Il 27/12/2022 è stato attivato il Centro Diurno per minori con disturbi del comportamento alimentare presso il Presidio Ospedaliero Universitario Santa Maria della Misericordia di Udine.

Prosegue l'attività del Centro Diurno DCA e Adolescenti a Palmanova (Neuropsichiatria infantile) a cui nel 2022 hanno avuto accesso 30 utenti.

Si riporta infine il dato relativo all'attività di REMS (Residenze Esecuzione Misure di Sicurezza) dove l'attività è stata garantita anche nel 2022: per i due posti letto disponibili, si rilevano 3 utenti nel 2021 e 2 nel 2022.

## PREVENZIONE

L'attività di prevenzione effettuata nel 2022 è descritta nel capitolo 4, linea progettuale "2.1 Assistenza di Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica" dove sono illustrate le attività realizzate in attuazione del Piano Nazionale e Regionale della Prevenzione.

## 7. Politiche del personale

La gestione delle risorse umane nel corso del 2022 è stata condizionata dalla necessità di adottare tutte le possibili azioni volte a garantire la funzionalità dei servizi, pur con le criticità derivanti, prima, dallo stato emergenziale venuto meno al 31.03 e, successivamente, dal progressivo rientro ad una gestione post pandemica delle attività e al recupero delle tempistiche delle liste di attesa che nel periodo COVID avevano subito un rallentamento. Nel corso del 2022 si sono continuate a garantire anche le attività correlate alla campagna vaccinale COVID-19.

Le politiche gestionali poste in essere sono state pertanto ancora contraddistinte da una maggiore flessibilità nell'utilizzo del personale, dal ricorso a procedure straordinarie di reclutamento e dall'esigenza di rilevare in maniera adeguata i costi relativi sia all'attività istituzionale sia quelli derivanti dalle attività per l'emergenza.

Oltre a far fronte alle necessità istituzionali, l'Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale (ASUFC) ha pertanto intrapreso una politica di reclutamento incentrata sulle necessità emergenziali o post-emergenziali e sulla campagna vaccinale, dando attuazione alle specifiche normative, nell'ambito di quanto stabilito per l'anno 2022 nel Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (di seguito PTFP) 2022-2024.

Si ricorda che al 31.12.2021 il personale dipendente in servizio risultava essere il seguente.

Contratto	Profili professionali	Situazione personale in servizio al 31.12.2021	
		compreso COVID	senza COVID
Comparto	Totale Ruolo Amministrativo	602	602
	Totale Ruolo Professionale	1	1
	Totale Ruolo Sanitario	4687	4566
	Totale Ruolo Sociosanitario	1530	1470
	Totale Ruolo Tecnico	464	457
<b>Totale Comparto</b>		<b>7284</b>	<b>7096</b>
Dirigenza PTA	Totale Dirigenza Amministrativa	28	28
	Totale Dirigenza professionale	16	16
	Totale Dirigenza Tecnica	2	2
<b>Totale Dirigenza PTA</b>		<b>46</b>	<b>46</b>
<b>Totale Dirigenza Socio Sanitaria</b>		<b>5</b>	<b>5</b>
Dirigenza Area Sanità	Totale Dirigenza sanitaria	174	167
	Totale Dirigenza medica e veterinaria	1316	1256
<b>Totale Dirigenza Area Sanità</b>		<b>1490</b>	<b>1423</b>
<b>Totale Dirigenza</b>		<b>1541</b>	<b>1474</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>8825</b>	<b>8570</b>

Al 31.12.2021 le unità in servizio assunte per fronteggiare l'emergenza COVID-19 risultavano pertanto essere le seguenti.

Contratto	Profili professionali	Unità
Comparto	Totale Ruolo Sanitario	121
	Totale Ruolo Sociosanitario	60
	Totale Ruolo Tecnico	7
<b>Totale Comparto</b>		<b>188</b>
Dirigenza Area Sanità	Totale Dirigenza sanitaria	7
	Totale Dirigenza medica e veterinaria	60
<b>Totale Dirigenza Area Sanità</b>		<b>67</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>255</b>

Nel periodo 01.01-31.12.2022, le **assunzioni** effettuate sono state complessivamente **1045** (di cui 13 per esigenze COVID-19), mentre le **cessazioni** si sono attestate a **1021** (di cui 19 COVID-19), per un **delta positivo complessivo di 24 unità**.

Nel corso del 2022 l'Azienda ha portato a conclusione 24 procedure selettive avviate nell'anno precedente (di cui 10 per profili dirigenziali, 1 del comparto e 13 di direzione di struttura operativa complessa sanitaria), mentre ne sono state avviate ulteriori 90 (di cui 51 per profili dirigenziali, 16 del comparto e 23 di direzione di struttura operativa complessa sanitaria), per complessive 114 procedure di reclutamento.

Nonostante le attività di reclutamento di personale siano state costanti e diversificate nel corso dell'anno, la difficoltà a reperire professionisti sul mercato del lavoro è stata impattante e ha consentito solo in parte di soddisfare il fabbisogno stimato per il 2022. La dotazione istituzionale è infatti andata aumentando di sole 30 unità (incremento determinato da +36 del comparto e -6 della dirigenza). La manovra volta a reclutare personale dipendente per l'emergenza COVID-19 si è invece attestata ad un valore negativo pari a - 6 unità (determinato da - 19 del comparto e +13 della dirigenza).

Di seguito si riporta la tabella della **manovra complessiva 2022**.

Profilo professionale	Manovra 2022		
	assunti	cessati	delta
<b>TOTALE RUOLO SANITARIO</b>	<b>508</b>	<b>641</b>	<b>-133</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI SANITARI</b>	<b>234</b>	<b>225</b>	<b>9</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI SANITARI MEDICI</b>	<b>194</b>	<b>189</b>	<b>5</b>
Dirigente medico - Direttore S.O.C.	18	9	9
Dirigente medico	176	180	-4
<b>TOTALE DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI</b>	<b>40</b>	<b>36</b>	<b>4</b>
<b>TOTALE ODONTOIATRI</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Dirigente Odontoiatra	1	1	0
<b>TOTALE VETERINARI</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>-3</b>
Dirigente Veterinario - Direttore S.O.C	0	0	0
Dirigente Veterinario	13	16	-3
<b>TOTALE FARMACISTI</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Dirigente farmacista - Direttore S.O.C.	0	0	0
Dirigente farmacista	3	3	0
<b>TOTALE BIOLOGI</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>-3</b>
Dirigente biologo	5	8	-3
<b>TOTALE CHIMICI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigente chimico	0	0	0

Profilo professionale	Manovra 2022		
	assunti	cessati	delta
<b>TOTALE FISICI</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Dirigente fisico - Direttore S.O.C.	0	0	0
Dirigente fisico	3	1	2
<b>TOTALE PSICOLOGI</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>9</b>
Dirigente psicologo	13	4	9
<b>TOTALE DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>
Dirigente Professioni Sanitarie - area infermieristica	1	2	-1
Dirigente Professioni Sanitarie - area prevenzione	0	0	0
Dirigente Professioni Sanitarie - area riabilitativa	0	0	0
Dirigente Professioni Sanitarie - area tecnico-diagnostica	1	1	0
<b>TOTALE PROFESSIONI SANIT. INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE</b>	<b>170</b>	<b>330</b>	<b>-160</b>
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>-14</b>
Collab. prof.le san. senior - infermiere	0	14	-14
Collab. prof.le san. senior - inferm. pediatrico	0	0	0
Collab. prof.le san. senior - ostetrica	0	0	0
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. - Cat. D</b>	<b>170</b>	<b>307</b>	<b>-137</b>
Collab. prof.le san. - infermiere	148	284	-136
Collab. prof.le san. - inferm. pediatrico	1	2	-1
Collab. prof.le san. - ostetrica	21	21	0
<b>TOT. PERSONALE SANITARIO - Cat. C</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>-9</b>
Puericultrice senior	0	0	0
Infermiere generico senior	0	9	-9
Infermiere psichiatrico senior	0	0	0
<b>TOT. PERSONALE SANITARIO - Cat. B liv.ec. Bs</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Op. prof. 2^ cat. - infermiere generico	0	0	0
Puericultrice	0	0	0
<b>TOTALE PROFESSIONI TECNICO-SANITARIE</b>	<b>36</b>	<b>31</b>	<b>5</b>
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>
Collab. prof.le san. senior - tecnico di neurofisiopatologia	0	0	0
Collab. prof.le san. senior - tecnico di laboratorio biomedico	0	1	-1
Collab. prof.le san. senior - tecnico di radiologia medica	0	1	-1
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO SANITARIO - Cat. D</b>	<b>36</b>	<b>29</b>	<b>7</b>
Collab. prof.le san. - tecnico di neurofisiopatologia	0	1	-1
Collab. prof.le san. - tecnico di laboratorio biomedico	14	17	-3
Collab. prof.le san. - tecnico di radiologia medica	17	5	12
Collab. prof.le san. - tecnico della fisiopatol.cardiocirc. e perfusione cardiovasc.	3	3	0
Collab. prof.le san. - tecnico audiometrista	0	0	0
Collab. prof.le san. - dietista	2	3	-1
<b>TOTALE PROFESSIONI SANIT. RIABILITATIVE</b>	<b>46</b>	<b>33</b>	<b>13</b>
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR della RIABILIT. - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
Collab. prof.le san. senior - fisioterapista	0	1	-1
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. della RIABILIT. - Cat. D</b>	<b>46</b>	<b>32</b>	<b>14</b>
Collab. prof.le san. - fisioterapista	20	15	5
Collab. prof.le san. - logopedista	7	7	0
Collab. prof.le san. - ortottista - assist. oftalmologia	0	2	-2
Collab. prof.le san. - terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	5	4	1
Collab. prof.le san. - tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	0	0	0
Collab. prof.le san. - terapeuta occupazionale	0	0	0
Collab. prof.le san. - massaggiatore non vedente	0	0	0
Collab. prof.le san. - educatore professionale	14	4	10
<b>TOT. PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE - Cat. C</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Massofisioterapista senior	0	0	0

Profilo professionale	Manovra 2022		
	assunti	cessati	delta
<b>TOTALE PROFESSIONI TECNICHE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>0</b>
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>-3</b>
Collab. prof.le san. senior - tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro	0	0	0
Collab. prof.le san. senior - assistente sanit.	0	3	-3
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. - Cat. D</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>3</b>
Collab. prof.le san. - tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro	10	11	-1
Collab. prof.le san. - assistente sanit.	12	8	4
<b>TOTALE RUOLO SOCIO SANITARIO</b>	<b>338</b>	<b>212</b>	<b>126</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI RUOLO SOCIO SANITARIO</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>
Dirigente sociologo	0	2	-2
<b>TOTALE PERSONALE SOCIO SANITARIO COMPARTO</b>	<b>338</b>	<b>210</b>	<b>128</b>
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE - ASSIST. SOCIALE SENIOR - Cat. Ds</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
Collab. prof.le - assistente sociale senior	0	1	-1
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE - ASSIST. SOCIALE - Cat. D</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
Collab. prof.le - assistente sociale	6	6	0
<b>TOT. OPERATORE SOCIO SANITARIO - CAT. BS</b>	<b>332</b>	<b>203</b>	<b>129</b>
Operatore socio sanitario (OSS)	332	203	129
<b>TOTALE RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE AVVOCATI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigente avvocato	0	0	0
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE INGEGNERI</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>
Dirigente ingegnere	0	2	-2
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE ARCHITETTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigente Architetto	0	0	0
<b>TOTALE PROFILO PROF.LE ASSISTENTI RELIGIOSI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Collab. prof.le - assistente religioso - cat. D	0	0	0
<b>TOTALE RUOLO TECNICO</b>	<b>72</b>	<b>70</b>	<b>2</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI RUOLO TECNICO</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE ANALISTI</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Dirigente analista	1	0	1
<b>TOTALE PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>71</b>	<b>70</b>	<b>1</b>
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO PROF.LE SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
Collab. tecnico prof.le senior	0	1	-1
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO PROF.LE - Cat. D</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>
Collab. Tecnico Professionale	7	5	2
<b>TOT. PERSONALE TECNICO - Cat. C</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>-8</b>
Assistente tecnico	0	2	-2
Operatore tecnico spec.to senior	0	6	-6
<b>TOT. OPERATORE TECNICO SPEC.TO - Cat. B liv.ec. Bs</b>	<b>64</b>	<b>29</b>	<b>35</b>
Operatore tecnico specializzato	64	29	35
<b>TOT. OPERATORE TECNICO - Cat. B</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>-14</b>
Operatore tecnico addetto assistenza (OTA)	0	5	-5
Operatore tecnico	0	9	-9
<b>TOT. PERSONALE AUSILIARIO SPECIALIZZATO - Cat. A</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>-13</b>

Profilo professionale	Manovra 2022		
	assunti	cessati	delta
Ausiliario spec.to - addetto servizi socio-assistenziali	0	10	-10
Ausiliario spec.to - addetto servizi tecnico-economali	0	3	-3
<b>TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>127</b>	<b>96</b>	<b>31</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
Dirigente amministrativo	6	5	1
<b>TOTALE PERSONALE AMM.VO COMPARTO</b>	<b>121</b>	<b>91</b>	<b>30</b>
Collaboratore amministrativo prof.le senior - Cat. D liv.ec. Ds	2	2	0
Collaboratore amministrativo prof.le - Cat. D	5	24	-19
Assistente amministrativo - Cat. C	113	54	59
Coadiutore amministrativo senior - Cat. B liv.ec. Bs	1	4	-3
Coadiutore amministrativo - Cat. B	0	6	-6
Commesso - Cat. A	0	1	-1
<b>TOTALE PERSONALE DIRIGENZA</b>	<b>241</b>	<b>234</b>	<b>7</b>
<b>TOTALE PERSONALE COMPARTO</b>	<b>804</b>	<b>787</b>	<b>17</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>1045</b>	<b>1021</b>	<b>24</b>

Per quanto attiene alla manovra COVID 19, si sono verificate 19 cessazioni per quanto attiene al comparto (di cui 1 C.P.S. tecnico sanitario di laboratorio biomedico e 18 operatori socio sanitari), mentre sono state assunte 13 unità di dirigente, di cui 1 biologo e 12 medici.

Al **31.12.2022**, il personale in servizio è risultato pertanto essere pari a complessive **8.849 unità (di cui 249 per COVID-19)**. Di seguito si riporta la situazione di dettaglio.

Profili professionali	Situazione al 31.12.2022	
	compreso COVID	senza COVID
<b>TOTALE RUOLO SANITARIO</b>	<b>6044</b>	<b>5844</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI SANITARI</b>	<b>1499</b>	<b>1419</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI SANITARI MEDICI</b>	<b>1269</b>	<b>1197</b>
Dirigente medico - Direttore S.O.C.	91	91
Dirigente medico	1178	1106
<b>TOTALE DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI</b>	<b>230</b>	<b>222</b>
<b>TOTALE ODONTOIATRI</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
Dirigente odontoiatra	4	4
<b>TOTALE VETERINARI</b>	<b>45</b>	<b>45</b>
Dirigente veterinario - Direttore S.O.C.	3	3
Dirigente veterinario	42	42
<b>TOTALE FARMACISTI</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
Dirigente farmacista - Direttore S.O.C.	0	0
Dirigente farmacista	24	24
<b>TOTALE BIOLOGI</b>	<b>36</b>	<b>33</b>

Profili professionali	Situazione al 31.12.2022	
	compreso COVID	senza COVID
Dirigente biologo	36	33
<b>TOTALE CHIMICI</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Dirigente chimico	2	2
<b>TOTALE FISICI</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
Dirigente fisico - Direttore S.O.C.	1	1
Dirigente fisico	10	10
<b>TOTALE PSICOLOGI</b>	<b>96</b>	<b>91</b>
Dirigente psicologo	96	91
<b>TOTALE DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
Dirigente Professioni Sanitarie - area infermieristica	10	10
Dirigente Professioni Sanitarie - area riabilitativa	0	0
Dirigente Professioni Sanitarie - area prevenzione	1	1
Dirigente Professioni Sanitarie - area tecnico-diagnostica	1	1
<b>TOTALE PROFESSIONI SANIT. INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE</b>	<b>3527</b>	<b>3425</b>
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>57</b>	<b>57</b>
Collab. prof.le san. senior - infermiere	56	56
Collab. prof.le san. senior - inferm. pediatrico	0	0
Collab. prof.le san. senior - ostetrica	1	1
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. - Cat. D</b>	<b>3461</b>	<b>3359</b>
Collab. prof.le san. - infermiere	3286	3192
Collab. prof.le san. - inferm. pediatrico	24	24
Collab. prof.le san. - ostetrica	151	143
<b>TOT. PERSONALE SANITARIO - Cat. C</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
Puericultrice senior	1	1
Infermiere generico senior	6	6
Infermiere psichiatrico senior	0	0
<b>TOT. PERSONALE SANITARIO - Cat. B liv.ec. Bs</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Op. prof. 2^ cat. - puericultrice	2	2
Op. prof. 2^ cat. - infermiere generico	0	0
<b>TOTALE PROFESSIONI TECNICO-SANITARIE</b>	<b>497</b>	<b>487</b>
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
Collab. prof.le san. senior - tecnico di neurofisiopatologia	1	1
Collab. prof.le san. senior - tecnico di laboratorio biomedico	1	1
Collab. prof.le san. senior - tecnico di radiologia medica	4	4
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO SANITARIO - Cat. D</b>	<b>491</b>	<b>481</b>
Collab. prof.le san. - tecnico di neurofisiopatologia	13	13
Collab. prof.le san. - tecnico di laboratorio biomedico	231	221
Collab. prof.le san. - tecnico di radiologia medica	198	198
Collab. prof.le san. - tecnico della fisiopatol.cardiocirc. e perfusione cardiovasc.	23	23
Collab. prof.le san. - tecnico audiometrista	5	5
Collab. prof.le san. - dietista	21	21



Profili professionali	Situazione al 31.12.2022	
	compreso COVID	senza COVID
<b>TOTALE PROFESSIONI SANIT. RIABILITATIVE</b>	<b>372</b>	<b>372</b>
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR della RIABILIT. - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
Collab. prof.le san. senior - logopedista	0	0
Collab. prof.le san. senior - fisioterapista	7	7
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. della RIABILIT. - Cat. D</b>	<b>365</b>	<b>365</b>
Collab. prof.le san. - fisioterapista	254	254
Collab. prof.le san. - logopedista	44	44
Collab. prof.le san. - ortottista - assist. oftalmologia	11	11
Collab. prof.le san. - terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	16	16
Collab. prof.le san. - tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	3	3
Collab. prof.le san. - terapeuta occupazionale	6	6
Collab. prof.le san. - massaggiatore non vedente	2	2
Collab. prof.le san. - educatore professionale	29	29
<b>TOT. PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE - Cat. C</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Massofisioterapista senior	0	0
<b>TOTALE PROFESSIONI TECNICHE DELLA PREVENZIONE</b>	<b>149</b>	<b>141</b>
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
Collab. prof.le san. senior - tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro	5	5
Collab. prof.le san. senior - assistente sanit.	1	1
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. - Cat. D</b>	<b>143</b>	<b>135</b>
Collab. prof.le san. - tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro	86	86
Collab. prof.le san. - assistente sanit.	57	49
<b>TOTALE RUOLO SOCIO SANITARIO</b>	<b>1661</b>	<b>1619</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI RUOLO SOCIO SANITARIO</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE SOCIOLOGO</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Dirigente sociologo	3	3
<b>TOTALE PERSONALE SOCIO SANITARIO COMPARTO</b>	<b>1658</b>	<b>1616</b>
<b>TOTALE OPERATORE SOCIO SANITARIO - CAT. BS</b>	<b>1606</b>	<b>1565</b>
Operatore socio sanitario (OSS)	1606	1565
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE - ASSIST. SOCIALE SENIOR - Cat. Ds</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Collab. prof.le - assistente sociale senior	1	1
<b>TOT. COLLABORAT. PROF.LE - ASSIST. SOCIALE - Cat. D</b>	<b>51</b>	<b>50</b>
Collab. prof.le - assistente sociale	51	50
<b>TOTALE RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>15</b>	<b>15</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>14</b>	<b>14</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE ARCHITETTI</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

Profili professionali	Situazione al 31.12.2022	
	compreso COVID	senza COVID
Dirigente architetto	1	1
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE AVVOCATI</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Dirigente avvocato	1	1
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE INGEGNERI</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
Dirigente ingegnere	12	12
<b>TOTALE PROFILO PROF.LE ASSISTENTI RELIGIOSI</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Collab. prof.le - assistente religioso - cat. D	1	1
<b>TOTALE RUOLO TECNICO</b>	<b>468</b>	<b>461</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI RUOLO TECNICO</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE ANALISTI</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Dirigente analista	3	3
<b>TOTALE PERSONALE TECNICO COMPARTO</b>	<b>465</b>	<b>458</b>
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO PROF.LE SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
Collab. tecnico prof.le senior	4	4
<b>TOT. COLLABORAT. TECNICO PROF.LE - Cat. D</b>	<b>31</b>	<b>31</b>
Collab. Tecnico Professionale	31	31
<b>TOT. PERSONALE TECNICO - Cat. C</b>	<b>93</b>	<b>93</b>
Assistente tecnico	29	29
Operatore tecnico spec.to senior	64	64
<b>TOT. OPERATORE TECNICO SPEC.TO - Cat. B liv.ec. Bs</b>	<b>115</b>	<b>108</b>
Operatore tecnico specializzato	115	108
<b>TOT. OPERATORE TECNICO - Cat. B</b>	<b>124</b>	<b>124</b>
Operatore tecnico addetto assistenza (OTA)	13	13
Operatore tecnico	111	111
<b>TOT. PERSONALE AUSILIARIO SPECIALIZZATO - Cat. A</b>	<b>98</b>	<b>98</b>
Ausiliario spec.to - addetto servizi socio-assistenziali	80	80
Ausiliario spec.to - addetto servizi tecnico-economali	18	18
<b>TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>661</b>	<b>661</b>
<b>TOTALE DIRIGENTI AMMINISTRATIVI</b>	<b>29</b>	<b>29</b>
Dirigente amministrativo	29	29
<b>TOTALE PERSONALE AMM.VO COMPARTO</b>	<b>632</b>	<b>632</b>
Collaboratore amministrativo prof.le senior - Cat. D liv.ec. Ds	18	18
Collaboratore amministrativo prof.le - Cat. D	124	124
Assistente amministrativo - Cat. C	316	316
Coadiutore amministrativo senior - Cat. B liv.ec. Bs	48	48
Coadiutore amministrativo - Cat. B	121	121
Commesso - Cat. A	5	5

Profili professionali	Situazione al 31.12.2022	
	compreso COVID	senza COVID
<b>TOTALE PERSONALE DIRIGENZA</b>	<b>1548</b>	<b>1468</b>
<b>TOTALE PERSONALE COMPARTO</b>	<b>7301</b>	<b>7132</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>8849</b>	<b>8600</b>

Al 31.12.2021 le unità in servizio assunte per fronteggiare l'emergenza COVID-19 risultavano pertanto essere le seguenti.

Contratto	Profili professionali	Unità
Comparto	Totale Ruolo Sanitario	120
	Totale Ruolo Sociosanitario	42
	Totale Ruolo Tecnico	7
<b>Totale Comparto</b>		<b>169</b>
Dirigenza Area Sanità	Totale Dirigenza sanitaria	8
	Totale Dirigenza medica e veterinaria	72
<b>Totale Dirigenza Area Sanità</b>		<b>80</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>249</b>

L'andamento della manovra come sopra descritto ha pertanto consentito ad ASUFC di garantire il rispetto del **tetto di spesa** per l'anno 2022 per il personale, determinato per ASUFC in euro **370.826.027,70**

Nella **tabella 26.a contenuta nell'allegato 1.1 "Tabelle monitoraggio limite di spesa"** (allegato 1 Tabelle personale) viene data evidenza del rispetto del vincolo di spesa per l'anno 2022 come sopra determinato, per un valore corrispondente a euro **15.287.192,24**.

Si evidenzia altresì il dato dei rapporti di somministrazione di lavoro temporaneo al 31.12.2022.

CATEGORIA	RUOLO	PROFILO	UNITA'
BS	TECNICO	Centralinista	1
		Cucina	5
	<b>TECNICO Totale</b>		<b>6</b>
<b>BS Totale</b>			<b>6</b>
C	AMMINISTRATIVO	Assistente amministrativo	15
	TECNICO	Assistente tecnico	2
<b>C Totale</b>			<b>17</b>
D	SANITARIO	Educatore professionale	1
	SOCIOSANITARIO	Assistente sociale	1
<b>D Totale</b>			<b>2</b>
<b>Totale complessivo</b>			<b>25</b>

Rispetto alle procedure di stabilizzazione ex art. 20 del D. Lgs. n. 75/2017 e s.m.i., nel corso del 2021, oltre a portare a conclusione le procedure 2021, sono stati avviati i nuovi avvisi volti a raccogliere le manifestazioni di interesse da parte del personale in possesso dei requisiti richiesti, consentendo agli stessi

di presentare domanda entro il 31.01.2023, stante il termine di maturazione del diritto al 31.12.2022. Tale percorso sarà pertanto completato nel corso del 2023.

I profili professionali già oggetto di stabilizzazione sono 20 e di seguito vengono riepilogati.

#### Comparto

C.P.S. infermiere 4 unità

C.P.S. fisioterapista 1 unità

C.P.S. logopedista 1 unità

C.P.S. terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva 1 unità

C.P.S. educatore professionale 3 unità

Assistente amministrativo 1 unità

Operatore socio sanitario 3 unità

Operatore tecnico specializzato – autista ambulanza 5 unità

Totale comparto 19 unità

#### Dirigenza

Dirigente medico 1 unità.

Totale dirigenza 1 unità

### **Fondi contrattuali**

Per quanto attiene ai fondi delle tre aree contrattuali, si evidenzia che gli stessi sono stati costruiti nel rispetto dei limiti di cui all'articolo 23 comma 2 del decreto legislativo n. 75/2017.

L'importo dei fondi è comprensivo, nel limite di cui sopra, dell'1% del monte salari così come previsto dalle disposizioni contrattuali vigenti che prevedono la possibilità di incrementare, sino a tale valore, i fondi della premialità del comparto e della retribuzione di risultato della dirigenza in presenza delle condizioni contrattualmente definite.

### **Risorse aggiuntive regionali**

Le tabelle allegate (allegato 1.2 “Rendicontazione RAR 2022” dell'allegato 1 Tabelle personale) espongono la rendicontazione delle risorse regionali aggiuntive impiegate in relazione alle tre aree contrattuali, sia in termini economici che di progettualità.

### **Prestazioni aggiuntive**

L'Azienda nel 2022 ha fatto ricorso per il personale del comparto e per il personale della dirigenza, come da autorizzazione regionale, con risorse proprie di bilancio, all'istituto delle prestazioni aggiuntive, anche con riferimento alla LR 8/2022, per un numero complessivo di 51.210 ore per la dirigenza e 73.500 ore per il personale del comparto.

L'effettuazione di prestazioni aggiuntive si è resa necessaria per assicurare lo svolgimento delle attività finalizzate alla garanzia dei servizi considerato che il reclutamento di personale, attivato con le procedure

poste in essere a livello regionale e aziendale, non ha consentito il recupero delle unità necessarie a fronteggiare i diversi fabbisogni, determinando una non completa copertura di dotazione organica.

### Costi del personale e politiche assunzionali

Obiettivi aziendali	Risultato atteso
Centralizzare presso ARCS, tramite scorporo dalle aziende sanitarie nella quali sono attualmente operanti, le seguenti funzioni: a. Centro Unico Regionale di Produzione degli Emocomponenti; b. Raccolta sangue territoriale; c. Coordinamento della rete cure sicure FVG	Avvio delle attività funzionali agli scorpori e ai trasferimenti delle funzioni  Conclusione degli scorpori e trasferimento delle attività
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Con DGR 1869 del 2.12.2022 è stato disposto di incardinare il CURPE nel Dipartimento di Medicina Trasfusionale dell'ASUFC. Con nota prot. 47466 del 22.12.2022 l'ARCS ha richiesto alla DCS di <b>stralciare per il 2022 l'obiettivo.</b>	

### Il Piano della Formazione Regionale

Obiettivi aziendali	Risultato atteso
Piano della Formazione Regionale	Le aziende provvederanno alla trasmissione del Piano alla DCS entro il 31 marzo 2022
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Piano approvato con decreto n. 331/2022, trasmesso a DCS con nota prot. n. 55127 del 1/4/2022	
Piano della Formazione Regionale	Le aziende provvederanno all'eventuale aggiornamento del Piano entro 30 giorni dalla pubblicazione del Piano della Formazione Regionale (PFR)
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Il Piano della formazione regionale 2022 è stato approvato con Decreto del Direttore Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità n° 30395/GRFG del 15 dicembre 2022.	
Relazione annuale regionale	I provider regionali provvederanno alla redazione ed invio della Relazione annuale sulle attività formative 2021 entro il 31 maggio 2022.
<b>Attuazione al 30.9.2022:</b> Relazione inviata con nota prot. 89991 del 31/05/22.	

## 8. Liste d'attesa

---

Si allega lo schema di monitoraggio definitivo (allegato n. 2) sullo stato di attuazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa – DGR n. 365/2022 e, con riferimento alle indicazioni integrative di cui alla nota ARCS prot. n. 3578 del 27 gennaio u.s., si precisa:

- le prestazioni da privato accreditato sono state imputate ai sottoelencati centri di costo:
  - RECLISTASFO (RECUPERO LISTE DI ATTESA - ASFO)
  - RECLISTASUFC (RECUPERO LISTE DI ATTESA - ASUFC)
  - RECLISTASUGI (RECUPERO LISTE DI ATTESA - ASUGI)

la scrivente Azienda non si è avvalsa dell'istituto del lavoro autonomo per il recupero delle liste di attesa;

- la tabella sottostante evidenzia il monte ore riconosciuto per le prestazioni aggiuntive nell'ambito del finanziamento ex DGR n. 365/2022 e timbrato con specifico codice 196-PRACOV; si precisa che sono incluse le ore ancora da liquidare a tutto stipendi di marzo 2023, pari a n. 455,38 ore per la dirigenza e n. 271,81 ore per il comparto;

	ASUFC ore cod 196		
	DIRIGENZA	COMPARTO	TOTALE
RICOVERO	12.918,91	6.734,93	19.653,84
SCREENING		115,45	115,45
AMBULATORIALE	5.643,26	5.512,75	11.156,01
	18.562,17	12.363,13	30.925,30

- il valore economico delle prestazioni aggiuntive di cui al punto 6.1, lettera a) e b) della DGR 365/2022, corrisposto - per la Dirigenza - con la voce 7174 “Prestazioni Aggiuntive Covid Recupero Liste Attesa (Med.)” contabilizzata in 305CON.S.A55 e – per il Comparto - con la voce 7172 “Prestazioni Aggiuntive Covid Recupero Liste Attesa (Comp.)” contabilizzata in 305PR.AG.COM, ammonta a €2.438.293,56 comprensivo di oneri e Irap; l'importo liquidato a tutto stipendi di marzo 2023 ammonta a €2.380.724,99;
- come già precisato con ns. nota prot. n. 16253 del 1/2/2023, l'Azienda si è trovata nell'impossibilità di creare un centro di costo dedicato per il personale assunto di cui al punto 4.1, lettera c) della DGR 106/2022, ma il rendiconto dei relativi costi è rilevato con la tabella 26B allegata al bilancio e alle rendicontazioni trimestrali ministeriali CE e corrisponde ad €1.390.654,24.

## **9. Leggi speciali**

---

Si riporta in allegato (allegato 5) l'evidenza delle attività svolte in relazione agli interventi specifici individuati nei commi 1 e 2, dell'articolo 79, della legge regionale 5/1994 e i relativi costi.

## 10. Inventario dei beni

Presso questa Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU-FC) sono presenti i seguenti magazzini:

Magazzino (codice)	Magazzino Descrizione	Gestione dei prodotti	NOTE
10	Unità Farmaci Antiblastici	Scorta	
103	Magazzino Dispositivi Transito (3)	Transito	EX 10 AAS3
12	Transito Protesi(G)	Transito	
16	Magazzino Farmacia	Scorta	
17	Scorte Varie e Manutenzioni	Transito	
25	Palmanova-Scorte Varie(G)	Scorta	
26	Palmanova-Serv. Farmacia(G)	Scorta	
35	Magazzino Inventario		
36	Magazzino Unico H S.Daniele Fr.	Scorta	
65	Farmacia Interna – Gemona del Friuli (3)	Scorta	dal 2022 no movimenti
72	Magazzino Generale A.S.S. 4	Scorta	
75	Latisana-Scorte Varie-Ospedale(G)	Transito	
77	Latisana - Farmacia Ospedale(G)	Scorta	
78	Scorte Varie – Gemona del Friuli (3)	Transito	Chiuso con bilancio 2019 EX AAS3 (paragr.12 – Relazione sulla Gestione sanitaria 2019)
CARD	Cardiologia	Transito	Magazzino di Reparto – nel 2021 modificata modalità gestione dei prodotti da Scorta a Transito
CCH	Cardio Chirurgia	Transito	Magazzino di Reparto
CSL	Magazzino Centro Servizi Laboratori	Transito	
DDIR	Farmacia – Distribuzione Diretta -(3)	Scorta	Distribuzione beni sanitari per la prima terapia dopo la dimissione/distribuzione diretta all'utenza
DISTD	Distribuzione Diretta	Scorta	Distribuzione farmaci per la prima terapia dopo la dimissione
DSML	Latisana - DSM(G)	Transito	no movimenti
DSMP	Palmanova - DSM(G)	Transito	no movimenti
EMOD	Emodialisi Palmanova(G)	Transito	no movimenti
FARUD	Farmaceutico Udine	Scorta	
GAL80	Integrazione Galenica LOG80	Scorta	Nuova creazione nel corso dell'anno 2022. Il magazzino è stato creato per le attività del nuovo sistema "LOG80" per la gestione degli antiblastici e dei prodotti galenici
GASL	Latisana - Gas Medicali(G)	Transito	no movimenti
GASP	Palmanova - Gas Medicali(G)	Transito	no movimenti
MELAB	Dipartimento di Medicina di Laboratorio	Transito	no movimenti
MGD	Magazzino Gestione Delega AAS4	Transito	Gestione delegata "A2"
MGD3	Magazzino Gestione Delega AAS3(3)	Transito	Gestione delegata "A2"
MICR	Microbiologia	Transito	no movimenti
MIMMU	Dipartimento Medicina Trasfusionale AV	Transito	no movimenti
RX	Radiodiagnostica	Scorta	Magazzino di Reparto
SDSOP	Sale Operatorie S.Daniele(3)	Scorta	Magazzino di Reparto - Ultimi movimenti anno 2021 - Nel corso dell'anno 2022 si sono allineate le giacenze ASCOT con le giacenze fisiche effettive in Sala. In sala non ci sono più prodotti "di proprietà" a giacenza. Per il magazzino SDSOP non ci sono movimenti, ad eccezione dei movimenti di allineamento giacenza.



Magazzino (codice)	Magazzino Descrizione	Gestione dei prodotti	NOTE
SPE	Magazzino Sperimentazioni Policlin.UD	Scorta	Magazzino per i prodotti delle sperimentazioni
TERZI	Deposito Estimatori di Terzi	Scorta	Materiali di proprietà di ditte terze
UFA80	Integrazione LOG80	Scorta	Nuova creazione nel corso dell'anno 2020. Il magazzino è stato creato per le attività del nuovo sistema "LOG80" per la gestione degli antiblastici e dei prodotti galenici.

Le tipologie di prodotti presenti nei "Magazzino di Reparto" sono di uso peculiare per quella determinata Struttura Sanitaria.

L'inventario fisico dei beni presenti nei magazzini con "Gestione dei prodotti – a Scorta" generalmente avviene con cadenza annuale a fine anno; in sede di predisposizione dei Rendiconti infrannuali viene eseguito un monitoraggio sul livello delle scorte presenti nei magazzini al fine di evidenziare eventuali valori incongruenti.

La procedura adottata per l'inventario fisico dei beni è stata la seguente.

A fine anno si è provveduto alla valutazione delle giacenze, con l'obiettivo di verificare la corrispondenza tra le giacenze effettive e le risultanze contabili ed eventualmente riallinearle per garantire una corretta valorizzazione del patrimonio (rimanenze finali).

In particolare le attività svolte per la definizione dell'inventario sono state:

- stampa delle giacenze rilevate;
- stampa delle giacenze registrate nel sistema di magazzino;
- stampa degli articoli non rilevati;
- conta fisica degli articoli presenti e analisi degli scostamenti tra i 2 valori;
- rettifica degli errori emersi per doppio carico/scarico e/o mancato carico/scarico (attività svolta con il supporto della struttura di riferimento).

Le verifiche delle giacenze vengono effettuate inoltre:

- giornalmente per i prodotti finiti (preparati galenici/antiblastici);
- settimanalmente nei magazzini di reparto;
- sistematicamente per i prodotti in sostituzione a seguito di nuova aggiudicazione.

I materiali consegnati dai fornitori, a seguito di emissione di ordine di fornitura, sono controllati in termini di quantità e prodotto nei locali dei magazzini centrali o di reparto con contestuale inserimento a sistema (AscotWeb-Economato) delle quantità riscontrate. I prodotti tenuti a scorta sono scaricati alle strutture richiedenti tramite "penna ottica" di volta in volta quando questi sono richiesti. Anche i magazzini di reparto sono dotati di "penna ottica" per lo scarico dei prodotti al proprio centro di costo.

Nel corso dell'esercizio 2022:

- non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento giro. I prodotti con data di validità scaduta vengono registrati in un centro di costo specifico (C/SCAD o OC/SCAD) e valutati al prezzo medio ponderato per il conseguente smaltimento. Questa imputazione al centro di costo specifico permette di rettificare, per i prodotti a giacenza di magazzino, la quantità e il valore della giacenza mentre per i beni in "transito" la quantità e il costo imputato direttamente alla struttura utilizzatrice;
- non vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci se non quelle in coerenza con lo schema di bilancio (D.Lgs. 118/11).

## 11. Investimenti

---

### Considerazioni generali

Nel corso del 2022 le attività sono proseguite in coerenza con le linee intraprese negli anni precedenti, ai fini della realizzazione degli investimenti programmati in ambito edile ed impiantistico, dello svolgimento delle attività manutentive volte a garantire il mantenimento della funzionalità di strutture ed impianti, del rinnovo del parco tecnologico ed elettromedicale, nonché del mantenimento e della sicurezza del sistema informatico aziendale dell'Azienda Sanitaria Friuli Centrale di Udine.

Si evidenzia, in particolare, che nel corso del 2022:

- sono stati completati gli affidamenti per la fornitura, installazione e collaudo di apparecchiature medicali necessarie per l'allestimento tecnologico del Pad. n.7 "Petracco" del P.O. di Udine, comprese quelle ad installazione fissa per le Sale del blocco chirurgico di ostetricia-ginecologia.
- è stato ulteriormente implementato il sistema di cartella clinica informatizzata per le esigenze dei Dipartimenti di Anestesia e rianimazione di ASU FC;
- è stata installata e collaudata la nuova TAC del PO di Latisana
- nell'ambito della progettualità e realizzazione del III e IV lotto del Nuovo Ospedale di Udine – Pad. 15, è proseguita la realizzazione delle opere strutturali in fondazione ed elevazione del corpo del nuovo edificio, per un totale di opere realizzate pari a € 25.964.806,41 al lordo del ribasso e degli oneri per la sicurezza). L'appalto è stato significativamente interessato dal meccanismo della revisione prezzi in esito alla crisi russo-ucraina, ma un finanziamento regionale straordinario di cinque milioni di Euro ha garantito la prosecuzione delle attività del cantiere.
- sono proseguiti i lavori relativi alla "Ristrutturazione dell'IMF.R. Gervasutta ai fini della realizzazione di una struttura per il 3° livello di Riabilitazione – 2° intervento.
- si sono completate le attività di prove, controllo e verifica documentale e sopralluogo per il collaudo delle opere e delle attrezzature installate nell'ambito della "Ristrutturazione dei Padiglioni del Polo Ospedaliero Udinese: Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del Padiglione n. 7 Petracco - Riqualficazione spazi destinati alla SOC Clinica Ostetrica e Ginecologica 1° e 2° lotto e ripristino della funzionalità delle strutture danneggiate dall'incendio - 4° lotto - Adeguamento alle norme di prevenzione incendi". Tali attività si sono concluse in tempo utile per consentire nel mese di dicembre 2022 il trasferimento delle funzioni sanitarie negli spazi riqualficati;
- sono stati realizzati interventi per messa in sicurezza di varie aree dell'Alto Friuli e Basso Friuli, fra cui aree di pronto soccorso, e sono proseguiti i lavori già avviati nei vari presidi.
- sono state avviate le attività tecniche relative all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) per quanto riguarda la Missione 6, realizzazione di Centrali Operative Territoriali, Case della Comunità e Ospedali di Comunità. In particolare sono stati approvati i PFTE per la realizzazione:
  - degli OdC di Cividale, Codroipo e Latisana
  - delle CoT di Codroipo, Udine, Codroipo, Cividale
  - delle CdC di Tolmezzo, Gemona, San Daniele, Latisana, Cervignano, Codroipo.
 Preliminarmente si è dato corso ad una gara europea per l'affidamento dei servizi tecnici di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza per le progettualità di 6 lotti di CdC e CoT.

Le progettualità PNRR che riguardano l'alta tecnologia, per un valore prossimo a dieci milioni di Euro, ed i sistemi informativi vengono esplicitate nello specifico paragrafo della presente relazione.

## **INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI**

### **di competenza SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica A**

#### Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli – Tolmezzo

##### *Interventi attivati o conclusi nel corso del 2022*

Per quanto riguarda la sede **di San Daniele del Friuli**, relativamente al Pronto Soccorso è in fase di completamento l'aggiornamento del progetto di razionalizzazione ed accreditamento, già finanziato per € 1.210.000, prevedendo l'inserimento degli spazi di pre-triage ed accoglienza, per i quali sarà utilizzata una quota di € 316.000 del finanziamento per il Piano di potenziamento della rete ospedaliera (D.L. 34/2020 e DGR 1224/2020).

Per quanto riguarda i lavori di “Adeguamento funzionale e normativo antincendio del Presidio Ospedaliero Sant'Antonio di San Daniele del Friuli 1°, 2°, 3° e 4° lotto”, dell'importo originario di € 3.511.242, nel corso del 2022 è stata completata l'acquisizione dei pareri in relazione al progetto definitivo-esecutivo, nonché quantificato l'incremento di spesa per fronteggiare l'aumento dei prezzi dei materiali da costruzione. Lo stanziamento integrativo di € 540.000 è stato disposto con Decreto del Direttore Generale n. 346 del 24.03.2023 ed è attualmente in corso l'aggiornamento del progetto definitivo-esecutivo al nuovo prezzario regionale emanato a gennaio 2023.

Nel corso del 2022 è proseguita la progettazione degli “Interventi per la business continuity del P.O. di San Daniele”, dell'importo complessivo di € 360.000, con realizzazione del nuovo centro stella e collegamenti in fibra, necessari per garantire la ridondanza e continuità di funzionamento all'infrastruttura informatica esistente. Il completamento della progettazione e l'appalto dei lavori è previsto entro il corrente anno 2023.

Nel 2022 è stato inoltre avviato l'intervento inserito nel PNRR per la realizzazione della Casa della Comunità di San Daniele presso l'edificio ex Fisiatria nel comprensorio ospedaliero, per l'importo di € 1.489.395 interamente finanziato con fondi comunitari Next Generation EU. E' stata espletata la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza nonché approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento con Decreto del Direttore Generale n. 1443 del 22.12.2022.

Per quanto riguarda la **sede di Tolmezzo** risultano in attuazione i seguenti interventi:

Lavori di ristrutturazione e accreditamento IV e V lotto, € 16.480.000,00

Nel primo semestre 2022, a causa dell'emergenza da Covid-19 sono rimasti sospesi i lavori di ristrutturazione e accreditamento del P.O. di Tolmezzo IV e V lotto - 1° stralcio, relativo all'adeguamento ed ampliamento del pronto soccorso per l'importo complessivo di € 1.707.252. L'esecuzione dei lavori era infatti incompatibile con la necessità di mantenere, o meglio ampliare, gli spazi di pertinenza del pronto soccorso per consentire di fronteggiare l'emergenza epidemiologica. Si è comunque utilizzato il periodo di forzata interruzione per aggiornare il progetto in ottemperanza ai nuovi requisiti degli spazi di

pronto soccorso ed introdurre gli ulteriori interventi previsti nel Piano di potenziamento della rete ospedaliera, prevedendo nello specifico un'area in ampliamento per 10 posti letto e relativi servizi attivabile in caso di necessità. Nel corso dell'anno sono stati acquisiti i necessari pareri connessi alla variante progettuale, nell'intento di approvare la modifica contrattuale e disporre la ripresa dei lavori nel corrente anno 2023.

Demolizione edificio area ex-casa Zamolo e realizzazione parcheggio, € 150.000,00.

L'intervento consiste nella demolizione dell'edificio posto al confine ovest del comprensorio, destinando tutta l'area a parcheggi a servizio del P.O. di Tolmezzo, come peraltro già previsto nel progetto preliminare generale dei "Lavori di ristrutturazione ed accreditamento dell'ospedale S. Antonio Abate di Tolmezzo - IV e V lotto".

Nel corso del 2022 si è provveduto all'acquisizione di alcuni reliquati stradali di proprietà privata adiacenti all'immobile ex casa Zamolo e necessari per la realizzazione dell'intervento. E' stato inoltre completato il progetto definitivo-esecutivo, per il quale è in corso l'acquisizione dei necessari pareri (paesaggistico e ANAS) al fine di procedere all'approvazione e quindi all'appalto dei lavori.

### **Sedi Distrettuali**

Casa di Riposo/RSA di San Daniele del Friuli: Adeguamento impianti di illuminazione di sicurezza e quadri elettrici principali, € 300.000.

Nel 2021 è emersa la necessità di provvedere urgentemente ad interventi di adeguamento degli impianti di illuminazione di sicurezza e della quadristica elettrica della struttura. Il progetto definitivo-esecutivo è stato approvato con Decreto del Direttore Generale n. 403 del 08.04.2022, mentre con successive Determinazioni n. 647 del 28.04.2022 e n. 857 del 10.06.2022 sono state disposte rispettivamente l'indizione e l'aggiudicazione della procedura negoziata per l'esecuzione in appalto. I lavori sono stati consegnati in data 27.10.2022 e sono attualmente in corso.

Poliambulatorio di Tarvisio: manutenzione straordinaria ambulatori e punto primo soccorso.

I lavori di adeguamento antincendio e riqualificazione funzionale, con ricollocazione delle aree di fisioterapia e realizzazione dei nuovi spogliatoi, dell'importo complessivo di € 373.702,60, sono stati completati in data 16.04.2022.

Poliambulatorio di Tarvisio: realizzazione della Casa della Comunità

Nel 2022 è stato avviato l'intervento inserito nel PNRR per la realizzazione della Casa della Comunità di Tarvisio presso lo stesso Poliambulatorio, per l'importo di € 1.489.395 interamente finanziato con fondi comunitari Next Generation EU. L'opera completa l'intervento di manutenzione straordinaria ultimato nel 2022 e comporta la riqualificazione dell'area ambulatoriale specialistica, dei MMG e PLS nonché della continuità assistenziale. E' stata espletata la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza nonché approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento con Decreto del Direttore Generale n. 57 del 20.01.2023.

Distretto di Tolmezzo: Ristrutturazione e adeguamento immobili per garantire la continuità dell'assistenza, € 750.000,00

L'intervento riguarda l'acquisizione e manutenzione straordinaria di un fabbricato con relativa pertinenza facente parte del complesso scolastico Collegio Salesiano Don Bosco ubicato in una zona centrale della città di Tolmezzo tra le vie Dante Alighieri e della Cooperativa. Dopo l'ottenimento del parere di congruità rilasciato dall'Agenzia del Demanio per l'acquisto dell'immobile per l'importo di € 869.647, la compravendita è stata perfezionata in data 5 maggio 2022. È stata successivamente realizzata la nuova recinzione a confine con la proprietà del Collegio Salesiano nonché attivato il percorso progettuale per i necessari interventi di manutenzione straordinaria per l'utilizzo dell'immobile da parte del Distretto di Tolmezzo e dei Servizi Sociali.

Distretto di Tolmezzo: realizzazione della Centrale Operativa Territoriale e della Casa della Comunità.

Nel 2022 sono stati avviati gli interventi inseriti nel PNRR per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale e della Casa della Comunità di Tolmezzo presso la sede distrettuale, al terzo piano dell'immobile di via Carnia Libera 1944, per l'importo complessivo di € 1.662.470 interamente finanziato con fondi comunitari Next Generation EU. È stata espletata la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza nonché approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica dei due interventi con Decreti del Direttore Generale n. 1314 del 24.11.2022 e n. 1350 del 30.11.2022. L'esecuzione dei lavori presuppone lo spostamento temporaneo dell'intera attività distrettuale presso l'edificio acquisito dal Collegio Salesiano Don Bosco.

POS Gemona: Rifacimento coperture 2° lotto II^ fase, importo 920.000,00

L'intervento originario, dell'importo di € 700.000,00, era stato approvato ad agosto 2021 ma la successiva gara d'appalto è andata deserta, a seguito dell'eccezionale incremento di alcuni prezzi di lavorazioni previste in progetto.

Si è quindi avviata una revisione ed aggiornamento progettuale da cui è risultato un ulteriore fabbisogno economico di € 220.000,00. Il necessario stanziamento integrativo è stato disposto con Decreto del Direttore Generale n. 346 del 24.03.2023 ed è attualmente in corso l'aggiornamento del progetto definitivo-esecutivo al nuovo prezzario regionale emanato a gennaio 2023.

POS Gemona: Adeguamento impiantistico, antincendio e riqualificazione funzionale, € 3.830.000,00

Il progetto di fattibilità dell'intervento, dell'importo di € 3.330.000, è stato approvato con Decreto DG n. 65 del 26.01.2022 e prevede la realizzazione di un nuovo reparto di riabilitazione neurologica e cardiologica al 3° piano gestito dall'IMFR Gervasutta, nonché la climatizzazione e condizionamento del 2° piano per la collocazione dell'ospedale di comunità e di degenze per cure intermedie. Successivamente, con Decreto DG n. 107 del 31.05.2022 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo. A seguito dell'incremento dei prezzi dei materiali da costruzione è stato stanziato un ulteriore finanziamento di € 500.000 ed approvato l'aggiornamento del progetto definitivo-esecutivo con Decreto DG n. 1015 del 16.09.2022, per l'importo di € 3.830.000. Con Determinazione n. 1366 del 17.10.2022 è stata indetta la procedura negoziata per l'appalto dei lavori in questione, aggiudicata con Determinazione n. 1617 del 07.12.2022.

POS Gemona: realizzazione della Casa della Comunità, € 1.489.395

Nel 2022 è stato avviato l'intervento inserito nel PNRR per la realizzazione della Casa della Comunità di Gemona presso il POS, per l'importo di € 1.489.395 interamente finanziato con fondi comunitari Next Generation EU. E' stata espletata la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza nonché approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento con Decreto del Direttore Generale n. 1453 del 29.12.2022.

Riorganizzazione e adeguamento dell'area ecologica del POS di Gemona del Friuli, € 220.000

Nel corso del 2021 è emersa la necessità di provvedere alla sistemazione dell'area ecologica per la presenza di locali e dotazioni non conformi alle vigenti normative in materia di impianti e di tutela dei lavoratori, nonché per consentire l'accesso alle aree di stoccaggio dei rifiuti esclusivamente al personale autorizzato. Il progetto definitivo-esecutivo è stato approvato con Decreto DG n. 1264 del 26.11.2021. Con Determinazione n. 448 del 25.03.2022 è stato disposto l'affidamento dei lavori, consegnati in data 08.06.2022 ed ultimati in data 10.02.2023.

Acquisizione immobile ex Agenzia delle Entrate di Gemona, € 900.000

L'intervento ha consistito nell'acquisizione di un immobile nel centro storico di Gemona, di proprietà del Fondo Immobili Pubblici, finalizzata alla riorganizzazione degli uffici amministrativi dell'area gemonese ed al potenziamento delle attività sanitarie nel POS di Gemona. Nel corso del 2021 è stato affidato l'incarico a tecnico qualificato per la redazione della perizia di stima e in data 25.07.2022 è stato acquisito il parere di congruità da parte dell'Agenzia del Demanio. L'acquisto dell'immobile è stato perfezionato con atto notarile in data 15.11.2022 per l'importo di € 650.000 oltre IVA ed oneri accessori.

Distretto di Tarcento: Ampliamento e ristrutturazione con realizzazione della Casa della Comunità, € 10.344.118,50

L'intervento, avviato negli anni precedenti, prevedeva l'ampliamento dell'attuale sede distrettuale, compresa la realizzazione dei necessari parcheggi, con la previsione di una successiva ristrutturazione dell'edificio esistente. A seguito della definizione degli interventi del PNRR, nel 2022 è stata prevista la realizzazione della Casa della Comunità nell'edificio in ampliamento, per l'importo complessivo di € 7.868.376,53, finanziato per € 1.489.395 con fondi comunitari Next Generation EU e per la restante parte da fondi regionali. E' avviato inoltre un ulteriore lotto di intervento relativo alla sistemazione dell'area esterna con realizzazione dei parcheggi dimensionati sulla base delle attività esistenti e di futura implementazione nel comprensorio, dell'importo di € 2.475.741,97 interamente finanziato con fondi regionali. Il progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intero intervento, suddiviso in più lotti esecutivi, è stato approvato con Decreto del Direttore Generale n. 58 del 20.01.2023, rettificato con Decreto del Direttore Generale n. 213 del 24.02.2023.

Ai fini della completa realizzazione delle aree di sosta previste in progetto, è stato necessario procedere all'acquisizione in diritto di superficie a titolo gratuito di una porzione di terreno di proprietà della Comunità di Montagna del Natisone e Torre, il cui iter si è concluso con la stipula di atto notarile in data 20.12.2022.

## **INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI**

**di competenza SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica B**

Il Piano degli Investimenti per la parte edile ed impiantistica è parzialmente riferito agli interventi previsti nei piani pregressi in capo alla AAS n.2 “Bassa Friulana – Isoncina”, per le annualità fino al 2019, attualmente transitati in ASU GI ed oggetto di scorporo verso ASU FC.

Alcuni finanziamenti necessitano di riprogrammazione, che in parte è stata già richiesta alla DRS dalla AAS n.2, mentre alcune modifiche saranno proposte nel corso del 2022 in funzione alle mutate linee programmatiche sopravvenute con l’istituzione della ASU FC.

Per quanto riguarda i plessi aziendali, vengono di seguito delineati, in forma sintetica, i principali interventi oggetto di scorporo:

2016 - Camera UFA - unità farmaci antiblastici - per Centralizzazione Aziendale preparazione antiblastici - € 250.000,00 – Gli importi già liquidati consistono in spese tecniche e UTA per € 58.565,31 e in parcheggio Gin per € 76.004,58. Da valutare la proposta di riprogrammazione per interventi di efficientamento energetico (LED) per la quota residua.

2017 - Adeguamento magazzino Palmanova - € 150.000,00 - è in preparazione da parte della ARCS una gara per la gestione degli ausili, si resta in attesa della definizione dell’assetto organizzativo derivante da tale gara.

2018 - Cervignano del Friuli - CAP e sede territoriale 1° lotto - € 4.000.000,00 - il progetto di fattibilità tecnica ed economica stato consegnato NVISS dal 02/11/2018 ed è stato inizialmente progettato in base alla realizzazione dei CAP, attualmente superati. Con l’avvio dei progetti PNRR missione 6 tale progetto è stato modificato in funzione della Casa della Comunità; inoltre è stata cambiata la sede di realizzazione dell’intervento, riportandola il via Trieste 75.

2018 - PO Latisana Ristrutturazione Ospedale - Adeguamento degenze ed antincendio - € 4.700.000,00 – Il progetto di FTE è stato trasmesso al NVISS con nota prot. 63854 del 30/10/2019 e rappresenta il primo lotto dell’aggiornamento richiesto dal NVISS con parere n. PP2016-AAS2. Con la Delibera di Giunta Regionale n. 1292 del 09/09/2022, avente per oggetto “L.R. 26/2015 Programmazione degli investimenti sul PO di Latisana e riforma delle DGR 1322/2014, 561/20198 e 2371/2015”, è stato deciso tra l’altro che le risorse pari a Euro 1.366.382,86 per l’intervento “Area B – PO Latisana- Ristrutturazione Ospedale 4 lotto (degenze 2 – 5)” e a Euro 4.700.000,00 per l’intervento “PO Latisana Ristrutturazione Ospedale Adeguamento degenze ed antincendio” si riferiscono a quote di importi complessivamente assegnati all’azienda per interventi di investimento inseriti nel Programma Preliminare degli Investimenti che l’azienda stessa ha autonomamente programmato per gli interventi in argomento e che pertanto la diversa destinazione delle relative risorse finanziarie, complessivamente pari a Euro 6.066.382,86, a interventi edili impiantistici sul PO di Latisana è di competenza aziendale ed è regolata dalla LR 26/2015;

2018 - PO Latisana Segreteria reparto di Radiologia - € 50.000,00

2018 - Quota elisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano: già realizzati lavori elisuperfici di Gorizia e Lignano, è agli atti una relazione ing. Binda che considera l’area di Latisana non idonea ad elisuperficie.

È stata acquisita una nuova TAC per Latisana ed in occasione di ciò è stata razionalizzata parte del reparto di Radiologia ad utilizzo dei residui, già riprogrammati per gli interventi nel reparto di Radiologia di Latisana.

Con la Delibera di Giunta Regionale n. 1292 del 09/09/2022, avente per oggetto “L.R. 26/2015

Programmazione degli investimenti sul PO di Latisana e riforma delle DGR 1322/2014, 561/20198 e 2371/2015”, è stato deciso tra l’altro di riformare quanto stabilito con deliberazione della Giunta regionale n. 561 del 15/03/2018 in merito alla programmazione dell’intervento di investimento denominato “Quota elisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano” per la quota pari a Euro 601.298,37, destinando l’importo alla realizzazione di interventi edili impiantistici sul PO di Latisana, assieme alla cifra di € 50.000,00 sopra citati.

Con Determinazione n. 1395 del 24/10/2022 è stato approvato il primo stralcio di progetto definitivo-esecutivo dell’intervento relativo ai “lavori di realizzazione di nuova sala TAC e razionalizzazione di parte del reparto di Radiologia dell’Ospedale di Latisana – primo stralcio, locale TAC” con un quadro economico complessivo di € 255.000,00, i lavori relativi al primo lotto sono stati realizzati mentre si sta procedendo alla progettazione del secondo lotto.

2018 - PO Latisana Realizzazione by-pass elettrico UPS padiglione chirurgico - € 30.000,00

2018 - PO Palmanova Messa a norma antincendio - 1° lotto - € 1.100.000,00. Con determinazione del direttore della SOC Edile-Impiantistico Bassa Friulana n. 313 del 02/04/2020 si è proceduto all’aggiudicazione dei servizi di progettazione. Con il Decreto del DG n. 664 del 18/06/2021 sono stati inseriti nuovi finanziamenti a riparto della quota sopra citata della DGR 693/2020 tra i quali figurano i seguenti “Area B - PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3” per € 1.250.000,00 e “Area B – PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2” per € 1.368.883,72, che sono stati unificati in un unico intervento per la cifra totale di € 3.718.883,72. Nell’ambito dello stesso finanziamento è stato previsto l’intervento di “modifica ed adeguamento radiodiagnostica 4 e locali afferenti” dell’Ospedale di Palmanova per la cifra complessiva pari ad € 148.000,00 di cui con Decreto del DG n. 943 del 03/09/2021 è stato approvato il progetto definitivo esecutivo. Tali lavori si sono conclusi nel mese di dicembre 2021. In data 05/12/2022 è stato inviato al NVISS il progetto definitivo esecutivo per il parere di competenza.

2018 - PO Palmanova PS - Osservazione Breve Intensiva - € 100.000,00 e (Ospedale di Palmanova, interventi di adeguamento edile impiantistico PS - CUP F65F18000150002 - € 300.000,00). Con Decreto n. 1065 del 08/10/2021 è stato affidato l’incarico per lo studio di fattibilità ed il progetto di fattibilità tecnica ed economica dei “lavori propedeutici alla ristrutturazione del Pronto Soccorso presso l’Ospedale di Palmanova”.

Con decreto del Direttore Generale n. 1228 del 04/11/2022 è stato approvato il Progetto definitivo esecutivo relativo alle “Opere propedeutiche all’ampliamento del Pronto Soccorso dell’Ospedale di Palmanova - ricollocazione dell’area ambulatoriale di Cardiologia”, in data ottobre 2022 ad utilizzo della cifra complessiva di € 400.000,00.

I lavori sono stati realizzati e sono terminati in data 23/12/2022.

2018 - Ospedale di Latisana – interventi di adeguamento edile-impiantistico - Pronto soccorso - € 100.000,00.

Caso particolare è rappresentato dall’intervento di impermeabilizzazione dell’ex Ospedale di Palmanova derivante dall’intervento di “Realizzazione del CAP nell’edificio della scuola primaria di Palmanova o edificio distretto sanitario” di € 450.000,00, a seguito di finanziamento con delibera di Giunta regionale 1833/2016: con delibera di Giunta regionale n.693/2020 è stato riformato quanto stabilito con DGR 1833/2016 in merito alla programmazione della quota pari a Euro 450.000,00 assegnata all’Azienda per



l'Assistenza Sanitaria n. 2 Bassa Friulana Isontina per “Realizzazione del CAP nell'edificio della scuola primaria di Palmanova o edificio distretto sanitario”, destinando la medesima quota all'intervento “pavimento e impermeabilizzazione dell'ex PO di Palmanova” ed è stato assegnato il contributo a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. Con determinazione n. 1630 del 21/12/2020 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica.

Il progetto definitivo-esecutivo è stato approvato con DDG 367/2021 del 15/04/2021 ed è stato approvato dal NVISS. Nel corso del 2021 è stata esperita la gara d'appalto mediante il portale e-appalti FVG. L'appalto è stato aggiudicato alla ditta Di Betta di Nimis (UD). I lavori sono iniziati il 28/03/2022 e sono terminati in data 02/12/2022.

Per quanto riguarda i finanziamenti stanziati dopo la costituzione dell'ASU FC la situazione è descritta di seguito:

2020 - PO Latisana - Ristrutturazione Ospedale - 4° lotto (degenze 2°-5°) - € 1.366.382,86. Si prevede di utilizzare il finanziamento per il 5° piano degenze.

2020 - PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3 - € 1.250.000,00  
2020 - PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2 - € 1.368.883,72  
Questi finanziamenti sono stati uniti al finanziamento da € 1.100.000,00 del 2018 per l'adeguamento antincendio come già descritto sopra.

Con decreto del DG n. 1191 del 27/10/2022 è stato approvato il Progetto definitivo dei lavori di “Realizzazione opere di adeguamento antincendio del Presidio Ospedaliero di Palmanova – Lotti 1, 2 e 3”. Il progetto definitivo è stato inviato al NVISS per il parere di competenza.

2020 - PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina - € 190.000,00, 2020 - PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Chirurgia - € 120.000,00, 2020 - PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina - € 110.000,00. È in fase di progettazione un intervento unico pari alla somma di € 420.000,00 per l'adeguamento delle degenze. In data 28/04/2022 è stato affidato l'incarico per la realizzazione di una stanza tipo ed in seguito alla realizzazione della stessa, in accordo con la direzione medica, saranno realizzate le restanti stanze di degenza.

2021-Riqualficazione Q.E. Media Tensione - Cabina Ovest - P.O. di Palmanova, in esito a problemi di affidabilità - Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021 - € 100.000,00 – progetto approvato ed affidati i lavori. I lavori sono ultimati in data 14/06/2022.

2021 - Riqualficazione edile impiantistica su strutture del patrimonio immobiliare area Bassa Friulana - € 400.000,00.

Infine durante il 2021 è stata avviata la progettualità per l'utilizzo dei contributi finalizzati al Potenziamento reti ospedaliere.

Con decreto del DG n. 1233 del 19/11/2021 è stata affidata la progettazione, attingendo agli aggiudicatari della convenzione con INVITALIA per il lotto afferente all'area ASU FC, relativamente all'intervento “Piano di potenziamento delle reti ospedaliere – Pronti Soccorso e Terapie Intensive del P.O. di Latisana e Palmanova”; nello stesso decreto si è deciso di suddividere la progettazione in due lotti funzionalmente indipendenti, riguardanti le due distinte sedi ospedaliere:

- Lotto 1: Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori 8 posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Palmanova”, € 4.031.586,47;
- Lotto 2: Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori 4 posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Latisana”, € 2.697.451,41;

Con decreto del DG n. 677 del 15/06/2022 è stato approvato il Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica dei lavori di “Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Palmanova”.

Con decreto del DG n. 678 del 15/06/2022 è stato approvato il Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica dei lavori di “Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Latisana”.

Con decreto del DG n. 1283 del 18/11/2022 è stato approvato il Progetto definitivo dei lavori di “Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Palmanova”. In data 05/12/2022 è stato inviato al NVISS per il parere di competenza. La Progettazione esecutiva è in corso.

Con decreto del DG n. 1282 del 15/06/2022 è stato approvato il Progetto definitivo dei lavori di “Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Latisana”. In data 05/12/2022 è stato inviato al NVISS per il parere di competenza. La Progettazione esecutiva è in corso.

Per gli interventi finanziati dal PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) E PIANO NAZIONALE COMPLEMENTARE (PNC) MISSIONE M6 – SALUTE di seguito elencati:

- Casa della comunità Distretto sanitario di Cervignano del Friuli € 1.489.395;
- Casa della Comunità Distretto sanitario di Codroipo € 1.489.395;
- Ospedale di comunità Distretto sanitario di Codroipo € 2.669.306;
- Centrale operativa territoriale Distretto sanitario di Codroipo € 173.075;
- Casa della comunità Distretto sanitario di Latisana € 1.489.395;
- Ospedale di comunità Distretto sanitario di Latisana € 2.669.306;
- Casa della comunità Distretto sanitario di Palmanova € 1.489.395;
- Centrale operativa territoriale Distretto sanitario di Palmanova € 173.075;

Dei sopra elencati interventi sono stati elaborati i documenti PFTE entro il mese di novembre 2022.

## INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI

### di competenza SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica C

Per quanto riguarda gli interventi edili impiantistici, data la situazione di generale difficoltà proseguita nel corso del 2022 nella filiera delle costruzioni in particolare a seguito degli effetti distorsivi relativi alla difficoltà di approvvigionamento ed il rincaro dei materiali, l'anno è stato caratterizzato dalla attività conseguente all'applicazione dello speciale meccanismo di aggiornamento dei prezzi utilizzati nei contratti di lavori, le cui offerte siano state presentate entro il 31 dicembre 2021, introdotto dal Decreto Legge 17 maggio 2022, n. 50 (cd. *Decreto Aiuti*) recante “*Misure urgenti in materia di politiche energetiche nazionali, produttività delle imprese e attrazione degli investimenti nonché in materia di politiche sociali e di crisi ucraina*”, convertito, con modifiche, in Legge n. 91 del 15 luglio 2022. Tale obbligo ha comportato la revisione dei prezzi delle forniture e delle lavorazioni sia degli interventi in fase di progettazione che di quelli in fase di affidamento ovvero in corso di esecuzione, con la conseguente necessità di reperimento di maggiori risorse a sostegno del quadro economico di spesa. A tale necessità si è data risposta riducendo le opere di prima previsione oppure utilizzando, laddove disponibili, finanziamenti correlati ad interventi attinenti non ancora avviati.

Laddove, invece, è stato necessario il reperimento di nuovi finanziamenti si sono registrati inevitabili rallentamenti o sospensioni nell'avanzamento delle procedure per la realizzazione delle opere nelle more del riequilibrio del quadro economico.

Nel corso dell'anno:

- si è concluso con l'approvazione del certificato di regolare esecuzione (determinazione dirigenziale. n.14/2022) l'iter realizzativo dell'intervento di sostituzione con un montaletti del montalettighe attualmente presente presso il padiglione n. 9 “Scrosoppi” del presidio Ospedaliero Universitario di Udine.  
Importo del quadro economico di spesa: € 132.648,96;
- si è concluso con l'approvazione del certificato di regolare esecuzione (determinazione dirigenziale. n.543/2022).l'iter realizzativo dell'intervento dei “Lavori di riqualificazione e messa a norma locale quadri elettrici del padiglione n. 4 del P.O. di Udine”.  
Importo del quadro economico di spesa: € 327.000,00;
- si è concluso con l'approvazione del certificato di regolare esecuzione (determinazione dirigenziale. n.998/2022).l'iter realizzativo dell'intervento di Riqualificazione e ampliamento parcheggi zona ingresso Ospedale. Lotto 2 “Area ex spaccio” – Lotto 5 “Area denominata ex pallone” - “Sistemazione esterne per il miglioramento accessibilità ed abbattimento barriere architettoniche Intervento 334”.  
Importo del quadro economico di spesa: € 687.837,14;
- è proseguita l'attività per l'ampliamento dell'offerta di spazi per la sosta in area ospedaliera, con la -ultimazione dei lavori intervenuta nel dicembre 2022 del Lotto 3 “Manutenzione straordinaria parcheggio presso area alberata” e la consegna dei lavori per la realizzazione del Lotto 4 “Manutenzione straordinaria parcheggio a carrabile erboso”.  
Importo del quadro economico di spesa: € 700.000,00.

- si è conclusa (determinazione dirigenziale n. 1470/2022) la procedura per l'affidamento del servizio tecnico per la valutazione della vulnerabilità sismica del padiglione d'Ingresso n. 1 sito nel presidio Ospedaliero Universitario di Udine e sono in corso le attività tecniche conseguenti gli esiti delle quali andranno a delineare lo scenario di intervento nell'ambito della generale riqualificazione del padiglione medesimo che la programmazione aziendale articola in diversi interventi tra loro coordinati di cui si dirà nel proseguo;
- tenuto conto della occupazione degli spazi destinati al riposizionamento CUP al piano terra del padiglione n. 1, da parte del Pronto Soccorso ortopedico, ivi trasferitosi a seguito delle modifiche di assetto imposte al Pronto Soccorso sito al piano seminterrato del padiglione n. 1 dalla gestione e contenimento della pandemia da Covid-19, si è provveduto all'affidamento di incarico professionale (determinazione dirigenziale n. 1175/2022) per la revisione e accorpamento dei due stralci funzionali relativi alla realizzazione della torre tecnologica - denominando l'intervento in "Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n. 1 Ingresso e miglioramento della sicurezza antincendio. Realizzazione di prima fase e completamento della nuova torre tecnologica", per il quale si è inoltre dato corso all'aggiornamento prezzi ai sensi del D.L. n. 50/2022, convertito, con modificazioni, in legge n. 91 del 15/0/2022

Importo del quadro economico di spesa: € 1.750.000,00;

- si è provveduto all'affidamento dei lavori di "Installazione nuovo impianto elevatore antincendio ex reparto degenze IMFR Gervasutta a Udine. 1ª Fase – Adeguamento locali accessori", previo aggiornamento della documentazione progettuale ai sensi dell'art. 26 comma 3 del DL 50/2022 (determinazione dirigenziale n. 833/2022) e previa limitazione dell'intervento di adeguamento alla sola zona del vano ascensore individuato progettualmente con il n. 7 al fine di rientrare nelle risorse già destinate all'intervento. Importo del quadro economico di spesa: € 85.000,00;
- al fine di consentire l'attivazione della funzione sanitaria per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari nell'ambito del DSM di Udine una volta completate le opere di adeguamento della pozione della palazzina n. 11 sita nel Complesso costituito dal parco di Sant'Osvaldo e dall'ex Ospedale Psichiatrico Provinciale di Udine destinata ad ospitare le REMS definitive, si è reso necessario aggiornare il progetto strutturale previa definizione dei saggi e delle prove strumentali per l'individuazione delle proprietà meccaniche dei materiali costituenti la struttura portante dell'edificio, secondo quanto indicato dalle Norme Tecniche per le Costruzioni 2018, propedeutiche alla valutazione della sicurezza e alla progettazione degli interventi di miglioramento strutturale. Il relativo servizio tecnico è stato affidato con determinazione n. 1585/2022.

Importo del quadro economico di spesa: € 832.181,82;

- è stato presentato con esito positivo il progetto di prevenzione incendi al fine di rendere congruenti le soluzioni adottate nel progetto di miglioramento antincendio della Sede Territoriale di Manzano, con quanto avallato dal competente Comando provinciale dei Vigili del Fuoco di Udine.

Quale opera complementare si sono affidati con determinazione dirigenziale n.1616/2022 i lavori di "Ridefinizione dell'accesso carraio" per un importo complessivo di lavori pari a € 61.157,23,

comprensivo dell'importo di € 2.194,77 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso ed al netto dell'IVA.

Importo del quadro economico di spesa: € 126.000,00;

- è proseguito l'iter dell'intervento di "Potenziamento e ampliamento cabina elettrica BT/MT" del Comprensorio di via Pozzuolo. Tenuto conto dell'esigenza di prevedere una nuova linea elettrica in media tensione a servizio delle palazzine 17, 18 e CIM in considerazione dei futuri interventi edili-impiantistici che interesseranno gli edifici del comprensorio del Parco Sant'Osvaldo e dei conseguenti maggiori carichi di energia elettrica che graveranno sulla cabina elettrica BT esistente, nel corso del 2022 si sono effettuate indagini geofisiche preventive mediante georadar finalizzate all'individuazione di possibili anomalie di natura archeologica, nonché un'indagine elettromagnetica per la ricerca di materiale ferromagnetico lungo il percorso di scavo, in ottemperanza alle modalità definite dalla Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio del Friuli Venezia Giulia, con nota n. 0013224-P del 26.08.2020 relativamente alla procedura di verifica preventiva dell'interesse archeologico, ai sensi dell'art. 25, co. 8 del D. Lgs. 50/2016, lungo le aree interessate da interventi di scavo per la posa dei cavidotti interrati.

Importo del quadro economico di spesa: € 350.000,00;

- con decreto D.G. n. 660 del 13/06/2022 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnico economica dell'intervento di "Demolizione del Padiglione n. 6 "ex Pensionanti" propedeutico alla realizzazione di un parcheggio a raso". Sul progetto è stato acquisito il parere del NVISS n. 1901-EDI 2282bis-FC-IN del 21/07/2022, ai sensi dell'art. 33, comma 18, lett c), della L.R. n.26/2015, successivamente inserito negli atti di programmazione aziendale.

Importo del quadro economico di spesa: € 4.800.000,00

Per quanto riguarda il Presidio di Cividale del Friuli:

- è ripresa l'attività di progettazione dell'intervento di "Manutenzione straordinaria obitorio Cividale", sospesa in attesa dell'esito delle indagini strutturali sull'edificio. Essendo emersa la necessità di consolidamento statico dello stesso, si è provveduto all'integrazione del quadro economico di spesa con risorse individuate nell'ambito del finanziamento di cui alla DGR 693/2020. A tale incremento andrà aggiunto quello correlato all'aggiornamento dei prezzi di cui al Decreto Legge 17 maggio 2022, n. 50 (convertito, con modifiche, in Legge n. 91 del 15 luglio 2022 in corso di definizione che verrà sostenuto ricorrendo alle risorse di cui alla DGR 1600/2022.

Importo del quadro economico di spesa: € 570.000,00.

- si è concluso con l'approvazione del certificato di regolare esecuzione (determinazione dirigenziale n. 128/2022) l'iter realizzativo dei "Lavori di manutenzione straordinaria dell'impianto antincendio presso il Presidio Ospedaliero di Cividale del Friuli" volti a rendere il sistema di pressurizzazione dell'impianto idrico antincendio dell'area conforme ai disposti della normativa di prevenzione incendi.

Importo del quadro economico di spesa: € 128.553,49;

Per quanto attiene i procedimenti sopra soglia:

- relativamente all'intervento di "Ristrutturazione Pad. n. 8 "Nuove Mediche" - Adeguamento spazi per Nefrologia (comprensivo dell'"Adeguamento norme di sicurezza padiglione nuove mediche - 1° lotto", nell'ambito dell'Accordo Quadro, di cui al contratto Prot. n. 134150 del 24.08.2022, per l'esecuzione di lavori di nuove realizzazioni, di ristrutturazione e di manutenzione straordinaria di tipo edile/ impiantistico da eseguirsi presso immobili di proprietà o in uso di questa Azienda, si è avviato il cantiere dell'intervento di Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n. 8 "Nuove Mediche" e miglioramento della sicurezza antincendio. Riqualficazione del 4° piano destinato alla SOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale e alla SOS di Dpt Epatologia e Trapianti di fegato".

I lavori sono stati consegnati sotto le riserve di legge in data 06/12/2022 e sono regolarmente in corso.

Importo del quadro economico di spesa: € 4.070.000,00;

- si è concluso con l'intervenuta approvazione del certificato di collaudo tecnico-amministrativo (determinazione n. 619/2022) l'iter procedurale di realizzazione dei lavori di "Ristrutturazione dei Padiglioni del Polo Ospedaliero Udinese: Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del Padiglione N. 7 Petracco - Riqualficazione spazi destinati alla Soc Clinica Ostetrica e Ginecologica 1 e 2 Lotto e ripristino della funzionalità delle strutture danneggiate dall'incendio - 4° Lotto - Adeguamento alle norme di prevenzione incendi del Padiglione Petracco".

Importo del quadro economico di spesa: € 7.590.093,25;

- sono proseguiti i lavori relativi alla "Ristrutturazione dell'I.M.F.R. Gervasutta ai fini della realizzazione di una struttura per il 3° livello di Riabilitazione – 2° intervento. La percentuale di avanzamento al 31-12-2022 è sull'ordine del 85%.

Importo del quadro economico di spesa: € 13.142.289,035;

- sono state condotte le attività di studio e analisi, in affiancamento con l'Università degli Studi di Udine, per l'avvio del progetto di riqualficazione del comprensorio dell'ex ospedale psichiatrico di Sant'Osvaldo. L'azienda ha infatti sottoscritto un accordo di collaborazione con l'Università degli Studi di Udine per lo sviluppo di uno studio sistemico finalizzato al processo di rigenerazione urbana e valorizzazione del patrimonio architettonico costituito dall'area denominata "Parco di Sant'Osvaldo". Attualmente è in corso di redazione il Documento di Indirizzo alla progettazione, unitamente agli elaborati tecnici necessari a promuovere l'avvio della gara europea sopra soglia per l'affidamento dei servizi di ingegneria ed architettura.

Importo del quadro economico di spesa: € 25.000.000,00;

- con riferimento all'intervento di "Riqualficazione del comprensorio – cure intermedie – Realizzazione di 3 Ospedali di Comunità" è stata condotta dal personale tecnico della struttura la valutazione preliminare di carattere tecnico-economico con riferimento alla localizzazione proposta nel sito dell'ex Ospedale Militare, in via Diaz. Si sta procedendo alla redazione del Documento di Indirizzo alla progettazione, in attesa della conclusione degli accordi con la proprietà per la stipula del diritto di superficie.

Importo del quadro economico di spesa: € 13.164.326,01;

Per quanto riguarda gli interventi inseriti nel “Programma Investimenti ex art.20, Legge n.67/1988 - Adeguamento alla normativa Antincendio. Risorse assegnate con delibera CIPE n.16 dell’ 8 Marzo 2013” approvato con DGR n. 2184/2016:

- con decreto D.G. n. 923 del 27/08/2021 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo della “Manutenzione straordinaria per l'adeguamento e messa a norma dell'Istituto di Medicina Fisica Riabilitazione Gervasutta” ed i lavori sono stati affidati nell’ambito dell’accordo quadro concluso con contratto Rep. n. 1 dd. 26.06.2020 per l’esecuzione di lavori di nuova realizzazione/ristrutturazione/ manutenzione di tipo edile impiantistico sugli immobili di proprietà o in utilizzo di questa Azienda. A seguito di situazioni soggettive intervenute in capo all’impresa, si è reso necessario revocare in autotutela con decreto n. 1297 del 02/12/2021 l’affidamento dei lavori. A seguito dell’aggiornamento dei prezzi ai sensi dell’art. 26 del D.L. n. 50 del 17/05/2022 convertito in legge n. 91 del 15/07/2022, nel corso dell’anno si è provveduto alla riduzione delle opere inizialmente previste così da garantire la sostenibilità del quadro economico di spesa.  
Importo del quadro economico di spesa: € 500.000,00.

Per quanto riguarda gli interventi edili impiantistici di competenza previsti dal “*Piano di potenziamento della rete ospedaliera per emergenza da COVID-19*” della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia nel corso del 2022 sono proseguite le relative attività, come di seguito.

#### **1) PO di Udine - Adeguamento posti letto emergenziali realizzati (10 pl di Terapia Intensiva + 18 pl di Terapia Semintensiva)**

Si compone di due interventi distinti necessari a rendere strutturali 10 posti letto di Terapia Intensiva al quarto piano e 18 posti di Terapia Semintensiva al primo piano del pad. n.1 presso il Polo Ospedaliero Universitario di Udine.

Con Decreto del Direttore Generale n. 960 del 31.08.2022 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo relativo alla “Realizzazione di posti letto di terapia intensiva” presso il quarto piano del Padiglione n.1 del Polo Ospedaliero Universitario di Udine, a firma dell’ing. Mauro Malisan con studio tecnico a Gonars (UD), e affidati i lavori, nell’ambito dell’Accordo Quadro promosso a livello nazionale da Invitalia per l’attuazione dei Piani di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19, al raggruppamento temporaneo di Imprese Rizzani de Eccher (capogruppo) – Hitrac (mandante). I lavori sono stati consegnati in data 30.11.2022 e risultano in corso.

Importo finanziato: € 875.500,00

Con Decreto del Direttore Generale n. 982 del 09.09.2022 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo relativo alla “Realizzazione di posti letto di terapia semi-intensiva” presso il primo piano del Padiglione n.1 del Polo Ospedaliero Universitario di Udine, a firma dell’ing. Massimiliano Baruffi della società Poolmilano s.r.l. con sede a Macherio (MB). Contestualmente si è proceduto a dare corso alla realizzazione delle opere propedeutiche al trasferimento del personale del servizio del 118 che hanno in uso gli spazi dove è prevista la realizzazione dei posti letto semintensivi. Con Decreto del D.G. n. 868 del 11.08.2022 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo delle opere propedeutiche, redatto dal personale interno alla struttura Servizi Manutentivi Medio Friuli, e con Determina Dirigenziale n. 1233 del 15.09.2022 sono stati affidati i lavori alla ditta Bordon F.lli s.r.l., con sede a Cividale del Friuli (Ud). I lavori sono stati consegnati il 16.11.2022 e risultano in corso.

Importo finanziato: € 2.196.000,00

## 2) PO di Udine - Adeguamento Pronto Soccorso esistente

Con Decreto del Direttore Generale n. 867 del 11.08.2022 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo relativo alla "Riorganizzazione e ampliamento del Pronto Soccorso al Padiglione 1" presso Polo Ospedaliero Universitario di Udine, a firma dell'arch. Paolo Marpillero, dello Studio Marpillero e Associati di Udine, e affidati i lavori, nell'ambito dell'Accordo Quadro promosso a livello nazionale da Invitalia per l'attuazione dei Piani di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19, al raggruppamento temporaneo di Imprese Rizzani de Eccher (capogruppo) – Hitrac (mandante). I lavori sono stati consegnati in data 21.11.2022 e risultano in corso.

Importo del quadro economico di spesa: € 400.000,00.

Infine, in corso d'anno è stato redatto da personale tecnico interno afferente alla SOC SMEI "C" il Documento preliminare alla progettazione dell'intervento di "Demolizione Padiglione 6 "Pensionanti", preordinato alla attivazione della procedura di accesso al fondo di rotazione regionale per il sostegno delle spese tecniche per la predisposizione del progetto di fattibilità tecnico economica del summenzionato intervento, così da poterlo inserire, acquisiti i pareri di rito, negli atti di programmazione aziendale. Infatti, il comprensorio ospedaliero udinese, dopo la realizzazione e attivazione del padiglione 15 (I e II lotto), della centrale tecnologica e del centro servizi e laboratori, è attualmente interessato da due importanti interventi edili-impiantistici (realizzazione delle opere di III e IV lotto del padiglione n. 15 e risanamento conservativo del padiglione n. 7 "Petracco") che modificheranno, in maniera sostanziale, il layout funzionale dell'intero presidio. Quando i suddetti interventi saranno entrambi completati, a livello plani-volumetrico il comprensorio ospedaliero raggiungerà la sua massima espansione e sarà quindi possibile liberare alcuni dei padiglioni più vetusti dalle funzioni ad oggi ospitate, al fine di una loro demolizione: tali padiglioni presentano infatti numerose criticità in termini di manutenzione ordinaria e straordinaria, di adeguamento alle sempre più stringenti normative in materia di sicurezza sismica e antincendio, nonché di economicità per quanto concerne gli elevati costi di gestione calore. Inoltre il rilascio dell'agibilità del III e IV lotto del padiglione 15 è subordinato proprio alla demolizione del padiglione 6, così come sancito dal parere del comune di Udine in esito alla conferenza di servizi del settembre 2017.

Per quanto riguarda gli interventi edili impiantistici di competenza previsti dal "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza*" in attuazione al Piano Operativo Regionale della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia approvato con DGR 550 del 22.04.2022, nel corso del 2022 si è dato corso alle relative attività, come di seguito descritte.

### Area territoriale di Udine

Si prevede l'attivazione di una Centrale Operativa Territoriale e di una Casa della Comunità collocate nella sede distrettuale di via San Valentino a Udine. E' stato redatto il Documento di Indirizzo alla progettazione nel mese di agosto 2022. Con determina dirigenziale n. 1363/2022, all'esito della procedura ad evidenza pubblica all'uopo predisposta, si sono aggiudicati i servizi di ingegneria e architettura relativi all'intervento. Il progetto di fattibilità tecnica e economica è stato approvato con Decreto del D.G. n. 1442 del 22.12.2022. Con decreto D.G. n. 737 del 04/07/2022 l'Azienda ha deciso di aderire agli Accordi Quadro promossi da Invitalia per l'individuazione dell'operatore economico cui affidare l'esecuzione dei lavori.

### Area territoriale di Cividale



Con riferimento agli obiettivi del PNRR nell'area territoriale di Cividale del Friuli, che prevedono l'attivazione di una Centrale Operativa Territoriale, una Casa della Comunità e un Ospedale di Comunità, e' stato redatto il Documento di Indirizzo alla progettazione nel mese di marzo 2022, successivamente aggiornato in data 07.07.2022 prot. n. 111580. Con determina dirigenziale n. 971 del 07.07.2022 è stato affidato il progetto di fattibilità tecnica economica relativo alla realizzazione dell'Ospedale di Comunità alla società di Ingegneria Politecnica soc. Coop, con sede a Modena. Il progetto, è stato adottato in linea tecnica con Decreto del D.G. n. 1235 del 09.11.2022, e trasmesso al nucleo di valutazione degli Investimenti del Servizio Sanitario per il parere ex art. 33.18 c) della L.R. 26/2015.

Con riferimento ai servizi di ingegneria e architettura ancora da affidare, l'Azienda ha deciso di aderire agli Accordi Quadro promossi da Invitalia, che ha provveduto ad aggiudicare il relativo sub lotto in data 10.11.2022, comunicando l'acquisizione della documentazione completa da parte dell'operatore economico finalizzata alla sottoscrizione dei relativi ordini di attivazione solo in data 24.01.2023.

### **INVESTIMENTI TECNOLOGIE BIOMEDICALI**

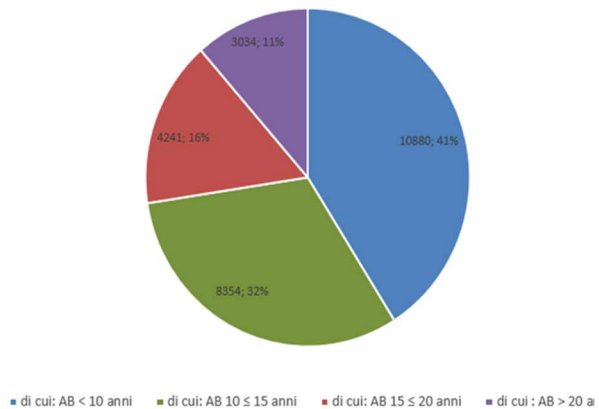
Il dimensionamento del patrimonio tecnologico biomedicale di ASU FC è stimato nella tabella sottostante:

<b>DOTAZIONE TECNOLOGICA BIOMEDICALE</b>		
<b>N° di AB</b>	<b>Valore patrimoniale attualizzato (in €)</b>	<b>Valore patrimoniale attualizzato in PL (in €)</b>
33.162	180.492.334	100.000 ca

Tale stima deriva dall'elaborazione e aggregazione di dati inventariali aziendali combinati con i dati provenienti dalla gestione operativa dell'archivio informativo delle tecnologie biomediche, al fine di aumentare il grado di sensibilità e rendere più consistente l'analisi dell'intero parco macchine.

Per quanto riguarda l'età del parco macchine installato, si riporta nello schema seguente una suddivisione per tre differenti fasce:

<b>N° totale di AB in inventario (AB di proprietà escluso service/comodato)</b>	<b>26.509</b>
di cui: AB > 20 anni	3.034
di cui: AB 15 ≤ 20 anni	4.241
di cui: AB 10 ≤ 15 anni	8.354
di cui: AB < 10 anni	10.880
vetustà media (anni)	~ 12



Si riscontra un tasso di vetustà elevato che, in linea generale, tiene conto degli effetti di tutti gli investimenti effettuati dall'inizio della fase emergenziale COVID-19, e proseguiti nel corso del 2021 e 2022, oltreché dell'attività svolta nell'ambito della ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale, come previsto dalle Linee di Gestione 2021.

In particolare, il numero di apparecchiature con età superiore a 10 anni, parametro medio riconosciuto in letteratura come fisiologico per la durata del ciclo di vita di una tecnologia biomedica, rappresenta complessivamente oltre il 50% del totale, con una vetustà media di circa 12 anni.

L'invecchiamento del parco tecnologico biomedicale comporta necessariamente un aumento degli oneri manutentivi e del tempo di indisponibilità delle tecnologie (per le maggiori difficoltà manutentive che apparecchiature datate intrinsecamente presentano) ed un crescente impatto sui piani di investimento delle risorse destinate ad acquisti urgenti, con conseguente ulteriore riduzione delle risorse destinate ad interventi programmati di rinnovo tecnologico, e con un evidente impatto negativo sull'attività di gestione dei processi di approvvigionamento ed acquisizione delle tecnologie..

Azioni migliorative avviate nel corso del 2022 su tecnologie di medio bassa complessità, ma di elevata numerosità e diffusione, riguardano ad esempio la graduale sostituzione dei defibrillatori e dei letti per degenza elettrici.

In generale, permangono situazioni in ASU FC di particolare criticità su cui sarà necessario orientare i finanziamenti disponibili nel corso del 2023, come ad esempio le apparecchiature per diagnostica ad ultrasuoni, le lampade scialitiche, le attrezzature per oculistica, apparecchiature per la catena del freddo,, apparecchiature da laboratorio, tavoli operatori e tecnologie minori di supporto all'attività ambulatoriale di diverse discipline. Tutto ciò al fine di garantire un ciclo di vita della tecnologia aderente a quanto previsto in letteratura, con conseguente miglioramento sulla sicurezza degli utilizzatori e dei pazienti

oltreché delle attività manutentive correlate, con ricadute positive sulla continuità di servizio e quindi sull'erogazione delle prestazioni sanitarie.

Inoltre, per quanto concerne le attrezzature ospedaliere ad alto contenuto tecnologico, è stato definito e consolidato l'elenco di apparecchiature che rientrano nel progetto di “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)” di cui alla Missione 6 del PNRR e che per ASU FC prevede il rinnovamento di:

<b>Intervento / Tecnologia</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Presidio</b>	<b>Importo finanziato</b>
Sostituzione di angiografi obsoleti	4	P.O. di Udine	€ 2.972.000
Sostituzione Gamma Camera obsoleta	1	P.O. di Udine	€ 567.700
Sostituzione Gamma Camera/TAC obsoleta	1	P.O. di Udine	€ 729.700
Sostituzione TAC obsolete (CT Scans 128 strati)	2	P.O. di Udine / Gemona	€ 939.400
Sostituzione Mammografi obsoleti	2	P.O. di Udine	€ 245.220
Sostituzione Sistemi radiologici obsoleti	9	Cividale Latisana San Daniele Palmanova Udine (x 3) Gervasutta Tolmezzo	€ 2.704.500
Sostituzione Acceleratore lineare	1	P.O. Udine	€ 1.732.400

**Importo complessivo € 9.890.920,00**

La realizzazione di questi interventi avverrà per la quasi totalità mediante affidamenti in adesione agli accordi quadro Consip dedicati. La gara per la sostituzione dell'acceleratore lineare è stata avviata da ASU FC a dicembre 2022 come da cronoprogramma condiviso con la DCS.

Vengono di seguito riportati gli interventi di maggior rilievo per ciascuna area territoriale

### **Basso Friuli**

Tra i principali interventi effettuati presso la Sede Ospedale di Latisana si segnala la sostituzione della vecchia TAC con una nuova a 64 slices presso la Radiologia (ca. 404 k€), la sostituzione delle le travi testa letto (ca. 152 k€), dei sistemi di monitoraggio presso l'area semintensiva del Pronto Soccorso e ADE (ca. 158 k€) e la sostituzione dell'ecotomografo della sala parto (ca. 37 k€).

Tra i principali interventi effettuati presso la Sede Ospedale di Palmanova si segnala la sostituzione di una delle diagnostiche toracico-scheletrica presso la Radiologia (ca. 222 k€).

Per quanto concerne i distretti si è proseguito con il piano di potenziamento e rinnovo di alcune tecnologie dell'odontoiatria sociale (ca. 25 k€).

Inoltre per tutta l'area di competenza si è quasi concluso il piano di potenziamento e rinnovo tecnologico dei defibrillatori (ca. 200 k€).

Nel contesto di obsolescenza generalizzata sopra riportato, corre l'obbligo di segnalare il perdurare delle seguenti situazioni di particolare criticità relative l'Area Bassa Friulana:

- diagnostica ad ultrasuoni senologica ed ostetrico-ginecologica;
- diagnostica ad ultrasuoni cardiologica;
- ecotomografi multidisciplinari con età superiore ai 15 anni;
- lampade scialitiche del Blocco Operatorio di Palmanova;
- tavoli operatori per Blocchi Operatori;
- archi a C;
- sostituzione letti di degenza meccanici;
- sistemi per cardiocografia del punto nascita;
- catena del freddo;
- centrifughe;
- elettrocardiografi;
- laser chirurgico per ORL;
- tecnologie minori di supporto all'attività ambulatoriale di diverse discipline.

### **Alto Friuli**

Di seguito si riportano i principali interventi di investimento realizzati e/o completati nel corso del 2022 nei Presidi Ospedalieri e Territoriali dell'area dell'Alto Friuli:

- aggiornamento tecnologico del parco ecografico per varie specialità e per vari Presidi (ca. 290.000 Euro);
- aggiornamento tecnologico dei ventilatori polmonari pediatrici per il Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli e per il Presidio Ospedaliero di Tolmezzo (ca. 55.000 Euro);
- parziale aggiornamento tecnologico dei defibrillatori dei vari Presidi (ca. 15.000 Euro);
- acquisto/completamento sistemi di monitoraggio per il Pronto Soccorso/Area di Emergenza del Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli (ca. 28.000 Euro);
- acquisto isola neonatale per Ostetricia del Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli (ca. 23.000 Euro);

## **Medio Friuli**

Nell'anno 2022 sono stati realizzati investimenti per complessivi € 5.090.841,14 (IVA compresa).

Tra i principali interventi effettuati si segnalano:

- Microscopio operatorio per neurochirurgia € 401.900,00
- Mammografo con tomosintesi (primo intervento PNRR) € 122.610,00
- Sostituzione di defibrillatori fuori supporto per complessivi € 687.832,20
- Completamento dell'allestimento delle nuove aree di ostetricia e ginecologia inaugurate a dicembre 2022. In particolare l'attrezzaggio delle sale operatorie (€ 282.385,35) comprendente lampade scialitiche, pensili, sistemi video, una vasca da parto (€282.712,76), tavoli operatori (€205.478,11), poltrone e tavoli da parto (€ 175.615,94), sistema di cardiocografia con centrale di monitoraggio (€ 158.417,00), letti da degenza (€ 60.529,81), isole neonatali 131.738,04
- Aggiornamento della TAC simulatore per radioterapia € 129.302,92
- Ecotomografi € 346.519,50
- Strumentazione avanzata per biologia molecolare NGS € 528.539,21
- Strumentazione per cardiocirurgia: sistemi ECMO (€ 230.580,00), contropulsatore (€ 48.434,00)
- Colonna videolaparoscopia 4K con ICG per chirurgia generale € 112.118,00
- Strumentazione per controlli qualità fisica sanitaria € 65.849,50
- Sostituzione elettrobisturi € 130.206,64
- Strumentazione per odontoiatria sociale € 105.809,91

## **INVESTIMENTI TECNOLOGIE INFORMATICHE**

Lo svilupparsi della pandemia da Covid-19 ha comportato una repentina accelerazione dei flussi di digitalizzazione delle Aziende Sanitarie che si è concretizzata, anche in ASU FC, nello sviluppo di nuove modalità di lavoro, formazione ed informazione, interazioni con i Pazienti e Cittadini, sistemi di pagamenti, piattaforme di Business Intelligence e Analytics, ..., implicando una sempre maggiore richiesta di servizi e tecnologia ICT.

Per rispondere alle attese sulla trasformazione digitale dell'Azienda, che non si concluderà con la fine dell'emergenza, sono state evidenziate le necessità di adeguamento nei seguenti ambiti di, ad oggi, si rimane in attesa di riscontro:

- Budget IT per la Sicurezza Informatica – La Sicurezza Informatica, finalizzata a garantire la Continuità Operativa delle Aziende e la protezione dei dati e delle informazioni in conformità alle normative vigenti, è un tema particolarmente importante in un momento in cui, causa anche la pandemia in corso, le Aziende sono particolarmente esposte a possibili vulnerabilità. In tal senso si evidenziano le comunicazioni inoltrate alla Direzione Centrale della Salute, Politiche Sociali e Disabilità circa la necessità di rendere strutturali i finanziamenti a favore dei Sistemi informativi delle Aziende del SSR, con particolare riferimento a quelli relativi alla spesa corrente, finalizzati alla Sicurezza Informatica di cui alla D.G.R. n. 1424 dd 27 luglio 2018 “Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi” e della D.G.R. n. 1909 dd 18 ottobre 2018 “LR 20/2018 art. 9, comma 1 – Approvazione degli investimenti per gli anni 2018/20202 in attuazione alla DGR 561/2018 Interventi di investimento e adeguamento dei sistemi informativi”.

- Risorse umane con competenze specifiche ICT – La complessità ed articolazione dell'ASU FC, la trasformazione digitale in atto nell'ambito della PA e l'adozione di tecnologie emergenti, richiede un adeguamento delle risorse umane con competenze specifiche in ambito ICT e Cyber Sicurezza, a fronte anche delle cessazioni volontarie di rapporti di lavoro e delle quiescenze programmate.
- SIIR - Sistema Informativo Integrato Regionale – La stretta sinergia con INSIEL S.p.A. - Società in house per l'ICT della Regione Friuli Venezia Giulia - richiede una chiara definizione dei servizi erogati alle Aziende del SSR in ambito SIIR per definire con maggiore chiarezza i piani di intervento aziendali ed i reciproci livelli di competenze/responsabilità.

### **Pandemia di COVID-19**

Nel corso del 2022 le attività svolte dall'ICT dell'ASU Friuli Centrale (ASU FC) sono state caratterizzate dal supporto proattivo alle funzioni aziendali operanti nel contrastare lo sviluppo della pandemia da Covid-19, tenendo presente che, a norma invariata, la situazione emergenziale non può giustificare una generalizzata compressione dei diritti fondamentali alla riservatezza e tutela dei dati personali e delle informazioni sanciti, ad esempio, dal GDPR. Oltre alle attività relative ad azioni specifiche in ambito sanitario – riorganizzazione e rafforzamento delle strutture e dei percorsi aziendali con particolare attenzione ai temi del Dipartimento di Prevenzione, potenziamento delle campagne sanitarie relative ai tamponi ed alle vaccinazioni, ricerca e gestione dei contatti (contact tracing) dei casi di COVID-19, ... – sono stati gestiti gli aspetti legati allo smart working, che ormai è diventato una modalità lavorativa strutturale per l'Azienda, l'aumento dei percorsi di formazione e orientamento online, comunicazione con i cittadini, ..., che hanno richiesto investimenti in termini di risorse umane specializzate e l'adozione di nuovi strumenti ed infrastrutture IT.

Le crescenti esigenze di circolarità delle informazioni, la necessità di sviluppare sinergie professionali in un'Azienda territorialmente molto vasta, i nuovi modi di lavorare che chiedono di collaborare e lavorare insieme, l'effettuazione di un numero sempre maggiore di riunioni a distanza, la teledidattica ed i progetti di telemedicina, sono alcuni dei temi su cui si è impegnata la *SOC Tecnologie Informatiche, della Comunicazione e Agenda Digitale* per migliorare i servizi erogati dall'Azienda promuovendo la trasformazione digitale anche mediante il ricorso al cloud.

Specificatamente per le attività di vaccinazione COVID-19 si è collaborato alla funzionalità dei Punti Vaccinali attivi, garantendo il supporto in termini di connettività sicura e ridondata, dotazione hardware/software ed operatività del personale amministrativo/sanitario.

### **Legge regionale n. 27 del 17 dicembre 2018**

Nel corso del 2022 sono riprese le attività necessarie alla declinazione della legge regionale n. 27 del 17 dic. 2018, che ha determinato la ridefinizione dell'assetto del SSR e delle Aziende/Enti della Regione Friuli Venezia Giulia. La costituzione dell'ASU FC, derivante dall'accorpamento dell'ASUI di Udine, parte dell'AAS 2 Bassa Friulana-Isontina ed AAS 3 Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli richiede lo svolgimento di opportune azioni per giungere ad un obiettivo di uniformazione, sia in termini tecnologici che regolamentari, delle funzioni ICT. Propedeutica all'attività, successivamente svolta, di unificazione ed adeguamento di alcune piattaforme applicative aziendali, è stata la messa in produzione del nuovo sistema per la Gestione delle Risorse Umane, fornito alle Aziende del SSR in ambito SIIR, che ha richiesto

lo svolgimento di una impegnativa funzione di supporto alle strutture aziendali, in primis quelle che si occupano specificamente del tema HR, per la configurazione, test e *roll out* della soluzione.

In collaborazione con la SOC Programmazione Attuativa e la SOC Controllo di Gestione è stata implementata ed eseguito il *roll out* di una suite applicativa (OSLO Italia) che consente agli utenti del controllo di gestione e della direzione strategica di disporre di uno strumento avanzato che permette l'adempimento delle normative regionali in tema di flussi amministrativi, e più in generale, del controllo e monitoraggio della gestione aziendale.

Attività strategica prioritaria è stata la progettazione di un nuovo dominio *Active Directory* scalabile, sicuro, in grado di semplificare la gestione di utenti e risorse in cui definire policy di sicurezza uniformi nei vari contesti di declinazione dell'ASU FC. A valle di una fase di analisi dello stato dell'arte dei cinque domini attualmente attivi in ASU FC e delle soluzioni proposte dal mercato, è stato eseguito lo studio e la redazione di un progetto di sviluppo e mantenimento del nuovo sistema.

### **S.I.A. - Sistema Informativo Aziendale**

Nel corso del 2022 sono proseguite le attività ed i processi finalizzati al funzionamento del Sistema Informativo Aziendale – S.I.A. –, che deve essere mantenuto in piena efficienza per garantire la massima tutela della sicurezza informatica e la continuità operativa dell'ASU FC. In collaborazione con la Direzione Strategica dell'Azienda, la Direzione Medica e le articolazioni Cliniche ed Amministrative dell'Azienda sono proseguite le attività per la declinazione delle soluzioni informatiche proposte dalla Regione Friuli Venezia Giulia nell'ambito del SIIR (GeDI, POINT, Cartella Clinica Elettronica di Oncologia e UFA, Cartella clinica distretto, ...), e nell'individuazione, valutazione, analisi ed implementazione di soluzioni informatiche ed informative da applicare nei processi clinici strategici gestiti dall'Azienda Sanitaria non comprese, in virtù anche della complessità del Servizio Sanitario Regionale, nel perimetro delle funzionalità offerte dal SIIR. In quest'ultimo ambito, si è nuovamente insistito circa la messa a disposizione da parte di INSIEL S.p.A. di tecnologie standard di interfacciamento di sistemi terzi vs le applicazioni fornite in ambito SIIR.

In continuità con gli esercizi precedenti è stato gestito il sistema di virtualizzazione aziendale totalmente ridonato insistente nei *Data Center* di ASU FC, che costituisce una soluzione integrata, di alta affidabilità e di contenuti tecnologici allo stato dell'arte: su questa piattaforma sono stati spostati la quasi totalità dei servizi distribuiti precedentemente allocati negli Ospedali *spoke*. E' stato rafforzato l'utilizzo della piattaforma Cloud IaaS FVG messa a disposizione da INSIEL S.p.A. nell'ambito dei servizi forniti in ambito SIIR, ancorché siano stati richiesti e si sia in attesa di chiarimenti relativi a peculiarità non minori che consentano una corretta ed ottimale fruizione del sistema da parte di fornitori terzi.

Dal punto di vista delle infrastrutture è proseguita l'attività di connessione fra i presidi Ospedalieri e le sedi dei distretti mediante doppio collegamento in Fibra Ottica su infrastruttura regionale Ermes, secondo i piani proposti da INSIEL S.p.A. e dall'operatore SPC di riferimento.

Nell'ambito della telefonia si è dato inizio ad un impegnativo percorso per la sostituzione delle obsolete tecnologie analogiche ancora presenti in Azienda, proseguendo, nel contempo, nell'attività di razionalizzazione dei servizi e delle Centrali Telefoniche VoIP in proiezione di una possibile migrazione, in alcuni contesti, vs soluzioni in cloud. Per la migrazione delle tecnologie analogiche (48 centrali telefoniche) vs tecnologie VoIP è stato fatto un importante e completa ricognizione dello stato dell'arte

dei sistemi con definizione dei fabbisogni che sono stati alla base dell'adesione alla Convenzione CONSIP Centrali telefoniche 8.

Nel corso dell'esercizio è stato consolidato l'utilizzo della piattaforma FAD - *Health Teaching & Learning* e, coerentemente con le direttive Regionali, si è operato per la declinazione della soluzione TOM. Sono state sperimentate nuove tecnologie multimediali per esperienze di realtà virtuale immersive con l'utilizzo di *oculus*.

### **Sicurezza informatica**

Per quanto concerne la Sicurezza Informatica, in continuità con gli esercizi precedenti, sono state svolte le azioni necessarie ad adeguare il S.I.A. a quanto previsto dal documento Misure Minime di Sicurezza ICT per le Pubbliche Amministrazioni (Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri 1° agosto 2015) e del GDPR, General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679. In particolare si è rafforzato il progetto relativo all'utilizzo della piattaforma Qualys Cloud Platform volta a valutare il livello di sicurezza dell'infrastruttura ICT allo scopo di individuare e gestire vulnerabilità che possano rappresentare un rischio per confidenzialità, integrità e disponibilità di dati o servizi. È stata data continuità ad una intensa attività di censimento e valutazione dei sistemi informativi e dei software presenti in Azienda che richiede lo svolgimento di un'attività molto onerosa di verifica in sinergia con la SOC Ing. Clinica, l'Ufficio Privacy, la Direzione Sanitaria, il DPT di Medicina di Laboratorio ed i fornitori.

Nel corso dell'esercizio si è proceduto con la declinazione della piattaforma di *Security Information Event Management* (SIEM) e, per massimizzarne l'efficacia, è stata verificata la necessità di estendere l'alimentazione del sistema con ulteriori eventi di sicurezza (ad esempio generati dall'antivirus ed eventuale EDR, Server RADIUS, navigazione Proxy, ...) che richiede il coinvolgimento anche di INSIEL S.p.A..

La scadenza dei contratti CONSIP cui ASU FC aveva precedentemente aderito nell'ambito della *Cyber Sicurezza* ha nel contempo comportato uno studio dei nuovi Accordi Quadro con particolare riferimento ai lotti per i "Servizi di sicurezza da remoto" e "Compliance e Controllo".

In collaborazione con INSIEL S.p.A., a valle dello svolgimento di un POC conclusosi con risultati positivi, è stato dato inizio all'utilizzo della piattaforma SCCM - *System Center Configuration Manager* di Microsoft che consente di gestire in maniera completa sistemi operativi server, desktop, computer portatili e dispositivi mobili dotati di S.O. Windows e la distribuzione del software.

Lato tecnologico è proseguita una impegnativa attività di sostituzione/upgrade delle Postazioni di Lavoro con S.O. Windows 7 il cui "supporto esteso" di Microsoft è terminato il 14 gennaio 2020.

In continuità con le azioni di uniformazione dei processi ed adeguamento dei sistemi all'articolazione dell'ASU FC, è stato esteso a tutta l'Azienda l'uso di una soluzione per la richiesta/gestione di IMAC, *IT Service Management* e *Ticket Management*. La soluzione implementata, basata su tecnologia *ServiceNow*, ha comportato l'integrazione con sistemi di terze parti fra i quali il *System Center Configuration Manager*, la piattaforma del *Customer Service Desk* di INSIEL S.p.A. e Qualys Cloud Platform.

In linea con le indicazioni e le opportunità messe a disposizione dal servizio *Sistema Informativo e Privacy* della *Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità* è stata svolta, in collaborazione con *KPMG advisory S.p.A.* un'attività di analisi preventiva riguardante l'applicazione della direttiva NIS sulla *sicurezza delle reti*



e dei sistemi informativi nell'Unione e la possibile nomina ad OSE - Operatore di Servizi essenziali dell'Azienda Sanitaria Universitaria.

## **PNRR**

Nel corso del 2022, in collaborazione con il servizio *Sistemi Informativi e Privacy* della *Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità* della Regione Friuli Venezia Giulia, e con le strutture Aziendali di riferimento, sono state svolte le attività del PNRR riguardanti gli obiettivi di competenza della SOC TICeAD:

- Missione 6 “Salute” Componente 1 Investimento 1.1.- CASE DELLA SALUTE;
- Missione 6 ”Salute” Componente 1 Investimento 1.2 – TELEMEDICINA;
- Missione 6 “Salute” Componente 2 Investimento 1.1. - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DEA DI I E II LIVELLO;
- Missione 6 “Salute” Componente 2 Investimento 1.3. – FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO;
- Missione 1 Componente 2 Investimento 3 - PIANO SANITÀ CONNESSA.

## **Programma preliminare degli investimenti 2022**

Con decreto n. 8 del 14/01/2022 è stata adottata la variazione del Programma Preliminare degli Investimenti per l'anno 2022 consistente:

- nell’inserimento, nella sezione relativa alle acquisizioni di beni mobili e tecnologici (Allegato 1 - Interventi di investimento edili-impiantistici e di acquisizione di beni mobili e tecnologici), dell’intervento denominato “Robot per la diluizione di farmaci antiblastici”, di importo € 670.000,00;
- nell’aggiornamento dell’importo dell’intervento BMT ID 91 “Sostituzione di n. 3 TAC obsolete” ad € 2.900.000,00 anziché € 2.476.000,00 in esito ai chiarimenti richiesti con nota prot. n. 34842-P del 27/12/2021 dalla Direzione Centrale Salute, acquisita al protocollo aziendale n. 194530-A del 28/12/2021;

Con nota prot. n. 4789 del 22/03/2022, acquisita al protocollo aziendale al n. 48754-A in pari data, il Nucleo di valutazione degli investimenti sanitari e sociali ha trasmesso il parere n. 1870-PPI2276-FC-PR del 11/03/2022 sul PPI2022, aggiornato con successivo parere n. 1889-PPI2301-FC-PR del 20/05/2022.

Nel mese di giugno 2022, con decreto n. 615 del 01/06/2022 si è provveduto all’approvazione in via definitiva il Programma Preliminare degli Investimenti 2022 dell’Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, in recepimento delle indicazioni del NVISS di cui al parere n. 1870-PPI2276-FC-PR del 11/03/2022 aggiornato con parere n. 1889-PPI2301-FC-PR del 20/05/2022.

Nel mese di settembre, in attuazione di quanto previsto dalle Linee annuali per la Gestione del servizio sanitario regionale per l’anno 2022 di cui alla DGR 321/2022, si è provveduto con decreto n. 1009 del 13/09/2022 all’adozione del Programma Preliminare degli Investimenti 2023 consistente nei seguenti documenti:

- Allegato 1 - Interventi di investimento edili-impiantistici e di acquisizione di beni mobili e tecnologici;
- Allegato 2 - Relazione illustrativa.

Con nota prot. n. 145239/P del 13/09/2022, agli atti della SOC “Gestione Patrimoniale Immobili, investimenti e progetti speciali”, l’Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ha provveduto alla trasmissione formale del “Programma preliminare degli investimenti per l’anno 2023” all’Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) alla Direzione Centrale Salute, politiche sociali e disabilità, secondo quanto previsto dalla DGR 321/2022, al fine di consentirne il successivo invio al NVISS, entro il 15/10/2022, per l’acquisizione del parere di competenza.

In sede di redazione del Programma Preliminare degli Investimenti 2023, ARCS ha trasmesso una nota di indicazioni recante “Tutti gli interventi previsti nel PNRR o finanziati con DGR 954/2022 e quelli previsti nel Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera del SSR (ex art. 2, DL 34/2020) di cui alle DGR 1224/2020, 1315/2021 e 594/2022 rientreranno nell’iter di programmazione regionale come variazione ai PPI 2022 secondo modalità che saranno comunicate successivamente.”

In recepimento delle suddette indicazioni, al fine di allineare gli atti programmatori aziendali previsti a livello regionale con le linee di investimento previste a livello nazionale/ministeriale, con decreto n. 1166 del 19/10/2022 si è provveduto all’adozione della variazione del Programma Preliminare degli Investimenti per l’anno 2022 consistente nelle seguenti modifiche:

- inserimento, nella sezione relativa agli investimenti edili-impiantistici, degli interventi previsti nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, di cui al Piano Operativo Regionale approvato con DGR n. 550 del 22/04/2022, e nella DGR n. 954/2022 (cofinanziamento regionale PNRR);
- inserimento, nella sezione relativa alle acquisizioni di beni mobili e tecnologici, dei seguenti interventi:
  - o - ID\_120 “TAC a 256 strati dual energy” di importo pari a Euro 1.500.000,00;
  - o - ID\_121 “Aggiornamento robot chirurgico” di importo pari a Euro 1.800.000,00;
- incremento degli importi complessivi degli interventi di investimento di competenza della SOC Tecnologie Informatiche, della Comunicazione e Agenda Digitale in considerazione dell’effettivo fabbisogno complessivo del triennio.

Con nota prot. n. 166782/P del 21/10/2022 si è provveduto a trasmettere la suddetta variazione del PPI2022 ad ARCS e alla Direzione Centrale Salute al fine dell’acquisizione del parere di competenza del NVISS.

Con nota prot. n. 318599/P del 15/12/2022, acquisita al protocollo aziendale n. 0196603-A del 15/12/2022, il NVISS ha trasmesso il parere n. 1917-PPI2316-FC-PR del 13/12/2022, recependo la DGR n. 1896 del 07/12/2022.

Con nota prot. n. 344642/P del 23/12/2022, il NVISS ha trasmesso il parere n. 1923-PPI2316-FC-PR del 23/12/2022 di aggiornamento n. 2 – Rettifica, a seguito di precisazioni tecniche di ASUFC mezzo e-mail del 16/12/2022, nel quale si è specificato che gli interventi edili-impiantistici relativi a Case di Comunità o Ospedali di Comunità si configurano come manutenzione straordinaria e pertanto, ai sensi della LR 26/2015, non necessitano dell’acquisizione del parere del NVISS sul Progetto di fattibilità tecnica ed economica, come impropriamente richiesto nel parere n. 1917-PPI2316-FC-PR dd. 13/12/2022.

La DGR n. 2042 del 29/12/2022 avente ad oggetto “PNRR M6. DM 77/2022. Programma regionale dell’assistenza territoriale. Approvazione definitiva” ha stabilito che le Case della Comunità individuate secondo quanto disposto dalla DGR n. 1446/2021, siano suddivise in “Case della Comunità Hub”, “Case della

Comunità Spoke” nonché “Punti Salute di Comunità”, terzo livello organizzativo funzionalmente collegato alle prime due; la medesima DGR ha stabilito che la programmazione regionale è definita, nel suo standard minimo in 20 posti ogni 100.000 abitanti, ferma rimanendo la possibilità aziendale, in presenza di necessari fabbisogni e disponibilità delle relative risorse, di adeguare le disponibilità di dotazioni di posti letto per Ospedale di Comunità fino al valore massimo di 40 posti letto ogni 100.000 abitanti.

Pertanto l’approvazione definitiva del PPI2022\_variazione PNRR riceverà l’assetto definito nella DGR n. 2042/2022;

### **Programma triennale degli investimenti**

Il Programma Triennale degli Investimenti 2021-2023 è stato oggetto di aggiornamento con decreto n. 144 del 10/02/2022 al fine di ridestinare il finanziamento pari a Euro 900.000,00, già disponibile per l’intervento denominato “*Area A - Completamento del rifacimento della copertura Presidio ospedaliero per la Salute di Gemona del Friuli- III lotto*”, all’intervento di acquisizione dell’immobile ex Agenzia delle Entrate sito in Gemona del Friuli.

Con decreto n. 1452 del 29/12/2022 si è provveduto all’approvazione del Programma Triennale degli Investimenti 2022-2024, al fine di recepire alcuni finanziamenti regionali concessi nell’arco dell’annualità 2022 e di riprogrammare alcuni interventi. Nello specifico:

- recepimento del finanziamento integrativo pari a Euro 5.000.000,00 relativo all’intervento di realizzazione del III e IV lotto dell’Ospedale di Udine concesso con DGR n. 1044 del 15/07/2022 recante ad oggetto “*LR 26/2015. Appalto per la progettazione e realizzazione dei lavori di III e IV lotto dell’Ospedale di Udine. Finanziamento straordinario per la prosecuzione delle opere in esito all’aumento dei costi delle materie prime*” necessario a dare parziale copertura ai maggiori costi emersi in seguito all’aumento dei prezzi dei materiali da costruzione, dei carburanti e dei prodotti energetici;
- inserimento, nella sezione dedicata ai beni mobili e tecnologici, l’intervento “*Aggiornamento robot chirurgico*” in sostituzione dell’intervento denominato “*Acceleratore lineare - sostituzione di acceleratore datato 2001*” di Euro 1.800.000,00 - assegnato nell’ambito del finanziamento complessivo di Euro 9.670.185,75 per “Acquisizione di beni mobili e tecnologici” di cui alla DGR n. 693/2020 - per altri interventi di investimento compresi nel PPI approvato, in considerazione dell’ammissione a finanziamento di quest’ultimo intervento nell’ambito della Missione 6 del PNRR;
- aggiornamento della sezione dedicata agli interventi previsti dal Piano per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19 di cui al DL 34/2020, in recepimento dell’ultima rimodulazione approvata con DGR n. 1803 del 24/11/2022 e della quota di cofinanziamento regionale pari a Euro 4.431.966,91 finalizzata a garantire l’intera copertura finanziaria per la realizzazione degli interventi edili impiantistici compresi nel Piano;
- recepimento della DGR n. 1292 del 09/09/2022 recante ad oggetto “*LR 26/2015. Programmazione degli investimenti sul PO di Latisana e riforma delle DGR 1322/2014, 561/2018 e 2371/2015*” relativa alla riprogrammazione degli interventi di investimento edili-impiantistici sul P.O. di Latisana;

- recepimento della quota ex art. 33 c. 10 LR 26/2015 stabilita con DGR n. 1600 del 28/10/2022 avente ad oggetto “LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2022-2023” pari a Euro 1.200.000,00, destinandola ai seguenti interventi:

<b>Denominazione intervento</b>	<b>Importo [€]</b>
Oneri aggiuntivi per adeguamento prezzi intervento di impermeabilizzazione ex Ospedale di Palmanova	60.000,00
Sostituzione parte dell'impianto di chiamata Ospedale di Palmanova (completamento)	140.000,00
Intervento di alimentazione impiantistica dell'edificio Casa mia (Pad. 21)	250.000,00
Interventi di manutenzione straordinaria su condotte interrato comprensorio SMM Udine	279.500,00
Acquisto controller e licenze WI-FI varie sedi	176.640,00
Acquisizione/sostituzione urgente di apparecchiature biomedicali per far fronte alle necessità dovute a rotture/guasti non prevedibili e/o esigenze non differibili	293.860,00

- recepimento dell'ulteriore quota ex art. 33 c. 10 LR 26/2015 stabilita con DGR n. 1807 del 24/11/2022 avente ad oggetto “LR 26/2015, art 33, comma 10. Interventi di investimento non previsti nel programma triennale degli investimenti ed emergenti nel corso dell'anno”, pari ad Euro 225.252,00, destinandola ad “Ambulanze”.

## **12. La gestione economico finanziaria**

---

Il bilancio d'esercizio 2022 è stato redatto in ottemperanza al D.Lgs. 118/2011 e nel rispetto delle indicazioni trasmesse dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 190057 del 31/03/2023 e smi.

Nella redazione del bilancio sono stati seguiti i criteri di prudenza, competenza e continuità.

Come necessaria premessa si sottolinea come anche nell'anno 2022 le attività COVID correlate abbiano sensibilmente influito sulla gestione dell'attività, con conseguente utilizzo di risorse, sia in termini di costi che di personale, condizionando conseguentemente l'attività ordinaria.

Per la copertura dei costi COVID correlati i finanziamenti regionali e statali finalizzati concessi, sia in conto competenza, che residui da esercizi pregressi, non sono risultati sufficienti; pertanto tale gestione ha gravato anche sulle quote di FSR correnti (vedasi allegato n. 4.1 "Prospetto CECOVID 2022").

In ottemperanza alle direttive regionali, il bilancio della gestione sanitaria chiude in equilibrio con il pareggio di bilancio, atteso che il finanziamento derivante dal pay-back dei dispositivi medici è stato utilizzato solo a copertura del fabbisogno 2022, per ca. 7 mln di euro.

Il bilancio consolidato di ASU FC registra un risultato negativo di esercizio derivante dalla perdita della gestione sociale in delega pari a €. 237.702. Tale perdita è integralmente riconducibile alla gestione delegata della "Residenza per persone non autosufficienti" (Casa di riposo di San Daniele). Le cause di tale perdita sono imputabili sia al mancato raggiungimento della piena occupazione dei posti letto, con conseguente mancanza degli introiti derivanti da rette, che all'avvio della nuova gara di appalto per i servizi alla persona, con conseguente addebito delle nuove tariffe. Per tale perdita viene disposto il riporto a nuovo e la copertura mediante utilizzo di utili di gestioni pregresse iscritti a Riserva di patrimonio netto della gestione in delega. Si dà atto altresì di aver disposto l'incremento della retta giornaliera di euro 5 a far tempo dal 01/01/2023 e che il livello occupazionale attualmente raggiunto è molto elevato. Ulteriori elementi di dettaglio nell'apposita sezione del documento.

### **Emergenza Covid-19**

Per quanto concerne le attività correlate al COVID-19, come da indicazioni ricevute, i relativi effetti economici sono stati evidenziati nel modello CE COVID 2022, che riporta costi per complessivi 55 mln di euro, parzialmente coperti con finanziamenti finalizzati statali e regionali.

Si precisa che nei costi COVID risulta compresa l'attività svolta ai sensi della DGR 365/2022 per l'abbattimento delle liste di attesa. Il relativo finanziamento finalizzato registra un residuo pari a euro 736.260=.

Di seguito sintetica rappresentazione degli effetti economici della gestione COVID, con raffronto tra l'andamento 2021 e 2022:

<b>Confronto conto economico COVID</b>	<b>Consuntivo 2022</b>	<b>Consuntivo 2021</b>
<b>VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>37.177.172</b>	<b>49.336.519</b>
di cui finanziamento corrente	13.765.307	33.628.932
di cui finanziamenti pregressi	23.411.865	15.707.587
<b>COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>- 57.944.013</b>	<b>- 85.426.557</b>
di cui costi per beni, servizi e personale	- 53.716.549	- 64.364.130
di cui accantonamenti finanziamenti correnti non utilizzati	- 3.054.203	- 19.814.724
imposte	- 1.173.261	- 1.247.703
<b>SALDO GESTIONE ORDINARIA</b>	<b>- 20.766.841</b>	<b>- 36.090.038</b>
<b>GESTIONE STRAORDINARIA</b>	<b>10.984.099</b>	<b>36.090.038</b>
attiva	11.171.099	36.782.658
passiva	- 187.000	- 692.620
<b>RISULTATO D'ESERCIZIO</b>	<b>- 9.782.742</b>	<b>-</b>
Costi Covid coperti in quota parte con quota FSR corrente		

### Macro obiettivi economico finanziari

Nell'ambito delle misure complessive di contenimento dei costi e dei vincoli gestionali imposti per l'anno 2022 alle Aziende del SSR, il presente paragrafo descrive l'andamento dei dati consuntivi per le seguenti voci di spesa: a) Assistenza Farmaceutica; b) Dispositivi Medici e c) Manutenzioni ordinarie edili impiantistiche.

#### a) Assistenza Farmaceutica

Le Tabelle sottostanti descrivono i vincoli gestionali relativi alla **Farmaceutica Territoriale** (Diretta, Convenzionata e Distribuzione per Conto), alla **Farmaceutica Ospedaliera** e, a fronte del loro significativo impatto economico, **al consumo di farmaci oncologici ed emato-oncologici**.

##### i) Farmaceutica Territoriale

Per la distribuzione farmaceutica territoriale diretta per residenti è previsto uno standard di 81,00 euro che comprende i farmaci per l'epatite C ed esclude quelli per le terapie antiemofiliche per soggetti affetti da malattia rara (costo trattamento > 2 milioni di €).

In considerazione della disponibilità di farmaci innovativi per cui deve, anche sotto il piano normativo, essere garantito l'accesso tempestivo alle cure, è stata attivata a livello regionale una specifica linea di finanziamento sovraziendale per la copertura di una quota parte dei costi derivanti da tale tipologia di medicinali innovativi (oncologici e non – solo indicazioni innovative – fonte dati AIFA). Sotto il profilo metodologico, per quanto attiene al calcolo del vincolo, si è provveduto a decurtare l'importo relativo, nei limiti dei fondi disponibili sul finanziamento per tali attività (cfr. Linee Annuali 2022, pag. 115). Tuttavia il trend di incremento registrato per i medicinali innovativi nel 2022 ha riguardato anche quelli ad innovatività parziale e tutte quelle linee di trattamento che sono state introdotte da AIFA quali ulteriori opzioni di trattamento (es. seconde- terze linee di farmaci per il trattamento delle forme autoimmuni).

<b>1) Territoriale Diretta – vincolo € 81 pro capite (valori al netto delle note di credito AIFA)</b>	<b>Consuntivo 2022</b>
---	------------------------

90% distribuzione diretta aziendale a residenti (con HCV)	50.123.849,96 €
distribuzione diretta (90%) da altre aziende della regione a residenti (MOBILITA')	2.422.625,40 €
Totale farmaceutica territoriale diretta (al netto di n.c. rimborsi AIFA)	52.546.475,36 €
<b>Pro capite 2022</b>	<b>86,87 €</b>
Δ rispetto allo standard	5,87 €

La farmaceutica territoriale diretta evidenzia uno sfioramento del vincolo per l'importo di Euro 5,87 euro pro capite. Lo stesso dato confrontato con quello del 2021 evidenzia un lieve aumento del costo pro capite che si attestava attorno a un valore di 85€.

In merito al superamento dei vincoli fissati va precisato che nell'ambito della distribuzione diretta una rilevante quota della maggiore spesa è ascrivibile all'erogazione di nuovi medicinali per trattamento di patologie a prognosi infausta in grado di migliorare o mutare sostanzialmente il decorso della malattia (es. Fibrosi cistica, Neoplasie). Sebbene laddove possibile sia stato fortemente promosso e raccomandato l'impiego di farmaci non più coperti da tutela brevettuale, i farmaci di esclusiva prescrizione ospedaliera destinati all'ambito domiciliare, hanno continuato ad impattare strutturalmente sull'incremento di spesa anche per il 2022.

Rispetto alla Farmaceutica Convenzionata, si evidenzia il mancato rispetto del limite con uno scostamento di Euro 4,72 pro capite (Tabella 2).

<b>2) Territoriale convenzionata – vincolo € 110,00 pro capite</b>	<b>Consuntivo 2022</b>
Farmaceutica convenzionata	69.389.200,3
<b>Pro capite 2022</b>	<b>114,72</b>
Δ rispetto allo standard	+4,72

Si segnala, tuttavia, che il limite fissato a livello regionale per il 2022 è stato ridotto di 2 euro pro capite rispetto all'anno precedente, a fronte di un pro capite medio regionale che storicamente si è attestato su valori nell'intorno di 114 €. Confrontando il valore con le annualità precedenti, rispetto al 2021 si registra un aumento del dato pro capite pari a 1,77 euro, mentre nel 2020 il valore era, coerentemente al trend storico, pari a 114,2 euro pro capite. In tale contesto assistenziale, conformemente al dato nazionale, hanno pesato le incertezze sull'uso di alcuni medicinali le cui prove di evidenza ne hanno sostenuto l'impiego durante la pandemia COVID e che si sono trasformate, terminato il periodo emergenziale, in terapie croniche (es. Vitamina D è oggi il farmaco più prescritto tra i medicinali di classe A di derivazione non specialistica).

Per la farmaceutica territoriale DPC - distribuzione per conto, infine, lo standard ammonta a 39,5 euro pro capite.

<b>3) Territoriale DPC – vincolo € 39,5 pro capite</b>	<b>Consuntivo 2022</b>
Farmaceutica DPC	24.165.485,85

Costo servizio	4.788.278,86
Totale farmaceutica DPC	28.953,764,71
<b>Pro capite 2022</b>	<b>47,87</b>
Δ rispetto allo standard	+8,37

I dati relativi alla Farmaceutica DPC evidenziano il mancato rispetto del vincolo di spesa, con uno scostamento pari a 8,37 euro pro capite. Su tale modalità erogativa pesa l'elevato numero di nuovi farmaci che anno dopo anno sono inseriti in DPC. Va infatti evidenziato che la disponibilità di nuove molecole dal costo elevato come quelle in DPC, introdotte al posto di molecole obsolete, produce nel tempo due effetti: il primo, "incidenziale", che determina un incremento diretto dei costi nell'anno in cui sono commercializzate, mentre il secondo, di tipo "incrementale", per cui i costi dei nuovi trattamenti si sommano ai costi delle terapie già avviate negli anni precedenti. Questo fenomeno ha un impatto molto elevato per coorti di pazienti particolarmente numerose quali ad esempio quelle dei pazienti diabetici o con fibrillazione atriale.

Storicamente, lo stesso dato confrontato con il 2021 evidenzia un incremento del costo pro capite di Euro 4,93. Rispetto al costo medio del servizio, infine, si evidenzia un andamento costante, con un costo pari a 19,81%, rispetto al valore registrato nel 2021 (19,53%).

#### ii) Farmaceutica Ospedaliera e consumo di farmaci oncologici ed emato-oncologici

Per il rispetto del vincolo di spesa relativo alla Farmaceutica Ospedaliera è prevista una riduzione di due punti percentuali rispetto al dato registrato nell'annualità precedente (2021).

La metodologia di calcolo del dato di spesa esclude dal computo i vaccini, i farmaci per la cura dell'atrofia muscolare spinale (SMA), i farmaci oncologici ed emato-oncologici e i farmaci registrati nei Centri di Costo COVID-19, e include una quota della distribuzione diretta (10% - quota esclusi oncologici).

4/a.1) Ospedaliera (valori al netto delle note di credito AIFA) – vincolo -2% costo 2021	Consuntivo 2022
Farmaceutica ospedaliera	35.745.784,31 €
<b>Vincolo (-2% rispetto al costo 2021)</b>	<b>35.910.494,67 €</b>
Decremento rispetto al vincolo	164.710 €
Δ % rispetto al vincolo	+1,54%

A fronte quindi di una riduzione attesa di 732.867,24 €, si registra una diminuzione della spesa di 164.710 euro, pari ad una riduzione percentuale del 0,46%.

Coerentemente con quanto svolto per la farmaceutica territoriale diretta, si è provveduto a calcolare il dato di spesa ospedaliera utilizzando una seconda metodologia (Tabella 4a.2) che tenga conto dell'attivazione della specifica linea sovraziendale per l'anno 2022 destinata alla copertura di una quota parte dei costi dei farmaci innovativi (cfr. Linee Annuali 2022, pag. 115). La decurtazione dell'importo relativo ai farmaci innovativi, seppur effettuata nei limiti dei fondi disponibili, impatta significativamente sull'ammontare complessivo di questa voce che, utilizzando questa metodologia, registra un importo pari a 34.610.493,83 Euro.



<b>4/a.2) Ospedaliera (valori al netto delle note di credito AIFA) – vincolo -2% costo 2021</b>	<b>Consuntivo 2022</b>
<b>Farmaceutica ospedaliera</b> - Spesa ospedaliera +10% diretta (Non Onco) – Spesa ospedaliera al netto della spesa derivante dalla ripartizione del fondo destinato agli innovativi per la quota dell'ospedaliera.	34.610.493,83

La rappresentazione del valore di spesa secondo la metodologia sopradescritta, pur in discontinuità rispetto all'annualità precedente, rende il dato di spesa consuntivo per l'anno 2022 confrontabile con l'importo calcolato a preventivo e a consuntivo per l'annualità successiva (2023) per la quale viene riconfermata l'assegnazione della Linea Sovraziendale.

<b>4/b) Ospedaliera: Farmaci oncologici ed emato-oncologici - mantenimento valore registrato nel 2021</b>	<b>Consuntivo 2022</b>
Farmaci oncologici ed emato-oncologici	22.014.598,52
<b>Vincolo (mantenimento costo 2021)</b>	<b>20.034.189,22 €</b>
$\Delta$ rispetto allo standard	<b>1.980.409,30 €</b>
$\Delta\%$ rispetto allo standard	+9,9 %

La Tabella 4/b evidenzia uno scostamento della spesa per Farmaci oncologici ed emato-oncologici rispetto al vincolo pari al 9,99%.

Il mancato rispetto dei vincoli relativi alla spesa Farmaceutica Ospedaliera è ascrivibile alle necessità legate alla terapia intensiva COVID (anestetici e gas medicinali) manifestatesi anche per l'anno 2022 e al trattamento di alcune malattie rare per cui sono rese disponibili nuove ed efficaci terapie.

Nello specifico, l'incremento della spesa è riconducibile in prevalenza ad un incremento delle attività/allestimenti antitumorali post COVID, alla nuova disponibilità di medicinali in aree altamente critiche come quella onco-ematologica e all'estensione di indicazioni per molecole il cui costo è altamente impattante su tale componente di spesa sanitaria.

#### **b) Dispositivi medici**

La seguente tabella riporta la risultanza 2022 per dispositivi medici:

<b>Dispositivi medici: contenimento della spesa ad esclusione degli acquisti finalizzati alla gestione dell'emergenza pandemica Covid-19</b>	<b>Consuntivo 2022</b>
Dispositivi medici consuntivo 2021	102.412.873
- Al netto dispositivi per Covid	-18.798.675
<b>Vincolo</b>	<b>83.614.198</b>
Dispositivi medici consuntivo 2022	106.233.411
- Al netto dispositivi per Covid	-12.763.971
Valore consuntivo 2022	<b>93.469.440</b>
$\Delta$ % rispetto al vincolo	12%

Si premette che anche nell'anno 2022 la maggior parte degli acquisti è stata effettuata da ASUFC sulla base di gare ad evidenza pubblica di valore superiore alle soglie di rilevanza comunitaria espletate dall'ARCS o sulla base di gare/convenzioni aggiudicate da CONSIP, pertanto le leve a disposizione di

questa Azienda per la riduzione della spesa relativa agli acquisti di dispositivi medici da questo punto di vista sono state fortemente limitate e condizionate da quanto sopra evidenziato. Inoltre, il momento storico attuale non favorisce l'attività di rinegoziazione dei contratti in essere con l'effetto di ridurre i prezzi unitari di fornitura e/o i volumi di acquisto, rispetto a quelli contenuti nei contratti e ciò principalmente in considerazione delle difficoltà operative ed organizzative che si stanno tuttora registrando a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid-19 e della situazione di incertezza recentemente generatasi a livello internazionale con l'imperversare del conflitto in Ucraina. Posto che anche la ripresa dell'attività ordinaria ha influito sensibilmente sull'effetto incrementale, si assicura che proseguiranno nel corso del 2023 le azioni intraprese da ASUFC nel 2022 per monitorare e progressivamente pervenire ad una riduzione della spesa.

**c) Costi per manutenzioni ordinarie edili impiantistiche pari a quelli sostenuti nel 2015**

<b>Costi per manutenzioni ordinarie edili impiantistiche: pari ai costi registrati nel 2015</b>	<b>Consuntivo 2022</b>
Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze, agli impianti e macchinari, trasmissione dati e telefonia, impiantistica varia	6.664.613
- Al netto dispositivi per Covid	-80.170
<b>Valore consuntivo 2021</b>	<b>6.584.442</b>
<b>Vincolo</b>	<b>7.441.353</b>
<b>Δ % rispetto al vincolo</b>	<b>-12%</b>

Il vincolo riferito al costo delle manutenzioni ordinarie edili impiantistiche al netto delle spese legate all'emergenza Covid per l'anno 2021 è stato rispettato.

### Spending review

Per quanto concerne gli approvvigionamenti di beni e servizi, atteso che la maggior parte degli acquisti viene effettuata da ASUFC sulla base di gare ad evidenza pubblica espletate da ARCS o sulla base di gare/convenzioni aggiudicate da CONSIP, le leve a disposizione per la spending review da questo punto di vista risultano essere limitate.

Nonostante anche l'anno 2022 sia stato caratterizzato dal perdurare di situazioni emergenziali (Covid 19 e Guerra in Ucraina) che ha comportato il noto fenomeno dell'aumento generalizzato dei prezzi, è stato comunque possibile avviare e/o consolidare i seguenti processi gestionali, che hanno consentito la realizzazione di economie di scala:

- semplificazione ed efficientamento delle procedure di approvvigionamento di competenza, attraverso una razionalizzazione anche delle fasi di definizione della domanda proveniente dalle aree territoriali dell'ex Alto Friuli e dell'ex Bassa Friulana, ora parte integrante di ASUFC;
- consolidamento di processi d'acquisto trasparenti, tracciabili e imparziali e che favoriscono il confronto competitivo;
- consolidamento di processi di aggregazione della domanda, evitando la parcellizzazione delle forniture e conseguente rischio di frazionamento.

Oltre a quanto sopra descritto, per quanto riguarda alcune tipologie di appalti, ulteriori risparmi sono di fatto già garantiti in fase di definizione dei prezzi da porre come riferimento o a base d'asta nelle procedure d'acquisto, che in alcuni casi risultano essere già più bassi rispetto ai prezzi attualmente in vigore e che vengono definiti di norma seguendo i seguenti principi:

- avvio di un'indagine di mercato, con richiesta al mercato e/o ad altre stazioni appaltanti del SSN di indicazione dei prezzi già ottenuti per forniture analoghe in virtù delle più recenti aggiudicazioni;
- verifica e analisi di eventuali prezzi di riferimento di ANAC e/o dei prezzi di aggiudicazione di eventuali procedure avviate da CONSIP, per la specifica tipologia di fornitura di interesse;
- per la determinazione degli importi di spesa posti a base d'asta:
  - indicazione nelle procedure di appalto come prezzo a base d'asta (o prezzo di riferimento) dell'eventuale prezzo minore tra il prezzo attuale praticato ad ASUFC ed il prezzo segnalato da altre stazioni appaltanti/Centrali di Committenza;
  - indicazione come prezzo a base d'asta (o prezzo di riferimento) del prezzo più congruo in relazione alle condizioni/quotazioni di mercato al momento in cui viene espletata la procedura di gara.

Si deve infine evidenziare che riguardo ai contratti di fornitura di beni e servizi in scadenza, in occasione della richiesta di prosecuzione contrattuale agli attuali fornitori – laddove consentita dalla normativa in vigore – si è altresì provveduto a richiedere una miglioria delle condizioni economiche praticate in base all'originario contratto, per il periodo di proroga.

### Conto economico

Di seguito la rappresentazione sintetica del confronto fra consuntivo 2022 e consuntivo 2021:

<b>Confronto conto economico</b>	<b>Consuntivo 2022</b>	<b>Consuntivo 2021</b>	<b>Variazione consuntivo 2022-2021</b>
VALORE DELLA PRODUZIONE	1.406.205.715	1.300.945.508	105.260.207
COSTI DELLA PRODUZIONE	- 1.383.993.128	- 1.308.720.497	- 75.742.056
IMPOSTE	- 31.687.361	- 30.711.805	- 1.051.329
<b>SALDO GESTIONE ORDINARIA</b>	<b>- 9.474.774</b>	<b>- 38.486.794</b>	<b>28.466.822</b>
GESTIONE FINANZIARIA	12.412	209	- 3.171
GESTIONE STRAORDINARIA	9.462.362	38.839.296	38.577.513
<b>RISULTATO D'ESERCIZIO</b>	<b>-</b>	<b>352.711</b>	<b>67.041.164</b>

Le partite straordinarie includono finanziamenti COVID per 11,2 mln di euro nell'esercizio 2022 e per 35 mln di euro nell'esercizio 2021

In linea generale il bilancio fotografa una situazione ancora molto condizionata dall'emergenza COVID, ma con significativa ripresa dell'attività ordinaria.

Il bilancio 2022 subisce inoltre gli effetti negativi dell'incremento inflattivo, del rincaro delle utenze (in particolare gas e energia elettrica) e dei costi delle materie prime, il cui effetto trascinarsi sarà ancora più sensibile nell'anno 2023.

Per quanto sopra un confronto puntuale delle poste non risulta significativo, né dal lato costi, né nell'analisi dei correlati finanziamenti, che hanno seguito dinamiche diverse rispetto all'anno 2021, sia dal punto di vista degli importi che della tipologia di erogazione, atteso anche che, come già esplicitato, i costi COVID non trovano integrale copertura nei finanziamenti finalizzati e gravano, pertanto, per quota parte sulle quote FSR ordinarie.

In sintesi i principali elementi di variazione:

#### A 1 Contributi

Tra i contributi indistinti si rileva in particolare l'incremento della quota di finanziamento indistinto per 10,9 mln di euro; di rilievo anche la concessione di 9 mln di euro a titolo di ristoro dei costi energetici.

Come anticipato in premessa, i contributi finalizzati alla copertura dei costi COVID subiscono una riduzione rilevante.

Si evidenzia il contributo ricevuto a titolo di ristoro dei costi sostenuti per l'assistenza erogata ai profughi ucraini, pari a 2,7 mln di euro, utilizzati nel 2022 per 0,9 mln di euro (si rinvia all'apposito prospetto di conto economico per il dettaglio di tale attività – allegato 4.2 “Prospetto CE-UCRAINA 2022”).

Le rimanenti variazioni afferiscono a contributi finalizzati, per cui si registrano pari variazioni nella sezione costi della produzione.

Si precisa inoltre che risultano iscritte quote di riparto:

- del pay back farmaceutico pari a 24 mln di euro;
- del pay-back dispositivi medici per 55 mln, utilizzato a copertura dei costi di esercizio per 7 mln di euro; in ottemperanza alle direttive, tale contributo è stato utilizzato solo per la quota parte necessaria al raggiungimento dell'equilibrio di bilancio.

Tra le partite straordinarie trovano allocazione ulteriori finanziamenti COVID pari a 11 mln di euro (così registrati in ottemperanza alle direttive ricevute, finalizzate alla corretta circolarizzazione con il bilancio regionale e dello Stato).

#### A2 Rettifiche dei contributi c/esercizio per destinazione a investimenti

Valore sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente.

#### A 3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

In questa voce trovano allocazione 22,8 mln di euro ascrivibili all'utilizzo di finanziamenti COVID correlati, 6,8 mln di euro relativi all'utilizzo di quote pay-back 2021 utilizzate a copertura delle spese sostenute per l'applicazione del CCNL comparto 2019-2021.

#### A 4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

L'incremento registrato in questa voce di ricavo è indice di incremento dell'attività sanitaria ordinaria durante l'anno 2022.

Si registra anche una variazione incrementativa degli introiti derivanti dall'attività di libera professione, con analogo incremento nei corrispettivi costi.

#### A 5 Concorsi, recuperi e rimborsi

Come anticipato alla voce “contributi”, la variazione registrata riguarda in particolare i maggiori contributi ricevuti a titolo di pay back farmaci -(24 mln di euro) e di pay back dispositivi (55 mln di euro).

#### A 6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)

La voce registra un incremento di 1,2 mln di euro ed è strettamente correlata all’incremento dei volumi di attività.

<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>14.759.747,64</b>
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	14.689.360,86
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	66.488,28
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	3.898,50

#### A 7 Quote contributi in c/capitale imputate nell'esercizio

In tale voce trova allocazione sia la sterilizzazione degli ammortamenti, che delle minusvalenze. Si segnala che, nel corso del 2022 ASUGI ed ASUFC hanno dato corso ad una verifica della migrazione dei dati relativi ai cespiti assegnati con la riforma di cui alla LR 27/2018 rilevando talune incongruenze. Si è quindi dato corso alla revisione degli elenchi dei beni migrati che ha comportato una "riassegnazione" reciproca di diversi cespiti e relativi fondi correlati. Ciò, necessariamente, ha impattato sui saldi dei beni ammortizzabili e relativi fondi, nonché sulle poste di patrimonio netto correlate alle fonti di finanziamento utilizzate per le acquisizioni. Tali operazioni hanno comportato scritture automatiche di registrazioni di minusvalenze, debitamente sterilizzate per 1,7 mln di euro. Il libro cespiti ha adeguatamente recepito le variazioni, che risultano meglio descritte in nota integrativa.

#### B 1 Acquisto di beni

L’aumento registrato è ascrivibile perlopiù alle voci farmaci (12,4 mln di euro), in particolare per farmaci CAR-t e innovativi, e dispositivi (3,8 mln di euro). Per maggiori dettagli si rinvia alla sezione “vincoli”.

#### B 2 Acquisto di servizi sanitari

L’incremento complessivo registrato su questa voce è il risultato di dinamiche diverse nelle componenti di dettaglio:

- l’acquisto di servizi sanitari per assistenza ospedaliera diminuisce di 4,5 milioni di euro per recupera fuga regionale ed extraregionale;
- gli incrementi sono ascrivibili ad acquisti di servizi farmaceutici, nelle diverse componenti di convenzionata, file F e DPC, per 2,2 mln di euro, alla maggiore attività specialistica effettuata dai privati accreditati per 4,3 mln di euro, all’incremento degli oneri sostenuti a favore della case di riposo del territorio per contributi abbattimento rette e oneri sanitari per 3,5 mln di euro, coperti da idoneo finanziamento finalizzato; inoltre alla voce “Rimborsi, assegni e contributi” trovano allocazione ulteriori 7 mln di euro erogati alla case di riposo a titolo di ristoro per le maggiori spese e i minori introiti COVID correlati; anche tale voce di costo risulta coperta da correlato finanziamento COVID;

#### B 3 Acquisto di servizi non sanitari

L'incremento registrato su questa voce è ascrivibile per la quasi totalità all'aumento dei costi energetici, 5,2 mln di euro; inoltre in conseguenza dell'avvio della nuova gara del servizio di pulizia, tali costi crescono per 1,3 mln di euro;

#### B 4 Manutenzioni e riparazioni

La principale spesa che afferisce a questa voce riguarda i costi relativi all'appalto gestione calore per cui si registra un incremento di 17 mln di euro.

#### B 5 Godimento beni di terzi

Costo sostanzialmente invariato, con sensibile incidenza di costi COVID correlati.

#### B 6 Costi del personale

Si precisa che i costi sono stati iscritti nel rispetto delle indicazioni all'uopo ricevute e comprendono l'1% del monte salari a titolo di incremento dei fondi contrattuali deputati alla valorizzazione della performance, che non sono stati iscritti costi per ferie maturate e non godute e che i costi sono comprensivi dei degli incrementi conseguenti all'applicazione del CCNL del comparto per 19,7 mln di euro.

Per ulteriori dettagli si rinvia alla sezione dedicata alla Gestione risorse umane.

#### B 7 Oneri diversi di gestione

Costo sostanzialmente invariato

#### B 8 Ammortamenti

Risultano calcolati come da percentuali di legge e registrati in quadrature con il libro cespiti.

#### B 9 Svalutazione dei crediti

I crediti risultano iscritti al presunto valore di realizzo. I criteri di calcolo della percentuale di svalutazione sono stati applicati in continuità con l'esercizio precedente. L'accantonamento registrato è pari all'importo necessario all'adeguamento del fondo.

#### B 10 Variazione delle rimanenze.

La variazione delle rimanenze risulta in quadratura con le risultanze di magazzino che registrano un lieve incremento delle giacenze di beni sanitari.

#### B 11 Accantonamenti

I fondi rischi sono stati calcolati secondo il criterio della prudenza, in continuità con i criteri adottati nell'esercizio precedente, nel rispetto delle direttive regionali e secondo le valutazioni espresse dai competenti uffici aziendali.

Tali criteri sono stati sottoposti al Collegio sindacale nella seduta del 4 aprile 2023.

Non sono stati necessari adeguamenti ai fondi rischi, in quanto i fondi esistenti sono risultati sufficienti a coprire i rischi ritenuti probabili dai competenti uffici aziendali.

L'importo registrato alla voce quote non inutilizzate riguarda il rinvio a futuri esercizi di quote parte di contributi finalizzati, secondo il principio di correlazione tra ricavi e costi (in apposita tabella della nota integrativa vengono dettagliatamente elencate).

Di rilievo il rinvio all'esercizio 2023 di 48,1 mln di euro relativi alle quote di pay-back dispositivi.

La voce altri accantonamenti risulta così composta:

Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	3.600.945,21
Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	171.951,85
Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	4.093.624,72
Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	683.066,90
Acc. Rinnovi contratt.: comparto	278.944,87

Oltre a €. 186.752,60 accantonate trattamento di quiescenza (correlato al rinnovo CCNL comparto 19-21) e €. 143.413,62 per incentivi tecnici di cui all'art. 11e del D.Lgs 50/2016, questi ultimi calcolati secondo il dettato normativo e in applicazione del vigente regolamento aziendale.

In ottemperanza alle direttive regionali, sono inoltre stati effettuati gli accantonamenti ex DL 58/2012 e D.Lgs 81/2008.

#### Proventi e oneri straordinari

Come già citato, tra i proventi straordinari risultano contabilizzati 11,2 mln di euro di contributi finalizzati alla copertura dei costi COVID.

Da segnalare altresì la dichiarazione di insussistenza di 1 mln di euro di fondi rischi registrata in seguito alla valutazione effettuata dal competente ufficio aziendale sulle cause pendenti o in seguito a sentenze favorevoli passate in giudicato. In seguito a verifiche su altri partite passive pregresse, derivanti anche da poste accantonate dalle cessate aziende, sono state dichiarate insussistenze per ulteriore 1 mln di euro.

Tra le donazioni si segnala l'avvenuta contabilizzazione dei beni immobili, mobili registrati e universalità di beni del lascito Maseri. A tal proposito si richiamano i decreti 1014/21, 519/22 e 1378/22 con cui è stata disposta l'accettazione del lascito Maseri, in condivisione al 50% con ASUGI e il rispetto del vincolo di destinazione imposto che vincola tali fondi all'espletamento di "attività e progetti di ricerca e formazione e assistenza di giovani meritevoli". Si precisa che sono in corso di perfezionamento le procedure per il conferimento delle ulteriori risorse del lascito derivanti da giacenze su conti correnti bancari e conto titoli.

Tra le partite straordinarie trova allocazione la registrazione di 1,7 mln di euro di minusvalenza, conseguente alla revisione dell'operazione di scorporo, già descritta in precedenza.

Ulteriori elementi di dettaglio in nota integrativa.

#### Imposte sul reddito d'esercizio

La variazione in aumento riguarda l'IRAP, che risulta strettamente correlata al costo del personale e ha conseguentemente seguito le medesime dinamiche incrementative.

### **Stato patrimoniale**

Di seguito la rappresentazione sintetica del confronto fra consuntivo 2022 e consuntivo 2021:

<b>Confronto stato patrimoniale</b>	<b>Consuntivo 2022</b>	<b>Consuntivo 2021</b>	<b>Variazione consuntivo 2022-2021</b>
IMMOBILIZZAZIONI	397.620.208	388.794.474	8.825.734
RIMANENZE	2.776.613	2.573.500	203.113
CREDITI	473.338.268	329.175.994	144.162.274
DISPONIBILITA' LIQUIDE	293.969.945	261.095.192	32.874.753
RATEI E RISCONTI	12.939	29.901	- 16.962
<b>TOTALE ATTIVO</b>	<b>1.167.717.973</b>	<b>981.669.061</b>	<b>186.048.912</b>
PATRIMONIO NETTO	691.860.309	588.137.331	103.722.978
FONDI PER RISCHI ED ONERI	110.010.290	92.813.493	17.196.797
DEBITI	365.626.318	300.487.133	65.139.185
RATEI E RISCONTI	221.056	231.104	- 10.048
<b>TOTALE PASSIVO</b>	<b>1.167.717.973</b>	<b>981.669.061</b>	<b>186.048.912</b>

Nella voce Immobilizzazioni sono state rilevate le ordinarie operazioni di esercizio e le poste risultano in quadratura con il libro cespiti.

In particolare si evidenziano:

- l'operazione di revisione dei cespiti assegnati ad ASUGI e ASUFC in seguito all'attuazione della riforma di cui alla LR 27/2018, già sopra descritta;
- la contabilizzazione dei beni immobili, mobili registrati e universalità di beni relativi al lascito Maseri. Atteso che, come già precisato, le volontà testamentarie impongono la vendita degli immobili con successivo utilizzo dei proventi vincolato all'espletamento di "attività e progetti di ricerca e formazione e assistenza di giovani meritevoli", i cespiti sono stati introitati in una classe patrimoniale temporanea che non comporta le procedure di ammortamento (vedi RBA);
- il notevole incremento delle immobilizzazioni in corso conseguente all'avanzamento dei SAL del nuovo ospedale di Udine.

La voce Rimanenze registra un lieve incremento e risulta in quadratura con le giacenze rilevate.

Nella voce Crediti si segnala in particolare:

- l'iscrizione v/Stato di crediti di parte corrente per 3,2 milioni di euro di risorse assegnate per l'abbattimento delle liste di attesa e 9,7 milioni di euro assegnati a titolo di ristoro dell'incremento dei costi energetici;
- l'iscrizione v/Stato di crediti in conto capitale per l'iscrizione delle risorse assegnate a titolo di PNRR;
- l'iscrizione v/Regione di crediti in conto capitale per 40 mln di euro per PNRR e 11,2 mln di euro per la realizzazione del centro di cottura regionale SSR presso il P.O. di Palmanova;
- tra i crediti v/ASR, oltre alle poste derivanti dalla iscrizione degli scambi di attività e finanziari infragrappo, si segnala in particolare che in seguito alla procedura dei crediti regionali, la Regione, con nota prot. 43840/23, ha disposto che il credito di 1,7 mln di euro derivanti da quote di c/capitale ancora da incassare della cessata AAS 2 al 31/12/2019 per opere da realizzare nei territori di Palmanova e Latisana, venga registrato da ASUGI v/Regione: in ottemperanza a tale disposizione ASUFC ha registrato la conversione del credito.



Per quanto concerne l'incremento delle disponibilità liquide si ricorda che nel mese di dicembre 2021 sono stati anticipati la maggior parte di pagamenti con scadenza gennaio 2022, nella consapevolezza che il cambio dell'istituto tesoriere avvenuto in data 01/01/2022, avrebbe comportato il necessario tempo per l'adeguamento delle procedure. L'anticipo dei pagamenti è quindi stato disposto al fine di evitare criticità ai creditori, ciò ha conseguentemente comportato l'utilizzo di maggiori disponibilità liquide nel 2021, con riassetamento nel 2022.

Di un tanto si rileva l'evidenza anche nelle voci delle partite debitorie.

#### Risconti attivi

Il lieve delta registrato è da attribuirsi alla diversa modalità e tempistica di pagamento di alcune poste di costo, particolare premi assicurativi.

#### Patrimonio netto

Le variazioni riguardano le operazioni relative ai beni patrimoniali: in incremento i contributi in conto capitale concessi (vedi PNRR), in decremento le operazioni di sterilizzazione degli ammortamenti.

#### Fondi per rischi ed oneri

La variazione è il risultato di dinamiche diverse nelle diverse tipologie di poste di accantonamento:

- sui fondi rischi si registra un decremento conseguente alla dichiarazione di insussistenza di 1 mln di euro di fondi rischi registrata in seguito alla valutazione effettuata dal competente ufficio aziendale sulle cause pendenti o in seguito a sentenze favorevoli passate in giudicato;
- tra le quote inutilizzate di contributi di parte corrente vincolate si segnala in particolare l'accantonamento di 48 mln di euro a carico del finanziamento assegnato a titolo di riparto pay-back dispositivi medici;
- la voce "altri fondi oneri" accoglie in particolare gli accantonamenti per i rinnovi CCNL e ACN. La diminuzione è ascrivibile all'avvenuto utilizzo nell'anno 2022 delle risorse necessarie all'applicazione dell'avvenuto rinnovo CCNL comparto 2019-2021.

Tra i debiti si segnala l'incremento conseguente l'avvenuta registrazione al 31/12/2022 dei debiti verso personale dipendente per compensi maturati e non corrisposti (debito che risente dell'avvenuto rinnovo del CCNL comparto e già pagato alla data di redazione del presente documento per 18 mln di euro).

Per quanto concerne i debiti verso fornitori, si richiama quanto detto alla voce "disponibilità liquide" e si precisa, inoltre, che la variazione aumentativa è correlata anche all'incremento registrato nei costi della produzione. I tempi di pagamento registrano tempi medi di anticipo pari a 13,2 gg.

Anche per i debiti tributari e previdenziali si rinvia a quanto detto alla voce "disponibilità liquide".

#### Risconti passivi

In linea con l'esercizio precedente.

### **Rendiconto finanziario**

Richiamato quanto esplicitato alla voce "disponibilità liquide", Il flusso complessivo ha generato un aumento delle disponibilità liquide, determinato come di seguito si dettaglia:

<b>Disponibilità liquide iniziali</b>	<b>261.095.192</b>
Flusso gestione corrente	16.637.063
Flusso da variazione crediti e debiti	10.974.137
Attività di investimento	- 41.880.293
Attività di finanziamento	47.143.871
<b>Effetti finanziari</b>	<b>32.874.778</b>
<b>Disponibilità liquide finali</b>	<b>293.969.970</b>

## MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI LA

Come previsto dall'art. 26, commi 1 e 4, del D.Lgs. 118/2011 si allega il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, redatto secondo quanto previsto dal decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 (allegato n. 4.3).

Per la compilazione del modello sono stati applicati i criteri generali contenuti nelle “Linee guida per la compilazione del modello LA”, allegate al decreto ministeriale citato. I dati di costo sono stati trattati applicando il “quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE” in modo da garantire la quadratura fra il totale dei costi registrati nel modello LA e il totale dei costi registrati nel modello CE aziendale predisposto dalla SOC Gestione Economico - Finanziaria (GEF), al netto dei codici di bilancio che le linee guida indicano di escludere.

Nella predisposizione è stata utilizzata anche la bozza di documento metodologico contenente le indicazioni per una corretta ed uniforme interpretazione delle linee guida ministeriali per la compilazione del modello trasmessa da ARCS in data 05/05/2022.

Si ritiene opportuno precisare che il sistema di contabilità analitica adottato in Regione FVG non consente una classificazione completa dei costi per livello assistenziale. In particolare, il sistema regionale di contabilità non consente imputazioni analitiche relative ai costi del personale.

Per rispondere in maniera adeguata alle nuove esigenze di coordinamento dei soggetti facenti parte del SSR post-riforma nonché per superare i limiti dovuti all'uso di sistemi di contabilità analitica che presentano numerose ed importanti criticità di tipo sia strutturale che funzionale, l'Amministrazione regionale ha acquisito un nuovo servizio finalizzato al completo rinnovamento dell'applicativo. Il passaggio al nuovo sistema amministrativo contabile per ASUFC è programmato per l'anno in corso.

Per potenziare il proprio sistema di contabilità analitica, l'azienda si è dotata del sistema di *Datawarehousing* OSLO, uno strumento per il controllo direzionale che consente di integrare gli attuali applicativi aziendali e sviluppare un sistema di Contabilità Analitica integrato.

Nel merito della compilazione, a livello metodologico, tenuto conto di quanto precisato, si è proceduto svolgendo le seguenti operazioni.

### TOTALE GENERALE– RIGA FINALE 49999

Con i dati definitivi trasmessi dalla Gestione Economico Finanziaria (GEF) è stata compilata la riga finale (49999 – TOTALE GENERALE) del modello LA, che espone i totali di colonna delle singole voci di costo (macrovoci economiche) nonché la somma ultima del modello (sintesi numerica tra valori di costo riferiti alle macrovoci economiche e ai livelli di assistenza), applicando il “quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE” contenuto nelle linee guida ministeriali per la compilazione del modello LA.

Il raccordo è stato sviluppato utilizzando una funzionalità dedicata dell'applicativo OSLO che consente un raccordo puntuale per tutte le voci di costo aggregate in colonna nel modello e per singoli conti di Bilancio.

Una metodologia *ad hoc* è stata invece utilizzata per i costi trasversali relativi al personale di seguito riportati.

## **COSTI PERSONALE – CODICI TRASVERSALI**

Coerentemente con quanto previsto nel “quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE”, i codici trasversali relativi alla voce di costo “Personale”, a sua volta suddivisa in “Ruolo sanitario”, “Ruolo professionale”, “Ruolo tecnico” e “Ruolo amministrativo”, sono stati riproporzionati in base al costo del personale iscritto a bilancio.

I codici in argomento sono:

- BA2720 - Accantonamenti per contenzioso personale dipendente
- BA2870 - Accantonamenti rinnovi contratti dirigenza non medica
- BA2880 - Accantonamenti rinnovi contratti comparto
- BA2884 - Accantonamenti incentivi funzioni tecniche art.113 Codice appalti
- EA0370 - Sopravvenienze passive relative al personale
- YA0020 - IRAP relativa al personale dipendente

## **RIBALTAMENTO NELLE RIGHE DELLE MACROVOCI ECONOMICHE**

Le varie voci di costo sono state attribuite ai diversi livelli di assistenza mediante la riconduzione dei centri di costo di contabilità analitica.

Tali valori sono stati dapprima ricondotti ai 3 macro livelli di assistenza:

1. Prevenzione collettiva e sanità pubblica
2. Assistenza distrettuale
3. Assistenza ospedaliera

Si è poi proceduto alla successiva imputazione dei costi alle varie sotto articolazioni sulla base delle metodologie di seguito specificate per le componenti più rilevanti.

### **1. Prevenzione collettiva e sanità pubblica**

Si rileva che ai sensi dell’art. 27 - Determinazione dei costi e dei fabbisogni standard regionali -, comma 3, lett. a), del d.lgs. 6 maggio 2011, n. 68, il valore di cui alla Voce 19999 – Totale Prevenzione collettiva e sanità pubblica è pari al 3,1 per cento del Valore di cui alla Voce 49999–TOTALE GENERALE, a fronte di un vincolo imposto per l’anno 2022 pari a un valore  $\geq$  a 5.

### **2. Assistenza distrettuale**

Rispetto a Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta i costi sono stati ricondotti alla voce di riferimento utilizzando i relativi conti di bilancio. Tale costo è stato poi ripartito nelle singole articolazioni di dettaglio sulla base delle relative quote di retribuzione variabile.

Nell’ambito della specialistica ambulatoriale, tra i costi relativi all’attività prodotta in ambito ospedaliero (2G110) sono stati inclusi i costi relativi alle prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio strumentale erogate a pazienti esterni (non ricoverati).

Tra i costi relativi all'attività di specialistica ambulatoriale prodotta da terzi sono stati inclusi i costi per le prestazioni prodotte in ambito distrettuale e quelle erogate da terzi soggetti erogatori, pubblici e privati (acquisto diretto o in mobilità passiva).

Sono inoltre ricompresi i costi relativi alla libera professione intramoenia erogata nello specifico livello.

Nell'ambito dell'assistenza socio sanitaria, a partire dai dati di bilancio, è stato possibile ricondurre puntualmente i costi all'area semi-residenziale o residenziale sulla base dei dati disponibili e forniti dai servizi competenti.

### **3. Assistenza ospedaliera**

Rispetto alle attività di Pronto Soccorso (3A100) la determinazione della quota dei costi delle attività di accertamento diagnostico e delle consulenze per utenti seguiti da PS è stata effettuata in proporzione alla valorizzazione delle prestazioni ambulatoriali erogate con fascia contrattuale PS. Per il riparto dei costi totali nelle singole articolazioni è stato successivamente utilizzato il driver del numero degli accessi in PS, distinguendo tra accessi seguiti o meno da ricovero.

Rispetto ai ricoveri ospedalieri si è provveduto a individuare i costi relativi all'assistenza per lungodegenti e per riabilitazione attraverso gli opportuni codici disciplina. I costi dell'assistenza ospedaliera per acuti sono stati inoltre ripartiti in base ai DRG tra Day Hospital, Day Surgery e ricoveri ordinari. In questo livello di assistenza sono inoltre inclusi tutti i costi relativi alle prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio e strumentale erogate nell'ambito di tali ricoveri.

Si segnala infine che le quote di ammortamento, riconducibili ai diversi centri di costo, sono state attribuite in maniera puntuale ai diversi livelli di assistenza.

Le sopravvenienze e insussistenze, laddove possibile, sono state ricondotte ai livelli di assistenza mediante le rilevazioni di contabilità analitica e per la differenza riproporzionate sulla base del costo del personale.

### **13. Le Gestioni Delegate: relazione consuntiva**

---

L' ASUFC ha gestito su delega dei Comuni:

1. il Servizio Sociale dei Comuni di cui alla L.R. 06/2006 e successive modifiche/integrazioni per gli Ambiti distrettuali Carnia, Gemonese- Val Canale-Canal del Ferro e Collinare;
2. la Casa di Riposo di San Daniele del Friuli.
3. i servizi per la disabilità di cui alla LR 41/96 art.6 art. 6 comma 1 lettere e) f) g) h) per gli Ambiti distrettuali del Gemonese-Canal del Ferro-Val Canale, Carnia, Collinare, Medio Friuli, Udinese, Tarcento e Cividale.

#### **1. SERVIZI SOCIALI**

La recente e considerevole produzione normativa di carattere nazionale e regionale orienta in maniera sostanziale la pianificazione dei Servizi sociali dei Comuni relativamente alla riorganizzazione del personale, alla revisione/rimodulazione di servizi/interventi/progetti consolidati, alla creazione di servizi/interventi/progetti nuovi ed innovativi con un'attenzione sempre più marcata all'integrazione con la componente sanitaria e con il Terzo Settore.

Tra i principali documenti di indirizzo della programmazione del servizio sociale vi è il “Piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali 2021-2023” all'interno del quale sono esplicitati i Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali (LEPS), da garantire alla popolazione.

Nell'anno 2022 i tre Servizi sociali dei Comuni in delega ad ASUFC hanno scelto di condividere tre obiettivi strettamente legati al raggiungimento di alcuni dei succitati LEPS, che di seguito si descrivono sinteticamente e relativamente ai quali si segnala quanto attuato nel 2022.

1. **Garantire una risposta rapida e completa ai bisogni delle donne vittime di violenza, con o senza figli, residenti nel territorio dei tre Servizi sociali dei Comuni in delega ad ASUFC, nonché di altri quattro Servizi sociali dei Comuni operanti sul territorio aziendale (LEPS Pronto Intervento Sociale).** Nel 2022 è stato redatto il progetto «Sunrise- *Sperimentazione inter-ambiti di una filiera di interventi e servizi per donne vittime di violenza di genere e per uomini maltrattanti*» frutto di una collaborazione tra gli Ambiti territoriali della Carnia, del Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale, Collinare, Torre, Natisone, della Riviera Bassa Friulana e del Medio Friuli (capofila). Il Progetto è stato presentato alle Assemblee dei Sindaci dei tre ambiti territoriali e dalle medesime approvato. Il Direttore Generale di ASUFC ha quindi sottoscritto il relativo Accordo di programma. Sempre nel 2022 ha preso avvio la co-progettazione prevista per l'attuazione del progetto, cui hanno aderito gli Enti del Terzo Settore Associazione Voce Donna Onlus, SOS ROSA ODV e L'Istrice.
2. **Promuovere lo sviluppo dei bambini, in particolare nella fascia d'età compresa tra 6 e 36 mesi, e contrastare la povertà educativa in particolare nella fascia compresa tra d'età 6 e 18 anni.** Nel territorio dei tre ambiti territoriali tra gennaio e dicembre 2022 sono stati attivati numerosi laboratori/percorsi cui hanno partecipato sia bambini, ragazzi e giovani non in carico al Servizio sociale dei Comuni che bambini, ragazzi e giovani provenienti da famiglie in difficoltà.

**3. Migliorare le condizioni di vita di adulti in situazione di grave fragilità personale, economica, abitativa, lavorativa** (*LEPS Valutazione multidimensionale, progetto personalizzato e attivazione dei sostegni*)

Negli ultimi anni si è assistito ad un aumento di adulti in condizione di fragilità economica, sociale e culturale. La complessità dei bisogni manifestati da tali adulti e le sollecitazioni, ma anche le opportunità derivanti dalle azioni nazionali e regionali in tema di povertà, hanno permesso al Servizio sociale di dedicare maggiore attenzione e risorse a questa fascia di popolazione.

I tre Servizi sociali dei Comuni in delega ad ASUFC hanno declinato l'obiettivo in base alle specificità del loro territorio: nel Gemonese, Canal del Ferro e Val Canale è stato predisposto un Capitolato speciale d'appalto finalizzato a dare risposta a bisogni emergenti sul tema dell'abitare; nel Collinare è stata attivata una coprogettazione di un sistema integrato e differenziato di presa in carico delle persone in condizione di marginalità estrema ed in particolare prive di alloggio con gli ETS Centro Caritas dell'Arcidiocesi di Udine O.D.V., Associazione Opera Diocesana Betania Onlus e Vicini di Casa Società Cooperativa Onlus; in Carnia sono state predisposte delle linee guida per la presa in carico condivisa delle persone in situazione di marginalità/esclusione sociale ed una mappatura delle risorse abitative e delle imprese inclusive fruibili in loco.

Il dettaglio dei progetti attivati e delle persone inserite nei vari Servizi verrà presentato nelle Rispettive Assemblee dei Sindaci di Ambito.

**2. RESIDENZA PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI**

Il bilancio di esercizio 2022 della Residenza chiude con una perdita di euro 237.701 che verrà “portata a nuovo” e coperta mediante l'utilizzo di Utili delle gestioni pregresse.

L'Assemblea dei Sindaci del 22 dicembre 2021 ha approvato l'aumento di € 2,00 della retta giornaliera di ospitalità per l'anno 2022, portandola dai precedenti € 73,00 ai € 75,00 giornalieri; la Giunta Regionale con delibera 1043 del 15 luglio 2022 ha stabilito con decorrenza 01/08/2022 un aumento pari a 2,00 € della quota fissa del contributo giornaliero finalizzato all'abbattimento della retta di accoglienza, definendola pertanto in euro 20,00.

La gestione, causa il preventivato deficit economico, è stata caratterizzata da:

- una valutazione di priorità negli acquisti di beni posticipando quelli derogabili al prossimo anno
- una valutazione di priorità tra le attività amministrative privilegiando il percorso autorizzativo all'accoglimento. A tal fine, previo parere positivo del Presidente dell'Assemblea dei Sindaci, è stata unificata la lista d'attesa dei richiedenti l'inserimento, lista precedentemente suddivisa tra residenti nell'ambito e residenti extra ambito con priorità riservata ai primi.

Sebbene nel 2022 siano stati totalizzati 88 nuovi ingressi, questi sono stati purtroppo contenuti dalle 71 dimissioni di cui 63 decessi, numero che non trova confronto negli anni precedenti se si considera che nel corso del 2021 vi sono stati 22 decessi per COVID (nel 2022 nessun decesso COVID correlato)

	N. ospiti cumulati presenti	N. gg presenza	N. gg mensili	Cumolo gg piena occupazione	N. gg assenza con conservazione	N. gg tariffate	N. gg pl vuoto	indice di occupazione media	N. ingressi	indice di rotazione	intervallo turn over	N. dimissioni	N. totale decessi
TOTALE 2022	201	43.901	365	53.290	370	44.271	9.019	83,08%	88	60,3%	102,5	71	63
TOTALE 2021	180	40.696	365	53.290	413	41.109	12.181	77,14%	52	35,6%	234,3	67	66
TOTALE 2020	176	49.435	366	53.436	345	49.780	3.656	93,16%	33	22,6%	111	48	48
TOTALE 2019	191	52.456	365	53.290	370	52.826	464	99,13%	47	32,2%	18,5	48	44

L'anno è stato contrassegnato con la fine dello stato emergenziale COVID a decorrere dal 01 aprile.

Ad inizio anno si è provveduto ad aggiornare il piano di emergenza per la gestione di focolai COVID prevedendo il trasferimento progressivo degli ospiti riscontrati positivi nell'area dedicata. Pertanto non sono più presenti posti letto riservati COVID, quindi non occupabili, ma solo posti che possono essere tempestivamente utilizzabili all'occorrenza. Nel corso dell'anno sono insorti diversi focolai che hanno interessato temporalmente sette mesi su dodici, con notevoli disagi nell'operatività assistenziale e nella gestione degli accessi in struttura. In particolare gli ospiti e i familiari hanno sofferto particolarmente per le chiusure improvvise e prolungate, le giornate di isolamento precauzionale in camera o nei piani, le ripetute e frequenti indagini tramite tamponi, le relazioni possibili solo tramite telefono o videochiamata, le informazioni acquisite con i tempi compatibili con l'assistenza da erogare. E' comunque da evidenziare che le complicanze sanitarie degli ospiti positivi sono state molto contenute senza alcun decesso imputabile al covid. Si è provveduto inoltre alla somministrazione della vaccinazione della dose booster a tutti gli ospiti per i quali vi era il consenso dei titolari ad esprimerlo.

Fermo restando che gli inserimenti in struttura sono stati regolamentati in ottemperanza a quanto previsto dalle indicazioni nazionali, regionali e aziendali, l'emergenza Covid, come l'anno precedente, ha determinato una diminuzione significativa delle giornate posto letto occupato in quanto nei periodi temporali di presenza dei focolai i nuovi inserimenti sono stati bloccati dilatando i tempi di autorizzazione all'accoglimento in struttura (il cosiddetto intervallo di turn over ovvero il periodo di tempo intercorrente tra la dimissione di un ospite e la successiva ammissione di un altro).

Per quanto attiene i movimenti entrate/uscite si evidenziano le dimissioni di 8 ospiti rientrati a domicilio quindi con una rivalutazione delle capacità di tenuta assistenziale e l'alto numero, rispetto agli anni precedenti, dei decessi.



### **3. SERVIZI PER LA DISABILITA'**

Nel corso del 2022 sono state definitivamente riprese le attività interrotte nel periodo di emergenza pandemica, registrato il rientro totale dell'utenza nei servizi diurni. Sono stati inoltre realizzati nuovi ingressi sia diurni sia residenziali che, a fronte delle dimissioni intervenute, hanno complessivamente mantenuta invariata la situazione numerica delle persone accolte.

#### Servizi

Nel corso dell'annualità è stato possibile raggiungere importanti obiettivi predefiniti attraverso le precedenti programmazioni consolidando:

- il riavvio definitivo di tutti i servizi a conclusione della crisi pandemica;
- la riorganizzazione delle attività dei servizi diurni a gestione diretta in conseguenza del mutamento delle condizioni di bisogno e di fuoriuscita del personale per quiescenza che nel territorio dell'ex ASUIUD ha previsto:
  - l'esternalizzazione del Servizio di Via Massaua piano terra.
  - la messa a regime del Servizio per le Transizioni l'Inclusione e la vita indipendente (STIVI).
- l'esternalizzazione del modulo dedicato a persone ad altissimo carico assistenziale all'interno del CSRE "Atelier"

il consolidamento delle progettualità di cui alla L. 112/16 presso

- l'appartamento di "Borgo Magretti" a Remanzacco in favore di 4 persone;
- l'Opera Pia Cojaniz a Tarcento in favore di 3 persone;
- l'avvio in forma residenziale dell'appartamento di San Daniele del Friuli "Villa Cosmo".

Sono stati avviati dei progetti di residenzialità temporanea (sollevio/emergenze) attraverso:

- l'ampliamento della ricettività in apposito modulo per 4 persone realizzato attraverso autorizzazione specifica nella struttura di Via Gervasutta per n. 25 weekend all'anno.

Nel corso del 2022 sono state inoltre avviate, proseguite o consolidate alcune azioni innovative, di seguito elencate:

- Sono stati realizzati nuovi ingressi presso il Servizio di Via Massaua (1° piano), dedicato a persone con disturbi dello spettro autistico e/o disabilità clinico funzionali complesse: attualmente sono n. 12 i programmi personalizzati ed utenti nel contesto. Tutti i casi presentano complessità sul piano adattivo e la presenza, in forma diversa, di comportamenti problematici anche di natura auto ed etero aggressiva.
- Messa a regime del Servizio STIVI in favore di n. 8 utenti.
- Trasformazione, per alcune persone, del progetto di Palestra Abitativa del servizio diurno Terza Via a Udine per un gruppo di 3 giovani con disabilità con sviluppo di programmi per la vita indipendente presso un appartamento gestito in autonomia.
- È stato possibile garantire a 4 ragazzi afferenti al Servizio Innovativo "Sirio" di Gemona del Friuli la partecipazione a un laboratorio di cucina che li ha messi alla prova simulando l'ambiente di una mensa.

#### Azioni di sistema

Da un punto di vista dell'azione strategica sono state avviate e concluse le istruttorie finalizzate all'aggiornamento del processo per l'erogazione dei servizi diurni e residenziali da parte del privato sociale convenzionato. Inoltre i Servizi per le disabilità hanno partecipato, in qualità di Ente Gestore a supporto dell'ASUFC, alla programmazione e definizione delle sperimentazioni di cui all'art. 20 bis della L.R. 41/96, con i soggetti del terzo settore individuati. Nell'ambito di tale attività, saranno predisposti i relativi programmi di servizio e progetti personalizzati da adottare nel 2023, previa approvazione delle progettuali da parte dell'apposita commissione regionale. Con l'obiettivo di rafforzare le equipe tecniche dei Servizi per le disabilità, a conclusione di specifica procedura concorsuale, sono stati assunti a gennaio 2022 n. 2 funzionari psicoeducativi.

Nella seconda metà dell'anno, inoltre, il personale in forza ai Servizi per la disabilità è stato implementato con l'aggiunta di una seconda Assistente Sociale all'interno del territorio della Ex AAS3.

Va precisato che nel corso del 2022 sono intervenuti alcuni fattori che rappresentano e rappresenteranno già a partire dal 2023 elementi di significativo impatto sul piano organizzativo e nelle competenze istituzionali dei Servizi per le disabilità di ASUFC e che riguardano in particolare:

- la scadenza dell'atto di delega al 31.12.2022 per ex ASS3 e al 31.12.2023 per ex ASUIUD e della necessità di unificazione della rete dei servizi e degli interventi presenti;
- l'applicazione della riforma regionale in materia di disabilità L.R. 16/22 che affida dal 1 gennaio 2024 la titolarità dei Servizi per le disabilità alle Aziende Sanitarie.

ASUFC ha nel corso del 2022 già adottato un modello organizzativo approvato con decreto 1427 del 22.12.2022 finalizzato a dare progressiva attuazione alla citata previsione normativa.

## **Allegati alla Relazione sulla Gestione 2022**

---

- 1) Allegati al capitolo 7: Tabelle del personale**
  - 1.1 Monitoraggio spesa personale
  - 1.2 Rendicontazione RAR 2022
  - 1.3 Rendicontazione art. 1 c. 527 L. 30 dicembre 2018 n. 145
  - 1.4 Assunzioni specializzandi
  
- 2) Allegati al capitolo 8: Liste d'attesa**
  
- 3) Allegati al capitolo 9: Leggi speciali**
  
- 4) Allegati al capitolo 11: Investimenti in conto capitale**
  
- 5) Allegati al capitolo 12: Tabelle economico finanziarie**
  - 5.1 Prospetto CE-COVID 2022
  - 5.2 Prospetto CE-UCRAINA 2022
  - 5.3 Modelli di rilevazione dei costi LA

## **ALLEGATO 1**

### **Allegati al capitolo 7: Tabelle del personale**

- 1.1 Monitoraggio spesa personale
- 1.2 Rendicontazione RAR 2022
- 1.3 Rendicontazione art. 1 c. 413 L. 30 dicembre 2020 n. 178
- 1.4 Assunzioni specializzandi

## **1.1 Monitoraggio spesa personale**

**Tabella26A: MONITORAGGIO SPESA PERSONALE**

		esercizio 2022	COSTI AL 31/12/2022	di cui COVID-19 (escl. Cont. P.C.) al 31/12/2022
LAV DIP	BA2080	Totale Costo del personale	435.457.553,23	13.437.429,90
LAV FLESSIBILE (co.co co, lib profess, somministrat ecc...)	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.108.224,78	1.100.961,39
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	33.147,88	0,00
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	7.914.296,10	3.327.411,68
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	573.587,55	460.366,19
PERS UNIV	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.243.483,22	0,00
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	3.152.328,09	0,00
IRAP	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0,00	0,00
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	29.168.037,10	1.060.759,77
	YA0030	Y.1.B)IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	800.696,43	112.500,57
<b>TOTALE 2022</b>			<b>479.451.354,38</b>	<b>19.499.429,50</b>
DETRAZIONI	(-) categorie protette nel limite della quota dell'obbligo		5.854.186,44	
	(-) 305 100 750 300 30 20 Costo contrattisti - ricerca finalizzata			
	(-) personale a carico di finanziamenti comunitari o privati		285.307,24	
	(-) rinnovi contrattuali post 2004 al 2009		55.400.904,32	(a) - vedi foglio note
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL comparto (competenza)		9.490.170,89	(b) - vedi foglio note
	(-) CCNL del personale del ruolo delle ricerca sanitaria e delle attività di supporto della ricerca sanitaria			
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area sanità (competenza)		4.544.861,04	(c) - vedi foglio note
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area funzioni locali(competenza)		154.375,57	(d) - vedi foglio note
	(-) rinnovi triennio 2019-2021 CCNL comparto (competenza)		19.750.011,88	
	(-) indennità PS comparto (risorse art. 1 c. 293 L. 234/2021)		0,00	
	(-) IVC dirigenza (anticipo rinnovo CCNL 2019-2021)		621.013,16	
	(-) IVC comparto (anticipo rinnovo CCNL 2022-2024)		836.818,10	
	(-) IVC dirigenza (anticipo rinnovo CCNL 2022-2024)		300.638,35	
	(-) rimborsi di personale comandato/in utilizzo qualora entrino nei costi del personale di cui sopra		748.221,24	
	(-) incremento indennità esclusività L. 178/2020 art. 1 c. 407		5.081.297,71	
	(-) incremento dei fondi contrattuali in applicazione art. 1 c. 435 L. 205/2017 (comprensivi di oneri c/e)		477.032,22	
	(-) costi personale compresi in C.E. a seguito di attivazione nuove funzioni/attività o reinternalizzazioni dal 2022		868.251,26	(**)
(-) personale reclutato/prorogato per emergenza COVID-19		19.499.429,50	(***)	
<b>TOTALE DETRAZIONI</b>			<b>123.912.518,92</b>	
<b>TOTALE AL NETTO DELLE DETRAZIONI 2022</b>			<b>355.538.835,46</b>	
<b>LIMITE DI SPESA</b>			<b>370.826.027,70</b>	(e) - vedi foglio note
			- 15.287.192,24	<b>Tetto di spesa rispettato</b>
solo se non inserito in CE - 1% M.S. PERSONALE DEL COMPARTO solo se non inserito in CE - 1% M.S. DIRIGENZA AREA SANITA' solo se non inserito in CE - 1% M.S. DIRIGENZA PTA oneri riflessi su 1% m.s.			-	
			- 15.287.192,24	<b>Tetto di spesa rispettato</b>
			<b>RISPETTATO</b>	

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

L. 234/2021 art. 1 c. 268 lett a) <i>rapporti di lavoro flessibile instaurati ai sensi del DL 18/2020 art. 2-bis, c. 1 lett a) limitatamente agli specializzandi)</i>							
Nr.unità	Profilo <i>medici specializzandi iscritti all'ultimo e penultimo anno</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>incarichi di lavoro autonomo, anche di co.co.co</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	Dirigente medico	specializzando	0008/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico co.co.co.	SOC ISTITUTO PATOLOGIA CLINICA	86.921,06
1	Dirigente medico	specializzando	0304/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.620,00
1	Dirigente medico	specializzando	0274/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	22.240,00
1	Dirigente medico	specializzando	0307/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	SOC CLINIA MALATTIE INFETTIVE	72.793,27
1	Dirigente medico	specializzando	0305/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	SOC CLINIA MALATTIE INFETTIVE	72.795,69
1	Dirigente medico	specializzando	0310/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA LATISANA	48.207,50
							<b>316.577,52</b>

L. 234/2021 art. 1 c. 268 lett a) <i>(incarichi a tempo determinato a personale ai sensi del DL 18/2020 art. 2-ter, c. 1 e 5 lett a))</i>							
Nr.unità	Profilo <i>personale delle professioni sanitarie e oss, medici specializzandi iscritti all'ultimo e penultimo anno</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>incarichi a tempo determinato</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1192 del 20.11.2020	nov-20	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI - MEDICINE COVID	28.473,23
1	CPS – infermiere	cat. D	0391/2022/TI/C/S/ASU FC	ago-22	Tempo indeterminato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI - MEDICINE COVID	16.914,35
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0125/2021/TD/C/T/ASU FC	apr-21	Tempo determinato	SOC CARDIOLOGIA	24.350,48
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0559/2022/TI/C/SS/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC CARDIOLOGIA	10.766,71
1	Dirigente biologo	patologia clinica	0179/2021/TD/D/S/ASU FC	giu-21	Tempo determinato	SOC ISTITUTO DI IGIENE ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA	61.870,37
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE TOLMEZZO DH	25.394,02
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0606/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE TOLMEZZO DH	10.620,03
1	CPS – infermiere	cat. D	0019/2022/TI/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo indeterminato	DAY SURGERY	39.526,53
1	Dirigente medico	pediatria	0006/2022/TD/D/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	SOC PEDIATRIA	75.592,89
1	CPS – ostetrica	cat. D	0272/2021/TI/C/S/ASU FC	set-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	15.882,43
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	mar-21	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI OSTETRICO GINECOLOGICO	11.978,06
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0178/2022/TI/C/SS/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI OSTETRICO GINECOLOGICO	25.926,19
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	AREA DEGENZE CHIRURGICHE TOLMEZZO PRE RIC	24.655,65
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0607/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	AREA DEGENZE CHIRURGICHE TOLMEZZO PRE RIC	10.768,30
1	CPS – infermiere	cat. D	0307/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.273,28
1	CPS – infermiere	cat. D	0392/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	DPS PROGETTI SPECIALI	16.645,39
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	27.072,63
1	CPS – infermiere	cat. D	0393/2022/TI/C/S/ASU FC	ago-22	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16.665,67
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	AREA DEGENZE CHIRURGICHE TOLMEZZO PRE RIC	36.074,08
1	CPS – ostetrica	cat. D	0271/2021/TI/C/S/ASU FC	set-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	27.219,30
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC CARDIOLOGIA	35.759,36
1	Dirigente biologo	patologia clinica	n. 288 del 17.03.2020	mag-20	Tempo indeterminato	SOC MICROBIOLOGIA	78.631,70
1	CPS – infermiere	cat. D	0029/2022/TD/C/S/ASU FC	mar-22	Tempo determinato	NEFROLOGIA DEGENZE	21.178,61
1	CPS – infermiere	cat. D	0394/2022/TI/C/S/ASU FC	ago-22	Tempo indeterminato	NEFROLOGIA DEGENZE	16.097,43
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	AREA ASS. INFERMIERISTICA E SUPPORTO	10.488,16
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0179/2022/TI/C/SS/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	AREA ASS. INFERMIERISTICA E SUPPORTO	23.483,74
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	DPT CHIRURGIA GENERALE AREA ORTOPEDICA	24.759,94
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0551/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	DPT CHIRURGIA GENERALE AREA ORTOPEDICA	10.460,14
1	CPS – infermiere	cat. D	0313/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	25.873,59
1	CPS – infermiere	cat. D	0442/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	DPS PROGETTI SPECIALI	16.105,27
1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	0226/2021/TI/D/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA ORTOPEDICA	88.235,59
1	Dirigente biologo	patologia clinica	0374/2022/TI/C/S/ASU FC	lug-22	Tempo indeterminato	SOC ANATOMIA PATOLOGICA	32.905,12
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	0036/2022/TD/C/S/ASU FC	apr-22	Tempo determinato	AREA MALAT INFET E CERTIFIC (GM)	29.485,21
1	CPS – infermiere	cat. D	0323/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	AREA MED. D'URGENZA SD	10.315,94
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 298 del 18.03.2021	apr-21	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD2 COVID19	27.659,90
1	CPS – infermiere	cat. D	0020/2022/TI/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo indeterminato	SOC NEUROLOGIA DEG.	38.794,79
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	AREA DEGENZE CHIRURGICHE TOLMEZZO PRE RIC	36.001,15
1	CP - assistente sociale	cat. D	n. 344 del 02.04.2021	giu-21	Tempo indeterminato	USCA PUA COVID-19	38.699,31
1	CPS – infermiere	cat. D	0324/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	28.901,91

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	CPS – infermiere	cat. D	0443/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA PS SD	17.444,09
1	Dirigente medico	medicina del lavoro e sicure	0227/2021/TD/D/S/ASU FC	set-21	Tempo determinato	SOC Prev. e Sicurezza Luoghi di Lavoro - sede di Udine	64.787,87
1	Dirigente medico	medicina del lavoro e sicure	0767/2022/TI/D/S/ASU FC	nov-22	Tempo indeterminato	SOC Prev. e Sicurezza Luoghi di Lavoro - sede di Udine	7.737,78
1	CPS – infermiere	cat. D	0338/2021/TD/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	46.699,24
1	CPS – infermiere	cat. D	0017/2022/TD/C/S/ASU FC	feb-22	Tempo determinato	PIATTAF. BL. OP. - CHIR.2	38.690,72
1	CPS – infermiere	cat. D	0334/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.947,49
1	CPS – infermiere	cat. D	0395/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. B COVID (UD)	16.612,72
1	CPS – ostetrica	cat. D	0288/2021/TI/C/S/ASU FC	ott-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	44.691,56
1	CPS – ostetrica	cat. D	0289/2021/TI/C/S/ASU FC	ott-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	42.933,26
1	CPS – infermiere	cat. D	0337/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CARDIOLOGIA	43.853,74
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0178/2021/TI/C/S/ASU FC	lug-21	Tempo indeterminato	CSL - ANATOMIA PATOLOGICA	40.284,38
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA 1	24.790,37
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0550/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 1	10.455,19
1	CPS – infermiere	cat. D	0338/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	AREA CHIRURGICA	43.584,98
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	ott-20	Tempo indeterminato	DISTRETTO DI UDINE - ASSISTENZA DOMICILIARE - TENDE	41.573,38
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	n. 899 del 15.09.2020	feb-21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	39.987,67
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0186/2021/TI/C/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	41.713,40
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respir	0244/2021/TD/D/S/ASU FC	ott-21	Tempo determinato	SOC PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	21.143,80
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respir	0113/2022/TI/D/S/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	SOC PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	70.629,86
1	CPS – infermiere	cat. D	0329/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	CLINICA MEDICA COVID 2	27.259,78
1	CPS – infermiere	cat. D	0397/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. B COVID (UD)	16.438,55
1	CPS – ostetrica	cat. D	0273/2021/TI/C/S/ASU FC	set-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	45.938,16
1	CPS – infermiere	cat. D	0340/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	NEFROLOGIA DEGENZE	45.237,45
1	Dirigente medico	medicina interna	n. 1083 del 28.10.2020	nov-20	Tempo indeterminato	MEDICINA INTERNA 1	84.861,79
1	CPS – infermiere	cat. D	0350/2021/TD/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	AREA PS TOLMEZZO + POST PERIF.	28.943,05
1	CPS – infermiere	cat. D	0445/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA PS TOLMEZZO + POST PERIF.	17.009,54
1	CPS – infermiere	cat. D	0341/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	43.098,41
1	CPS – infermiere	cat. D	0314/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.732,56
1	CPS – infermiere	cat. D	0398/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. B COVID (UD)	16.196,80
1	CPS – infermiere	cat. D	0342/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	43.121,56
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0193/2021/TI/C/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI BIOLOGIA MOLECOLARE COLTURE CELL.	42.821,06
1	Dirigente medico	medicina del lavoro e sicure	0005/2022/TI/D/S/ASU FC	gen-22	Tempo indeterminato	PREVENZIONE E SICUREZZA LUOGHI DI LAVORO	77.288,52
1	CPS – infermiere	cat. D	0311/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.459,47
1	CPS – infermiere	cat. D	0399/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	CARDIOLOGIA DEG. (UD)	16.678,22
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	ott-20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 2	43.516,99
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	SOC ONCOLOGIA	33.144,56
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	n. 137 del 15.02.2021	mag-21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	9.241,67
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	0132/2022/TI/C/S/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	30.234,74
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respir	n. 1335 del 24.12.2020	feb-21	Tempo indeterminato	SOC PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	89.907,73
1	Dirigente medico	pediatria	0506/2021/TI/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC PEDIATRIA SAN DANIELE	97.078,90
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0191/2021/TI/C/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI BIOLOGIA MOLECOLARE COLTURE CELL.	38.699,31
1	CPS – ostetrica	cat. D	0322/2021/TI/C/S/ASU FC	ott-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	43.965,35
1	CPS – infermiere	cat. D	0315/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.407,61
1	CPS – infermiere	cat. D	0446/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA DEG. CHIRURG. TM	16.476,61
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0188/2021/TI/C/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	41.323,85
1	CPS – infermiere	cat. D	0344/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC ONCOLOGIA	43.606,00
1	Dirigente medico	psichiatria	n. 771 del 06.08.2020	ago-20	Tempo indeterminato	SOC CSM SAN DANIELE	84.495,21
1	CPS – ostetrica	cat. D	0389/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	45.616,19
1	Dirigente medico	medicina interna	n. 1083 del 28.10.2020	nov-20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 1	89.134,20
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	n. 54 del 29.03.2021	apr-21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	39.960,48
1	CPS – infermiere	cat. D	0316/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	MEDICINA INT.1 DEG. SEZ.A (UD)	15.001,44
1	CPS – infermiere	cat. D	0321/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.829,49
1	CPS – infermiere	cat. D	0447/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA PEDIATRIA SD	16.168,07
1	CPS – infermiere	cat. D	0328/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.545,13
1	CPS – infermiere	cat. D	0401/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	16.888,72
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	n. 137 del 15.02.2021	mag-21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	9.303,15
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	0134/2022/TI/C/S/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	30.610,68
1	CPS – infermiere	cat. D	0322/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.906,97
1	CPS – infermiere	cat. D	0402/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	DPS PROGETTI SPECIALI	16.518,80
1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	0234/2021/TI/D/S/ASU FC	lug-21	Tempo indeterminato	SOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PALLA/CLINICA ORTOPEDICA	99.588,61



**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	CPS – infermiere	cat. D	0299/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	PIATTAF. BL. OP. - OST. GINECOL. - UD	43.032,32
1	CPS – infermiere	cat. D	0032/2022/TD/C/S/ASU FC	mar-22	Tempo determinato	PIATTAF. BL. OP. - AREA ASS. ANEST.	17.984,61
1	CPS – infermiere	cat. D	0403/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	PIATTAF. BL. OP. - AREA ASS. ANEST.	15.525,96
1	CPS – infermiere	cat. D	0300/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	CHIR. - COVID (UD)	18.748,28
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'acchet	n. 1147 del 12.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA TOLMEZZO	51.849,60
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'acchet	0424/2022/TI/D/S/ASU FC	ago-22	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA TOLMEZZO	42.030,90
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	DISTRETTO OVEST R.S.A.	35.271,38
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.671,67
1	CPS – infermiere	cat. D	0351/2021/TD/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	AREA AMBULATORIALE TM	13.720,72
1	CPS – infermiere	cat. D	0168/2022/TI/C/S/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	AREA AMBULATORIALE TM	31.249,73
1	CPS – infermiere	cat. D	0010/2022/TD/C/S/ASU FC	feb-22	Tempo determinato	AREA PS SD + POST PERIF. DISTR.	24.695,73
1	CPS – infermiere	cat. D	0448/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA PS SD + POST PERIF. DISTR.	20.486,71
1	CPS – ostetrica	cat. D	0390/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	31.332,21
1	Dirigente medico	psichiatria	n. 771 del 06.08.2020	ago-20	Tempo indeterminato	SOC CSM TOLMEZZO	88.924,23
1	CPS – infermiere	cat. D	0301/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.647,58
1	CPS – infermiere	cat. D	0404/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. B COVID (UD)	16.535,52
1	CPS – infermiere	cat. D	0305/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.261,38
1	CPS – infermiere	cat. D	0405/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	PIATTAF. BL. OP. - AREA ASS. ANEST. - UD	16.157,06
1	CPS – infermiere	cat. D	0327/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.013,47
1	CPS – infermiere	cat. D	0406/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	DPS PROGETTI SPECIALI	16.413,48
1	Dirigente medico	medicina trasfusionale	0373/2021/TI/C/D/ASUFC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA TRASFUSIONALE UDINE	91.089,05
1	CPS – infermiere	cat. D	0351/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	AREA CHIRURGICA	43.189,74
1	CPS – infermiere	cat. D	0312/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.054,06
1	CPS – infermiere	cat. D	0407/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT.1 DEG. SEZ.A (UD)	16.293,71
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	n. 1211 del 26.11.2020	dic-20	Tempo determinato	C.S.L. - CSL SPOKE PALMANOVA	16.094,54
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0271/2022/TI/C/S/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	C.S.L. - CSL SPOKE PALMANOVA	26.007,84
1	CPS – infermiere	cat. D	0335/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	25.912,24
1	CPS – infermiere	cat. D	0408/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT.1 DEG. SEZ.B (UD)	16.411,78
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0197/2021/TI/C/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	42.988,73
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	0113/2021/TI/C/S/ASU FC	apr-21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	39.685,43
1	CPS – infermiere	cat. D	0015/2022/TD/C/S/ASU FC	mar-22	Tempo determinato	CSM LATISANA	36.533,75
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	0114/2021/TI/C/S/ASU FC	apr-21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	39.794,52
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	n. 1211 del 26.11.2020	dic-20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI SPOKE TOLMEZZO	16.639,18
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0270/2022/TI/C/S/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI SPOKE TOLMEZZO	26.163,09
1	CPS – infermiere	cat. D	0333/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	CLINICA MAL. INFET. DEG. (UD)	17.076,78
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0184/2021/TI/C/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	43.945,47
1	CPS – infermiere	cat. D	0336/2021/TD/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA 1	25.293,18
1	CPS – infermiere	cat. D	0409/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo INdeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 1	16.359,30
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	nov-20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 1	43.521,97
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	0194/2021/TI/C/S/ASU FC	giu-21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	43.087,92
1	CPS – infermiere	cat. D	0030/2022/TD/C/S/ASU FC	mar-22	Tempo determinato	UNITA' SPINALE COMP. IMFR	20.321,55
1	CPS – infermiere	cat. D	0410/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	UNITA' SPINALE COMP. IMFR	15.779,89
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	nov-20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 2	43.721,08
1	CPS – infermiere	cat. D	0355/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	CLINICA NEUROLOGICA - COVID	43.753,36
1	CPS – infermiere	cat. D	0325/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.181,69
1	CPS – infermiere	cat. D	0411/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. A (UD)	16.304,03
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	AREA CHIRURGICA	22.136,27
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0471/2022/TI/C/SS/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA CHIRURGICA	13.296,25
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 298 del 18.03.2021	apr-21	Tempo determinato	MODULO MEDICINA COVID PM	29.156,97
1	Dirigente medico	pediatria	0489/2021/TI/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA PEDIATRICA	92.832,23
1	Dirigente medico	oncologia	n. 419 del 29.04.2020	giu-20	Tempo indeterminato	SOC ONCOLOGIA	87.922,68
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	nov-20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD2 COVID19	1.633,21
1	CPS – infermiere	cat. D	0326/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.882,22
1	CPS – infermiere	cat. D	0440/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	DEGENZE DIP. CHIRURGICO (LT)	16.071,98
1	CPS – infermiere	cat. D	0306/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.627,65
1	CPS – infermiere	cat. D	0414/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. A (UD)	16.138,65
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD2 COVID19	2.856,88
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0030/2022/TI/C/SS/ASU FC		Tempo indeterminato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD1 COVID	34.418,69
1	CPS – infermiere	cat. D	0308/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.166,03
1	CPS – infermiere	cat. D	0415/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	NEUROCHIRURGIA DEG. (UD)	16.596,49

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	CPS – infermiere	cat. D	0009/2022/TD/C/S/ASU FC	feb-22	Tempo determinato	SOC CLINICA EMATOLOGICA	23.762,51
1	CPS – infermiere	cat. D	0416/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC CLINICA EMATOLOGICA	15.913,16
1	CPS – infermiere	cat. D	0302/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.732,94
1	CPS – infermiere	cat. D	0417/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	GINECOLOGIA DEGENZE (UD)	16.695,67
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA 2	265,50
1	CPS – infermiere	cat. D	0303/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.031,10
1	CPS – infermiere	cat. D	0419/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	CSM UDINE NORD	16.168,15
1	CPS – infermiere	cat. D	0318/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	27.383,57
1	CPS – infermiere	cat. D	0420/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. B COVID (UD)	16.692,11
1	Dirigente medico	medicina interna	0446/2021/TI/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA LATISANA	90.800,72
1	CPS – infermiere	cat. D	0317/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	AREA MED. URGENZA TOLMEZZO	44.784,70
1	Dirigente medico	medicina del lavoro e sicure	0106/2022/TD/D/S/ASU FC	ago-22	Tempo determinato	TUTELA DELLA SALUTE E LAV	17.291,58
1	Dirigente medico	medicina del lavoro e sicure	0768/2022/TI/D/S/ASU FC	nov-22	Tempo indeterminato	TUTELA DELLA SALUTE E LAV	8.578,63
1	CPS – ostetrica	cat. D	0391/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	45.291,43
1	Dirigente medico	neonatologia	n. 290 del 17.03.2020	apr-20	Tempo indeterminato	SOC PEDIATRIA SAN DANIELE	96.641,90
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	n. 224 del 04.03.2021	lug-21	Tempo determinato	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.678,61
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	0017/2022/TI/D/S/ASU FC	gen-22	Tempo indeterminato	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	78.943,18
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI CHIRURGIE SPECIALISTICHE	22.993,82
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0557/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI CHIRURGIE SPECIALISTICHE	10.037,56
1	CPS – infermiere	cat. D	0309/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.624,47
1	CPS – infermiere	cat. D	0422/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	CHIRURGIA - COVID (UD)	16.196,51
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	n. 54 del 29.03.2021	mag-21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	39.401,08
1	Dirigente medico	medicina interna	0763/2022/TI/D/S/ASU FC	nov-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INTERNA 2	7.554,24
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	0032/2022/TI/D/S/ASU FC	gen-22	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	77.522,63
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC CLINICA NEUROLOGIA	28.154,87
1	Dirigente medico	medicina legale	0249/2021/TD/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo determinato	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	72.714,65
1	CPS – infermiere	cat. D	0319/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	25.759,65
1	CPS – infermiere	cat. D	0423/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. B (UD)	16.060,42
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI OSTETRICO GINECOLOGICO	24.458,96
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0562/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI OSTETRICO GINECOLOGICO	9.746,84
1	CPS – infermiere	cat. D	0364/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	CLINICA NEUROLOGICA - COVID	17.793,49
1	CPS – infermiere	cat. D	0310/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	CLINICA MEDICA COVID 2 (UD)	10.647,09
1	CPS – infermiere	cat. D	0353/2021/TD/D/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	26.590,30
1	CPS – infermiere	cat. D	0438/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	R.S.A. DISTRETTO OVEST	16.595,00
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0037/2021/TI/C/T/ASU FC	feb-21	Tempo indeterminato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD3 COVID19	33.708,90
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	DPT CHIRURGIA GENERALE AREA SEMINTENSIVA	25.803,69
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0554/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	DPT CHIRURGIA GENERALE AREA SEMINTENSIVA	10.929,40
1	Dirigente medico	urologia	0273/2021/TD/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo determinato	SOC CLINICA UROLOGIA	20.862,22
1	CPS – infermiere	cat. D	0320/2021/TD/C/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	MEDICINA INT. 2 DEG. SEZ. B (UD)	41.370,07
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0036/2021/TI/C/T/ASU FC	feb-21	Tempo indeterminato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD3 COVID19	33.928,53
1	CPS – infermiere	cat. D	0367/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	CARDIOCHIRURGIA RIANIMAZIONE	44.353,12
1	CPS – infermiere	cat. D	0368/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	43.440,62
1	CPS – ostetrica	cat. D	0274/2021/TI/C/S/ASU FC	set-21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	44.429,83
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	n. 137 del 15.02.2021	mag-21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	9.417,61
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	0133/2022/TI/C/S/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	30.439,99
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	nov-20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD1 COVID19	22.016,36
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0457/2022/TI/C/SS/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD1 COVID19	13.355,99
							<b>6.611.379,30</b>

**DL 24/2022 art. 10 all. A**

Nr.unità	Profilo <i>laureati in medicina e chirurgia</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>incarichi di lavoro autonomo, anche di co.co.co</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.598,04
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0235/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.480,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0255/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	500,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	620,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0278/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	47.900,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0005/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.660,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mar-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.002,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.930,00

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	Dirigente medico	laurea medicina	0279/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	21.712,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	650,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	900,14
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0291/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.900,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0270/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	18.076,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0240/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	950,34
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0273/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.410,34
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mar-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.770,35
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	feb-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	14.320,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0298/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.004,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mar-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	490,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0285/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.976,94
1	Dirigente medico	laurea medicina	0002/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	15.360,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0236/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	960,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0283/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.666,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0007/2022/ESTERNI/ASUFC	mar-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.522,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0281/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.800,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0239/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.011,07
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 620 del 28.05.2021	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	48.820,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0018/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.720,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.700,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.276,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0264/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	17.200,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0086/2021/ESTERNI/ASUFC	giu-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.546,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0306/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	SOC CLINIA MALATTIE INFETTIVE	48.369,03
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mar-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.550,34
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.626,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	450,83
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0261/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.926,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0271/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.354,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	59.004,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0295/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	36.760,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.986,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0232/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.733,31
1	Dirigente medico	laurea medicina	0296/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	27.800,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.420,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	200,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mar-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	420,34
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0088/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.282,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0290/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.380,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0221/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.296,67
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.160,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0258/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.224,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0040/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA LATISANA	2.400,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.190,93
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0257/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.660,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0276/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	28.659,15
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.760,33
1	Dirigente medico	laurea medicina	0277/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	37.860,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.590,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.636,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.084,40
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	180,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	482,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.631,31
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.766,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0224/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.240,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0303/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	48.200,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0243/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.240,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0004/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	30.139,00

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	Dirigente medico	laurea medicina	0267/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.001,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.840,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	51.160,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.175,38
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.510,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.860,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0169/2020/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	24.280,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.634,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.070,33
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0284/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.350,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0229/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.120,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	49.580,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0219/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	460,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0233/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.960,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.493,81
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0247/2021/ESTERNI/ASUFC	ott-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.130,35
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.690,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0237/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.760,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.636,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	55.990,40
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.166,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	450,53
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0222/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.104,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.081,83
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0286/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.833,67
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.020,67
1	Dirigente medico	laurea medicina	0052/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	17.500,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0268/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	35.200,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.828,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0299/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.990,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	29.828,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.932,38
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0234/2021/ESTERNI/ASUFC	set-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.006,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	922,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0226/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.930,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0227/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.278,49
1	Dirigente medico	specializzando PNV	n. 494 del 28.04.2021	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.670,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0263/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.966,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	feb-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	18.740,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0262/2021/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.540,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0220/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.650,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0287/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.720,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0231/2021/ESTERNI/ASUFC	ago-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.037,36
1	Dirigente medico	specializzando PNV	0209/2021/ESTERNI/ASUFC	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.800,00
							<b>1.139.989,06</b>

**DL 24/2022 art 10 all. B**

Nr.unità	Profilo <i>(dirigenti medici, veterinari e sanitari e personale del ruolo sanitario del comparto in quiescenza)</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>(incarico di lavoro autonomo, anche di co.co.co.)</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	Dirigente medico	laurea medicina	0133/2021/ESTERNI/ASUFC	gen-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	75.919,20
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	26.936,45
1	Dirigente medico	medicina interna	n. 329 del 03.04.2020	mag-20	Incarico co.co.co.	DISTRETTO SANITARIO DI UDINE - RSA	5.192,72
1	Dirigente medico	ortopedia	0010/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.300,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	feb-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.700,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	n. 1370 del 30.12.2020	feb-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	87.981,69
1	Dirigente medico	laurea medicina	0058/2021/ESTERNI/ASUFC	gen-21	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	22.920,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	0010/2021/ESTERNI/ASUFC	gen-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	77.790,82
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 620 del 28.05.2021	mag-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	29.760,00
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 251 del 12.03.2021	mar-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	15.197,18

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	Dirigente medico	medicina interna	n. 503 del 20.05.2020	giu-20	Incarico co.co.co.	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	12.945,16
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - BASSA FRIULANA	12.841,51
1	CPS – infermiere	cat. D	0020/2022/ESTERNI/ASUFC	feb-22	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	21.013,75
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	mar-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.333,00
1	Dirigente medico	oncologia	n. 509 del 20.05.2020	giu-20	Incarico libero professionale	SOC ONCOLOGIA	42.564,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	feb-21	Incarico libero professionale	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA LATISANA-PALMANOVA	38.290,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0052/2021/ESTERNI/ASUFC	feb-21	Incarico libero professionale	SOC MEDICINA INTERNA LATISANA - PRESIDIO OSPEDALIERO LATISANA	28.884,00
1	Dirigente medico	medicina interna	n. 251 del 12.03.2021	apr-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	79.320,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	feb-21	Incarico libero professionale	SOS MEDICINA LEGALE - DPT PREVENZIONE	26.843,00
1	Dirigente medico	radiodiagnostica	0009/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	SOC RADIOLOGIA ALTO FRIULI	35.574,00
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	0017/2022/ESTERNI/ASUFC	feb-22	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	42.993,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	feb-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	12.120,00
1	Dirigente medico	pediatria	n. 1177 del 18.11.2020	nov-20	Incarico libero professionale	SOC PEDIATRIA PALLA	41.070,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0063/2021/ESTERNI/ASUFC	mar-21	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	35.162,00
1	CPS - Tecnico di Laboratorio	cat. D	0029/2022/ESTERNI/ASUFC	mar-22	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.515,70
1	Dirigente medico	nefrologia	n. 328 del 03.04.2020	mag-20	Incarico libero professionale	SOC NEFROLOGIA E DIALISI SAN SANIELE	46.104,00
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	n. 437 del 07.05.2020	mag-20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	17.469,61
1	Dirigente medico	laurea medicina	n. 1370 del 30.12.2020	feb-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	14.660,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	0064/2021/ESTERNI/ASUFC	mar-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	26.100,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	111.637,91
1	Dirigente farmacista	farmacia ospedaliera	0207/2021/ESTERNI/ASUFC	lug-21	Incarico co.co.co.	SOC FARMACIA ALTO FRIULI	42.013,75
1	Dirigente medico	medicina del lavoro	n. 251 del 12.03.2021	mar-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	240,00
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 251 del 12.03.2021	mar-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	68.482,55
1	Dirigente medico	chirurgia generale	0297/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.560,00
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'acut	n. 330 del 03.04.2020	apr-20	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	42.390,00
							<b>1.204.825,00</b>

**L. 234/2021 art. 1 c. 276**

Nr.unità	Profilo <i>(personale del comparto e della dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie)</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>(incarichi a tempo determinato o di lavoro autonomo, anche di co.co.co.)</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	Dirigente medico	otorinolaringoiatria	n. 835 del 30.07.2021	ago-21	Tempo determinato	O.R.L.	3.599,72
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 658 del 11.06.2021	lug-21	Tempo determinato	CHIRURGIA GENERALE SD	59.125,20
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 907 del 19.08.2022	ott-22	Tempo indeterminato	CHIRURGIA GENERALE SD	29.571,97
1	Dirigente medico	Chirurgia Generale	n. 1064 del 08.10.2021	dic-21	Tempo determinato	CHIRURGIA GENERALE SD	87.482,68
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 658 del 11.06.2021	lug-21	Tempo determinato	CHIRURGIA GENERALE	61.140,69
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 907 del 19.08.2022	set-22	Tempo indeterminato	CHIRURGIA GENERALE	28.600,68
1	Dirigente medico	chirurgia senologia	n. 1137 del 29.10.2021	dic-21	Tempo determinato	CHIRURGIA SENOLOGICA	78.061,26
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 658 del 11.06.2021	lug-21	Tempo determinato	CHIRURGIA GENERALE LT	61.567,33
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 907 del 19.08.2022	ott-22	Tempo indeterminato	CHIRURGIA GENERALE LT	28.017,65
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	n. 772 del 16.07.2021	nov-21	Tempo determinato	CLINICA OSTETRICIA E GINEC.	35.520,21
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	n. 594 del 27.05.2022	giu-22	Tempo indeterminato	CLINICA OSTETRICIA E GINEC.	49.218,67
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 658 del 11.06.2021	lug-21	Tempo determinato	CHIRURGIA GENERALE	61.445,27
1	Dirigente medico	chirurgia generale	n. 907 del 19.08.2022	ott-22	Tempo indeterminato	CHIRURGIA GENERALE	29.254,00
1	Dirigente medico	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	n. 759 del 09.07.2021	mar-22	Tempo determinato	CLINICA ANEST. E RIANIMAZ. DIR. (UD)	59.626,88
1	Dirigente medico	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	n. 196 del 16.02.2022	apr-22	Tempo determinato	CLINICA ANEST. E RIANIMAZ. DIR. (UD)	57.810,44
1	Dirigente medico	GASTROENTEROLOGIA	n. 1380 del 23.12.2021	feb-22	Tempo determinato	GASTROENTEROLOGIA	54.926,90
1	Dirigente medico	GASTROENTEROLOGIA	n. 1380 del 23.12.2021	feb-22	Tempo indeterminato	GASTROENTEROLOGIA	77.232,14
1	Dirigente medico	OFTALMOLOGIA	n. 129 del 04.02.2022	mar-22	Tempo determinato	OCULISTICA	25.532,44
1	Dirigente medico	OFTALMOLOGIA	n. 651 del 10.06.2022	lug-22	Tempo indeterminato	OCULISTICA	42.245,21
1	Dirigente medico	OFTALMOLOGIA	n. 129 del 04.02.2022	mar-22	Tempo determinato	CLINICA OCULISTICA	23.547,41
1	Dirigente medico	OFTALMOLOGIA	n. 651 del 10.06.2022	lug-22	Tempo indeterminato	CLINICA OCULISTICA	35.018,57
1	Dirigente medico	ONCOLOGIA	n. 1354 del 17.12.2021	feb-22	Tempo determinato	ONCOLOGIA	47.241,30
1	Dirigente medico	ONCOLOGIA	n. 748 del 07.07.2022	set-22	Tempo indeterminato	ONCOLOGIA	32.052,31
1	Dirigente medico	OTORINOLARINGOIATRIA	n. 56 del 21.01.2022	mar-22	Tempo determinato	OTOIATRICA	23.301,41
1	Dirigente medico	UROLOGIA	n. 93 del 28.01.2022	mar-22	Tempo determinato	CLINICA UROLOGICA	66.745,85
1	Dirigente medico	NEFROLOGIA	n. 386 del 08.04.2022	mag-22	Tempo determinato	NEFROLOGIA	36.121,78
1	Dirigente medico	radiodiagnostica	n. 258 del 04.03.2022	mag-22	Tempo determinato	RADIOLOGIA TM	37.022,24
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	n. 594 del 27.05.2022	lug-22	Tempo determinato	OSTETRICIA E GINECOLOGIA (S) DIR.	33.549,87

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	n. 729 del 01.07.2022	ago-22	Tempo determinato	ORTOPEDIA E TRAUMATOL. DIR. (UD)	23.815,08
1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	n. 729 del 01.07.2022	ago-22	Tempo determinato	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DIR. (LT)	33.094,51
1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	n. 729 del 01.07.2022	ott-22	Tempo determinato	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DIR. (LT)	17.817,62
1	Dirigente medico	radiodiagnostica	n. 728 del 01.07.2022	ott-22	Tempo determinato	RADIOLOGIA	18.499,16
1	Dirigente medico	radiodiagnostica	n. 728 del 01.07.2022	ott-22	Tempo determinato	RADIOLOGIA	18.050,67
1	Dirigente medico	radiodiagnostica	n. 810 del 27.07.2022	ott-22	Tempo determinato	RADIOLOGIA	14.797,10
							<b>1.390.654,24</b>

**L. 234/2021 art. 1 c. 290 lett. a)**

Nr. unità	Profilo <i>(professionisti sanitari e assistenti sociali)</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>(lavoro autonomo, anche di co.co.co)</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1							-

**L. 234/2021 art. 1 c. 290 lett.c)**

Nr. unità	Profilo <i>(psicologi)</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>(lavoro autonomo, anche di co.co.co)</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	0253/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	42.780,00
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	0251/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	40.540,00
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	0252/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	50.080,00
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	0254/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	31.864,00
							<b>165.264,00</b>

**DL 73/2021 art. 50**

Nr. unità	Profilo <i>(medici, tecnici della prevenzione negli ambienti e nei luoghi di lavoro, assistenti sanitari)</i>	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto <i>(assunzioni a tempo indeterminato)</i>	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1							-

**PERSONALE SOMMINISTRATO**

Nr. unità	Profilo	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	Assistente Sanitario Interinale			mag-21	interinale	AREA MAL INF/CERTIFIC GEMONA	17.002,18
1	Assistente Sanitario Interinale			dic-21	interinale	IGIENE PUBBLICA UD-DPT PREVENZIONE	13.388,03
1	Assistente Sanitario Interinale			dic-21	interinale	AREA MAL INF E CERTIFIC CODROIPO	11.634,04
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CHIRURGIA NEURO COVID / ONCOLOGIA DEGENZE / CLINICA MEDICA	30.711,08
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			feb-22	interinale	DPS SEMINTENSIVA COVID / CLINICA MEDICA DEG. COVID / MEDICINA	28.778,98
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			feb-22	interinale	PRONTO SOCCORSO	32.067,15
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			feb-22	interinale	DPS SEMINTENSIVA COVID / DPS MALATTIE INFETTIVE EMERG.	26.431,23
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CHIRURGIA NEURO COVID / DPS MALATTIE INFETTIVE EMERG.	28.861,79
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CLINICA MEDICA DEG. COVID / MEDICINA COVID	31.316,31
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			feb-22	interinale	DPS MALATTIE INFETTIVE EMERG. UD	28.549,42
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			mar-22	interinale	AREA DEGENZE INTERNISTICHE S. DANIELE 2	12.176,92
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CHIRURGIA NEURO COVID / ONCOLOGIA	14.685,57
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			feb-22	interinale	PRONTO SOCCORSO UDINE	31.891,41
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CLINICA MEDICA DEG. COVID / MEDICINA COVID	28.638,26
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			feb-22	interinale	PRONTO SOCCORSO UDINE	31.652,88
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CLINICA MEDICA DEG. COVID (UD)	11.877,59
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			feb-22	interinale	ANEST. E RIANIMAZIONE 2 - DEGENZE	30.503,49
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CLINICA MEDICA DEG. COVID / MEDICINA COVID	29.737,70
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			gen-22	interinale	CLINICA MEDICA DEG. COVID / MEDICINA COVID	25.368,65
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			mar-22	interinale	ANEST. E RIANIMAZIONE 2 - DEGENZE	11.381,10
1	Operatore Socio Sanitario Interinale			mar-22	interinale	AREA DEGENZE INTERNISTICHE S. DANIELE 2	11.255,35
							<b>487.909,13</b>

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

L. 324/2021 art. 1 c. 276							
Nr.unità	Profilo				ore stimate 31/12/2022	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
	CPS Infermiere, Ostetrica, Tecnico di Radiologia				12.363,19	varie	827.097,36
							<b>827.097,36</b>

L. 324/2021 art. 1 c. 276							
Nr.unità	Profilo	Disciplina			ore stimate 31/12/2022	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
	Medico	varie			18562,16817	varie	1.611.196,20
							<b>TOTALE 1.611.196,20</b>
							<b>di cui CONTI MONITORATI (IRAP) 126.222,74</b>
							<b>di cui CONTI NON MONITORATI 1.484.973,45</b>

Residui statali COVID 2020-2021 a seguito esito positivo iter art. 16 c. 8-novies DL 146/2021 convertito con L. 215/2021							
Nr.unità	Profilo	Disciplina	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tipo contratto	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2022
1	CPS – infermiere	cat. D	0309/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.878,88
1	Dirigente medico	neurologia	0120/2020/ESTERNI/ASUFC	nov-20	Incarico co.co.co.	SOC CLINICA NEUROLOGICA	30.071,60
1	CPS – infermiere	cat. D	0245/2021/ESTERNI/ASUFC	gen-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	18.148,38
1	Dirigente psicologo	Psicologia	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico libero professionale	SOC CLINICA PSICHIATRICA - EMERGENZA COVID	49.949,48
1	Dirigente psicologo	Psicologia	0024/2022/ESTERNI/ASUFC	feb-22	Incarico libero professionale	CSM CODROIPO - EMERGENZA COVID	41.793,94
1	CPS – infermiere	cat. D	0003/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.817,51
1	Dirigente medico	specialista	0280/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	49.850,00
1	Dirigente medico	specialista	0300/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	SOC Pediatria Latisana-Palmanova	25.564,50
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 251 del 12.03.2021	mar-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	28.186,00
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	0275/2021/ESTERNI/ASUFC	nov-21	Incarico libero professionale	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE SAN DANIELE	32.810,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	163/2020/ESTERNI/ASUFC	dic-20	Incarico libero professionale	DISTRETTO 3 San Daniele del Friuli	22.260,00
1	Dirigente medico	specialista	0289/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	45.402,00
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 620 del 28.05.2021	giu-21	Incarico libero professionale	SOC Pronto soccorso e medicina d'urgenza Tolmezzo	928,51
1	Dirigente medico	neurochirurgia	0021/2022/ESTERNI/ASUFC	feb-22	Incarico libero professionale	SOC CHIRURGIA VERTEBRO-MIDOLLARE	53.520,00
1	CPS – infermiere	cat. D	0168/2020/ESTERNI/ASUFC	dic-20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	27.526,30
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	0282/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.916,08
1	Dirigente medico	neurologia	0123/2020/ESTERNI/ASUFC	nov-20	Incarico co.co.co.	SOC CLINICA NEUROLOGICA	35.896,07
1	Dirigente psicologo	Psicologia	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico libero professionale	SOC CLINICA PSICHIATRICA - EMERGENZA COVID	66.270,64
1	Dirigente psicologo	Psicologia	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico libero professionale	SOC CLINICA PSICHIATRICA - EMERGENZA COVID	62.424,00
1	CPS – infermiere	cat. D	0249/2021/ESTERNI/ASUFC	ott-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	28.645,12
1	Dirigente psicologo	Psicologia	0016/2022/ESTERNI/ASUFC	gen-22	Incarico libero professionale	SOC CLINICA NEUROLOGICA	59.840,00
1	CPS – infermiere	cat. D	0246/2021/ESTERNI/ASUFC	ott-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.634,87
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	n. 1131 del 06.11.2020	nov-20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	22.000,00
1	CPS – infermiere	cat. D	0308/2021/ESTERNI/ASUFC	dic-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - BASSA FRIULANA	6.397,88
1	CPS - ostetrica	cat. D	0013/2022/ESTERNI/ASUFC	feb-22	Incarico co.co.co.	SOC CLINICA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA	12.450,82
1	Dirigente medico	neurologia	0121/2020/ESTERNI/ASUFC	nov-20	Incarico co.co.co.	SOC CLINICA NEUROLOGICA	32.813,67
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 251 del 12.03.2021	mar-21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.779,07
1	Dirigente psicologo	Psicologia	n. 1370 del 30.12.2020	gen-21	Incarico libero professionale	SOC PATOLOGIA NEONATALE - EMERGENZA COVID	62.264,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	n. 1131 del 06.11.2020	nov-20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	22.000,00
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	0217/2021/ESTERNI/ASUFC	lug-21	Incarico libero professionale	SOC OSTETRICIA GINECOLOGIA LAT-PAL	29.082,00
1	CPS – infermiere	cat. D	0324/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.338,34
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SEMINTENSIVA COVID -19 (UD)	29.397,68
1	CPS – infermiere	cat. D	0325/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	45.009,71
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	nov-20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	6.184,78
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0097/2022/TI/C/SS/ASU FC	feb-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	31.681,81
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	ott-20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.572,28
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	nov-20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	46.677,52
1	CPS – infermiere	cat. D	0326/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	45.385,91
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'ac	0243/2021/TI/D/S/ASU FC	ago-21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	96.366,12
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	n. 43 del 19.01.2021	mar-21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	13.216,33

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0162/2022/TI/C/T/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	TRASPORTI SECONDARI	28.137,97
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'ac	n. 1327 del 22.12.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	102.521,51
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 298 del 18.03.2021	apr-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	1.353,37
1	Dirigente medico	malattie infettive	n. 349 del 08.04.2020	apr-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	18.805,59
1	Dirigente medico	malattie infettive	0114/2022/TI/D/S/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	68.690,31
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 298 del 18.03.2021	mag-21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	27.463,37
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0553/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	11.384,55
1	CPS – infermiere	cat. D	0329/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	45.073,24
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 679 del 18.06.2021	set-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	95.522,70
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 153 del 21.02.2020	mar-20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	98.422,19
1	Dirigente medico	medicina interna	0281/2021/TD/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo determinato	CLINICA MEDICA MED.	72.335,86
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	29.231,14
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	34.754,67
1	CPS – infermiere	cat. D	0332/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	46.033,18
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	2.367,17
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respi	n. 349 del 08.04.2020	apr-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	5.545,07
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respi	n. 1335 del 24.12.2020	feb-21	Tempo indeterminato	PNEUMOLOGIA	78.393,44
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	23.626,42
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0555/2022/TI/C/SS/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	AREA ASS. DEGENZE CHIR. SPEC. (UD)	10.057,56
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	n. 1244 del 04.12.2020	feb-21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	9.045,44
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	0233/2021/TI/D/S/ASU FC	ago-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	92.767,86
1	CPS – infermiere	cat. D	0335/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CARDIOCHIRURGIA TORACICA	44.491,57
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	n. 43 del 19.01.2021	mar-21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	25.496,29
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0522/2022/TI/C/T/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	TRASPORTI SECONDARI	14.410,15
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	24.428,34
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0560/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	10.495,86
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 759 del 09.07.2021	ago-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	96.807,15
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 298 del 18.03.2021	apr-21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	31.015,40
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	nov-20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	12.244,10
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0190/2022/TI/C/SS/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	26.460,81
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	27.896,82
1	CPS – infermiere	cat. D	0396/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	16.823,81
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 759 del 09.07.2021	ago-21	Tempo indeterminato	SOC CL. ANEST. E RIANIMAZ.	97.430,65
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0127/2022/TI/C/SS/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	28.583,45
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 759 del 09.07.2021	nov-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE (PM)	44.342,24
1	Dirigente medico	malattie infettive	n. 245 del 11.03.2020	mag-20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	90.325,51
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 390 del 22.04.2020	feb-21	Tempo determinato	CL. ANEST. E RIANIMAZ. MED.	12.597,82
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	RIAB. INTENS. PRECOCE COMP. IMFR	2.000,23
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	0010/2022/TI/D/S/ASU FC	feb-22	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	63.370,43
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	MODULO MEDICINA COVID PM	12.093,07
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	dic-20	Tempo indeterminato	AREA CHIRURGICA (UD)	6.827,37
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	4.526,70
1	CPS – infermiere	cat. D	0452/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	P.S. E MEDICINA D'URGENZA (BF)	30.526,24
1	CPS – infermiere	cat. D	0425/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	R.S.A. DISTRETTO OVEST	43.956,73
1	Dirigente medico	neonatologia	n. 290 del 17.03.2020	apr-20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	95.967,84
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1192 del 20.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	27.425,07
1	CPS – infermiere	cat. D	0400/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	ONCOLOGIA DEG. (UD)	16.327,42
1	CPS – infermiere	cat. D	0343/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.614,20
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	ott-20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	46.388,52
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	0422/2021/TI/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	114.688,86
1	Dirigente medico	malattie infettive	n. 883 del 13/08/2021	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	89.204,47
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	23.490,81
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0469/2022/TI/C/SS/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	12.874,24
1	CPS – infermiere	cat. D	0345/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	37.195,45
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'ac	n. 290 del 17.03.2020	apr-20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	98.022,61
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'ac	n. 290 del 17.03.2020	apr-20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	98.919,12
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	22.685,48
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0470/2022/TI/C/SS/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	14.293,98
1	CPS – infermiere	cat. D	0347/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	CARDIOLOGIA DEG. (UD)	43.956,59
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 153 del 21.02.2020	mar-20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	97.053,01



**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	8.025,65
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0129/2022/TI/C/SS/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	MEDICINA D'URGENZA DEG. (UD)	28.704,67
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	MODULO MEDICINA COVID PM	28.899,46
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	nov-20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	6.588,76
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0075/2022/TI/C/SS/ASU FC	mar-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	32.287,26
1	CPS – infermiere	cat. D	0348/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	45.164,81
1	CPS – infermiere	cat. D	0447/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	MODULO MEDICINA COVID PM	44.844,38
1	Dirigente medico	pediatria	0330/2021/TD/D/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	SOC PEDIATRIA TOLMEZZO	62.789,61
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	38.084,90
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	n. 1244 del 04.12.2020	feb-21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	71.819,64
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	32.757,69
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0269/2021/TD/C/T/ASU FC	nov-21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	27.664,54
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0593/2022/TI/C/T/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	TRASPORTI SECONDARI	11.461,17
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 298 del 18.03.2021	apr-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	35.252,03
1	CPS – infermiere	cat. D	0441/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	PRONTO SOCCORSO (BF)	45.414,65
1	CPS – infermiere	cat. D	0349/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.859,63
1	CPS – infermiere	cat. D	0350/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	46.028,15
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	0262/2021/TI/D/S/ASU FC	set-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	110.631,33
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	n. 1244 del 04.12.2020	feb-21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	72.463,14
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 390 del 22.04.2020	feb-21	Tempo determinato	CLINICA ANEST. E RIANIMAZ. DIR. (UD)	72.258,96
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 390 del 22.04.2020	feb-21	Tempo determinato	CLINICA ANEST. E RIANIMAZ. DIR. (UD)	72.779,68
1	CPS – infermiere	cat. D	0352/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.896,96
1	Dirigente medico	radiodiagnostica	0331/2021/TD/D/S/ASU FC	dic-21	Tempo determinato	SOC RADIOLOGIA TOLMEZZO	61.112,17
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	26.409,33
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0552/2022/TI/C/SS/ASU FC	ott-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	11.445,74
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0268/2021/TD/C/T/ASU FC	nov-21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	25.900,23
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0594/2022/TI/C/T/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	TRASPORTI SECONDARI	10.867,56
1	CPS – infermiere	cat. D	0353/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	45.309,93
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 390 del 22.04.2020	feb-21	Tempo determinato	CLINICA ANEST. E RIANIMAZ. DIR. (UD)	71.927,02
1	CPS – infermiere	cat. D	0356/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.511,83
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 153 del 21.02.2020	mar-20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	95.018,40
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1192 del 20.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	27.810,28
1	CPS – infermiere	cat. D	0412/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	17.073,39
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1192 del 20.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	28.163,52
1	CPS – infermiere	cat. D	0413/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	16.884,46
1	CPS – infermiere	cat. D	0357/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	44.650,73
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	n. 43 del 19.01.2021	mar-21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	12.250,55
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0202/2022/TI/C/T/ASU FC	apr-22	Tempo indeterminato	TRASPORTI SECONDARI	26.211,71
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	n. 43 del 19.01.2021	mar-21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	11.770,29
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0163/2022/TI/C/T/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	TRASPORTI SECONDARI	24.860,98
1	CPS – infermiere	cat. D	0004/2022/TD/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	27.304,49
1	CPS – infermiere	cat. D	0418/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	16.256,71
1	CPS – infermiere	cat. D	0339/2021/TD/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	30.447,50
1	CPS – infermiere	cat. D	0439/2022/TI/C/S/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	17.771,18
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	set-20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	13.798,87
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0076/2021/TI/C/T/ASU FC	mar-21	Tempo indeterminato	CHIRURGIA - COVID (UD)	32.606,14
1	CPS – infermiere	cat. D	0348/2021/TD/C/S/ASU FC	gen-22	Tempo determinato	SOC CLINICA DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	31.195,95
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	dic-20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	33.518,21
1	CPS – infermiere	cat. D	0359/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	45.838,55
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 1078 del 28.10.2020	ott-20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	95.737,98
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 153 del 21.02.2020	apr-20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	92.061,22
1	CPS – infermiere	cat. D	0360/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	45.057,00
1	CPS – infermiere	cat. D	0361/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	MEDICINA INT.1 DEG. SEZ.A (UD)	21.717,28
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	ott-20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	46.358,77
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	30.973,31
1	CPS – infermiere	cat. D	0362/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.728,44
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1717 del 31.12.2020	mar-21	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	43.655,82
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	28.512,45
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	11.326,86
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	0170/2022/TI/C/SS/ASU FC	mag-22	Tempo indeterminato	MODULO MEDICINA COVID PM	24.469,07

**Tabella 26B: ASSUNZIONI PER COVID-19**

1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	n. 1339 del 24.12.2020	mar-21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	86.585,19
1	CPS – infermiere	cat. D	0363/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	DPT CHIRURGIA AREA SEMI INTENSIVA - MALATTIE INFETTIVE PIANO C	45.023,70
1	Dirigente medico	medicina interna	0052/2022/TD/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo determinato	MEDICINA INTERNA 2	67.014,70
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	feb-21	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	29.110,94
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	n. 679 del 18.06.2021	ott-21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	115.561,82
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 298 del 18.03.2021	apr-21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA LATISANA COVID	37.242,38
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	n. 1244 del 04.12.2020	feb-21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	67.804,30
1	CPS – infermiere	cat. D	0365/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.691,13
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accet	n. 1126 del 06.11.2020	dic-20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	90.783,07
1	Dirigente medico	medicina interna	0496/2021/TI/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	74.893,50
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	MODULO MEDICINA COVID PM	29.612,19
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	1.919,28
1	CPS – infermiere	cat. D	0366/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	44.976,88
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	DEGENZE DIP. CHIRURGICO (LT)	35.512,02
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	n. 1109 del 04.11.2020	gen-21	Tempo determinato	DEGENZE DIP. CHIRURGICO (LT)	34.977,18
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	0279/2021/TD/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo determinato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6.317,60
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	0348/2022/TI/D/S/ASU FC	lug-22	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	46.972,70
1	CPS – infermiere	cat. D	0369/2021/TI/C/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	45.357,29
1	CPS – infermiere	cat. D	n. 1021 del 14.10.2020	nov-20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	29.905,46
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	n. 43 del 19.01.2021	mar-21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	26.096,94
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	0421/2022/TI/C/T/ASU FC	set-22	Tempo indeterminato	TRASPORTI SECONDARI	12.441,90
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	0487/2021/TI/D/S/ASU FC	nov-21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	70.777,18
							<b>7.229.511,15</b>

FINANZIAMENTI STATALI	2.509.238,34
BILANCIO REGIONALE	9.760.680,01
RESIDUI A.P. FINANZIAMENTI STATALI	7.229.511,15
TOTALE	19.499.429,50
TOTALE COVID TAB. 16A	19.499.429,50
CONTROLLO	0,00

deve essere in quadratura con tabella 16A

**Tabella 26C: personale con requisiti per stabilizzazione**
**D.LGS. 75/2017 art. 20 cc 1 e 2**

nr unità	Tipologia rapporto	profilo	ruolo	cat.	data maturazione requisiti	costo annuo a regime
2	TEMPO DETERMINATO	Dirigente Medico	Sanitario		entro il 31.12.2022	180.099,30
1	TEMPO DETERMINATO	Operatore Socio Sanitario	Socio Sanitario	BS	entro il 31.12.2022	32.800,38
3						212.899,68
						425.799,36

**L. 234/2021 art. 1 c. 268 lett. b**

nr unità	Tipologia rapporto <i>solo contratto tempo determinato subordinato</i>	In servizio <i>si/no</i>	Modalità di reclutamento 1. concorso pubblico 2. selezione per titoli 3. selezione per colloquio orale 4. selezione per titoli e colloquio orale	profilo	ruolo	cat.	data maturazione requisiti	costo annuo a regime
3	TEMPO DETERMINATO	SI	4	Collaboratore Professionale Sanitario -Fisioterapista	Sanitario	D	entro il 31.12.2022	120.615,13
9	TEMPO DETERMINATO	SI	4	Collaboratore Professionale Sanitario -Infermiere	Sanitario	D	entro il 31.12.2022	361.845,40
2	TEMPO DETERMINATO	SI	4	Collaboratore Professionale Sanitario - Terapista della Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	Sanitario	D	entro il 31.12.2022	80.410,09
1	TEMPO DETERMINATO	SI	4	Dirigente Veterinario	Sanitario		entro il 31.12.2022	90.049,65
16	TEMPO DETERMINATO	SI	4	Dirigente Medico	Sanitario		entro il 31.12.2022	1.440.794,41
27	TEMPO DETERMINATO	SI	4	Operatore Socio Sanitario	Socio Sanitario	BS	entro il 31.12.2022	2.431.340,57
58								4.525.055,25

**TAB. 26D - nuove attività**

Descrizione attività	decorrenza	area contrattuale	teste	costi 2022			
				a bilancio	a fondi CCNL	oneri riflessi	Totale
TOLMEZZO	01/06/22	comparto	23	241.975,82	40.375,43	99.292,40	381.643,64
CIVIDALE	01/09/22	dirigenza area sanità	2	32.517,94	16.476,46	17.925,86	66.920,26
CIVIDALE	01/09/22	comparto	32	245.615,52	60.342,26	113.729,58	419.687,36
				<b>520.109,28</b>	<b>117.194,15</b>	<b>230.947,84</b>	<b>868.251,26</b>

**TABELLA 26E MONITORAGGIO TETTO FONDI CONTRATTUALI 2018**

	teste 31/12/2018	teste 31/12/2018 riviste (*)	fondo 2018 (**)	quota media 2018
<b>Comparto</b>	7.336,00	7.075,77		
fondo art. 80			21.107.471,12	<b>2.983,06</b>
fondo art. 81			16.293.473,07	<b>2.302,71</b>
<b>totale fondi</b>			<b>37.400.944,19</b>	<b>5.285,78</b>
<b>Dirigenza Area Sanità</b>	1.493,00	1.462,96		
accessori			4.097.944,09	<b>2.801,13</b>
risultato			4.755.049,49	<b>3.250,29</b>
posizione			23.681.166,78	<b>16.187,16</b>
<b>totale fondi</b>			<b>32.534.160,36</b>	<b>22.238,59</b>
<b>Dirigenza PTA</b>	48,00	41,00		
accessori			23.244,84	<b>566,95</b>
risultato			348.268,94	<b>8.494,36</b>
posizione			942.735,66	<b>22.993,55</b>
<b>totale fondi</b>			<b>1.314.249,44</b>	<b>32.054,86</b>

**NB: i dati 2018 per ASUGI e ASUFC comprendono anche la quota ex AAS2 confluita nelle nuove aziende**

(\*) non tiene conto del personale in comando in uscita e del personale assente per aspettativa, il personale in part-time è considerato in ragione dell'orario di lavoro e considera il personale comandato in entrata

(\*\*) ammontare certificato dal collegio dei revisori dei conti ai fini della tab. 15 "Fondi per la contrattazione integrativa" del conto annule 2018, valutato al netto delle poste variabili che non rilevano ai fini della verific del limite (rif. Parere MEF - Dipartimento della RGS n. 257831 del 18/12/2018)

	teste 31/12/2022	teste 31/12/2022 riviste (***)	fondo 2022 decretato(****)	quota media 2022	aumento fondo
<b>Comparto</b>	7.303,00	6.977,78			
fondo art. 80			21.867.964,96	3.133,94	-
fondo art. 81			16.172.566,52	2.317,72	-
<b>totale fondi</b>			<b>38.040.531,48</b>	<b>5.451,67</b>	-
<b>Dirigenza Area Sanità</b>	1.499,00	1.452,77			
accessori			4.097.944,27	2.820,78	-
risultato			4.753.946,81	3.272,33	-
posizione			24.054.840,04	16.557,91	-
<b>totale fondi</b>			<b>32.906.731,12</b>	<b>22.651,03</b>	-
<b>Dirigenza PTA</b>	49,00	41,00			
accessori			23.244,84	566,95	-
risultato			348.268,94	8.494,36	-
posizione			946.809,12	23.092,91	-
<b>totale fondi</b>			<b>1.318.322,90</b>	<b>32.154,22</b>	-

di cui personale per emergenza COVID

teste 31/12/2022	teste 31/12/2022 riviste (***)	aumento fondi costo covid
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

(\*\*\*) rilevata sulla base dei cedolini stipendiali erogati al personale che accede ai fondi della contrattazione integrativa: 12 cedolini corrispondono ad una unità di personale a tempo pieno in servizio

(\*\*\*\*) ammontare del fondo decretato al netto delle poste variabili che non rilevano ai fini della verifica del limite (rif. Parere MEF - Dipartimento della RGS n. 257831 del 18/12/2018).

**TABELLA 26F CCNL COMPARTO**

Certificazione costi CCNL comparto 2019-2021 del 02/11/2022					
ANNO 2019		Importo	Oneri	IRAP	TOTALE
01/01/2019	Incremento Tabellare (art. 97)	1.273.349,35	355.722,87	108.234,69	<b>1.737.306,91</b>
	Incremento fondo art. 101 (art. 97)	77.274,52	21.587,41	6.568,33	<b>105.430,26</b>
	Elemento Perequativo (già anticipato nel 2019)	1.523.308,00	385.396,92	129.481,18	<b>2.038.186,10</b>
					<b>3.880.923,28</b>
ANNO 2020 (comprensivo degli incrementi precedenti)		Importo	Oneri	IRAP	TOTALE
01/01/2020	Incremento Tabellare (art. 97)	2.605.647,45	727.913,67	221.480,03	<b>3.555.041,15</b>
	Incremento fondo art. 101 (art. 97)	143.422,46	40.066,50	12.190,91	<b>195.679,87</b>
	Elemento Perequativo (già anticipato nel 2020)	1.478.668,40	378.539,11	125.686,81	<b>1.982.894,32</b>
					<b>5.733.615,35</b>
ANNO 2021 (comprensivo degli incrementi precedenti)		Importo	Oneri	IRAP	TOTALE
01/01/2021	Incremento Tabellare (art. 97)	6.276.537,61	1.759.485,39	533.505,70	<b>8.569.528,70</b>
	Incremento fondo art. 101 (art. 97)	321.224,70	89.737,33	27.304,10	<b>438.266,13</b>
	Incremento fondo art. 101 c.1 (84,5* n. dip. 31/12/2018)	619.892,00	155.320,14	52.690,82	<b>827.902,96</b>
	Elemento Perequativo (già anticipato nel 2021)	1.532.669,68	407.996,67	130.276,92	<b>2.070.943,27</b>
	Indennità di specificità infermieristica (art. 104 - art. 1 c. 409 L. 178/2020)	2.919.390,50	815.560,93	248.148,19	<b>3.983.099,62</b>
	Indennità tutela del malato e promozione della salute (art. 105 - art. 1 c. 414 L. 178/2020)	1.164.351,63	325.273,27	98.969,89	<b>1.588.594,79</b>
					<b>17.478.335,47</b> A

ANNO 2022		Importo	Oneri	IRAP	TOTALE
01/01/2022	Incremento fondo art. 102 (max 145,53 x nr. dip. 31/12/2018 - fino al max, compresi oneri, dello 0,55% m.s. 2018 (art. 1 c. 612 L. 234/2021))	1.070.034,66	301.535,77	90.952,95	<b>1.462.523,38</b>
	Incremento fondo art. 103 (max 68,41 x nr. dip. 31/12/2018 - fino al max, compresi oneri, dello 0,22% m.s. 2018 (art. 1 c. 604 L. 234/2021))	465.172,22	117.688,57	39.539,64	<b>622.400,43</b>
	Fondo oneri personale in quiescenza	186.752,60			<b>186.752,60</b>
					<b>2.271.676,41</b> B

**19.750.011,88** A+B

Indennità di P.S. (art. 1 c. 293 L. 234/2021)	Importo	Oneri	IRAP	TOTALE
01/01/2022 Incremento fondo art. 103 (come da riparto regionale)		-	-	-
				<b>19.750.011,88</b>

AZIENDA	(a) rinnovi contrattuali post 2004 al 2009	(b) rinnovi triennio 2016- 2018 CCNL comparto	(c) rinnovi triennio 2016- 2018 CCNL dirigenza sanità	(d) rinnovi triennio 2016- 2018 CCNL dirigenza funzioni locali	(e) Tetto di spesa
ARCS	636.119,19	183.619,29	36.200,40	45.599,39	10.629.090,32
ASFO	25.177.818,00	4.160.690,96	1.896.718,91	75.914,86	159.503.469,38
ASU FC	55.400.904,32	9.490.170,89	4.544.861,04	154.375,57	370.826.027,70
ASU GI	40.752.958,41	6.955.831,08	3.085.013,86	140.111,07	259.403.288,02
BURLO	5.570.680,84	721.306,75	498.664,66	38.567,67	33.780.323,85
CRO	4.747.307,03	762.841,74	477.064,06	36.721,57	31.093.126,02
	<b>132.285.787,79</b>	<b>22.274.460,71</b>	<b>10.538.522,93</b>	<b>491.290,13</b>	<b>865.235.325,29</b>

RAR 2022					
AZIENDA	COMPARTO DGR n. 996/2022	DIR.AREA SANITA' DGR n. 1155/2022	DGR PTA DGR n. 1208/2022	ONERI C/E	TOTALE
ARCS	158.319,87	20.138,02	54.927,71	78.884,33	312.269,93
ASFO	2.873.724,38	1.315.606,97	52.815,10	1.433.845,50	5.675.991,95
ASU FC	7.390.811,55	3.012.005,66	107.742,81	3.552.569,29	14.063.129,31
ASU GI	4.702.196,46	2.102.648,76	84.504,16	2.328.600,09	9.217.949,47
BURLO	569.195,57	302.070,37	31.689,06	305.198,79	1.208.153,79
CRO	354.283,93	223.349,00	23.238,65	203.094,59	803.966,17
	<b>16.048.531,76</b>	<b>6.975.818,78</b>	<b>354.917,49</b>	<b>7.902.192,59</b>	<b>31.281.460,62</b>

## **1.2 Rendicontazione RAR 2022**



Tabella n. 1 rendicontazione RAR comparto

PERSONALE DEL COMPARTO			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA								RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
			obiettivi strategici prioritari regionali								altri obiettivi aziendali
quota assegnata con DGR 996/2022, ultima colonna tabella all. 1	Importo liquidato al 31.12.2022	Residuo al 31.12.2022	complessità assistenziale e continuità servizi	personale a disposizione corsi di laurea area sanitaria	emergenza sanitaria da covid-19;	PNRR (missione 6)	sviluppo/revisione di reti cliniche e percorsi diagnostici/terapeutici, anche interaziendali;	avvio nuovi sistemi gestionali;	altre progettualità-sedi con criticità, marginali e poco attrattive/turni aggiuntivi		
7.390.811,55	6.550.795,67	840.015,88	4.282.498,29	153.652,43	445.205,33	-	-	-	15.000,00	2.494.455,50	-

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2022

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro il 31.12.2022

**Tabella n. 2 Progettualità RAR comparto**

PERSONALE DEL COMPARTO  
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 996/2022- allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
<b>Complessità assistenziale e continuità dei servizi</b>	Copertura dei turni di lavoro articolati sulle dodici e sulle ventiquattro ore ovvero prestati di notte e nelle giornate festive e prefestive del sabato in misura pari o superiore all'85% per ciascuna articolazione organizzativa	4450	Diversi	4.282.498,29	verifica in fase di completamento	
<b>Turni del sabato</b>		4319	Diversi	934.997,14		
<b>Richiami in servizio/cambio turno</b>		3919	Diversi	1.114.954,29		
<b>Strutture particolare complessità assistenziale e specializzazione (estensione art. 86 comma 6 CCNL)</b>		148	Diversi	444.504,07		
<b>Personale a disposizione dei corsi di laurea sanitari</b>		25	RAFP e tutor di primo livello (tutor didattico)	153.652,43		
<b>Emergenza sanitaria da COVID-19</b>	Copertura di Ore/turni aggiuntivi prestati nel periodo dell'emergenza sanitaria COVID-19; maggiori carichi di lavoro anche derivanti da attività vaccinale e diagnostica tamponi nonché da supporto diretto e indiretto		Diversi	445.205,33		
<b>Sedi con criticità, marginali e poco attraenti / turni aggiuntivi</b>	Continuità della turnistica su piano di lavoro definito		Infermieri	15.000,00		

DIRIGENTI DELL'AREA SANITA'			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA							RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
			obiettivi strategici prioritari regionali						altri obiettivi aziendali	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)
quota assegnata con DGR 1155/2022	Importo liquidato al 31.12.2022	Residuo al 31.12.2022	emergenza covid-19	garanzia copertura turni notturni secondo la turnistica programmata nei servizi di PS e di medicina d'urgenza (ASFO-ASUFC-ASUGI)	PNRR (MISSIONE6)	sviluppo/revisione di reti cliniche e percorsi diagnostici/terapeutici, anche interaziendali;	prevenzione collettiva e sanità pubblica	avvio dei nuovi sistemi gestionali		
3.012.005,66	393.000,00	2.619.005,66	2.428.805,66	438.000,00	15.000,00	48.600,00	39.600,00	42.000,00	-	

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2022

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro il 31.12.2022

Tabella n. 4 Progettualità RAR dirigenza area sanità

DIRIGENZA AREA SANITA'  
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1155/2022	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Emergenza Sanitaria da COVID-19	Garantire l'assistenza e la presa in carico dei pazienti affetti da Covid-19, attività di tracciamento (contact tracing), esecuzione/processazione dei tamponi, azioni di prevenzione (screening, triage, riorganizzazione), attività di microbiologia e di diagnostica	614	dirigenza area sanità	2.428.805,66	verifica in fase di completamento	
	Garantire sia l'attività di mantenimento delle strutture non direttamente coinvolte che il supporto nella gestione dell'emergenza per quelle coinvolte direttamente.					
Garanzia copertura turni notturni secondo la turnistica programmata nei servizi di PS e di medicina d'urgenza	Copertura turni - UDINE	23	Medici	175.855,36		
	Garantire l'orario di servizio in carenza di dotazione organica - PALMANOVA/LATISANA	18	Medici	110.592,27		
	Mantenimento livelli di attività nella SOC PS E MEDICINA D'URGENZA SD; Copertura turni di servizio - SAN DANIELE/TOLMEZZO	24	Medici	151.552,37		
Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - Missione 6	Collaborazione da parte dei Distretti di Cividale/Tarcento e Tolmezzo ai lavori di predisposizione delle attività previste dal PNRR E dal DM 77	3	Medici	15.000,00		
Sviluppo/Revisione di Reti cliniche e percorsi diagnostici e terapeutici anche interaziendali	Inserimento ed ampliamento dell'offerta diagnostica microbiologica; isteroscopia ambulatoriale diagnostica; presenza cardiocirurgo durante attività diagnostica di Imaging Multimodale; progetto HPH "Aver cura di chi ha cura" - attività dei team multiprofessionali di promozione della salute"; valutazione diagnostica di bambini in età scolare con sospetto di Disturbo dello spettro dell'autismo.	40	Medici, Biologi e Psicologi	48.600,00		
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	Effettuazione delle check list ministeriali e/o verbali di ispezione previste per il Piani di riproduzione animale, biosicurezza suina ed avicola e P.N.C.S.	11	Veterinari	39.600,00		
Avvio dei nuovi sistemi gestionali	Rinnovo applicativi software regionali e avvio di nuovi sistemi Soc Farmacia	8	Farmacisti	42.000,00		

Tabella n. 5 rendicontazione RAR dirigenza PTA

<b>DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA</b>			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA			RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
			obiettivi strategici prioritari regionali			altri obiettivi aziendali
quota assegnata con DGR 1208/2022, ultima colonna tabella all. 1	Importo liquidato al 31.12.2022	Residuo al 31.12.2022	emergenza covid-19	PNRR (MISSIONE 6)	messa a regime dei nuovi sistemi gestionali	
107.742,81	-	107.742,81	20.400,00	66.342,81	21.000,00	-

<b>IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono</b>			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2022

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

02/05/2023

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro il 31.12.2022

20/12/2022

**Tabella n. 6 Progettualità RAR dirigenza PTA**

DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA  
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1208/2022 - allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento o del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Emergenza sanitaria da COVID-19	Garantire la propria attività a supporto delle strutture direttamente coinvolte nell'emergenza epidemiologica	5	Dirigenti Amministrativi/Ingegnere	20.400,00	in fase di verifica	
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - MISSIONE 6	Garantire il rinnovamento e l'ammodernamento delle strutture tecnologiche	12	Dirigenti Ingegneri/Architetto/Analista	66.342,81		
Messa a regime dei Nuovi Sistemi Gestionali	Garantire l'attività di supporto, analisi, verifica ed avviamento di nuove funzionalità dei sistemi	3	Dirigenti Analisti/Amministrativo	21.000,00		

### **1.3 Rendicontazione art. 1 c. 527 L. 30 dicembre 2018 n. 145**

Tabella n. 1 - rendicontazione risorse Art. 1 C. 527 L. 30.12.2020 n. 145

<b>DIRIGENTI DELL'AREA SANITA'</b>			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA	RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
quota assegnata con DGR 12/10/2022 *	Importo liquidato al 31.12.2022	Residuo al 31.12.2022	obiettivi	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)
403.956,38	-	403.956,38	403.956,38	-

\* comprensivo di oneri carico ente



**DIRIGENZA AREA SANITA'**

A	B	C	D	E	F	G	H
importo assegnato al progetto obiettivo	descrizione del progetto obiettivo	risultato atteso	reparti/servizi interessati (*)	numero del personale interessato	importo pagato al 31.12.2022	eventuale importo non speso	% raggiungimento
403.956,38	Attività dei PS e dei PPI presenti sul territorio di ASUFC	Garanzia dell'attività in carenza di organico	PS Medicina d'Urgenza e PPI ASUFC	98	-	403.956,38	

**403.956,38 Totale**

(\*) risorse finalizzate alla remunerazione del personale della dirigenza medica assegnato ai Pronto Soccorso ed ai Punti di Primo intervento

## **1.4 Assunzioni specializzandi**

## Assunzione medici in formazione specialistica ai sensi dell'art. 1 comma 548-bis, L. 30 dicembre 2018 n. 145 e ss.mm.ii al 31.12.2022

riferimenti della graduatoria concorsuale (indicare gli estremi dell'atto di approvazione)	profilo oggetto del concorso	specialità	data assunzione	data scadenza contratto	indicazione anno di corso di specializzazione (*)	ateneo di provenienza dello specializzando
decreto n. 178 del 26/02/2020	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA D'EMERGENZA E URGENZA	16/04/2020	05/11/2020	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 644 del 17/04/2020	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA D'EMERGENZA E URGENZA	18/05/2020	26/11/2020	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 771 del 06/08/2020	DIRIGENTE MEDICO	PSICHIATRIA	24/08/2020	03/11/2020	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 771 del 06/08/2020	DIRIGENTE MEDICO	PSICHIATRIA	24/08/2020	03/11/2020	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 787 del 19/08/2020	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	14/12/2020	19/11/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 787 del 19/08/2020	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	16/07/2021	30/06/2022	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 787 del 19/08/2020	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	16/07/2021	19/11/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1188 del 20/11/2020	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	16/02/2021	09/11/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1188 del 20/11/2020	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	03/05/2021	15/12/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1188 del 20/11/2020	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	01/03/2021	08/11/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1335 del 24/12/2020	DIRIGENTE MEDICO	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	01/03/2021	10/01/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1339 del 24/12/2020	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/07/2021	21/01/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1339 del 24/12/2020	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/07/2021	20/01/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 383 del 15/04/2021	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	07/05/2021	09/11/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 612 del 28/05/2021	DIRIGENTE MEDICO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	02/12/2021	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 612 del 28/05/2021	DIRIGENTE MEDICO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	01/01/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 679 del 18/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	01/08/2021	28/02/2022	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 679 del 18/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	01/08/2021	05/11/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 679 del 18/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	01/01/2022	10/01/2023	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 679 del 18/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	01/08/2021	10/01/2023	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 679 del 18/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	01/08/2021	05/11/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 679 del 18/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	01/03/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 704 del 23/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	16/04/2021	12/01/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 722 del 30/06/2021	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA D'EMERGENZA E URGENZA	01/07/2021	31/10/2021	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 776 del 16/07/2021	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	01/09/2021	15/12/2021	5/6	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 876 del 13/08/2021	DIRIGENTE MEDICO	RADIODIAGNOSTICA	16/12/2021	02/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 876 del 13/08/2021	DIRIGENTE MEDICO	RADIODIAGNOSTICA	01/05/2022	02/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1103 del 22/10/2021	DIRIGENTE MEDICO	ANATOMIA PATOLOGICA	01/12/2021	14/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 1380 del 23/12/2021	DIRIGENTE MEDICO	GASTROENTEROLOGIA	01/02/2022	06/12/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 1383 del 23/12/2021	DIRIGENTE FARMACISTA	FARMACIA OSPEDALIERA	01/04/2022	12/10/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI PIEMONTE ORIENTALE
decreto n. 91 del 28/01/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	01/04/2022	09/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 91 del 28/01/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	01/09/2022	09/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 229 del 25/02/2022	DIRIGENTE MEDICO	PSICHIATRIA	01/05/2022	08/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	18/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	18/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 304 del 18/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	01/05/2022	18/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 325 del 25/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA D'EMERGENZA E URGENZA	01/05/2022	19/01/2023	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 325 del 25/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA D'EMERGENZA E URGENZA	16/05/2022	13/01/2023	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 325 del 25/03/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA D'EMERGENZA E URGENZA	16/05/2022	13/01/2023	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 388 del 08/04/2022	DIRIGENTE MEDICO	NEFROLOGIA	01/05/2022	15/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 388 del 08/04/2022	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	01/06/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 388 del 08/04/2022	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	01/07/2022	12/01/2023	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 388 del 08/04/2022	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	01/08/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 388 del 08/04/2022	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	01/09/2022	13/12/2022	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA
decreto n. 388 del 08/04/2022	DIRIGENTE MEDICO	PEDIATRIA	01/01/2023	conseguimento titolo di specializzazione	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 592 del 27/05/2022	DIRIGENTE MEDICO	EMATOLOGIA	01/07/2022	07/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 592 del 27/05/2022	DIRIGENTE MEDICO	EMATOLOGIA	16/07/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 592 del 27/05/2022	DIRIGENTE MEDICO	EMATOLOGIA	01/08/2022	07/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE

riferimenti della graduatoria concorsuale (indicare gli estremi dell'atto di approvazione)	profilo oggetto del concorso	specialità	data assunzione	data scadenza contratto	indicazione anno di corso di specializzazione (*)	ateneo di provenienza dello specializzando
decreto n. 594 del 27/05/2022	DIRIGENTE MEDICO	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	16/07/2022	10/01/2023	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 728 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	RADIOLOGIA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 728 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	RADIOLOGIA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 728 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	RADIOLOGIA	16/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA
decreto n. 728 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	RADIOLOGIA	01/10/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 728 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	RADIOLOGIA	01/10/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 728 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	RADIOLOGIA	16/10/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 729 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16/08/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 729 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
decreto n. 729 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	01/10/2022	19/01/2023	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA
decreto n. 729 del 01/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	16/08/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	3/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	12/01/2023	5/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	16/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 755 del 07/07/2022	DIRIGENTE MEDICO	MEDICINA INTERNA	01/09/2022	conseguimento titolo di specializzazione	4/5	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
decreto n. 832 del 04/08/2022	DIRIGENTE MEDICO	PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)	16/09/2022	14/11/2022	4/4	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE

(\*) Il dato fa riferimento alla decorrenza della presa di servizio dello specializzando

## **ALLEGATO 2**

### **Allegati al capitolo 8: Liste d'attesa**

"RECUPERO PRESTAZIONI OSPEDALIERE"

	Fonte dati	Owner	DATASET	trimestre	trimestre	trimestre	trimestre	trimestre
				AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO I TRIM (AL 31/03/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO II TRIMESTRE (AL 30/06/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO III TRIMESTRE (AL30/09/2022)	MONITORAGGIO IV TRIMESTRE (AL 31/12/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO IV TRIMESTRE (AL 31/12/2022)
<b>MODALITA' DI MONITORAGGIO</b>								
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
TEMPO MEDIO DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	trimestre					
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' A	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	38	190	176	275	275
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' B	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	7	37	34	70	68
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' C	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	2	8	13	2	2
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' D	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre					
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' A	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	33	233	144	214	213
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' B	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	4	193	91	153	154
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' C	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	17	164	66	110	110
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRIORITA' D	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre					
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' A	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	7	61	57	105	104
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' B	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	1	95	38	107	106
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' C	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre	1	93	25	126	126
NUMERO INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRIORITA' D	RICOGNIZIONE AD HOC e/o FLUSSO SDO	Regioni/PA	trimestre					
				<b>110</b>	<b>1074</b>	<b>644</b>	<b>1.162</b>	<b>1158</b>

SPESA SOSTENUTA PER PRESTAZIONI CHIRURGICHE CLASSE COMPLESSITA' 1	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	19.488,11	158.739,50	107.184,60	206.196,38	200.550,35
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE <sup>†</sup>	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	10.614,10	86.456,65	58.377,54	105.449,66	109.228,72
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre		8.232,00			
...	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
SPESA SOSTENUTA PER PRESTAZIONI CHIRURGICHE CLASSE COMPLESSITA' 2	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	29.645,83	241.478,72	163.052,04	283.445,74	305.082,49
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE <sup>†</sup>	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	28.287,38	230.413,57	155.580,59	286.901,03	291.102,86
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre		214.834,00	81.673,00		
...	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
SPESA SOSTENUTA PER PRESTAZIONI CHIRURGICHE CLASSE COMPLESSITA' 3	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	13.903,66	113.251,65	76.470,14	185.398,47	143.081,32
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE <sup>†</sup>	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	16.866,64	137.386,49	92.766,55	99.170,32	173.573,11
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre		474.406,20	8.740,00	186.006,30	186.006,30
...	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
% PRESTAZIONI RECUPERATE SUL TOTALE DEL FABBISOGNO STIMATO*	RICOGNIZIONE AD HOC	MDS SU DATI REGIONALI	TRIMESTRALE					
SPESA SOSTENUTA PER IL RECUPERO (IN TERMINI DI COMPETENZA), PER TIPO PRESTAZIONE E MODALITA' ORG	RICOGNIZIONE AD HOC	MDS SU DATI REGIONALI	TRIMESTRALE					
				118.805,72	1.665.198,79	743.844,46	1.352.567,91	1.408.625,16

+ costo del personale assunto per il periodo di riferimento, non correlabile alla sola attività aggiuntiva sopra indicata  
 \*\*include le ore ancora da liquidare

NOTE:  
 (\*1) ES. N.INTERVENTI EROGATI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' A/N. DI INTERVENTI IN LISTA D'ATTESA AL 01.01.2022 PER DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRIORITA' A

"RECUPERO PRESTAZIONI SCREENING ONCOLOGICI"

				trimestre	trimestre	trimestre	trimestre	trimestre
	fonte dati *(1)	owner	DATASET	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO I TRIM (AL 31/03/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO II TRIMESTRE (AL 30/06/2022)	DATI TRASMESSI CON IL MONITORAGGIO III TRIMESTRE (AL30/09/2022)	MONITORAGGIO IV TRIMESTRE (AL 31/12/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO IV TRIMESTRE (AL 31/12/2022)
<b>MODALITA' DI MONITORAGGIO</b>								
NUMERO DI INVITI INVIATI TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
NUMERO DI INVITI INVIATI TUMORE COLON	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
NUMERO DI INVITI INVIATI TUMORE CERVICIALE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre		0	183	362	0
NUMERO TEST 1° LIVELLO EROGATI PER SCREENING TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
NUMERO TEST 1° LIVELLO EROGATI PER SCREENING TUMORE COLON	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
NUMERO TEST 1° LIVELLO EROGATI PER SCREENING TUMORE CERVICIALE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre		0	174	339	0
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO EROGATE PER SCREENING TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO EROGATE PER SCREENING TUMORE COLON	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO EROGATE PER SCREENING TUMORE CERVICIALE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	trimestre	/				
SPESA SOSTENUTA PER IL RECUPERO (IN TERMINI DI COMPETENZA), PER MODALITA' ORGANIZZATIVA TUMORE MAMMELLA	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
...	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
SPESA SOSTENUTA PER IL RECUPERO (IN TERMINI DI COMPETENZA), PER MODALITA' ORGANIZZATIVA TUMORE COLON	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	non attivato				
...	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
SPESA SOSTENUTA PER IL RECUPERO (IN TERMINI DI COMPETENZA), PER MODALITA' ORGANIZZATIVA TUMORE CERVICIALE	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	-	3.010,50	4.716,70		
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	-	-	-		
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre	-	-	-		
...	RICOGNIZIONE AD HOC	Regioni/PA	trimestre					
% TEST 1° LIVELLO RECUPERATI SUL TOTALE DEL FABBISOGNO STIMATO	RICOGNIZIONE AD HOC	MDS SU DATI REGIONALI	trimestrale					
% INVITI RECUPERATI SUL TOTALE DEL FABBISOGNO STIMATO	RICOGNIZIONE AD HOC	MDS SU DATI REGIONALI	trimestrale					

"RECUPERO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI"

	Fonte dati *(1)	Codice nomenclatore (Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012 - Allegato 3)	Codice esenzione	di cui erogate in telemedicina	owner	DATASET	trimestre	trimestre	trimestre	trimestre	trimestre
							AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO I TRIMESTRE (AL 31/03/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO II TRIMESTRE (AL 30/06/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO III TRIMESTRE (AL30/09/2022)	MONITORAGGIO IV TRIMESTRE (AL 31/12/2022)	AGGIORNAMENTO MONITORAGGIO IV TRIMESTRE (AL 31/12/2022)
<b>MODALITA' MONITORAGGIO (MDS su dati forniti dalle Regioni)</b>											
Numero prime visite oncologiche erogate	Flusso TS ex art. 50	89.7 - branca oncologia			Regioni/PA	trimestre	6	13	34		10
Numero prime visite di altre discipline per pazienti oncologici	Flusso TS ex art. 50	89.7 - branche varie	048		Regioni/PA	trimestre	4	314	236		383
Numero prestazioni diagnostica per il paziente oncologico erogate	Flusso TS ex art. 50	prestazione con codice FARE 1 - Diagnostica	048		Regioni/PA	trimestre	135	1137	725		832
Numero visite di controllo follow up oncologici erogate	Flusso TS ex art. 50	89.01 - branca oncologia	048		Regioni/PA	trimestre	60	357	258		220
Numero visite di controllo cronici erogate	Flusso TS ex art. 50	agende dedicate PDTA cronici, di cui:			Regioni/PA	trimestre					
		-BPCO	89.01 - branca pneumologia	024		trimestre					
		-Scompenso Cardiaco	89.01 - branca cardiologia	021		trimestre					
		-Diabete	89.01 - branca endocrinologia	013		trimestre					
		-Altro	89.01 - altre branche (a discrezione della regione)			trimestre					
Numero visite di controllo patologie rare erogate	Flusso TS ex art. 50	89.01 - visite per follow up pazienti con patologie rare			Regioni/PA	trimestre					
Numero visite di controllo salute mentale erogate	Flusso TS ex art. 50	94.12.1	051		Regioni/PA	trimestre					
Numero prime visite ritenute prioritarie (diverse da quelle elencate nel PNGLA)	Flusso TS ex art. 50	89.7 - branche a discrezione della regione			Regioni/PA	trimestre					
Numero altre prestazioni ritenute prioritarie in base a specifiche esigenze regionali (diverse da quelle elencate nel PNGLA)		dettaglio codici					31	213	669		501
Numero altre prestazioni monitorate dal PNGLA erogate	Flusso TS ex art. 50	foglio dettaglio prestazioni			Regioni/PA	trimestre	457	2756	7248		7068
							693	4790	9170		9014
Spesa sostenuta per il recupero (in termini di competenza), per modalità organizzativa					Regioni/PA	trimestre					
Programmi di prestazioni aggiuntive**	Ricognizione ad hoc				Regioni/PA	trimestre	25.142,02	173.781,03	332.687,28		327.027,61
Incremento monte ore assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna	Ricognizione ad hoc				Regioni/PA	trimestre					
Committenza a privato accreditato	Ricognizione ad hoc				Regioni/PA	trimestre	-	87.527,30	498.778,30		407.504,00
Telemedicina per visite di controllo	Ricognizione ad hoc										

\*\*includere le ore ancora da liquidare



## **ALLEGATO 3**

### **Allegati al capitolo 9: Leggi speciali**

## Tipizzazione e trapianto di rene

### Ex ASUIUD

Contributi agli assistiti per rimborso spese sostenute in materia di trapianto e donazione (Legge regionale n. 8/2001 art. 6 comma 2, 3, 4 e 5 – D.G.R. n. 1617/11.05.2001).

Nel 2022 ha erogato contributi per un ammontare complessivo di € 68.642,69 per:

n. 25	trapiantati renali	€ 10.491,05
n. 4	pluritrapiantato	€ 2.442,55
n. 5	trapiantati di fegato	€ 2.375,94
n. 2	trapiantati di midollo	€ 4.495,47
n. 1	trapiantato di polmone	€ 2.138,37
n. 16	eredi di donatori di organi deceduti	€ 46.699,31
	totale	€ 68.642,69

### Ex AAS2

Contributi agli assistiti per rimborso spese sostenute in materia di trapianto e donazione (LR 8/2001 art.6, commi 2, 3, 4, 5 e s.m.i. – DGR n.1617/2001):

- Distretto Ovest di Latisana: € 12.318,50
- Distretto Est di Palmanova: € 6.677,57

### Ex AAS3

Nel 2022 ha erogato contributi per un ammontare complessivo stimato di € 33.984,76 per:

n. 39	trapiantati renali	€ 20.142,57
n. 0	pluritrapiantato	€ 0,00
n. 5	trapiantati di fegato	€ 6.134,71
n. 0	trapiantati di midollo	€ 0,00
n. 1	trapiantato di polmone	€ 1560,00
n. 2	eredi di donatori di organi deceduti	€ 6.147,48
	totale	€ 33.984,76

## Sussidi ai soggetti nefropatici

### Ex ASUIUD

Rimborsi spese viaggio dializzati – n. 75 utenti pari a € 49.142,86

Rimborsi trasporti dialisi (coop Cosm) – n.120 utenti (media mensile) pari a € 744.800,05

Totale € 793.942,91

### Ex AAS2

Rimborsi chilometrici a soggetti privati pari a € 41.739,75

Convenzione con le associazioni: Croce Rossa Italiana - comitato di Palmanova, Croce Verde Basso Friuli, Fraternita di Misericordia Bassa Friulana: € 375.501,40

Totale € 417.241,15

### Ex AAS3

Rimborsi spese viaggio dializzati – n. 78 utenti (stima) pari a € 51.000,00 (stima)

Rimborsi trasporti dialisi – n. 112 utenti (stima) pari a € 470.000,00 (stima)

Totale € 521.000,00

**Disinfestazione del territorio dai ratti**

**Ex ASUIUD, Ex AAS2, Ex AAS3**

Non risultano eseguiti interventi.

**Consultori familiari pubblici e privati convenzionati**

**EX ASUIUD**

L'importo complessivo di € 198.250,00 è stato interamente utilizzato per il finanziamento dei Consultori familiari privati convenzionati come di seguito indicato:

- CONSULTORIO AIED Udine € 68.180,00
  - CONSULTORIO FRIULI Onlus Udine € 84.410,00
  - CONSULTORIO UDINESE Onlus Udine € 45.660,00
- TOTALE € 198.250,00

Consultorio Familiare di UDINE

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	3.352	3.848	496
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	2.154	2.665	511
N. Interventi totali erogati dagli operatori	7.713	9.100	1.387
di cui senza la presenza dell'utente		25	25
N. accessi dei pazienti	11.876	13.674	1.798
Numero medio accessi per utente	3,5	3,6	0,0

N. Interventi di coppia	447	437	<b>-10</b>
	5,8%	4,8%	
N. Interventi di famiglia	3.209	3.612	403
	41,6%	39,7%	
N. Interventi individuali	4.057	5.051	994
	52,6%	55,5%	

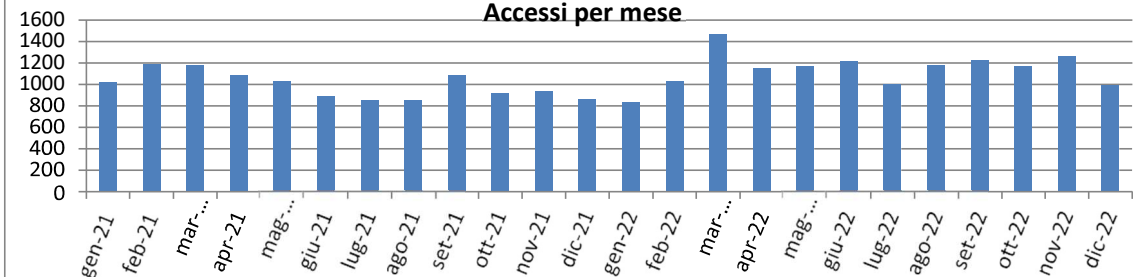
Numero di interventi per sede di erogazione

	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	6.857	8.239	1.382
Presidio ospedaliero		1	1
Domicilio dell'utente	89	59	<b>-30</b>
Ambulatorio periferico	766	796	30
Altro	1	5	4

Numero di utenti per genere e fascia di età

Fascia di età	2021			2022						
	F	M	TOT	F	M	TOT				
00	382	48,1%	413	51,9%	795	422	50,6%	412	49,4%	834
	15,2%		48,9%		23,7%	14,3%		45,5%		21,7%
01-14	152	46,6%	174	53,4%	326	183	50,0%	183	50,0%	366
	6,1%		20,6%		9,7%	6,2%		20,2%		9,5%
15-30	778	94,1%	49	5,9%	827	892	93,6%	61	6,4%	953
	31,0%		5,8%		24,7%	30,3%		6,7%		24,8%
31-45	1.018	91,3%	97	8,7%	1.115	1.195	91,2%	115	8,8%	1.310
	40,6%		11,5%		33,3%	40,6%		12,7%		34,0%
46-W	177	61,2%	112	38,8%	289	250	64,9%	135	35,1%	385
	7,1%		13,3%		8,6%	8,5%		14,9%		10,0%
<b>TOTALE</b>	<b>2.507</b>	<b>74,8%</b>	<b>845</b>	<b>25,2%</b>	<b>3.352</b>	<b>2.942</b>	<b>76,5%</b>	<b>906</b>	<b>23,5%</b>	<b>3.848</b>

Accessi per mese



Utenti, interventi e accessi per Area

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti			
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	
Adozione ed affidi	Adozione internazionale		2	2		2	2				4	4	
	Adozione nazionale	5	2	<b>-3</b>	5	1	<b>-4</b>			5	2	<b>-3</b>	
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)	9	6	<b>-3</b>	20	16	<b>-4</b>			42	38	<b>-4</b>	
	Adozioni nazionale e internazionale	9	13	4	8	12	4			11	16	5	
	Affido parentale e etero familiare	64	82	18	95	210	115		8	8	200	416	216
	Affido preadottivo		1	1		3	3				3	3	
	Problematiche post-adottive	2	7	5	1	11	10				2	18	16

Sostegno post-adottivo	1	6	5	1	7	6				1	14	13	
<b>TOTALE</b>	<b>89</b>	<b>115</b>	<b>26</b>	<b>130</b>	<b>262</b>	<b>132</b>			<b>8</b>	<b>8</b>	<b>261</b>	<b>511</b>	<b>250</b>

### Utenti, interventi e accessi per Area

		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	155	286	131	290	395	105				365	405	40
	Genitorialità	275	381	106	560	742	182		22	22	967	1.242	275
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	48	91	43	126	348	222				142	421	279
	Problemi intrapsichici	63	131	68	267	654	387		1	1	277	662	385
	<b>TOTALE</b>	<b>512</b>	<b>832</b>	<b>320</b>	<b>1.243</b>	<b>2.139</b>	<b>896</b>		<b>23</b>	<b>23</b>	<b>1.751</b>	<b>2.730</b>	<b>979</b>
Conflittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	146	149	3	467	368	-99		1	1	779	674	-105
	Conflittualità familiare e di coppia	62	55	-7	164	103	-61		2	2	273	167	-106
	Separazione legale e di fatto e divorzio	9	15	6	24	32	8				24	41	17
	<b>TOTALE</b>	<b>204</b>	<b>209</b>	<b>5</b>	<b>655</b>	<b>503</b>	<b>-152</b>		<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1.076</b>	<b>882</b>	<b>-194</b>
Maltrattamenti, trascuratezza	Maltrattamento	17	12	-5	25	18	-7				41	28	-13
	Trascuratezza fisica e psicologica	18	8	-10	37	22	-15		1	1	61	50	-11
	Violenza sessuale/abuso	9		-9	21		-21				42		-42
	<b>TOTALE</b>	<b>44</b>	<b>20</b>	<b>-24</b>	<b>83</b>	<b>40</b>	<b>-43</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>144</b>	<b>78</b>	<b>-66</b>
Percorso nascita	Gravidanza	292	378	86	541	663	122				544	673	129
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	1.717	1.845	128	2.900	2.829	-71				4.893	5.034	141
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	533	543	10	863	887	24				1.902	1.977	75
	<b>TOTALE</b>	<b>2.190</b>	<b>2.310</b>	<b>120</b>	<b>4.304</b>	<b>4.379</b>	<b>75</b>				<b>7.339</b>	<b>7.684</b>	<b>345</b>
Salute sessuale e prevenzione oncologica	Contracezione	368	452	84	735	964	229				738	974	236
	Fase preconcezionale	5	5		8	5	-3				8	5	-3
	IVG	40	30	-10	68	52	-16				68	52	-16
	IVG minori	3	3		2	8	6				3	8	5
	Post IVG	13	11	-2	19	18	-1				19	18	-1
	Prevenzione oncologica	99	92	-7	102	96	-6				102	96	-6
	Problematiche ginecologiche	188	291	103	346	607	261				346	609	263
	Problematiche menopausa / climaterio	2	3	1	2	4	2				2	4	2
	Sessualità	6	14	8	15	20	5				18	20	2
	Sterilità/Fertilità	1	3	2	1	3	2				1	3	2
<b>TOTALE</b>	<b>662</b>	<b>832</b>	<b>170</b>	<b>1.298</b>	<b>1.777</b>	<b>479</b>				<b>1.305</b>	<b>1.789</b>	<b>484</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>3.352</b>	<b>3.848</b>	<b>496</b>	<b>7.713</b>	<b>9.100</b>	<b>1.387</b>		<b>35</b>	<b>35</b>	<b>11.876</b>	<b>13.674</b>	<b>1.798</b>	

Consultorio Familiare di CIVIDALE

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	1.153	1.081	-72
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	790	704	-86
N. Interventi totali erogati dagli operatori	2.482	2.105	-377
di cui senza la presenza dell'utente		1	1
N. accessi dei pazienti	4.365	3.742	-623
Numero medio accessi per utente	3,8	3,5	-0,3

N. Interventi di coppia	120	60	-60
	4,8%	2,9%	
N. Interventi di famiglia	1.131	976	-155
	45,6%	46,4%	
N. Interventi individuali	1.231	1.069	-162
	49,6%	50,8%	

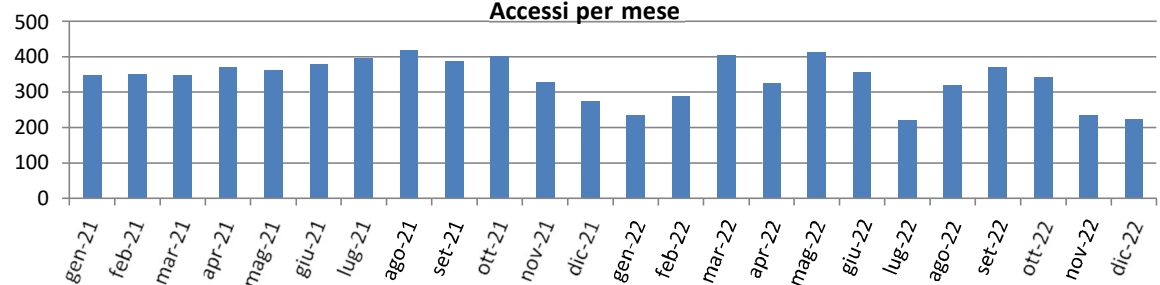
Numero di interventi per sede di erogazione

	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	2.453	2.086	-367
Presidio ospedaliero			
Domicilio dell'utente	29	19	-10
Ambulatorio periferico			
Altro			

Numero di utenti per genere e fascia di età

Fascia di età	2021			2022						
	F	M	TOT	F	M	TOT				
00	126	49,6%	128	50,4%	254	124	50,4%	122	49,6%	246
	14,8%		42,5%		22,0%	15,4%		43,9%		22,8%
01-14	74	51,7%	69	48,3%	143	66	50,0%	66	50,0%	132
	8,7%		22,9%		12,4%	8,2%		23,7%		12,2%
15-30	262	91,0%	26	9,0%	288	210	89,7%	24	10,3%	234
	30,8%		8,6%		25,0%	26,2%		8,6%		21,6%
31-45	311	88,6%	40	11,4%	351	335	90,3%	36	9,7%	371
	36,5%		13,3%		30,4%	41,7%		12,9%		34,3%
46-W	79	67,5%	38	32,5%	117	68	69,4%	30	30,6%	98
	9,3%		12,6%		10,1%	8,5%		10,8%		9,1%
<b>TOTALE</b>	<b>852</b>	<b>73,9%</b>	<b>301</b>	<b>26,1%</b>	<b>1.153</b>	<b>803</b>	<b>74,3%</b>	<b>278</b>	<b>25,7%</b>	<b>1.081</b>

Accessi per mese



Utenti, interventi e accessi per Area

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti			
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	
Adozione ed affidi	Adozione internazionale												
	Adozione nazionale		3	3		15	15				27	27	
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)		3	3		11	11				28	28	
	Adozioni nazionale e internazionale	4	4		2	2				4	4		
	Affido parentale e etero familiare	8	2	-6	29	1	-28				54	2	-52
	Affido preadottivo												
	Problematiche post-adoptive												
	Sostegno post-adoptive												
	<b>TOTALE</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		<b>31</b>	<b>29</b>	<b>-2</b>				<b>58</b>	<b>61</b>	<b>3</b>

		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche e consultoriali	Altri problemi	10	5	-5	8	19	11				10	19	9
	Genitorialità	37	38	1	54	61	7				101	144	43
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	91	98	7	306	262	-44				406	441	35
	Problemi intrapsichici	35	45	10	146	147	1				146	159	13
	<b>TOTALE</b>	<b>159</b>	<b>165</b>	<b>6</b>	<b>514</b>	<b>489</b>	<b>-25</b>				<b>663</b>	<b>763</b>	<b>100</b>
Conflittualità, separazione	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	48	40	-8	111	77	-34				306	230	-76
	Conflittualità familiare e di coppia	93	34	-59	254	35	-219				558	100	-458
	Separazione legale e di fatto e divorzio	4	8	4	6	12	6				7	15	8
	<b>TOTALE</b>	<b>145</b>	<b>70</b>	<b>-75</b>	<b>371</b>	<b>124</b>	<b>-247</b>				<b>871</b>	<b>345</b>	<b>-526</b>
Maltrattamenti, trascuratezza	Maltrattamento	19	4	-15	9	2	-7				34	8	-26
	Trascuratezza fisica e psicologica	6	6		1	14	13				6	22	16
	Violenza sessuale/abuso	1		-1	1		-1				1		-1
	<b>TOTALE</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>-16</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>5</b>				<b>41</b>	<b>30</b>	<b>-11</b>
Percorsi o nascita	Gravidanza	131	129	-2	384	336	-48				397	349	-48
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	593	511	-82	666	576	-90	34	20	-14	1.532	1.367	-165
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	281	270	-11	220	202	-18	4	7	3	518	494	-24
	<b>TOTALE</b>	<b>712</b>	<b>663</b>	<b>-49</b>	<b>1.270</b>	<b>1.114</b>	<b>-156</b>	<b>38</b>	<b>27</b>	<b>-11</b>	<b>2.447</b>	<b>2.210</b>	<b>-237</b>
Salute sessuale e prevenzione	Contracezione	88	95	7	106	135	29				106	135	29
	Fase preconcezionale		3	3		3	3					3	3
	IVG	14	9	-5	14	9	-5				14	9	-5
	IVG minori												
	Post IVG	4	1	-3	5	2	-3				5	2	-3
	Prevenzione oncologica	25	3	-22	26	4	-22				26	4	-22
	Problematiche ginecologiche	100	140	40	113	167	54				113	167	54
	Problematiche menopausa / climaterio	11	8	-3	14	12	-2				14	12	-2
	Sessualità	1		-1	5		-5				5		-5
	Sterilità/Fertilità	2	1	-1	2	1	-1				2	1	-1
<b>TOTALE</b>	<b>235</b>	<b>252</b>	<b>17</b>	<b>285</b>	<b>333</b>	<b>48</b>				<b>285</b>	<b>333</b>	<b>48</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>1.153</b>	<b>1.081</b>	<b>-72</b>	<b>2.482</b>	<b>2.105</b>	<b>-377</b>	<b>38</b>	<b>27</b>	<b>-11</b>	<b>4.365</b>	<b>3.742</b>	<b>-623</b>

**Consultorio Familiare di TARENTO**

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	1.196	885	-311
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	754	520	-234
N. Interventi totali erogati dagli operatori	2.740	2.028	-712
di cui senza la presenza dell'utente			
N. accessi dei pazienti	4.411	3.354	-1.057
Numero medio accessi per utente	3,7	3,8	0,1

N. Interventi di coppia	188	277	89
	6,9%	13,7%	
N. Interventi di famiglia	1.168	901	-267
	42,6%	44,4%	
N. Interventi individuali	1.384	850	-534
	50,5%	41,9%	

**Numero di interventi per sede di erogazione**

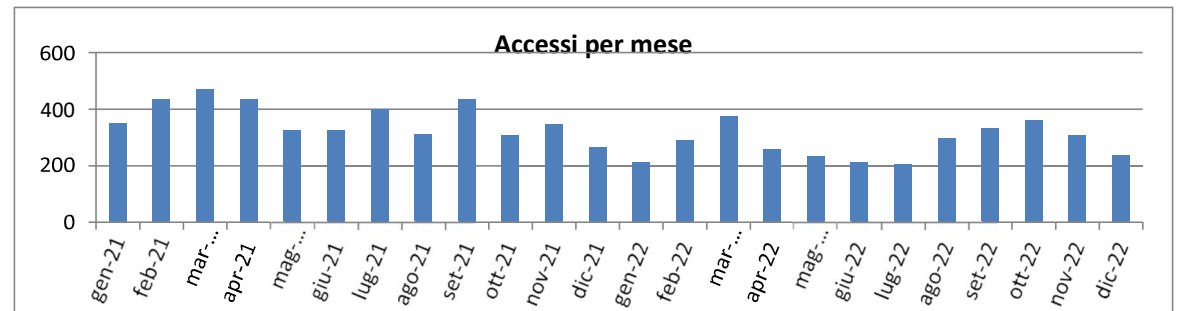
	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	2.740	2.028	-712
Presidio ospedaliero			
Domicilio dell'utente			
Ambulatorio periferico			
Altro			

**Numero di utenti per genere e fascia di età**

Fascia di età	2021			2022						
	F	M	TOT	F	M	TOT				
00	115	47,1%	129	52,9%	244	77	50,0%	77	50,0%	154
	13,5%		37,2%		20,4%	12,7%		27,7%		17,4%
01-14	44	55,0%	36	45,0%	80	49	47,1%	55	52,9%	104
	5,2%		10,4%		6,7%	8,1%		19,8%		11,8%
15-30	223	84,5%	41	15,5%	264	140	83,8%	27	16,2%	167
	26,3%		11,8%		22,1%	23,1%		9,7%		18,9%
31-45	323	76,5%	99	23,5%	422	234	79,3%	61	20,7%	295
	38,0%		28,5%		35,3%	38,6%		21,9%		33,3%
46-W	144	77,4%	42	22,6%	186	107	64,8%	58	35,2%	165
	17,0%		12,1%		15,6%	17,6%		20,9%		18,6%
<b>TOTALE</b>	<b>849</b>	<b>71,0%</b>	<b>347</b>	<b>29,0%</b>	<b>1.196</b>	<b>607</b>	<b>68,6%</b>	<b>278</b>	<b>31,4%</b>	<b>885</b>

**Utenti, interventi e accessi per Area**

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Adozione ed affidi	Adozione internazionale											
	Adozione nazionale											
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)	4	4		10	10				30	21	-9
	Adozioni nazionale e internazionale		4	4		2	2				4	4
	Affido parentale e etero familiare	17	27	10	67	46	-21			137	149	12
	Affido preadottivo											
	Problematiche post-adottive	3	6	3	10	8	-2			20	22	2
	Sostegno post-adottivo											
<b>TOTALE</b>	<b>24</b>	<b>41</b>	<b>17</b>	<b>87</b>	<b>66</b>	<b>-21</b>			<b>187</b>	<b>196</b>	<b>9</b>	





## EX AAS2

I servizi consultoriali (L. 405/75, LR. 81/78, LR. 18/79, L.194/78 e LR.11/06) nell'anno 2022 hanno svolto la seguente attività:

### ORGANICO:

- n. 3 psicologi a tempo pieno ed indeterminato per le sedi di Latisana e Cervignano
- n. 1 psicologo a tempo pieno e indeterminato dal 01/02/2021 per la sede di Latisana
- n. 1 psicologo a tempo pieno ed indeterminato fino al 31/03/2021 per la sede di Cervignano
- n. 2 psicologi a tempo pieno dedicati all'Equipe Territoriale Integrata Minori e Famiglie
- n. 2 psicologi a tempo pieno e determinato fino al 31/03/2021 che, insieme ad operatori dei Servizi Sociali dei Comuni (Ambiti est ed ovest), si occupano della presa in carico e cura dei minori e delle famiglie nelle situazioni di abuso, maltrattamento, trascuratezza grave e violenza assistita.

### Distretto Est ed Ovest

- n. 2 assistenti sociali a tempo pieno e indeterminato per Latisana e San Giorgio di Nogaro
- n. 1 assistente sociale a tempo pieno e indeterminato per la sede di Cervignano del Friuli
- n. 1 ginecologo a tempo pieno e indeterminato per le sedi di Latisana e San Giorgio di Nogaro
- n.1 ginecologo 5 ore/sett. (in distacco ed integrazione con reparto di ostetricia Palmanova) per Cervignano
- n.1 ginecologo per 14 ore sett. (in distacco dal Distretto est) per le sedi di Cervignano del Friuli e San Giorgio di Nogaro
- n. 2 ostetriche a tempo pieno e indeterminato per le sedi di Latisana, San Giorgio, Cervignano del Friuli
- n. 1 infermiere professionali a tempo pieno e indeterminato per Latisana e San Giorgio
- n. 1 ostetrica a tempo pieno e indeterminato per la sede di Cervignano del Friuli con funzioni di segreteria.

### ATTIVITÀ SVOLTE

#### CONSULENZA OSTETRICO-GINECOLOGICA

Tematiche affrontate:

contraccezione e prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili, prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili, gravidanza, interruzione volontaria di gravidanza, menopausa, sessualità

Servizio attivato:

- consulenza ginecologica per tutela della salute della donna, prevenzione e diagnosi precoce delle patologie benigne dell'apparto genitale femminile
- consulenza e prescrizione contraccettiva
- consulenza, assistenza per l'interruzione volontaria di gravidanza e certificazione
- spazio adolescenti per contraccezione, prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e sessualità
- consulenza preconcezionale
- monitoraggio gravidanza basso rischio
- pap-test (su richiesta diretta extra screening)
- visita senologica
- consulenza per problematiche legate alla menopausa
- assistenza alla riabilitazione del perineo
- incontri con adolescenti sull'affettività e sessualità

#### PERCORSO NASCITA

Tematiche affrontate:

assistenza alla donna in stato di gravidanza, al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato, assistenza alla riabilitazione del perineo

Servizio attivato:

- corsi di accompagnamento al parto e alla nascita
- consulenza allattamento al seno
- consulenza massaggio al neonato
- consulenza alla riabilitazione del perineo
- visite a domicilio in puerperio

## PARTECIPAZIONE PROGETTO REGIONALE – SCREENING – CERVIC UTERINA

Tematiche affrontate:

prevenzione tumori alla cervic uterina

Servizio attivato:

-Pap test e HPV test di screening

(Tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio sede di prelievo, ma dal Dipartimento di Prevenzione)

## ATTIVITÀ PSICOLOGICA

Tematiche affrontate:

disagio psicologico/relazionale

violenza di genere

Servizio attivato:

-consulenze/supporto/sostegno psicologico

-psicoterapia di coppia

-psicoterapia familiare

-psicoterapia individuale

-sostegno alla genitorialità

## TUTELA MINORI

Tematiche affrontate:

disagio sociale e psicologico

maltrattamento, trascuratezza e violenza minori

abuso sessuale

Servizio attivato:

-consulenza e presa in carico psico-sociale

-equipe minori integrate con Servizi Sociali dei Comuni (Ambiti Distrettuali est ed ovest) per presa in carico e cura dei minori e delle famiglie nelle situazioni di abuso, maltrattamento, trascuratezza grave e violenza assistita

-servizio valutazione capacità genitoriali su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinari

-interventi di mediazione familiare su richiesta spontanea in coppie conflittuali separate con figli minori

-interventi psico-sociali di sostegno alla genitorialità in separazione su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinari in coppie conflittuali con figli minori

-servizio valutazione coppie per idoneità adottiva su richiesta del T.M.

-servizio affidi integrato con Ambiti Distrettuali dei Comuni

-gruppi di formazione/informazione su adozione nazionale e internazionale con coppie che intendono fare domanda di adozione

-iniziative di sensibilizzazione/formazione /informazione sull'affido familiare

-valutazione e sostegno di coppie affidatarie

-gruppo di sostegno per famiglie affidatarie

Di seguito si riportano i dati di attività erogata:

**Consultorio Familiare di LATISANA**

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	1.129	966	-163
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	541	482	-59
N. Interventi totali erogati dagli operatori	2.444	2.383	-61
di cui senza la presenza dell'utente	230	82	-148
N. accessi dei pazienti	3.004	3.137	133
Numero medio accessi per utente	2,7	3,2	0,6

N. Interventi di coppia	150	250	100
	6,1%	10,5%	
N. Interventi di famiglia	480	413	-67
	19,6%	17,3%	
N. Interventi individuali	1.814	1.720	-94
	74,2%	72,2%	

**Numero di interventi per sede di erogazione**

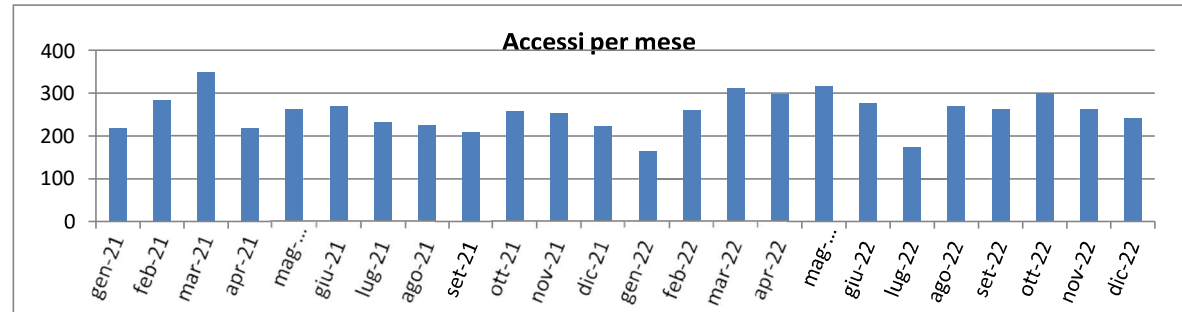
	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	2.261	2.374	113
Presidio ospedaliero	5	2	-3
Domicilio dell'utente	11	6	-5
Ambulatorio periferico			
Altro	167	1	-166

**Utenti, interventi e accessi per Area**

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti			
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	
Adozione ed affidi	Adozione internazionale	1	2	1	1	3	2			1	3	2	
	Adozione nazionale		2	2		9	9				18	18	
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)												
	Adozioni nazionale e internazionale	1	9	8	1	34	33		1	1	1	65	64
	Affido parentale e etero familiare	56	60	4	92	107	15	36	6	-30	120	184	64
	Affido preadottivo												
	Problematiche post-adottive												
	Sostegno post-adottivo		4	4		6	6		1	1		11	11
	<b>TOTALE</b>	<b>58</b>	<b>75</b>	<b>17</b>	<b>94</b>	<b>159</b>	<b>65</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>-28</b>	<b>122</b>	<b>281</b>	<b>159</b>

**Numero di utenti per genere e fascia di età**

Fascia di età	2021			2022						
	F	M	TOT	F	M	TOT				
00	34 3,7%	54,8%	28 12,8%	45,2%	62 5,5%	22 3,0%	51,2%	21 9,3%	48,8%	43 4,5%
01-14	60 6,6%	57,7%	44 20,1%	42,3%	104 9,2%	59 8,0%	56,2%	46 20,3%	43,8%	105 10,9%
15-30	309 34,0%	90,9%	31 14,2%	9,1%	340 30,1%	260 35,2%	89,0%	32 14,1%	11,0%	292 30,2%
31-45	338 37,1%	85,8%	56 25,6%	14,2%	394 34,9%	257 34,8%	84,5%	47 20,7%	15,5%	304 31,5%
46-W	169 18,6%	73,8%	60 27,4%	26,2%	229 20,3%	141 19,1%	63,5%	81 35,7%	36,5%	222 23,0%
<b>TOTALE</b>	<b>910</b>	<b>80,6%</b>	<b>219</b>	<b>19,4%</b>	<b>1.129</b>	<b>739</b>	<b>76,5%</b>	<b>227</b>	<b>23,5%</b>	<b>966</b>



		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	27	36	9	42	109	67	1	13	12	51	129	78
	Genitorialità	52	105	53	91	279	188		19	19	161	432	271
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	7	20	13	16	55	39	1	1		16	73	57
	Problemi intrapsichici	23	48	25	65	173	108	5	4	-1	74	200	126
<b>TOTALE</b>		<b>105</b>	<b>199</b>	<b>94</b>	<b>214</b>	<b>616</b>	<b>402</b>	<b>7</b>	<b>37</b>	<b>30</b>	<b>302</b>	<b>834</b>	<b>532</b>
Confittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	24	54	30	53	149	96	9	13	4	52	180	128
	Conflittualità familiare e di coppia	46	46		116	140	24	7	3	-4	170	215	45
	Separazione legale e di fatto e divorzio	22	12	-10	30	39	9	3		-3	49	51	2
	<b>TOTALE</b>	<b>84</b>	<b>109</b>	<b>25</b>	<b>199</b>	<b>328</b>	<b>129</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>-3</b>	<b>271</b>	<b>446</b>	<b>175</b>
Maltrattame nto, trascuratezz a	Maltrattamento	139	83	-56	770	385	-385	138	48	-90	962	508	-454
	Trascuratezza fisica e psicologica	56	48	-8	133	149	16	45	12	-33	161	246	85
	Violenza sessuale/abuso	41	30	-11	210	104	-106	23	6	-17	263	142	-121
	<b>TOTALE</b>	<b>236</b>	<b>160</b>	<b>-76</b>	<b>1.113</b>	<b>638</b>	<b>-475</b>	<b>206</b>	<b>66</b>	<b>-140</b>	<b>1.386</b>	<b>896</b>	<b>-490</b>
Percorso nascita	Gravidanza	35	15	-20	43	24	-19				43	25	-18
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	194	98	-96	186	111	-75				256	141	-115
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	31	8	-23	25	7	-18				51	11	-40
	<b>TOTALE</b>	<b>234</b>	<b>117</b>	<b>-117</b>	<b>254</b>	<b>142</b>	<b>-112</b>				<b>350</b>	<b>177</b>	<b>-173</b>
Salute sessuale e prevenzione oncologica	Contracezione	184	179	-5	225	237	12				228	237	9
	Fase preconcezionale	1	2	1	1	2	1				1	2	1
	IVG	8	7	-1	15	14	-1				15	14	-1
	IVG minori	1	3	2	2	5	3				2	5	3
	Post IVG	1		-1	2		-2				2		-2
	Prevenzione oncologica												
	Problematiche ginecologiche	247	205	-42	282	237	-45				282	237	-45
	Problematiche menopausa / climaterio	58	31	-27	63	35	-28				63	35	-28
	Sessualità		4	4		1	1					4	4
	Sterilità/Fertilità												
<b>TOTALE</b>	<b>459</b>	<b>387</b>	<b>-72</b>	<b>570</b>	<b>503</b>	<b>-67</b>				<b>573</b>	<b>506</b>	<b>-67</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>1.129</b>	<b>966</b>	<b>-163</b>	<b>2.444</b>	<b>2.386</b>	<b>-58</b>	<b>268</b>	<b>127</b>	<b>-141</b>	<b>3.004</b>	<b>3.140</b>	<b>136</b>

**Consultorio Familiare di SAN GIORGIO DI NOGARO**

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	545	355	-190
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	275	180	-95
N. Interventi totali erogati dagli operatori	703	409	-294
di cui senza la presenza dell'utente			
N. accessi dei pazienti	937	470	-467
Numero medio accessi per utente	1,7	1,3	-0,4

N. Interventi di coppia	36	7	-29
	5,1%	1,7%	
N. Interventi di famiglia	137	72	-65
	19,5%	17,6%	
N. Interventi individuali	530	330	-200
	75,4%	80,7%	

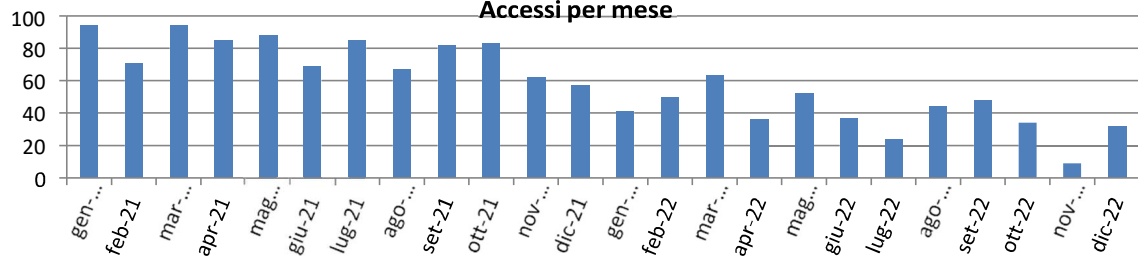
**Numero di interventi per sede di erogazione**

	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	683	403	-280
Presidio ospedaliero		1	1
Domicilio dell'utente	19	5	-14
Ambulatorio periferico			
Altro	1		-1

**Numero di utenti per genere e fascia di età**

Fascia di età	2021			2022		
	F	M	TOT	F	M	TOT
00	41	25	66	19	23	42
	8,6%	35,7%	12,1%	6,1%	54,8%	11,8%
01-14	16	12	28	5	2	7
	3,4%	17,1%	5,1%	1,6%	4,9%	2,0%
15-30	162	5	167	119	2	121
	34,1%	7,1%	30,6%	37,9%	4,9%	34,1%
31-45	158	11	169	87	8	95
	33,3%	15,7%	31,0%	27,7%	19,5%	26,8%
46-W	98	17	115	84	6	90
	20,6%	24,3%	21,1%	26,8%	14,6%	25,4%
<b>TOTALE</b>	<b>475</b>	<b>70</b>	<b>545</b>	<b>314</b>	<b>41</b>	<b>355</b>

**Accessi per mese**



**Utenti, interventi e accessi per Area**

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Adozione ed affidi	Adozione internazionale	2		-2	3		-3			4		-4
	Adozione nazionale	2		-2	6		-6			11		-11
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)		2	2		1	1				2	2
	Adozioni nazionale e internazionale	2	10	8	2	6	4			3	11	8
	Affido parentale e etero familiare	3		-3	5		-5			7		-7
	Affido preadottivo											
	Problematiche post-adottive		1	1		1	1				1	1
	Sostegno post-adottivo	4		-4	2		-2			8		-8
	<b>TOTALE</b>	<b>13</b>	<b>13</b>		<b>18</b>	<b>8</b>	<b>-10</b>			<b>33</b>	<b>14</b>	<b>-19</b>

**Utenti, interventi e accessi per Area**

		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	8	2	-6	7	2	-5				8	2	-6
	Genitorialità	23	5	-18	58	2	-56				97	5	-92
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	6	3	-3	8	3	-5				8	3	-5
	Problemi intrapsichici	10	1	-9	24	1	-23				36	1	-35
	<b>TOTALE</b>	<b>43</b>	<b>11</b>	<b>-32</b>	<b>97</b>	<b>8</b>	<b>-89</b>				<b>149</b>	<b>11</b>	<b>-138</b>
Conflittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	16	8	-8	23	6	-17				38	8	-30
	Conflittualità familiare e di coppia	20	4	-16	32	4	-28				58	4	-54
	Separazione legale e di fatto e divorzio	6	1	-5	8	3	-5				11	3	-8
	<b>TOTALE</b>	<b>40</b>	<b>13</b>	<b>-27</b>	<b>63</b>	<b>13</b>	<b>-50</b>				<b>107</b>	<b>15</b>	<b>-92</b>
Maltrattamento, trascuratezza	Maltrattamento	1	1		5	1	-4				5	1	-4
	Trascuratezza fisica e psicologica	2		-2	2		-2				2		-2
	Violenza sessuale/abuso												
	<b>TOTALE</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>				<b>7</b>	<b>1</b>	<b>-6</b>
Percorso nascita	Gravidanza	13	7	-6	29	9	-20				29	9	-20
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	159	81	-78	144	83	-61				246	122	-124
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	19	6	-13	16	5	-11				37	10	-27
	<b>TOTALE</b>	<b>178</b>	<b>88</b>	<b>-90</b>	<b>189</b>	<b>97</b>	<b>-92</b>				<b>312</b>	<b>141</b>	<b>-171</b>
Salute sessuale e prevenzione oncologica	Contraccezione	105	97	-8	128	105	-23				128	111	-17
	Fase preconcezionale	1		-1	1		-1				1		-1
	IVG	2		-2	2		-2				2		-2
	IVG minori		1	1		1	1					1	1
	Post IVG												
	Prevenzione oncologica												
	Problematiche ginecologiche	155	114	-41	169	142	-27				169	142	-27
	Problematiche menopausa / climaterio	34	38	4	38	41	3				38	41	3
	Sessualità		1	1		1	1					1	1
	Sterilità/Fertilità												
<b>TOTALE</b>	<b>281</b>	<b>234</b>	<b>-47</b>	<b>331</b>	<b>284</b>	<b>-47</b>				<b>331</b>	<b>290</b>	<b>-41</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>545</b>	<b>355</b>	<b>-190</b>	<b>705</b>	<b>411</b>	<b>-294</b>				<b>939</b>	<b>472</b>	<b>-467</b>

**Consultorio Familiare di CERVIGNANO del Friuli**

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	946	950	4
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	553	489	-64
N. Interventi totali erogati dagli operatori	1.710	2.201	491
di cui senza la presenza dell'utente	140	213	73
N. accessi dei pazienti	2.327	2.739	412
Numero medio accessi per utente	2,5	2,9	0,4

N. Interventi di coppia	157	199	42
	9,2%	9,0%	
N. Interventi di famiglia	568	579	11
	33,2%	26,3%	
N. Interventi individuali	985	1.423	438
	57,6%	64,7%	

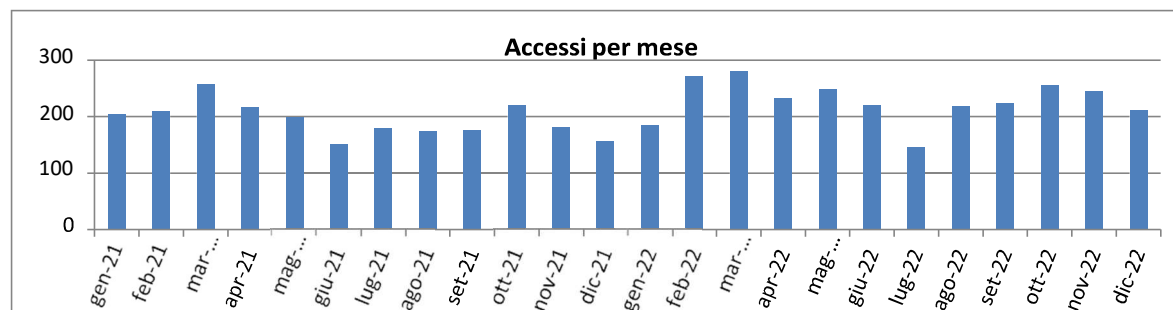
**Numero di interventi per sede di erogazione**

	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	1.685	2.163	478
Presidio ospedaliero		1	1
Domicilio dell'utente	14	8	-6
Ambulatorio periferico			
Altro	11	29	18

**Numero di utenti per genere e fascia di età**

Fascia di età	2021			2022						
	F	M	TOT	F	M	TOT				
00	72 10,6%	53,7%	62 46,3%	134 14,2%	55 8,4%	48,7%	58 19,4%	51,3%	113 11,9%	
01-14	51 7,5%	49,0%	53 19,9%	104 11,0%	66 10,1%	51,2%	63 21,1%	48,8%	129 13,6%	
15-30	229 33,7%	87,1%	34 12,8%	263 27,8%	201 30,9%	83,1%	41 13,7%	16,9%	242 25,5%	
31-45	252 37,1%	84,3%	47 17,7%	299 31,6%	244 37,5%	78,2%	68 22,7%	21,8%	312 32,8%	
46-W	76 11,2%	52,1%	70 26,3%	146 15,4%	85 13,1%	55,2%	69 23,1%	44,8%	154 16,2%	
<b>TOTALE</b>	<b>680</b>	<b>71,9%</b>	<b>266</b>	<b>28,1%</b>	<b>946</b>	<b>651</b>	<b>68,5%</b>	<b>299</b>	<b>31,5%</b>	<b>950</b>

**Accessi per mese**



**Utenti, interventi e accessi per Area**

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti			
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	
Adozione ed affidi	Adozione internazionale	2	2	6	2	-4				12	3	-9	
	Adozione nazionale	5	4	-1	30	14	-16	6	5	-1	53	20	-33
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)	6	11	5	8	25	17		6	6	17	48	31
	Adozioni nazionale e internazionale	6	15	9	6	25	19		3	3	10	40	30
	Affido parentale e etero familiare	42	29	-13	87	59	-28	25	19	-6	125	97	-28
	Affido preadottivo												
	Problematiche post-adottive												
	Sostegno post-adottivo												
<b>TOTALE</b>	<b>61</b>	<b>61</b>		<b>137</b>	<b>125</b>	<b>-12</b>	<b>31</b>	<b>33</b>	<b>2</b>	<b>217</b>	<b>208</b>	<b>-9</b>	

**Utenti, interventi e accessi per Area**

		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	20	35	15	46	53	7	1		-1	47	55	8
	Genitorialità	77	88	11	123	209	86	29	48	19	181	260	79
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	24	20	-4	79	63	-16	3	5	2	94	72	-22
	Problemi intrapsichici	30	35	5	82	111	29	6	7	1	89	117	28
<b>TOTALE</b>		<b>143</b>	<b>163</b>	<b>20</b>	<b>330</b>	<b>436</b>	<b>106</b>	<b>39</b>	<b>60</b>	<b>21</b>	<b>411</b>	<b>504</b>	<b>93</b>
Conflittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	83	71	-12	175	160	-15	31	30	-1	224	196	-28
	Conflittualità familiare e di coppia	45	70	25	92	194	102	27	34	7	132	253	121
	Separazione legale e di fatto e divorzio		4	4		4	4					5	5
	<b>TOTALE</b>	<b>126</b>	<b>143</b>	<b>17</b>	<b>267</b>	<b>358</b>	<b>91</b>	<b>58</b>	<b>64</b>	<b>6</b>	<b>356</b>	<b>454</b>	<b>98</b>
Maltrattamento, trascuratezza	Maltrattamento	82	147	65	126	518	392	40	113	73	183	571	388
	Trascuratezza fisica e psicologica	30	35	5	37	95	58	11	27	16	55	134	79
	Violenza sessuale/abuso	5	12	7	6	81	75	1	9	8	5	89	84
	<b>TOTALE</b>	<b>114</b>	<b>193</b>	<b>79</b>	<b>169</b>	<b>694</b>	<b>525</b>	<b>52</b>	<b>149</b>	<b>97</b>	<b>243</b>	<b>794</b>	<b>551</b>
Percorso nascita	Gravidanza	67	62	-5	193	126	-67				193	127	-66
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	335	236	-99	374	246	-128				600	403	-197
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	69	41	-28	71	36	-35	1	1		132	68	-64
	<b>TOTALE</b>	<b>414</b>	<b>308</b>	<b>-106</b>	<b>638</b>	<b>408</b>	<b>-230</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>925</b>	<b>598</b>	<b>-327</b>
Salute sessuale e prevenzione	Contracezione	35	47	12	47	52	5				48	58	10
	Fase preconcezionale												
	IVG	8	10	2	13	26	13		2	2	15	24	9
	IVG minori		1	1		12	12		5	5		7	7
	Post IVG	2	1	-1	6	1	-5				6	1	-5
	Prevenzione oncologica	2	3	1	2	3	1				2	3	1
	Problematiche ginecologiche	90	76	-14	100	84	-16				103	86	-17
	Problematiche menopausa / climaterio		1	1		1	1					1	1
	Sessualità												
	Sterilità/Fertilità	1	1		1	1					1	1	
<b>TOTALE</b>	<b>132</b>	<b>133</b>	<b>1</b>	<b>169</b>	<b>180</b>	<b>11</b>		<b>7</b>	<b>7</b>	<b>175</b>	<b>181</b>	<b>6</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>946</b>	<b>950</b>	<b>4</b>	<b>1.710</b>	<b>2.201</b>	<b>491</b>	<b>181</b>	<b>314</b>	<b>133</b>	<b>2.327</b>	<b>2.739</b>	<b>412</b>



DISTRETTO DI SAN DANIELE DEL FRIULI

Il Consultorio Familiare è stato istituito con la L. 405/1975 garantisce gli interventi previsti dalle normative vigenti a tutela della salute della donna, degli adolescenti, delle coppie, delle relazioni familiari e di coppia, dei nuclei familiari fragili o problematici e della comunità.

È un servizio ad accesso diretto, fortemente orientato alla promozione della salute, all'accoglienza ed alla presa in carico di prima istanza, a livello domiciliare, ambulatoriale e negli ambienti di vita delle persone, nelle aree della promozione/prevenzione della salute e della cura.

Il Consultorio familiare di San Daniele è costituito da un gruppo di lavoro composto da: assistente sociale, psicologo, assistente sanitaria. Per quanto riguarda le prestazioni ostetrico-ginecologiche si avvale funzionalmente dei professionisti (ostetriche e ginecologi) afferenti alla SOC di Ostetricia e Ginecologia, non avendo dei professionisti esclusivamente dedicati, né incardinati nel CF.

In ottemperanza alla normativa vigente, in linea generale il Consultorio Familiare garantisce funzioni di:

- a) informazione sui diritti spettanti alla donna e all'uomo in base alla normativa vigente in materia di tutela sociale della maternità e della paternità, nonché interventi riguardanti la procreazione responsabile, garantendo la diffusione dell'informazione sulle deliberazioni dei comitati di bioetica nazionale e locale;
- b) collaborazione con le strutture preposte per la prevenzione e riduzione delle cause di infertilità e abortività spontanea e lavorativa, nonché delle cause di potenziale danno per il nascituro, in relazione alle condizioni ambientali, ai luoghi di lavoro e agli stili di vita;
- c) assistenza sanitaria, psicologica e sociale per le donne e le coppie in caso di interruzione volontaria della gravidanza, con particolare attenzione alle minorenni;
- d) assistenza sanitaria, psicologica e sociale, anche domiciliare, alle donne e alle famiglie in situazione di rischio sanitario e psicosociale, prima del parto e nel periodo immediatamente successivo, anche su segnalazione dei punti nascita, nonché attraverso la promozione di reti di auto-aiuto;
- e) informazione riguardo ai problemi della sterilità e dell'infertilità, nonché l'informazione alle coppie che ricorrono alle tecniche di riproduzione medicalmente assistita, l'attività di orientamento verso i centri che la praticano e il raccordo operativo con gli stessi;
- f) consulenza e l'assistenza psicologica e sociale nelle situazioni di disagio familiare derivante da nuovi assetti familiari, da separazioni e da divorzio, anche attraverso la predisposizione di percorsi di mediazione familiare;
- g) informazione e lo studio psicosociale di coppia rivolto alle coppie disponibili all'adozione nazionale e internazionale, nonché il sostegno nel periodo di affidamento preadottivo;
- h) assistenza psicologica e sociale e gli interventi sociosanitari al singolo e alla coppia in riferimento a difficoltà di ordine relazionale, sessuale e affettivo nelle diverse fasi del ciclo vitale;
- i) prestazioni sanitarie e psicologiche, anche riabilitative e post-traumatiche, alle vittime di violenza sessuale intra ed extra-familiare e ai minori vittime di grave trascuratezza e maltrattamento, in collaborazione con i Servizi Sociali e Sanitari del territorio in particolare con il servizio per l'età Evolutiva/Disabilità, in aderenza con i progetti personalizzati condivisi con la rete dei servizi;
- j) collaborazione con il Servizio sociale dei Comuni per le prestazioni di carattere sociosanitario relative agli affidamenti familiari. Valutazione psicosociale del singolo, delle coppie e delle famiglie che si candidano all'affido;
- k) realizzazione di programmi di educazione e promozione della salute, con particolare riguardo ai temi dell'identità sessuale, dei rapporti tra i generi e della sessualità responsabile per gli adolescenti e i giovani, in attuazione dei programmi aziendali di prevenzione e in concorso con la scuola, con i centri e i luoghi di aggregazione e con l'associazionismo;
- l) informazione e l'accompagnamento dei minori per conseguire le finalità liberamente scelte in ordine alla procreazione responsabile, da parte delle figure professionali/specialistiche individuate per competenza.
- m) assistenza psicologica, sociale e sanitaria relativa alle problematiche sessuali relazionali e affettive degli adolescenti.

Con l'obiettivo di semplificazione, di seguito si sintetizza l'attività consultoriale con le macro aree di intervento riportate di seguito rispetto alle quali si riportano il numero di casi in carico e di prestazioni effettuate dal Consultorio.

## AFFIDAMENTO FAMILIARE

Le attività relative a quest'area vengono effettuate in sinergia con il Servizio sociale dei quattro Ambiti territoriali e prevedono percorsi di informazione e promozione, nonché di formazione e abbinamento delle coppie aspiranti. Nello specifico il Consultorio assicura il supporto psicosociale ai genitori affidatari nella fase attuativa dell'esperienza di affido.

## TUTELA DELLA MATERNITÀ E DELLA GENITORIALITÀ

Sono attive collaborazioni con i reparti di Ostetricia-Ginecologia nei percorsi di accompagnamento alla nascita e nell'assistenza a domicilio sia in gravidanza che nel puerperio.

Sono attivi anche progetti integrati per la presa in carico di gravidanze complesse caratterizzate da fragilità psicologiche e/o sociali.

## TUTELA MINORI

Il Consultorio familiare collabora con l'Autorità Giudiziaria nelle situazioni di tutela minorile. In particolare, su mandato del Tribunale Ordinario e Tribunale dei Minorenni attiva percorsi di sostegno e recupero delle funzioni genitoriali.

## CONFLITTUALITÀ DI COPPIA, SEPARAZIONE

Il Consultorio svolge attività di orientamento, mediazione e supporto nelle situazioni di separazione e divorzio, in particolare quando in famiglia sono presenti figli minori. Questa funzione può essere espletata sia su richiesta spontanea che su mandato dell'Autorità Giudiziaria.

## VIOLENZA DI GENERE

Il Consultorio garantisce l'ascolto, l'orientamento e il supporto nelle situazioni di violenza intrafamiliare in sinergia con il Servizio sociale, le Forze dell'Ordine e i Centri Antiviolenza.

## PROBLEMATICHE INDIVIDUALI

Il Consultorio garantisce percorsi di sostegno individuale nelle fasi di cambiamento del ciclo vitale (adolescenza, matrimonio, menopausa...), nelle situazioni di disagio psicologico e relazionale, in situazioni di eventi paranormativi (lutto, trauma, malattia). Offre consulenze sociali, psicologiche e, laddove presente, sanitarie, psicoterapia, o trattamenti psicologici anche in collaborazione con i Servizi per la salute mentale e per le tossicodipendenze.

## TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA

Il Consultorio familiare effettua interventi di informazione/consulenza/supporto alla procreazione responsabile, per la contraccezione, interruzione di gravidanza, in caso di infertilità, o sterilità in collaborazione con il Reparto di Ostetricia e Ginecologia.

Sono inoltre garantite le funzioni di supporto sociale e psicologico in situazioni di disagio manifestato nel periodo perinatale.

Di seguito si riportano i dati di attività erogata:

Consultorio Familiare di San Daniele del Friuli

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	911	998	87
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	616	718	102
N. Interventi totali erogati dagli operatori	2.509	2.341	-168
di cui senza la presenza dell'utente			
N. accessi dei pazienti	3.897	3.797	-100
Numero medio accessi per utente	4,3	3,8	-0,5

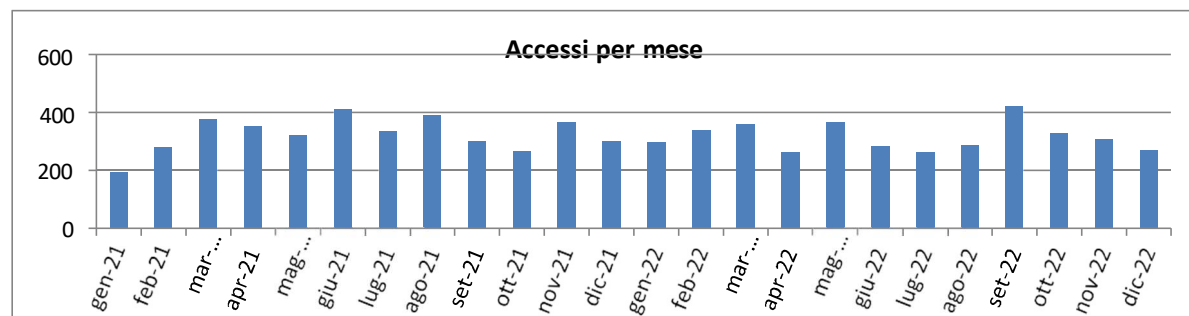
N. Interventi di coppia	330	252	-78
	13,2%	10,8%	
N. Interventi di famiglia	906	1.410	504
	36,1%	60,2%	
N. Interventi individuali	1.273	679	-594
	50,7%	29,0%	

Numero di interventi per sede di erogazione

	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	2.392	2.209	-183
Presidio ospedaliero	50	32	-18
Domicilio dell'utente	38	28	-10
Ambulatorio periferico			
Altro	29	72	43

Numero di utenti per genere e fascia di età

Fascia di età	2021			2022						
	F	M	TOT	F	M	TOT				
00	12	46,2%	14	53,8%	26	15	48,4%	16	51,6%	31
	1,7%		6,4%		2,9%	2,0%		6,0%		3,1%
01-14	57	57,6%	42	42,4%	99	80	54,1%	68	45,9%	148
	8,2%		19,2%		10,9%	10,9%		25,6%		14,8%
15-30	202	86,0%	33	14,0%	235	213	86,6%	33	13,4%	246
	29,2%		15,1%		25,8%	29,1%		12,4%		24,6%
31-45	361	83,4%	72	16,6%	433	359	81,4%	82	18,6%	441
	52,2%		32,9%		47,5%	49,0%		30,8%		44,2%
46-W	60	50,8%	58	49,2%	118	65	49,2%	67	50,8%	132
	8,7%		26,5%		13,0%	8,9%		25,2%		13,2%
<b>TOTALE</b>	<b>692</b>	<b>76,0%</b>	<b>219</b>	<b>24,0%</b>	<b>911</b>	<b>732</b>	<b>73,3%</b>	<b>266</b>	<b>26,7%</b>	<b>998</b>



Utenti, interventi e accessi per Area

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti			
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	
Adozione ed affidi	Adozione internazionale	6	8	2	10	11	1				22	22	
	Adozione nazionale	4	11	7	7	20	13				14	43	29
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)	3	15	12	8	35	27				16	108	92
	Adozioni nazionale e internazionale	11	10	-1	30	9	-21				59	15	-44
	Affido parentale e etero familiare	12	9	-3	24	17	-7				32	28	-4
	Affido preadottivo	2	10	8	14	40	26				28	119	91
	Problematiche post-adottive												
	Sostegno post-adottivo												
<b>TOTALE</b>	<b>38</b>	<b>63</b>	<b>25</b>	<b>93</b>	<b>132</b>	<b>39</b>				<b>171</b>	<b>335</b>	<b>164</b>	

**Utenti, interventi e accessi per Area**

		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	20	20		76	83	7				87	87	
	Genitorialità	135	134	-1	501	304	-197				996	625	-371
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	81	70	-11	292	243	-49				494	504	10
	Problemi intrapsichici	4	16	12	12	38	26				13	41	28
	<b>TOTALE</b>	<b>231</b>	<b>224</b>	<b>-7</b>	<b>881</b>	<b>668</b>	<b>-213</b>				<b>1.590</b>	<b>1.257</b>	<b>-333</b>
Conflittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	39	36	-3	116	86	-30				172	125	-47
	Conflittualità familiare e di coppia	21	35	14	36	103	67				56	184	128
	Separazione legale e di fatto e divorzio	7	9	2	62	93	31				165	228	63
	<b>TOTALE</b>	<b>66</b>	<b>80</b>	<b>14</b>	<b>214</b>	<b>282</b>	<b>68</b>				<b>393</b>	<b>537</b>	<b>144</b>
Maltrattamenti, trascuratezza	Maltrattamento	4	3	-1	7	12	5				15	12	-3
	Trascuratezza fisica e psicologica	1	1		2	1	-1				2	1	-1
	Violenza sessuale/abuso												
	<b>TOTALE</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>-1</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>4</b>				<b>17</b>	<b>13</b>	<b>-4</b>
Percorso nascita	Gravidanza	3	7	4	18	16	-2				18	16	-2
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	571	631	60	1.066	1.110	44				1.219	1.380	161
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	47	49	2	205	105	-100				465	243	-222
	<b>TOTALE</b>	<b>598</b>	<b>671</b>	<b>73</b>	<b>1.289</b>	<b>1.231</b>	<b>-58</b>				<b>1.702</b>	<b>1.639</b>	<b>-63</b>
Salute sessuale e prevenzione oncologica	Contracezione	3	3		5	7	2				5	7	2
	Fase preconcezionale		1	1		1	1					1	1
	IVG		1	1		4	4					4	4
	IVG minori												
	Post IVG		1	1		2	2					2	2
	Prevenzione oncologica												
	Problematiche ginecologiche	3		-3	6		-6				6		-6
	Problematiche menopausa / climaterio												
	Sessualità	5	2	-3	12	1	-11				13	2	-11
	Sterilità/Fertilità												
<b>TOTALE</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>-3</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>-8</b>				<b>24</b>	<b>16</b>	<b>-8</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>911</b>	<b>998</b>	<b>87</b>	<b>2.509</b>	<b>2.341</b>	<b>-168</b>				<b>3.897</b>	<b>3.797</b>	<b>-100</b>

## DISTRETTO DI CODROIPO

Normativa di riferimento dei servizi consultoriali (L. 405/75, LR. 81/78, LR. 18/79, L.194/78 e LR.11/06).

### ORGANICO:

n.1 psicologo a tempo pieno e indeterminato a 38 ore settimanali che è responsabile della S.O.S. “Minori Famiglia Disabilità” e si occupa del Consultorio Familiare, dell’Equipe Multidisciplinare Territoriale, dell’equipe adozioni aziendali ex AAS3 in qualità di responsabile tecnico funzionale

n.1 psicologo ambulatoriale a 28 ore settimanali

n.1 psicologo in libera professione a 6,5 ore settimanali dal 01.01.2022 al 31.12.2022 con i Fondi del Consultori Familiari

n.1 assistente sociale a tempo pieno e indeterminato (nel corso del 2022 assente in maternità, rientro il 15.08.2022)

n.1 ostetrica a 20 ore settimanali a tempo pieno e indeterminato

n.1 ostetrica a 10 ore settimanali

### ATTIVITÀ

## CONSULENZA OSTETRICO-GINECOLOGICA

Tematiche affrontate:

contraccezione e prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili, prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili, gravidanza, interruzione volontaria di gravidanza, menopausa, sessualità

Servizio:

-consulenza ginecologica per tutela della salute della donna, prevenzione e diagnosi precoce delle patologie benigne dell’apparto genitale femminile (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

-consulenza e prescrizione contraccettiva (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

-consulenza, assistenza per l’interruzione volontaria di gravidanza e certificazione (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

-spazio adolescenti per contraccezione, prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e sessualità

-consulenza preconcezionale (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

-monitoraggio gravidanza basso rischio (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

-visita senologica (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

-consulenza per problematiche legate alla menopausa (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

-assistenza alla riabilitazione del perineo (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)

- incontri laboratoriali con adolescenti, sulla resilienza n 7 classi seconde, sull’affettività e sessualità n.7 classi terze, sulla gestione dell’ansia e dello stress n.7 classi quinte nella scuola secondaria di secondo grado Istituto Linussio Codroipo

## PERCORSO NASCITA

Tematiche affrontate:

assistenza alla donna in stato di gravidanza, al puerperio, promozione e sostegno dell’allattamento al seno e supporto nell’accudimento del neonato, assistenza alla riabilitazione del perineo

Servizio:

-corsi di accompagnamento al parto e alla nascita

-consulenza allattamento al seno

-consulenza massaggio al neonato

- consulenza alla riabilitazione del perineo
- visite a domicilio in puerperio
- corso svezzamento sicuro e manovre di disostruzione vie aeree nei bambini

### Partecipazione Progetto Regionale – Screening – Cervice Uterina

Tematiche affrontate:

prevenzione tumori alla cervice uterina

Servizio:

- Pap test e HPV test di screening

(Tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio sede di prelievo)

### ATTIVITÀ PSICOLOGICA

Tematiche affrontate:

disagio psicologico/relazionale

violenza di genere

Servizio:

- consulenze/supporto/sostegno psicologico individuale, di coppia, familiare e di gruppo
- psicoterapia di coppia o del nucleo familiare
- psicoterapia individuale e familiare
- sostegno alla genitorialità

### TUTELA MINORI

Tematiche affrontate:

disagio sociale e psicologico

maltrattamento, trascuratezza e violenza minori

abuso sessuale

Servizio:

- consulenza e presa in carico psico-sociale
- partecipazione Unità di Valutazione Minori Famiglia dei Servizi Sociali dei Comuni per la presa in carico e cura dei minori e delle famiglie nelle situazioni di abuso, maltrattamento, trascuratezza grave e violenza assistita
- valutazione capacità genitoriali su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinario
- interventi di mediazione familiare su richiesta spontanea e/o su invio dell'Autorità Giudiziaria
- interventi psico-sociali di sostegno alla genitorialità in separazione spontanea o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria in coppie conflittuali con figli minori
- servizio valutazione coppie per idoneità adottiva su richiesta del T.M. (attività svolta a San Daniele con l'equipe composta da operatori afferenti da Codroipo, San Daniele e Gemona)
- gruppi di formazione/informazione su adozione nazionale e internazionale con coppie che intendono fare domanda di adozione (raccordo con l'equipe di Udine per invio e formazione dei gruppi)
- conoscenza e accompagnamento persone e famiglie affidatarie
- interventi di sostegno per famiglie affidatarie in collaborazione con il servizio sociale.

Di seguito si riportano i dati di attività erogata:

Consultorio Familiare di Codroipo

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	573	647	74
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	344	414	70
N. Interventi totali erogati dagli operatori	1.878	2.152	274
di cui senza la presenza dell'utente		86	86
N. accessi dei pazienti	2.333	2.672	339
Numero medio accessi per utente	4,1	4,1	0,1

N. Interventi di coppia	132	172	40
	7,0%	8,0%	
N. Interventi di famiglia	837	961	124
	44,6%	44,7%	
N. Interventi individuali	909	1.019	110
	48,4%	47,4%	

Numero di interventi per sede di erogazione

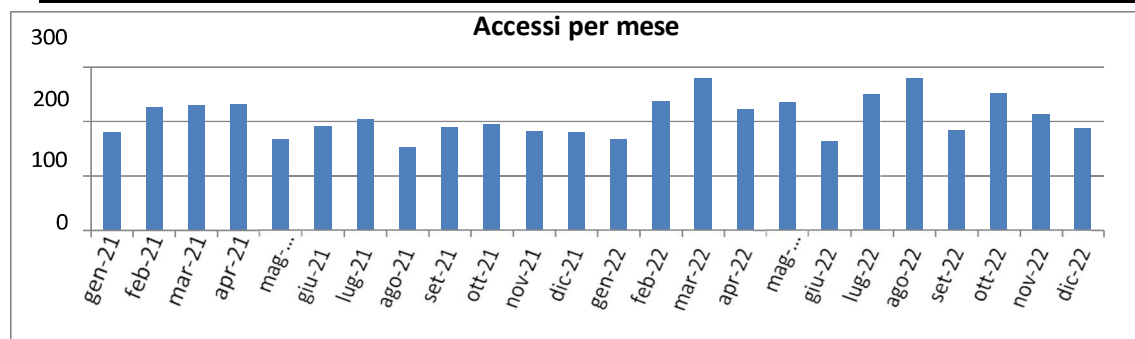
	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	1.867	2.136	269
Presidio ospedaliero		1	1
Domicilio dell'utente	2	2	
Ambulatorio periferico		7	7
Altro	9	13	4

Utenti, interventi e accessi per Area

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Adozione internazionale												
Adozione nazionale	2	4	2	5	3	-2		1	1	10	4	-6
Adozioni casi particolari (ex art. 44)												
Adozioni nazionale e internazionale	6	11	5	17	41	24				34	85	51
Affido parentale e etero familiare	20	26	6	50	90	40		4	4	132	175	43
Affido preadottivo												
Problematiche post-adottive												
Sostegno post-adottivo												
<b>TOTALE</b>	<b>28</b>	<b>39</b>	<b>11</b>	<b>72</b>	<b>134</b>	<b>62</b>		<b>5</b>	<b>5</b>	<b>176</b>	<b>264</b>	<b>88</b>

Numero di utenti per genere e fascia di età

Fascia di età	2021			2022		
	F	M	TOT	F	M	TOT
00	6 1,3%	100,0%	6 1,0%	20 4,2%	58,8%	34 5,3%
01-14	28 6,3%	52,8%	25 19,5%	53 9,2%	47,2%	57 8,8%
15-30	134 30,1%	87,0%	20 15,6%	154 26,9%	13,0%	144 22,3%
31-45	209 47,0%	81,6%	47 36,7%	256 44,7%	18,4%	289 44,7%
46-W	68 15,3%	65,4%	36 28,1%	104 18,2%	34,6%	123 19,0%
<b>TOTALE</b>	<b>445</b> <b>77,7%</b>		<b>128</b> <b>22,3%</b>	<b>573</b> <b>73,9%</b>		<b>647</b> <b>26,1%</b>



		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	9	7	-2	19	9	-10		2	2	19	9	-10
	Genitorialità	93	109	16	246	347	101	2	40	38	410	505	95
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	106	87	-19	552	407	-145	3		-3	617	447	-170
	Problemi intrapsichici	20	35	15	80	124	44		1	1	88	143	55
	<b>TOTALE</b>	<b>215</b>	<b>229</b>	<b>14</b>	<b>897</b>	<b>887</b>	<b>-10</b>	<b>5</b>	<b>43</b>	<b>38</b>	<b>1.134</b>	<b>1.104</b>	<b>-30</b>
Conflittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	30	41	11	66	149	83		6	6	97	189	92
	Conflittualità familiare e di coppia	35	39	4	100	161	61	1	14	13	134	224	90
	Separazione legale e di fatto e divorzio	6	9	3	14	53	39		8	8	21	53	32
	<b>TOTALE</b>	<b>71</b>	<b>84</b>	<b>13</b>	<b>180</b>	<b>363</b>	<b>183</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>27</b>	<b>252</b>	<b>466</b>	<b>214</b>
Maltrattamento, trascuratezza	Maltrattamento	3	8	5	29	50	21		10	10	29	46	17
	Trascuratezza fisica e psicologica												
	Violenza sessuale/abuso	1	1		3	14	11				3	14	11
	<b>TOTALE</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>32</b>	<b>64</b>	<b>32</b>		<b>10</b>	<b>10</b>	<b>32</b>	<b>60</b>	<b>28</b>
Percorso nascita	Gravidanza	5	8	3	6	12	6				6	12	6
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	252	298	46	663	648	-15				699	720	21
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	25	24	-1	26	35	9				32	36	4
	<b>TOTALE</b>	<b>265</b>	<b>314</b>	<b>49</b>	<b>695</b>	<b>695</b>					<b>737</b>	<b>768</b>	<b>31</b>
Salute sessuale e prevenzione	Contracezione	1		-1	1		-1				1		-1
	Fase preconcezionale												
	IVG												
	IVG minori												
	Post IVG												
	Prevenzione oncologica												
	Problematiche ginecologiche	1	3	2	1	4	3				1	5	4
	Problematiche menopausa / climaterio		1	1		1	1					1	1
	Sessualità		2	2		2	2					2	2
	Sterilità/Fertilità		1	1		2	2					2	2
<b>TOTALE</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>7</b>				<b>2</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>573</b>	<b>647</b>	<b>74</b>	<b>1.878</b>	<b>2.152</b>	<b>274</b>	<b>6</b>	<b>86</b>	<b>80</b>	<b>2.333</b>	<b>2.672</b>	<b>339</b>



## DISTRETTO DI TOLMEZZO

Nel corso del 2022 il Consultorio Familiare di Tolmezzo ha avuto a disposizione:

-1 psicologo a tempo pieno.

- L'assistente sociale è operatore identificato per l'apertura del Punto Unico di Accesso: svolge i primi colloqui dei nuovi casi di tutta l'Area Minori Famiglia Disabilità; partecipa inoltre alle riunioni di equipe dell'area minori per il passaggio delle segnalazioni.

- Alcuni interventi relativi alla tutela minori sono stati effettuati da uno degli psicologi dell'Equipe Multidisciplinare territoriale e dal responsabile della SOS Minori Famiglia Disabilità.

Nell'anno 2022 le attività dei consultori familiari hanno riguardato le seguenti aree di intervento:

- 1) Adozioni Nazionali ed Internazionali
- 2) Affidamento familiare
- 3) Tutela della maternità e della genitorialità
- 4) Tutela della salute della donna e degli adolescenti
- 5) Tutela minori
- 6) Mediazione/separazione/conflictualità di coppia

### - Affidamento familiare

L'attività relativa a questa tematica è stata svolta in sinergia col servizio sociale dei comuni in relazione anche a quanto previsto dal PAA-PDZ 2018.

L'attività con le famiglie ed i singoli nei percorsi che competono al servizio consultoriale riguarda:

- informazione/conoscenza e selezione degli aspiranti affidatari, con eventuale stesura della relazione riguardante il profilo di coppia/famiglia

- aggiornamento dell'archivio delle famiglie disponibili

- raccolta e risposta alla segnalazione/richiesta dei servizi aziendali e di altri invianti

- monitoraggio e accompagnamento alla realizzazione dell'abbinamento bambino/famiglia

- supporto all'affidamento stesso con attenzione alla dinamica della coppia/famiglia affidataria e del minore.

- partecipazione alla predisposizione del Progetto Personalizzato per l'affido e collaborazione con i colleghi che operano con la famiglia di origine del bambino per la valutazione dei tempi e delle modalità di realizzazione del progetto di affidamento.

Attività di informazione e promozione sull'Affidamento parentale ed eterofamiliare

- Prosegue la collaborazione con i SSC per la stesura di Programmi finalizzati alla promozione dell'affidamento familiare. Il lavoro dell'affido si è collegato all' Area Tutela attraverso incontri di monitoraggio delle attuali prese in carico e dalla condivisione delle informazioni riferite alla necessità di avviare nuovi progetti di affido a fronte della limitata disponibilità di famiglie affidatarie.

Nel corso del 2021, nel Consultorio Familiare del Distretto della Carnia, nell'area "Affidamento parentale ed etero familiare" si registrano 4 casi per un totale di 47 interventi.

### - Tutela della maternità e della genitorialità

Rispetto a quest'area sono state svolte attività di consulenza, consulenze con la famiglia e/o coppia, ed interventi integrati con i Servizi Sociali dell'Ambito. Qualora necessario, sono stati realizzati interventi territoriali integrati con le SOC/SOS ospedaliere di Ostetricia Ginecologia e Pediatria e con il S.S.C. per casi di gravidanze di persone con elevata fragilità/disagio psicosociale.

E' stata svolta attività di consulenza psicologica, di psicoterapia individuale, della famiglia e/o coppia per difficoltà intervenute nella fase di cambiamento rappresentata dalla nascita, su richiesta degli interessati e spesso su invio dell'ostetrica che effettua le visite domiciliari nel puerperio.

### - Tutela della salute della donna e degli adolescenti

Sono attivi gli interventi di sostegno ed accompagnamento durante la gravidanza su richiesta della donna/coppia e la collaborazione con la Ginecologia per i sostegni in caso di aborto spontaneo, IVG e IVG minori con coinvolgimento del Giudice Tutelare. Per quanto riguarda le interruzioni terapeutiche è attivo il Protocollo con il Centro di Salute Mentale e la Ginecologia. Nel corso dell'anno non vi è stato alcun caso di interruzione volontaria

di gravidanza seguito dal Consultorio.

Per quanto riguarda la violenza di genere: è stata seguita nel 2021 dal Consultorio specificatamente per maltrattamento o violenza sessuale subiti. Dal 2018 è aperto un Centro Anti Violenza con sede a Tolmezzo (il CAV è gestito da “voce donna onlus” di Pordenone), quindi questo tipo di utenza è stato assorbito da tale struttura.

Il Consultorio Familiare mantiene una collaborazione con tale struttura in integrazione con il S.S.C.

È attivo, presso la sede del Consultorio di Tolmezzo, lo “Spazio Giovani”, condotto da un’ostetrica presente in sede consultoriale una volta alla settimana per un’ora. Nello stesso orario vi è la disponibilità dello psicologo e dell’assistente sociale. Lo “Spazio Giovani” offre attività informative ed educative relative alla contraccezione, alle malattie sessualmente trasmesse, alla sessualità e alle tematiche adolescenziali. In riferimento ai bisogni di carattere medico-ginecologico le ragazze/i dopo il primo contatto vengono indirizzati alla Ginecologia dell’ospedale.

#### - Tutela dei minori

Il lavoro integrato con gli Ambiti del S.S.C. risulta ormai consolidato anche attraverso l’utilizzo del modello metodologico che prevede la presa in carico integrata e la condivisione del progetto sul singolo caso. L’attività è finalizzata al sostegno della genitorialità compromessa con interventi paralleli di supporto psicologico ai minori, di supporto psicologico o psicoterapia ai genitori e interventi rivolti alla famiglia allargata; l’orientamento di base è un approccio improntato alla costruzione di consenso ed alleanza fra famiglie e servizi, anche nelle situazioni con mandato dell’Autorità Giudiziaria, in particolare nell’ambito della trascuratezza, maltrattamento e abuso.

Come negli anni precedenti, l’attività rivolta ai minori si è esplicitata anche attraverso interventi classificati alla categoria “Altre problematiche consultoriali” dove troviamo casi seguiti in generale per problematiche della famiglia e problematiche psicologiche individuali.

#### - Mediazione/separazione/conflittualità di coppia

L’attività riguardante la conflittualità di coppia e familiare si rivolge alle situazioni dove il conflitto riguarda i coniugi o genitori, con particolare attenzione alle situazioni con presenza di figli minori o maggiorenni conviventi. La finalità degli incontri, oltre ad una preliminare attività informativa/orientativa e di accoglienza e ascolto, è relativa alla mediazione per la gestione dei contenziosi/rapporti con i figli, all’accompagnamento di ciascun membro della famiglia all’elaborazione psicologica della perdita del precedente assetto familiare e della costruzione di uno nuovo. L’intervento si attiva su richiesta spontanea, in alcuni casi su invio dei medici di medicina generale, scuole, servizi sociali oppure su prescrizione/invio del Tribunale Ordinario nel qual caso è stilata una relazione tecnica.

I formati degli incontri possono essere, in base alle specifiche situazioni, individuali, di coppia o con la famiglia. Vi è anche la possibilità di trattamento individuale psicologico per ciascun genitore, quando questo risulta utile al benessere dei figli minori, così come uno spazio di ascolto per i minori coinvolti se risultano particolarmente sofferenti.

Di seguito si riportano i dati di attività erogata:

**Consutorio Familiare di TOLMEZZO**

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	662	757	95
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	445	556	111
N. Interventi totali erogati dagli operatori	1.505	1.393	-112
di cui senza la presenza dell'utente	48	34	-14
N. accessi dei pazienti	3.027	3.095	68
Numero medio accessi per utente	4,6	4,1	-0,5

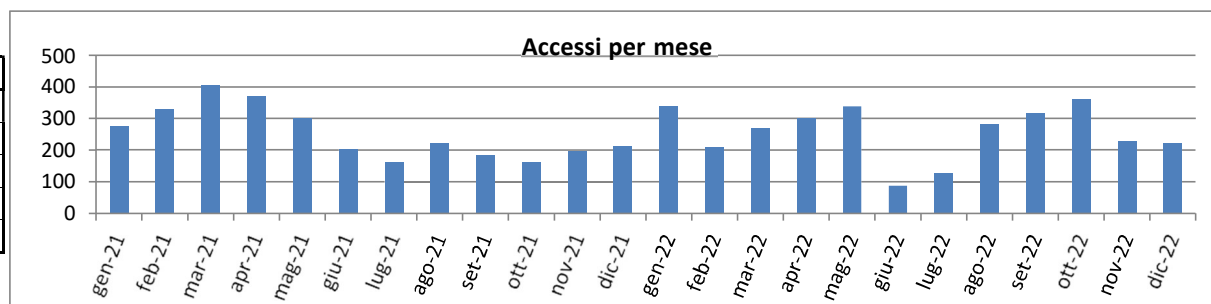
N. Interventi di coppia	109	61	-48
	7,2%	4,4%	
N. Interventi di famiglia	742	893	151
	49,3%	64,1%	
N. Interventi individuali	654	439	-215
	43,5%	31,5%	

**Numero di utenti per genere e fascia di età**

Fascia di età	2021			2022						
	F	M	TOT	F	M	TOT				
00	62 16,1%	50,8%	60 21,7%	49,2%	122 18,4%	88 20,4%	50,6%	86 26,4%	49,4%	174 23,0%
01-14	65 16,8%	55,6%	52 18,8%	44,4%	117 17,7%	60 13,9%	52,2%	55 16,9%	47,8%	115 15,2%
15-30	97 25,1%	73,5%	35 12,7%	26,5%	132 19,9%	105 24,4%	70,0%	45 13,8%	30,0%	150 19,8%
31-45	120 31,1%	57,7%	88 31,9%	42,3%	208 31,4%	143 33,2%	58,8%	100 30,7%	41,2%	243 32,1%
46-W	42 10,9%	50,6%	41 14,9%	49,4%	83 12,5%	35 8,1%	46,7%	40 12,3%	53,3%	75 9,9%
<b>TOTALE</b>	<b>386</b>	<b>58,3%</b>	<b>276</b>	<b>41,7%</b>	<b>662</b>	<b>431</b>	<b>56,9%</b>	<b>326</b>	<b>43,1%</b>	<b>757</b>

**Numero di interventi per sede di erogazione**

	2021	2022	Delta
Sede Consutorio	1.119	1.012	-107
Presidio ospedaliero	119	119	
Domicilio dell'utente	216	256	40
Ambulatorio periferico	50	4	-46
Altro	1	2	1



**Utenti, interventi e accessi per Area**

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti			
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	
Adozione ed affidi	Adozione internazionale												
	Adozione nazionale		2	2		1	1				2	2	
	Adozioni casi particolari (ex art. 44)												
	Adozioni nazionale e internazionale												
	Affido parentale e etero familiare	17	22	5	46	43	-3				99	110	11
	Affido preadottivo												
	Problematiche post-adottive	2		-2	1		-1				2		-2
	Sostegno post-adottivo												
<b>TOTALE</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>47</b>	<b>44</b>	<b>-3</b>				<b>101</b>	<b>112</b>	<b>11</b>	

		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	29	30	1	138	61	-77				210	93	-117
	Genitorialità	48	41	-7	197	133	-64				550	345	-205
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	12	7	-5	30	22	-8				38	31	-7
	Problemi intrapsichici	33	42	9	190	167	-23				234	216	-18
	<b>TOTALE</b>	<b>119</b>	<b>113</b>	<b>-6</b>	<b>555</b>	<b>383</b>	<b>-172</b>				<b>1.032</b>	<b>685</b>	<b>-347</b>
Conflittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	36	32	-4	69	61	-8				136	152	16
	Conflittualità familiare e di coppia	28	27	-1	95	68	-27				169	132	-37
	Separazione legale e di fatto e divorzio	7	9	2	26	14	-12				26	34	8
	<b>TOTALE</b>	<b>69</b>	<b>56</b>	<b>-13</b>	<b>190</b>	<b>143</b>	<b>-47</b>				<b>331</b>	<b>318</b>	<b>-13</b>
Maltrattamento, trascuratezza	Maltrattamento	8	10	2	10	28	18				23	82	59
	Trascuratezza fisica e psicologica	8	11	3	35	37	2				72	77	5
	Violenza sessuale/abuso	4	5	1	1	9	8				4	21	17
	<b>TOTALE</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>46</b>	<b>74</b>	<b>28</b>				<b>99</b>	<b>180</b>	<b>81</b>
Percorso nascita	Gravidanza	16	14	-2	34	21	-13	13	4	-9	43	22	-21
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	378	503	125	431	571	140	68	80	12	1.011	1.460	449
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	115	124	9	186	142	-44	30	14	-16	392	297	-95
	<b>TOTALE</b>	<b>471</b>	<b>570</b>	<b>99</b>	<b>651</b>	<b>734</b>	<b>83</b>	<b>111</b>	<b>98</b>	<b>-13</b>	<b>1.446</b>	<b>1.779</b>	<b>333</b>
Salute sessuale e prevenzione oncologica	Contraccezione	12	11	-1	12	11	-1	4	5	1	16	18	2
	Fase preconcezionale		1	1		2	2					2	2
	IVG	1		-1	1		-1				1		-1
	IVG minori												
	Post IVG												
	Prevenzione oncologica												
	Problematiche ginecologiche	1	1		3	2	-1	2	1	-1	1	1	
	Problematiche menopausa / climaterio												
	Sessualità												
Sterilità/Fertilità													
<b>TOTALE</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>-1</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>-1</b>	<b>6</b>	<b>6</b>		<b>18</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>662</b>	<b>757</b>	<b>95</b>	<b>1.505</b>	<b>1.393</b>	<b>-112</b>	<b>117</b>	<b>104</b>	<b>-13</b>	<b>3.027</b>	<b>3.095</b>	<b>68</b>	

## DISTRETTO DI GEMONA DEL FRIULI

Il Consultorio familiare è stato istituito con la L. 405/1975 garantisce gli interventi previsti dalle normative vigenti a tutela della salute della donna, degli adolescenti, delle coppie, delle relazioni familiari e di coppia, dei nuclei familiari fragili o problematici e della comunità.

È un servizio ad accesso diretto, fortemente orientato alla promozione della salute, all'accoglienza ed alla presa in carico di prima istanza, a livello domiciliare, ambulatoriale e negli ambienti di vita delle persone, nelle aree della promozione/prevenzione della salute e della cura.

Il Consultorio familiare di Gemona del Friuli dispone di una assistente sociale e uno psicologo. Per quanto riguarda le prestazioni ostetrico-ginecologiche si avvalgono funzionalmente dei professionisti (ostetriche e ginecologi) afferenti alla SOC di Ostetricia e Ginecologia.

In ottemperanza con la normativa vigente, in linea generale il Consultorio Familiare garantisce funzioni di:

- a) informazione sui diritti spettanti alla donna e all'uomo in base alla normativa vigente in materia di tutela sociale della maternità e della paternità, nonché interventi riguardanti la procreazione responsabile, garantendo la diffusione dell'informazione sulle deliberazioni dei comitati di bioetica nazionale e locale;
- b) collaborazione con le strutture preposte per la prevenzione e riduzione delle cause di infertilità e abortività spontanea e lavorativa, nonché delle cause di potenziale danno per il nascituro, in relazione alle condizioni ambientali, ai luoghi di lavoro e agli stili di vita;
- c) assistenza sanitaria, psicologica e sociale per le donne e le coppie in caso di interruzione volontaria della gravidanza, con particolare attenzione alle minorenni;
- d) assistenza sanitaria, psicologica e sociale, anche domiciliare, alle donne e alle famiglie in situazione di rischio sanitario e psicosociale, prima del parto e nel periodo immediatamente successivo, anche su segnalazione dei punti nascita, nonché attraverso la promozione di reti di auto-aiuto;
- e) informazione riguardo ai problemi della sterilità e dell'infertilità, nonché l'informazione alle coppie che ricorrono alle tecniche di riproduzione medicalmente assistita, l'attività di orientamento verso i centri che la praticano e il raccordo operativo con gli stessi;
- f) consulenza e l'assistenza psicologica e sociale nelle situazioni di disagio familiare derivante da nuovi assetti familiari, da separazioni e da divorzio, anche attraverso la predisposizione di percorsi di mediazione familiare;
- g) informazione e lo studio psicosociale di coppia rivolto alle coppie disponibili all'adozione nazionale e internazionale, nonché il sostegno nel periodo di affido preadottivo;
- h) assistenza psicologica e sociale e gli interventi sociosanitari al singolo e alla coppia in riferimento a difficoltà di ordine relazionale, sessuale e affettivo nelle diverse fasi del ciclo vitale;
- i) prestazioni sanitarie e psicologiche, anche riabilitative e post-traumatiche, alle vittime di violenza sessuale intra ed eterofamiliare e ai minori vittime di grave trascuratezza e maltrattamento, in collaborazione con i Servizi Sociali e Sanitari del territorio in particolare con il servizio per l'età Evolutiva/Disabilità, in aderenza con i progetti personalizzati condivisi con la rete dei servizi;
- j) collaborazione con il Servizio sociale dei Comuni per le prestazioni di carattere sociosanitario relative agli affidamenti familiari. Valutazione psicosociale del singolo, delle coppie e delle famiglie che si candidano all'affido;
- k) realizzazione di programmi di educazione e promozione della salute, con particolare riguardo ai temi dell'identità sessuale, dei rapporti tra i generi e della sessualità responsabile per gli adolescenti e i giovani, in attuazione dei programmi aziendali di prevenzione e in concorso con la scuola, con i centri e i luoghi di aggregazione e con l'associazionismo;
- l) informazione e l'accompagnamento dei minori per conseguire le finalità liberamente scelte in ordine alla procreazione responsabile, da parte delle figure professionali/specialistiche individuate per competenza.
- m) assistenza psicologica, sociale e sanitaria relativa alle problematiche sessuali relazionali e affettive degli adolescenti.

Di seguito si riportano i dati di attività erogata:

**Consultorio Familiare di GEMONA**

	2021	2022	Delta
Numero di Utenti	451	542	91
di cui Nuovi (rispetto ai 2 anni precedenti)	346	441	95
N. Interventi totali erogati dagli operatori	486	1.035	549
di cui senza la presenza dell'utente	18		-18
N. accessi dei pazienti	1.156	2.068	912
Numero medio accessi per utente	2,6	3,8	1,3

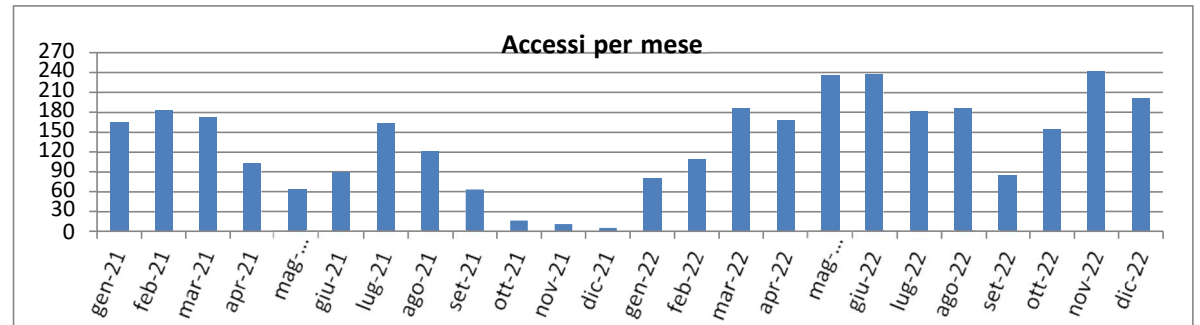
N. Interventi di coppia	15	163	148
	3,1%	15,7%	
N. Interventi di famiglia	328	530	202
	67,5%	51,2%	
N. Interventi individuali	143	342	199
	29,4%	33,0%	

**Numero di interventi per sede di erogazione**

	2021	2022	Delta
Sede Consultorio	199	708	509
Presidio ospedaliero	5	3	-2
Domicilio dell'utente	254	320	66
Ambulatorio periferico	25		-25
Altro	3	4	1

**Numero di utenti per genere e fascia di età**

Fascia di età	2021			2022		
	F	M	TOT	F	M	TOT
00	46 19,4%	50 23,4%	96 21,3%	63 20,1%	53 23,1%	116 21,4%
01-14	29 12,2%	34 15,9%	63 14,0%	43 13,7%	37 16,2%	80 14,8%
15-30	56 23,6%	30 14,0%	86 19,1%	65 20,8%	29 12,7%	94 17,3%
31-45	82 34,6%	61 28,5%	143 31,7%	114 36,4%	72 31,4%	186 34,3%
46-W	24 10,1%	39 18,2%	63 14,0%	28 8,9%	38 16,6%	66 12,2%
<b>TOTALE</b>	<b>237</b> 52,5%	<b>214</b> 47,5%	<b>451</b>	<b>313</b> 57,7%	<b>229</b> 42,3%	<b>542</b>



**Utenti, interventi e accessi per Area**

	Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Adozione internazionale												
Adozione nazionale		2	2		2	2					4	4
Adozioni casi particolari (ex art. 44)	1	13	12	1	19	18				1	48	47
Adozioni nazionale e internazionale		9	9		32	32					60	60
Affido parentale e etero familiare	18	21	3	14	52	38	6		-6	26	116	90
Affido preadottivo		3	3		12	12					34	34
Problematiche post-adottive												
Sostegno post-adottivo												
<b>TOTALE</b>	<b>19</b>	<b>48</b>	<b>29</b>	<b>15</b>	<b>117</b>	<b>102</b>	<b>6</b>		<b>-6</b>	<b>27</b>	<b>262</b>	<b>235</b>

		Numero di Utenti			N. Interventi totali erogati			di cui senza la presenza dell'utente			N. accessi dei pazienti		
		2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta	2021	2022	Delta
Altre problematiche consultoriali	Altri problemi	6	2	-4	6	11	5	1		-1	5	11	6
	Genitorialità	62	38	-24	71	104	33	15		-15	110	156	46
	Problematiche relazionali legate al ciclo di vita	9	38	29	18	143	125		5	5	24	220	196
	Problemi intrapsichici	16	16		41	67	26	1	1		46	81	35
	<b>TOTALE</b>	<b>92</b>	<b>88</b>	<b>-4</b>	<b>136</b>	<b>325</b>	<b>189</b>	<b>17</b>	<b>6</b>	<b>-11</b>	<b>185</b>	<b>468</b>	<b>283</b>
Confittualità, separazione e divorzio	Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	18	38	20	28	142	114		1	1	44	314	270
	Confittualità familiare e di coppia	9	8	-1	10	42	32	1		-1	10	54	44
	Separazione legale e di fatto e divorzio	3		-3	3		-3				9		-9
	<b>TOTALE</b>	<b>30</b>	<b>46</b>	<b>16</b>	<b>41</b>	<b>184</b>	<b>143</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>63</b>	<b>368</b>	<b>305</b>
Maltrattamenti, trascuratezza	Maltrattamento		9	9		19	19					42	42
	Trascuratezza fisica e psicologica		5	5		4	4					20	20
	Violenza sessuale/abuso												
	<b>TOTALE</b>		<b>14</b>	<b>14</b>		<b>23</b>	<b>23</b>					<b>62</b>	<b>62</b>
Percorso nascita	Gravidanza	2		-2	2		-2				2		-2
	Puerperio (primi 40gg dopo parto)	303	342	39	290	331	41				869	827	-42
	Sostegno materno infantile (dalla fine del puerperio fino al 3° anno)	10	37	27	2	24	22				10	50	40
	<b>TOTALE</b>	<b>313</b>	<b>359</b>	<b>46</b>	<b>294</b>	<b>355</b>	<b>61</b>				<b>881</b>	<b>877</b>	<b>-4</b>
Salute sessuale e prevenzione oncologica	Contracezione												
	Fase preconcezionale												
	IVG		1	1		3	3					3	3
	IVG minori												
	Post IVG		1	1		28	28					28	28
	Prevenzione oncologica												
	Problematiche ginecologiche												
	Problematiche menopausa / climaterio												
	Sessualità												
	Sterilità/Fertilità												
<b>TOTALE</b>		<b>2</b>	<b>2</b>		<b>31</b>	<b>31</b>					<b>31</b>	<b>31</b>	
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>451</b>	<b>542</b>	<b>91</b>	<b>486</b>	<b>1.035</b>	<b>549</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>-17</b>	<b>1.156</b>	<b>2.068</b>	<b>912</b>

**Attività di riabilitazione, inserimento ed integrazione lavorativa – Tirocini inclusivi (ex Borse di Inserimento Lavorativo - B.I.L.)**

Il tirocinio inclusivo costituisce uno strumento efficace per la reintegrazione e riabilitazione dei soggetti che afferiscono al Dipartimento delle Dipendenze; consente di impostare un programma di formazione e di addestramento al lavoro individualizzato per ciascun utente.

L'avvio di questi progetti prevede anche l'assunzione degli oneri per le visite mediche di idoneità alla mansione, per gli accertamenti di cui al Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i., solitamente espletati dal Medico Competente di riferimento della Ditta ospitante. L'Azienda sanitaria inoltre copre le spese INAIL.

I tirocini inclusivi realizzati nel corso del 2022 sono stati rivolti a pazienti con problemi da sostanze illegali, con problemi di alcol, con problemi di tabagismo e con problemi legati al gioco d'azzardo.

L'ammontare della spesa sostenuta dai Dipartimenti delle Dipendenze ASUFC è stata di € 200.631,70.= come evidenziato nella tabella sottostante.

	<b>ex ASUIUD</b>	<b>ex AAS3</b>	<b>ex AAS2</b>	<b>ASUFC</b>
<b>TIROCINI INCLUSIVI</b>	85.012,84	54.988,35	60.630,51	<b>200.631,70</b>

**Attività di disassuefazione dal fumo di tabacco (C.P.T.T.)**

DIPARTIMENTO EX ASUIUD:

È proseguita l'attività ambulatoriale del C.P.T.T. (Centro per la Prevenzione e il Trattamento del Tabagismo) che si avvale dell'attività di un dirigente medico a tempo parziale e di una ASV a tempo parziale, entrambi dipendenti di ruolo.

Nel corso del 2022 sono stati seguiti 161 utenti (62 nuovi ingressi, 17 rientri da percorsi chiusi e 82 già in carico), sia con interventi individuali che di gruppo.

Sono stati inoltre realizzati:

- 2 eventi di formazione su prevenzione e trattamento del tabagismo rivolta ai dipendenti aziendali.
- 1 intervento di prevenzione dei rischi in ambito lavorativo rivolto ai dipendenti di una azienda industriale
- 2 interviste/trasmisioni televisive sul trattamento.
- È stata attivata una collaborazione con il Centro di Riabilitazione Cardiologica concernente in 2 interventi mensili per la prevenzione delle ricadute per pazienti post interventi cardiologici

DIPARTIMENTO EX AAS3:

L'ambulatorio tabagistico si è avvalso di personale dipendente del Servizio. Sono stati effettuati colloqui individuali, visite mediche e somministrate terapie farmacologiche. I servizi coinvolti sono quelli di Tolmezzo, Gemona del Friuli e San Daniele. Gli utenti relativi all'anno 2022 sono stati 156, dei quali 58 nuovi, 81 già in carico e 17 rientrati.

DIPARTIMENTO EX AAS2:

L'attività ambulatoriale si è svolta presso la sede di Palmanova e di Latisana e si è avvalsa di un medico, una psicologa/psicoterapeuta e un'infermiera. Il totale utenti seguiti anno 2022 n. 68 di cui 54 completamente in carico - 15 nuovi ingressi.

Sono stati, inoltre, realizzati:

- un evento di formazione sul campo di prevenzione e trattamento del tabagismo rivolta ai ginecologi/e e ostetriche del Dipartimento infantile di Latisana:
- mantenimento della collaborazione con la piastra ambulatoriale di Palmanova, concernente gli invii da parte loro di pazienti tabagisti al Ns. Servizio;
- incontri periodici di coordinamento tra l'infermiera del nostro servizio e gli infermieri della piastra ambulatoriale di Palmanova.



## Progetti relativi ad inserimenti in Comunità Terapeutiche

L'avvio di un progetto residenziale che prevede l'inserimento presso una Comunità Terapeutica viene concordato dall'equipe multidisciplinare che ha in cura l'utente (composta da medico, psicologo, assistente sociale) e proposto per pazienti che presentano specifiche caratteristiche e che sono giunti ad un punto cruciale del loro percorso terapeutico e riabilitativo.

I progetti in Comunità Terapeutiche, nel corso del 2022 sono stati rivolti a pazienti con problemi da sostanze illegali ed a pazienti con problemi di alcol.

Come accaduto negli esercizi precedenti, alcuni inserimenti in C.T. sono avvenuti nell'ambito di misure alternative alla detenzione.

Vi sono stati inoltre, come negli anni scorsi, inserimenti di persone con "doppia diagnosi" (affette da problemi di dipendenza da sostanze e con concomitanti problemi di salute mentale). Questi progetti sono stati condivisi con le equipe del Dipartimento di Salute Mentale, con anche una compartecipazione alla spesa.

Nella tabella sottostante si evidenzia i costi per gli inserimenti in comunità terapeutiche sostenuti dai Dipartimenti delle Dipendenze ASUFC.

	<b>ex ASUIUD</b>	<b>ex AAS3</b>	<b>ex AAS2</b>	<b>ASUFC</b>
COMUNITA' INTRA	337.033,78	192.086,22	104.857,04	<b>633.977,04</b>
COMUNITA' EXTRA	362.684,70	240.746,33	288.283,06	<b>891.714,09</b>
	<b>699.718,48</b>	<b>432.832,55</b>	<b>393.140,10</b>	<b>1.525.691,13</b>

È proseguita, come gli anni passati, la collaborazione con la Residenza Alcolologica di San Daniele, che permette di attivare progetti terapeutici di cura e riabilitativi (in regime residenziale) per pazienti con gravi problemi di alcol.

### Attività del Centro Diurno del Dipartimento delle Dipendenze di Udine.

Nel 2022 il Centro Diurno del Dipartimento delle Dipendenze ha portato avanti la sua regolare attività con il programma semiresidenziale della Comunità Terapeutica Diurna "Meta", il programma a bassa soglia di "Preaccoglienza" e sono proseguiti, per il secondo anno, anche i progetti del "laboratorio di alfabetizzazione, comunicazione – informatica e ricerca web" e di pratica Mindfulness.

Nello specifico quindi, nel corso del 2022, 12 utenti hanno beneficiato del programma In Comunità Diurna, 55 hanno frequentato i gruppi e le attività della Preaccoglienza, 13 hanno partecipato al laboratorio di alfabetizzazione informatica e 8 a quello di mindfulness".

### Attività svolte in favore di utenti con problematiche di dipendenza da Gioco d'Azzardo (GAP).

Nel corso del 2022 sono stati seguiti, presso i Dipartimenti delle Dipendenze ASUFC, pazienti con problematiche di dipendenza comportamentale, sostanzialmente identificabili con pazienti affetti da ludopatia. All'uopo, seguendo le linee di indirizzo regionali, nel corso del 2022, sono proseguiti ed implementati i progetti già messi in atto nel corso del 2021, le attività svolte sono le seguenti:

- Programma ad Alta Soglia
- Programma a Bassa soglia
- programma di Continuità, mantenimento dell'astinenza
- programma di sostegno ai Familiari
- percorso di Tutoraggio economico-amministrativo-legale
- percorso di sensibilizzazione/informazione, rivolto alla popolazione e preferibilmente a gruppi di popolazione, associazioni e comuni.
- Partecipato ai progetti delle associazioni del terzo settore "Piccolo Principe" e Federconsumatori che prevedevano 6 incontri informativi rivolto agli amministratori di sostegno.
- Attuata la convenzione prevista dal progetto di Federconsumatori relativa alle attività prestate dalle organizzazioni di volontariato e dalle associazioni di promozione sociale presso ASUFC.
- All'interno dell'attività formativa dell'ASCOM rivolta ai nuovi imprenditori ed esercenti locali aperti al pubblico, si sono effettuati periodi interventi formativi relativi alle tematiche legali riguardanti il gioco d'azzardo.

- Formazione specifica sulla dipendenza patologica e amministrazione di sostegno rivolta a tutte le assistenti sociali dell'azienda e del territorio ASUFC.
- Incontri di sensibilizzazione con le associazioni del terzo settore ACAT e ANON.
- Partecipazione a trasmissioni televisive regionali per la sensibilizzazione sull'argomento.
- Interventi di prevenzione sul rischio del gioco d'azzardo in ambiente lavorativo presso un'azienda locale.
- Interviste trasmesse con canali facebook e youtube per l'associazione info handicap.

#### DIPARTIMENTO EX ASUIUD:

Al fine di proseguire le varie linee di intervento sopraelencate, con decreto del Direttore Generale dell'ASUFC n. 1410 del 29.12.2021, sono stati prorogati dal 01/01/2022 al 31/12/2022 i quattro contratti libero-professionali attivi nel corso del 2021, ad essi è stato anche affiancato un nuovo incarico professionale, con decreto n. 1160 del 19.10.2022. la somma totale spesa, nel corso del 2022, per i contratti sopra indicati ammonta ad € 103.737,40.=

Al fine di supportare i Servizi per le dipendenze, nell'ottica di potenziare e favorire l'accesso agli interventi di cura e sostegno dedicati alle persone affette da D.G.A., il Dipartimento di Udine ha utilizzato una parte dei fondi assegnati per l'acquisto di libri e materiale didattico. Sono stati spesi € 10.451,03.=

#### DIPARTIMENTO EX AAS3:

Al fine di proseguire le varie linee di intervento sopraelencate il Dipartimento delle Dipendenze della ex A.A.S.3 si avvale di n° 2 Assistenti sociali. Le spese sostenute sono state le seguenti:

intervento	Costo sostenuto
Nr. 2 Assistenti sociali	83.865,77

#### DIPARTIMENTO EX AAS2:

Al fine di proseguire le varie linee di intervento sopraelencate il Dipartimento delle Dipendenze della Bassa Friulana si avvale di due educatori professionali. Le spese sostenute sono state le seguenti:

intervento	Costo sostenuto
Nr. 2 Educatori professionali	71.579,25

Il finanziamento relativo al D.G.A. è un finanziamento unico dato ad ASUFC da utilizzare per i tre Dipartimenti delle Dipendenze (ex ASUIUD, ex AAS3, ex AAS2), di seguito specifico l'utilizzo dei finanziamenti relativi al D.G.A. per l'anno 2022

AVANZO RISORSE AL 31/12/2021 (rif. DGR 2616/SPS prenumero 2752 del 27/11/2020)				<b>147.070,28</b>
FINANZIAMENTO art.8 c. 24 e 25 L.R. 29/12/21 "Legge di Stabilità 2022" DCR 22047/GRFVG del 14/11/2022 prenumero 22654 <b>€ 263.834,00</b> DA SPENDERE NEL CORSO DEL 2022				<b>263.834,00</b>
SPESA ANNO 2022	<b>EX ASUIUD TOT. SPESA € 114.188,43</b> spese per incarichi professionali gennaio - dicembre 2022 <b>€ 103.737,40</b> ACQUISTO MATERIALE DIDATTICO <b>€ 10.451,03</b>	<b>EX AAS 2 TOT. SPESA € 71.579,25</b> spese contratti nr. 2 educatori	<b>EX AAS3 TOT. SPESA € 83.865,77</b> spese contratti nr. 2 assistenti sociali	<b>269.633,45</b>
AVANZO RISORSE AL 31/12/2022 (rif. FINANZIAMENTO DCR 22047/GRFVG del 14/11/2022 prenumero 22654)				<b>141.270,83</b>

## Attività svolte in relazione al “Budget di salute”

La Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia ha provveduto ad assegnare all'ASUFC un finanziamento sovraziendale di € 69.861,40= (linea sovraziendale 41). Le risorse sono state divise tra i tre Dipartimenti delle Dipendenze ed utilizzate al fine coprire parzialmente i compensi per la realizzazione progetti “budget di salute”, per la realizzazione di tirocini inclusivi ed inserimenti in comunità terapeutica, il dettaglio dei costi viene evidenziato nella tabella sottostante.

TIPOLOGIA DI PROGETTO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE	QUOTA FINANZIAMENTO UTILIZZATA
TIROCINIO INCLUSIVO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE EXASUIUD	4.252,91
TIROCINIO INCLUSIVO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE EXASUIUD	3.463,63
TIROCINIO INCLUSIVO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE EXASUIUD	1.331,72
TIROCINIO INCLUSIVO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE EXASUIUD	2.604,00
TIROCINIO INCLUSIVO	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE EXASUIUD	3.107,34
INSERIMENTO IN C.T.	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE EXASUIUD	18.391,85
Quota di finanziamento concessa ad ASUFC ed interamente spesa dal Dipartimento delle Dipendenze ex ASUIUD		<b>33.151,45</b>
Quota di finanziamento concessa ad ASUFC ed interamente spesa dal Dipartimento delle Dipendenze ex AAS3 attuato nr. 6 progetti budget di salute - det. ASUFC nr. 255/2022 copertura del finanziamento gennaio/ottobre 2022		<b>22.203,25</b>
Quota di finanziamento concessa ad ASUFC ed interamente spesa dal Dipartimento delle Dipendenze ex AAS2 nr. 1 progetto di inserimento in comunità terapeutica		<b>14.506,70</b>
totale finanziamento linea sovraziendale nr. 41 (INTERAMENTE SPESO)		<b>69.861,40</b>

## Progetti di cui al comma 1 dell'art. 9 della LR 29 dicembre 2016, n. 25 “Misure finalizzate al recupero ed al reinserimento di detenuti con problemi legati alla dipendenza”.

Le misure di cui sopra si articolano nelle seguenti azioni:

- 1) potenziare l'offerta territoriale, residenziale e semi residenziale, di percorsi terapeutico riabilitativi maggiormente strutturati;
- 2) potenziare i percorsi formativi e di inserimento socio-lavorativo migliorando l'offerta complessiva;
- 3) qualificare l'habitat e dare risposte a bisogni primari (prerequisiti per accedere alle misure alternative) per consentire la proposta di programmi terapeutici personalizzati;
- 4) assicurare percorsi di continuità nella presa in carico fra carcere e servizi territoriali.

La Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia ha provveduto ad assegnare all'ASUFC un finanziamento sovraziendale di € 87.326,75= (linea sovraziendale 9). Le risorse sono state divise e spese dai tre Dipartimenti delle Dipendenze come indicato nella tabella sottostante.

DIPARTIMENTO DIPENDENZE	COSTI	INSERIMENTI
EX ASUIUD	23.788,51	inserimento in c.t. EXTRA regione
EX ASUIUD	17.650,81	inserimento in c.t. INTRA regione
	41.439,32	
EX AAS3	15.796,26	inserimento in c.t. INTRA regione
EX AAS3	11.957,80	inserimento in c.t. EXTRA regione
	27.754,06	
EX A.A.S.2	18.133,37	inserimento in c.t. INTRA regione
tot.	51.580,44	inserimento in c.t. INTRA regione
tot.	35.746,31	inserimento in c.t. EXTRA regione
tot. generale	87.326,75	

**Progetto “Favorire l’empowerment e l’inclusione sociale delle persone in esecuzione penale e promuovere interventi di giustizia riparativa in attuazione dell’accordo stipulato tra la Cassa delle ammende e la Conferenza Stato-Regioni e delle Provincie autonome il 26.07.2018.**

Il DGR 1554/SPS del 25.08.2020 prenumero 1658 ha finanziato il progetto sopra indicato mettendo a disposizione fondi per i Dipartimenti delle Dipendenze ASUFC che sono stati interamente utilizzati nel corso del 2020 e del 2021, pertanto nel corso del 2022 sono stati fatti solamente i rendiconti periodici delle attività relative agli anni precedenti.

**Attività di prevenzione, cura, riabilitazione svolte con la collaborazione di soggetti esterni mediante contratti specifici con Cooperativa COsMo, Cooperativa Hudolin e C.M. Service.**

È proseguita l’attività di cui ai contratti di appalto con la Cooperativa “COsMo”, che fornisce una serie di servizi prevalentemente per pazienti tossicodipendenti, e della Cooperativa “Vladimir Hudolin” che presta attività soprattutto nei confronti di problematiche legate all’alcol e agli alcolisti. A settembre alla Cooperativa Vladimir Hudolin è subentrata la Cooperativa C.M. Service che ha proseguito l’attività come da nuovo appalto.

## Tutela della salute mentale

### PROGETTI RIABILITATIVI PERSONALIZZATI IN COGESTIONE CON IL PRIVATO SOCIALE

Nell’ambito dei tre contratti in essere con il privato sociale per la realizzazione dei progetti riabilitativi personalizzati a favore degli utenti del DSM, rispettivamente per l’area ex AAS3, Bassa Friulana ed ex ASUIUD, sono stati gestiti complessivamente n. 732 progetti, come di seguito specificato:

area	persone	importo
DSM3 (ex AAS3)	289	Euro 1.310.563,24
DSM2 (Bassa Friulana)	154	Euro 2.631.524,19
DSMUD (ex ASUIUD)	289	Euro 3.532.099,72
<b>TOTALE</b>	<b>732</b>	<b>Euro 7.546.590,53</b>

A queste attività si è affiancato un servizio a valenza dipartimentale, chiamato Cercarsi lavoro, che ha coinvolto 50 persone ed il cui costo è stato complessivo, pari a Euro 72.403,38, va suddiviso tra le 3 aree territoriali come di seguito specificato:

area	persone	importo
DSM3 (ex AAS3)	17	Euro 18.227,03
DSM2 (Bassa Friulana)	10	Euro 14.131,01
DSMUD (ex ASUIUD)	23	Euro 40.045,34
<b>TOTALE</b>	<b>50</b>	<b>Euro 72.403,38</b>

## PROGETTI SPERIMENTALI FONDO PER L'AUTONOMIA POSSIBILE (FAP) SALUTE MENTALE

Con riferimento alla legge regionale n. 6 del 31.03.2006 "Sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e a tutela dei diritti di cittadinanza sociale" che ha istituito il "Fondo per l'Autonomia Possibile e per l'assistenza a lungo termine" (FAP) e con riferimento al relativo Regolamento regionale di attuazione (ultima versione DPRreg 07/Pres del 07.01.2015) il quale prevede anche il sostegno di progetti personalizzati sperimentali in favore di persone con problemi di salute mentale, si specifica che nell'anno solare 2022 sono stati gestiti, in collaborazione con il Servizio Sociale dei Comuni, numerosi progetti FAP-Salute Mentale per un costo totale pari a 671.151,44.

### TIROCINI INCLUSIVI

Nel corso del 2022 sono stati gestiti complessivamente n. 275 progetti di inserimento lavorativo (tirocini inclusivi) con finalità terapeutico-riabilitative a favore degli utenti del DSM, con sussidi economici diversificati a seconda del fabbisogno riabilitativo e dell'impegno atteso, per un costo totale di Euro 567.914,35.

area	persone	importo
DSM3 (ex AAS3)	117	Euro 231.971,00
DSM2 (Bassa Friulana)	68	Euro 110.731,01
DSMUD (ex ASUIUD)	90	Euro 224.612,34
<b>TOTALE</b>	<b>275</b>	<b>Euro 567.314,35</b>

### INSERIMENTI IN COMUNITA' ESTERNE

Nel corso del 2022 sono stati effettuati inserimenti presso strutture esterne, anche in compartecipazione con altri servizi, per un costo complessivo a carico del DSM pari a Euro 601.275,61, come di seguito specificato:

area	importo
DSM3 (ex AAS3)	Euro 218.708,71
DSM2 (Bassa Friulana)	Euro 168.369,83
DSMUD (ex ASUIUD)	Euro 214.197,06
<b>TOTALE</b>	<b>Euro 601.275,61</b>

### DISTURBI ALIMENTARI

Un importo di Euro 24.004,00 è stato impiegato per la cura di n. 2 pazienti presso una struttura extraregionale pubblica specializzata nei disturbi del comportamento alimentare e del peso.

## **ALLEGATO 4**

### **Allegato al capitolo 11: Investimenti in conto capitale**



Piano triennale di primo inserimento	D.L. 34/2020 PNRR	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP precedente	descrizione precedente	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	conoprogramma attuativo e finanziario				
										di cui importo speso al 31/12/2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024	di cui spesa prevista 2025	di cui spesa prevista dopo 2025
							F42C2200030002 Totale		38.461,64					
							F42C2200030002	Oltre complementari PNRR - Distretto Zuiliano - Realizzazione di 1 Casa di Comunità	38.461,64					
							F42C2200030003 Totale		38.461,64					
							F42C2200030003	Oltre complementari PNRR - San Giorgio di Novati cure intermedie e territorio - Realizzazione di 1 Casa di Comunità	38.461,64					
							F42C2200030002 Totale		38.461,64					
							F42C2200030002	Oltre complementari PNRR - Latisana - Riqualificazione del comprensorio - cure intermedie	38.461,64					
							F38E22000870002 Totale		6.543.300,00					
							F42C2200030002	Oltre complementari PNRR - PDS Gemona - Riqualificazione del comprensorio e realizzazione di 1 modulo di Ospedale di Comunità	6.543.300,00					
							F42C2200030002 Totale		6.543.300,00	1.820.000,00	2.600.000,00	1.421.300,00		
							F18I000100002	Oltre complementari PNRR - MGC 1 - Distretto Codogno - Riqualificazione del comprensorio e realizzazione di 1 Ospedale di Comunità	1.820.000,00	1.820.000,00	2.600.000,00	4.605.188,66		
							F38E2001100002 Totale		3.468.224,00		1.600.000,00	393.224,00		
							F42C22000440002	Oltre complementari PNRR - San Daniele - Riqualificazione del comprensorio - Cure intermedie - Realizzazione di 1 Ospedale di Comunità	1.600.000,00		1.600.000,00	393.224,00		
							F27H2200080002	Oltre complementari PNRR - Udine - Riqualificazione del comprensorio - cure intermedie - Realizzazione di 3 Ospedali di Comunità	1.868.224,00		300.000,00	1.806.188,66		
							F27H2200080002 Totale		13.145.326,61	1.664.326,61	4.000.000,00	7.005.000,00		
							Totale		20.453.370,58		29.463.370,58			
	D.L. 34/2020	1216/2022	22266/GRFVG del 28/11/2022	DGR N. 1248 DEL 26 AGOSTO 2022 DL 34/2020, ART. 2, PIANO PER IL POTENZIAMENTO DELLA RETE OSPEDALIERA PER EMERGENZA COVID-19. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F88I2000150001	Potenziamento PS E STI EDILE PO PALMANOVA	3.145.886,47					
	D.L. 34/2020						F88I2000150001 Totale		3.145.886,47		3.145.886,47			
							F88I20000310001 Totale		2.895.989,44		1.285.989,44			
							Totale		11.437.625,40		11.437.625,40			
		1600/2022	26266/GRFVG del 28/11/2022	DGR N. 1600 DEL 28 OTTOBRE 2022 LR 2620/15. PROGRAMMAZIONE DEGLI INVESTIMENTI NEL SSN PER GLI ANNI 2022/2024. IMPEGNO E TRASFERIMENTO DELLA QUOTA PER INTERVENTI DI INVESTIMENTO EDILI IMPIANTISTICI E PER ACQUISIZIONI DI BENI MOBILI E TECNOLOGICI A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			(da acquisire)	Centro Coltura Palmanova	11.437.625,40					
							Totale		11.437.625,40		11.437.625,40			
		550/2022	26943/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200048008. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200048008	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200048008 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26944/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200175006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200175006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200175006 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26945/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200028006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200028006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200028006 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26946/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200047006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200047006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200047006 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26947/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200048008. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200048008	PNRR - GA TAC	469.700,00					
							F34E2200048008 Totale		469.700,00		469.700,00			
			26948/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200048008. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200048008	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200048008 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26949/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200038006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200038006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200038006 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26950/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200038006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200038006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200038006 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26951/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 3 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200037006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200037006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200037006 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26952/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200038006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200038006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200038006 Totale		300.500,00		300.500,00			
			26953/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200038006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200038006	PNRR - GA ANGIOGRAFI	743.000,00					
							F34E2200038006 Totale		743.000,00		743.000,00			
			26954/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200034006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200034006	PNRR - GA ANGIOGRAFI	743.000,00					
							F34E2200034006 Totale		743.000,00		743.000,00			
			26955/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200033006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200033006	PNRR - GA ANGIOGRAFI	743.000,00					
							F34E2200033006 Totale		743.000,00		743.000,00			
			26956/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 3 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200032006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200032006	PNRR - GA ANGIOGRAFI	743.000,00					
							F34E2200032006 Totale		743.000,00		743.000,00			
			26957/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200031006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200031006	PNRR - GA MAMMOGRAFI	122.610,00					
							F34E2200031006 Totale		122.610,00		122.610,00			
			26958/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200030006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200030006	PNRR - GA MAMMOGRAFI	122.610,00					
							F34E2200030006 Totale		122.610,00		122.610,00			
			26959/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200029006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200029006	PNRR - GA GAMMA CAMERETAC	729.700,00					
							F34E2200029006 Totale		729.700,00		729.700,00			
			26960/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200028006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200028006	PNRR - GA GAMMA CAMERE	667.700,00					
							F34E2200028006 Totale		667.700,00		667.700,00			
			26961/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 3 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200027006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200027006	PNRR - GA ACCELERATORI LINEARI	1.732.400,00					
							F34E2200027006 Totale		1.732.400,00		1.732.400,00			
			26962/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (GRANDI APPARECCHIATURE) CLP F34E2200026006. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F34E2200026006	PNRR - GA TAC	469.700,00					
							F34E2200026006 Totale		469.700,00		469.700,00			
			26963/GRFVG del 28/11/2022	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA. MISSIONE 6 COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 1.3 RIFORMAZIONE DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRUTTURE (OSPEDALI DI COMUNITA) CLP F38F2200048001. IMPEGNO DELLA SPESA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.			F38F2200048001	PNRR - ODC LATISANA	2.669.306,00					
							F38F2200048001 Totale		2.669.306,00	300.000,00	800.000,00	800.000,00	769.306,00	





Piano triennale di primo inserimento	D.L. 34/2020 PNRR	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP precedente	descrizione precedente	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	conoprogramma attuativo e finanziario				
										di cui importo speso al 31/12/2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024	di cui spesa prevista 2025	di cui spesa rivista dopo 2025
							<b>Z26G1600140002 Totale</b>		<b>1.340.991,66</b>	<b>1.340.991,66</b>				
							Z26G1600220002	Automezzi - Automezzi per assistenza sanitaria sul territorio	140.000,00	140.000,00				
							Z26G1600220002	Fornitura informatiche varie - Attrezzature per sedi Distrettuali e Dipartimenti	20.000,00	20.000,00				
							<b>Z26G1600220002 Totale</b>		<b>160.000,00</b>	<b>160.000,00</b>				
			1581/SPS del 30/11/2016				Z24E16000180002	Adeguamento normativo e funzionale strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di adeguamento normativo e funzionale presso strutture e infrastrutture dell'Azienda; Adeguamento alla Normativa CEI 11.17 del sistema di distribuzione elettrica di edifici storici siti presso il DSM di Udine	85.000,00					
							<b>Z24E1600180002 Totale</b>		<b>85.000,00</b>	<b>85.000,00</b>				
							Z24E1600180002	Interventi edili impiantistici vari - Adeguamento normativo impianti elevatori Aziendali	85.000,00					
							<b>Z24E1600180002 Totale</b>		<b>85.000,00</b>	<b>85.000,00</b>				
							Z24E16000200002	Interventi sicurezza antincendio strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio; Manutenzione straordinaria della scalaforma elevatoria sita presso il Distretto di Udine	20.000,00					
							<b>Z24E1600200002 Totale</b>		<b>20.000,00</b>	<b>20.000,00</b>				
							Z24E16000210002	Adeguamento normativo e funzionale strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di adeguamento normativo e funzionale presso strutture e infrastrutture dell'Azienda; Manutenzione straordinaria di n. 2 impianti elevatori installati presso l'IMR3 Gerasvutta.	52.000,00					
							<b>Z24E1600210002 Totale</b>		<b>52.000,00</b>	<b>52.000,00</b>				
							Z24E16000230002	Interventi sicurezza antincendio strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio; Interventi correlati al miglioramento della sicurezza antincendio presso le strutture aziendali in adempimento ai disposti del D.M. 19.03.2015.	98.000,00					
							<b>Z24E1600230002 Totale</b>		<b>98.000,00</b>	<b>98.000,00</b>				
							Z24E16000230002	Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale Stroke Unit - Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale per ampliamento 6 posti letto di Stroke Unit - 2° lotto	555.000,00					
							<b>Z24E1600230002 Totale</b>		<b>555.000,00</b>	<b>555.000,00</b>				
		1833/2016	1486/SPS del 24/11/2016				Z26G16000250002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale - -	60.000,00					
							<b>Z26G1600250002 Totale</b>		<b>60.000,00</b>	<b>60.000,00</b>				
			1581/SPS del 30/11/2016				Z21B16000230002	Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - -	400.000,00					
							<b>Z21B16000230002 Totale</b>		<b>400.000,00</b>	<b>400.000,00</b>				
							Z24E16002200002	Elobort - -	200.000,00					
							<b>Z24E16002200002 Totale</b>		<b>200.000,00</b>	<b>200.000,00</b>				
		2185/2016	1601/SPS del 01/12/2016				Z21B16000260002	Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - -	1.287.062,86					
							<b>Z21B16000260002 Totale</b>		<b>1.287.062,86</b>	<b>1.287.062,86</b>				
							Z4E16000460002	Aree critiche - Intervento necessario per l'attuazione del Piano nazionale emergenza (stazionamento seconde ambulanze)	50.000,00					
							<b>Z4E16000460002 Totale</b>		<b>50.000,00</b>	<b>50.000,00</b>				
			1607/SPS del 01/12/2016				Z26G16000210002	Information Technology - Information Technology (End Point ed altro hardware) Azioni necessarie per garantire la Sicurezza informatica e continuità operativa dell'azienda	250.000,00					
							<b>Z26G1600210002 Totale</b>		<b>250.000,00</b>	<b>250.000,00</b>				
							Z26G16000210002	Strumentazione biomedica varia - Sistemi robotizzati per chirurgia endoscopica	2.074.000,00					
							<b>Z26G16000210002 Totale</b>		<b>2.074.000,00</b>	<b>2.074.000,00</b>				
		349/2016	1478/SPS del 24/11/2016				Z26G1600140002	Attrezzaggio DaySurgery - -	120.000,00					
							<b>Z26G1600140002 Totale</b>		<b>120.000,00</b>	<b>120.000,00</b>				
							Z26G1600220002	Attrezzature biomediche, tecnico, economico, informatiche per attivazione AF TICAP - -	200.000,00					
							<b>Z26G1600220002 Totale</b>		<b>200.000,00</b>	<b>200.000,00</b>				
							Z26G1600230002	Attrezzaggio Stroke Unit - Nuova acquisizione per il nuovo posto letto	300.000,00					
							<b>Z26G1600230002 Totale</b>		<b>300.000,00</b>	<b>300.000,00</b>				
							Z26G16000230002	Strumentazione per anestesia e di supporto alla ventilazione polmonare - -	140.000,00					
							<b>Z26G16000230002 Totale</b>		<b>140.000,00</b>	<b>140.000,00</b>				
			1536/SPS del 28/11/2016				Z26G1600020002	Sostituzione di ecografo e sonde cardiologiche	78.318,72					
							<b>Z26G1600020002 Totale</b>		<b>78.318,72</b>	<b>78.318,72</b>				
							Z24E16000340002	Manutenzione straordinaria zona palestre dell'IMPR Gerasvutta	40.000,00					
							<b>Z24E16000340002 Totale</b>		<b>40.000,00</b>	<b>40.000,00</b>				
							Z26G1600020002	Apparecchiature varie	306.000,00					
							<b>Z26G1600020002 Totale</b>		<b>306.000,00</b>	<b>306.000,00</b>				
			186/2016				Totale		625.158,40					
							<b>Totale</b>		<b>625.158,40</b>	<b>625.158,40</b>				
			1673/SPS del 24/11/2017				TRASF676	Interventi di rinnovo tecnologico	2.600.000,00					
							<b>TRASF676 Totale</b>		<b>2.600.000,00</b>	<b>2.600.000,00</b>				
							TRASF677	Interventi di investimento in tecnologie e edilizia	10.000.000,00					
							<b>TRASF677 Totale</b>		<b>10.000.000,00</b>	<b>10.000.000,00</b>				
							TRASF678	Programma odontoiatria sociale - acquisizione beni	50.000,00					
							<b>TRASF678 Totale</b>		<b>50.000,00</b>	<b>50.000,00</b>				
			371/2017				Z26G17000270002	Arredi/Attrezzaggi per la sicurezza	400.000,00					
							<b>Z26G17000270002 Totale</b>		<b>400.000,00</b>	<b>400.000,00</b>				
							Z26G17000270002	Attrezzature sanitarie vari	820.000,00					
							<b>Z26G17000270002 Totale</b>		<b>820.000,00</b>	<b>820.000,00</b>				
							Z26G17000270002	Attrezzature informatiche ICT	400.000,00					
							<b>Z26G17000270002 Totale</b>		<b>400.000,00</b>	<b>400.000,00</b>				
							Z26G17000270002	Auxili per invalidi	100.000,00					
							<b>Z26G17000270002 Totale</b>		<b>100.000,00</b>	<b>100.000,00</b>				
							Z26G17000270002	Sistemi ECG	80.000,00					
							<b>Z26G17000270002 Totale</b>		<b>80.000,00</b>	<b>80.000,00</b>				
							Z26G17000270002	Sostituzione automezzi (n. 1 Ambulanza)	80.000,00					
							<b>Z26G17000270002 Totale</b>		<b>80.000,00</b>	<b>80.000,00</b>				
			1143/SPS del 24/08/2017				Z26G17000290002	Manutenzioni straordinarie correlate a trasferimenti di funzioni	250.000,00					
							<b>Z26G17000290002 Totale</b>		<b>250.000,00</b>	<b>250.000,00</b>				
							Z26G17000300002	Manutenzione straordinaria Obitorio Civile	250.000,00					
							<b>Z26G17000300002 Totale</b>		<b>250.000,00</b>	<b>250.000,00</b>				
							Z26G17000400002	Manutenzione straordinaria copertura Cupressa per la Salute di Cittadella del Friuli	300.000,00					
							<b>Z26G17000400002 Totale</b>		<b>300.000,00</b>	<b>300.000,00</b>				
			1628/SPS del 23/11/2017				Z26G17000400002	COPINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO GERASVUTTA	21.760,91					
							<b>Z26G17000400002 Totale</b>		<b>21.760,91</b>	<b>21.760,91</b>				
							Z26G17000400002	COPINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO MANZANO	91.746,97					
							<b>Z26G17000400002 Totale</b>		<b>91.746,97</b>	<b>91.746,97</b>				
							Z26G17000400002	Apparecchiatura SOC otorinolaringoiatria	5.057,67					
							<b>Z26G17000400002 Totale</b>		<b>5.057,67</b>	<b>5.057,67</b>				
			1728/SPS del 29/11/2017				Z24E17000260002	Apparecchiatura SOC otorinolaringoiatria	139.611,22					
							<b>Z24E17000260002 Totale</b>		<b>139.611,22</b>	<b>139.611,22</b>				
							Z26G17000400002	Realizzazione impianto antincendio bunker per installazione Gamma POD ed interventi edili ed impiantistici predefiniti all'installazione	70.000,00					
							<b>Z26G17000400002 Totale</b>		<b>70.000,00</b>	<b>70.000,00</b>				
							Z26G17000400002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale	50.000,00					
							<b>Z26G17000400002 Totale</b>		<b>50.000,00</b>	<b>50.000,00</b>				
			1424/2018				Z27H18001700002	Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota	1.598.100,00					
							<b>Z27H18001700002 Totale</b>		<b>1.598.100,00</b>	<b>1.598.100,00</b>				
			1911/2018				F21B02000650002	Interventi di investimento edili-impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici	500.000,00					
							<b>F21B02000650002 Totale</b>		<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>				
			2163/2018				Z22C18000240002	Interventi di investimento edili-impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici	500.000,00					
							<b>Z22C18000240002 Totale</b>		<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>				
			061/2018				Z26G18000100002	Tecnologie sanitarie CAP/Medicina di gruppo	800.000,00					
							<b>Z26G18000100002 Totale</b>		<b>800.000,00</b>	<b>800.000,00</b>				
			1844/SPS del 27/11/2018				Z22C18000140002	Realizzazione impianto antincendio bunker per installazione Gamma POD ed interventi edili ed impiantistici predefiniti all'installazione	70.000,00					

Piano triennale di primo inserimento	D.L. 34/2020 PNRR	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessione_oggetto	CUP precedente	descrizione precedente	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario					
										di cui importo speso al 31/12/2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024	di cui spesa prevista 2025	di cui spesa prevista dopo 2025	
<b>EX AAS - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE</b>															
2016		1780/2016	1476/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.			863J16000110002	Completamento attrezzature - San Daniele - Completamento attrezzature (piani 2 e 3) San Daniele	160.000,00						
								Forniture informatiche varia - 10 stampanti di rete	15.800,00						
								Personal computer - 200 PC	55.000,00						
								Strumentazione biomedica varia - 200 stampanti ad b/n	15.000,00						
								Strumentazione biomedica varia - 3 macchine sonda ecche	58.000,00						
								Strumentazione biomedica varia - 3 Sistemi per conservazione organi anatomici	55.800,00						
								Strumentazione biomedica varia - Anticorrosione tubi di deossia non elettrici	69.800,00						
								<b>863J16000110002 Totale</b>	<b>440.000,00</b>	<b>440.000,00</b>					
		1833/2016	1476/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.			863J16000110002	Mezzi di emergenza -	400.000,00						
								Personal computer - 200 PC	60.000,00						
								Quota indivisa - Terzi vari -	63.000,00						
								<b>863J16000110002 Totale</b>	<b>478.844,00</b>						
			1483/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.			863J16000110002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale -	60.000,00						
								<b>863J16000110002 Totale</b>	<b>60.000,00</b>	<b>60.000,00</b>					
			1678/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento edili-impiantistici.	88181600020002		8865000050002	Adeguamento Pronto Soccorso - Integrazione finanziamento -	180.000,00						
								<b>88181600020002 Totale</b>	<b>180.000,00</b>						
		2185/2016	1604/SPS del 01/12/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. Ulteriori interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. concessione definitiva a favore della AAS n.3.			886516000850002	Beni tecnico economici vari - 30 panda/punto	311.100,00						
								Beni tecnico economici vari - Assistenza arredo e beni di ausilio all'attività sanitaria	120.000,00						
								Strumentazione biomedica varia - 1 Arco a C portatile	135.000,00						
								Strumentazione biomedica varia - 1 letto per ventilazione	1.155,00						
								Strumentazione biomedica varia - 1 banca	146,40						
								Strumentazione biomedica varia - 1 sistema Lucas	454.443,00						
								Strumentazione biomedica varia - 1 stabilizzatore per splica in postura eretta	1.037,00						
								Strumentazione biomedica varia - 14 letto lara 80 ad altezza variabile	13.064,00						
								Strumentazione biomedica varia - 2 generatori elettrodomestici	134.000,00						
								Strumentazione biomedica varia - 2 lett. top. Bohav 200 x 120	2.147,00						
								Strumentazione biomedica varia - 2 scalere	2.300,00						
								Strumentazione biomedica varia - 3 sarlette da 3 metri	1.647,00						
								Strumentazione biomedica varia - 3 scale 2 stadianti - 1 anfolare a due rampe	13.068,00						
								Strumentazione biomedica varia - Apparecchio ecografico	414.800,00						
								Strumentazione biomedica varia - Apparecchio ecografico colore videocolorscope	201.300,00						
								Strumentazione biomedica varia - Toraceo salute	15.000,00						
								Strumentazione biomedica varia - Resectori bicolori	138.775,00						
								<b>886516000850002 Totale</b>	<b>1.315.544,00</b>	<b>1.315.544,00</b>					
		34/9/2016	1476/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.			863J16000110002	Aggiornamento ANS -	39.637,80						
								Aggiornamento letti da terapia intensiva -	54.000,00						
								Apparecchiatura varie	73.566,00						
								<b>863J16000110002 Totale</b>	<b>167.899,80</b>	<b>167.899,80</b>					
			1631/SPS del 28/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. concessione definitiva a favore della AAS n.3.			863J16000110002	Apparecchiatura varie	205.987,00						
								<b>863J16000110002 Totale</b>	<b>205.987,00</b>	<b>205.987,00</b>					
			1678/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento edili-impiantistici.	886516000850002	Edilizia per sede distrettuale e regionale -	886516000850002	POS Gemona. Rifacimento copertura 2° lotto II° fase	100.000,00						
								Interventi di sostituzione di apparecchiature elettroniche di sintesi importo inferiore a 100.000 euro	300.000,00						
								<b>886516000850002 Totale</b>	<b>400.000,00</b>	<b>199.876,72</b>	<b>105.123,28</b>	<b>100.000,00</b>			
								Adeguamento funzionale ed antisismico Datablo di Codroipo. Integrazione finanziamento per ristrutturazione alastra -	1.600.000,00						
								<b>886516000850002 Totale</b>	<b>1.600.000,00</b>						
2017		18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			TRASF65	Gemona - Interventi di adeguamento edile impiantistico	670.000,00						
								<b>TRASF65 Totale</b>	<b>670.000,00</b>	<b>670.000,00</b>					
								San Daniele - Interventi di adeguamento edile impiantistico	470.000,00						
								<b>TRASF66 Totale</b>	<b>470.000,00</b>	<b>470.000,00</b>					
								Rinnovo tecnologico	500.000,00						
								<b>TRASF67 Totale</b>	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>					
								Programma odontoiatria sociale - acquisizione beni	50.000,00						
								<b>TRASF68 Totale</b>	<b>50.000,00</b>	<b>50.000,00</b>					
			371/2017	1132/SPS del 24/08/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.		866017000500002	1 letto per rianimazione neonatale con materassino	15.200,00						
								200 PC	115.900,00						
								Aggiornamento letti da terapia intensiva - Completamento	85.400,00						
								Aggiornamento ventilazione - Completamento	31.440,00						
								Asiti per assistenza protesica	158.000,00						
								Presidi per pazienti grandi obesi	56.100,00						
								Sistema per zibusti/uffici	29.800,00						
								<b>866017000500002 Totale</b>	<b>490.000,00</b>	<b>490.000,00</b>					
			1139/SPS del 24/08/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento edili-impiantistici.			836814000110002	Sostituzione gruppi elettrogeni	600.000,00						
								<b>836814000110002 Totale</b>	<b>600.000,00</b>	<b>600.000,00</b>					
								Adeguamento cabine di trasformazione	500.000,00						
								<b>881817000900002 Totale</b>	<b>500.000,00</b>	<b>500.000,00</b>					
								Interventi per la business continuity del P.O. di San Daniele. realizzazione CED 2 e colsement in fibra	400.000,00						
								<b>823014001510002 Totale</b>	<b>360.000,00</b>	<b>360.000,00</b>					
			1623/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore della AAS n.3.			886517000900002	Apparecchiature elettroniche tecnico economiche	140.977,24						
								<b>886517000900002 Totale</b>	<b>140.977,24</b>	<b>140.977,24</b>					
			1626/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore della AAS n.2.			888117001270003	COFINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO	16.930,02						
								<b>888117001270003 Totale</b>	<b>16.930,02</b>	<b>16.930,02</b>					
			962/SPS del 18/07/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.			866517000900002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale	40.000,00						
								<b>866517000900002 Totale</b>	<b>40.000,00</b>	<b>40.000,00</b>					
2018		14/24/2018	1481/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR "interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi". Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			ICT765	Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota	821.800,00						
								<b>ICT765 Totale</b>	<b>821.800,00</b>	<b>821.800,00</b>					
			1911/2018	1676/SPS del 25/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR in attuazione della DGR 461/2018. Impegno della cassa e trasferimento in conto capitale.		TRASF73	Interventi di investimento edili-impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici	231.566,50						
								<b>TRASF73 Totale</b>	<b>231.566,50</b>	<b>231.566,50</b>					
			2163/2018	1910/SPS del 28/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR a seguito dell'entrata in vigore della L.R. 25/2016. Impegno della cassa e trasferimento in conto capitale.		TRASF76	Interventi di investimento edili-impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici	224.469,72						
								<b>TRASF76 Totale</b>	<b>224.469,72</b>	<b>224.469,72</b>					
			061/2018	1480/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.		TRASF73	Gemona - Interventi di adeguamento edile impiantistico	3.330.000,00						
								<b>TRASF73 Totale</b>	<b>3.330.000,00</b>	<b>3.330.000,00</b>					
								PO Tolmezzo IV a V lotto	6.480.000,00						
								<b>TRASF74 Totale</b>	<b>6.480.000,00</b>	<b>6.480.000,00</b>					
								San Daniele - Interventi di adeguamento edile impiantistico	3.328.000,00						
								<b>TRASF75 Totale</b>	<b>3.328.000,00</b>	<b>3.328.000,00</b>					
								Tecnologie sanitarie CAP/Medicina di gruppo	800.000,00						
								<b>TRASF76 Totale</b>	<b>800.000,00</b>	<b>800.000,00</b>					
			1729/SPS del 20/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art.											

Piano triennale di primo inserimento	D.L. 34/2020 PNRR	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessione_oggetto	CUP precedente	descrizione precedente	CUP	descrizione intervento	Importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario				
										di cui importo speso al 31/12/2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024	di cui spesa prevista 2025	di cui spesa prevista anno 2025
								Pompe senza Unificatori	14.000,00 3.611,20					
								Ventilatori scivoli nei pozzi di emergenza	79.554,00					
								<b>B89H18000340002 Totale</b>	<b>172.055,82</b>	<b>172.055,82</b>				
2019		1455/2019	2406/SPS del 19/11/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019-2021 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2016. Impegno della spesa a favore dell'AAS n. 3 "Alto Friuli Colliane Medio Friuli".			B6C19000140002	acquisizioni di beni mobili e tecnologici	194.789,14					
								<b>B62C19000140002 Totale</b>	<b>194.789,14</b>	<b>194.789,14</b>				
		1626/2019	1962/SPS del 15/10/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019/2021; programmazione degli investimenti del SSR. Impegno della spesa.			TRASF797	acquisizioni di beni mobili e tecnologici o edili impiantistici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale	4.000.000,00					
								<b>TRASF797 Totale</b>	<b>4.000.000,00</b>	<b>3.006.388,62</b>	<b>564.011,43</b>	<b>429.599,95</b>		
		2184/2016	2588/SPS del 26/11/2019	Programma Investimenti ex Art.20, Legge n.67/1988. Adeguamento alla normativa Anticorona. Risorse assegnate con delibera Cipe n.16 del 09/03/2013. Impegno della spesa a favore dell'AAS n. 3 "Alto Friuli, Colliane, Medio Friuli".			B88H17010127003	FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO TARVISIO	256.772,58					
								<b>B88H17010127003 Totale</b>	<b>256.772,58</b>	<b>254.612,68</b>	<b>2.169,00</b>			

EX AAS2 di competenza ASU FC - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessione_oggetto	CUP precedente	descrizione precedente	CUP	descrizione intervento	Importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario				
									di cui importo speso al 31/12/2022	2023	2024	2025	di cui spesa prevista anno 2025
	09/2020	1677/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.2 per la prorammazione degli investimenti edili-impiantistici.			F4E2200044002	Pavimento ed impiantizzazione ex Diposito di Palmorova	459.000,00					
							<b>F4E2200044002 Totale</b>	<b>459.000,00</b>	<b>289.875,61</b>	<b>169.124,39</b>			
		1677/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.2 per la prorammazione degli investimenti edili-impiantistici.			F4E1800055002	Camera UFV - unità fermi antibiotici - per Centralizzazione Aziendale preparazione antibiotici (intervento 7 - Razionalizzazione) -	250.000,00					
							<b>F4E1800055002 Totale</b>	<b>250.000,00</b>	<b>135.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>115.000,00</b>		
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F92C18000110002	ASUFC - PO Latisana. Ristrutturazione Ospedale - Adeguamento degenti ed antincendio - oggetto di iprogrammazione con DGR 1292/2022	4.700.000,00	30.500,30	489.491,70	1.800.000,00	1.800.000,00	600.000,00
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F92C200040002	ASUFC - PO Latisana Segreteria reparto di Radiologia	50.000,00	0,00	50.000,00			
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F99J1700048002	ASUFC - PO Latisana Realizzazione by-pass elettrico UPS padiglione chirurgo	30.000,00	0,00	30.000,00			
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F6C1800030002	ASUFC - PO Palmorova Messa a norma antincendio - 1° lotto	1.100.000,00	147.173,15	202.808,85	400.000,00	350.000,00	
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F6F1800010002	ASUFC - PO Palmorova PS - Osservazione Breve Intensiva	100.000,00	82.271,80	17.728,20			
							<b>Totale TRASF461</b>	<b>6.980.000,00</b>	<b>289.953,25</b>	<b>779.646,75</b>	<b>2.200.000,00</b>	<b>2.169.000,00</b>	<b>600.000,00</b>
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			TRASF62	Carignano - CAP e sede farmacia 1° lotto	4.000.000,00					
							<b>TRASF62 Totale</b>	<b>4.000.000,00</b>	<b>6.426,13</b>	<b>60.302,40</b>	<b>1.947.677,47</b>	<b>1.989.000,00</b>	
	16/2/2018	1624/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2016. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2.			F69J1700045002	Adeguamento magazzino Palmorova	150.000,00					
							<b>F69J1700045002 Totale</b>	<b>150.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>169.000,00</b>			
	06/10/2018	1480/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F92C200040002	Quota ellisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano - oggetto di iprogrammazione DGR 1292/2022	665.000,00					
							<b>TRASF761 Totale</b>	<b>665.000,00</b>	<b>283.232,20</b>	<b>411.767,80</b>			
	19/2/2018	1927/SPS del 28/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2016. Impegno a favore della AAS n.2.			F6F1800015002	Dipartimento di Palmorova - interventi di adeguamento edili-impiantistico	300.000,00					
							<b>F6F1800015002 Totale</b>	<b>300.000,00</b>	<b>300.000,00</b>				
							F9F1800012003	Dipartimento di Latisana - interventi di adeguamento edili-impiantistico	100.000,00				
							<b>F9F1800012003 Totale</b>	<b>100.000,00</b>	<b>32.818,00</b>	<b>67.182,00</b>			
							<b>Totale EI</b>	<b>11.895.000,00</b>	<b>977.299,19</b>	<b>1.852.841,34</b>	<b>4.329.899,47</b>	<b>4.135.000,00</b>	<b>600.000,00</b>
	16/26/2019	1962/SPS del 15/10/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019/2021; programmazione degli investimenti del SSR. Impegno della spesa.			F6C1900015002	quota BMT servizio economali	540.000,00	540.000,00	-			
							F6C1900015002	quota BMT tecnologia biomedical	800.000,00	718.500,79	81.498,21		
							F6C1900015002	quota BMT tecnologia informatica	420.000,00	418.058,82	1.941,18		
							<b>Totale TRASF76</b>	<b>1.760.000,00</b>	<b>1.676.560,61</b>	<b>87.439,69</b>			
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F69J2101440002	quota ASUFC - atrezz biom PALMA	536.855,23	14.488,23	522.367,00			
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019; programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.			F69J2101440002	quota ASUFC - atrezz biom LATSANA	347.459,06	76.195,69	271.263,37			
							<b>Totale</b>	<b>884.314,29</b>	<b>90.683,92</b>	<b>793.630,37</b>			
	18/20/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2016. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2.			F69J2101440002	Quota integrativa CLM-CLPR0 - PO Palmorova	35.008,00	32.940,00	2.068,00			
	16/24/SPS del 22/11/2017	1910/SPS del 28/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020; programmazione degli investimenti del SSR a seguito dell'entrata in vigore della L.R. 25/2018. Impegno della spesa e trasferimento in conto capitale.			F69J2101440002	ASUFC - Area Bassa Friulana - Acquisizione tecnologie biomedical	116.542,92	49.219,99	67.322,93			
	06/10/2018	1676/SPS del 25/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020; programmazione degli investimenti del SSR in attuazione della DGR 50/1/2018. Impegno della spesa.			F69J2101440002	ASUFC - Area Bassa Friulana - Acquisizione tecnologie biomedical	97.000,00	-	97.000,00			
							<b>Totale BMT</b>	<b>184.800,00</b>	<b>-</b>	<b>184.800,00</b>			
							<b>Totale BMT</b>	<b>3.961.980,30</b>	<b>1.936.083,25</b>	<b>2.028.897,65</b>			
							<b>TOTALE Ex A&amp;S3 di competenza A.S.U. FC</b>	<b>16.956.980,30</b>	<b>2.913.382,44</b>	<b>3.878.736,18</b>	<b>4.329.899,47</b>	<b>4.135.000,00</b>	<b>600.000,00</b>

## **ALLEGATO 5**

### **Allegati al capitolo 12: Tabelle economico finanziarie**

- 5.1 Prospetto CE-COVID 2022
- 5.2 Prospetto CE-UCRAINA 2022
- 5.3 Modelli di rilevazione dei costi LA

**ALLEGATO 5.1**  
**Prospetto CE-COVID 2022**

**ALLEGATO B - MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO - compreso Modello CE "COVID" - Azienda " "**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/>
ENTE SSN	<input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE				
ANNO	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
TRIMESTRE	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input type="text"/>		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>





CE			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	CE CONSUNTIVO 2022 - Codice "COVID"	2022 - Codice "COVID" (FONDI STATALI)	emergenziali anno 2020 accantonate al 31.12.2021	emergenziali anno 2021 accantonate al 31.12.2021
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2	Colonna 3 = somma colonne 4	Colonna 4	Colonna 5
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	84.939.291,33	-	-	-	-
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	172.502,46	-	-	-	-
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	293.503,96	-	-	-	-
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	252.102,21	-	-	-	-
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	41.401,75	-	-	-	-
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.896.084,45	-	-	-	-
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	93.900,54	-	-	-	-
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	751,37	-	-	-	-
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.801.432,54	-	-	-	-
R	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	1.743.234,36	-	-	-	-
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	268.626,79	-	-	-	-
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.474.607,57	-	-	-	-
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	80.833.966,10	-	-	-	-
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	24.442.777,29	-	-	-	-
	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	20.616.811,81	-	-	-	-
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	3.825.965,48	-	-	-	-
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	55.113.070,22	-	-	-	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.278.118,59	-	-	-	-
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.759.747,64	-	-	-	-
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	14.689.360,86	-	-	-	-
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	66.488,28	-	-	-	-
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	3.898,50	-	-	-	-
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	33.578.753,78	-	-	-	-
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.275.159,18	-	-	-	-
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	20.754.529,86	-	-	-	-
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	8.436.991,61	-	-	-	-
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	20.702,85	-	-	-	-
	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	2.091.370,28	-	-	-	-
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.521.043,99	-	-	-	-
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	7.712,24	-	-	-	-
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	349.911,86	-	-	-	-
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.163.419,89	-	-	-	-
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.406.205.713,45	37.177.170,93	14.212.907,62	3.247.793,91	10.965.113,71
	B) Costi della produzione						
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	272.764.393,80	15.837.774,24	2.878.012,29	-	2.878.012,29
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	264.041.530,11	13.914.433,17	2.878.012,29	-	2.878.012,29
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	18.913.505,08	7.692,08	-	-	-
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	16.584.211,45	7.329,21	-	-	-
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.282.949,13	302,87	-	-	-
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.046.344,50	-	-	-	-
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
S	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) Sanque ed emocomponenti	101.676,00	-	-	-	-
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	101.676,00	-	-	-	-
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-	-
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	59.900.208,62	6.428.296,36	2.878.012,29	-	2.878.012,29
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	30.907.152,55	115.883,51	-	-	-
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.591.273,65	-	-	-	-
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medici diagnostici in vitro (IVD)	25.401.782,42	6.312.412,85	2.878.012,29	-	2.878.012,29
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	273.324,11	23,11	-	-	-
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	651.089,81	-	-	-	-
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	34.850,12	-	-	-	-
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	4.562,86	-	-	-	-
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	945.437,32	32.421,56	-	-	-
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	183.216.875,94	7.446.060,06	-	-	-
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	127.448.549,62	953.892,46	-	-	-
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	46.333.202,47	6.335.674,37	-	-	-
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	1.224.616,50	11.874,34	-	-	-
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	6.510.895,86	111,22	-	-	-
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	11.711,85	-	-	-	-
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.687.809,64	144.507,67	-	-	-
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	8.722.863,69	1.923.341,07	-	-	-
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	791.770,51	6.672,72	-	-	-
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	874.450,28	34.325,42	-	-	-
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	744.751,62	1.005,28	-	-	-
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	759.979,71	2.575,42	-	-	-
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	732.605,96	11.429,15	-	-	-
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	62.161,30	-	-	-	-
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.757.144,31	1.867.333,08	-	-	-
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	484.632.782,53	23.487.721,60	2.617.618,87	1.723.906,07	893.712,80
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	412.541.673,59	19.262.219,02	2.617.618,87	1.723.906,07	893.712,80
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	61.514.540,57	1.908.531,33	-	-	-
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	61.374.661,71	1.908.531,33	-	-	-
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	45.680.069,94	503.086,07	-	-	-
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza P.S.	7.404.634,39	86.677,49	-	-	-
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	7.346.787,55	1.318.767,77	-	-	-
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	943.189,83	-	-	-	-
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	139.878,86	-	-	-	-
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	69.885.130,06	-	-	-	-
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	69.684.892,64	-	-	-	-
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	220.237,42	-	-	-	-
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	46.044.388,41	993.809,60	-	-	-
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.093.364,46	-	-	-	-
R	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)	-	-	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	7.800.680,80	-	-	-	-
	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	3.339.036,72	-	-	-	-
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	24.076.121,60	993.809,60	-	-	-
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	12.129.113,41	-	-	-	-
	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	11.947.008,19	993.809,60	-	-	-
	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)	2.735.184,83	-	-	-	-
	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	6.598.634,04	-	-	-	-
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non sogetti a compensazione	-	-	-	-	-

CE			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	CE CONSUNTIVO 2022 - Codice "COVID"	2022 - Codice "COVID" (FONDI STATALI)	emergenziali anno 2020 accantonate al 31.12.2021	emergenziali anno 2021 accantonate al 31.12.2021
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2	Colonna 3 = somma colonne 4	Colonna 4	Colonna 5
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (Intra-regionale)	NF	6.513.625,75	-	-	-
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (Extra-regionale)	NF	85.008,29	-	-	-
R	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	NF	13.604.735,21	9.866,34	-	-
	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	NF	-	-	-	-
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	NF	-	-	-	-
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extra-regione)	NF	-	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	NF	13.604.735,21	9.866,34	-	-
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	NF	2.973.697,61	-	-	-
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	NF	-	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	NF	-	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extra-regione)	NF	-	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	NF	2.973.697,61	-	-	-
R	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	NF	58.892.168,95	973.891,46	-	-
	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	NF	22.376.579,23	-	-	-
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	NF	-	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extra-regione)	NF	17.163.202,83	-	-	-
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	NF	17.265.561,91	973.891,46	-	-
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	NF	-	-	-	-
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	NF	-	-	-	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	NF	17.265.561,91	973.891,46	-	-
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	NF	-	-	-	-
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione)	NF	2.086.824,98	-	-	-
R	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	NF	8.505.266,34	-	-	-
	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	NF	-	-	-	-
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	NF	-	-	-	-
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extra-regione) - non soqgette a compensazione	NF	-	-	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (Intra-regionale)	NF	8.227.472,21	-	-	-
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (Extra-regionale)	NF	277.794,13	-	-	-
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	NF	9.743.442,61	-	-	-
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	NF	2.691.805,86	-	-	-
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	NF	-	-	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extra-regione)	NF	2.246.216,30	-	-	-
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (Intra-regionale)	NF	4.805.420,45	-	-	-
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (Extra-regionale)	NF	-	-	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione)	NF	-	-	-	-
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	NF	751.463,30	-	-	-
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	NF	-	-	-	-
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	NF	-	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extra-regione)	NF	194.794,19	-	-	-
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	NF	512.724,70	-	-	-
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione)	NF	43.944,41	-	-	-
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	NF	20.154.230,03	1.027.173,33	-	-
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	NF	-	-	-	-
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	NF	-	-	-	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extra-regione)	NF	239.414,29	-	-	-
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	NF	19.914.815,74	1.027.173,33	-	-
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	NF	49.148.809,54	106.275,00	-	-
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	NF	-	-	-	-
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	NF	-	-	-	-
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	NF	-	-	-	-
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	NF	26.035.043,91	106.275,00	-	-
	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extra-regione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extra-regione	NF	155.273,40	-	-	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extra-regione) non soqgette a compensazione	NF	1.035.556,76	-	-	-
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (Intra-regionale)	NF	20.207.674,66	-	-	-
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (Extra-regionale)	NF	1.715.260,81	-	-	-
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	NF	11.496.812,14	-	-	-
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	NF	537.902,71	-	-	-
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	NF	9.977.809,85	-	-	-
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	NF	45.909,89	-	-	-
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	NF	73.801,66	-	-	-
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	NF	-	-	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	NF	861.388,03	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	NF	-	-	-	-
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	NF	12.837.296,13	7.160.143,59	-	-
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	NF	102.779,64	-	-	-
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	NF	18.938,66	-	-	-
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	NF	-	-	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	NF	323.256,76	-	-	-
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	NF	10.903.731,96	7.160.143,59	-	-
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	NF	1.488.589,12	-	-	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	NF	-	-	-	-
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	NF	21.622.839,78	6.373.712,71	2.617.618,87	1.723.906,07
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	NF	182.491,96	-	-	-
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	NF	2.957,39	-	-	-
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	NF	21.352.947,68	6.373.712,71	2.617.618,87	1.723.906,07
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	NF	6.495.798,85	1.484.973,45	949.352,27	949.352,27
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	NF	7.914.296,10	3.327.411,68	1.436.830,76	774.553,80
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	NF	1.108.224,78	1.100.961,39	231.435,84	-
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	NF	3.152.328,09	-	-	231.435,84
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	NF	573.587,55	460.366,19	-	-
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	NF	2.108.712,31	-	-	-
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	NF	84.842,75	-	-	-
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	NF	-	-	-	-
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	NF	68.646,05	-	-	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extra-regione)	NF	16.196,70	-	-	-
R	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	NF	18.768.218,87	708.815,66	-	-
	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	NF	34.050,00	-	-	-
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	NF	245.328,83	-	-	-
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extra-regione)	NF	-	-	-	-
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	NF	16.974.156,25	708.815,66	-	-
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	NF	1.514.683,79	-	-	-
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	NF	-	-	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	NF	-	-	-	-
S	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	NF	-	-	-	-
	BA1560	B.2.B) Costi di servizi non sanitari	NF	72.091.108,94	4.225.502,58	-	-
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	NF	69.940.240,77	4.225.502,58	-	-
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	NF	8.739.010,18	209.201,48	-	-
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	NF	16.219.945,94	781.721,85	-	-
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	NF	8.628.060,00	434.965,86	-	-
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	NF	1.699.889,83	100.911,42	-	-
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa docenti	NF	6.928.170,17	334.054,44	-	-
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	NF	8.880.756,60	26.330,17	-	-
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	NF	153.844,19	-	-	-
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	NF	543.525,92	-	-	-
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	NF	4.217.217,89	8.581,17	-	-
	BA1650	B.2.B.1.8) UtENZE telefoniche	NF	391.758,64	-	-	-
	BA1660	B.2.B.1.9) UtENZE elettricità	NF	1.928.299,52	22.431,06	-	-
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	NF	1.332.750,22	-	-	-
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	NF	1.175.470,85	2.255,65	-	-
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	NF	-	-	-	-
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	NF	1.175.470,85	2.255,65	-	-
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	NF	17.729.600,82	2.740.015,34	-	-
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	NF	3.969.411,50	322.042,00	-	-
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	NF	162.092,84	-	-	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	NF	13.598.096,48	2.417.973,34	-	-
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	NF	1.639.437,96	-	-	-
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	NF	-	-	-	-
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	NF	-	-	-	-

CE			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	CE CONSUNTIVO 2022 - Codice "COVID"	2022 - Codice "COVID" (FONDI STATALI)	emergenziali anno 2020 accantonate al 31.12.2021	emergenziali anno 2021 accantonate al 31.12.2021
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2	Colonna 3 = somma colonne 4	Colonna 4	Colonna 5
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.486.998,77	-	-	-	-
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	145.394,37	-	-	-	-
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	33.147,88	-	-	-	-
	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	1.243.483,22	-	-	-	-
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	64.973,30	-	-	-	-
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 series lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-	-	-	-
R	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	152.439,19	-	-	-	-
	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	135.042,76	-	-	-	-
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extrafondi)	17.396,43	-	-	-	-
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	511.430,21	-	-	-	-
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	147.616,69	-	-	-	-
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	363.813,52	-	-	-	-
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	74.024.305,92	82.365,99	-	-	-
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	3.820.287,09	80.170,37	-	-	-
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	53.674.076,54	-	-	-	-
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	14.561.130,11	1.768,62	-	-	-
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	26.721,91	-	-	-	-
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	752.052,95	427,00	-	-	-
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.190.037,32	-	-	-	-
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	11.724.138,31	871.260,24	857.590,27	-	857.590,27
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.401.026,87	615.299,40	615.299,40	-	615.299,40
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	10.323.111,44	255.960,84	242.290,87	-	242.290,87
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	6.989.623,28	150.031,18	150.031,18	-	150.031,18
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	3.333.488,16	105.929,66	92.259,69	-	92.259,69
	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	-	-	-	-	-
R	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	BA2080	Totale Costo del personale	435.457.553,23	13.437.429,90	7.233.273,24	1.304.998,00	5.928.275,24
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	344.149.525,49	11.456.054,53	6.032.723,83	1.304.998,00	4.727.725,82
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	149.217.549,46	6.276.279,66	4.347.736,59	1.304.998,00	3.042.738,59
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	133.934.287,54	5.780.156,42	4.014.339,66	1.304.998,00	2.709.341,66
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	128.291.289,65	3.907.689,77	2.451.473,00	329.578,63	2.121.894,37
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	5.642.997,89	1.872.466,65	1.562.866,66	975.419,37	587.447,29
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-	-	-
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	15.283.261,92	496.123,24	333.396,93	-	333.396,93
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	14.818.150,76	438.063,73	333.396,93	-	333.396,93
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	444.111,17	58.059,51	-	-	-
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-	-	-
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	194.931.976,64	5.179.774,87	1.684.987,23	-	1.684.987,23
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	191.751.094,31	3.686.959,17	1.453.889,22	-	1.453.889,22
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	3.170.433,68	1.492.815,70	231.098,01	-	231.098,01
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	10.448,65	-	-	-	-
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.554.456,70	-	-	-	-
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.520.440,69	-	-	-	-
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.444.418,23	-	-	-	-
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	76.022,46	-	-	-	-
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-
	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	34.016,01	-	-	-	-
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	6,80	-	-	-	-
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	34.009,21	-	-	-	-
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	67.139.094,22	1.981.375,37	1.200.549,42	-	1.200.549,42
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	698.516,61	-	-	-	-
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	671.693,03	-	-	-	-
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	26.823,58	-	-	-	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-	-	-
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	66.440.577,61	1.981.375,37	1.200.549,42	-	1.200.549,42
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	59.913.471,40	660.955,20	378.868,76	-	378.868,76
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	6.527.106,21	1.320.420,17	821.680,66	-	821.680,66
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-	-	-
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	22.614.476,21	-	-	-	-
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.327.257,73	-	-	-	-
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.157.898,15	-	-	-	-
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	169.359,58	-	-	-	-
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-	-
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	20.287.218,48	-	-	-	-
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	19.355.511,44	-	-	-	-
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	931.707,04	-	-	-	-
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-	-
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.949.897,63	-	-	-	-
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.098.622,05	-	-	-	-
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-	-
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	851.375,58	-	-	-	-
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	761.384,28	-	-	-	-
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	89.991,30	-	-	-	-
R	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	32.711.460,93	-	-	-	-
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	533.372,56	-	-	-	-
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	32.178.088,39	-	-	-	-
	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	18.735.290,21	-	-	-	-
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	112.430,34	-	-	-	-
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	18.622.859,87	-	-	-	-
	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	13.442.798,18	-	-	-	-
	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	543.097,68	-	-	-	-
	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	543.097,68	-	-	-	-
	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-
	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	203.112,35	-	-	-	-
	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	295.699,02	-	-	-	-
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	417.666,95	-	-	-	-
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	149.652,39	-	-	-	-
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	3.274,92	-	-	-	-
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-	-	-
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	31.504,80	-	-	-	-
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	545,42	-	-	-	-
	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	92.586,67	-	-	-	-
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	62,83	-	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di quarantena, di pulizia, e di convivenza in genere	83.603,04	-	-	-	-
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	8.846,10	-	-	-	-
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-	-	-	-	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	74,70	-	-	-	-
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	70.388.607,89	3.054.202,54	-	-	-
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-	-
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-	-	-	-
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-	-	-
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	-	-	-	-
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
	BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-	-	-	-	-
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	239.741,88	-	-	-	-
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	60.990.166,24	3.054.202,54	-	-	-
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	862.223,21	862.223,21	-	-	-
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	51.944,00	-	-	-	-
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.943.819,93	2.191.979,33	-	-	-
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	2.501.456,47	-	-	-	-
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	50.464.818,93	-	-	-	-
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	165.903,70	-	-	-	-
	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	9.158.699,77	-	-	-	-
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	3.600.945,21	-	-	-	-
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	171.951,85	-	-	-	-
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	4.093.624,72	-	-	-	-
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	683.066,90	-	-	-	-
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	278.944,87	-	-	-	-
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	186.752,60	-	-	-	-
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-

CE			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	CE CONSUNTIVO 2022 - Codice "COVID"	2022 - Codice "COVID" (FONDI STATALI)	emergenziali anno 2020 accantonate al 31.12.2021	emergenziali anno 2021 accantonate al 31.12.2021
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2	Colonna 3 = somma colonne 4	Colonna 4	Colonna 5
	BA2894	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	143.413,62	-	-	-	-
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-	-	-	-	-
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.383.993.125,59	56.770.754,51	13.586.494,67	3.028.904,07	10.557.590,60
	CA0010	C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-	-	-
	CA0010	C.1) Interessi attivi	15.250,85	-	-	-	-
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	1,81	-	-	-	-
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	90,30	-	-	-	-
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	15.158,74	-	-	-	-
	CA0050	C.2) Altri proventi	72,15	-	-	-	-
	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	72,15	-	-	-	-
	CA0110	C.3) Interessi passivi	61,62	-	-	-	-
	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	61,62	-	-	-	-
	CA0150	C.4) Altri oneri	2.849,23	-	-	-	-
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	99,64	-	-	-	-
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	2.749,59	-	-	-	-
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	12.412,15	-	-	-	-
	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	15.435.889,64	11.171.102,04	-	-	-
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-	-
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	15.435.889,64	11.171.102,04	-	-	-
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	682.714,29	500,00	-	-	-
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	12.179.004,11	11.170.602,04	-	-	-
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	11.221.667,94	11.170.602,04	-	-	-
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	139.590,69	-	-	-	-
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	817.745,48	-	-	-	-
S	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	31.824,44	-	-	-	-
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	31.277,30	-	-	-	-
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	808,70	-	-	-	-
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	15.217,81	-	-	-	-
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	377.862,38	-	-	-	-
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	360.754,85	-	-	-	-
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	2.589.468,47	-	-	-	-
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	2.589.468,47	-	-	-	-
S	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	121.578,34	-	-	-	-
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	24.491,54	-	-	-	-
	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	33.265,09	-	-	-	-
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.410.133,50	-	-	-	-
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	4.702,77	-	-	-	-
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	5.973.527,73	186.999,92	-	-	-
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	1.797.953,93	-	-	-	-
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	4.175.573,80	186.999,92	-	-	-
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	9.222,73	-	-	-	-
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-	-
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	3.999.998,01	186.999,92	-	-	-
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.129,39	-	-	-	-
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	3.411,23	-	-	-	-
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.718,16	-	-	-	-
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	186.999,92	-	-	-
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	616.065,96	-	-	-	-
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	706.083,19	-	-	-	-
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	564.041,96	-	-	-	-
	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	142.041,23	-	-	-	-
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	74.477,00	-	-	-	-
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1.507,55	-	-	-	-
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.744.426,41	106.498,00	-	-	-
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	239.308,51	80.501,92	-	-	-
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	762.873,13	-	-	-	-
	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	762.873,13	-	-	-	-
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2,00	-	-	-	-
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	762.871,13	-	-	-	-
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	3.479,93	-	-	-	-
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.462.361,91	10.984.102,12	-	-	-
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	31.687.361,92	8.609.481,46	626.412,95	218.889,84	407.523,11
	Y) Imposte e tasse						
	YA0010	Y.1) IRAP	31.066.077,92	1.173.260,34	626.412,95	218.889,84	407.523,11
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	29.168.037,10	1.060.759,77	608.004,43	218.889,84	389.114,59
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	800.696,43	112.500,57	18.408,52	-	18.408,52
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.097.344,39	-	-	-	-
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	-	-	-
	YA0060	Y.2) IRES	621.284,00	-	-	-	-
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	621.284,00	-	-	-	-
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-	-	-	-
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	-
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	31.687.361,92	1.173.260,34	626.412,95	218.889,84	407.523,11
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00	9.782.241,80	0,00	0,00	0,00

**Schema di dettaglio delle risorse utilizzate e non utilizzate riguardo agli interventi adottati nel 2022 per il COVID in relazione ai finanziamenti stanziati con i DL emergenziali 18/2020, 34/2020 e 104/2020 e già accantonati al 31.12.2020 e NON utilizzati al 31.12.2021.**

Cod. Regione	<b>060</b>
Descr. Regione	<b>Regione Friuli Venezia Giulia</b>

Articoli e commi DL COVID	Breve descrizione dell'intento	Risorse assegnate con DL emergenziali anno 2020 accantonate al 31.12.2020 e NON utilizzate al 31.12.2021	Risorse utilizzate al 31.12.2022 per le medesime attività per le quali sono state preordinate	Risorse assegnate con DL emergenziali anno 2020 accantonate al 31.12.2020, NON utilizzate al 31.12.2022	Specificare le risorse dei DL emergenziali non utilizzate per le finalità ivi previste entro il 31.12.2021, ma destinate nel corso dell'anno 2022 ad altri interventi (cfr. art. 26, comma 4, quarto periodo del DL n. 73/2021 convertito con legge 23 luglio 2021, n. 106)		Risorse residue NON utilizzate e accantonate al 31.12.2022
					Importo	Indicare Voce CE alimentata	
Importi in Euro		1	2	3=1-2	4		5=3-4
D.L. N. 18/2020	Articolo 1, c. 1 e 2 (straordinari, indennità, incentivi)			-			-
D.L. N. 18/2020	Articolo 1, c. 3 (reclutamento personale per le finalità di cui all'articolo 2-bis, c. 1, lettera a) e comma 5) [norma di finanziamento, correlata alla successiva per quanto riguarda le misure]			-			-
D.L. N. 18/2020	Articolo 2-bis, c. 1, lettera a) e c. 5 e 2-ter (reclutamento personale)			-			-
D.L. N. 18/2020	Articolo 2-sexies (ass. specialistica ambulatoriale interna)			-			-
D.L. N. 18/2020	Articolo 4-bis (USCA)			-			-
D.L. N. 18/2020	Articolo 3, c. 1 e 2 (prestazioni da privato accreditato e autorizzato)			-			-
D.L. N. 18/2020	Articolo 3, c. 3 (personale, beni e servizi da privati autorizzati)			-			-
<b>Totale D.L. N. 18 del 2020</b>				-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, comma 1 (disposizioni urgenti in materia di assistenza territoriale)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, commi 2 e 3 (strutture territoriali COVID-19)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, comma 4 (ADI - Supporto al territorio e a soggetti fragili tutelati ai sensi del capo IV del DPCM LEA)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, commi 2, 3, 4 bis			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, comma 5 (Rafforzamento dei servizi infermieristici: infermiere di famiglia o comunità anche per coadiuvare USCA)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, comma 6 (Potenziamento USCA)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, comma 7 (Assistenti sociali)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, comma 8 (Attivazione di centrali operative regionali)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 1, comma 9 (Integrazione MMG e retribuzione dell'indennità di personale infermieristico a supporto MMG)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 2, comma 6, lett. A) (straordinari, indennità, incentivi personale)			-			-
D.L. N. 34/2020	Articolo 2, comma 1 e comma 5 (ulteriori assunzioni area ospedaliera)			-			-
<b>Totale D.L. N. 34 del 2020</b>				-			-
D.L. N. 104/2020	articolo 29, commi 2 e 3 prestazioni aggiuntive ospedaliera - dirigenti e comparto	Secondo il piano operativo per il recupero delle liste di attesa sono state acquisite prestazioni con prestazioni aggiuntive per la dirigenza medica e assunzioni di personale	3.247.793,91	3.247.793,91		BA1350 - BA2080 - YA0010	-
D.L. N. 104/2020	articolo 29, commi 2 e 3 prestazioni aggiuntive specialistica - dirigenti e comparto						
D.L. N. 104/2020	articolo 29, comma 3, lettera c) specialisti convenzionati interni						
<b>Totale D.L. N. 104 del 2020</b>			3.247.793,91	3.247.793,91			-
<b>Totale complessivo</b>			3.247.793,91	3.247.793,91			-

Schema di **dettaglio delle risorse utilizzate e non utilizzate riguardo agli interventi adottati nel 2022 per il COVID con i finanziamenti stanziati nel 2021** - con decreto-legge n. 34/2020, legge n. 178/2020, decreto-legge n.41/2021 e decreto -legge n.73/2021 - **e NON utilizzati al 31.12.2021.**

Cod. Regione	<b>060</b>
Descr. Regione	<b>Regione Friuli Venezia Giulia</b>

Articolo e comma di Legge/Decreti Legge	Breve descrizione dell'intervento (riferito all'utilizzo flessibilizzato)	Risorse assegnate da legge di bilancio e decreti legge per l'anno 2021 accantonate al 31.12.2021	Risorse assegnate da legge di bilancio e decreti legge per l'anno 2021 accantonate al 31.12.2021 ed utilizzate nell'anno 2022 per le finalità per le quali sono state preordinate	Risorse assegnate da legge di bilancio e decreti legge per l'anno 2021 accantonate al 31.12.2021 e NON utilizzate nell'anno 2022	Specificare le risorse assegnate nell'anno 2021 da legge di bilancio e decreti legge, non utilizzate per le finalità ivi previste ma destinate ad altri interventi nel corso dell'anno 2022 (cfr. articolo 16, comma 8 novies della legge n.215 del 17 dicembre 2021 di conversione, con modificazioni del decreto legge n. 146 del 21 ottobre 2021)		Risorse residue NON utilizzate e accantonate al 31.12.2022	
		1	2	3=1-2	Importo 4	Indicare Voce CE alimentata		
<b>Importi in Euro</b>								
D.L. 34/2020	D.L. 34/2020 art. 1, c. 4 - ADI	Personale sanitario e oss dedicato alla gestione Covid -19	2.227.743,15		2.227.743,15	BA2080	-	
	D.L. 34/2020 art. 1, c. 5 - INFERMIERI				-		-	
	D.L. 34/2020 art. 1, c. 8 - CENTRALI OPERATIVE				-		-	
	D.L. 34/2020 art. 2, c. 7 - Ulteriori assunzioni di personale				5.157.788,24	5.157.788,24	BA2080 (3.700.532,09); Y0010(407.523); BA0020 (1.049.733,15)	-
	D.L. 34/2020 art. 2, c. 5 - secondo periodo - Ulteriori assunzioni di personale				-		-	-
<b>Totale D.L. 34/2020 - Finanziamenti stanziati per l'anno 2021</b>		<b>7.385.531,39</b>	<b>-</b>	<b>7.385.531,39</b>	<b>7.385.531,39</b>		<b>-</b>	
L. 178/2020	L. 178/2020 art. 1, cc. 416-417 - Tamponi antigenici rapidi da parte dei MMG e PLS	Costi per acquisto beni sanitari correlati alla gestione Covid - 19	324.702,44		324.702,44	BA0020	-	
	L. 178/2020 art. 1, cc. 464-467 - Ricerca personale per campagna vaccinale COVID				-		-	
	L. 178/2020 art. 1, cc. 468-470 - Fondo MMG per retribuzione indennità personale infermieristico				313.928,57	313.928,57	BA0020	-
	L. 178/2020 art. 1, cc. 469-470 - Fondo PLS per retribuzione indennità personale infermieristico				-		-	-
<b>Totale L. 178/2020</b>		<b>638.631,01</b>	<b>-</b>	<b>638.631,01</b>	<b>638.631,01</b>		<b>-</b>	
D.L. 41/2021	D.L. 41/2021 art. 20, c. 2 lett c) - Fondo per MMG e altri per somministrazione vaccini Covid	Costi per acquisto beni sanitari, servizi e logistica correlati alla gestione Covid - 19	2.472.070,97		2.472.070,97	BA0020 (1.189.648,13); BA0390 (893.712,80); BA1990 (388.710,04)	-	
	D.L. 41/2021 art. 21 - Covid Hotel				-		-	
	D.L. 41/2021 art. 18-bis - Indennità Covid 19 per lavoratori in somministrazione comparto sanità				-		-	
<b>Totale D.L. 41/2021</b>		<b>2.472.070,97</b>	<b>-</b>	<b>2.472.070,97</b>	<b>2.472.070,97</b>		<b>-</b>	
D.L. 73/2021	D.L. 73/2021 art. 27 - Esenzione prestazioni di monitoraggio per pazienti ex Covid	Costi per acquisto di servizi di logistica correlati alla gestione Covid	176.125,31		176.125,31	BA1990	-	
	D.L. 73/2021 art. 33, cc. 1-2 - Potenziamento servizi territoriali e ospedalieri di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza				117.421,37	117.421,37	BA1990	-
	D.L. 73/2021 art. 33, cc. 3-4-5 - Potenziamento servizi territoriali e ospedalieri di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza				144.697,57	144.697,57	BA1990	-
	D.L. 73/2021 art. 50 - Prevenzione negli ambienti e nei luoghi di lavoro				30.636,09	30.636,09	BA1990	-
<b>Totale D.L. 73/2021</b>		<b>468.880,34</b>	<b>-</b>	<b>468.880,34</b>	<b>468.880,34</b>		<b>-</b>	
<b>Totale complessivo</b>		<b>10.965.113,71</b>	<b>-</b>	<b>10.965.113,71</b>	<b>10.965.113,71</b>		<b>-</b>	

**ALLEGATO 5.2**  
**Prospetto CE-UCRAINA 2022**

Periodo di rilevazione	Modello CE IV RENDICONTO - UCRAINA
Anno	2022
Codice Regione	
Descrizione Regione	
Codice Ente SSR	206
Descrizione Ente SSR	Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

**CE - ASUFC**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE
		<b>A) Valore della produzione</b>
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione
	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
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati
	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)
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati
R	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)
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati
	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
	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
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>
	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
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>
	<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>
	<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>
	<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>
	<b>AA0271</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato</b>
	<b>AA0280</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>
	<b>AA0290</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</b>
	<b>AA0300</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>
	<b>AA0310</b>	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>
	<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria</b>
	<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)

CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	DI CUI UCRAINA CONSUNTIVO 2022
Colonna 1	Colonna 2
1.140.987.699,36	2.646.986,00
1.093.208.479,23	2.646.986,00
1.082.191.497,48	-
893.050.759,30	-
87.845.484,18	-
101.295.254,00	-
29.899.237,00	-
71.396.017,00	-
-	-
11.016.981,75	2.646.986,00
46.422.560,49	-
38.791.214,81	-
37.273.003,91	-
-	-
-	-
1.518.210,90	-
-	-
-	-
7.631.345,68	-
2.207.074,04	-
3.365.661,50	-
323.256,76	-
1.735.353,38	-
-	-
-	-
1.137.084,10	-
-	-
-	-
1.097.584,10	-
39.500,00	-
219.575,54	-
29.968,08	-
29.968,08	-
-	-
33.576.044,77	-
14.212.907,62	-
62.103,66	-
9.552.169,03	-
1.288.147,54	-
8.460.716,92	-
96.873.100,66	316.297,97
71.904.837,36	316.297,97
44.412.095,06	316.297,97
34.664.407,33	312.236,28
5.926.268,40	4.061,69
-	-
-	-
3.804.686,16	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
973,00	-
15.760,17	-
50.073,70	-
27.442.668,60	-
12.001.039,88	-
2.011.604,43	-
-	-
-	-
2.436.950,78	-
121.111,00	-
526.949,60	-
27.185,30	-
207.762,00	-
-	-
-	280



CE - ASUFC			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	DI CUI UCRAINA CONSUNTIVO 2022
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	5.711.478,35	-
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	43.148,94	-
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	429.468,78	-
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	429.468,78	-
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	3.925.969,54	-
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-
S	AA0610	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	4.510.795,77	-
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.762.815,00	-
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.747.980,77	-
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
	AA0660	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	5.914.037,84	-
	AA0670	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	14.543.429,69	-
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.031.353,32	-
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	13.281.370,42	-
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	93.936,00	-
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	42.436,02	-
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	34.457,12	-
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	59.876,81	-
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
	AA0750	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	84.939.291,33	-
	AA0760	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	172.502,46	-
	AA0770	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	293.503,96	-
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	252.102,21	-
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	41.401,75	-
R	AA0800	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	1.896.084,45	-
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	93.900,54	-
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	751,37	-
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.801.432,54	-
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-
	AA0840	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	1.743.234,36	-
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	268.626,79	-
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.474.607,57	-
	AA0880	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	80.833.966,10	-
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	24.442.777,29	-
	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	20.616.811,81	-
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	3.825.965,48	-
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	55.113.070,22	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.278.118,59	-
	AA0940	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	14.759.747,64	4.142,00
	AA0950	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC</b>	14.689.360,86	4.142,00
	AA0960	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>	66.488,28	-
	AA0970	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>	3.898,50	-
	AA0980	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	33.578.753,78	-
	AA0990	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	2.275.159,18	-
	AA1000	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	20.754.529,86	-
	AA1010	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	8.436.991,61	-
	AA1020	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	20.702,85	-
	AA1030	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>	-	-
	AA1040	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>	2.091.370,28	-
	AA1050	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	-	-
	AA1060	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	1.521.043,99	-
	AA1070	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	7.712,24	-
	AA1080	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>	349.911,86	-
	AA1090	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>	1.163.419,89	-
	AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	1.406.205.713,45	2.967.425,97
		<b>B) Costi della produzione</b>	-	-
	BA0010	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	272.764.393,80	254.004,46
	BA0020	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	264.041.530,11	245.146,53
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	18.913.505,08	116.979,27
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	16.584.211,45	116.979,27
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.282.949,13	-
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.046.344,50	-
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	281

CE - ASUFC			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	DI CUI UCRAINA CONSUNTIVO 2022
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
S	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) Sanguine ed emocomponenti	101.676,00	-
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	101.676,00	-
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	59.900.208,62	122.999,81
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	30.907.152,55	122.999,81
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.591.273,65	-
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	25.401.782,42	-
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	273.324,36	386,87
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	651.089,81	92,77
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	34.850,12	52,21
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	4.562,86	-
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	945.437,32	4.635,59
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	183.216.875,94	-
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	127.448.549,62	-
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	46.333.202,47	-
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	1.224.616,50	-
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	6.510.895,86	-
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-	-
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	11.711,85	-
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.687.899,64	-
	<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	8.722.863,69	8.857,94
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	791.770,51	916,66
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	874.450,28	754,23
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	744.751,62	314,32
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	759.979,71	461,09
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	732.605,96	637,99
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	62.161,30	5.773,65
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.757.144,31	0,00
	<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	484.632.782,53	351.351,09
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	412.541.673,59	247.942,28
	<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	61.514.540,57	102.675,49
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	61.374.661,71	102.675,49
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	45.680.069,94	-
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	7.404.634,39	-
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	7.346.767,55	102.675,49
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	943.189,83	-
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	139.878,86	-
	<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	69.885.130,06	27.062,61
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	69.664.892,64	27.062,61
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-	-
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	220.237,42	-
	<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	46.044.388,41	21.197,40
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.093.364,46	13.961,00
R	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)	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	7.800.680,80	-
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	3.339.036,72	-
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	24.076.121,60	7.236,40
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	12.129.113,41	7.236,40
	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	11.947.008,19	-
	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)	2.735.184,83	-
	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)	-	-
	<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	6.598.634,04	-
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	6.513.625,75	-
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	85.008,29	-
	<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	13.604.735,21	-
R	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)	-	-
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	13.604.735,21	-
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	2.973.697,61	-
R	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)	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2.973.697,61	-
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	58.892.168,95	50.480,51
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.376.579,23	50.480,51
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	17.163.202,83	-

CE - ASUFC

CE - ASUFC			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	DI CUI UCRAINA CONSUNTIVO 2022
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	17.265.561,91	-
	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	17.265.561,91	-
	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)	2.086.824,98	-
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	8.505.266,34	-
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	8.227.472,21	-
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	277.794,13	-
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	9.743.442,61	1.379,23
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	2.691.805,86	-
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	2.246.216,30	-
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	4.805.420,45	1.379,23
	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)	-	-
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione</b>	751.463,30	-
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	194.794,19	-
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	512.724,70	-
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	43.944,41	-
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario</b>	20.154.230,03	19.250,80
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	239.414,29	-
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	19.914.815,74	19.250,80
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	49.148.809,54	2.327,05
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	26.035.043,91	-
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisito di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	155.273,40	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	1.035.556,76	2.327,05
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	20.207.674,66	-
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	1.715.260,81	-
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	11.496.812,14	-
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	537.902,71	-
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	9.977.809,85	-
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	45.909,89	-
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	73.801,66	-
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	861.388,03	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	12.837.296,13	-
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	102.779,64	-
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	18.938,66	-
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo League 210/92	323.256,76	-
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	10.903.731,95	-
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.488.589,12	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	21.622.839,78	6.517,58
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	182.491,96	-
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	2.557,39	-
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	21.352.947,68	6.517,58
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	6.495.798,85	-
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	7.914.296,10	2.559,97
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.108.224,78	-
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	3.152.328,09	3.957,62
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	573.587,55	-
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	2.108.712,31	-
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	84.842,75	-
R	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	68.646,05	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	16.196,70	-
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	18.768.218,87	17.051,60
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	34.050,00	-
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	245.328,83	-
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	16.974.156,25	17.051,60
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	1.514.683,79	283

CE - ASUFC

Cons	CODICE	DESCRIZIONE
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari
R	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
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>
R	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
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato
	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
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria
	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
R	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
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>
	<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>
	<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>
	<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>
	<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>
	<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>
	<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>
R	<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>
	<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>
	<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>
	<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria
	<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria
	<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>
R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>
	<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>
	<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>
	<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato
	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
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>

CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	DI CUI UCRAINA CONSUNTIVO 2022
Colonna 1	Colonna 2
-	-
-	-
-	-
72.091.108,94	103.408,80
69.940.240,77	102.640,89
8.739.010,18	10.995,45
16.219.945,94	31.437,14
8.628.060,00	8.599,99
1.699.889,83	-
6.928.170,17	8.599,99
8.880.756,60	5.986,32
153.844,19	144,81
543.525,92	-
4.217.217,89	5.788,72
391.758,64	97,95
1.928.299,52	56,41
1.332.750,22	566,54
1.175.470,85	6,15
-	-
1.175.470,85	6,15
17.729.600,82	38.961,42
3.969.411,50	-
162.092,84	-
13.598.096,48	38.961,42
1.639.437,96	445,82
-	-
-	-
1.486.998,77	445,82
145.394,37	-
33.147,88	-
-	-
1.243.483,22	445,82
64.973,30	-
-	-
152.439,19	-
135.042,76	-
-	-
17.396,43	-
511.430,21	322,09
147.616,69	-
363.813,52	322,09
74.024.305,92	59.180,43
3.820.287,09	3.996,15
53.674.076,54	40.957,15
14.561.130,11	12.752,15
26.721,91	96,90
752.052,95	340,49
1.190.037,32	-
-	1.037,59
11.724.138,31	80.500,66
1.401.026,87	68.840,24
10.323.111,44	11.660,42
6.989.623,28	9.615,01
3.333.488,16	2.045,41
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
435.457.553,23	441.930,38
344.149.526,10	354.939,93
149.217.549,46	159.965,72
133.934.287,54	149.918,63
128.291.289,65	149.918,63
5.642.997,89	-
-	-
15.283.261,92	10.047,10
14.839.150,75	10.047,10
444.111,17	-
-	-
-	-
194.931.976,64	194.974,21
191.751.094,31	194.974,21
3.170.433,68	-
10.448,65	-
1.554.456,70	1.605,22
1.520.440,69	1.558,60
1.444.418,23	1.558,60
76.022,46	-
-	-
-	-
34.016,01	46,62
6,80	-
34.009,21	46,62
-	-
67.139.094,22	68.317,63
698.516,61	617,48
671.693,03	617,48
26.823,58	-
-	-
66.440.577,61	67.700,15
59.913.471,40	67.700,15
6.527.106,21	-
-	-
22.614.476,21	17.067,60

CE - ASUFC			CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	DI CUI UCRAINA CONSUNTIVO 2022
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Colonna 1	Colonna 2
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	2.327.257,73	1.601,94
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.157.898,15	1.601,94
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	169.359,58	-
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	20.287.218,48	15.465,66
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	19.355.511,44	15.465,66
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	931.707,04	-
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	1.949.897,63	-
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	1.098.522,05	-
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	-	-
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	851.375,58	-
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	761.384,28	-
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	89.991,30	-
R	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	-	-
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	32.711.460,95	15.478,23
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	533.372,56	363,28
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	32.178.088,39	15.114,95
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	18.735.290,21	-
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	112.430,34	-
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	18.622.859,87	-
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	13.442.798,18	15.114,95
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	543.097,68	-
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	-	-
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	543.097,68	-
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	203.112,35	-
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	295.699,02	-
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	417.666,95	-
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	149.652,39	-
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	3.274,92	-
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	31.504,80	-
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	545,42	-
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	92.586,67	-
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	62,83	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	83.603,04	-
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	8.846,10	-
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	74,70	-
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	70.388.607,89	1.735.862,52
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	-	-
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	-
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	-
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-
	BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-	-
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	239.741,88	-
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	60.990.166,24	1.716.460,23
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	862.223,21	-
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	51.944,00	1.716.460,23
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.943.819,93	-
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	2.501.456,47	-
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	50.464.818,93	-
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	165.903,70	-
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	9.158.699,77	19.402,29
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	3.600.945,21	-
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	171.951,85	-
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	4.093.624,72	6.037,18
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	683.066,90	110,20
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	278.944,87	13.254,90
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	186.752,60	-
	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	143.413,62	-
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-	-
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	1.383.993.125,59	2.938.307,77
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>			
	<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	15.250,85	-
	<b>CA0020</b>	<b>C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica</b>	1,81	-
	<b>CA0030</b>	<b>C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari</b>	90,30	-
	<b>CA0040</b>	<b>C.1.C) Altri interessi attivi</b>	15.158,74	-
	<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	72,15	-
	<b>CA0060</b>	<b>C.2.A) Proventi da partecipazioni</b>	-	-
	<b>CA0070</b>	<b>C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</b>	-	-
	<b>CA0080</b>	<b>C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</b>	-	-
	<b>CA0090</b>	<b>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</b>	-	-
	<b>CA0100</b>	<b>C.2.E) Utili su cambi</b>	72,15	-
	<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	61,62	-
	<b>CA0120</b>	<b>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</b>	-	-
	<b>CA0130</b>	<b>C.3.B) Interessi passivi su mutui</b>	-	-
	<b>CA0140</b>	<b>C.3.C) Altri interessi passivi</b>	61,62	-
	<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	2.849,23	-
	<b>CA0160</b>	<b>C.4.A) Altri oneri finanziari</b>	99,64	-
	<b>CA0170</b>	<b>C.4.B) Perdite su cambi</b>	2.749,59	-
	<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	12.412,15	-
	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>			
	<b>DA0010</b>	<b>D.1) Rivalutazioni</b>	-	-
	<b>DA0020</b>	<b>D.2) Svalutazioni</b>	-	285

CE - ASUFC

Cons	CODICE	DESCRIZIONE
	DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>
		<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>
	EA0010	<b>E.1) Proventi straordinari</b>
	EA0020	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>
	EA0030	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>
	EA0040	<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>
	EA0050	<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>
	EA0051	<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>
R	EA0060	<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>
	EA0070	<i>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</i>
S	EA0080	<i>E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>
	EA0090	<i>E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>
	EA0100	<i>E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>
	EA0110	<i>E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>
	EA0120	<i>E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>
	EA0130	<i>E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>
	EA0140	<i>E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>
	EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>
R	EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>
	EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>
S	EA0180	<i>E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>
	EA0190	<i>E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>
	EA0200	<i>E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>
	EA0210	<i>E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>
	EA0220	<i>E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>
	EA0230	<i>E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>
	EA0240	<i>E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi</i>
	EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>
	EA0260	<b>E.2) Oneri straordinari</b>
	EA0270	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>
	EA0280	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>
	EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>
	EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>
	EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>
R	EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>
R	EA0330	<i>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>
R	EA0340	<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>
	EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>
S	EA0360	<i>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>
	EA0370	<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>
	EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>
	EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>
	EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>
	EA0410	<i>E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>
	EA0420	<i>E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>
	EA0430	<i>E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>
	EA0440	<i>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>
	EA0450	<i>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>
	EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>
	EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>
R	EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>
	EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>
S	EA0490	<i>E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>
	EA0500	<i>E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>
	EA0510	<i>E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>
	EA0520	<i>E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>
	EA0530	<i>E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>
	EA0540	<i>E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>
	EA0550	<i>E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi</i>
	EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>
	EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>
	XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>
		<b>Y) Imposte e tasse</b>
	YA0010	<b>Y.1) IRAP</b>
	YA0020	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>
	YA0030	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>
	YA0040	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>
	YA0050	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>
	YA0060	<b>Y.2) IRES</b>
	YA0070	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>
	YA0080	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>
	YA0090	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>
	YZ9999	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>
	ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>

CE CONSUNTIVO 2022 "TOTALE"	DI CUI UCRAINA CONSUNTIVO 2022
Colonna 1	Colonna 2
-	-
15.435.889,64	-
-	-
15.435.889,64	-
662.714,29	-
12.179.004,11	-
11.221.667,94	-
139.590,69	-
817.745,48	-
-	-
31.824,44	-
31.277,30	-
808,70	-
15.217,81	-
377.862,38	-
360.754,85	-
2.589.468,47	-
-	-
2.589.468,47	-
-	-
121.578,34	-
24.491,54	-
-	-
-	-
33.265,09	-
2.410.133,50	-
4.702,77	-
5.973.527,73	-
1.797.953,93	-
4.175.573,80	-
9.222,73	-
-	-
3.399.998,01	-
18.129,39	-
3.411,23	-
14.718,16	-
3.381.868,62	-
616.065,96	-
706.083,19	-
564.041,96	-
-	-
142.041,23	-
74.477,00	-
1.507,55	-
-	-
1.744.426,41	-
239.308,51	-
762.873,13	-
-	-
-	-
762.873,13	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
2,00	-
762.871,13	-
3.479,93	-
9.462.361,91	-
31.687.361,92	29.118,20
-	-
31.066.077,92	29.118,20
29.168.037,10	29.118,20
800.696,43	-
1.097.344,39	-
-	-
621.284,00	-
621.284,00	-
-	-
-	-
31.687.361,92	29.118,20
0,00	0,00

**ALLEGATO 5.3**

**Modelli di rilevazione dei costi LA:**

**LA 2021 definitivo**

**LA 2022**

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA			OGGETTO DELLA RILEVAZIONE		
REGIONE	060	CODICE ENTE	206	CONSUNTIVO ANNO	2021

PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA		Macrovoce economiche		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Supervisioni Inasistenze	Altri costi	Oneri economici valutazioni, manutenzione	Totale	
		Costi di esercizio	Costi per acquisti di servizi	Personale	Personale	Personale	Personale	Personale	Personale							
		Reati sanitari	Reati non sanitari	Previdenti sanitari	Servizi non sanitari	Reati sanitari	Reati professionali	Reati tecnici	Reati amministrativi	Ammortamenti	Supervisioni Inasistenze	Altri costi	Oneri economici valutazioni, manutenzione	Totale		
<b>1A100</b>	<b>Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali</b>	6.624.546,28	250.998,59	2.739,14	9.172.656,99	3.829.475,82	3.758.030,36	1.029.536,96	381.336,61	515.079,16	851.071,68	17.721,59	549.253,49	-	26.982.446,67	
<b>1A110</b>	<b>Vaccinazioni</b>	5.739.074,19	249.788,62	2.739,14	8.782.055,02	3.813.858,08	3.477.586,68	966.525,73	356.539,70	483.554,53	843.450,56	16.422,17	547.033,20	-	25.278.619,62	
<b>1A120</b>	<b>Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie</b>	885.472,09	1.209,97	-	390.601,97	15.625,74	280.443,68	63.011,23	24.796,91	31.524,63	7.621,12	1.299,42	2.220,29	-	1.703.827,05	
<b>1B100</b>	<b>Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati</b>	972.399,31	37.448,20	409,30	416.991,20	570.167,45	534.829,38	148.645,14	54.833,40	74.367,43	15.492,41	2.525,62	4.513,45	-	2.832.622,29	
<b>1C100</b>	<b>Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro</b>	3.401,03	288.107,07	-	24.929,12	29.725,51	1.085.474,79	-	170.351,22	230.840,74	28.341,02	5.269,41	13.821,94	-	1.621.135,83	
<b>1D100</b>	<b>Salute animale e igiene urbana veterinaria</b>	27.143,97	60.797,02	87.437,47	261.534,32	456.720,71	4.773.549,05	-	93.624,83	366.680,64	111.708,34	22.346,79	57.340,02	-	6.318.883,16	
<b>1E100</b>	<b>Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori</b>	746,83	2.846,08	-	6.561,26	1.080.341,90	-	-	-	230.291,37	24.985,21	4.713,27	13.471,69	-	1.363.937,61	
<b>1F100</b>	<b>Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening: sorveglianza e prevenzione nutrizionale</b>	836.767,34	35.044,64	189.473,69	65.481,04	37.083,42	2.386.733,88	2.398,45	309.116,47	193.346,90	55.769,52	11.094,66	17.588,64	-	4.139.868,43	
<b>1F110</b>	<b>Screening oncologici</b>	769.919,89	24.613,80	189.473,69	65.481,04	6.988,85	1.306.587,57	2.398,45	255.877,55	132.876,85	32.364,82	6.370,53	9.428,94	-	2.802.381,98	
	1F111 Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1F112 Programmi organizzati svolti in ambito consorzionale/ambulatoriale territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1F113 Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	769.919,89	24.613,80	189.473,69	65.481,04	6.988,85	1.306.587,57	2.398,45	255.877,55	132.876,85	32.364,82	6.370,53	9.428,94	-	2.802.381,98	
<b>1F120</b>	<b>Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale</b>	66.847,45	10.430,64	-	-	30.094,57	1.080.146,31	-	53.238,92	60.470,05	23.404,70	4.724,13	8.129,70	-	1.337.486,47	
	1F121 Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	66.847,45	10.430,64	-	-	30.094,57	1.080.146,31	-	53.238,92	60.470,05	23.404,70	4.724,13	8.129,70	-	1.337.486,47	
	1F122 Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>1G100</b>	<b>Attività mediche legali per finalità pubbliche</b>	5.806,32	14.139,55	513,39	308.590,32	8.671,60	1.159.719,91	-	101.214,60	802.533,35	39.911,67	6.840,18	13.717,51	-	2.461.638,40	
<b>1H100</b>	<b>Contributo Legge 210/92</b>	-	-	-	288.750,15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	288.750,15	
<b>19999</b>	<b>TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>	<b>8.470.811,08</b>	<b>430.254,95</b>	<b>280.572,99</b>	<b>10.538.933,14</b>	<b>4.938.408,77</b>	<b>14.778.679,27</b>	<b>1.180.580,55</b>	<b>1.110.477,13</b>	<b>2.413.139,59</b>	<b>1.127.279,85</b>	<b>70.511,52</b>	<b>669.676,74</b>	<b>-</b>	<b>46.009.322,58</b>	
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>																
<b>2A100</b>	<b>Assistenza sanitaria di base</b>	54.249,10	7.815,82	56.653.487,18	-	52.773,47	-	-	-	-	13.199,70	-	-	-	56.781.525,27	
<b>2A110</b>	<b>Medicina generale</b>	46.935,95	7.815,82	49.046.042,79	-	52.773,47	-	-	-	-	13.199,70	-	-	-	49.166.767,73	
	2A111 Medicina generale - Attività in convenzione	46.935,95	7.815,82	45.920.922,67	-	52.773,47	-	-	-	-	13.199,70	-	-	-	46.041.647,61	
	2A112 Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	474.947,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	474.947,06	
	2A113 Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	408.404,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	408.404,56	
	2A114 Medicina generale - Programmi vaccinali	-	-	2.157.726,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.157.726,19	
	2A115 Medicina generale - Attività presso UCCP	-	-	84.047,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	84.047,31	
	2A116 Medicina generale - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>2A120</b>	<b>Pediatria di libera scelta</b>	7.313,15	-	7.607.444,39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.614.757,54	
	2A121 Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	7.313,15	-	6.818.496,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.825.809,24	
	2A122 Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	754.156,59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	754.156,59	
	2A123 Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	-	-	34.791,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34.791,71	
	2A124 Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2A125 Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>2A130</b>	<b>Altra assistenza sanitaria di base</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2A131 Altra assistenza sanitaria di base - Assistenza distrettuale e UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2A132 Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>2B100</b>	<b>Continuità assistenziale</b>	77.336,04	70.569,24	8.617.713,75	-	233.011,99	-	-	-	-	11.258,52	-	5.923,51	-	9.015.815,06	
<b>2C100</b>	<b>Assistenza ai turisti</b>	-	-	129.706,40	-	1.923,59	-	-	-	-	-	-	-	-	131.629,99	
<b>2D100</b>	<b>Emergenza sanitaria territoriale</b>	265.412,34	222.865,79	14.496.412,49	255.189,01	639.763,23	5.021.998,81	-	3.913.192,87	-	439.688,41	35.206,60	50.125,25	-	25.339.854,80	
<b>2E100</b>	<b>Assistenza farmaceutica</b>	81.654.576,10	14.228,71	80.359.239,53	-	211.872,83	370.464,70	-	95.807,13	703.025,59	31.725,67	2.550,56	6.581,56	-	163.450.072,38	
	2E110 Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	-	-	69.099.320,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69.099.320,78	
	2E120 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	37.605.929,88	5.928,70	11.259.918,75	-	198.389,94	370.464,70	-	95.807,13	703.025,59	22.465,01	2.550,56	6.581,56	-	50.271.061,91	
	2E121 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	15.731.603,63	5.928,70	7.040.001,75	-	198.389,94	370.464,70	-	95.807,13	703.025,59	22.465,01	2.552,26	6.581,56	-	24.176.890,36	
	2E122 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	21.874.325,25	-	4.219.917,00	-	-	-	-	-	-	-	18,30	-	-	26.094.241,55	
<b>2F100</b>	<b>Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero</b>	44.048.646,22	-	8.299,92	-	13.482,89	-	-	-	9.260,66	-	-	-	-	44.079.689,69	
	2F110 Assistenza integrativa e protesica	2.724.995,32	8.416,71	13.237.280,27	64.127,72	1.518.257,26	-	-	-	419.898,13	61.434,27	18.882,99	-	-	18.053.292,67	
	2F111 Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	592.912,32	-	4.150.149,69	-	4.459,96	-	-	-	-	-	-	-	-	4.743.062,01	
	2F112 Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	385.679,65	81,54	2.137.955,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.523.177,05	
	2F113 Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	1.313.106,21	-	3.638.594,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.951.700,61	
	2F120 Assistenza protesica	433.297,14	8.335,17	3.310.580,28	59.667,76	1.518.257,26	-	-	-	419.898,13	61.434,27	18.882,99	-	-	5.830,33,00	
<b>2G100</b>	<b>Assistenza specialistica ambulatoriale</b>	42.410.316,24	1.602.427,59	54.442.875,77	13.339.166,79	8.690.983,06	76.451.030,36	125.318,96	13.380.977,96	7.733.722,17	8.213.269,95	442.627,80	656.154,45	-	227.488.521,20	
	2G110 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	40.986.710,15	1.325.721,90	9.760.929,07	13.040.676,26	451.422,80	73.811.364,81	125.318,96	11.870.994,34	7.090.401,03	6.626.863,75	409.034,73	513.287,47	-	165.482.725,27	
	2G111 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	12.523.810,71	64.988,86	45.895,56	1.974.421,89	10.903,13	8.575.409,13	-	676.775,29	1.445.450,43	417.973,79	88.001,86	59.680,71	-	25.883.311,36	
	2G112 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	5.425.792,81	124.923,23	2.403,34	272.912,59	50.313,27	10.241.688,72	-	774.129,48	1.911.228,26	3.180.716,15	47.150,81	71.803,46	-	22.103.241,12	
	2G113 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	23.037.106,63	1.135.810,81	9.712.630,17	10.793.341,78	390.206,40	54.664.086,96	125.318,96	10.420.089,57	3.733.722,34	3.028.173,81	273.862,06	381.803,30	-	117.496.172,79	
	2G114 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2G115 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2G120 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.423.606,09	276.705,69	43.012.978,32	298.490,53	8.239.560,26	3.169.645,55	-	1.509.983,62	643.321,14	1.586.406,20	33.593,07	142.867,08	-	60.337.157,55	
	2G121 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	-	-	3.010.908,48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.010.908,48	
	2G122 Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale	-	-	15.054.542,41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.054.542,41	
	2G123 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	1.423.606,09	276.705,69	24.947.527,43	298.490,53	8.239.560,26	3.169.645,55	-	1.509.983,62	643.321,14	1.586.406,20	33.593,07	142.867,08	-	42.271.706,66	
	2G124 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	2G125 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-										



	Macroscelto economiche	Costi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravvenute insabbiature	Altri costi	Costi ricorrenti valutazioni, manutenzione	Totale	
		Beni sanitari	Beni non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo							
<b>2H100</b>	<b>Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale</b>	3.418.015,85	572.998,13	8.949.326,62	3.335.115,42	1.025.322,66	24.791.198,53	-	4.634.133,50	1.120.358,90	788.131,62	55.268,04	774.010,56	-	-	-	49.463.879,83
	<b>2H110</b>	2.836.220,27	382.217,63	3.104.160,47	2.795.219,93	165.162,86	12.458.447,07	-	2.211.414,86	283.669,26	317.349,74	835,43	299.740,94	-	-	-	24.854.438,46
	2H111	2.768.227,24	373.539,55	3.033.075,20	2.795.219,93	161.380,63	12.197.383,28	-	2.196.447,10	281.219,75	312.040,93	-	94.125,07	-	-	-	24.212.658,68
	2H112	67.993,03	8.678,08	71.085,27	-	3.782,23	261.063,79	-	14.967,76	2.449,51	5.308,81	-	835,43	-	-	-	641.779,78
	<b>2H120</b>	18.842,83	82.909,84	198.824,99	-	39.889,36	3.389.222,39	-	744.631,91	44.774,61	87.032,70	16.165,57	28.123,27	-	-	-	4.650.418,47
	<b>2H130</b>	2.996,76	58.541,94	141.421,85	39.150,54	202.946,30	2.439.115,75	-	121.982,08	124.660,26	71.459,23	9.790,05	20.018,69	-	-	-	3.322.091,43
	<b>2H140</b>	1.238,39	12.212,61	253.754,17	48.923,98	21.500,35	745.877,53	-	236.884,60	61.683,28	34.324,36	8.411,33	5.973,57	-	-	-	1.430.784,17
	<b>2H150</b>	30.918,93	-	3.515.972,62	373.973,27	54.612,27	1.576.366,99	-	392.665,60	64.260,54	38.755,32	2.605,73	363.061,63	-	-	-	6.412.862,90
	<b>2H160</b>	527.798,67	37.116,11	1.735.192,52	77.847,70	541.211,52	4.182.498,80	-	926.554,45	541.310,95	239.210,27	17.450,93	57.092,46	-	-	-	8.883.284,38
<b>2I100</b>	<b>Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale</b>	681.475,07	65.412,30	1.034.448,35	143.076,06	434.356,21	1.802.415,69	-	694.550,93	299.317,89	129.814,03	10.308,88	25.090,00	-	-	-	5.320.265,41
	<b>2I110</b>	642.568,71	63.822,32	914.399,68	143.076,06	432.544,05	1.765.642,32	-	694.383,22	299.132,55	128.904,99	10.155,24	24.849,14	-	-	-	5.119.478,28
	<b>2I120</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>2I130</b>	150,72	1.316,58	-	-	1.812,16	36.773,37	-	167,71	185,34	909,04	153,64	240,86	-	-	-	41.709,42
	<b>2I140</b>	38.755,64	273,40	120.048,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	159.077,71
	<b>2I150</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>2J100</b>	<b>Assistenza socio-sanitaria residenziale</b>	4.297.766,15	599.181,13	49.893.208,70	2.015.955,37	3.971.117,08	12.351.103,70	-	5.653.360,57	668.671,39	992.231,56	347.742,16	127.436,00	-	-	-	80.917.827,81
	<b>2J110</b>	1.045.261,51	178.475,22	7.021.061,68	618.022,88	2.207.157,34	7.535.298,24	-	2.251.344,07	599.822,28	718.200,30	85.893,38	66.680,09	-	-	-	22.372.318,99
	<b>2J120</b>	695.908,74	313.497,19	9.026.639,40	533.011,68	1.365.958,07	3.703.588,26	-	2.986.788,77	-	184.598,93	26.453,80	37.207,13	-	-	-	18.873.651,97
	<b>2J130</b>	12.770,31	3.307,87	671.405,32	-	2.842,42	362.273,38	-	62.299,84	68.849,11	20.605,88	1.796,83	2.764,38	-	-	-	1.208.915,34
	<b>2J140</b>	2.386.411,72	44.871,34	33.123.164,69	825.014,92	305.509,97	125.836,48	-	3.742,52	229.711,37	990,87	-	-	-	-	-	37.045.253,88
	<b>2J150</b>	152.833,88	25.351,42	1.335,09	39.905,89	73.397,17	624.107,34	-	352.927,89	-	55.784,10	3.886,78	14.196,33	-	-	-	1.343.725,89
	<b>2J160</b>	4.577,99	33.678,09	49.602,52	-	16.306,11	-	-	-	-	9.299,83	-	5.597,20	-	-	-	119.061,74
<b>2K100</b>	<b>Assistenza termale</b>	-	-	1.381.682,46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.381.682,46
<b>2L100</b>	<b>Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri</b>	78.997,93	15.306,96	188.381,19	34,82	13.606,68	-	-	9.802,43	-	24.853,87	36,23	54,94	-	-	-	291.167,05
<b>29999</b>	<b>TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>	135.663.140,14	3.179.222,38	289.343.762,71	19.152.665,19	16.793.044,06	120.788.191,79	125.318,96	28.381.915,39	10.525.095,94	11.064.073,46	955.174,54	1.664.259,36	-	-	-	637.635.863,92
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>																	
<b>3A100</b>	<b>Attività di Pronto Soccorso</b>	9.739.058,94	890.232,24	751.116,26	3.753.945,35	16.444.525,02	29.815.456,51	6.595,74	4.509.588,68	1.019.415,65	2.528.697,71	145.370,68	196.333,32	-	-	-	69.760.337,10
	<b>3A110</b>	5.864.655,03	766.561,37	243.361,67	1.882.755,81	16.018.764,97	24.922.782,23	2.137,02	3.921.433,97	636.910,31	2.348.537,17	121.703,19	163.744,67	-	-	-	56.893.347,41
	3A111	2.709.101,04	491.085,80	-	666.477,52	10.690.738,86	15.262.574,32	-	2.460.327,24	306.619,64	1.996.869,62	74.603,09	100.132,67	-	-	-	34.758.529,80
	3A112	3.155.553,99	275.475,57	243.361,67	1.216.278,29	5.328.026,11	9.660.207,91	2.137,02	1.461.106,73	330.290,67	351.667,55	47.100,10	63.612,00	-	-	-	22.134.817,61
	<b>3A120</b>	3.874.403,91	83.671,87	507.754,59	1.871.189,54	425.760,05	4.892.674,28	4.458,72	588.154,71	382.505,34	180.160,54	23.667,49	32.588,65	-	-	-	12.866.989,69
<b>3B100</b>	<b>Assistenza ospedaliera per acuti</b>	87.048.975,94	4.363.870,06	51.801.160,38	19.777.816,60	19.817.731,00	198.343.942,79	465.299,13	38.585.843,58	8.813.047,61	14.817.658,15	1.016.028,23	1.383.901,67	2.915,32	-	-	446.238.190,46
	<b>3B110</b>	4.928.249,53	244.386,75	2.900.864,98	1.107.557,73	1.109.792,94	11.107.983,52	26.056,75	2.160.807,24	493.530,67	445.288,58	56.175,18	76.578,14	-	-	-	24.657.272,01
	<b>3B120</b>	9.688.967,67	480.045,41	5.698.127,63	2.175.559,83	2.179.950,41	21.819.253,34	51.182,90	4.244.442,79	969.435,24	838.921,07	110.344,11	150.421,34	-	-	-	48.406.651,74
	<b>3B130</b>	72.431.758,74	3.639.437,90	43.202.167,77	16.494.699,04	16.527.987,65	165.416.705,93	388.059,48	32.180.593,55	7.350.081,70	13.533.448,50	849.508,94	1.156.902,19	2.915,32	-	-	373.174.266,71
	<b>3B140</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>3B150</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>3C100</b>	245.779,44	80.793,50	-	261.849,34	57.847,77	599.208,99	-	-	-	37.921,36	2.544,78	3.333,90	-	-	-	1.289.279,08
	<b>3D100</b>	1.630.514,44	491.447,17	94.712,17	849.207,71	53.038.917,14	5.223.859,63	-	1.001.771,25	260.037,20	2.689.695,00	26.408,78	36.409,45	-	-	-	65.342.979,94
	<b>3E100</b>	-	-	7.833.151,18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.833.151,18
	<b>3F100</b>	5.461.536,68	209.417,53	-	16.755.141,63	1.077.974,62	5.729.230,72	-	400.717,10	-	294.135,89	47.868,58	34.106,53	-	-	-	30.010.292,28
	<b>3G100</b>	489,85	825,48	-	307.474,12	275.222,21	709.702,52	-	-	-	31.993,76	7.253,13	3.941,56	-	-	-	1.336.902,63
	<b>3H100</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>39999</b>	<b>TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	104.126.355,29	5.996.586,98	60.480.139,99	41.705.434,75	90.712.217,76	240.421.401,16	471.894,87	44.497.920,61	10.092.500,46	20.400.101,87	1.245.474,18	1.658.026,43	2.915,32	-	-	621.810.969,67
<b>48888</b>	<b>TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA</b>	49.724,84	5.276,44	-	1.623.739,84	184.349,99	-	-	-	-	5.508,43	-	-	-	-	-	1.868.599,54
<b>49999</b>	<b>TOTALE GENERALE</b>	248.310.031,35	9.611.340,75	350.104.075,69	73.026.872,92	112.628.017,58	375.988.272,22	1.777.794,38	73.990.313,13	23.030.735,99	32.596.963,61	2.271.160,24	3.991.962,53	2.915,32	-	-	1.307.324.755,71



