



PIANO ATTUATIVO – PA 2023 – PROGRAMMA E BILANCIO DI PREVISIONE

Udine, 17 maggio 2023

Sommario

PREMESSA	5
1. LINEE PROGETTUALI GESTIONE SANITARIA	6
OBIETTIVI STRATEGICI O A GESTIONE PRIORITARIA.....	7
A. PNRR MISSIONE 6 - COMPONENT 1: INVESTIMENTI E ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE.....	7
B. GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA E DEL PERCORSO DEL PAZIENTE CHIRURGICO PROGRAMMATO - REVISIONE E SVILUPPO DEI PROCESSI AZIENDALI	19
C. MONITORAGGIO E GOVERNO REGIONALE.....	21
D. RETI CLINICHE E PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI	23
E. PROGRAMMI DI SCREENING ONCOLOGICI	27
F. INDICATORI D'ATTIVITÀ E DI ESITO E OBIETTIVI D'ASSISTENZA	31
G. TEMPI DI ATTESA.....	40
ATTIVITÀ E OBIETTIVI DI ESERCIZIO E MANTENIMENTO	41
1 ASSISTENZA DI PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA.....	41
1.1 Il Piano regionale della prevenzione 2021 -2025.....	41
1.2 Programmi di screening HCV.....	57
1.3 Piano Strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (panFlu FVG 2021-2023).....	58
1.4 Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica.....	59
1.5 Miglioramento Sorveglianze	61
1.6 Rete HPH.....	62
2 ASSISTENZA TERRITORIALE.....	65
2.1 Assistenza primaria	65
2.2 Disturbi dello Spettro Autistico	66
2.3 Disturbi del comportamento alimentare (DCA).....	66
2.4 Sanità penitenziaria	67
2.5 Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS)	68
2.6 Salute mentale.....	69
3 INTEGRAZIONE E ASSISTENZA SOCIOSANITARIA.....	69

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

3.1	Integrazione sociosanitaria	69
3.2	Non autosufficienza	71
3.3	Anziani	72
3.4	Disabilità	73
3.5	Minori	75
3.6	Salute mentale.....	76
3.7	Dipendenze.....	77
3.8	Area Welfare.....	79
3.9	Consultori familiari - attività sociosanitaria -.....	79
3.10	Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile.....	80
4	ASSISTENZA OSPEDALIERA	82
4.1	Indicatori di attività.....	82
4.2	Trapianti e donazioni	85
4.3	Percorso nascita.....	87
4.4	Pediatria	88
4.5	Sangue ed emocomponenti.....	88
5	GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E ACCREDITAMENTO	90
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG.....	90
5.2	Accreditamento	91
6	ASSISTENZA FARMACEUTICA E INTEGRATIVA.....	93
6.1	Tetti di spesa farmaceutica	93
6.2	Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva	93
6.3	Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale	94
6.4	Contenimento spesa farmaceutica - Biosimilari	96
6.5	Gestione delle terapie con ormone della crescita	96
6.6	Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali	97
6.7	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	98
6.8	Farmacovigilanza	101
6.9	Assistenza integrativa	102
6.10	Vigilanza sui dispositivi medici	103
7	ATTIVITÀ CENTRALIZZATE DI ARCS	104
7.1	Gestione di farmaci e dispositivi medici	104
7.2	Acquisizione di altri beni e servizi.....	108
7.3	Concorsi centralizzati	109
7.4	Attività di coordinamento.....	110

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

8	SISTEMA INFORMATIVO E PRIVACY	111
8.1	Linee PNRR.....	112
8.2	Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	113
8.3	Piani terapeutici informatizzati	113
8.4	Privacy in Sanità.....	114
8.5	Sicurezza informatica	114
8.6	PACS.....	114
9	FLUSSI INFORMATIVI	116
2.	INVESTIMENTI	118
3.	LA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	122
4.	LE RISORSE FINANZIARIE	127
5.	LE GESTIONI DELEGATE	135
	Allegati	144
	1 Programma attuativo aziendale sul contenimento dei tempi di attesa anno 2023.....	
	2 Investimenti in conto capitale.....	
	3. PTFP e monitoraggio limite spesa 2023-2025.....	
	4. Bilancio economico preventivo anno 2023 – gestione sanitaria e gestione delegata	
	5. Conto economico di Presidio – modello CP previsionale 2023.....	
	6. Linee progettuali 2023 (formato excel)	

PREMESSA

Il 2023 sarà caratterizzato dall'avvio di una progettualità aziendale riguardante il sistema degli accessi impropri nelle strutture di emergenza tenuto conto:

- della perdita di professionisti dalle aree di emergenza-urgenza e delle criticità di reclutamento di nuovi medici;
- della non immediata operatività dei nuovi contenitori dell'assistenza territoriale
- di quanto codificato dalle “Modalità organizzative per garantire l'assistenza sanitaria in h 24: riduzione degli accessi impropri nelle strutture di emergenza e miglioramento della rete assistenziale territoriale” emanate dalla Direzione Generale della programmazione sanitaria del Ministero della Salute, che stabilisce di “attivare presso i presidi ospedalieri cittadini nei quali il Pronto Soccorso registra frequentemente un iperafflusso di utenti (accessi/anno al di sopra di 25.000) o condizioni di flussi periodicamente elevati o irregolari... ambulatorio per la gestione dei codici di minore gravità”.

Dal 01/06/2023 all'interno dei PS di ASUFC è prevista l'operatività di un ambulatorio per la gestione dei codici a bassa complessità (A-Ba-Co) dedicato a dare risposta ai codici bianchi, verdi ed alcuni quadri di presentazione degli azzurri. Tale ambulatorio sarà operativo nei seguenti orari:

- presso i PS delle sedi Spoke (Latisana, Palmanova, San Daniele, Tolmezzo) tutti i giorni dalle ore 8:00 alle ore 22:00;
- presso il PS della sede Hub di Udine tutti i giorni nelle 24 ore.

Come codificato dalle “Modalità organizzative per garantire l'assistenza sanitaria in h 24: riduzione degli accessi impropri nelle strutture di emergenza e miglioramento della rete assistenziale territoriale” emanate dalla Direzione Generale della programmazione sanitaria del Ministero della Salute, tale ambulatorio ha la finalità di garantire una risposta sanitaria a quei soggetti che non presentano patologie a carattere di emergenza-urgenza.

Nel 2023 saranno inoltre ultimati i lavori strutturali, impiantistici e tecnologici previsti e predisposte le procedure per il reclutamento degli operatori sanitari al fine di attivare, nel 2024, la Cardiologia Riabilitativa della sede di Gemona dell'IMFR Gervasutta.

1. LINEE PROGETTUALI GESTIONE SANITARIA

OBIETTIVI STRATEGICI O A GESTIONE PRIORITARIA

In attuazione degli indirizzi di programmazione si evidenziano le seguenti linee di azione a carattere prioritario, così come specificate in questa parte, con correlati obiettivi e indicatori di risultato.

Al fine di facilitare la lettura del documento e dare evidenza all'interno della programmazione regionale delle attività di pertinenza aziendale le stesse sono state riportate in carattere corsivo.

A. PNRR MISSIONE 6 - COMPONENT 1: INVESTIMENTI E ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

A.I Realizzazione delle Case della Comunità, delle Centrali Operative Territoriali e degli Ospedali di Comunità

Il documento "Piano operativo regionale" relativo agli investimenti di cui alla Missione 6 del PNRR in Friuli Venezia Giulia, allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto dal Presidente della Regione e dal Ministero della Salute nell'anno 2022, definisce i seguenti target e termini di esecuzione per ciascuno degli investimenti relativi alle realizzazioni di seguito esposte.

A.I.I Realizzazione delle Case di Comunità (Investimento 1.1)

Il target per la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia prevede la realizzazione di 23 Case della Comunità, di cui 19 hub e 4 spoke, per un finanziamento totale di euro 34.256.093,22, secondo quanto indicato dalla seguente tabella:

Ente del SSR	Numero Case della Comunità da edificare		Numero Case della Comunità da ristrutturare		Totale
	HUB	SPOKE	HUB	SPOKE	
ASFO	4	1			5
ASUFC	2		8	1	11
ASUGI	2		3	2	7
Totale	8	1	11	3	23

La realizzazione delle predette Case della Comunità dovrà avvenire nei seguenti termini, corrispondenti a milestones e target del PNRR, nazionali ed europei:

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione delle Case della Comunità	T1 2023	ITA
Target	Assegnazione dei codici CIG o convenzioni per la realizzazione delle Case della Comunità di almeno un CIG per ogni CUP (ossia si è avviata almeno una gara per l'opera ma non necessariamente tutte)	T1 2023	ITA
Target	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Case di Comunità	T3 2023	ITA

Target	Case della Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche	T1 2026	UE
--------	--	---------	----

Affinché le Case della Comunità siano pienamente operative occorre, entro la fine del 2025, implementare appieno il modello organizzativo prefigurato nel DM 77 e nel conseguente atto di programmazione territoriale regionale.

A.1.2 Realizzazione delle Centrali Operative territoriali (Sub-investimento 1.2.2)

Il target per la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia prevede la realizzazione di 12 Centrali Operative Territoriali per un finanziamento complessivo di euro 4.090.351,76, così suddiviso:

- Euro 2.076.900,00 risorse edilizie COT;
- Euro 852.857,50 risorse interconnessione aziendale;
- Euro 1.160.594,26 risorse device;

La realizzazione delle COT deve seguire i seguenti termini di esecuzione, italiani ed europei:

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	T2 2023	ITA
Target	Stipula dei contratti per l'interconnessione aziendale	T2 2023	ITA
Target	Centrali operative pienamente funzionanti	T1 2024	UE
Target	Completamento interventi per interconnessione aziendale	T1 2024	ITA

A.1.3 Realizzazione degli Ospedali di Comunità (Investimento 1.3)

Il target per la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia prevede la realizzazione di 7 Ospedali di Comunità per un finanziamento complessivo di euro 18.685.141,76, nei seguenti termini di esecuzione:

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	T1 2023	ITA
Target	Assegnazione dei codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	T1 2023	ITA
Target	Stipula delle obbligazioni giuridicamente vincolanti per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	T3 2023	ITA
Target	Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche	T1 2026	UE

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Di seguito è riportato l'elenco degli interventi di investimento previsti dalle progettualità PNRR

SEDE	TIPO	DESCRIZIONE INTERVENTO/FORNITURA	IMPORTO TOTALE PREVISTO	FONTE FINANZIARIA
SAN VALENTINO, 20 - UDINE	EI	Casa della Comunità_Udine	1.489.395,00	PNRR
CARNIA LIBERA 1944, 45 - TOLMEZZO	EI	Casa della Comunità_Tolmezzo	1.489.395,00	PNRR
PIAZZALE RODOLONE, 2 - GEMONA DEL FRIULI	EI	Casa della Comunità_Gemona del Friuli	1.489.395,00	PNRR
via Natisona, 11 Palmanova	EI	Casa della Comunità_Palmanova	1.489.395,00	PNRR
CARRARIA, 27 - CIVIDALE DEL FRIULI	EI	Casa della Comunità_Cividale del Friuli	1.489.395,00	PNRR
CARRARIA, 27 - CIVIDALE DEL FRIULI	EI	Casa della Comunità_Cividale del Friuli - quota regionale	3.609.006,91	DGR 954/2022
COIANIZ, 2 - TARENTO	EI	Casa della Comunità_Tarcento	1.489.395,00	PNRR
VITTORIO VENETO, 74 - TARVISIO	EI	Casa della Comunità_Tarvisio	1.489.395,00	PNRR
CARDUCCI, 5 - SAN DANIELE DEL FRIULI	EI	Casa della Comunità_San Daniele del Friuli	1.489.395,00	PNRR
DUODO, 82-84 - CODROIPO	EI	Casa della Comunità_Codroipo	1.489.395,00	PNRR
SABBIONERA, 45 - LATISANA	EI	Casa della Comunità_Latisana	1.489.395,00	PNRR
Via Trieste, 75 - CERVIGNANO DEL FRIULI	EI	Casa della Comunità_Cervignano del Friuli SPOKE	1.489.395,00	PNRR
SAN VALENTINO, 20 - UDINE	EI	COT_Udine	173.075,00	PNRR
CARNIA LIBERA 1944, 45 - TOLMEZZO	EI	COT_Tolmezzo	173.075,00	PNRR
via Natisona, 11 Palmanova	EI	COT_Palmanova	173.075,00	PNRR
CARRARIA, 27 - CIVIDALE DEL FRIULI	EI	COT_Cividale del Friuli	173.075,00	PNRR
DUODO, 82-84 - CODROIPO	EI	COT_Codroipo	173.075,00	PNRR
PIAZZALE DELL'OSPEDALE, 2 - CIVIDALE DEL FRIULI	EI	Ospedale di Comunità_Cividale del Friuli	2.669.306,00	PNRR
PIAZZALE DELL'OSPEDALE, 2 - CIVIDALE DEL FRIULI	EI	Cividale - Ospedale di Comunità - quota regionale	1.191.271,04	DGR 954/2022
DUODO, 82-84 - CODROIPO	EI	Ospedale di Comunità_Codroipo	2.669.306,00	PNRR
SABBIONERA, 45 - LATISANA	EI	Ospedale di Comunità_Latisana	2.669.306,00	PNRR
Manzano	EI	Distretto Manzano - Realizzazione di 1 Casa di Comunità SPOKE	461.538,48	DGR 954/2022
Tavagnacco	EI	Distretto Tavagnacco - Realizzazione di 1 Casa di Comunità SPOKE		
Zugliano	EI	Distretto Zugliano - Realizzazione di 1 Casa di Comunità SPOKE		
Paluzza	EI	Punto Salute di Comunità		
Ampezzo	EI	Punto Salute di Comunità		
Sappada	EI	Punto Salute di Comunità		
Ovaro	EI	Punto Salute di Comunità		
Moggio Udinese	EI	Punto Salute di Comunità		
Pontebba	EI	Punto Salute di Comunità		
Mortegliano	EI	Punto Salute di Comunità		
Povoletto	EI	Punto Salute di Comunità		
Buia	EI	Punto Salute di Comunità		
San Giorgio di Nogaro	EI	Punto Salute di Comunità		
Lignano Sabbiadoro	EI	Punto Salute di Comunità		

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

SEDE	TIPO	DESCRIZIONE INTERVENTO/FORNITURA	IMPORTO TOTALE PREVISTO	FONTI FINANZIARIE
<i>Tricesimo</i>	<i>EI</i>	<i>Punto Salute di Comunità</i>		
<i>Paularo</i>	<i>EI</i>	<i>Punto Salute di Comunità</i>		
<i>Latisana</i>	<i>EI</i>	<i>Latisana - Riqualificazione del comprensorio - cure intermedie</i>	<i>5.841.300,00</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>Codroipo</i>	<i>EI</i>	<i>PNRR - M6C1 - Distretto Codroipo - Riqualificazione del comprensorio e realizzazione di 2 moduli di Ospedale di Comunità (di cui 1 finanziato con PNRR), 1 Centrale Operativa Territoriale e 1 Casa di Comunità</i>	<i>3.668.224,00</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>Gemona del Friuli</i>	<i>EI</i>	<i>POS Gemona - Riqualificazione del comprensorio e realizzazione di 1 modulo di Ospedale di Comunità finanziato con risorse regionali</i>	<i>5.505.188,66</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>Tarcento</i>	<i>EI</i>	<i>Casa della Comunità Tarcento - quota integrativa</i>	<i>3.000.000,00</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>Codroipo</i>	<i>EI</i>	<i>Distretto di Codroipo - quota integrativa</i>	<i>1.500.000,00</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>Palmanova</i>	<i>EI</i>	<i>CdC e COT Palmanova (sede Ospedale) - quota integrativa</i>	<i>1.505.188,66</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>Udine</i>	<i>EI</i>	<i>Udine - Realizzazione di posti letto di cure intermedie</i>	<i>13.164.326,01</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>Cividale del Friuli</i>	<i>EI</i>	<i>Cividale - Riqualificazione del comprensorio</i>	<i>694.742,05</i>	<i>DGR 954/2022</i>
<i>P.O.U. "S. Maria della Misericordia"</i>	<i>BMT</i>	<i>ACCELERATORE LINEARE - sostituzione di acceleratore datato 2001</i>	<i>1.732.400,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>P.O.U. "S. Maria della Misericordia"</i>	<i>BMT</i>	<i>Sostituzione n.4 angiografi obsoleti</i>	<i>2.972.000,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>P.O.U. "S. Maria della Misericordia"</i>	<i>BMT</i>	<i>Sostituzione n.1 Gamma Camera obsoleta</i>	<i>547.700,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>P.O.U. "S. Maria della Misericordia"</i>	<i>BMT</i>	<i>Sostituzione n.1 Gamma Camera/TAC obsoleta</i>	<i>729.700,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>sedi varie</i>	<i>BMT</i>	<i>Sostituzione n.2 TAC obsolete</i>	<i>959.400,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>P.O.U. "S. Maria della Misericordia"</i>	<i>BMT</i>	<i>Sostituzione n.2 Mammografi obsoleti</i>	<i>245.220,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>sedi varie</i>	<i>BMT</i>	<i>Sostituzione n.9 Sistemi radiologici obsoleti</i>	<i>2.704.500,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>Strutture aziendali sede di COT</i>	<i>BMT</i>	<i>PNRR Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) - Device</i>	<i>483.580,00</i>	<i>PNRR</i>
<i>Presidio ospedaliero "S.M.M." di Udine</i>	<i>BMT</i>	<i>PNRR Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)</i>	<i>6.600.090,00</i>	<i>PNRR</i>

A.2 Percorso di attuazione del programma regionale dell'assistenza territoriale

Con deliberazione n. 2042 del 29 dicembre 2022 la Giunta regionale ha approvato il Programma regionale dell'assistenza territoriale per l'attuazione del modello di sviluppo dell'assistenza e prevenzione delineato dal DM 77. Dopo la definizione del modello organizzativo regionale di sviluppo dell'assistenza si rende ora necessario avviarne la concreta e progressiva attuazione in sede di programmazione regionale annuale.

Sono stati identificati i referenti aziendali per le diverse linee di lavoro. Le attività sono avviate in coordinamento con ARCS.

A.2.1 Case della Comunità: definizione del modello organizzativo e gestionale aziendale per l'erogazione dei servizi e avvio sperimentale

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, ARCS
Ruolo generale di ARCS	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali, anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
a) Analisi e valutazione tecnico specialistica, svolta con il supporto delle aziende e anche con eventuale comparazione interregionale, finalizzata alla definizione di una proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità aziendali da attuarsi nel rispetto dei principi di appropriatezza e economicità dell'attività	<p>a.1. ARCS costituisce, coordina e governa un Gruppo di lavoro composto anche dai direttori sociosanitari delle aziende territoriali (o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate) finalizzato all'attività di analisi e valutazione tecnico-specialistica richiesta e all'elaborazione della proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità aziendali da attuarsi nel rispetto dei principi di appropriatezza e economicità dell'attività;</p> <p>a.2. ARCS partecipa ai gruppi di lavoro finalizzati allo sviluppo o manutenzione dei sistemi informativi a servizio delle attività e dei flussi dei dati per una miglior definizione e governo delle esigenze funzionali operative specialistiche aziendali e di quelle di governo del sistema regionale sanitario;</p> <p>a.3. le aziende sanitarie territoriali partecipano alle riunioni del gruppo di lavoro organizzate da ARCS con i loro direttori sociosanitari o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate, fornendo collaborazione attiva e, qualora richiesti, documentazione e dati;</p> <p>a.4. ARCS trasmette alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità (di seguito indicata anche come DCSPSD) entro il 30 settembre 2023 un documento formale contenente la richiesta proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità aziendali da attuarsi nel rispetto dei principi di appropriatezza e economicità dell'attività.</p>

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

<p>b) Avvio dell'applicazione del modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità aziendali.</p>	<p>b.1. Entro il 31 dicembre 2023 le Aziende sanitarie territoriali adottano in ambito aziendale il modello organizzativo e gestionale adottato dal sistema regionale e attivano l'erogazione dei servizi previsti, tra cui quelli obbligatori stabiliti dalla d.g.r. n. 2042/2022 e dal DM 77, in almeno una Casa della Comunità</p>
--	---

Sedi aziendali di cui alla Tabella 18 DGR 2042/22 - Case della Comunità Hub e Spoke

Sede	Tipologia
<i>Cervignano del Friuli</i>	<i>Spoke</i>
<i>Cividale del Friuli</i>	<i>Hub</i>
<i>Codroipo</i>	<i>Hub</i>
<i>Gemona del Friuli</i>	<i>Hub</i>
<i>Latisana</i>	<i>Hub</i>
<i>Manzano</i>	<i>Spoke</i>
<i>Palmanova</i>	<i>Hub</i>
<i>San Daniele del Friuli</i>	<i>Hub</i>
<i>Tarcento</i>	<i>Hub</i>
<i>Tarvisio</i>	<i>Hub</i>
<i>Tavagnacco</i>	<i>Spoke</i>
<i>Tolmezzo</i>	<i>Hub</i>
<i>Udine</i>	<i>Hub</i>
<i>Zugliano</i>	<i>Spoke</i>

A.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT): elaborazione e definizione del modello organizzativo e gestionale aziendale

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, CRO, BURLO, ARCS
Ruolo generale di ARCS	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali, anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
a) Analisi e valutazione tecnico specialistica, svolta con il supporto delle aziende e anche con eventuale comparazione interregionale, finalizzata alla definizione di una proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale delle Centrali Operative Territoriali (COT).	<p>a.1. ARCS costituisce, coordina e governa un Gruppo di lavoro composto anche dai direttori sociosanitari delle aziende territoriali (o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate) finalizzato all'attività di analisi e valutazione tecnico-specialistica richiesta e all'elaborazione della proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale delle Centrali Operative Territoriali (COT);</p> <p>a.2. ARCS partecipa ai gruppi di lavoro finalizzati allo sviluppo o manutenzione dei sistemi informativi a servizio delle attività e dei flussi dei dati per una miglior definizione e governo delle esigenze funzionali operative specialistiche aziendali e di quelle di governo del sistema regionale sanitario;</p> <p>a.3. le aziende sanitarie territoriali partecipano alle riunioni del gruppo di lavoro organizzate da ARCS con i loro direttori sociosanitari o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate, fornendo collaborazione attiva e, qualora richiesti, documentazione e dati;</p> <p>a.4. ARCS trasmette alla DCSPSD entro il 31 maggio 2023 un documento formale contenente la richiesta proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale delle Centrali Operative Territoriali (COT).</p>

Sedi aziendali di cui alla Tabella 32 DGR 2042/22 - Distribuzione delle COT secondo la pianificazione regionale e bacini d'utenza

<i>Sede</i>	<i>n. distretti di appartenenza</i>	<i>Bacino d'utenza</i>
<i>Udine</i>	<i>1</i>	<i>158.122</i>
<i>Codroipo</i>	<i>2</i>	<i>96.683</i>
<i>Tolmezzo</i>	<i>2</i>	<i>68.107</i>
<i>Cividale</i>	<i>2</i>	<i>90.060</i>
<i>Palmanova</i>	<i>2</i>	<i>108.105</i>

A.2.3 Ospedali di Comunità (Investimento 1.3)

L'Intesa in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi dell'Ospedale di comunità raggiunta il 20 febbraio 2020 in sede di Conferenza Stato-Regioni (Rep. Atti n. 17/CSR) ha previsto che gli aspetti tariffari delle prestazioni erogate dall'Ospedale di comunità dovranno essere definiti con successiva intesa su proposta della Commissione permanente tariffe (artt. 5, c. 17, e 9 del Patto per la

Salute 2014- 2016).

La necessità funzionale e organizzativa di utilizzo e governo delle prestazioni erogabili dagli Ospedali di Comunità rende necessario procedere - anche se in via temporanea in attesa della definizione, ancora non avvenuta, la tariffa delle prestazioni a livello nazionale – a definire formalmente in ambito regionale una tariffa provvisoria per l'erogazione delle prestazioni degli Ospedali di Comunità in base a valutazioni tecniche specialistiche attingibili con il supporto di ARCS in rapporto a quanto previsto dalla normativa vigente, dal DM 77 e dalla citata Intesa n. 17/CSR del 2020.

Fino ad avvenuta approvazione della suddetta tariffa provvisoria con atto regionale, ogni acquisto da parte delle aziende territoriali di servizi relativi alle funzioni proprie degli Ospedali di Comunità deve rispettare i principi di efficienza e di economicità nell'impiego delle risorse posti agli enti che compongono il Servizio sanitario nazionale dalla normativa vigente e, in particolare, dal decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.

Aziende interessate	ARCS
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
Elaborazione di una proposta tecnica di definizione di tariffa provvisoria per le prestazioni erogate dagli Ospedali di Comunità sul territorio regionale conforme a quanto previsto dal DM 77 e dall'Intesa Stato-Regioni del 20 febbraio 2020, rep. n. 17/CSR (Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi dell'Ospedale di comunità) nel rispetto dei principi di economicità e appropriatezza.	Entro il 30 aprile 2023 ARCS trasmette alla DCSPSD un documento tecnico contenente la propria proposta di definizione di tariffa provvisoria per le prestazioni erogate dagli Ospedali di Comunità sul territorio regionale.

A.2.4 Assistenza domiciliare - Sub-investimento 1.2.1 dell'investimento 1.2 (“Casa come primo luogo di cura”)

La garanzia dell'assistenza domiciliare quale insieme organizzato di trattamenti medici, riabilitativi, infermieristici e di aiuto infermieristico necessari per stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita è garantita dal sistema sanitario pubblico a tutte le persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità, con patologie in atto o loro esiti (così il d.p.c.m. del 12 gennaio 2017 - Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza - al suo articolo 22). Significativamente l'investimento 1.2 della Missione 6 – Component 1 del PNRR s'intitola “Casa come primo luogo di cura” e prevede come obiettivo del Sub-investimento 1.2.1. il raggiungimento di una quota minima del dieci per cento della popolazione over 65 presa in carico con prestazioni di assistenza domiciliare entro la metà 2026, con obiettivi intermedi annuali di progressiva crescita delle quote di presa in carico della popolazione target. Il raggiungimento dell'obiettivo regionale di crescita della presa in carico con assistenza domiciliare della popolazione over 65 è valutato periodicamente da AGENAS utilizzando i dati del flusso informativo SIAD, la cui corretta e completa alimentazione è di diretta responsabilità delle aziende e dei loro direttori generali anche ai fini degli obblighi di garanzia dei livelli essenziali di assistenza.

Per il potenziamento, sviluppo e governo operativo dell'assistenza domiciliare si individuano sin da ora le prime azioni da avviarsi nell'anno 2023.

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, ARCS
Ruolo generale di ARCS	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali, anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
a) Verifica di completezza, correttezza e coerenza di dati e informazioni presenti a Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare (SIAD) rispetto all'attività di assistenza domiciliare rappresentata o da rappresentarsi funzionalmente all'adempimento del debito informativo previsto dalla normativa vigente, in particolare per l'annualità 2022 e 2023.	a.1. Le Aziende effettuano la verifica di dati e informazioni presenti a sistema SIAD sull'attività di assistenza domiciliare già erogata nell'anno precedente e in quello corrente, procedendo, ove necessario o opportuno, alle modifiche, integrazioni e rettifiche dei dati e delle informazioni da inserire a sistema a adempimento del debito informativo. Relativamente all'annualità 2022 le attività di verifica e correzione devono essere effettuate entro il termine fissato dalle disposizioni vigenti per il consolidamento dei dati forniti nel flusso ministeriale.
b) Analisi e valutazione tecnico specialistica, svolta con il supporto delle aziende e anche con eventuale comparazione interregionale, dello stato esistente e delle ipotesi di modifica delle procedure in essere in ambito regionale e aziendale per la presa in carico con programmazione di prestazioni di assistenza domiciliare e loro gestione informativa, primariamente all'interno della cartella territoriale, con definizione di una proposta tecnico-specialistica di loro revisione e uniformazione da attuarsi nel rispetto dei principi di appropriatezza e economicità dell'attività	<p>b.1. ARCS costituisce, coordina e governa un Gruppo di lavoro composto anche dai direttori sociosanitari delle aziende territoriali (o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate) finalizzato all'attività di analisi e valutazione tecnico-specialistica richiesta e all'elaborazione della richiesta proposta tecnico-specialistica di revisione e uniformazione delle procedure per la presa in carico con programmazione di prestazioni di assistenza domiciliare e loro gestione informativa, anche con riferimento alla definizione e sviluppo della cartella territoriale;</p> <p>b.2. ARCS partecipa ai gruppi di lavoro finalizzati allo sviluppo o manutenzione dei sistemi informativi a servizio delle attività e dei flussi dei dati per una miglior definizione e governo delle esigenze funzionali operative specialistiche aziendali e di quelle di governo del sistema regionale sanitario;</p> <p>b.3. le aziende sanitarie territoriali partecipano alle riunioni del gruppo di lavoro organizzate da ARCS con i loro direttori sociosanitari o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate, fornendo collaborazione attiva e, qualora richiesti, documentazione e dati;</p> <p>b.4. ARCS trasmette alla DCSPSD entro il 30/09/2023 un documento formale contenente la richiesta proposta di revisione tecnica delle procedure per la presa in carico con programmazione di prestazioni di assistenza domiciliare e loro gestione informativa redatta nel rispetto dei principi di appropriatezza e economicità dell'attività.</p>
c) Definizione del sistema di autorizzazione e di accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari in attuazione dell'Intesa Stato-Regioni n. 151/CSR del 4/8/2021.	c.1. ARCS trasmette alla DCSPSD entro il 30/04/2023 un documento tecnico contenente la propria proposta di definizione del sistema di autorizzazione e accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari

<p>d) Aumento del volume delle prestazioni erogate in assistenza domiciliare a popolazione Over 65 anni con rispetto dei target di incremento dell'attività fissati dal cronoprogramma di attuazione degli obiettivi fissati dal PNRR per il raggiungimento del target comunitario M6C1-6 riferito al sub-investimento M6C1.1.2.1 "Casa come primo luogo di cura (ADI)" (aumento delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico il 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni entro il T2-2026).</p>	<p>d.1. Le Aziende incrementano il numero degli ultra65enni in carico all'assistenza domiciliare con PAI o PRI sul totale della popolazione ultra 65enne in misura almeno pari a quanto previsto dagli atti nazionali per l'attuazione del PNRR, nel rispetto del relativo cronoprogramma nazionale di attuazione.</p>
---	--

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Sono stati identificati i referenti aziendali per le diverse linee di lavoro.

Pare opportuno precisare che le criticità presenti nell'applicativo "cartella distretto" rappresentano un importante vincolo nell'attuazione degli obiettivi sopra riportati.

A.2.5 Infermiere di Famiglia o di Comunità (IFOC): elaborazione e definizione delle modalità organizzative e gestionali di utilizzo all'interno dell'assistenza territoriale

<p>Aziende interessate</p>	<p>ASFO, ASUFC, ASUGI, ARCS</p>
<p>Ruolo generale di ARCS</p>	<p>Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali, anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto</p>
<p>Descrizione obiettivo</p>	<p>Risultato atteso</p>
<p>Elaborazione e definizione delle modalità organizzative e gestionali di utilizzo delle Infermiere di Famiglia o di Comunità (IFOC) all'interno dell'assistenza territoriale con determinazione dei fabbisogni aziendali.</p>	<p>Entro il 15 settembre 2023 le Aziende sanitarie territoriali fanno pervenire ad ARCS e alla DCSPSD un documento formale di:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. definizione di un piano attuativo e di implementazione della figura delle IFOC con definizione dei fabbisogni formativi e delle modalità organizzative nell'utilizzo della figura professionale (es. all'interno delle Case della Comunità; in assistenza domiciliare; nei Punti Salute di Comunità); 2. quantificazione del fabbisogno di risorse (in termini orari e di unità FTE) per setting assistenziale (es. all'interno delle Case della Comunità; in assistenza domiciliare; nei Punti Salute di Comunità).

Alla luce delle direttive del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del DM77/2022, è richiesto al Sistema Sanitario Regionale di modificare e adeguare la pianificazione e la programmazione attuativa sulla base di linee di indirizzo, criteri e nuovi standard organizzativi dell'assistenza territoriale.

In ottemperanza a questi documenti nazionali, tramite la DGR 2042/2022 la Regione Friuli Venezia Giulia ha definito il Programma regionale dell'assistenza territoriale che riprende i principi riorganizzativi generali a cui le aziende del Servizio Sanitario Regionale devono dare concreta e progressiva attuazione nella necessaria attività di cambiamento organizzativo, fermo rimanendo che il richiesto cambiamento delle attuali strutture organizzative delle stesse potrà concretamente definirsi solo dopo che sarà operabile una adeguata acquisizione e redistribuzione delle risorse, soprattutto umane, rispetto alle nuove

strutture organizzative richieste.

L'invecchiamento della popolazione porta il sistema a dover ragionare operativamente per garantire la gestione appropriata dei due macrocontenitori sanitari, quello destinato alla gestione dell'acuzie e caratterizzato da elevata intensità assistenziale e quello per la gestione della cronicità e caratterizzato dall'estensività assistenziale.

La relazione di continuità tra le due dimensioni è data dal sistema del Transitional Care ovvero l'insieme dei processi e delle azioni finalizzate a garantire la continuità della cura, l'appropriatezza del setting di invio, la personalizzazione del progetto di cura. Nella logica della progettazione personalizzata, della continuità di cura e della prossimità dei servizi di base si articola il piano di sviluppo territoriale che, attraverso l'applicazione degli standard organizzativi previsti dal DM 77/2022, ha lo scopo di orientare le organizzazioni a lavorare secondo il paradigma metodologico del Chronic Care Model, sviluppando le logiche organizzative e professionali di:

- Sanità di iniziativa
- Disease management
- Care management
- Case management.

A fronte del quadro normativo di riferimento, a partire dal 2022 l'Azienda ha avviato un percorso di progressiva implementazione del modello descritto, accompagnando l'utilizzo delle risorse del PNRR con la riorganizzazione dell'assistenza territoriale, imperniata sull'integrazione tra servizi e professionisti sociali e sanitari con fulcro nelle Case della Comunità (CdC), punto di accesso e di erogazione di servizi di prossimità. Questa attività ha visto l'istituzione di un gruppo di lavoro stabile aziendale, che lavora in coordinamento con ARCS e DCS tramite dei referenti di lavoro individuati per tematiche di dettaglio.

Il piano di riorganizzazione e sviluppo territoriale punta, oltre al rafforzamento delle risorse umane dedicate, a un'importante ed impegnativa opera di razionalizzazione e progressiva maggiore uniformità dei protocolli aziendali 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 e sulla Centrale Operativa Territoriale (COT) come strumento dell'integrazione e del monitoraggio dei percorsi dei pazienti a servizio di professionisti e setting di cura di diverso livello, compresi gli Ospedali di Comunità e il domicilio, che della cura deve costituire il luogo privilegiato.

Le sedi aziendali previste dalla tabella 19 DGR 2042/22 sono:

Sede Punti di Salute	CdC di riferimento
Paluzza	Ampezzo
Tolmezzo	
Sappada (stagionale)	
Ovaro	
Moggio udinese	Gemona
Pontebba	Tarvisio
Mortegliano	Codroipo
Povoletto	Tarcento
Buia	San Daniele
San Giorgio di Nogaro	Latisana
Lignano Sabbiadoro (stagionale)	Latisana

Per quanto riguarda i posti letto delle cure territoriali, la DGR 2042/22 prevede:

- 105 posti letto per funzioni di Ospedale di Comunità
- 52 posti letto per Hospice

Al fine di garantire la residenzialità sul territorio, l'Azienda ha predisposto un piano di distribuzione di questi posti letto, che include anche quelli destinati a SUAP e PACU territoriali*, distribuiti tenendo conto della necessità di garantirne disponibilità diffusa sul territorio in strutture che possano garantire gli standard richiesti per ciascun livello assistenziale. Di seguito una tabella riassuntiva della loro distribuzione prevista.

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

CURE INTERMEDIE											
SETTING		<i>gemona</i>	<i>tolmezzo</i>	<i>codroipo</i>	<i>san danielle</i>	<i>tarcento</i>	<i>cidale</i>	<i>udine</i>	<i>palmanova</i>	<i>latisana</i>	TOTALE
OdC	P.L.	0	20	20	20	20	20	40	0	20	160
PACU*	P.L.	40	10	0	10	0	30	60	40	20	210*
HOSPICE	P.L.	8	0	12	0	0	8	12	0	12	52
SUAP	P.L.	8	0	10	0	0	8	0	0	0	26
	<i>totale</i>	56	30	42	30	20	66	112	40	52	

**in attesa di definizione e standard regionali*

B. GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA E DEL PERCORSO DEL PAZIENTE CHIRURGICO PROGRAMMATO - REVISIONE E SVILUPPO DEI PROCESSI AZIENDALI

Con l'Accordo sancito in Conferenza Stato-Regioni il 9 luglio 2020 – rep. n. n. 100 /CSR - è stato approvato il documento “Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato”. Tale documento costituisce il risultato dell'attività svolta con il progetto di ricerca denominato “Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cure” avviato nel 2019 dalla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute con la collaborazione delle Regioni. L'attività è stata svolta avendo come riferimento i principi del processo di Miglioramento Continuo della Qualità, l'approccio Lean e Toyota Production System (TPS) e la Medicina del Valore.

Il progetto ha messo in evidenza la necessità di metodi e modelli organizzativi condivisi a livello nazionale per far fronte ad una gestione e ad un governo del processo chirurgico con un riequilibrio dei Tempi di Attesa per i pazienti in Lista di Attesa per prestazioni chirurgiche. L'intento è quello di rendere sostenibile questo obiettivo in coerenza con quanto previsto dal Piano Nazionale Governo Liste di Attesa (PNGLA), mantenendo inalterata la sicurezza per pazienti ed operatori e garantendo l'equità d'accesso alle prestazioni.

Per tale finalità e valutando positivamente risultati conseguiti e adesione delle Aziende sanitarie già coinvolte nel progetto di ricerca “Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cure”, il Ministero della Salute ha avviato negli ultimi mesi dell'anno 2022 un secondo progetto di ricerca, fondato sui principi e sui risultati del precedente progetto, al fine di diffondere a livello nazionale una metodologia uniforme per il governo integrato delle Liste di Attesa per prestazioni chirurgiche programmate, rendendo omogeneo l'approccio metodologico al miglioramento del percorso del paziente chirurgico programmato, come previsto all'interno delle “Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato” approvate con il citato Accordo Stato Regioni n. 100 del 2020.

L'attività di ricerca avviata con il nuovo progetto, denominato *Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati*, si propone di studiare e applicare le citate “Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato” in tutto il territorio nazionale con l'obiettivo di sviluppare una metodologia condivisa per il governo delle Liste di Attesa per prestazioni chirurgiche programmate, in linea con quanto previsto dal PNGLA per garantire equità di accesso a tutti i cittadini e contestualmente di favorire un utilizzo efficiente delle risorse impiegate dal Servizio Sanitario Nazionale sul percorso chirurgico peri-operatorio per rispondere ai bisogni di salute dei cittadini. L'attività intrapresa, attraverso l'applicazione delle Linee di Indirizzo a livello nazionale, è finalizzata a sviluppare modelli condivisi di monitoraggio e simulazione dell'utilizzo delle risorse assegnate al percorso peri-operatorio del paziente chirurgico programmato, dal momento dell'inserimento del paziente in Lista di Attesa fino al termine del suo percorso all'interno delle strutture sanitarie. Gli obiettivi specifici dell'attività sono sintetizzabili nei seguenti:

- ottimizzare l'impiego delle risorse umane, tecnologiche, strumentali e logistiche al fine di perseguire il raggiungimento degli obiettivi di qualità, efficacia, efficienza e sostenibilità economica;
- armonizzare gli standard operativi atti a garantire la sicurezza e l'efficienza del sistema;
- applicare specifiche strategie operative per il Governo delle Liste di Attesa nei diversi territori.

La Regione Friuli Venezia Giulia ha aderito al nuovo progetto di ricerca ministeriale *Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati*, indicando quale presidio ospedaliero “pilota” nella regione quello di San Daniele, in continuità con il precedente progetto conclusosi nel 2020.

Nel quadro di governo regionale e degli enti risulta ora necessario e urgente dare concreta attuazione, sia

nell'organizzazione dei processi che nello svolgimento delle attività, a quanto previsto dalle "Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato" approvate con l'Accordo Stato-Regioni n. 100 /CSR del 9 luglio 2020. Allo stesso tempo si deve pure procedere ad avviare attività di miglioramento del percorso perioperatorio del paziente chirurgico e del governo delle liste di attesa. La tempestività di recepimento, sia a livello aziendale che di sistema regionale, delle indicazioni emergenti nel corso dell'attività di ricerca sopra citata per il miglioramento operativo appare preziosa per la gestione delle criticità ora presenti nelle attività, non solo in quelle di assistenza ospedaliera di ricovero, ma anche in quelle ambulatoriali e di screening di secondo livello. Le citate attività di revisione organizzativa e operativa aziendale e regionale si presentano, peraltro, urgenti anche in ragione degli orientamenti operativi e di sviluppo rappresentati in sede ministeriale e da Agenas in relazione ad una probabile revisione delle modalità operative nel monitoraggio delle liste di attesa e nella pubblicazione e diffusione dei dati relativi alla gestione dei dati delle liste di attesa e della tenuta di dette liste, revisione che richiederà un maggior governo operativo a cui va accompagnato anche un miglioramento dei servizi informativi a supporto.

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, BURLO, CRO, ARCS
Ruolo ARCS	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività degli enti del S.S.R., anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
Revisione e riorganizzazione delle attività, dei processi e della disponibilità dei servizi informativi necessari conformemente a quanto previsto dalle "Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato" di cui all'Accordo Stato-Regioni n. 100/CSR del 9 luglio 2020 e funzionalmente all'attività di miglioramento del percorso perioperatorio del paziente chirurgico e del governo delle liste di attesa.	<ol style="list-style-type: none"> 1. ARCS effettua le attività di coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio nei confronti degli altri enti del S.S.R. per lo svolgimento delle attività funzionali all'attuazione degli obiettivi; 2. gli enti svolgono le attività di competenza funzionali all'attuazione degli obiettivi sotto il coordinamento di ARCS e gli indirizzi di governance regionale, nel rispetto delle tempistiche e modalità indicate da ARCS; 3. ARCS partecipa ai gruppi di lavoro finalizzati allo sviluppo o manutenzione dei sistemi informativi a servizio delle attività e dei flussi dei dati per una miglior definizione e governo delle esigenze funzionali operative specialistiche aziendali e di quelle di governo del sistema regionale sanitario.

Nel corso del 2023 ASU FC garantisce adeguati livelli di collaborazione con ARCS, funzionali all'attuazione degli obiettivi previsti dalle "Linee di indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato", approvate con l'Accordo Stato-Regioni n.100/CSR del 9 luglio 2020.

C. MONITORAGGIO E GOVERNO REGIONALE

L'Azienda regionale di coordinamento per la salute, in ragione delle proprie funzioni di coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio rese nei confronti di tutti gli altri enti pubblici del Sistema sanitario regionale delle reti di cura, continua ad assicurare il proprio supporto agli enti nello svolgimento delle attività strategiche, in particolare sotto l'aspetto della facilitazione della collaborazione tra più enti all'interno del S.S.R. La stessa ARCS, esamina le specifiche criticità esposte dai vari enti per il miglioramento delle attività, continua a proporre agli enti soluzioni operative finalizzate al miglior svolgimento delle attività nell'ambito di una collaborazione interaziendale.

Per il coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività di miglioramento delle attività richiesto agli enti ARCS continua a sviluppare le funzionalità dei servizi informativi rispetto alle due direttrici di attività:

- coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio dell'attività degli enti, e in particolare di quelle svolte dagli stessi in attuazione di obiettivi strategici o a gestione prioritaria;
- produzione di flussi di informazione strutturati per la comunicazione necessaria nei confronti del Consiglio regionale, della Commissione consiliare competente e della Giunta regionale.

L'attività di coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio è sempre attuata da ARCS per le attività poste in essere in attuazione di obiettivi strategici o a gestione prioritaria nonché degli obiettivi specificatamente indicati ad ARCS dalla DCSPSD; tale attività di ARCS è svolta anche mediante di esame periodico svolto per mezzo di riunioni tenute a cadenza inframensile da ARCS con la partecipazione necessaria degli enti sanitari regionali, rappresentati almeno dai loro Direttori sanitari e l'eventuale partecipazione della DCSPSD. In sede di esame periodico gli enti forniscono, anche con alimentazione del sistema informativo, informazioni sulle attività programmate, loro andamento e attuazione, risultati conseguiti, criticità evidenziate, conseguenti misure correttive programmate, attuazione delle misure correttive e loro esiti.

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, BURLO, CRO, ARCS
Ruolo ARCS	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività degli enti del S.S.R., anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto
Descrizione obiettivo	Risultato atteso

<p>Svolgimento delle attività funzionali all'attuazione degli obiettivi, in particolare per quelli strategici, quelli a gestione prioritaria o altri specificatamente indicati agli Enti del S.S.R. dalla DCSPSD.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. ARCS effettua le attività di coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio nei confronti degli altri enti del S.S.R. per lo svolgimento delle attività funzionali all'attuazione degli obiettivi;2. ARCS organizza e coordina riunioni tenute a cadenza inframensile con la partecipazione necessaria di ARCS e degli enti sanitari regionali interessati per competenza agli argomenti all'ordine del giorno, nonché con l'eventuale partecipazione della DCSPSD;3. gli enti sanitari regionali svolgono le attività di competenza funzionali all'attuazione degli obiettivi sotto il coordinamento di ARCS e gli indirizzi di governance regionale;4. gli enti sanitari regionali partecipano attivamente alle riunioni periodiche organizzate da ARCS per il coordinamento, l'indirizzo e il monitoraggio delle attività funzionali all'attuazione degli obiettivi, assicurando la presenza alle riunioni dei Direttori Sanitari o Socio-sanitari, secondo competenza;
	<ol style="list-style-type: none">5. ARCS monitora le attività degli Enti e rende disponibili servizi informativi 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 necessari sono implementati in modo progressivo in collaborazione con il Servizio della DCSPSD competente per i servizi informativi e per la gestione di tali servizi per mezzo della controllata INSIEL.

D. RETI CLINICHE E PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI

D.2 Predisposizione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali relativi alle reti attivate

In prosecuzione ed in coerenza con le attività avviate nel corso del 2022, nella gestione delle attività delle Reti cliniche per l'anno 2023 si darà corso al perfezionamento della predisposizione di alcuni Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali di maggior rilevanza relativamente alle reti attivate.

ARCS coordina l'attività, garantisce il governo del percorso e il raggiungimento dei risultati, gestendo le attività e l'elaborazione dei documenti da parte dei partecipanti degli Enti ai gruppi di lavoro secondo un cronoprogramma che tutti gli Enti sono tenuti a rispettare.

Rete Trauma

Aziende interessate	Tutti gli Enti del SSR
Ruolo ARCS	Coordinamento delle attività tra gli enti e predisposizione documento finale
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
PDTA frattura del femore da trauma	Entro il 30/6/2023 predisposizione del PDTA

Rete oncologica

Aziende interessate	Tutti gli Enti del SSR
Ruolo ARCS	Coordinamento delle attività tra gli enti e predisposizione documento finale
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
PDTA tumore del pancreas	Entro il 30/6/2023 predisposizione del PDTA
PDTA tumore gastrico	Entro il 30/6/2023 predisposizione del PDTA

Rete neonatologica

Aziende interessate	Tutti gli Enti del SSR
Ruolo ARCS	Coordinamento delle attività tra gli enti e predisposizione documento finale
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
PDTA "Organizzazione del trasporto in emergenza perinatale: servizio di trasporto in emergenza neonatale (STEN) e servizio trasporto assistito materno (STAM)".	Entro il 30/6/2023, aggiornamento del documento regionale "Organizzazione del trasporto in emergenza perinatale: servizio di trasporto in emergenza neonatale (STEN) e servizio trasporto assistito materno (STAM)". di cui al decreto del Direttore dell'Area servizi assistenza ospedaliera n. 1733/SPS del 19/12/2016

Rete Medicina specialistica – Malattie neuromuscolari

Aziende interessate	Tutti gli Enti del SSR
Ruolo ARCS	Coordinamento delle attività tra gli enti e predisposizione documento finale
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
PDTA Malattie neuromuscolari e sclerosi laterale amiotrofica.	Entro il 31/10/2023, aggiornamento del PDTA (DGR 817/2017).
PDTA per le persone con sclerosi multipla.	Entro il 31/10/2023, aggiornamento del PDTA (DGR 11/2018).

L'ASUFC assicura i livelli di collaborazione richiesti.

D.3 Rete Cure palliative e terapia del dolore

In coerenza con la LR 27/2018, la rete Cure palliative e terapia del dolore è ricondotta all'interno del coordinamento di ARCS secondo il modello di governo delle reti cliniche, con attuazione primariamente finalizzata alla redazione dell'ipotesi di definizione del Piano di rete. In tale definizione prioritaria attenzione è posta al rispetto degli standard strutturali e di dotazione organizzativi minimi richiesti dalla legge n. 38/2010 e successive Intese Stato Regioni attuative, così come va salvaguardata l'esigenza funzionale della reperibilità algologica H24, anche con modelli organizzativi innovativi.

Anche nel 2023 l'impegno delle Aziende sul versante della terapia del dolore è orientato ad assicurare il rispetto dei tempi di attesa per l'accesso alla prima visita algologica da un lato tramite la rimodulazione dell'offerta, rendendola più congrua ai bisogni della popolazione, dall'altro attraverso il potenziamento del governo della domanda e dell'appropriatezza prescrittiva. In considerazione anche dell'esperienza maturata durante le fasi acute dell'epidemia di COVID 2019, va incrementato l'utilizzo delle piattaforme di teleassistenza/telemedicina a disposizione delle Aziende Sanitarie, così come pure va incrementata l'integrazione con la Medicina Generale per l'assistenza agli utenti affetti da dolore cronico.

Nel corso dell'anno a tutti gli enti del SSR è richiesto di garantire lo svolgimento dell'attività di formazione in materia secondo le modalità individuate nel progetto formativo regionale. È prevista, altresì, la prosecuzione degli obiettivi di miglioramento dell'attività delle cure palliative attraverso la previsione dell'assistenza da garantire h 24, l'adozione di criteri di accesso e il rispetto di tempistiche e modalità di presa in carico e il completamento della rete dell'offerta di posti letto accreditati di hospice.

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, BURLO, CRO, ARCS
Ruolo ARCS	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività degli enti del S.S.R., anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto
Obiettivo aziendale	Risultato atteso

<p>Terapia del dolore</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tempi di attesa - Reperibilità algologica - Appropriately prescrittiva - Piattaforme di telemedicina/teleassistenza - Integrazione con la medicina generale 	<p>Sono rispettati i tempi di attesa per la prima visita algologica almeno nel 75% dei casi per ogni classe di priorità.</p> <p>Le aziende individuano un referente che partecipa ai lavori del gruppo regionale per:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Implementare un modello per la reperibilità algologica h24, aziendale (per le Aziende sede di centro Hub algologico) o regionale; -Implementazione e messa in utilizzo (almeno in via sperimentale) di un modello di valutazione dell'appropriately prescrittiva per prima visita algologica Utilizzo, per le prestazioni autorizzate (es. "controllo algologico"), dei servizi di telemedicina per almeno il 5% delle prestazioni autorizzate. <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 qualitativo e quantitativo raggiunto di integrazione tra i servizi di terapia antalgica ospedalieri e la medicina generale.</p>
--	--

L'Azienda partecipa alle attività previste all'interno della rete ed evidenziate nella nota ARCS prot. n. 9844 del 8/3/2023, dove è richiesta la collaborazione del Responsabile della Terapia Antalgica e Anestesia Day Surgery nella sperimentazione del modello di verifica dell'appropriately prescrittiva individuato.

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, BURLO, CRO, ARCS
Ruolo ARCS	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività degli enti del S.S.R., anche per mezzo di gestione di attività collaborative svolte per mezzo di riunioni e redazione di documenti a supporto
Obiettivo aziendale	Risultato atteso

<p>Cure palliative</p> <p>Standard strutturale di dotazione posti letto</p> <p>Registrazione attività cliniche</p> <p>Attuazione del potenziamento delle cure palliative con raggiungimento dei target qualitativi, quantitativi e strutturali disposti per gli Enti per l'anno 2023 nel Piano di potenziamento delle cure palliative da adottare ai sensi dell'articolo 1, comma 83, della legge 29 dicembre 2022, n. 197 nel rispetto del d.m. Salute 22 febbraio 2007, n. 43, del d.m. Salute 12 marzo 2019 (Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria) e del d.m. Salute 23 maggio 2022, n. 77 (Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale).</p>	<p>Ogni Azienda è dotata di un numero di posti letto hospice accreditati almeno pari al rapporto minimo di dotazione previsto dal DM 77 (8 posti letto ogni 100.000 abitanti).</p> <p>Gli Enti adottano modalità di registrazione informatizzata dell'attività definite dal coordinamento regionale entro il 31/12/2023.</p> <p>Gli enti attuano quanto disposto dal Piano regionale di potenziamento delle cure palliative adottato nell'anno 2023, nel rispetto del d.m. Salute 22 febbraio 2007, n. 43 e del d.m. Salute 12 marzo 2019 (Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria).</p>
---	--

A livello aziendale saranno implementati i posti letto di hospice in coerenza al percorso attuativo del piano territoriale (PNRR). Sarà data progressiva attuazione a quanto previsto dal Piano regionale in fase di adozione.

E. PROGRAMMI DI SCREENING ONCOLOGICI

Prosegue l'attività di screening oncologici per la prevenzione secondaria dei tumori della mammella, della cervice uterina e del colon-retto, per la quale è necessario migliorare i livelli di adesione della popolazione e assicurare tempi il più possibile ridotti nel passaggio dal primo al secondo livello.

Screening Cervice Uterina

Nel corso del 2023 verrà completato il programma di centralizzazione dell'analisi degli esami di screening della cervice uterina presso il laboratorio unico regionale dell'Anatomia Patologica di Trieste. Nel corso dell'anno dovranno essere assicurate presso tutti gli ambulatori la dotazione delle attrezzature informatiche e le configurazioni Cupweb necessarie per l'invio dei campioni presso la sede centrale di Anatomia Patologica di Asugi secondo le corrette modalità di inoltro.

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO, ARCS
Ruolo ARCS	Coordinamento e verifica dei percorsi di invio
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
1. Esami I livello Screening Cervice uterina	- 100% degli esami sono analizzati presso il laboratorio unico regionale dell'anatomia patologica di Trieste
2. Esami II livello Screening Cervice uterina	- Le letture degli esami di II livello sono analizzati presso le attuali sedi di competenza fino a transizione del programma ultimata

Dal 2023 sono transitati al laboratorio di Trieste sia gli esami di I che II livello dello screening della cervice uterina.

In continuità con gli anni precedenti vengono confermate le seguenti progettualità:

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO, ARCS
Ruolo ARCS	Monitoraggio degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
1. Adesione allo screening della cervice uterina	- % adesione alla proposta di screening: $\geq 60\%$ donne convocate (popolazione riferimento donne obiettivo 25-64 anni)
2. Tempi di refertazione PAP test primari	- % Pap test primari refertati entro 21 giorni dalla data dell'ultimo prelievo $> 80\%$
3. Tempi di refertazione PAP test di secondo livello	- % Pap test di secondo livello refertati entro 15 gg lavorativi dalla colposcopia $\geq 85\%$
4. Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	- Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 8 settimane dal referto positivo del primo livello in almeno il 90% dei casi.

Per quanto attiene al primo punto il dato aziendale di adesione della coorte interessata è del 50,43%. Pare opportuno precisare che la variazione dell'applicativo potrebbe compromettere il monitoraggio periodico della performance.

Per quanto attiene al secondo punto il dato per l'anno 2022 supera il target atteso (94,3%).

Per quanto attiene i punti 3 e 4 i dati non sono disponibili a livello aziendale.

Parte delle attività aziendali deve essere mirata alla gestione degli inviti:

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO, ARCS
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle pendenze gli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
1. Inviti non effettuati nel 2022 Le aziende assicurano le ore ambulatorio necessarie per consentire il recupero degli inviti non effettuati nel 2022 senza compromettere l'attività ordinaria di screening prevista per il 2022	- Al 30.6.2023 il 100% degli inviti non effettuati nel 2022 è recuperato
2. Gestione degli inviti 2023	- Predisposizione da parte delle aziende del calendario bimensile delle attività di screening coerente con il calendario annuale delle chiamate da effettuare e sua trasmissione ad ARCS
	- ARCS predisporre report mensile di verifica delle pendenze (donne in attesa di chiamata) e di andamento dell'attività di screening;

Screening mammella

Lo screening della mammella è assicurato tramite unità mobili che erogano le prestazioni tecnico-professionali, mentre la lettura è affidata a medici radiologi dipendenti delle aziende sanitarie che svolgono tale attività extra-orario lavorativo. ARCS ha la gestione delle agende del I livello dello screening mammografico e assicura corretti tempi di chiamata.

Anche per il 2023 viene assicurato da parte di ARCS il supporto logistico all'appaltatore nei sopralluoghi per la verifica di adeguatezza ambientale delle sedi presso le quali viene erogato il servizio di screening mammografico.

Aziende interessate	ARCS
Ruolo ARCS	Supporto logistico all'appaltatore per gli eventuali sopralluoghi nelle sedi di erogazione dello screening mammografico
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
Adeguatezza ambientale delle sedi di erogazione del servizio di mammografia	Esecuzione dei sopralluoghi, in sedi a campione o in sedi nelle quali sono state segnalate criticità, al fine di verificare l'adeguatezza ambientale (verbale di sopralluogo).

In continuità con gli anni precedenti vengono confermate le seguenti progettualità:

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO, CRO e ARCS
Ruolo ARCS	ARCS gestisce l'attività del Call center e assicura il monitoraggio degli indicatori.

Descrizione obiettivo	Risultato atteso
1. 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.
2. 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
3. Garantire la formazione di un numero di radiologi congruo al fabbisogno delle singole aziende seguendo il percorso formativo identificato a livello regionale	- entro un mese dalla comunicazione da parte di tutte le Aziende, ARCS verifica le necessità espresse e concorda le unità da formare e in quali aziende - le aziende interessate attivano il percorso formativo con le tempistiche e secondo il protocollo formativo approvato da ARCS nel corso del 2021
4. 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 ≤ 28 gg da esito positivo della mammografia di primo livello $\geq 90\%$ - Percentuale dei 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%
5. Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico	- % di esami istocitopatologici refertati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione dell'agoaspirato $\geq 85\%$

A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.

Per quanto attiene il punto 5) si rappresenta la necessità di:

- implementare un sistema di monitoraggio dei tempi di refertazione;
- valutazione sulla sostenibilità e sui tempi di refertazione delle attività diverse dallo screening
- la definizione di un gruppo di lavoro tecnico per concordare le modalità di calcolo dei tempi e le prestazioni "traccianti".

A supporto dell'attività svolta dagli Enti, ARCS, a valore sul finanziamento previsto dalla specifica linea 'sovraziendale' per il rafforzamento dell'attività di refertazione della diagnostica per immagini, attiva rapporti convenzionali con gli Enti per lo svolgimento presso gli stessi da parte del personale necessario con prestazione aggiuntiva di attività integrativa per il recupero dei tempi di refertazione non in linea con la tempistica programmata.

Screening colon retto

Lo screening del colon-retto è assicurato tramite invito agli aventi diritto, ritiro e consegna del kit per il prelievo presso le farmacie convenzionate, lettura presso il laboratorio centralizzato in ASUFC. In caso di positività gli esami di II livello sono eseguiti presso i servizi di endoscopia pubblici.

In continuità con gli anni precedenti vengono confermate le seguenti progettualità:

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO, CRO e ARCS
Ruolo ARCS	Monitoraggio degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
1. 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 50-74 anni).
2. 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: $\geq 95\%$
3. 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: $\geq 90\%$
4. Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico	- % di esami istocitopatologici refertati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione della colonscopia $\geq 85\%$

A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.

La variazione dell'applicativo ad ottobre 2022 ha compromesso il monitoraggio periodico della performance, il dato dei seguenti obiettivi è relativo al periodo gennaio-settembre:

- primo punto: il dato aziendale di adesione della coorte interessata è del 51,82%;
- terzo punto: 44,51%.

Per quanto attiene al secondo punto il dato per l'anno 2022 supera il target atteso (99,2%).

Per quanto attiene il punto 4) si rappresenta la necessità di:

- implementare un sistema di monitoraggio dei tempi di refertazione;
- la definizione di un gruppo di lavoro tecnico per concordare le modalità di calcolo dei tempi.

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

F.2 Indicatori LEA - CORE

Gli indicatori sottoesposti si riferiscono in larga parte al Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), che è lo strumento che consente di misurare, secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia e dell'appropriatezza, che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA). Tra gli indicatori previsti dal NSG, nell'ambito del comitato LEA è stato individuato un sottogruppo di indicatori definito "Core" che ha sostituito la Griglia Lea a partire dall'anno 2020. Oltre agli indicatori NSG "Core", sono inclusi anche alcuni indicatori appartenenti ai LEA "No Core".

Sono stati inoltre inseriti alcuni indicatori provenienti dal sistema di Valutazione Sant'Anna (Bersaglio), la maggior parte dei quali già presentati in occasione della Giornata di approfondimento sulle performance della Regione della Friuli Venezia Giulia del 27 settembre 2022 e altri già presenti nelle Linee per la gestione 2022.

Tali indicatori, con i relativi valori target migliorativi da raggiungere nel corso dell'anno 2023 da parte degli Enti, sono di seguito esposti.

A completamento della tabella viene riportata la performance aziendale, laddove disponibile, relativa all'anno 2022.

Cod.	Indicatore	Valore regionale registrato nel 2019	Valore aziendale registrato nel 2022	Target 2023	Note
P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	93,21	Non disponibile	>= 95%	
	Copertura vaccinale nei bambini a 36 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)		Non disponibile	>= 95%	
P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	92,49	Non disponibile	>= 95%	
	Copertura vaccinale nei bambini per la 2° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)		Non disponibile	>= 95%	
P03C	Copertura vaccinale anti-pneumococcica	87,59	Non disponibile	>= 95%	
P04C	Copertura vaccinale anti-meningococcica C	88,15	Non disponibile	>= 95%	
P05C	Copertura vaccinale anti-HPV	59,31	Non disponibile	>= 95%	

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Cod.	Indicatore	Valore regionale registrato nel 2019	Valore aziendale registrato nel 2022	Target 2023	Note
P06C	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	60,69	Non disponibile	>= 75%	
B7.4 (Bersaglio)	Copertura per vaccino antinfluenzale operatori sanitari	26,4	Non disponibile	>28,0	
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	66,66	Non disponibile	100%	dato regionale
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	100,00	Non disponibile	100%	dato regionale
P14C	Indicatore composito sugli stili di vita (PASSI)	38,6	Non disponibile	40	dato regionale
P15Ca	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina	68,94	50,43%	>=60%	Adesione allo screening cervice (pap test+HPV), periodo: 2022
P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	63,84	Non disponibile	>= 64%	Variatione dell'applicativo
P15Cc	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	51,33	51,82% (dato parziale)	>= 60%	Variatione dell'applicativo periodo: gen-sett 2022

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Cod.	Indicatore	Valore regionale registrato nel 2019	Valore aziendale registrato nel 2022	Target 2023	Note
D03C	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>= 18 anni) per: complicanze a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	305,22	215,32	<=305	
D04C	Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	81,71	54,51	<=81	
D09Z	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	17	Non disponibile	<=17	
D14C	Consumo pro-capite di farmaci sentinella/traccianti. Antibiotici	5648,11	4.438 DDD su pop residente	<=5652	
D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	5,43	dato non disponibile	>=5,0	Variazione applicativo
D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	2,48	dato non disponibile	>=2,5	Variazione applicativo
D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	1,4	dato non disponibile	>=2,0	Variazione applicativo
D27C	Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche.	6,31	2,69	<=6,0	
D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	20,66	Non disponibile	>=35%	Dato da ARCS, periodo: gen-ago 2021= 39,5%
D33Z	Numero di anziani con età ≥ 75 anni non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale R1, R2, R3 in rapporto alla popolazione residente per 1000 abitanti	69,49	Non disponibile	>=65	
C9.1 (Bersaglio)	Consumo di inibitori di pompa protonica (Antiacidi) sul territorio	30,28 (dato 2021)	33,08 UP procapite (pesata)	< 25	
C2A.M (Bersaglio)	Indice di performance degenza media-DRG medici	0,51 (dato 2021)	1,39	<0,00	Dato da ARCS
C2A.C (Bersaglio)	Indice di performance degenza media-DRG chirurgici	0,59 (dato 2021)	0,75	<0,00	Dato da ARCS

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Cod.	Indicatore	Valore regionale registrato nel 2019	Valore aziendale registrato nel 2022	Target 2023	Note
H01Z	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti	123,06 (dato Linee 2022)	106,84	120	
	Prestazioni ambulatoriali per abitante (popolazione pesata) escludendo la branca di laboratorio)	<= 3,4 (dato Linee 2022)	2,5	<=3,4	
H02Z	Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui	76,42%	64,5%	>=90 %	
H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	0,22	0,15	<=0,15	SMM: 0,16 SD-TO: 0,15 LA-PA: 0,14
H05Z	Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	76,24	81,9%	>=80,00	SMM CHIR GEN: 81,5% SMM CLI CHIR: 82,3% SD: 67,4% TO: 84,3% LA-PA: 85,4%
C4.4 (Bersaglio)	Percentuale di colecistectomie laparoscopiche in day-surgery e ricovero ordinario 0-1 giorno	41,87% (dato 2021)	67,6%	>= 55%	SMM CHIR GEN: 64,3% SMM CLI CHIR: 77,8% SD: 58,1% TO: 76,9% LA-PA: 65,4%
C13A.2.2.1 (Bersaglio)	Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1.000 residenti (>= 65 anni)	26,86% (dato 2021)	27,09%	<25,00%	
H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	68,87	SMM : 18,4% SD: 82,5% TO: 80,2% LA-PA: 39,5%	>=65%(hub) >=80%(spoke)	

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Cod.	Indicatore	Valore regionale registrato nel 2019	Valore aziendale registrato nel 2022	Target 2023	Note
C5.2 (Bersaglio)	Percentuale di fratture del collo del femore operate entro 2 giorni	60,62 (dato 2021)	46,4%	>=67%	SMM : 22,1% SD: 83,0% TO: 85,9% LA-PA: 39,5%
H17C	% di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno	16,26%	SD: 14,4% TO: 20,7% LA: 14,7%	<=15%	
H18C	% di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno	16,65%	SMM: 21,9%	<=25%	
D10Z	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	61,54% (dato Bersaglio 2021)	47,24%	>= 90%	
D11Z	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D	65,87% (dato Bersaglio 2021)	54,87%	>= 90%	
C10.4.7(Bersaglio)	Tumore alla Mammella Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici	67,59% (dato Bersaglio 2021)	50,98%	>= 90%	Latisana - CHIRURGIA (82,46% su 57 casi) San Daniele - CHIRURGIA (61,45% su 83 casi) Tolmezzo - CHIRURGIA (46,03% su 63 casi) Udine - CH SENOLOGICA (38,53% su 366 casi)
C10.4.8 (Bersaglio)	Tumore alla Prostata Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	34,64% (dato Bersaglio 2021)	45,16%	>= 90%	Tolmezzo - CH-UROLOGIA (66,67% su 3 casi) Udine - UROLOGIA (55,56% su 18 casi)

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Cod.	Indicatore	Valore regionale registrato nel 2019	Valore aziendale registrato nel 2022	Target 2023	Note
C10.4.9 (Bersaglio)	Tumore al Colon Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classi di priorità A per interventi chirurgici	75,32% (dato Bersaglio 2021)	79,17%	>= 90%	Latisana - CHIRURGIA (94,74% su 38 casi) San Daniele - CHIRURGIA (66,67% su 15 casi) Tolmezzo - CHIRURGIA 100% su 17 casi) Udine - CH CLINICA (70,97% su 31 casi) Udine - CH GENERALE 66,67% su 57 casi)
C10.4.10 (Bersaglio)	Tumore al Retto Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	55,48% (dato Bersaglio 2021)	49,21%	>= 90%	Latisana - CHIRURGIA (68,75% su 16 casi) San Daniele - CHIRURGIA (50% su 4 casi) Tolmezzo - CHIRURGIA (75% su 8 casi) Udine - CH CLINICA (28,57% su 14 casi) Udine - CH GENERALE (25% su 16 casi)
C10.4.11 (Bersaglio)	Tumore al Polmone Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	67,16% (dato Bersaglio 2021)	65,31%	>= 90%	Udine - CHIRURGIA TORACICA (66,67% su 96 casi)

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Cod.	Indicatore	Valore regionale registrato nel 2019	Valore aziendale registrato nel 2022	Target 2023	Note
C10.4.12 (Bersaglio)	Tumore all'utero Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	75,52% (dato Bersaglio 2021)	58,73%	>= 90%	Latisana - GINECOLOGIA (100% su 10 casi) San Daniele - GINECOLOGIA (100% su 15 casi) Tolmezzo - GINECOLOGIA (100% su 3 casi) Udine - GINECOLOGIA CLI (46,39% su 97 casi)
C10.4.7 (Bersaglio)	Melanoma Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	67,59% (dato Bersaglio 2021)	49,23%	>= 90%	Latisana - CHIRURGIA (100% su 2 casi) San Daniele - CHIRURGIA (0% su 1 caso) Tolmezzo - CHIRURGIA (88,89% su 9 casi) Tolmezzo - ORL (60% su 5 casi) Udine - CH PLASTICA (33,33% su 27 casi) Udine - CH SENOLOGICA (37,50% su 16 casi)
C10.4.14 (Bersaglio)	Tumore maligno alla Tiroide. Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	44,85% (dato Bersaglio 2021)	14,75%	>= 90%	Latisana - ORL (50% su 2 casi) Tolmezzo - ORL (38,46% su 13 casi) Udine - ORL (6,52% su 36 casi)
PDTAEmergenze cardiologiche	Percentuale di visite di follow-up a 1 mese dalla dimissione	51,6 (dato 2021 senza extra regione)	Non disponibile	80%	

F.3 Altri indicatori di attività

Tra gli indicatori di riferimento per gli Enti: quelli nel Nuovo Sistema di Garanzia, quelli del Network delle Regioni “Bersaglio” (Il Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali coordinato dal Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant’Anna di Pisa) e quelli del PNE (Programma Nazionale Esiti), qui si segnalano di seguito, ancora, alcuni obiettivi.

F.3.2 Area perinatale

Nel Programma Nazionale Esiti, Report edizione 2021, relativamente all’Area perinatale si è scritto:

“L’episiotomia, che consiste nell’incisione chirurgica dell’orifizio vulvo-vaginale, viene praticata per facilitare la fase espulsiva del travaglio di parto ed è un intervento eseguito spesso di routine, nonostante siano indisponibili prove della sua efficacia, sia a breve che a medio-lungo termine. Studi clinici, controllati e randomizzati, hanno dimostrato che contenere il ricorso all’episiotomia riduce l’incidenza di traumi e complicazioni dell’area perineale. La procedura non risulta associata ai benefici attesi come la riduzione di traumi fetali alla nascita, la maggiore facilità di, in relazione all’episiotomia, guarigione della ferita rispetto alle lacerazioni vaginali, la protezione del pavimento pelvico e la riduzione del dolore alla ripresa dei rapporti sessuali. È invece dimostrato che il ricorso all’episiotomia di routine aumenta il rischio di perdita ematica post partum, di infezione e deiscenza della ferita, di risultati estetici insoddisfacenti e di lacerazioni perineali gravi nei parti successivi. La linea guida del NICE “Intrapartum care” e le linee guida dell’OMS “Intrapartum care for a positive childbirth experience” raccomandano di non praticare l’episiotomia di routine ma di ricorrervi solo in caso di necessità. [...] Un’analisi esplorativa effettuata dal gruppo area perinatale, utilizzando le SDO del 2019, ha rilevato un 18,7% di episiotomie a livello nazionale, con un range tra regioni compreso tra 3,7% e 33,5% e per struttura tra 0%-98,4% che lo rende un indicatore di interesse per il PNE. È con questi presupposti che il sottogruppo dedicato a sviluppare indicatori di area perinatale ha proposto di introdurre nel PNE l’indicatore sulla proporzione di episiotomie nei parti vaginali. Dalla coorte in studio sono stati eliminati i parti con diagnosi di distocia di spalla e i parti vaginali operativi, condizioni per le quali l’episiotomia è raccomandata.”

Nel successivo Report del Programma Nazionale Esiti, quello dell’edizione 2022, sempre relativamente all’Area perinatale e all’episiotomia, si legge: “la proporzione di episiotomie in occasione di parti vaginali è strumentale al monitoraggio di una pratica che viene spesso eseguita di routine, pur in assenza di evidenze sui benefici attesi a breve e medio-lungo termine. È invece dimostrato che il ricorso all’episiotomia aumenta il rischio di perdite ematiche post-partum, di infezione e deiscenza della ferita e di lacerazioni perineali nei parti successivi. [...] negli anni il ricorso all’episiotomia [è] costantemente diminuito, passando dal 24,4% nel 2015 al 12,3% nel 2021.

Valorizzando gli indirizzi PNE utilizzando gli strumenti del sistema consolidato di indicatori “Bersaglio”, si prevedono i seguenti obiettivi:

Enti interessati	ASUGI, ASUFC, ASFO, IRCCS Burlo Garofolo
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Riduzione del numero di interventi di episiotomia in primipare non associati a parti con diagnosi di distocia di spalla o a parti vaginali operativi INDICATORE: <i>indicatore Bersaglio C7.3 – percentuale di episiotomie depurate (NTSV) per punto nascita</i>	per i punti nascita che hanno registrato un valore inferiore o uguale a 19% nell’anno 2021, il target 2023 è il mantenimento o la riduzione del valore 2021; per i punti nascita che hanno registrato un valore maggiore a 19% nell’anno 2021 il target 2023 è <=19%

La variazione dei criteri di calcolo rispetto al 2022 determina una performance negativa. Per completezza si riporta qui di seguito il dato per punto nascita riferito agli anni 2021 e 2022:

OBIETTIVO	Periodo	Valori
Percentuale di episiotomie depurate (NTSV) per punto nascita (indicatore Bersaglio C7.3)	2021	Udine: 36,2% San Daniele: 37,5% Tolmezzo: 14,5% Latisana: 32,8%
	2022	Udine: 33,6% San Daniele: 28,7% Tolmezzo: 14,3% Latisana: 21,6%

L'analisi Bersaglio per l'anno 2021 ha evidenziato i negativi risultati regionali del Friuli Venezia Giulia per l'Indicatore bersaglio C7.6 % di parti operativi (uso di forcipe o ventosa) per punto nascita, dati che pongono anche per tale annualità nella posizione meno favorevole il Friuli Venezia Giulia rispetto a tutte le altre regioni partecipanti al Network Bersaglio, richiedendo misure correttive individuabili per il 2023 nel seguente obiettivo dato agli Enti:

Enti interessati	ASUGI, ASUFC, ASFO, IRCCS Burlo Garofolo
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Riduzione della percentuale di parti operativi sul totale dei parti vaginali INDICATORE: <i>indicatore Bersaglio C7.6 – percentuale di parti operativi (uso di forcipe o ventosa) per punto nascita</i>	per i punti nascita SPOKE <=7%; per i punti nascita HUB (H di Pordenone, H di Udine, IRCCS Burlo sede di TS)<=7,5%

Il dato per punto nascita riferito al 2022 è riportato di seguito:

OBIETTIVO	Periodo	Valore
Percentuale di parti operativi (uso di forcipe o ventosa) per punto nascita (indicatore Bersaglio C7.6)	2022	Udine: 10,5% San Daniele: 8,7% Tolmezzo: 8,6% Latisana: 10,9%

F.3.3 Rispetto dei vincoli di destinazione delle risorse per la Prevenzione collettiva e sanità pubblica

L'evenienza 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).

Enti interessati	ASUGI, ASUFC, ASFO
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
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 >= 5 per cento del Valore di cui alla Voce 49999 – TOTALE GENERALE Riferimento: Modello di rilevazione dei costi dei livelli essenziali di assistenza (LA) consuntivo anno 2023

Il valore aziendale relativo all'anno 2021 è pari a 3,5 %. Dato da aggiornare per l'adozione definitiva del PA

G. TEMPI DI ATTESA

Per quanto riguarda i tempi d’attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e per gli interventi chirurgici, le valutazioni saranno eseguite rispetto all’elenco delle prestazioni ministeriali e regionali soggette a monitoraggio come definite dalla DGR 1815/2019. Per l’anno 2023 le azioni previste sono le seguenti:

Aziende interessate	Tutte
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività
Obiettivo	Risultato atteso e target
Garanzia erogativa prestazioni ambulatoriali	Nei riguardi dei cittadini per le prestazioni ambulatoriali deve essere assicurata la “garanzia” erogativa: - almeno 90% per la priorità B; - almeno 90% per la priorità D; - almeno 90% per la priorità P.
Garanzia erogativa interventi chirurgici	Nei riguardi dei cittadini per gli interventi chirurgici deve essere assicurata la “garanzia” erogativa almeno del 90% per i codici assegnati A
Programmi attuativi aziendali	In ottemperanza alla DGR 1815/2019 il “Programma attuativo aziendale dei tempi di attesa per l’anno 2023” dovrà essere allegato al Piano attuativo aziendale e pubblicato sui siti web aziendali. Esso deve tra l’altro contenere le azioni previste per la tutela del diritto di garanzia o avere un rimando alle procedure specifiche, che in quel caso devono essere consultabili.
Relazione TDA	Le Aziende presentano entro il 31/1/2023 ad Arcs una relazione illustrativa sull’andamento dei tempi di attesa. I contenuti dovranno trattare gli argomenti previsti dall’art. 15 della LR 7/2009.

Nel corso del 2023 non si prevedono incrementi dei volumi né delle prestazioni ambulatoriali né degli interventi oggetto di monitoraggio, stante le criticità strutturali degli organici aziendali, solo parzialmente attutite lo scorso anno dalle risorse aggiuntive rese disponibili dalla DGR 365/2022 per il pubblico e il privato accreditato.

La relazione sull’andamento dei tempi di attesa è stata trasmessa ad ARCS con nota prot. 15252 del 31/1/2023.

ATTIVITÀ E OBIETTIVI DI ESERCIZIO E MANTENIMENTO

Nella presente sezione si riportano le linee di gestione del SSR ordinarie e che devono essere mantenute/sviluppate in rapporto agli obblighi conseguenti all'applicazione della normativa nazionale e regionale, anche ai fini della garanzia dei livelli essenziali di assistenza.

1 ASSISTENZA DI PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

1.1 Il Piano regionale della prevenzione 2021 -2025

Il Piano regionale della prevenzione (PRP), rappresenta uno strumento importante di pianificazione delle attività, in tema di prevenzione e promozione della salute. Lo sviluppo e la realizzazione delle attività previste dal Piano regionale della prevenzione, sono sempre più orientati nel rispondere ai criteri di evidenza scientifica, efficacia, sostenibilità ed equità.

Le nuove politiche di promozione della salute, prevenzione, prevedono di passare da un sistema e una metodologia operativa di stretta vigilanza e assistenza ad un sistema e una metodologia operativa proattivi ed integrati, attraverso azioni ed interventi di tipo intersettoriale al fine di promuovere stili di vita sani e una presa in carico dell'utente "su misura", in questo la collaborazione tra dipartimenti di prevenzione, distretti, dipartimenti di salute mentale e dipendenze risulta strategico. Cruciali diventano, quindi, sia il ruolo della promozione della salute e della prevenzione come fattori di sviluppo della società e di sostenibilità del welfare, in particolare alla luce delle attuali dinamiche demografiche, che vedono il Friuli Venezia Giulia tra le regioni più anziane, sia un approccio di sanità pubblica in tutte le politiche adottate, che garantisca equità e contrasto alle diseguglianze. Le aziende, nello svolgimento delle proprie attività, conformano la propria azione a principi di gestione coerenti con l'approccio "One-Health": un approccio cooperativo, multisettoriale e interdisciplinare.

1.1.1 Macro obiettivi e linee del Piano regionale della prevenzione

Il PRP 2021-25, si realizza con 10 Programmi predefiniti (PP) vincolanti per tutte le Regioni, tratti dal piano nazionale e declinati nel contesto regionale, e con 6 programmi liberi (PL), tutti rispondono alle strategie e raccomandazioni nazionali e internazionali, con un insieme di azioni che fanno riferimento a strumenti validati, alle evidenze scientifiche in campo preventivo e alle buone pratiche riconosciute. Tutte le diverse attività si sviluppano in continuità con quanto realizzato e raggiunto con il precedente Piano Regionale della Prevenzione 2014-19, incluse le reti e alleanze con soggetti esterni alla sanità, in un approccio intersettoriale, che sono sviluppati con obiettivi specifici e linee strategiche di intervento.

Gli obiettivi dei programmi proposti sono rivolti non solo a mantenere la salute in senso stretto, ma tendono a migliorare le condizioni di vita di ogni giorno, le circostanze nelle quali la gente nasce, cresce, vive, lavora, invecchia, affrontando il tema della distribuzione diseguale delle risorse. I Macro obiettivi individuati dal PRP sono:

- MO1 Malattie croniche non trasmissibili
- MO2 Dipendenze da sostanze e comportamenti
- MO3 Incidenti domestici e stradali
- MO4 Infortuni e incidenti sul lavoro, malattie professionali
- MO5 Ambiente, Clima e Salute
- MO6 Malattie infettive prioritarie

Il Piano nel far proprio i principi, la vision e obiettivi del PNP, si attua nelle seguenti linee:

- contrastare la mortalità prematura e disabilità legate alle malattie croniche non trasmissibili, anche attraverso l'individuazione precoce dei soggetti a rischio cardio vascolare, alla riduzione degli incidenti stradali e domestici, infortuni sul lavoro e delle malattie professionali nonché alla promozione dell'invecchiamento attivo
- investire sul benessere dei bambini e dei giovani, con interventi precoci, creando contesti favorevoli, sviluppando le capacità del singolo nel fare scelte consapevoli in tema di salute e prevenzione delle dipendenze.
- rafforzare i sistemi di screening oncologici, e le programmazioni a sostegno della prevenzione delle malattie infettive, vaccinazioni, sicurezza alimentare.
- considerare l'individuo in rapporto all' ambiente in cui vive, promuovendo un rapporto salubre fra salute e ambiente realizzando un approccio inter-istituzionale del servizio sanitario con altri enti
- promuovere stili di vita sani in tutte le età in diversi setting, favorendo uno scambio e una partecipazione della comunità nella pianificazione.

1.1.2 Governance del Piano regionale della prevenzione e programmi

Per garantire l'attuazione del Piano regionale della prevenzione (PRP) ogni azienda garantisce il gruppo di lavoro composto dai referenti aziendali dei 16 programmi del PRP allargato ad altre figure ritenute strategiche allo sviluppo dei singoli programmi, con il compito di realizzare gli obiettivi trasversali e specifici del PRP.

All'interno del gruppo aziendale è garantito il coordinatore che monitorerà lo sviluppo e realizzazione delle azioni previste dal piano stesso e garantirà il collegamento tra azienda e gruppo regionale del PRP. L'obiettivo è favorire sinergie e collaborazioni tra operatori dei diversi servizi coinvolti in azioni trasversali, armonizzando le attività per rendere efficiente tutto il sistema.

I referenti aziendali e il coordinatore partecipano a iniziative regionali inerenti al PRP.

1.1.3 Realizzazione delle attività dei Programmi del Piano regionale della Prevenzione

I referenti aziendali individuati dei singoli programmi garantiscono l'attuazione, il monitoraggio e la partecipazione alle attività regionali previste dal PRP.

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO, IRCCS Burlo Garofolo, IRCCS CRO Aviano
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
Realizzazione degli obiettivi e azioni dei programmi predefiniti e liberi del Piano regionale della prevenzione	Entro il 30.6.2023 report ad ARCS con l'avanzamento dei lavori per singolo programma; entro 31.12.2023 report ad ARCS sugli obiettivi e indicatori raggiunti nei singoli programmi del PRP per l'anno 2023

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.1 Programma PP1 Scuole che promuovono salute

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
<p>Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano l'adozione da parte delle Scuole: dell'“Approccio globale alla salute”; di cambiamenti sostenibili dell'ambiente scolastico, sul piano sociale, fisico e organizzativo, per rendere facilmente adottabili scelte comportamentali favorevoli alla salute.</p> <p>Garantire opportunità di formazione a Dirigenti, Insegnanti, altro personale della Scuola, amministratori locali, agenzie educative e altri stakeholder.</p> <p>Aggiornare il documento regionale di buone pratiche rivolto alle scuole</p> <p>Realizzare una mappatura dei pedibus attivi nel territorio</p> <p>Produzione e diffusione negli istituti del materiale informativo sui servizi offerti dai consultori</p> <p>Mappatura degli sportelli di ascolto presenti nelle scuole, attivare un gruppo di lavoro aziendale che coinvolga figure dei diversi servizi che si rivolgono ai ragazzi, realizzare almeno un incontro con i professionisti degli sportelli d'ascolto.</p>	<p>- almeno il 10% degli istituti scolastici del territorio aderiscono alla rete di SPS entro il 2023 Per Istituto si deve intendere la Direzione Scolastica: quindi nell'anagrafe MIUR il codice meccanografico della relativa Scuola</p> <p>-almeno il 50% delle scuole aderenti alla rete realizzano un intervento presente nel documento regionale di pratiche raccomandate</p> <p>-attivazione di un sistema di monitoraggio delle scuole che aderiscono alla rete e che attuano pratiche raccomandate dalle aziende sanitarie</p> <p>- aggiornamento del documento di pratiche raccomandate</p> <p>-realizzata la mappatura dei pedibus attivi</p> <p>- presenza di materiale e sua diffusione nelle scuole</p> <p>-presenza della mappa degli sportelli di ascolto presenti nelle scuole, Attivo in ogni azienda un gruppo di lavoro realizzato almeno un incontro con i professionisti</p>
Affidato a ASUGI: Realizzare offerta formativa per operatori sanitari e sociosanitari, docenti e altri stakeholders sul modello di scuole che promuovono salute.	Realizzato 1 percorso formativo di carattere regionale
Affidato ad ASFO Realizzare offerta formativa per operatori sanitari e sociosanitari, docenti e altri stakeholders sui programmi del documento regionale di pratiche raccomandate.	Realizzato 1 percorso formativo di carattere regionale
Affidato ad ASUFC Costruire strumenti di comunicazione sulla Rete regionale di Scuole che Promuovono Salute (struttura, funzionamento, risultati raggiunti) e organizzare interventi di comunicazione ed informazione rivolti ai diversi stakeholder	Realizzati almeno 2 strumenti uno sull'approccio e uno sui risultati raggiunti e 1 iniziativa di comunicazione diffusione dei risultati

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.2 Programma PP2 Comunità attive

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO, IRCCS
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso

<p>Favorire a livello regionale e locale la programmazione partecipata di interventi interdisciplinari ed intersettoriali</p> <p>Implementare programmi/percorsi integrati volti alla riduzione dell’impatto dei fattori di rischio per un invecchiamento attivo e con ridotto carico di malattia e disabilità Implementare programmi volti ad incrementare il livello di attività fisica in tutte le fasce d’età, facilitando l’inclusione di soggetti in condizioni di svantaggio socio-economico e di fragilità</p> <p>Effettuare una mappatura dell’offerta di opportunità per l’attività motoria e sportiva presenti nel territorio e fornire adeguata informazione ai cittadini sulle relative modalità di accesso e fruizione. Presentazione delle linee di attività del PP2 ai diversi stakeholder e MMG anche in occasione delle riunioni distrettuali aziendali</p> <p>Realizzare corsi di walking leader (con obiettivi formativi già condivisi nel 2022)</p> <p>Tutte le attività saranno pubblicizzate sul sito regionale invecchiamento attivo FVG.it</p>	<p>Realizzazione di almeno 1 percorso formativo regionale comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder</p> <p>Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione sul promuovere stili di vita sani</p> <p>Almeno il 20% dei Comuni del territorio realizzano anche in collaborazione con la ASL, almeno un programma di promozione dell’attività fisica per ciascuna fascia di età (Bambini e Adolescenti, Adulti, Anziani) o interventi integrati finalizzati alla creazione e alla valorizzazione di contesti urbani favorevoli alla promozione di uno stile di vita attivo) Formula: $\frac{N. \text{ Comuni che realizzano}}{N. \text{ totale Comuni}} * 100$</p> <p>È attivo almeno un programma di esercizio fisico strutturato o di attività fisica adattata (AFA) rivolto alla popolazione di ogni fascia d’età con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani)$(\frac{N. \text{ totale ASL}}{N. \text{ totale ASL}}) * 100$</p> <p>Numero di incontri con MMG realizzati in cui sono state descritte le attività del programma per promuovere movimento</p> <p>Almeno un corso per walking leader per azienda sanitaria realizzato e pubblicizzato sul sito invecchiamento attivo FVG</p>
---	---

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.3 Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute

In ambito sanitario si proseguiranno le consolidate attività di immunizzazione per la prevenzione e il controllo delle infezioni prevenibili da vaccino di tutti gli operatori sanitari, compresi lavoratori atipici e del servizio civile, operanti all’interno di strutture aziendali, e si promuoverà l’adozione di interventi finalizzati alla adozione di stili di vita consapevoli tra i lavoratori, oltre a proseguire con gli interventi a supporto del benessere psicofisico del personale sanitario coordinati dalla rete HPH.

In ambito extra-sanitario continuerà la diffusione del modello WHP regionale in tutto il territorio, grazie anche all’adozione del nuovo Manuale WHP FVG redatto dal gruppo di lavoro nel 2022 e del sito regionale <https://retewhp.sanita.fvg.it/> completamente rivisitato. Si organizzerà nel 2023 il modulo formativo per la formazione dei medici competenti e altri operatori sanitari sul counseling breve.

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Promozione in ambito sanitario di interventi finalizzati a rendere gli ambienti di lavoro favorevoli alla adozione competente e consapevole di sani stili di vita	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno 2 incontri del gruppo di lavoro Promozione alla Salute/HPH, medici competenti e RSPP aziende ed enti sanitari; - Evento formativo per formazione medici competenti su counseling breve
Implementare la rete WHP del Friuli Venezia Giulia	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno 3 incontri del Gruppo di lavoro regionale WHP coordinato da AS FO. - Manutenzione del sito internet WHP regionale da parte del Gruppo WHP regionale supervisionato da AS FO - Formazione medici competenti imprese su counseling breve (organizzazione regionale) - 10% delle imprese aderenti al Programma nel 2022/23 devono realizzare almeno un intervento tra quelli previsti dal “Manuale WHP” per ciascuna area indicata nel Documento stesso
Piano mirato di prevenzione per la gestione dei rischi psicosociali in sanità	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno 3 incontri gruppo di lavoro Coordinamento RSPP e medici competenti di tutti gli enti e aziende sanitarie - Organizzazione evento formativo regionale da parte del Gruppo regionale RSPP/medici competenti coordinato da ASU GI – UCO Med. Lavoro per figure aziendali prevenzione delle aziende sanitarie sulla identificazione dei pericoli e valutazione dei rischi psicosociali in ambito sanitario e loro prevenzione

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.4 Programma PP4 Dipendenze

Alla luce delle evidenze epidemiologiche di un preoccupante aumento del consumo di sostanze psicoattive legali e illegali nella popolazione giovanile, si intende sviluppare e consolidare interventi di prossimità nei luoghi di aggregazione giovanile che rappresentano contesti fondamentali nei percorsi di crescita e acquisizione di adeguate competenze di vita, anche attraverso il confronto fra pari e l’interazione con adulti di riferimento, al fine di promuovere la cultura della legalità e della sicurezza, prevenire o ridurre i più comuni rischi legati al consumo di sostanze (attraverso attività di counseling, di ascolto, di informazione mirata, di distribuzione di materiali, di misurazione alcolimetrica), nonché riconoscere precocemente situazioni di disagio e favorire il rapporto con i servizi dedicati all’età evolutiva.

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso

Sviluppo e consolidamento di interventi di prevenzione universale/selettiva per adolescenti e giovani in contesti extrascolastici finalizzati al consolidamento di stili di vita sani, il miglioramento delle competenze delle risorse presenti e lo sviluppo di sinergie con i servizi socio-educativi del territorio, e all'intercettazione precoce di giovani consumatori di sostanze psicoattive	Attivazione di almeno una tipologia di intervento di prossimità in contesti extrascolastici e di aggregazione giovanile, promossi dai Servizi delle dipendenze, in collaborazione con i Comuni o altri Enti del territorio, cooperative sociali e altri enti di Terzo Settore.
--	--

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.5 Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita

La sicurezza negli ambienti di vita rappresenta un patrimonio collettivo e deve essere promossa attraverso azioni integrate tra tutti gli attori coinvolti.

La maggior parte degli incidenti domestici può essere evitata attraverso modifiche organizzative e maggiore attenzione da parte delle persone.

Attenzione particolare riveste la prevenzione delle cadute nella popolazione anziana, per la quale è necessario agire su tutti i determinanti (ambiente domestico e spazi pubblici sicuri, programmi di attività fisica, corretto uso dei farmaci).

Nell'ambito della sicurezza stradale, i comportamenti non corretti alla guida dell'auto e il mancato utilizzo di dispositivi di sicurezza (cinture, seggiolini per bambini) sono responsabili di gran parte degli incidenti.

Il percorso di riattivazione e consolidamento delle collaborazioni con le istituzioni, le associazioni di categoria e gli stakeholder, indebolite in seguito all'emergenza covid, proseguirà anche nel 2023, al fine di promuovere la cultura della sicurezza negli ambienti di vita in maniera congiunta.

Si proseguirà con l'aggiornamento del materiale informativo prodotto e si svilupperanno nuove tematiche. In collaborazione con i referenti dei programmi PP1 "Scuole che promuovono salute", PP2 "Comunità Attive" verranno implementate le iniziative informative e comunicative nei confronti della popolazione generale e dei caregiver, in quella fragile, e promuovere la cultura della sicurezza domestica e stradale e l'attività fisica in tutte le età.

Proseguiranno le azioni di sensibilizzazione e formazione degli operatori sanitari, inclusi i PLS e MMG anche al counselling, al fine aumentare le competenze genitoriali e il corretto uso dei dispositivi di sicurezza, di sensibilizzare ai rischi di caduta soprattutto degli anziani e promuovere la cultura della sicurezza domestica e stradale e l'attività fisica in tutte le età.

Il coordinamento con i referenti del PP9 Ambiente, Clima e salute, rappresenterà il momento iniziale per l'identificazione delle azioni a sostegno dell'Urban Health.

Il miglioramento dei dati disponibili per la valutazione epidemiologica dell'incidentalità stradale consentirà di programmare azioni congiunte tutti gli altri attori coinvolti.

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO,
Ruolo ARCS	
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
INTERSETTORIALITÀ - Attivare/ consolidare la collaborazione tra le istituzioni, le associazioni di categoria, i portatori di interesse ed i media.	Entro il 31 dicembre 2023 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Partecipazione al tavolo di lavoro regionale ▪ Implementare e consolidare le collaborazioni con gli stakeholder

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

<p>SVILUPPO DI COMPETENZE Sviluppare le conoscenze e le competenze degli operatori connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali, in particolare a quelli dedicati all'età pediatrica e anziana, coinvolti nei diversi setting</p>	<p>Entro il 31 dicembre 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Almeno 1 evento formativo a carattere regionale rivolto a mmg, pls, operatori sanitari, operatori socio sanitari
<p>COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE</p>	
<p>Sviluppare le conoscenze e la percezione del rischio nella popolazione generale, con particolare riferimento alle fasce più a rischio</p>	<p>Entro il 31 dicembre 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Partecipazione al tavolo di lavoro regionale per pianificare le strategie e le azioni da implementare in collaborazione con partner e stakeholder ▪ Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione alla popolazione generale e ai caregiver, anche attraverso i portali ed i social della Regione, delle Aziende Sanitarie e dei Comuni della Regione, anche in collaborazione con stakeholder e associazioni di volontariato
<p>Sviluppare/aumentare le competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile</p>	<p>Entro il 31 dicembre 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Partecipazione al tavolo di lavoro regionale per collaborare alla predisposizione/aggiornamento di materiale informativo ▪ disponibilità di materiale informativo nei servizi per la prima infanzia e a supporto della genitorialità ▪ counselling e distribuzione materiale informativo in occasione dei corsi di preparazione al parto, inserimento al nido, vaccinazioni, bilancio di salute pediatra
<p>Promuovere interventi nell'ambito scolastico per diffondere la cultura della sicurezza</p>	<p>Coordinamento con i referenti del PP1 "Scuole che promuovono salute"</p> <p>Entro il 31 dicembre 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ideazione/aggiornamento di materiale informativo relativo alle tematiche sicurezza stradale e domestica da proporre alle scuole
<p>Aumentare l'autonomia personale nell'anziano attraverso la promozione dell'attività motoria e il corretto utilizzo dei farmaci</p>	<p>Entro il 31 dicembre 2023</p> <p>Coordinamento con i referenti del PP2 "Comunità Attive"</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ collaborare alla predisposizione di materiale informativo e divulgazione alla popolazione di tutte le età ed al target anziano ed ai caregiver, con l'obiettivo di sensibilizzare all'importanza dell'attività fisica e al corretto uso dei farmaci per la prevenzione dei rischi domestici, nonché alle tematiche della sicurezza stradale e guida sicura, anche in collaborazione con gli stakeholder

Estendere/implementare politiche per promuovere la mobilità sostenibile	Entro il 31 dicembre 2023 collaborazione con i referenti del PP9 “Ambiente, Clima e salute” per analisi del contesto, identificazione delle azioni specifiche da implementare a sostegno dell'Urban Health
Migliorare dati disponibili per la valutazione epidemiologica dell'incidentalità stradale	Entro il 31 dicembre 2023 <ul style="list-style-type: none"> ▪ Collaborazione con il centro regionale della sicurezza stradale (MITRIS) per implementazione dei dati degli incidenti con dati di esito e produzione di reportistica. ▪ La produzione della reportistica è subordinata al parere degli Uffici preposti rispetto alla liceità dell'utilizzo dei dati degli incidenti stradali e di quelli sanitari

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.6 Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione/ PP07 Prevenzione in edilizia e agricoltura/ PP08 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro

Verrà data continuazione alla programmazione territoriale degli interventi di vigilanza svolti dalle strutture di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro nei settori a maggior rischio dell'edilizia e dell'agricoltura, proseguendo nelle azioni sviluppate negli scorsi anni. In accordo con il piano di prevenzione 2020 - 2025 gli interventi di vigilanza verranno integrati con i piani mirati di prevenzione. I piani sono stati presentati nell'ambito del Comitato regionale di Coordinamento ex art. 7 D.Lgs 81/2008 per la condivisione con tutti i portatori di interesse, l'attività di condivisione proseguirà nel 2023.

Viste le caratteristiche produttive della regione in passato, dovrà essere garantita in continuità col passato la sorveglianza sanitaria dei cittadini ex-esposti all'amianto che ne fanno richiesta.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Mantenere un'adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale.	<p>- 5% delle aziende vigilate o assistite per la prevenzione del contagio da SARS CoV2, anche tramite un Piano Mirato di Prevenzione (la percentuale potrà essere modificata tenendo conto di quanto verrà definito a livello nazionale in considerazione della pandemia in corso).</p> <p>- Edilizia: l'attività di vigilanza nei cantieri deve essere finalizzata al raggiungimento del 12% dei cantieri notificati l'anno precedente. In caso di significative variazioni del numero, si dovrà raggiungere almeno il numero dei cantieri vigilati nell'anno 2021.</p> <p>-Agricoltura: vigilare 128 aziende agricole a livello regionale</p>
CRUA/Aziende Sanitarie (SO PSAL e UCO Medicina del Lavoro): effettuare attività informative e sorveglianza sanitaria ai cittadini richiedenti, compresi quelli riconosciuti da INAIL esposti all'amianto ai fini previdenziali ai sensi della L. 257/92	Collaborazione alla campagna informativa e ad eventuali altre iniziative regionali per i cittadini riconosciuti esposti all'amianto ai fini previdenziali da INAIL e non già aderenti alla sorveglianza sanitaria per soggetti ex esposti attualmente in atto nelle Aziende Sanitarie.

Adozione di piano mirato per la prevenzione del rischio cancerogeno	-Almeno 3 incontri gruppo di lavoro regionale "Rischio cancerogeno" - Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione sul rischio cancerogeno da silice in edilizia coordinato da ASU GI.
Adozione di piano mirato per la prevenzione dei rischi psicosociali	-Almeno 3 incontri gruppo di lavoro Rischio stress lavoro correlato (SLC) - Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione coordinato da AS FO.
Adozione di piano mirato per la prevenzione del rischio ergonomico nella raccolta differenziata dei rifiuti	-Almeno 3 incontri gruppo di lavoro Rischio ergonomico Strutture PSAL - Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione coordinato da AS FO.
Adozione di piano mirato in edilizia: sorveglianza sanitaria in edilizia con particolare riferimento ad addetti bonifica amianto	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro CRUA/PSAL per sorveglianza sanitaria bonificatori amianto. - Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione coordinato da CRUA.
Adozione di piano mirato in edilizia: prevenzione delle cadute dall'alto con particolare riferimento a addetti bonifica amianto e installatori/manutentori su coperture	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro edilizia - Organizzazione evento formativo su base territoriale per figure aziendali prevenzione sulle buone pratiche condivise per l'accesso alle coperture per interventi manutentivi/installazioni/bonifiche coordinato da ASU FC.
Adozione di piano mirato in agricoltura: sorveglianza sanitaria degli addetti all'agricoltura	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro agricoltura - Organizzazione eventi formativi su base territoriale per figure aziendali della prevenzione sulle buone pratiche condivise per la sorveglianza sanitaria degli operatori agricoli, con particolare riferimento allo stress termico coordinato da ASU FC.
Adozione di piano mirato regionale su rischi di infortunio trasversali individuati in tutto il territorio regionale: 1) PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI DA MACCHINE NON CONFORMI AI REQUISITI DI SICUREZZA NEL SETTORE METALMECCANICO 2) REQUISITI ESSENZIALI PER L'USO IN SICUREZZA DEI CARRELLI ELEVATORI	1) - redazione documento di buone pratiche condivise per la prevenzione degli infortuni legati alle macchine non conformi nel settore della metalmeccanica; - organizzazione evento formativo territoriale per le figure del Servizio di Prevenzione dei comparti individuati coordinato da ASU GI; 2) - organizzazione evento formativo territoriale per le figure del Servizio di Prevenzione dei comparti individuati sulle buone pratiche condivise per la prevenzione degli infortuni dovuti a carrelli elevatori carenti di RES, coordinato da ASU Gi.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.7 Programma PP9 Ambiente, clima e salute

Il PRP-PP9 prevede diverse linee di lavoro spesso correlate a tematiche innovative complesse che richiedono specifiche competenze.

Al fine di supportare i Dipartimenti di Prevenzione nell'implementazione delle azioni previste per soddisfare gli obiettivi stabiliti dal Piano, appare importante consolidare il modello organizzativo e metodologico di integrazione interaziendale mirato a favorire un contesto di lavoro in team. A tale scopo risulta utile, per specifiche tematiche, la costituzione di gruppi di lavoro di riferimento con il coinvolgimento di esperti tematici individuati all'interno delle Aziende sanitarie e coordinati dalla DCS attraverso il referente regionale del Programma. Questo approccio consentirà sia di ottimizzare le risorse oggi disponibili sia di sostenere la

trasversalità tra Aziende sanitarie diverse e garantire l'uniformità di azione sul territorio regionale.

A tal fine il Direttore del Servizio Prevenzione, Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica Veterinaria, attraverso il referente regionale del Programma PP9 ed in maniera condivisa e sinergica con i Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende sanitarie, promuoverà, per specifiche linee di lavoro, la costituzione di gruppi di lavoro tematici interaziendali e l'individuazione dei relativi coordinatori o di referenti tematici con il compito di implementare le azioni previste secondo il cronoprogramma di realizzazione ed i relativi indicatori del Programma. Sarà cura dei suddetti coordinatori/referenti tenere aggiornato lo stato di avanzamento dei lavori utilizzando lo specifico strumento di lavoro messo a disposizione.

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
<p>Realizzazione degli obiettivi e azioni del Programma PP9 previsti per il 2023 con riferimento ai seguenti temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lenti di equità; - applicazione della VIS in procedimenti ambientali; - miglioramento della qualità dell'aria e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - sorveglianza epidemiologica della popolazione residente nelle aree interessate da elevate criticità e pressioni ambientali; - gestione dei rifiuti e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - urban health; - adattamento ai cambiamenti climatici e ondate di calore; - buone pratiche in materia di sostenibilità ed eco-compatibilità della costruzione e/o ristrutturazione di edifici; - riduzione dell'impatto ambientale nelle filiere agro-zootecniche nella gestione degli animali selvatici e nell'igiene urbana veterinaria. 	<p>Entro il 30.3.2023 report ad ARCS con individuazione dei partecipanti a gruppi di lavoro tematici interaziendali specifici per l'implementazione delle azioni previste dal Programma e dell'eventuale ruolo di coordinamento di tali gruppi o di riferimento tematico secondo un modello organizzativo di integrazione condiviso e adottato dalla DCS con i Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende sanitarie.</p> <p>Entro il 30.6.2023 report ad ARCS con l'avanzamento dei lavori per l'implementazione del Programma; entro 31.12.2023 report ad ARCS sugli obiettivi e indicatori raggiunti per l'anno 2023.</p>
<p>Garantire un numero di controlli coerente con il Piano nazionale annuale dei controlli in materia REACH e CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate, favorendo sinergia/integrazione con attività su specifiche matrici (es. fitosanitari, fertilizzanti, cosmetici non allo stadio di prodotti finiti, biocidi, ecc.) o su specifici ambiti (es. sicurezza luoghi di lavoro, igiene in ambienti di vita, sicurezza alimentare, ecc.).</p>	<p>Almeno 4 controlli per ciascun ispettore REACH-CLP.</p> <p>Recepimento del concetto di operatore equivalente dedicato ad attività di controllo/formazione/informazione REACH e CLP quantificandone il valore numerico.</p>
<p>Sorveglianza acque potabili - Rendicontazione alla DCS dei dati relativi al controllo delle acque potabili nel triennio 2020-2022 secondo le indicazioni fornite dal Ministero della Salute.</p>	<p>Fornire alla DCS i dati richiesti secondo le indicazioni e le tempistiche che saranno trasmesse dal Ministero della Salute.</p>

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Con nota prot. n. 48520 del 30/3/23 è stato trasmesso il report con l'individuazione dei partecipanti a gruppi di lavoro tematici interaziendali specifici per l'implementazione delle azioni previste dal Programma.

1.1.3.8 Programma PL10 Misure per il contrasto dell'antibiotico resistenza

Prosegue l'attività di contrasto dell'antibiotico resistenza in ambito umano e veterinario (*One Health*) come obiettivo strategico del Ministero salute nel Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025.

Il nuovo Piano Nazionale per il contrasto all'antibiotico resistenza 2022-2025 (PNCAR), approvato il 30 novembre 2022, con Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, integra e amplifica gli interventi già previsti dall'obiettivo strategico del PNP e ripresi dalle Regioni all'interno del proprio Piano Regionale di Prevenzione.

Il nuovo PNCAR articola gli interventi di prevenzione e controllo dell'antibiotico-resistenza (ABR) nel settore umano, animale e ambientale secondo tre pilastri fondamentali che sono: 1) la sorveglianza e il monitoraggio integrato dell'ABR, dell'utilizzo di antibiotici, delle ICA e monitoraggio ambientale; 2) la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) in ambito ospedaliero e comunitario, delle malattie infettive e zoonosi;

3) l'uso appropriato degli antibiotici sia in ambito umano che veterinario e la corretta gestione e smaltimento

degli antibiotici e dei materiali contaminati.

La declinazione degli interventi di contrasto all'antimicrobico-resistenza a livello delle Aziende regionali si inquadrano all'interno dell'obiettivo generale del PRP "Favorire la realizzazione, a livello regionale e locale, delle azioni previste dal PNCAR, in ambito umano e veterinario, e con approccio *One Health*, relativamente a sorveglianza/monitoraggio, uso appropriato degli antibiotici, prevenzione delle infezioni, formazione e comunicazione".

I risultati attesi sono specificati per l'ambito umano (Um), l'ambito veterinario (Vet) e per le azioni condivise

tra i due ambiti (Um-Vet).

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza Ricetta Veterinaria Elettronica (SINF-RE). mantenimento funzionalità sistema informativo	(Vet) mantenimento della funzionalità
Sviluppo di procedure regionali omogenee per indagini intersettoriali in caso di individuazione di batteri patogeni resistenti negli esseri umani, negli animali e nei prodotti alimentari	(Um-Vet) Contributo oggettivo (attivazione gruppo di lavoro, riunioni, ecc.) nella applicazione di un protocollo regionale di indagine in allevamenti con casi di isolamento di batteri zoonosici o commensaliresistenti ai carbapenemi.
Classificazione delle aziende zootecniche sulla base di indicatori di rischio attraverso specifici tool informatici messi a disposizione dal Ministero	(Vet) Applicare quanto indicato nelle note del MS e Regione rispetto al sistema Classyfarm
Offerta e realizzazione di iniziative, a livello di ASL, indirizzate agli operatori addetti ai controlli ufficiali mirate alla verifica dell'adozione da parte degli allevatori dell'uso appropriato di antibiotici secondo linee guida nazionali entro il 2025	(Vet) Nel corso dei controlli ufficiali, le ASL verificano che gli allevatori dimostrino conoscenza delle LG – uso appropriato farmaci per la linea zootecnica specifica (se pubblicata)

Esistenza di iniziative regionali indirizzate agli stakeholder, per promuovere l'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario, coordinate con le azioni nazionali e secondo le indicazioni del PNCAR e le linee guida sull'uso prudente	(Vet) I veterinari delle ASL partecipano alle iniziative regionali indirizzate agli stakeholder, per promuovere l'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario
Formazione sanitaria specifica sull'uso appropriato di antibiotici e la prevenzione delle ICA	(Um-Vet) L'ASL inserisce negli obiettivi formativi almeno un corso di formazione all'anno, su base residenziale o FAD, per medici, veterinari e farmacisti sul buon uso degli antibiotici e per tutti gli operatori sanitari sulla prevenzione delle ICA
Adesione regionale al sistema di sorveglianza dell'AMR in ambito umano, secondo le indicazioni del Ministero della Salute	(Um) Mantenimento della sorveglianza dell'AMR – Le Aziende trasmettono i dati di resistenza secondo il protocollo della sorveglianza AR-ISS, aggiornato dalla Circolare MdS del 25/03/2022.
Attivazione/mantenimento della sorveglianza dei CRE nelle strutture di ricovero pubbliche e private	(Um) Verifica dell'attivazione della sorveglianza dei CRE nelle strutture di ricovero pubbliche e private regionali (verificata attraverso lo "zero reporting" oppure attraverso l'incrocio con il flusso informatico regionale dei laboratori ove disponibile)
Partecipazione regionale ad almeno tre sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza, come da indicazioni del Ministero della Salute, definendo un piano progressivo di sviluppo della sorveglianza regionale	((Um) Partecipazione delle Aziende regionali a: 1) Point Prevalence Survey (ECDC-PPS); indagine di prevalenza sulle ICA e sull'esposizione agli antibiotici 2) Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico – nuovo protocollo 3) HALT, indagine di prevalenza delle ICA nelle strutture residenziali (attivabile solo su coordinamento nazionale)
Realizzazione di report annuale sulle attività di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) da parte dei Comitati per il controllo delle ICA (CC-ICA)	(Um) Esistenza del report relativo all'anno 2022
Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): sistema regionale di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani	(Um) Le Aziende sanitarie partecipano al monitoraggio del consumo di soluzioni idroalcoliche come da indicazioni ministeriali – Protocollo CSIA

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.9 Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità

Si proseguiranno le attività di sostegno a favore di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile in ogni contesto collettivo e *life-course* (nidi, ogni grado scolastico, aziende, strutture per anziani, carceri, CSRE...), anche in contrasto alla povertà alimentare, attraverso la revisione/redazione e diffusione/promozione dei documenti di riferimento regionali, in continuità con un approccio consolidato di sinergie fra i vari stakeholder coinvolti, istituzionali e non, interni ed esterni al Sistema Sanitario Regionale. Verrà dato avvio all'implementazione dell'offerta di counselling nutrizionale per le donne in età preconcezionale e in gravidanza, anche in raccordo con il PL 14 "Investire in salute nei primi 1000 giorni".

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
Nuova edizione linee guida regionali nidi d'infanzia	- - Partecipazione alle attività regionali finalizzate alla realizzazione della nuova edizione del documento di indirizzo
Realizzazione di un sistema di monitoraggio degli interventi effettuati dai SIAN a supporto della qualità nutrizionale nella ristorazione collettiva	- Partecipazione alle attività regionali finalizzate alla realizzazione del nuovo sistema di monitoraggio dell'attività dell'area nutrizione
Formazione operatori percorsi nascita in accordo con il PL 14 "Investire in salute nei primi 1000 giorni"	- Supporto ai percorsi previsti per il personale sanitario aziendale sui contenuti di competenza
Promuovere la diffusione di conoscenze e competenza nelle attività di promozione di corretti stili alimentari sul "counselling motivazionale breve" nei setting opportunistici	- Partecipazione degli operatori coinvolti nel programma (medici, dietisti, biologi, assistenti) regionale sul counselling motivazionale breve nei setting opportunistici in sinergia con gli altri PP e PL
Diffusione e applicazione delle linee guida per l'esternalizzazione del servizio di ristorazione collettiva e supporto agli enti pubblici per la redazione dei capitolati d'appalto	- Supporto agli enti pubblici per la redazione dei capitolati d'appalto che ne fanno richiesta
Rilevazione presenza/offerta di sale iodato nei punti vendita e nella ristorazione collettiva	- Verifica in oltre il 70% dei controlli effettuati nelle attività di ristorazione collettiva e in quelle della distribuzione
Produzione materiale formativo/informativo per la commissione mensa, insegnanti, genitori, ditte, Enti che afferiscono alla ristorazione scolastica	- pubblicazione del materiale formativo/informativo realizzato a livello regionale con altri stakeholder (Scuola, amministrazioni, OSA)
Formazioni operatori "Alimenta la tua salute al lavoro e a casa"	- Realizzazione di 1 evento ECM rivolta agli operatori sanitari in ASUFC
Offerta di counselling nutrizionale per le donne in età preconcezionale e in gravidanza o per altri target	- Avviare l'offerta sul gruppo target in ASUFC
Attivare un gruppo di coordinamento regionale per il raccordo con il TASIN	- Programmazione e attuazione delle iniziative raccordate agli obiettivi individuati a livello centrale
Formazione per gli operatori del controllo ufficiale	- Creazione e proposta dell'evento/set formativo con valutazione di esito
Formazione per gli OSA	- Creazione e proposta dell'evento/set formativo con valutazione di esito
Pubblicazione materiale informativo sui temi della sicurezza alimentare	- Pubblicazione di un documento o sintesi di riferimento su tutti i siti aziendali
Supporto al sistema socio sanitario e del terzo settore per il contrasto alla povertà alimentare	- Evidenza dell'attività a supporto degli stakeholder

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.10 Programma PL13 Screening cardiovascolare e prescrizione dell'attività fisica

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO
Descrizione obiettivo	Risultato atteso
Migliorare i livelli dell'attività fisica nella regione FVG al fine di ridurre l'insorgenza delle malattie croniche	Avvio progetto di prescrizione dell'attività fisica in almeno 1 centro regionale secondo il protocollo regionale di prescrizione dell'attività fisica. Aumentare la % di soggetti che ricevono la raccomandazione di fare attività fisica da parte di un operatore sanitario almeno 40% dei pazienti sovrappeso e 58% dei pazienti obesi (attualmente 35% e 54% circa) (dati da report regionale)
Incrementare il calcolo del rischio CV nella popolazione di età media e lavoratori al fine di prevenire l'insorgenza di malattie croniche	Avvio del progetto di screening CV dei lavoratori in almeno 1 azienda sanitaria. Il progetto parte dal calcolo del rischio CV per una presa in carico precoce del paziente con malattia CV manifesta e ottimizzazione della terapia al fine di prevenire gli eventi CV. Obiettivo il calcolo del rischio CV secondo linee guida europee di almeno 50% dei lavoratori visitati nelle Medicine del Lavoro delle aziende Sanitarie

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.1.3.11 Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni

Enti interessati	ASUGI, ASUFC, ASFO, IRCCS Burlo Garofolo
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Aumentare l'adesione al bilancio di salute pre-concezionale	Vedi linea 4.3 Percorso nascita
Sistema nazionale di sorveglianza 0-2 Per IRCCS Burlo Garofolo: Predisposizione di un report di monitoraggio sui dati raccolti e disseminazione dei risultati	Per IRCCS Burlo Garofolo: <ul style="list-style-type: none"> - Report di monitoraggio alla DCS - Incontro con gli operatori coinvolti per la diffusione dei risultati e l'individuazione di eventuali aree di miglioramento
Programma formativo "Investire in salute primi 1000 giorni" Le Aziende collaborano all'individuazione dei bisogni formativi degli operatori coinvolti, propongono moduli formativi da svolgersi nel periodo di vigenza del Piano e organizzano almeno un evento formativo inerente al programma nel corso del 2023	<ul style="list-style-type: none"> - Invio programma formativo triennale alla DCS - Almeno un evento svolto nel corso del 2023 sulla promozione della salute nei primi 1000 giorni di vita

<p>Promozione e sostegno all'allattamento Le Aziende garantiscono iniziative volte alla promozione e protezione dell'allattamento, mantenendo attivi i sistemi di rilevazione.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mantenimento della formazione sull'allattamento con metodologia BPL nell'80% degli operatori dedicati (report dei referenti aziendali alla DCS) - Almeno un corso di formazione interaziendale su farmaci, vaccinazioni e allattamento - Le Aziende mantengono l'attività di registrazione dei dati alla dimissione dal Punto nascita e alla vaccinazione
<p>Sostegno competenze genitoriali e sviluppo del bambino Le Aziende definiscono un percorso post-natale a sostegno delle competenze genitoriali e dello sviluppo del bambino</p>	<p>Report alla DCS sulle iniziative aziendali intraprese</p>
<p>Identificazione precoce dei disturbi del neurosviluppo Le Aziende incentivano la somministrazione del protocollo valutativo per disturbi del neurosviluppo nella popolazione a rischio</p>	<p>Somministrazione ad almeno il 50% dei nati prematuri e fratelli dei soggetti con disturbi del neurosviluppo (report alla DCS)</p>

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Pare opportuno precisare che le criticità legate alla dotazione di personale rappresentano un importante vincolo per il conseguimento del risultato atteso relativo alla somministrazione del protocollo valutativo per disturbi del neurosviluppo nella popolazione a rischio. Si propone di riformulare l'indicatore nel seguente modo:

- *somministrazione ai fratelli/sorelle dei soggetti con disturbi del neurosviluppo in carico ai servizi di NPI*
- *somministrazione ad almeno il 25% dei nati prematuri*
- *report alla DCS.*

1.1.3.12 Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive

<p>Aziende interessate</p>	<p>ASUGI, ASUFC, ASFO</p>
<p>Ruolo ARCS</p>	<p>Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori</p>
<p>Descrizione obiettivo</p>	<p>Risultato atteso</p>
<p>Rafforzare il processo di eliminazione di morbillo e rosolia congenita</p>	<p>Realizzazione a livello aziendale di almeno un'attività supplementare di vaccinazione MPR avendo come target prioritario le coorti 1975 – 2000</p>
<p>Aumentare la copertura vaccinale e l'adesione consapevole nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio (operatori sanitari, adolescenti, donne in età fertile, popolazioni difficili da raggiungere, migranti, gruppi a rischio per patologie)</p>	<p>95% per T,D ep. B e polio -aumento, rispetto al 2022, del 30% della copertura vaccinale per influenza nei soggetti affetti da diabete mellito, donne in gravidanza - aumento, rispetto al 2022, del 30% della copertura vaccinale per T,D ep. B e polio donne in gravidanza - copertura vaccinale antinfluenzale degli operatori sanitari >28% - attivazione di almeno un percorso interaziendale per la prenotazione alla vaccinazione da parte degli specialisti clinici che hanno in carico soggetti con rischio aumentato per patologia</p>
<p>Redazione di protocolli specifici condivisi fra Dipartimenti di prevenzione e specialisti clinici per</p>	<p>- Sviluppare almeno un percorso di accesso facilitato alla vaccinazione per popolazioni target a rischio di</p>

l'offerta di vaccinazioni specifiche in gruppi a rischio	sviluppo di gravi complicanze coinvolgendo gli specialisti clinici individuando strategie e modalità di prenotazione e somministrazione della vaccinazione
Ridurre i rischi di trasmissione da malattie infettive croniche o di lunga durata (TBC, HIV, epatite B e C)	- almeno un protocollo per Azienda sanitaria
Consolidamento dei servizi di sorveglianza delle Paralisi Flaccida Acuta (PFA) e sorveglianza ambientale	- Attività coordinata da ASUFC: 100% delle segnalazioni di PFA osservate
Sviluppare e consolidare un confronto strutturato tra profili professionali sanitari e non, all'interno di gruppi di lavoro aziendali e regionali, nell'ambito delle malattie infettive prevenibili	- Almeno un incontro anno
Formazione sul counseling breve	- Almeno un evento anno

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Pare opportuno precisare che le criticità legate alla messa a regime del nuovo applicativo per le vaccinazioni costituiscono un vincolo nell'attuazione/monitoraggio degli obiettivi soprariportati.

1.1.3.13 Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica

Aziende interessate	ASUGI, ASUFC, ASFO
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Descrizione obiettivo	Risultato atteso

Prestazioni odontoiatriche	- Ogni centro di erogazione deve garantire l'erogazione di almeno 1.400 prestazioni/anno e comunque almeno il numero di prestazioni erogate nel 2019
Erogazione di I visite e di visite di controllo	- la percentuale aziendale di visite (sia prime visite che visite di controllo) sul totale delle prestazioni erogate deve essere inferiore al 25% per ASU GI, inferiore al 35% per ASU FC, AS FO e Burlo Garofolo;
Report trimestrale sulle liste di attesa e sulle convenzioni	- tutte le aziende devono fornire alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità per il tramite del Coordinamento regionale una comunicazione trimestrale sulle liste di attesa e tutte le informazioni previste dalla convenzione;
Supporto infermieristico	- tutte le aziende devono garantire il supporto infermieristico per le attività extra-lea come programmate con il coordinatore regionale del progetto di odontoiatria pubblica
Riorganizzazione dei servizi	- le aziende devono sostituire il personale posto in quiescenza (sia dirigenti medici che specialisti ambulatoriali), preferibilmente con dirigenti medici (odontoiatri) a TP - per ASU GI: apertura ambulatorio odontoiatrico presso il carcere - per ASU GI chiusura convenzioni esterne - per AS FO: chiusura di un ambulatorio tra Maniago e Spilimbergo rinforzando l'offerta nel rimanente - per ASU FC: nuova logistica e rafforzamento offerta ambulatorio Latisana (eventualmente anche chiudendo ambulatorio San Giorgio di Nogaro) - per ASU FC: presentazione di un piano per attivare un p.s. odontoiatrico per pazienti disabili con accesso alle sale operatorie dedicato

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste, tenendo conto delle difficoltà nel reperimento delle figure professionali necessarie sia di odontoiatri che di personale infermieristico.

Pare opportuno precisare che 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.

1.2 Programmi di screening HCV

Il Ministero della Salute ha promosso in tutto il territorio nazionale lo screening gratuito rivolto alle persone nate tra il 1969 e il 1989, i detenuti e i soggetti in carico ai SerD per individuare e curare persone che non sono a conoscenza della propria positività.

Grazie allo screening, è possibile identificare e fornire le giuste terapie a tutti i casi positivi identificati, consentendo di scongiurare l'evoluzione della malattia e impedire il contagio di altre persone.

Lo screening avviene su base volontaria e gratuitamente.

Sul campione di sangue vengono in un primo momento ricercati anticorpi specifici contro il virus dell'epatite C e successivamente, in caso di positività a questo primo test, sullo stesso campione verrà ricercata la presenza del materiale genetico del virus stesso.

In caso di positività a questa seconda analisi si attiverà direttamente il Centro Specialistico di riferimento locale per la presa in carico del paziente positivo e di eventuali familiari conviventi.

Enti interessati	ASUGI, ASUFC, ASFO, IRCCS Burlo Garofolo, Cro
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Referenti aziendali screening HCV	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione alle riunioni organizzate dalla DCS - Garantire l'attivazione del percorso secondo le indicazioni presenti nell'allegato tecnico della DGR 1926 del 16 dicembre 2022 - Garantire l'offerta opportunistica alle coorti 1969 – 1989 in occasione della prenotazione ed effettuazione di esami ematici già prescritti per altre motivazioni, presso gli sportelli di accettazione amministrativa e i punti prelievo e in occasione degli accessi al PS, ricoveri in regime ordinario e DH
Refertazione del test di I livello (reflex)	<ul style="list-style-type: none"> - Garantire la refertazione del test di screening di I livello entro 12gg dal prelievo
Presa in carico del paziente da parte dei Centri specialistici di II livello	<ul style="list-style-type: none"> - Garantire la I visita specialistica dei pazienti risultati positivi al test di screening di I livello entro e non oltre i 30gg - Garantire gli esami di II livello (ecografia, esami ematici e fibroscan) in corso della prima visita o al massimo entro 15gg dalla I visita specialistica epatologica

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.3 Piano Strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (panFlu FVG 2021-2023)

Le strutture del Servizio sanitario nazionale (SSN) e del Servizio sanitario regionale (SSR) sono coinvolte a pieno titolo nella gestione delle diverse fasi pandemiche.

Il Ministero della Salute pianifica gli interventi, nell'ambito delle prerogative e dei limiti previsti dalla Costituzione, fornisce alle competenti autorità regionali indicazioni nazionali per una uniforme attività nei diversi ambiti subnazionali, sulla base delle raccomandazioni provenienti dagli organismi comunitari e internazionali, e attiva canali specifici di comunicazione verso i cittadini e verso i professionisti sanitari.

La Regione Friuli Venezia Giulia con DGR n. 249 del 2022 ha definito la strategia operativa, le azioni e gli interventi da assicurare sul territorio nelle diverse fasi pandemiche.

Il Panflu FVG 2021-2023 è strutturato in due parti: la prima parte, definisce il quadro generale, le figure di riferimento ed i loro compiti, la seconda parte, descrive le fasi pandemiche e gli interventi specifici di ogni singola fase.

Enti interessati	ARCS, CRO, BURLO, ASUFC, ASUGI, ASFO
Ruolo ARCS	Monitoraggio delle attività realizzate e raggiungimento degli indicatori
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire tutti gli obiettivi previsti e declinati nel Piano Strategico operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (panFLU FVG 2021 – 2023) per le diverse fasi pandemiche.	Realizzare, per quanto di competenza, le azioni previste dagli obiettivi del panFLU FVG 2021 – 2023 da porre in essere per l'anno in corso secondo le indicazioni del Piano e della DCSPSD.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.4 Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica

La Regione Friuli Venezia Giulia dispone di un sistema di sorveglianza epidemiologica che rappresenta uno strumento essenziale per la pianificazione, la realizzazione e la verifica di programmi sanitari in tema di sicurezza alimentare e salute animale.

Tra le iniziative finalizzate al potenziamento delle attività legate alla sorveglianza epidemiologica avviate dalla Regione 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.

Per l'esecuzione di tali Piani a partire dal 2012 l'esecuzione, la Regione FVG si avvale dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie (IZSve) ai sensi della Legge Regionale 24 aprile 2015 n. 9 di riordino dell'Istituto zooprofilattico sperimentale delle Venezie (IZSve) ed il conseguente Accordo tra la Regione del Veneto, la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia, la Provincia autonoma di Bolzano e la Provincia autonoma di Trento sulla gestione dell'Istituto dove è previsto che l'IZSve provvede, previa copertura finanziaria da parte della committenza, ad ogni ulteriore compito, servizio o prestazione ad esso demandati dagli enti cogherenti.

Pertanto, preso atto delle attività svolte dall' IZSve in attuazione ai Piani di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica in sanità pubblica veterinaria ratificati con accordi di collaborazione annuale, al fine di ottimizzare le risorse di capitale e di programmazione intesa come risorse disponibili allocate all'espletamento di tali attività e come progettualità di lungo termine, si intende stipulare un Accordo di collaborazione con il medesimo IZSve di durata triennale (2022-2024), definendone di anno in anno i contenuti attuativi, a partire dal primo semestre 2021 fino al 31 dicembre 2024.

Le eventuali modifiche o integrazioni in termini di contenuti o di risorse finanziarie saranno concordate tra le parti con lettera a firma dei Direttori o loro delegati.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire la partecipazione degli operatori al percorso formativo programmato a livello regionale sui MOCA.	70% degli operatori SIAN formati entro il 31/12/2023
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 2023 <ul style="list-style-type: none">● <i>Servizi Veterinari igiene degli alimenti di origine animale:</i><ul style="list-style-type: none">- n. 403 Interventi ispettivi in attività riconosciute ai sensi del Reg. CE 853 del 2004;- n. 488 Interventi ispettivi in attività registrate ai sensi del Reg. CE 852 del 2004- n. 51 Audit in stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. CE 853 del 2004- n. 51 valutazioni del rischio in stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. CE 853 del 2004)- campionamenti di alimenti: n. 215 piano matrici e n. 95 piano radioattività- n. 5 dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni● <i>Servizio Igiene degli Alimenti</i><ul style="list-style-type: none">- n. 750 Interventi ispettivi- n. 12 Audit- n. 750 valutazioni del rischio

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

	<ul style="list-style-type: none"> - n. 330 campionamenti di alimenti - n. 5 dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni
Effettuare i controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA	Effettuare, entro il 31/12/2023, il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità e inserire le evidenze ed i verbali in Banca Dati Nazionale (BDN)
Progetto Piccole Produzioni Locali: rafforzare gli interventi in accordo con la Direzione centrale agricoltura	<ul style="list-style-type: none"> - Trasmettere entro il 31/01/2023 una relazione finale dettagliata di verifica Aziendale. La relazione dovrà riportare, <i>per le attività pertinenti</i>: - il numero di PPL vegetali registrate ed il numero di ispezioni; - un'analisi critica con punti di forza e debolezza del Progetto rilevate sul territorio; - il dettaglio delle attività eseguite su: <ul style="list-style-type: none"> - prodotti lattiero caseari di malga - vegetali, confetture, conserve, prodotti da forno, erbe aromatiche, prodotti dell'alveare, vegetali fermentati, lumache, ecc...
Biosicurezza suini Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti suini ai fini della prevenzione PSA	Effettuare il 100% dei controlli in materia di biosicurezza suini secondo indicazione Ministero della Salute
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	Effettuare il 100% dei controlli sul benessere animale secondo indicazione Ministero della Salute
Anagrafe ovi caprina attuazione dei controlli come da indirizzi LEA Ministeriali	Raggiungimento del 3% dei controlli su base Regionale come richiesto da LEA Ministeriali
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 31/12/2023
Igiene Urbana Veterinaria.	<p>Predisporre le attività previste per il passaggio alla BDN animali d'affezione.</p> <p>Partecipazione dei referenti aziendali alle attività regionali (riunioni, incontri) propedeutiche alla personalizzazione del programma informatico BDN animali d'affezione</p>
Attivazione del programma informatico regionale GISA	<p>Implementazione del sistema per l'Area Sanità Animale (Area A), per l'Area dell'Igiene e Sicurezza Alimentare degli Alimenti di origine animale (Area B) e Area Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (Area C) e SIAN e per l'Area Igiene Pubblica</p> <p>Partecipazione dei referenti aziendali alle attività regionali (riunioni, incontri) propedeutiche alla</p>

	personalizzazione del programma informatico regionale GISA
Completamento del percorso dei prodotti finiti	Partecipazione dei referenti aziendali alle attività (riunioni, incontri) per il completamento del Progetto regionale

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste, come sopra evidenziate in corsivo.

1.5 Miglioramento Sorveglianze

Il Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 basa l'azione quanto più possibile su prove di efficacia e sulla misura dei risultati di processo e di esito, avvalendosi dell'Evidence-Based-Prevention (EBP).

Gli Indicatori degli Obiettivi strategici del Piano della Prevenzione 2020-2025 sono ricavati, sia a livello nazionale che regionale dai sistemi di sorveglianza e informativi di cui al DPCM 3 marzo 2017 e da altre fonti nazionali.

A partire da questi elementi, le Regioni articolano la pianificazione regionale attraverso i Piani Regionali della Prevenzione e, a cascata, i Piani Attuativi Locali, in modo da "coprire" tutti gli obiettivi del PNP con Programmi il più possibile integrati e trasversali, anche ai fini del miglior uso delle risorse disponibili nel contesto di riferimento.

I sistemi di Sorveglianza di popolazione rientrano fra i Livelli Essenziali di Assistenza della "Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica" (DPCM 12/01/2017, Allegato 1, Area F).

In particolare, il LEA F2 impegna i servizi sanitari nelle attività di "Rilevazione, analisi, comunicazione e utilizzo a fini programmatori e valutativi delle informazioni sui fattori di rischio di malattie croniche e sugli stili di vita" e la "Sorveglianza dei trend temporali e spaziali ...", al fine di realizzare "Informazione e comunicazione alle istituzioni, ai cittadini e a gli operatori sanitari anche attraverso report strutturati".

Il DPCM 3 marzo 2017 ("Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie"), sancisce che Registri e Sorveglianze sono fondamentali per la programmazione, il monitoraggio e la valutazione, la ricerca, il governo in ogni ambito sanitario, dalla prevenzione alla cura.

Con DGR 1965-2021 Allegato 1 "Modello Organizzativo del Servizio Sanitario Regionale" la Regione Friuli Venezia Giulia ha definito fra i Livelli Assistenziali il Centro Regionale di Riferimento PASSI e PASSI d'Argento). Tale funzione "assicura la gestione, a livello regionale, dei sistemi di sorveglianza di popolazione PASSI e PASSI d'Argento, dedicati rispettivamente agli adulti di 18-69 anni e agli ultra 65enni, coordinati a livello centrale dall'Istituto Superiore di Sanità e riconosciuti di rilevanza nazionale (DPCM del 3 marzo 2017 sui Registri e sorveglianze - GU Serie Generale n.109 del 12-05-2017 – All. A)

Nel 2022 la Direzione Centrale Salute ha assegnato ad ASUGI l'obiettivo di istituire il Centro di Riferimento Regionale Sistemi di Sorveglianza Passi e Passi d'Argento (Linee di Gestione 2022, DGR N 321 dell'11 marzo 2022), al fine di garantire il coordinamento regionale e la conduzione delle Sorveglianze PASSI e PASSI D'Argento per tutte le Aziende Sanitarie della Regione e la produzione degli indicatori di competenza e di monitorare l'efficacia delle azioni di prevenzione intraprese, ma anche di potenziare la capacità di agire sul territorio con indagini sul campo, ove richiesto.

Nel corso del 2023, in continuità con gli anni precedenti, le indagini telefoniche saranno realizzate da operatori formati del call center regionale.

Questo per garantire la numerosità campionaria minima per il calcolo degli indicatori LEA di competenza (P

14C) per ciascuna delle Aziende Sanitarie della Regione e di inserire fra le tematiche indagate dalle Sorveglianze argomenti di specifico interesse regionale, per il monitoraggio di alcune azioni Equity Oriented del Piano Regionale della Prevenzione o di indicatori dell’Invecchiamento Attivo, se richiesto.

Ai fini di garantire la riservatezza dei dati, in continuità con il protocollo in essere, l’invio dell’informativa ai soggetti campionati, la comunicazione ai medici di medicina generale sul portale della continuità delle cure e l’invio dell’elenco degli intervistandi al call center è gestita da INSIEL, con costi a carico della Direzione Centrale Salute.

Aziende interessate	ASUGI ASUGI, ASUFC, ASFO,
Ruolo ARCS	Gestione outbound
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
ASUGI Completare l’acquisizione delle risorse necessarie e implementare l’organizzazione del Centro di Riferimento regionale sistemi di sorveglianza Passi e Passi d’Argento, al fine di garantire il coordinamento regionale e la conduzione delle Sorveglianze di Popolazione PASSI e PASSI D’Argento per le Aziende Sanitarie della Regione. Ove richiesto, fornire il supporto per la valutazione di tematiche di peculiare interesse regionale mediante l’utilizzo delle sorveglianze Passi e PASSI d’Argento	ASUGI Entro il 31 dicembre 2023 Acquisizione delle risorse tecnologiche, umane e strumentali necessarie. Evidenza attività di coordinamento delle aziende e degli enti coinvolti nella sorveglianza (INSIEL, ARCS, CALL CENTER, REFERENTI AZIENDALI, ISS), Organizzazione e conduzione delle sorveglianze per le Aziende Sanitarie della Regione. Analisi dei dati disponibili e predisposizione e divulgazione di almeno 1 report o scheda tematica a partire dai dati regionali dei sistemi di sorveglianza PASSI e PASSI d’Argento
ARCS Gestione outbound	ARCS Entro il 31 dicembre 2023 Gestione rapporti con Responsabile per la specifica linea di lavoro dell’outbound e controllo attività commissionata
Tutte le Aziende:	ASUGI, ASUFC, ASFO, ARCS Entro il 31 dicembre 2023 Collaborare agli studi di sorveglianza, che supportano la valutazione dei risultati dei programmi del PRP. Collaborare alla diffusione dei risultati fra gli operatori sanitari, inclusi i medici di medicina generale, e la popolazione, anche attraverso i portali regionali e i media aziendali

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

1.6 Rete HPH

La regione Friuli Venezia Giulia aderisce alla rete internazionale HPH dal 2003.

Nel 2020 ARCS ha siglato, in qualità di Centro di Coordinamento della rete HPH regionale, il quinto mandato di adesione per il quadriennio 2021-2024. Il 2021 è stato l’anno della rivisitazione a livello internazionale della definizione della rete HPH. Il 2022 è stato l’anno dell’attivazione dei team multiprofessionali che promuovono la salute del personale sanitario, allo scopo di integrare le azioni di prevenzione e sorveglianza affidate a SPP e Medici competenti con la promozione della salute (empowerment individuale, ambientale e organizzativo

per la promozione di un posto di lavoro sano).

Le progettualità proposte per il 2023 sono in continuità con le azioni finora avviate dalla Rete HPH.

Aziende interessate	Tutte le Aziende del SSR
Ruolo ARCS	Assicura il coordinamento della rete regionale Health Promoting Hospitals & Health Services. Implementa il piano d'azione della rete HPH internazionale secondo i nuovi standard e la strategia 2021-2025
Descrizione obiettivi ARCS	Risultato atteso ARCS
Policy	
1. Consolidare la cultura HPH e diffondere i valori, i principi, le strategie e i risultati della strategia annuale	1. Entro il 30/11/2023 Arcs realizza la conferenza annuale HPH
2. Autovalutazione HPH	2. Presentazione entro il 31/5/2023 ai referenti HPH dei comitati aziendali, del <i>Manuale di autovalutazione per l'implementazione degli Standard HPH 2020</i>
Patient Engagement	
1. Percorso di coinvolgimento paziente "Patient engagement"	Entro il 30/11/2023 elaborazione di un vademecum per orientare la promozione della salute dei pazienti (documento dedicato ad almeno un target di pazienti)
Policy	
1. Orientare i modelli di governance, policies, strutture, processi e cultura per ottimizzare i guadagni di salute dei pazienti, del personale, delle popolazioni assistite e supportare le società sostenibili	1. Entro il 30/4/2023 le Aziende comunicano ad ARCS i componenti dei gruppi di lavoro: - Comitato HPH Aziendale; - Gruppo Benessere sul posto di lavoro aziendale; - Gruppo Patient Engagement aziendale; - Team Multiprofessionali
2. Autovalutazione HPH	2.a. Almeno il 50% dei componenti dei referenti HPH dei comitati aziendali partecipa all'evento formativo per l'utilizzo degli standard e indicatori del <i>Manuale di autovalutazione per l'implementazione degli Standard HPH 2020</i> 2.b Entro il 30/9/2023 trasmissione ad Arcs degli esiti dell'autovalutazione sugli standard e indicatori del <i>Manuale di autovalutazione per l'implementazione degli Standard HPH 2020</i> presso le strutture aziendali identificate

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Benessere del personale	
1. Progetto “Aver cura di chi ci cura”: Team Multiprofessionali di I livello	<ul style="list-style-type: none"> - >= 2 aggiornamenti della sezione aziendale intranet con documenti relativi al progetto “Aver cura di chi ci cura” - entro il 30/6/2023 trasmissione ad ARCS dell’elenco dei “link professional promozione della salute” attivi presso l’azienda negli ambiti organizzativi di cui al punto 3.5 del Regolamento HPH di cui al Decreto 1100/2018 (prevenzione, distretto, dipartimento ospedaliero, piattaforma assistenziale, salute mentale, dipendenze) - I Team Multiprofessionali di I livello partecipano ad almeno il 60% degli incontri di aggiornamento continuo promosso da ARCS - le aziende strutturano l’offerta attiva di promozione della salute del personale in carico ai team multiprofessionali tramite il protocollo condiviso dai referenti che hanno condotto lo studio pilota HPH (trasmissione evidenza ad ARCS entro 31/10/2023)
2. Progetto “Aver cura di chi ci cura”: sostenibilità dei Team Multiprofessionali di II livello	<ul style="list-style-type: none"> - Identificazione componenti tavolo regionale attività fisica e stile di vita circadiano: partecipazione alla stesura del documento di indirizzo entro il 31/12/2023 - I Team Multiprofessionali di I livello partecipano ad almeno il 60% degli incontri di aggiornamento continuo promosso da ARCS

L’ASUFC garantisce l’attività prevista e la collaborazione richiesta. Con nota prot. n. 41882 del 20/3/2023 sono stati individuati e comunicati ad ARCS i referenti aziendali/link professional.

2 ASSISTENZA TERRITORIALE

2.1 Assistenza primaria

Nell'ambito del Programma delle attività territoriali di cui all'articolo 3-quater del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. le Aziende definiscono gli interventi per la promozione e lo sviluppo della medicina di base, in coerenza con il proprio modello organizzativo e secondo quanto previsto dagli ACN, individuando:

- a) gli obiettivi di salute da perseguire, con particolare riferimento all'assistenza nei confronti delle persone affette da malattie croniche;
- b) le attività e i volumi di prestazioni per il raggiungimento degli obiettivi di cui alla precedente lettera a).

Per lo svolgimento delle sue funzioni, il Direttore di Distretto si avvale dell'Ufficio di coordinamento delle attività distrettuali (UCAD), composto da un rappresentante per ciascuna delle figure professionali operanti nei servizi distrettuali. Sono membri di diritto di tale Ufficio un rappresentante dei medici di medicina generale, uno dei pediatri di libera scelta e uno degli specialisti ambulatoriali convenzionati operanti nel Distretto.

L'Ufficio di coordinamento delle attività distrettuali è in staff al Direttore di Distretto e svolge, in particolare, funzioni consultive e propositive in tema di:

- rapporti interprofessionali, comprese le modalità di integrazione/interrelazione dei medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e su base oraria, PLS, e specialisti ambulatoriali interni con gli operatori assegnati al Distretto, al fine di garantire uniformità di comportamento operativo nelle attività ed interventi delle diverse articolazioni organizzative;
- bisogni e percorsi formativi delle diverse professionalità su tematiche di carattere generale (es. miglioramento continuo della qualità, sistema informativo, management, etc.);
- definizione del Programma delle Attività Territoriali;
- promozione di strategie operative condivise fra i fattori produttivi territoriali finalizzata a soddisfare il reale bisogno di salute, con l'individuazione delle modalità di raccordo fra la rete produttiva territoriale, i servizi socio-assistenziali, i MMG e i PLS, nonché di procedure e di modalità condivise di offerta dei servizi;
- qualsiasi altra materia il Direttore di Distretto ritenga opportuno sottoporre;
- applicazione di quanto previsto dagli Accordi Collettivi Nazionali in materia di appropriatezza delle cure e uso delle risorse.

I referenti di AFT dei MMG, PLS e specialisti ambulatoriali componenti di diritto dell'Ufficio di coordinamento delle attività distrettuali coadiuvano il Direttore del Distretto per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva nell'ambito delle attività distrettuali in caso di comportamenti prescrittivi ritenuti non conformi alle disposizioni di legge, secondo quanto previsto dai rispettivi AACCN.

Le modalità di funzionamento dell'UCAD sono determinate con regolamento Aziendale.

A seguito della definizione degli Accordi Integrativi Regionali di cui all'articolo 8, comma 3, dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i MMG attuativi del presente atto di programmazione, sono soppressi gli Uffici Distrettuali per la Medicina Generale con le modalità previste dagli accordi stessi.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Formalizzazione dei regolamenti aziendali sulle modalità di funzionamento degli UCAD	Entro il 31.12.2023 ASU GI, ASU FC e ASFO trasmettono alla DCSPSD i regolamenti aziendali sulle modalità di funzionamento degli UCAD.
Le Aziende ASU GI, ASU FC e ASFO monitorano i flussi informativi previsti dagli AACCN della medicina convenzionata	Entro il 31.12.2023 ASU GI, ASU FC e ASFO trasmettono alla DCSPSD una relazione sull'attività di monitoraggio effettuata

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

2.2 Disturbi dello Spettro Autistico

Nel 2020 era stato sollevato il problema del tasso di dispersione dell'utenza a ridosso del diciottesimo anno, invitando i servizi distrettuali a organizzare e tracciare il lavoro di collegamento per rendere non solo formale, ma sostanziale la transizione così da evitare vuoti terapeutico-assistenziali.

La transizione dai Servizi dell'età evolutiva a quelli per gli adulti costituisce una priorità a motivo del concreto rischio di isolamento ed esclusione sociale dei futuri cittadini maggiorenni affetti da disturbi del neurosviluppo nel passaggio all'età adulta. Occorre implementare il lavoro di rete tra servizi per la messa a fuoco dei bisogni emergenti, in particolare delle comorbidità fisico-organiche associate e dell'appropriatezza degli interventi da strutturare secondo il modello DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance) affinché, utilizzando le competenze già presenti, si accresca il numero dei servizi dedicati a questa funzione. Il modello della presa in carico rimane quello imperniato sull'integrazione socio-sanitaria.

Per quanto attiene ai disturbi neuropsichici e del neurosviluppo, in età infantile, in continuità con gli anni precedenti, gli Enti del SSR, i PLS e i MMG collaborano e partecipano attivamente alle iniziative regionali volte all'identificazione precoce di tali disturbi (es. Progetto NIDA)".

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
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 31.12.2023 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.
Riscontro delle comorbidità fisico-organiche presenti nei soggetti adulti con disturbi dello spettro autistico e conseguente presa in carico integrata.	Entro il 31.12.2023 stesura di un Protocollo aziendale secondo il Modello dell'Assistenza Medica Avanzata alla disabilità (D.A.M.A.).

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

2.3 Disturbi del comportamento alimentare (DCA)

Le Aziende per il tramite dei referenti aziendali al "Gruppo tecnico regionale per i Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione" (Decreto 5976 del 7 luglio 2022) collaborano alle iniziative regionali e concorrono al raggiungimento degli obiettivi del Piano biennale di attività della regione Friuli Venezia Giulia "Potenziamento della rete regionale per i Disturbi della nutrizione e dell'alimentazione: implementazione di modelli innovativi di riabilitazione, di formazione e supporto tra pari nei contesti semiresidenziali".

Proseguono le attività di monitoraggio e formazione a cura degli Osservatori epidemiologici regionali dell'IRCCS Burlo Garofolo per i minori e dell'ASUFC per gli adulti.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Le Aziende rendono operativa la rete di offerta dei servizi DCA in coerenza a quanto previsto dalla DGR 668/2017 Le Aziende definiscono un percorso codificato per l'accoglienza in emergenza/urgenza dei soggetti con DCA concordato con le equipe multidisciplinari coinvolte nella cura e presa in carico, in coerenza con il documento del Ministero della Salute "Percorso Lilla in pronto soccorso"	- Definizione del percorso aziendale da inviare alla DCSPSD entro il 31/12/2023
Osservatori epidemiologici adulti e minori Gli Osservatori di ASUFC e IRCCS Burlo Garofolo, in maniera congiunta e condivisa predispongono un report annuale di monitoraggio	Entro il 31.12.2023: invio congiunto ad ARCS e alla DCSPSD di un report di monitoraggio degli indicatori, definiti nel corso del 2022, sulle attività e sull'outcome adulti e minori riferito all'anno 2023
Le Aziende sede degli Osservatori epidemiologici organizzano congiuntamente un evento formativo sul tema DCA rivolto al personale dei Dipartimenti di emergenza –urgenza, Pronto soccorso, ai MMG e PLS e altri operatori coinvolti nelle cure dei DCA, in linea con il piano biennale di attività specificato in premessa	Almeno un evento articolato su più moduli

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

2.4 Sanità penitenziaria

Nel corso del 2023 proseguiranno gli incontri dell'Osservatorio permanente per la sanità penitenziaria del Friuli Venezia Giulia, al fine di continuare l'analisi e il monitoraggio di percorsi ed interventi, in collaborazione con l'Amministrazione Penitenziaria e il Tribunale di Sorveglianza. A questo si affiancano i lavori del gruppo interaziendale sulla Giustizia Minorile, in collaborazione con il Centro per la giustizia Minorile del Triveneto. A livello regionale, il coordinamento della rete di sanità penitenziaria continua ad utilizzare il protocollo per eventuali trasferimenti per motivi sanitari elaborato nel corso del 2021, atto a garantire risposte uniformi all'Amministrazione Penitenziaria.

Proseguono inoltre 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.

Nel 2023 sono, altresì, previsti eventuali ulteriori percorsi di formazione a livello aziendale che coinvolgano il personale sanitario e penitenziario con la finalità di migliorare la comunicazione su obiettivi di lavoro comuni, in particolare rispetto al tema della prevenzione del suicidio negli istituti penitenziari. A tal fine, è prevista anche un eventuale aggiornamento dei Piani locali per la prevenzione delle condotte suicidarie e dei gesti autolesivi in carcere, come previsto dalla DGR 2145/2017.

Particolare attenzione verrà posta alla gestione della salute dei detenuti con bisogni complessi e con problematiche di salute mentale e di dipendenza. A tal fine, le Aziende sono sempre chiamate a prevedere un'organizzazione del personale e/o metodologie di lavoro con caratteristiche di interdisciplinarietà e multiprofessionalità che rispondano a detti bisogni.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Partecipazione dei referenti aziendali alle attività del gruppo interaziendale sulla Giustizia Minorile, in collaborazione con il Centro per la giustizia Minorile del Triveneto	Entro il 31.12.2023 invio di un report alla DCSPSD, all'attenzione del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, sulle attività svolte durante l'anno 2023 in merito ai minori e giovani adulti sottoposti a procedimento penale
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 31.12.2023 invio di un report alla DCSPSD, all'attenzione del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, di almeno n. 1 nuovo progetto di telemedicina con indicazione degli interventi effettuati.
Partecipazione alla realizzazione, da parte dei referenti aziendali, di eventi formativi congiunti tra personale sanitario e penitenziario finalizzati al miglioramento della comunicazione su obiettivi comuni, con particolare attenzione alla prevenzione del suicidio in carcere e alla gestione dei detenuti con bisogni sanitari complessi.	Almeno n. 1 evento aziendale di formazione congiunta realizzato al 31.12.2023

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Per quanto riguarda la telemedicina in carcere sarà garantita la prosecuzione dei seguenti progetti attivati:

- *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.*

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

Le Aziende proseguono nelle 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). Al fine di un costante aggiornamento e monitoraggio dei dati relativi ai pazienti delle REMS, la Aziende dispongono anche del Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG (SMOP). Una formazione specifica sullo SMOP (sia online che in presenza) è stata fornita ai referenti aziendali nel corso del 2022.

Particolare attenzione deve essere data alle progettualità alternative all'internamento in REMS ed alla collaborazione con la Magistratura per l'applicazione delle misure alternative per le persone soggette a misura di sicurezza.

Nel corso del 2023, a seguito del recepimento del documento di Conferenza Unificata Rep. 188/2022 con delibera di Giunta regionale n. 101/2023, verrà costituito il Punto Unico Regionale (P.U.R.), finalizzato fornire supporto all'Autorità Giudiziaria al fine di dare esecuzione ai provvedimenti applicativi di misura di sicurezza detentiva in base al principio di territorialità, individuando la REMS di assegnazione.

Sulla scorta dei dati di monitoraggio delle liste di attesa per le REMS, ARCS stila un report sul fabbisogno regionale di posti letto e propone un programma di adeguamento a medio e a lungo termine.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Predisposizione dei progetti terapeutico riabilitativi individualizzati (PTRI) nei confronti delle persone soggette a misura di sicurezza	ASUGI, ASFO, ASUFC predispongono le modalità operative, la stesura e l’invio alla competente autorità, entro 45 giorni dall’applicazione della misura di sicurezza in REMS, del PTRI, e lo inoltrano per conoscenza al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità
Partecipazione alle attività del P.U.R. e abbattimento della lista di attesa regionale	I Direttori delle REMS e i Direttori dei DDSM partecipano alle attività del P.U.R. Preso in carico di tutti gli internati in lista di attesa, secondo le indicazioni del P.U.R.
Utilizzo della modalità di registrazione dei dati relativi ai pazienti delle REMS ed al loro monitoraggio, attraverso il Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG (SMOP)	– Entro il 31.12.2023: aggiornamento dei dati relativi ai pazienti internati nelle REMS regionali, e a quelli in lista d’attesa, nello SMOP
Fabbisogno regionale di posti letto in REMS	ARCS, entro il 30.06.2023 stila un report sul fabbisogno regionale di posti letto REMS e propone un programma di adeguamento a medio e a lungo termine.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

2.6 Salute mentale

Come previsto nella DGR n. 1965/2021, le NPIA e i DDSM continuano a collaborare in un percorso aziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi mentali e da uso di sostanze nella transizione dall’età evolutiva a quella adulta. In questo ambito, le Aziende sviluppano progettualità integrate per la cura e la presa in carico dei giovani con disturbo mentale severo.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Percorso aziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi mentali e da uso di sostanze nella transizione dall’età evolutiva a quella adulta	Trasmissione al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità 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 31/12/2023
Le Aziende definiscono un percorso codificato per l’accoglienza in emergenza/urgenza dei giovani con quadro psicopatologico severo concordato con le equipe multidisciplinari coinvolte nella cura e presa in carico	Definizione del percorso codificato da inviare al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità entro il 31/12/2023

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

3 INTEGRAZIONE E ASSISTENZA SOCIOSANITARIA

3.1 Integrazione sociosanitaria

La Regione ha da sempre considerato l’integrazione sociosanitaria una strategia fondante del proprio modello di cure territoriali, da perseguire a tutti i livelli del sistema, quale approccio che interpreta in modo completo l’obiettivo di tutelare la salute ed il benessere dei propri cittadini.

Tale strategia, confermata dal PNRR, dai diversi piani nazionali (Piano nazionale degli interventi sociali 21-23,

piano della famiglia, piano della non autosufficienza) e più recentemente da normative di settore (legge delega sulla disabilità, legge 234/21), intende dare, in tutto il territorio regionale, effettiva attuazione sia ai LEA sociosanitari (DPCM 12 gennaio 2017) sia ai LEPS. In particolare, punta a definire processi e modalità operative in tema di autonomia della persona, punti unici di accesso, valutazione multidimensionale, progetto individualizzato, budget di progetto, domiciliarità, residenzialità, abitare inclusivo e de-istituzionalizzazione.

La Regione è dunque chiamata ad avere un ruolo di governance per garantire la realizzazione di un sistema integrato tra componente sanitaria, sociale e sociosanitaria attraverso il raccordo tra programmazione integrata regionale (Piani di Zona e Programma delle attività territoriali) e la programmazione sanitaria, sociale e sociosanitaria nazionale al fine di assicurare la composizione di filiere integrate tra LEPS e LEA.

Per questo è necessario che il sistema sanitario attivi equipe stabili, integrate con il sistema sociale, in grado di garantire il processo di presa in carico (dall'accoglimento della domanda alla definizione del progetto personalizzato con gli interventi programmati) per le situazioni di bisogni complessi.

Rilevanti diventano, quindi, gli atti di programmazione che stabiliscano in modo chiaro le modalità dell'integrazione stessa, prevedendo al loro interno una declinazione puntuale dell'organizzazione gestionale e funzionale del personale, delle modalità operative di realizzazione degli interventi, nonché delle risorse economiche messe a disposizione.

In relazione alla programmazione nazionale in materia sociosanitaria un elemento di rilievo per il benessere e l'accoglienza della popolazione è rappresentato dal Punto unico d'accesso (PUA) all'interno delle case della comunità. Pertanto in continuità con l'obiettivo del 2022 le Aziende e i Servizi sociali dei Comuni sono chiamati a definire la modalità di attuazione dei PUA.

Garantire l'accesso unitario alla rete dei servizi (PUA)	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Realizzazione dei Punti Unici di Accesso come previsto dal DM 77/22 e dalla l.234/2021 art. 1 comma 163	Evidenza di un accordo formale tra SSC e Distretto per definire le procedure le sinergie in termini di modalità operative e risorse destinate ai PUA.

Un'ulteriore priorità del sistema sociosanitario è rappresentata dalle dimissioni protette (PNRR, DM 77/22, Legge 234/21 art.1 comma 170 PNPS 21-23), che riguardano in particolar modo le persone anziane e persone fragili alla dimissione dall'ospedale. Per "dimissione protetta" si intende una dimissione da un contesto sanitario che preveda una continuità di assistenza e cure attraverso un programma concordato tra il medico curante, i servizi sanitari e i servizi sociali dei Comuni. Tali tipi di intervento richiedono un approccio multidisciplinare di pianificazione della dimissione con garanzia di interventi programmati e adeguati che consentano alla persona il rientro a domicilio o in situazione di protezione. In continuità con gli obiettivi dello scorso anno, le Aziende stipulano con i SSC accordi/protocolli finalizzati alla realizzazione degli interventi.

Garantire le dimissioni protette per le persone in situazione di fragilità	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Definizione di modalità operative per le dimissioni protette come previsto dal DM 77/22 e dalla l.234/2021 art. 1 comma 170	Evidenza di un accordo formale tra SSC e Distretto per definire le procedure le sinergie in termini di modalità operative e risorse da destinare alle dimissioni protette entro il 30.06.23. Prima attuazione delle linee operative sulle dimissioni protette entro il 31.12.

I Distretti aziendali hanno già adottato, in attuazione della DGR n. 189/2021 (punto 4.2), accordi formali sulle tematiche indicate; nel corso del 2023 si verificherà la coerenza degli stessi con quanto previsto dal DM 77/22 e dalla L. 234/2021.

Integrazione con la programmazione sociale

In considerazione di tutti gli atti nazionali di programmazione in materia sociosanitaria che definiscono lo strumento del PDZ /PAT quale elemento essenziale per la programmazione integrata di interventi e servizi, in cui collocare gli elementi di integrazione istituzionale, gestionale e professionale, nonché le declinazioni a livello locale dei piani nazionali riferiti alle diverse aree di competenza (minori, famiglie, non autosufficienza, cronicità, povertà), la Regione intende dare un nuovo impulso alla programmazione territoriale integrata, attraverso la costituzione di gruppi di lavoro regionali tematici per la definizione delle nuove linee guida per i PDZ/PAT.

Integrazione con la programmazione sociale	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Implementare la programmazione sociosanitaria a livello locale di Ambito/Distretti	Partecipazione ai tavoli di lavoro per la definizione di una bozza di nuove linee guida PDZ/PAT

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

3.2 Non autosufficienza

È necessario ricordare come a sostegno dei servizi e degli interventi rivolti alle persone non autosufficienti intervengano numerosi atti governativi quali il Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) attraverso la Missione 5) Coesione e Inclusione e Missione 6) Salute, il DM 77/22, il Piano nazionale degli Interventi e dei Servizi Sociali 2021-23 e il Piano della Non Autosufficienza 22-24. Tutti questi documenti sottolineano l'imprescindibilità dell'integrazione sociosanitaria quale fattore funzionale e strategico per una risposta efficace e adeguata alla complessità e multidimensionalità della non autosufficienza.

La legge 234/2021 articolo 1, ai commi 162 e 163, fa preciso riferimento ai Livelli essenziali delle prestazioni sociali (assistenza domiciliare, servizi sociali di sollievo e servizi sociali di supporto) e ai LEA (DPCM 12 gennaio 2017) con particolare riferimento agli articoli 21 "percorsi assistenziali integrati", 22 "Cure domiciliari", 23 "Cure palliative domiciliari" nonché articolo 30 "assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale alle persone non autosufficienti".

Il Piano della Non autosufficienza si sofferma sulla necessità di meglio definire a livello istituzionale tra Aziende sanitarie e Ambiti territoriali sociali i processi che consentano una reale garanzia di percorsi di presa in carico integrata per le persone non autosufficienti. A tal fine è prevista la stesura di un accordo di collaborazione interistituzionale che consenta di definire e attuare:

- a) il sistema locale degli interventi e dei servizi sociosanitari, atti a soddisfare, mediante percorsi assistenziali integrati, i bisogni di salute delle persone che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di supporto e protezione sociale in grado di garantire, anche nel lungo periodo, la continuità tra le azioni di cura e quelle di sostegno, garantendo i livelli essenziali previsti dai rispettivi Enti;
- b) le modalità organizzative dei servizi e le risorse strutturali e professionali;
- c) i sistemi informativi applicati, le relative modalità di dialogo operativo, nonché le attività di monitoraggio e valutazione del sistema integrato;
- d) progetti innovativi che permettano il diffondersi del metodo del budget di salute, sperimentando processi virtuosi a matrice corale di intervento.

È indispensabile, quindi, riprendere la programmazione integrata con i servizi sociali per la definizione dei

PAT/PDZ (Piani attuativi territoriali dei Distretti/Piani di zona dei Comuni), dove tale accordo può trovare la sua collocazione.

Stesura accordo di programma tra Aziende sanitarie e Ambiti territoriali sociali	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Definire a livello istituzionale i processi che consentano percorsi di presa in carico integrata per le persone non autosufficienti.	Evidenza di una bozza di accordo di programma sull'integrazione sociosanitaria per la non autosufficienza tra SSC e Distretto/Azienda che definisca le macro fasi del percorso assistenziale, le ricadute organizzative in termini di personale e risorse e il coordinamento tra LEA e LEPS, entro il 31.12.2023, come previsto dal Piano Nazionale per la non autosufficienza.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Con riferimento agli interventi per le persone con gravissima disabilità, di cui al Piano Non Autosufficienza 2022-2024, le Aziende sanitarie, in continuità con le attività già previste nel 2022, rendono 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 (FAP, Fondo SLA, Fondo gravissimi).

Fondo non Autosufficienza	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Assicurare il corretto utilizzo delle risorse 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.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

3.3 Anziani

Nel 2021 la Regione ha approvato con DGR 1519/2021 il Piano regionale di supporto alla popolazione anziana fragile 2021-2023, in cui sono delineati alcuni obiettivi di sistema a prevenzione e a supporto della non autosufficienza e individuate delle azioni da realizzare nel triennio, quali:

- la promozione dell'invecchiamento attivo e la mappatura della fragilità,
- il rafforzamento dell'integrazione sociosanitaria, l'accesso unitario alla rete dei servizi e la presa in carico della persona, tenuto conto anche dell'apporto significativo delle risorse formali e informali dei territori;
- la copertura dell'assistenza sociosanitaria (LEA) per le persone anziane non autosufficienti;
- l'identificazione delle procedure di accreditamento degli enti pubblici e privati che partecipano alla rete dei servizi e degli interventi;
- la riqualificazione del sistema residenziale.

Nel 2022 la Regione ha avviato con Aziende sanitarie e Servizi sociali dei Comuni un percorso di confronto e analisi volto a dare attuazione alle linee di indirizzo per la realizzazione di sperimentazioni di domiciliarità comunitaria (DGR 1964 del 23.12.2021), tenuto conto anche delle opportunità connesse alla Missione 5 linea

1.1.2. che si svilupperà nel 2023 attraverso i bandi di coprogrammazione.

Sperimentazione domiciliarità comunitaria	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Sviluppare i percorsi di amministrazione condivisa volta alla sperimentazione relativa alla domiciliarità comunitaria.	Entro il 30.10.23, in ogni azienda è avviato almeno un progetto di sperimentazione di domiciliarità comunitaria prevedendo la coprogettazione con servizi sociali e terzo settore

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Nella logica di miglioramento del sistema residenziale dedicato agli anziani non autosufficienti, le Aziende sanitarie garantiscono l'attività finalizzata al **monitoraggio e alla promozione della qualità all'interno delle Residenze per anziani**, attraverso la realizzazione di almeno due visite di audit approfondite. Ciascuna Azienda provvede, inoltre, a redigere e trasmettere alla Direzione centrale salute entro il primo semestre del 2023, una relazione illustrativa delle attività di monitoraggio e promozione della qualità svolte nel corso del 2022.

Strutture residenziali per anziani	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire la prosecuzione del programma di monitoraggio e promozione della qualità nelle residenze per anziani nell'ottica del welfare generativo	Sono effettuate almeno 2 visite di audit approfondite per azienda; E' stata redatta e trasmessa entro il primo semestre del 2023 la relazione illustrativa relativa alle attività svolte nel corso dell'anno 2022.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Nel 2023 proseguirà l'attività di sorveglianza attiva rivolta alla popolazione anziana a rischio di fragilità, denominata **PRISMA 7**, finalizzata alla presa in carico anticipata degli anziani individuati quali potenzialmente fragili. Le Aziende sanitarie assieme ai Servizi sociali dei Comuni continuano a garantire la partecipazione ai tavoli di lavoro per la condivisione di procedure comuni e l'identificazione di buone prassi.

Prisma 7	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire la sorveglianza leggera e presa in carico anticipata degli anziani individuati quali potenzialmente fragili, con un approccio integrato con i SSC.	Le AAS proseguono le attività connesse alla fase di screening rivolta agli anziani individuati quali potenzialmente fragili.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste modificando, rispetto al 2022, il target dei pazienti da arruolare nella sorveglianza attiva della popolazione anziana a rischio di fragilità, al fine di migliorare il livello di efficacia della progettualità.

3.4 Disabilità

La Regione Friuli Venezia Giulia ha approvato la legge n. 16/2022 *Interventi a favore delle persone con disabilità e riordino dei servizi sociosanitari in materia*. Tale provvedimento normativo ha ridisegnato il complessivo assetto organizzativo delle competenze in materia di disabilità riallocando taluni servizi e interventi in capo alle Aziende sanitarie. In particolare, dallo 01/01/2024, la titolarità dei servizi e degli interventi, in quanto riconducibili ai livelli essenziali di assistenza (LEA), di tipo residenziale, semiresidenziale

e finalizzati all’inserimento lavorativo, sono stati ricondotti nel novero delle competenze delle Aziende sanitarie e non in quello dei Comuni come previsto dall’art. 6 della LR 41/1996 (abrogata). Da tale nuovo riassetto del sistema sociosanitario regionale per la disabilità, le Aziende sanitarie sono chiamate a porre in essere, gradualmente, tutta una serie di azioni al fine di assolvere alle nuove responsabilità a loro attribuite. Parallelamente poi, va tenuto in considerazione che è stata approvata dal legislatore nazionale la Legge delega 227/2021, i cui decreti legislativi attuativi sono ancora in itinere. Ciò nonostante, la Regione, in attuazione delle disposizioni in materia di integrazione e assistenza sociosanitaria di cui all’articolo 14 della LR 22/2019, ha approvato, con DGR 1134/2020, le <<Linee guida per la sperimentazione di percorsi innovativi nel sistema regionale dei servizi per le persone con disabilità>>, in particolare il sub-allegato A1) sulla presa in carico integrata delle persone nell’area di bisogno della disabilità. Nelle more della definizione dei decreti legislativi attuativi della Legge delega, le Aziende sono tenute ad adempiere alle disposizioni contenute nelle linee guida regionali in tutte le fasi della presa in carico integrata assicurando, in particolare, la Valutazione Multi Dimensionale (VMD) con le modalità e le tempistiche ivi previste.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Provvedere, per quanto di competenza, al riassetto del sistema sociosanitario per la disabilità come delineato dalla L.R. n. 16/2022.	Adozione degli atti e provvedimenti relativi a: <ul style="list-style-type: none"> • adeguamento atto aziendale coerentemente con l’Atto di indirizzo della Giunta (art.18, comma 2, L.R. n. 16/2022) e identificazione di una specifica articolazione organizzativa funzionale per la disabilità; • stipula Atto di Intesa con conferenza dei Sindaci per passaggio di competenze (art. 17, comma 2, L.R. n. 16/2022).
Assicurare, in conformità alle linee guida di cui alla DGR 1134/2020 e in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 16/2022, la VMD a tutte le persone prese in carico.	Le AAS hanno identificato, attraverso il raccordo con gli Enti Gestori dei servizi per la disabilità, le persone da valutare con Q-VAD; Sono valutate con lo strumento Q-VAD, come stabilito dal decreto del DC n. 2071/SPS/2018: <ul style="list-style-type: none"> • Tutte le persone in carico ai servizi residenziali e semiresidenziali; • Tutte le persone in carico alle sperimentazioni; • Tutte le persone di cui alla L. 112/2016 (Dopo di noi)

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Nel corso del 2023 le aziende sanitarie saranno coinvolte nella definizione di un piano di intervento per il trasferimento a regime del processo di gestione delle cure farmacologiche nelle strutture che accolgono persone con disabilità nell’area sociosanitaria dopo aver valutato gli esiti delle sperimentazioni effettuate nello scorso anno e previa predisposizione degli indirizzi regionali.

Sicurezza cure farmacologiche	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Valutare le sperimentazioni organizzative attuate nel 2022, partecipare all’attività di indirizzo regionale (modifica decreto n.1830/SPS del 25.09.2020) e definire le modalità aziendali per il trasferimento a regime dell’attività.	Le aziende sanitarie partecipano all’attività di indirizzo regionale (modifica decreto n.1830/SPS del 25.09.2020) e predispongono il piano di intervento per il trasferimento a regime del processo di gestione delle cure farmacologiche entro il 31.12.2023.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

3.5 Minori

Considerate le indicazioni nazionali presenti nei diversi piani di programmazione (Piano nazionale politiche per la famiglia, V° piano di azione e di interventi per la tutela dei diritti e lo sviluppo dei soggetti in età evolutiva, Piano nazionale interventi sociali con particolare riferimento al child –guarantee) e le situazioni di minori sempre più complesse e precoci nella manifestazione del disagio e della vulnerabilità, si rende quanto mai opportuno rafforzare e consolidare il funzionamento di equipe multiprofessionali ed interistituzionali in grado di garantire una presa in carico integrata ed efficace tra i diversi servizi.

Per l'anno 2023 tutte le Aziende sanitarie e i Servizi sociali dei Comuni, nell'ambito delle U.V.M, per le situazioni di presa in carico dei minori che necessitano di accoglienza nelle strutture residenziali e semiresidenziali, proseguono l'applicazione delle Linee guida regionali di cui alla DGR n. 273/2020, anche tenuto conto del processo di autorizzazione e accreditamento delle strutture stesse che verrà avviato nel 2023.

Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata dei minori con bisogni sociosanitari	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata nei singoli Distretti/Ambiti sociali	<p>N° di valutazioni multidimensionali effettuate dalle equipe integrate per l'inserimento in comunità/n° totale di valutazioni multidimensionali effettuate dalle equipe integrate su situazioni complesse di minori</p> <p>N° di progetti personalizzati effettuati dalle equipe integrate per l'inserimento in comunità/n° totale di progetti personalizzati effettuati dalle equipe integrate su situazioni multiproblematiche</p> <p>N° di rivalutazioni dei minori in comunità da parte dell'equipe multiprofessionali integrate nell'anno/ N° di minori collocati in comunità</p> <p>N° di progetti personalizzati sostenuti con la quota sanitaria del budget di salute.</p>

Le Aziende sanitarie garantiscono la collaborazione nell'ambito del Programma nazionale cd " P.I.P.P.I" che prevede una presa in carico integrata delle famiglie vulnerabili al fine di prevenire l'allontanamento del minore stesso, in applicazione dei LEPS nazionali come definito nell'ambito del PNPS 21-23 e nei LEA del DPCM 12 gennaio 2017 con particolare attenzione all'art.24 comma 1 punto o).

Prevenzione allontanamento familiare – modello P.I.P.P.I.	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Prevenzione dell'allontanamento di minori dal proprio nucleo familiare d'origine	<p>Presenza dell'equipe multiprofessionale dedicata e stabile con la declinazione delle figure professionali coinvolte con particolare attenzione alla figura dello psicologo</p> <p>Identificazione di un coach aziendale come previsto dal programma P.I.P.P.I.- PNRR</p> <p>N° dei nuclei familiari presi in carico</p> <p>Partecipazione alle iniziative formative annuali previste dal programma</p>

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

3.6 Salute mentale

Le attività 2023, in linea anche con quanto disposto dalla LR 22/2019, dovranno orientarsi al consolidamento e allargamento delle attività del Tavolo Tecnico Regionale costituitosi nel 2018, relativo alla metodologia del PTRI con BIS, che manterrà il compito di sintesi documentale, anche al fine dell'individuazione di requisiti qualitativi di programmi e strumenti di abilitazione, condivisi tra Servizi sanitari, sociali, altre agenzie pubbliche, Enti del terzo settore e stakeholders. Un tanto, al fine di sviluppare ulteriormente in maniera organica la documentazione propedeutica a percorsi regionali di accreditamento a partire dall'orientamento condiviso nell'ambito degli interventi e delle attività riabilitative e di inclusione sociale.

Promozione e sistematizzazione dei programmi di abilitazione e riabilitazione	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
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 individuati dai DDSM, area salute mentale, al Tavolo Tecnico regionale per la definizione degli 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, con il coinvolgimento degli Enti del Terzo settore e dagli stakeholders.

Proseguiranno le attività relative alla valutazione degli esiti, al coinvolgimento degli stakeholders e al miglioramento della progettazione personalizzata degli interventi rivolti alle persone con bisogni complessi.

Qualificare l'attività di valutazione degli esiti relativa al grado di efficacia dello strumento del Budget di Salute	
Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Qualificare l'attività di valutazione degli esiti relativa al grado di efficacia dello strumento del Budget di Salute.	Partecipazione dei referenti individuati dai DDSM alle attività previste dal progetto nazionale coordinato dall'ISS, capofila Emilia Romagna: "Sperimentazione del Budget di Salute quale strumento per la realizzazione di progetti terapeutici riabilitativi individualizzati", CCM 2022, in fase di approvazione.

Promuovere progetti recovery oriented e di sviluppo comunitario	
Obiettivo Aziendale	Risultati attesi
Promuovere progetti recovery oriented e di sviluppo comunitario che vedano il coinvolgimento diretto degli stakeholders nella realizzazione di attività, interventi, programmi cogestiti con i servizi.	Realizzazione di almeno n.2 progetti in collaborazione con i peer support workers e le persone con esperienza (almeno n.8 unità per DDSM, area salute mentale) nell'ambito delle attività abilitative orientate alla recovery promosse dal servizio. Realizzazione di progetti partecipati con il Terzo Settore ed in particolare con le Associazioni dei familiari e delle persone in contatto con i servizi. (Report 31.12).

Garantire alle persone con bisogni complessi l'attivazione di un progetto personalizzato di tipo terapeutico riabilitativo.	
Obiettivo Aziendale	Risultati attesi
Garantire alle persone con bisogni complessi in carico ai DDSM, area salute mentale, l'attivazione di un progetto personalizzato di tipo terapeutico riabilitativo.	Inserimento, nel sistema informativo Point pSM, dei progetti personalizzati rivolti alle persone con bisogni complessi, entro 30 giorni dalla presa in carico. Inserimento, nel sistema informativo Point pSM di almeno una attività di verifica o aggiornamento dei progetti personalizzati già attivati.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

3.7 Dipendenze

In linea con le direttrici generali dell'azione regionale secondo i principi e le disposizioni in materia di integrazione e assistenza sociosanitaria della legge regionale 22/2019, nel settore delle dipendenze resta centrale l'impegno allo sviluppo e al consolidamento degli interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica e alla qualificazione dell'offerta regionale dei servizi, secondo le indicazioni delle linee guida adottate con la deliberazione della Giunta regionale n. 1435/2020.

Entro tale ambito, con particolare riguardo all'obiettivo di uniformare sul territorio regionale le pratiche di presa in carico, a garanzia di livelli uniformi di assistenza, l'attesa per il 2023 è innanzitutto quella di dare concreto avvio all'utilizzo del modello di PTRI comune e condiviso, al cui formato si è lavorato nel corso del 2022 nella prospettiva degli sviluppi di informatizzazione consentiti dal nuovo gestionale per le dipendenze (GEDI).

L'intensificazione della collaborazione portata avanti a livello regionale fra Servizi per le dipendenze e le tre Comunità terapeutiche regionali accreditate e convenzionate – finalizzata all'obiettivo di contenere gli invii in strutture extraregionali – ha fatto anche emergere la problematica, unanimemente condivisa per rilevanza e strategicità, dell'esigenza di una condivisione progettuale per gli utenti in procinto di concludere il percorso in Comunità terapeutica. In tale direzione, si prevede una apposita linea di lavoro che apra a prospettive di inserimento/reinserimento meglio concertate e progettate. I Servizi opereranno in continuità sul fronte dell'impegno a contenere gli invii in strutture extraregionali, relazionandone gli esiti.

Per il miglioramento della costruzione delle risposte personalizzate, rendendole flessibili ai bisogni di salute, continuerà ad operare la linea di finanziamento dedicata al budget di salute, quale strumento per la flessibilità dell'offerta terapeutico-riabilitativa aperta all'apporto degli enti del terzo settore. Su tale versante occorrerà esplorare nuove fattibilità d'intervento regionale a supporto dell'integrazione fra risposta sociosanitaria e sociale, con attenzione alle esigenze operative dei servizi nel quadro del funzionamento e

del finanziamento dei sistemi sanitario e sociale e della garanzia dei rispettivi livelli essenziali delle prestazioni.

Sul versante delle problematiche alcolcorrelate, occorre dare nuovo slancio e sviluppo d'integrazione regionale alla rete fra Servizi e Associazioni e Gruppi operanti nel settore, a superamento dei rallentamenti dovuti alle restrizioni degli anni di pandemia nel dare seguito agli impegni assunti con il Protocollo d'intesa sottoscritto nel 2018, per fare sintesi delle acquisizioni delle buone pratiche portate avanti a livello territoriale e affrontare le criticità emergenti cui poter dare risposte integrate e condivise.

Per l'area del disturbo da gioco d'azzardo, l'obiettivo assunto per il 2023 è quello della revisione del documento elaborato per le linee d'azione regionali che, alla luce di quelle adottate dal Ministero della salute con DM del 16 luglio 2021, n. 136, dovranno favorire l'integrazione tra i servizi pubblici e le strutture private accreditate, gli enti del terzo settore e le associazioni di auto-aiuto della rete territoriale locale.

Sul fronte della prevenzione, in aderenza agli obiettivi del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 e nell'ambito delle previsioni del "Piano regionale della Prevenzione 2021-2025 del Friuli Venezia Giulia" adottato con DGR 4 marzo 2022, n. 288, le Aziende daranno 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.

Infine, le Aziende adempiranno agli oneri informativi nei confronti dell'Osservatorio con l'invio dei dati necessari alla stesura del Rapporto annuale sulle dipendenze (NIOD) alle scadenze stabilite.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
1. Sviluppo e consolidamento di interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica	1.1. Utilizzo del modello condiviso 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. Revisione del documento preparatorio alle Linee d'azione regionali GAP alla luce del DM 16 luglio 2021, n. 136. 1.4 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
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
2. Qualificazione dell'offerta regionale dei servizi e integrazione fra le diverse componenti	2.1 Elaborazione di una procedura/progettualità condivisa fra CT regionali di inserimento e Servizi invianti per gli utenti in procinto di concludere il percorso in Comunità terapeutica 2.2. Partecipazione dei referenti aziendali dei trattamenti alcolologici al 100% delle riunioni indette con le Associazioni e i Gruppi operanti nel settore delle problematiche alcolcorrelate

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

3.8 Area Welfare

Linea non di competenza di AUFC.

3.9 Consulori familiari - attività sociosanitaria -

Per quanto attiene l'attività sociosanitaria integrata dei Consulori familiari con i Servizi sociali dei Comuni e con servizi educativi scolastici, si sottolinea l'importanza del loro ruolo a favore della presa in carico di minori e famiglie vulnerabili, nonché l'importanza di interventi volti alla prevenzione e promozione della salute a livello di comunità, come previsto dal DM 77/22.

I Consulori familiari, pertanto, vengono coinvolti attivamente nel processo di presa in carico e garantiscono il supporto professionale come delineato nel punto precedente 3.5 Minori. Inoltre proseguono e rafforzano le azioni di sostegno alla genitorialità complessa e fragile, come previsto dal Fondo Politiche della famiglia, anche in conseguenza dei cambiamenti sociali dovuti all'emergenza COVID-19.

Presa in carico integrata di minori con problematiche complesse tra Consulori, SSC e scuola	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Monitorare il processo di presa in carico integrata di minori con problematiche complesse tra Consulori, SSC e scuola	<p>Presenza di protocolli operativi con SSC e Scuole per segnalazioni e procedure di presa in carico (dato al 31.12.23) SI/NO</p> <p>N° di UVM congiunte tra Consulori familiari e SSC (dato al 31.12.23)</p> <p>N° prese in carico integrate congiunte tra Consulori familiari e SSC e scuola con progetto personalizzato (dato al 31.12.23)</p>

Sviluppo della presa in carico integrata delle famiglie vulnerabili	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Rinforzo e sviluppo dei servizi sociosanitari a favore delle famiglie fragili, attraverso una condivisione tra Consulori e Servizi sociali dei Comuni, degli interventi professionali dedicati.	N° e Tipologia degli interventi professionali di tipo socio-psicopedagogico realizzati per singolo Distretto e Azienda al 31.12.2023

La Regione con l'approvazione della legge 12/2021 "Interventi per la tutela delle donne vittime di violenza e per il contrasto e la prevenzione di atti violenti e discriminatori" si è posta come obiettivo quello di garantire una serie di azioni e servizi volti a contrastare i fenomeni di violenza.

Per l'anno 2023 le Aziende finalizzano le loro azioni sviluppando il lavoro di rete tra Centri antiviolenza, centri per autori di violenza, SSC e gli altri attori istituzionali coinvolti. Si intende proseguire l'attività formativa tra i diversi stakeholder al fine di garantire lo sviluppo di linguaggi omogenei e di prassi operative condivise.

Interventi per la tutela delle donne vittime di violenza e per il contrasto e la prevenzione di atti violenti e discriminatori	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Potenziamento della rete dei servizi a favore delle donne maltrattate	Almeno 2 incontri di coordinamento tra le diverse associazioni
Formazione del personale sulla violenza di genere, sull'esistenza di stereotipi e pregiudizi legati al genere	Partecipazione ad almeno 2 eventi formativi

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

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

Nel 2023 le Aziende del Servizio Sanitario Regionale promuovono e rafforzano 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.

Gli Enti del Servizio sanitario regionale (Aziende sanitarie e IRCCS) favoriscono 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.

La Direzione Centrale salute, politiche sociali e disabilità (DCSPSD) unitamente ad Azienda regionale di coordinamento della salute (ARCS), nell'ambito delle rispettive competenze, assicura il coordinamento degli interventi a livello sovra aziendale e regionale.

Prosegue la collaborazione tra Regione, Enti del SSR ed ETS, finalizzata al potenziamento e riorganizzazione della rete assistenziale regionale.

Anche nel corso del 2023 una particolare rilevanza sarà data agli interventi di supporto da parte degli ETS, nell'ambito del supporto al monitoraggio e alla presa in carico della popolazione fragile.

Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP)

Le Aziende del Servizio Sanitario Regionale si attivano 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) anche per quanto attiene l'adozione di forme di sviluppo di competenze e professionalità di area tecnico amministrativa e per la formazione del personale, nonché per l'espletamento di procedure di reclutamento di personale e per l'utilizzo delle graduatorie di concorsi approvate dagli enti stessi.

Servizio Civile Universale (d.lgs. 40/2017) e Servizio Civile Solidale Regionale

Gli enti del Servizio sanitario regionale, in particolare quelli presso cui sono od erano presenti progetti di servizio civile, unitamente al Servizio competente della Direzione centrale, avviano una analisi relativa:

- al ruolo del servizio civile e alle progettualità sviluppate presso le proprie aziende;
- alle possibili interrelazioni con le realtà del terzo settore che operano presso le stesse.

Gli esiti dell'analisi, che andranno sistematizzati anche con prospettiva regionale, costituirà la base per ulteriori valutazioni strategiche e la definizione proceduralizzata di percorsi, ruoli e responsabilità in un percorso di qualità.

Servizio civile	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
IRCCS Burlo G. IRCCS CRO ASFO ASUFC ASUGI ARCS	Definizione di un percorso interno di analisi di concerto con il Servizio competente Partecipazione agli incontri Report di analisi aziendale e procedura percorsi entro il 31.12.2023

Presso il Servizio competente della Direzione centrale verranno organizzati nel corso dell'anno dei momenti

di confronto e di scambio di esperienze.

Formazione operatori sociosanitari (OSS)

Nel corso del 2023, prosegue la linea avviata nel 2022 di formazione degli operatori sociosanitari (OSS) e degli operatori socio sanitari con formazione complementare (OSS-C). Alla luce del fabbisogno di operatori e dell'alto numero di domande raccolte nel corso del 2022, soprattutto per quanto riguarda i corsi per OSS-C, la Direzione centrale salute politiche sociali e disabilità si riserva l'opportunità di rimodulare la programmazione dei corsi nel 2023-24 d'intesa con le aziende sanitarie e sentita la Direzione centrale formazione, istruzione e famiglia.

Formazione operatori sociosanitari (OSS) e operatori sociosanitari con formazione complementare (OSS-C)	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
A seguito dell'approvazione del progetto da parte della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ogni Azienda (ASFO, ASU FC, ASU GI) realizza almeno UN corso per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario da 1000 ore secondo la vigente normativa.	I corsi sono attivati nel corso del 2023.
A seguito dell'approvazione del progetto da parte della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ogni Azienda (ASFO, ASU FC, ASU GI) realizza UN corso per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria.	I corsi sono attivati entro il 31.12.2023.

La progettualità è finanziata da una specifica linea di finanziamento sovraziendale.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Inoltre in continuità con le precedenti annualità viene assicurata la gestione dei rapporti convenzionali con gli Enti accreditati dalla Regione e l'organizzazione dei tirocini/tutoraggio (pianificazione delle sedi di tirocinio e affidamento delle funzioni di tutoraggio).

Progettualità in materia di Giustizia di comunità

Le aziende assicurano l'attiva partecipazione alle progettualità sviluppate dalla Direzione centrale salute politiche sociali e disabilità in materia di Giustizia di comunità, secondo le indicazioni che verranno date dal Servizio competente, in attuazione di quanto previsto dalle progettualità approvate da parte di Cassa delle Ammende e dal Dipartimento degli Affari di Giustizia e dagli Accordi con gli Uffici della Giustizia, in tema di interventi di inclusione sociale e lavorativa, giustizia riparativa e assistenza alle vittime di ogni tipologia di reato.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

4 ASSISTENZA OSPEDALIERA

4.1 Indicatori di attività

L'emergenza epidemiologica COVID-19 ha avuto un rilevante impatto sull'offerta complessiva dei servizi del SSR, di seguito si riportano alcuni indicatori da monitorare per l'attività ospedaliera, per l'emergenza e per il governo clinico e reti cliniche

4.1.1 Indicatori di attività ospedaliera

Di seguito viene richiamato solo un indicatore di attività rispetto al quale le Aziende si dovranno impegnare ad assicurare adeguati standard qualitativi anche in presenza dell'emergenza epidemiologica COVID-19, organizzando l'offerta ospedaliera tenendo conto del modello *Hub e Spoke*, rimandando per gli ulteriori obiettivi e indicatori quanto già esposto nella Parte *Linee di gestione– obiettivi strategici o a gestione prioritaria*:

Indicatori attività ospedaliera

Obiettivo	Risultato atteso
Urgenze ortopediche	Fratture operate entro le 48h $\geq 67\%$ (media regionale anno 2021: 60,72%) – fonte Bersaglio

Il dato aziendale relativo all'anno 2022 è 46,8%.

4.1.2 Indicatori Emergenza urgenza

Pronto Soccorso

Obiettivo	Risultato atteso
Miglioramento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti	Incremento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti Target - Spoke: $\geq 75\%$; Hub: $\geq 65\%$ (indicatore Bersaglio C16.3.NA)
Miglioramento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti	Incremento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti Target - Spoke: $\geq 80\%$; Hub: $\geq 70\%$ (indicatore Bersaglio C16.2.N)
Rispetto dei tempi massimi intercorrenti tra presa in carico del paziente al triage e conclusione della prestazione di Pronto Soccorso	Miglioramento della percentuale di pazienti in accesso al Pronto Soccorso, non ricoverati e non trasferiti in OBI, dimessi entro 8 ore dalla presa in carico al triage rispetto al II semestre 2022.
Consolidamento del percorso per le donne oggetto di violenza (PDTA violenza contro le donne FVG inserire 2019)	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 $\geq 50\%$

Per quanto attiene ai primi tre punti, si riportano di seguito i dati aziendali per le varie sedi:

OBIETTIVO	Periodo	Valori
Percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti Target - Spoke: $\geq 75\%$; Hub: $\geq 65\%$ (indicatore Bersaglio C16.3.NA)	2022	PS Udine: 52,0% PS Udine Pediatrico: 96,3% PS San Daniele: 82,6% PS Tolmezzo: 88,3% PS Latisana: 76,9%

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

		PS Palmanova: 54,8%
Percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti Target - Spoke: >=80%; Hub: >=70% (indicatore Bersaglio C16.2.N)	2022	PS Udine: 33,9% PS Udine Pediatrico: 82,2% PS San Daniele: 70,6% PS Tolmezzo: 73,6% PS Latisana: 65,8% PS Palmanova 40,5%
Percentuale di pazienti in accesso al Pronto Soccorso, non ricoverati e non trasferiti in OBI, dimessi entro 8 ore dalla presa in carico al triage	Il semestre 2022	PS Udine: 86,8% PS Udine Pediatrico: 99,4% PS San Daniele: 94,2% PS Tolmezzo: 95,0% PS Latisana: 95,8% PS Palmanova: 95,0% ASUFC: 93,6% (incluso Lignano)

Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI

Obiettivo	Risultato atteso
Compilazione data-set PACS emodinamica nei 3 Centri Hub nei pazienti con STEMI	presenza e completezza $\geq 95\%$ dei dati richiesti per ogni record/paziente con STEMI
Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow-up post STEMI	% di pazienti con STEMI che hanno effettuato almeno una visita di follow up entro 1 mese dalla dimissione $\geq 80\%$ (fonte PDTA) oppure aumento del 10% rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente. Il calcolo dell'indicatore avviene per azienda di residenza.
Tempestività nell'esecuzione della PTCA primaria	Percentuale di pazienti con STEMI e PTCA primaria che hanno effettuato la PTCA primaria entro 90 minuti $\geq 75\%$. Il calcolo dell'indicatore avviene per erogatore. (fonte: flusso emodinamica)
Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow-up post NSTEMI	Percentuale di pazienti con NSTEMI che hanno effettuato almeno una visita di follow up entro 2 mesi dalla dimissione $\geq 60\%$. Per azienda di residenza.
Follow up post STEMI o NSTEMI a 3 mesi	Percentuale di pazienti con STEMI o NSTEMI con esame LDL ≤ 55 mg/dl entro 3 mesi dalla dimissione $> 50\%$ (fonte PDTA). Per azienda di residenza.
Follow up post STEMI o NSTEMI a 1anno	Percentuale di pazienti con STEMI o NSTEMI ed esame LDL ≤ 55 mg/dl entro 1 anno dalla dimissione $> 75\%$ (fonte PDTA). Per azienda di residenza.

Quale preconditione per poter garantire lo scarico dei dati riferiti agli episodi STEMI per le finalità epidemiologiche regionali e anche nazionali e per ottemperare, per quanto necessario, al debito informativo verso le strutture di governo nazionale, le Aziende devono formalmente richiedere o comunque autorizzare lo scarico dei dati dal sistema PACS verso il DataWareHouse gestito da INSIEL.

Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.

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
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

Emergenze Cardiologiche – Sindrome Aortica Acuta

Obiettivo	Risultato atteso
Utilizzo dei sistemi 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 >= 75% (2° semestre 2022).

Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.

Emergenza Territoriale

Obiettivo	Risultato atteso
ARCS: Applicare la procedura di triage telefonico a tutte le chiamate di intervento sanitario	Il sistema dispatch per il triage telefonico è utilizzato in almeno il 95% dei contatti delle richieste di soccorso

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)

Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.

Dato non disponibile nel DataWareHouse. I dati aziendali al 31.12.2022 riferiti dai clinici sono i seguenti:

Struttura	Valori
SOC Nefrologia San Daniele Tolmezzo	51,4%
SOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale Udine	45,2%
SOC Nefrologia e Dialisi Latisana Palmanova	57,25% (migliorata rispetto al 2021)

4.2 Trapianti e donazioni

Con accordo, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 16/CSR del 24 gennaio 2018), è stato approvato il documento recante “Requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi delle strutture sanitarie per lo svolgimento delle attività di trapianto di organi solidi da donatore cadavere. Criteri e procedure per l’autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, singole o afferenti ad un programma regionale di trapianto, comprese le attività di trapianto pediatrico. Volumi minimi di attività e degli standard di qualità delle strutture autorizzate”. La regione Friuli Venezia Giulia ha recepito con Delibera di Generalità n.304 in data 4-3-2022 l’accordo.

Il Centro regionale trapianti Friuli Venezia Giulia, monitora per ogni programma trapianto:

- Responsabile programma trapianto;
- Responsabile équipe chirurgica;
- Responsabile clinico della gestione pre e post e follow up;
- Responsabile gestione liste d’attesa;
- Volumi minimi di attività;
- Standard di qualità.

Obiettivo	Risultato atteso
Attuazione accordo stato regioni 24 gennaio 2018 sui requisiti minimi per i centri di trapianto	ASU FC dà attuazione all’accordo Stato Regioni 24 gennaio 2018 sui requisiti minimi per i centri di trapianto con la definizione della responsabilità dei programmi: <ul style="list-style-type: none"> - Cuore; - Fegato; - Rene

CUORE

Obiettivo	Risultato atteso
Trapianto cardiaco: Coinvolgimento del case manager clinico (Hub e Spoke) nel percorso di candidabilità del paziente al trapianto e nel follow-up (successivo al primo anno)	Evidenza della presenza del Case Manager (così come definito dal PDTA) ai meeting presso la CCH ASUFC cui partecipa il Centro Regionale Trapianti (CRT) per valutare la candidabilità al trapianto in almeno il 50% dei pazienti trapiantati. Evidenza della presenza del Case Manager nei meeting presso il CT per condividere il follow-up dei pazienti successivo al primo anno, in almeno il 50% dei pazienti trapiantati. - Il dato si rileva manualmente dai registri/verbali del meeting
Percorsi assistenziali a valenza regionale	ASUFC: Attivazione dei 2 percorsi assistenziali a valenza regionale VAD e ECMO e attivazione registro con monitoraggio semestrale dei decessi in ECMO
Donatore Cuore Fermo (DCD)	ASUFC: avvio Percorso di Formazione inerente il DCD

RENE

Obiettivo	Risultato atteso
Rete trapiantologica renale Almeno 5 Meeting con referenti aziende	Evidenza dei Verbali delle riunioni
Trapianti di rene	Potenziamento del programma Trapianti di rene con: - segnalazione di almeno 1 coppia per trapianto da vivente ogni 10 segnalazioni iscrizioni in lista d'attesa
Tempi di iscrizione in lista	Monitoraggio semestrale dei Tempi di iscrizione in lista a cura del referente del programma di trapianto in sede di commissione regionale

Per quanto attiene le donazioni di organo, nel corso del 2022 la Regione ha recepito il Documento della Conferenza Stato Regioni rep. Atti 225 del 14 dic. 2017 avente come oggetto il "Programma nazionale donazione di organi 2018-2020".

In base all'Accordo di Conferenza Stato Regioni "Programma nazionale donazione di organi 2018-2020" (rep. Atti 225 del 14 dic. 2017), ogni Presidio Ospedaliero viene dotato di un Coordinamento Locale composto da un Coordinatore e da un Gruppo di Coordinamento formato da Medici e Infermieri Esperti nel Procurement, funzionalmente collegato alla DMO volto a sviluppare i programmi:

- A. Donazione Organi
- B. Donazione di Cornee
- C. Donazione di Tessuti non oculari (HBD, NHBD e da vivente)
- D. Dichiarazioni di Volontà
- E. Informazione-divulgazione (es. Ti Voglio Donare nelle Scuole)
- F. Trapianto di..... (ove presente)

Obiettivo	Risultato atteso
Confronto semestrale tra registro Decessi con Lesione Cerebrale Acuta DLCA e SDO con codici ICD-9 CM	Delta tra registro decessi con lesione cerebrale acuta DLCA e SDO con codici ICD-9 CM.
n° AMC/n° cerebrolesi deceduti in UTI Aggiornamento Procedure	target > o uguale 30% (ASFO e ASUGI revisione Protocolli e Procedure evidenza dei documenti)
Stesura/aggiornamento protocollo per prelievo d'organi Donatori in ECMO-VAD	ASU GI e ASU FC implementano il protocollo per prelievo d'organi da paziente ECMO (ossigenazione extracorporea a membrana)
Aggiornamento dei Coordinamenti Ospedalieri e dei Coordinamenti Aziendali sulla base dell'ASR Dicembre 2017	Decreti di nomina ed individuazione degli operatori coinvolti, funzioni, spazi e tecnologie

DONAZIONE TESSUTI

Obiettivo	Risultato atteso
Donazioni cornee	Presso ciascuna azienda donatori non inferiori al 5% dei decessi: - monitoraggio rapporto potenziali donatori valutati/ n. decessi < 80 anni; - rapporto valutati /decessi < 80 anni.
Donazione multitessuto	Nelle aziende ove non presente realizzare un progetto di fattibilità sull'estensione del programma di donazione multitessuto

Obiettivo	Risultato atteso
Audit dei Coordinamenti	Il CRT effettua almeno 3 Audit dei Coordinamenti (ASUGI, ASUFC, ASFO) e ne redige i verbali

Obiettivo	Risultato atteso
PDTA Donatore Cuore Fermo (DCD)	ARCS e CRT si coordinano e redigono il PDTA Donatore Cuore Fermo (DCD) entro il 31/12/2023
Programma unico di trapianto, esteso a più centri appartenenti alla stessa area geografica con l'obiettivo dell'Istituzione trapianto CSE congiunto e sua formalizzazione presso Autorità nazionali competenti (CNT- GITMO)	Costituzione di un tavolo interaziendale per la definizione di un programma congiunto regionale coordinato come da ASR maggio 2021

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

4.3 Percorso nascita

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Le Aziende istituiscono il Comitato percorso nascita aziendale in coerenza con quanto definito dalla DGR 629/2022	Il nominativo dei componenti il Comitato aziendale e del relativo coordinatore è trasmesso alla DCS entro febbraio 2023
Le Aziende per il tramite dei Comitati aziendali concorrono alla revisione/aggiornamento dell'Agenda della gravidanza secondo le previsioni concordate in seno al Comitato percorso nascita regionale	Trasmissione alla DCS dei report aziendali di aggiornamento
Le Aziende promuovono interventi di sensibilizzazione /formazione sulla visita (bilancio di salute) pre-concezionale	Almeno un'iniziativa di sensibilizzazione per l'utenza e un evento di formazione, rivolto ad operatori del percorso nascita, MMG, PLS, sul controllo pre-concezionale
Le Aziende promuovono, anche congiuntamente, eventi formativi nell'ambito del percorso nascita a basso rischio ostetrico (BRO) relativi alla prevenzione, identificazione precoce e gestione delle complicanze in gravidanza, in travaglio/parto e nel neonato rivolti al personale ostetrico che segue le gravidanze BRO	Almeno due eventi formativi
Per IRCCS Burlo Garofolo e ASUFC: 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.	- audit annuale previsto al punto 7 della procedura di cui al Decreto 1733/SPS, relativo all'anno 2023 e trasmissione risultanze alla Direzione centrale salute entro 31.12.2023 - almeno un evento formativo anche congiunto sulle indicazioni al trasferimento e sulla stabilizzazione del neonato e della donna in attesa di trasferimento
Per ARCS: Revisione/aggiornamento del documento "Organizzazione del trasporto in emergenza perinatale: Servizio di Trasporto in Emergenza Neonatale (STEN) e Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM) , di cui al Decreto 1733/SPS del 19/12/2016	Trasmissione del documento alla DCS entro il 30/06/2023

Comitato percorso nascita	le Aziende per il tramite dei loro rappresentanti collaborano alle attività del Comitato e partecipano attivamente ai lavori dei sottogruppi (presenza riunioni > 80%)
---------------------------	--

L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste. Con nota prot. n. 33101 del 3/3/2023 l'Azienda ha individuato e comunicato alla DCS la composizione del Comitato Aziendale "Percorso nascita"

Si richiamano, inoltre, gli obiettivi inseriti tra quelli a gestione prioritaria già indicati *supra* alla Linea F. INDICATORI D'ATTIVITÀ E DI ESITO E OBIETTIVI D'ASSISTENZA, sottopunti F.1 - Indicatori LEA - CORE e F.2.1 - Area perinatale.

4.4 Pediatria

Nel 2022 sono state ridefinite le modalità di governance della Rete pediatrica, riorganizzata nel 2021 secondo il modello di riferimento per la costituzione delle reti cliniche definito da ARCS, mantenendo il coordinamento all'IRCCS Burlo Garofolo e rivedendo la composizione del Comitato regionale per l'assistenza pediatrica e adolescenziale.

In continuità con gli anni precedenti, per l'anno 2023, le attività della rete pediatrica saranno rivolte all'area oncologica e all'area della emergenza-urgenza e allo sviluppo della rete cure palliative pediatriche e terapia del dolore.

Obiettivo	Risultato atteso
Tutte le Aziende Rete oncologica pediatrica Elaborazione e condivisione di almeno 1 protocollo clinico assistenziali in ambito onco ematologico	Entro il 30.06.2023 è definita e trasmessa ad ARCS e DCS la proposta di protocollo Entro il 31.12.2023 sono realizzati almeno 3 eventi formativi di presentazione e condivisione del protocollo elaborato.
Tutte le Aziende Area emergenza-urgenza Riduzione degli accessi impropri nei PS pediatrici	Entro il 31.12.2023 è definita e trasmessa in ARCS e DCS la proposta di interventi di provata efficacia, utili a ridurre gli accessi inappropriati ai PS pediatrici.
IRCCS Burlo Rete Cure palliative pediatriche e terapia del dolore. Avviare l'attività dell'Hospice pediatrico	Entro il 31.12.2023 sono attivi presso l'Istituto n. 2 posti letto di Hospice pediatrico.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste e coordinate dall'IRCCS Burlo Garofolo.

4.5 Sangue ed emocomponenti

Obiettivo	Risultato atteso
Mantenimento autosufficienza emocomponenti labili e contributo a quella nazionale	Tutte le aziende Raccolta sangue dipartimentale: Il DIMT contribuirà alla raccolta di sangue fornendo un numero di aperture adeguato a garantire valori di raccolta pari alla media tra quelli 2020-2021

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Emoderivati da piano sangue	<p>Tutte le aziende: Raccolta plasma: i DIMT e le autoemoteche contribuiranno ad una raccolta di plasma sulla % media degli anni 2020-2021 Target:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DIMT ASUGI = 20% • DIMT ASFO = 25% • DIMT ASFC = 43% • AUTOEMOTECHE = 12% <p>sul totale di 28.500 kg come previsti dal documento di programmazione</p>
Appropriatezza	<p>Monitoraggio appropriatezza delle richieste trasfusionali. Il DIMT, invierà al Cobus report trimestrali dell'appropriatezza e completezza delle richieste trasfusionali. Target: 4 report trimestrali</p>
Appropriatezza	<p>Per valutare l'appropriatezza delle richieste e il percorso trasfusionale nei reparti, il DIMT organizzerà almeno due audit all'anno in reparti dei Presidi Ospedalieri e Strutture private accreditate di propria pertinenza che hanno consumo di sangue.</p>
Sicurezza	<p>Tutte le aziende: Implementazione prescrizione trasfusionale informatizzata (>=90% EMOWARD)</p>
Governo clinico	<p>Tutte le aziende: Il DIMT supporta la Direzione Sanitaria nella convocazione del Cobus Aziendale o interaziendale e garantisce l'invio dei verbali alla SRC per l'inserimento in SISTRA</p>
Governo clinico	<p>Tutte le aziende: Il DIMT parteciperà ad almeno due incontri del tavolo tecnico regionale con i Servizi di Farmacia per il governo clinico dell'utilizzo degli emoderivati</p>
Rimodulazione modelli raccolta sangue	<p>Tutte le aziende: Monitoraggio modello di organizzazione della raccolta sangue su prenotazione con monitoraggio trimestrale della saturazione degli accessi messi a disposizione nelle diverse sedi di raccolta del DIMT Target: 4 report trimestrali</p>
Completamento della centralizzazione di produzione e validazione	<p>ASUFC (curpe): Implementazione e centralizzazione degli esami di validazione per la prevenzione delle malattie trasmissibili con il sangue comprensive di quelle tropicali (p.e. malaria)</p>
Completamento della centralizzazione di produzione e validazione	<p>ASUFC (curpe): Attività di stoccaggio e congelamento di emazie concentrate per progetti regionali o per richieste finalizzate nei casi riconosciuti appropriati</p>
Costituzione di una rete trasfusionale unica regionale	<p>Tutte le aziende: L'azienda collabora alla definizione del progetto vi partecipa attivamente per quanto di competenza.</p>

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

5 GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E ACCREDITAMENTO

5.1 Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG

La Rete Cure Sicure FVG coordina e governa, in forma integrata, la sicurezza dei pazienti e la gestione del rischio clinico. Nel corso del 2023, si prevede il consolidamento della Rete Cure Sicure FVG soprattutto in ambito territoriale e l'adempimento alle richieste istituzionali. Gli obiettivi e i risultati attesi relativamente ai programmi di *antimicrobial stewardship*, prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza, sicurezza del farmaco, violenza a danno degli operatori e superamento della contenzione sono indicati nella tabella che segue.

Obiettivo	Risultato atteso
Mantenimento della Rete Cure Sicure FVG	<ul style="list-style-type: none"> • Invio dei nominativi dei RM e dei RAP identificati dall'Azienda entro il 31 gennaio • Partecipazione dei RM e dei RAP alle attività programmate
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.
Mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali, misurazione e verifica della loro adozione	Partecipazione alla <i>survey</i> AGENAS secondo le tempistiche indicate a livello regionale.
Effettuazione del monitoraggio degli indicatori	Invio degli indicatori concordati su base semestrale/annuale secondo indicazioni regionali.
Identificazione di almeno una buona pratica per la <i>Call for Good Practice</i> (Agenas)	Inserimento di almeno una buona pratica nel database online di Agenas secondo i tempi indicati dalla <i>call</i>
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.
Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	Attuazione della sorveglianza sulla gestione del dolore
Lotta alle resistenze antibiotiche	<ul style="list-style-type: none"> • Supporto alla realizzazione degli obiettivi di lotta alle resistenze antimicrobiche indicati nel piano regionale della prevenzione. • Studio di prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza nelle strutture per acuti • Diffusione dei report sul consumo di antibiotici e sulla prevalenza delle resistenze • Supporto alla sorveglianza richieste a livello nazionale • Invio semestrale questionario CSIA per la valutazione del consumo di soluzione idroalcolica • Invio semestrale degli indicatori sulla compliance alla profilassi peri-operatori nell'adulto

Uso sicuro dei farmaci	<ul style="list-style-type: none"> • Partecipazione alle attività previste dal programma regionale sull'utilizzo degli inibitori di pompa protonica (PPI) secondo le indicazioni regionali • Diffusione dei dati sulla reportistica PPI • Avvio di specifiche azioni sulla gestione della politerapia in particolare per specifiche classi di rischio
Superamento della contenzione come previsto dalla D.G.R. n. 1904/2016	Prosecuzione del programma secondo le indicazioni regionali.

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

5.2 Accreditamento

La Regione continuerà la partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti, come previsto dal Ministero della Salute, quale presupposto di garanzia della qualità delle cure per l'applicazione della direttiva 24/UE sulla mobilità sanitaria transfrontaliera. Tale attività coinvolgerà sia la Direzione centrale salute, sia l'OTA attraverso i referenti degli enti del SSR che ne fanno parte.

La Direzione centrale salute programmerà l'attivazione del procedimento per l'autorizzazione e l'accreditamento del Centro regionale trapianti.

La Direzione centrale salute svilupperà le attività di verifica connesse al procedimento di rinnovo dell'accreditamento degli enti del Servizio sanitario regionale, avviato a seguito dell'adozione degli atti aziendali, ai sensi dell'articolo 9, comma 69, della legge regionale n. 13/2019.

La Direzione centrale salute svilupperà le attività di verifica connesse al procedimento di rilascio dell'accreditamento provvisorio per le strutture residenziali per anziani, ai sensi del DPR n. 107/2022. Il Servizio assistenza distrettuale e ospedaliera, su richiesta del Servizio programmazione e sviluppo dei servizi sociali e dell'integrazione e assistenza sociosanitaria, titolare del procedimento, individuerà i professionisti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accreditamento e messi a disposizione dall'Organismo tecnicamente accreditante per lo svolgimento della verifica prevista.

Agli enti del SSR è richiesta la partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti e l'autorizzazione alla frequenza ai corsi di formazione in materia di accreditamento organizzati dall'OTA.

Obiettivo	Risultato atteso
Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	<ul style="list-style-type: none"> - Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accreditamento 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, individuati dai referenti aziendali dell'accreditamento componenti dell'OTA, da avviare al percorso formativo dei valutatori dell'accreditamento.

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti ineriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accreditamento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas
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

L'ASUFC garantisce i livelli di collaborazione richiesti.

6 ASSISTENZA FARMACEUTICA E INTEGRATIVA

In continuità con gli atti di programmazione dell'anno precedente, per il 2023 le Aziende continueranno a promuovere azioni volte 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). Gli Enti perseguiranno, altresì, ogni utile misura per il rispetto dei vincoli fissati a livello nazionale e regionale, sia sulla componente convenzionata della spesa che su quella degli acquisti diretti (ospedaliera, diretta e DPC).

6.1 Tetti di spesa farmaceutica

I tetti di spesa per la farmaceutica, già rideterminati a decorrere dall'anno 2021 dalla legge 30 dicembre 2020, n. 178, al comma 475 del suo articolo 1, con un valore per la spesa farmaceutica convenzionata pari al 7 per cento e un valore per la spesa per acquisti diretti fissato al 7,85 per cento (comprensivo dei Gas medicinali) - 14,85 per cento il limite complessivo per tale spesa -, sono stati nuovamente rivisti dalla Legge di Bilancio 2022 (legge 30 dicembre 2021, n. 234 - *Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024* - all'art. 1, comma 281). Conseguentemente il valore complessivo della spesa farmaceutica è stato rideterminato nel 15 per cento per l'anno 2022, nel 15,15 per cento nell'anno 2023 e nel 15,30 per cento a decorrere dall'anno 2024, ferma rimanendo la quota del 7 per cento per la spesa farmaceutica convenzionata.

Nell'esercizio 2023, pertanto, ai sensi della normativa vigente il tetto della spesa farmaceutica territoriale convenzionata rimane fissato al 7% del FSR, mentre quello della farmaceutica per acquisti diretti è elevato all'8,15 per cento - ex 8.00 %- del FSR (comprensivo del tetto acquisto diretto gas medicinali - ATC V03AN - pari allo 0,2%).

I tetti sono calcolati a livello complessivo regionale da AIFA (report monitoraggio spesa farmaceutica).

I vincoli fissati a livello regionale per il 2023 sono indicati nel capitolo dedicato alle risorse finanziarie.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti (farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC) = 8,15 % del FSR, comprensiva della spesa per acquisto diretto dei 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.
Tetto per la spesa farmaceutica convenzionata = 7,00 % del FSR.	- Rispetto dei vincoli regionali: monitoraggio bimestrale degli indicatori delle linee di gestione a cura della DCS.
Nello specifico i vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2022 sono riepilogati nel capitolo dedicato alle risorse finanziarie	

6.2 Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva

Le direzioni strategiche in collaborazione con le strutture aziendali di farmacia individueranno 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 la promozione dell'aderenza alle terapie croniche anche nell'ambito della medicina generale.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Al fine di favorire i percorsi di appropriatezza prescrittiva sia nel <i>setting</i> ospedaliero che territoriale, le Aziende daranno continuità ai percorsi promossi nel 2022, individuando o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>1 obiettivo in ambito territoriale</u> volto a consolidare quanto avviato nel 2022 in tema di promozione presso la medicina generale dell'aderenza alle terapie nell'area della cronicità e a favorire nel contempo l'impiego dei farmaci dal miglior costo efficacia in linea con i determinanti di salute e le linee guida (es. rispetto della nota 100, anticoagulanti orali e impiego di molecole a brevetto scaduto/prossima scadenza brevettuale, terapie ipolipemizzanti, antipertensivi, farmaci per lo scompenso, rispetto nota 99 per BPCO, etc.), anche coinvolgendo le strutture private accreditate quando interessate nei percorsi prescrittivi (es. centri autorizzati a rilascio di PT); 	<p>Invio alla DCS e ad ARCS di due report di sintesi sull'attività entro il 30/09/2023 (I semestre) e entro il 15/04/2024 (II semestre e sintesi annuale) da cui si evincano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obiettivi assegnati, risultati attesi, indicatori di processo e di risultato; - Azioni intraprese e 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 I semestre anno precedente, e anno 2023 vs anno 2022), anche sul versante dei privati accreditati. <p><i>Modalità di valutazione:</i> Report inviati nei termini: sì/no (peso 30%) Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 70%)</p>
<ul style="list-style-type: none"> - <u>1 obiettivo in ambito ospedaliero</u> volto a rafforzare l'impiego delle molecole dal miglior profilo costo efficacia in aree di forte impatto di spesa (es. medicinali innovativi, terapie intravitreali - massima applicazione alla nota 98, migliorare utilizzo biosimilari in aree quali malattie reumatiche/gastroenterologiche autoimmuni, oncologia etc.) <p>Gli obiettivi possono essere anche trasversali su entrambi i <i>setting</i></p>	

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

6.3 Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale

Per il 2023 si conferma l'indicatore di appropriatezza già presente nel 2021 e nel 2022 tratto dal Rapporto "Sistema di valutazione delle performance dei sistemi sanitari regionali 2018" redatti dalla Scuola Universitaria Superiore S. Anna di Pisa, un network di regioni a cui partecipa anche il Friuli Venezia Giulia, relativo alla percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi. Si conferma, inoltre, il mantenimento dell'indicatore tratto dal rapporto OSMED di AIFA in tema di aderenza terapeutica al trattamento con farmaci antidiabetici.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso																																		
<p>Le Tabelle riportano il target per il 2023 relativamente agli indicatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi; 	Indicatore	Azienda	Valore aziendale 2020	Valore aziendale 2021	Target S.Anna																														
	Percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi	ASU GI	23,07	23,76	<= 23,50																														
		ASU FC	20,02	20,47	Mantenimento valore 2021																														
		AS FO	21,21	21,96	<= 21,50																														
<p>- Indicatori di aderenza al trattamento con farmaci antidiabetici nella popolazione di età ≥45 anni nell'anno di analisi e variazione rispetto all'anno precedente (criteri OSMED).</p> <p>- i dati di riferimento sono rappresentati dal raggruppamento delle regioni benchmark del Nord riportati nella Tabella 3.3.1e del Rapporto OSMED 2021: alta aderenza ≥ 33,4%, bassa aderenza ≤ 24,6%.</p>	<p>Per il 2023 i valori target di aderenza a cui tendere sono rappresentati dai valori dell'indicatore elaborato su base regionale e disaggregato per azienda, che riporta i dati del 2021.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Aderenza alta (valore rif OSMED >= 33,4%)</th> <th style="width: 20%;">Valore aziendale 2021</th> <th style="width: 50%;">Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ASU GI</td> <td style="text-align: center;">41,53</td> <td style="text-align: center;">Mantenimento/miglioramento 2021</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ASU FC</td> <td style="text-align: center;">42,95</td> <td style="text-align: center;">Mantenimento/miglioramento 2021</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AS FO</td> <td style="text-align: center;">31,80</td> <td style="text-align: center;">Target OSMED >= 33,4%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FVG</td> <td style="text-align: center;">39,74</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Aderenza bassa (valore rif OSMED <= 24,6 %)</th> <th style="width: 20%;">Valore aziendale 2021</th> <th style="width: 50%;">Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ASU GI</td> <td style="text-align: center;">21,00</td> <td style="text-align: center;">Mantenimento/miglioramento 2021</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ASU FC</td> <td style="text-align: center;">13,89</td> <td style="text-align: center;">Mantenimento/miglioramento 2021</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AS FO</td> <td style="text-align: center;">24,38</td> <td style="text-align: center;">Mantenimento/miglioramento 2021</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FVG</td> <td style="text-align: center;">18,97</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Aderenza alta (valore rif OSMED >= 33,4%)	Valore aziendale 2021	Target	ASU GI	41,53	Mantenimento/miglioramento 2021	ASU FC	42,95	Mantenimento/miglioramento 2021	AS FO	31,80	Target OSMED >= 33,4%	FVG	39,74		Aderenza bassa (valore rif OSMED <= 24,6 %)	Valore aziendale 2021	Target	ASU GI	21,00	Mantenimento/miglioramento 2021	ASU FC	13,89	Mantenimento/miglioramento 2021	AS FO	24,38	Mantenimento/miglioramento 2021	FVG	18,97	
Aderenza alta (valore rif OSMED >= 33,4%)	Valore aziendale 2021	Target																																	
ASU GI	41,53	Mantenimento/miglioramento 2021																																	
ASU FC	42,95	Mantenimento/miglioramento 2021																																	
AS FO	31,80	Target OSMED >= 33,4%																																	
FVG	39,74																																		
Aderenza bassa (valore rif OSMED <= 24,6 %)	Valore aziendale 2021	Target																																	
ASU GI	21,00	Mantenimento/miglioramento 2021																																	
ASU FC	13,89	Mantenimento/miglioramento 2021																																	
AS FO	24,38	Mantenimento/miglioramento 2021																																	
FVG	18,97																																		

6.4 Contenimento spesa farmaceutica - Biosimilari

Nell'ambito delle categorie di farmaci per i quali è disponibile un'alternativa biosimile, le Aziende assicurano 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 vanno rivolte a tutti gli ambiti assistenziali (specialistico-ospedaliero, territoriale e della continuità ospedale-territorio). Tali azioni andranno rivolte anche alle Strutture private accreditate.

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

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
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.	Invio (ad ARCS e alla DCS) di due relazioni entro il 30/09/2023 (I semestre) e entro il 15/04/2024 (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 2023 vs 2022 e anno 2023 vs 2022) in tutti i <i>setting</i> di utilizzo (assistenza ospedaliera, diretta, DPC, convenzionata), nonché le relative ricadute economiche. (per la parte appropriatezza si rimanda all'obiettivo 6.2). La relazione è integrata da uno schema di sintesi predisposto dalla DCS
	L <i>Modalità di valutazione:</i> Relazioni inviate nei termini: sì/no (peso 30%) Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 70%)

L'Azienda garantirà l'attività prevista. Si chiede la predisposizione di una reportistica unica per tutte le aziende che favorisca la rendicontazione uniforme.

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. Una corretta formazione all'utilizzo dell'autoiniettore per la somministrazione dell'ormone della crescita aumenta l'aderenza alla terapia, e per tale ragione vanno attivate le forme di assistenza, anche formativa, che si rendessero necessarie per tale finalità.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
L'Ente, nella gestione delle terapie con ormone della crescita, mantiene attivo un team aziendale (composto almeno da un medico e un infermiere) che garantisce la formazione dei nuovi pazienti e caregiver 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 31/8/2023 per l'attività svolta nel I semestre 2023 e entro il 28/02/2024 per l'attività svolta nel II semestre 2023) sull'attività di formazione svolta nel 2023, con evidenza degli autoiniettori proposti e selezionati. Modalità di valutazione: Invio di entrambi i report semestrali nei termini: sì/no

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

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

Nell'ambito dei LEA, e tenuto conto del persistere della pandemia, gli Enti del SSR provvedono alla:

- distribuzione diretta dei farmaci ai pazienti in assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale
- erogazione del I ciclo di terapia a seguito di dimissione da ricovero e/o di visita specialistica ambulatoriale secondo le direttive regionali sia attraverso le proprie Strutture che le Strutture private accreditate convenzionate con il SSR.

In tema di fornitura dei medicinali A-PHT tramite le farmacie convenzionate, le Aziende applicano i contenuti dell'Accordo quadro regionale (ex DGR 12/2018 e successive proroghe e/o rinnovi) massimizzandone l'efficienza. Inoltre realizzano percorsi assistenziali appropriati nelle more dell'effettiva disponibilità in piattaforma dei medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio e inseriti in DPC.

Nel corso del 2022, secondo le indicazioni della programmazione annuale regionale, gli Enti hanno attivato appositi tavoli multidisciplinari, anche con la collaborazione di ARCS laddove opportuno, per definire dei percorsi volti all'utilizzo dei medicinali con il miglior profilo costo—efficacia negli ambiti terapeutici a maggior impatto di spesa, quali ad esempio i farmaci ipoglicemizzanti e antitrombotici. Nel 2023 sarà data piena attuazione alle azioni concordate tra i professionisti e ne saranno monitorati gli esiti sulla base di indicatori definiti dal/i gruppo/i multidisciplinari

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Coerentemente con le modalità organizzative conseguenti al persistere della pandemia da Covid19, gli Enti del SSR garantiscono azioni finalizzate ad ottimizzare le prestazioni di distribuzione diretta e della DPC dei medicinali e ricadute economiche positive sul SSR	<p>Invio ad ARCS e 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</p> <p>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></p> <p>Relazioni inviate nei termini: sì/no (peso 20%) Relazioni congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 40%)</p> <p>Riduzione della spesa convenzionata 2023 vs 2022 dei farmaci ricompresi nell'elenco DPC (peso 40%)</p>
Applicazione dei 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.) e monitoraggio degli indicatori di performance definiti nel 2022 nell'ambito di gruppi multidisciplinari	<p>Relazione sulle attività svolte e valutazione delle ricadute in termini di efficientamento del rapporto costo-efficacia dei medicinali anche sulla base degli indicatori concordati. Documento da inviare entro il 31.12.2023.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i></p> <p>Documento inviato nei termini: sì/no (peso 30%) Interventi positivi in base all'obiettivo assegnato: sì/no (peso 70%)</p>

L'Azienda garantirà l'attività prevista. Si chiede la predisposizione di una reportistica unica per tutte le aziende che favorisca la rendicontazione uniforme.

6.7 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) le Aziende continuano a promuoverne l’implementazione con conseguente mantenimento di quanto già stabilito dagli atti di programmazione regionale relativi al 2022 e precedenti ed in particolare:

- ai fini degli adempimenti LEA ministeriali mantenimento delle attività di inserimento, verifica e i controlli di congruenza dei flussi informativi (compresi quelli relativi ai centri di costo COVID) verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese per il tramite dei responsabili individuati per la tematica (integrale copertura della fase 3/fase 2 per la distribuzione diretta, inserimento a sistema del codice targatura (> 99% confezioni) in fase di erogazione diretta dei medicinali - applicativo PSM;
- controllo periodico sulla coerenza dei centri di Costo (ospedaliera e diretta) - corretta implementazione dei centri di costo correlati all’emergenza COVID-19;
- mantenimento dell’implementazione dei registri di monitoraggio AIFA (registrazione di tutti i pazienti) 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. In coerenza con i chiarimenti AIFA di cui alla nota DCS prot. n. 19081/2022 sugli adempimenti relativi alla compilazione dei registri, la corretta e completa compilazione dei registri rappresenta requisito per la rimborsabilità.

La DCS, in collaborazione con ARCS, invierà periodicamente agli Enti del SSR i report relativi all’andamento e le relative percentuali di copertura, al fine di porre in essere eventuali azioni correttive, nonché le azioni di sensibilizzazione sui prescrittori.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>REGISTRI AIFA FARMACI INNOVATIVI E RECUPERO RIMBORSI</p> <p>Per la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA, con particolare riferimento ai medicinali innovativi, viene assicurata la registrazione di tutti i dati richiesti, 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. Per la dispensazione del medicinale viene inoltre utilizzato il “flag innovatività” nei casi previsti, ai fini di consentire la puntuale rilevazione del dato per la relativa linea sovraziendale.</p>	<p>Inserimento di tutti i dati richiesti a registro con particolare riferimento ai medicinali innovativi (oncologici e non) ed nello specifico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - inserimento dei pazienti extra regione, per consentire il rimborso dei costi sostenuti attraverso il meccanismo della fatturazione diretta ovvero attraverso la normale compensazione dopo la scadenza dell’innovatività; - inserimento dei pazienti FVG e del flag “innovatività” in fase di dispensazione, laddove previsto, per consentire il confronto tra dati della piattaforma AIFA e dati FVG, ai fini del calcolo della rispettiva linea sovraziendale. <p>La DCS invierà con periodicità trimestrale agli Enti del SSR i dati della piattaforma AIFA sulle dispensazioni innovative per le successive verifiche, ai fini del calcolo della spesa sostenuta. Il dato AIFA, verificato dalle Aziende, costituirà la fonte ufficiale per la copertura della sovraziendale.</p>

	<p>Indicatore: -Monitoraggi/controlli periodici effettuati, nell’ambito dei percorsi aziendali in essere, in relazione all’inserimento pz extraregione, inserimento pz FVG e flag innovatività e riscontro richieste di verifica sui dati AIFA. La DCS potrà avviare un monitoraggio periodico sull’allineamento tra dati dei registri (sia pz extraregione che FVG) e applicativi regionali.</p> <p>Modalità di valutazione Evidenza dei monitoraggi/percorsi aziendali per la gestione degli inserimenti di pz extra regione e pz FVG con prescrizione di farmaci innovativi: sì/no (peso 30%) Riscontri alle verifiche della DCS sui dati AIFA vs dati FVG nei termini: sì/no (peso 70%).</p>
--	--

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>FARMACI ALTO COSTO IN EROGAZIONE OSPEDALIERA</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. La DCS valuterà l’implementazione dei verticali regionali per la completezza dei dati derivanti dall’applicativo Log80.</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 > 90%</p> <p>Modalità di valutazione: <u>Target rilevati dalla DCS.</u> - dato residenza / spesa > 90%: raggiunto - dato residenza /spesa tra 85% e 90%: parzialmente raggiunto - dato residenza/spesa < 85%: non raggiunto</p>

<p>PRESCRIZIONI PERSONALIZZATE PSM ITER ELETTRONICO</p> <p>Le Aziende mantengono la copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM, che dovrà essere garantita per il 95%, con riferimento ai medicinali erogati in distribuzione diretta nominale mediante lo stesso applicativo.</p> <p>Inoltre, le Aziende, mediante azioni di sensibilizzazione sui reparti per i quali si rileva l'utilizzo dell'iter cartaceo, assicureranno la riduzione della quota di prescrizioni con tale iter, rispetto all'anno precedente.</p>	<p>- % delle prescrizioni di medicinali erogati in distribuzione diretta nominale effettuate con il sistema PSM - iter elettronico $\geq 95\%$.</p> <p><u>Modalità di valutazione:</u></p> <p>Target rilevati dalla DCS.</p> <p>- $\geq 95\%$: obiettivo raggiunto</p> <p>- % tra 85% e 95%: obiettivo parzialmente raggiunto</p> <p>- $< 85\%$: obiettivo non raggiunto</p> <p>- riduzione della % delle prescrizioni di medicinali erogati in distribuzione diretta nominale effettuate con il sistema PSM - iter cartaceo, rispetto all'anno precedente, al netto di registri AIFA o pz extra-regione</p> <p>La DCS invierà periodicamente agli Enti del SSR un report relativo alle prescrizioni indotte con iter cartaceo anche verso altre Aziende /IRCCS, per le successive azioni di sensibilizzazione.</p> <p><u>Modalità di valutazione:</u></p> <p>% cartaceo 2023 $<$ % cartaceo 2022 = raggiunto</p> <p>% cartaceo 2023 \geq % cartaceo 2022 = non raggiunto</p>
---	--

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>PRESCRIZIONE INFORMATIZZATA DEI PIANI TERAPEUTICI</p> <p>Mantenimento per tutte le Aziende del ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati/disponibili a sistema, tramite l'applicativo PSM-PT, in almeno il 70% di tutti pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive.</p> <p>Azioni di sensibilizzazione dei prescrittori all'utilizzo dello strumento in almeno 5 categorie di medicinali/principi attivi per i quali si osserva un ricorso al PT cartaceo $\geq 50\%$</p>	<p>% di ricorso alla prescrizione informatizzata tramite applicativo PSM-PT per tutti i pazienti: $> 70\%$.</p> <p><u>Modalità di valutazione:</u></p> <p>Target rilevati dalla DCS. Per le modalità di calcolo dell'indicatore si rimanda alla DGR n. 1912/2018</p> <p>- % PT informatizzati per tutti i pazienti $> 70\%$ raggiunto</p> <p>- % PT informatizzati per tutti i pazienti tra 65-70% parzialmente raggiunto</p> <p>- % PT informatizzati per tutti i pazienti $< 65\%$ non raggiunto</p> <p><u>Modalità di valutazione:</u></p> <p>Target rilevati dalla DCS. Per le modalità di calcolo dell'indicatore si rimanda alla DGR n. 1912/2018</p> <p>- % PT informatizzati $\geq 50\%$ in tutte le 5 categorie: raggiunto</p> <p>- % PT informatizzati $\geq 50\%$ in 3 o 4 categorie: parzialmente raggiunto</p> <p>- % PT informatizzati $\geq 50\%$ in meno di 3 categorie: non raggiunto</p>

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

6.8 Farmacovigilanza

Continuano 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 le Aziende sanitarie universitarie (DGR DGR 435/2013, 2199/2014, 1365/2015 e Convenzioni 17/2017 e 18/2017). Il 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 viene prorogato di un anno per consentire la conclusione delle attività in linea con gli obiettivi prefissati.

Proseguono 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. Nel corso del 2023 sarà avviato un progetto in collaborazione con gli IRCCS regionali su Farmacogenetica, Monitoraggio Terapeutico dei Farmaci (TDM) e Farmacovigilanza attiva in ambito oncologico.

Oltre a queste specifiche progettualità gli Enti del SSR assicurano 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>Gli Enti avviano specifiche attività di farmacovigilanza (FV) che includano sia misure di farmacovigilanza attiva, coordinate dai RLFV, sia iniziative di sensibilizzazione degli operatori sanitari alla FV.</p> <p>1. <u>Misure di FV attiva</u>: i RLFV effettuano un monitoraggio della segnalazione in Rete nazionale di FV (RNF) delle sospette reazioni avverse (ADR) ai medicinali soggetti a registro di monitoraggio AIFA. Dall'analisi dei dati relativi agli anni 2021 e 2022 si evidenzia infatti un fenomeno di sottosegnalazione rispetto all'atteso, in quanto solo per il 33% (4/12 nel 2021 e 2/6 nel 2022) delle schede AIFA chiuse con motivazione "tossicità da medicinale" si riscontra una segnalazione in RNF.</p>	<p>Sensibilizzazione dei prescrittori alla segnalazione tempestiva in RNF delle "tossicità a medicinale" per farmaci oggetto di Registro di monitoraggio AIFA. Sensibilizzazione degli operatori sanitari ai nuovi percorsi di segnalazione e all'importanza della farmacovigilanza nel post-marketing.</p> <p>1. Segnalazione in RNF per tutti i medicinali soggetti a registro AIFA per i quali la chiusura del trattamento riporti la motivazione "tossicità da medicinale"</p> <p><u>Indicatore di risultato</u>: 100% di "tossicità da medicinale" segnalate in RNF in rapporto alle "tossicità da medicinale" riportate nella scheda di chiusura trattamento dei registri AIFA</p> <p><u>Modalità di valutazione</u>: % segnalazione = 100%: obiettivo raggiunto % segnalazione > 85% < 99%: obiettivo parzialmente raggiunto % segnalazione < 85%: obiettivo non raggiunto</p> <p>Ai fini della valutazione il CRFV predispone e invia agli Enti del SSR con cadenza trimestrale un report grafico con evidenza dei trattamenti chiusi per "tossicità da medicinale". I RLFV daranno evidenza dell'avvenuta segnalazione in RNF della "tossicità a medicinale" riportando in tabella il corrispondente ID AIFA della segnalazione associata all'evento.</p> <p>Qualora la voce "tossicità a medicinale" non figuri nell'estrazione dati, verrà richiesta ai RLFV una verifica sulle chiusure per "tossicità", al fine di stabilire se opportuna la segnalazione in RNF.</p>

<p>2. Sensibilizzazione degli operatori sanitari, per il tramite dei RLFV, sui percorsi di segnalazione in considerazione del passaggio alla nuova rete nazionale di farmacovigilanza (attiva dal 20.06.2022) e promozione della cultura della farmacovigilanza.</p>	<p>2. Promozione e avvio nel 2023 di almeno un evento di FV (eventi ECM, meeting interni ai reparti, meeting con operatori sanitari territoriali, pubblicazioni in tema di FV, anche in collaborazione con il CRFV).</p> <p><u>Indicatore di risultato:</u></p> <p>Numero di iniziative promosse da ciascuna azienda/IRCCS in tema di farmacovigilanza su tematiche quali I nuovi percorsi di segnalazione e l'importanza della farmacovigilanza nel post-marketing.</p> <p><u>Modalità di valutazione:</u></p> <p>Invio al CRFV entro il 31.10.2023 di comunicazione riportante il dettaglio degli eventi organizzati ed avviati con relativo aggiornamento dei portali web aziendali dedicati alla FV.</p> <p>Comunicazione inviata nei termini e congrua nei contenuti (avvio di almeno un evento e aggiornamento del portale web): sì/no</p>
--	--

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. L'Azienda garantirà l'attività di audit interni nei reparti segnalatori, con relativa formazione.

6.9 Assistenza integrativa

Relativamente all'impiego dei dispositivi monouso e ad alto costo erogati a favore dei pazienti affetti da patologia diabetica, il prot. n. 23314 del 29/12/2011 e la DGR n. 303/2017 rappresentano ad oggi i documenti di riferimento quali linee d'indirizzo regionali. Tenuto conto dell'evoluzione della tecnologia e delle possibili ricadute di salute e dell'impatto economico associato all'utilizzo di tali presidi, si rende opportuno aggiornare i citati documenti. Sul tema ARCS ha già avviato un tavolo multidisciplinare e dato seguito ai lavori che nel 2023 si concluderanno con la presentazione alla DCS di un documento corredato da un'opportuna istruttoria che fornisca gli elementi di valutazione per una proposta di aggiornamento delle linee di indirizzo prodotte e con specifica evidenza in merito alle ricadute economiche sul SSR e la coerenza rispetto a quanto disposto dal DPCM 12.01.2017.

Nel 2023 gli Enti danno continuità, migliorandolo se necessario, al monitoraggio dell'appropriatezza d'uso e dei consumi dei dispositivi monouso, in particolare di quelli ricompresi nell'allegato 2 al DPCM 12.01.2017, e di quelli ad alto costo erogati a favore dei pazienti affetti da patologia diabetica.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Le Aziende monitorano i dati di spesa e di consumo ed eventuali indicatori definiti in ambito aziendale:</p> <ol style="list-style-type: none"> dei dispositivi medici a maggior impatto di spesa ricompresi nell'allegato 2 al DPCM 12.01.2017 	<p>Presentazione ad ARCS e DCS di una relazione entro il 28/02/2024</p> <p><u>Modalità di valutazione:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Relazione inviata nei termini: sì/no (peso 20%) Evidenza dei dati di monitoraggio nel corso dell'anno 2023 e dei suoi esiti come da relazione,

<p>2. dei dispositivi ad alto costo per i pazienti affetti da patologia diabetica (microinfusori, SAP, CGM, FGM)</p>	<p>relativamente a: 2.a i dispositivi medici a maggior impatto di spesa ricompresi nell'allegato 2 al DPCM 12.01.2017 (peso 40%); 2.b i dispositivi ad alto costo per i pazienti affetti da patologia diabetica (microinfusori, SAP, CGM, FGM) (peso 40%).</p>
--	--

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

6.10 Vigilanza sui dispositivi medici

Il Regolamento Europeo 745/2017 ed il Regolamento Europeo 746/2017 hanno riformulato il quadro normativo che regola i dispositivi medici. Quale elemento chiave per migliorare la salute e la sicurezza essi prevedono, tra l'altro, un rafforzamento delle norme che regolano gli aspetti della vigilanza.

In tema di vigilanza, il D.lgs. n. 137/2022 e il D.lgs. n. 138/2022, di adeguamento della normativa nazionale ai Regolamenti Europei, definiscono le azioni che gli operatori sanitari pubblici e privati devono porre in essere nell'esercizio della loro attività. Sulla materia trovano applicazione anche le disposizioni nel Decreto 31 marzo 2022, di "Istituzione della rete nazionale per la dispositivo-vigilanza e del sistema informativo a supporto della stessa".

Per consentire un'azione coordinata, tempestiva ed efficiente delle attività di dispositivo vigilanza in ambito regionale, è stata istituita una rete regionale di dispositivo-vigilanza (DGR 2040/2022). I responsabili locali della vigilanza sui dispositivi medici (RLV), individuati dalle direzioni aziendali, assicureranno la partecipazione ed il supporto alle attività ed alle iniziative della rete. Sarà inoltre garantita l'applicazione delle indicazioni ministeriali in materia (protocollo del Ministero della Salute n. 87235, del 29/11/2022 ed eventuali aggiornamenti).

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Gli Enti del SSR assicurano le attività di vigilanza nel rispetto delle disposizioni nazionali e delle indicazioni ministeriali. Supportano inoltre i Responsabili regionali della vigilanza (RRV) garantendo i riscontri richiesti dalla DCS nei tempi indicati, con particolare riferimento alla gestione degli avvisi di sicurezza.</p>	<p>Gli Enti del SSR danno riscontro alle richieste formulate dalla DCS, nei termini e nelle modalità indicate</p> <p>Valutazione: garantito il riscontro entro i termini e modalità indicate per tutte le richieste:</p> <p>a. entro i termini e con rispetto delle modalità indicate: obiettivo raggiunto;</p> <p>b. entro sette giorni dopo la scadenza, o con modalità diverse da quelle indicate: obiettivo parzialmente raggiunto;</p> <p>c. con ritardo superiore a sette giorni: obiettivo non raggiunto.</p>

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

7 ATTIVITÀ CENTRALIZZATE DI ARCS

7.1 Gestione di farmaci e dispositivi medici

L'ARCS coordina le attività propedeutiche alla stesura dei capitolati tecnici e alla definizione dei capitolati di gara anche avvalendosi delle proprie competenze di HTA e fornisce il supporto per gli acquisti di beni e servizi, contribuendo complessivamente a perseguire un governo sulle politiche regionali di acquisto dei farmaci e dei dispositivi medici.

Acquisisce centralmente e distribuisce farmaci, dispositivi medici e altri beni sanitari per garantire le attività assistenziali degli Enti del SSR.

Al fine di razionalizzare la spesa per l'acquisto di farmaci biologici a brevetto scaduto e per i quali siano presenti sul mercato i relativi farmaci biosimilari, applica le disposizioni dell'art.1, comma 407, della L. 232/2016. Nell'ambito dei dispositivi medici si attiene a quanto previsto dal DM 10 agosto 2018 "Documento d'indirizzo per la stesura di capitolati di gara per l'acquisizione di dispositivi medici".

Contribuisce alla qualità e all'efficienza dell'assistenza farmaceutica ed al rispetto della vigente normativa di settore assicurando, tra l'altro, la pronta disponibilità dei medicinali a maggior impatto clinico e/o di spesa e l'approvvigionamento del primo farmaco equivalente o biosimile di un principio attivo, di nuova immissione in commercio tenuto conto anche delle tempistiche indicate nei più recenti atti di programmazione regionale.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>ARCS ottimizza i tempi per l'approvvigionamento centralizzato dei medicinali a maggior impatto clinico e/o di spesa, (ad es i farmaci innovativi, di Classe H, A-PHT, gli antidoti, ...)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. la Direzione di ARCS approva una procedura per assicurare la minimizzazione dei tempi di acquisizione e messa a disposizione degli Enti del SSR dei medicinali a maggior impatto clinico e/o di spesa 2. ARCS applica la procedura e realizza la minimizzazione dei tempi della messa a disposizione dei medicinali per almeno per il 90 % dei minsan acquistati <p><i>Modalità di valutazione:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. approvazione di una procedura entro il 30/4/2023 e trasmissione alla DCS della procedura e di una relazione quali-quantitativa della sua applicazione entro il 28/2/2024: <ol style="list-style-type: none"> a. numero di medicinali (minsan) acquistati nel secondo semestre 2023 nel rispetto delle tempistiche della procedura > 90%: raggiunto b. numero di medicinali (minsan) acquistati nel secondo semestre 2023 nel rispetto delle tempistiche della procedura da 80 a 90%: parzialmente raggiunto c. numero di medicinali (minsan) acquistati nel secondo semestre 2023 nel rispetto delle tempistiche della procedura < 80%: non raggiunto

Relativamente ai medicinali erogati in distribuzione per conto (DPC), ARCS persegue ogni azione utile ad assicurare l'efficienza del sistema anche monitorando puntualmente le variazioni del prezzo al pubblico dei farmaci e adottando ogni misura conseguente.

Mensilmente mette a disposizione di tutte le aziende sanitarie una lista aggiornata dei farmaci aggiudicati a gara ed erogati in DPC.

Nel corso del 2022, al fine di assicurare un governo efficiente delle scorte, una coerente programmazione degli acquisti e minimizzare i quantitativi dei prodotti inutilizzati ed eventualmente scaduti, ARCS ha predisposto una procedura di "gestione del magazzino". Inoltre, in collaborazione con gli altri Enti del SSR, sono stati definiti 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.

Nel corso del 2023 sarà data continuità e completezza alle attività, monitorandone le ricadute.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
ARCS, in collaborazione con gli Enti del SSR, monitora periodicamente l'applicazione della procedura di "gestione del magazzino" e ne rileva le ricadute anche in termini di riduzione dei volumi e dei costi dei prodotti inutilizzati e/o scaduti	ARCS predispone, in collaborazione con gli Enti del SSR un report di monitoraggio dei volumi e dei costi dei farmaci inutilizzati e/o scaduti nel 2023 rispetto all'anno precedente e lo trasmette alla DCS entro il 28/2/2024 <i>Modalità di valutazione:</i> 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 <i>Modalità di valutazione:</i> Ristori effettuati: sì/no

Nel 2022 è stato avviato un tavolo di lavoro sui dispositivi medici finalizzato al monitoraggio della spesa dei consumi e alla produzione di un report entro il 2022. Nel 2023 le attività proseguono anche per dare attuazione alle azioni che sono già state concordate con la DCS.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Nel 2023 ARCS garantisce, in collaborazione con la DCS, il prosieguo delle attività del tavolo di lavoro attivato nel 2022 per il monitoraggio della spesa dei consumi dei dispositivi medici</p>	<p>1. Il tavolo di lavoro definisce entro trenta giorni dall'avvenuta approvazione delle presenti Linee per la gestione un cronoprogramma delle attività già concordate con la DCS nel 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. lo sviluppo di indicatori di monitoraggio per una possibile successiva definizione di obiettivi per le Aziende finalizzati a conseguire ricadute economiche/di appropriatezza positive per il SSR; b. verifica quantitativa ed economica dei DM annualmente scaduti e identificazione di potenziali criticità correlate, da elaborare anche in collaborazione con gli altri Enti; c. definizione di una proposta di correlazione tra i consumi di specifiche categorie / prodotti e volumi di attività con raffronto tra Enti, identificazione di eventuali disallineamenti dei dati di consumo aziendali rispetto ad un valore medio regionale/aziendale e delle criticità correlate. <p>2. ARCS trasmette alla DCS e alle Aziende due report di monitoraggio della spesa e dei consumi di DM, uno entro il 31/7/2023 e uno entro il 31/12/2023;</p> <p>3. ARCS trasmette alla DCS una relazione sulle attività svolte.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1. ARCS trasmette il cronoprogramma alla DCS entro il quaranta giorni dall'avvenuta approvazione delle presenti Linee per la gestione: sì/no (peso 20%); 2. ARCS invia i due report di monitoraggio entro i termini: sì/no (peso 60%); 3. trasmissione alla DCS di una relazione dettagliata sulle attività svolte entro il 28/2/2024 (peso 20%).

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Nel 2023 ARCS, in attuazione del Regolamento UE 2017/745, elabora una proposta per la registrazione e conservazione in formato elettronico dei codici di identificazione unica dei dispositivi medici (UDI) per tutte le classi di rischio nonché una proposta per l'implementazione del registro degli impianti protesici mammari previsto dalla normativa nazionale (d.m Salute 19 ottobre 2022, n. 207), per l'ambito pubblico e privato, in conformità ad ogni eventuale indicazione formulata dalla DCS.</p>	<p>Per l'attuazione dell'obiettivo ARCS entro trenta giorni dall'approvazione delle presenti Linee per la gestione del SSR organizza, convoca e coordina un tavolo di lavoro con la partecipazione degli Enti del SSR; ARCS informa preventivamente la DCS sui lavori del tavolo (modalità, tempistiche, argomenti affrontati, ...), a cui la DCS partecipa sugli argomenti di proprio interesse e dove ritenga di fornire specifici indirizzi.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ARCS relaziona mensilmente sull'attività svolta; 2. ARCS trasmette alla DCS la propria proposta per l'implementazione del registro degli impianti protesici mammari entro il termine del 30/04/2023; 3. ARCS trasmette alla DCS la propria proposta per la registrazione e conservazione in formato elettronico degli UDI (UDI-DI e UDI-PI), per tutte le classi di rischio, per l'ambito pubblico e privato, entro il termine del 31/12/2023 o entro il minor termine che si renda necessario rispettare per l'adempimento di sopravvenuti obblighi normativi emanati a livello nazionale.

In attuazione a quanto previsto dal "Piano dell'emergenza urgenza della regione Friuli Venezia Giulia" (DGR n. 2039/2015), con particolare riferimento al punto 9 "Centro regionale Antidoti" e in continuità con l'attività di revisione delle giacenze dei farmaci gestiti a buffer avviata nel 2022, si rende necessario garantire la tempestiva disponibilità degli antidoti per le intossicazioni acute su tutto il territorio regionale anche perseguendo una efficiente gestione e dislocazione delle scorte.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>ARCS avvia un tavolo di lavoro per l'efficiente gestione degli antidoti per intossicazioni acute a livello regionale, atto a fornire le basi per l'individuazione delle adeguate scorte di antidoti e per la loro corretta allocazione in ambito regionale.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ARCS, in collaborazione con gli enti del SSR, avvia entro il 31/3/2023 un tavolo di lavoro per definire i parametri a cui allineare le scorte regionali di antidoti per intossicazioni acute e la loro allocazione in ambito territoriale e ne dà comunicazione alla DCS. 2. Il tavolo di lavoro produce, entro il 30/09/2023, un documento operativo. 3. ARCS, ASFO, ASU GI, ASU FC, BURLO e CRO danno completa applicazione al documento operativo entro il 31/12/2023. <p><i>Modalità di valutazione:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ARCS dà evidenza alla DCS dell'avvio del tavolo entro il 30/04/2023: sì/no (peso 20%) 2. ARCS trasmette il documento operativo alla DCS entro il 31/10/2023: sì/no (40%) 3. ARCS dà evidenza alla DCS della completa applicazione del documento operativo entro il 28/02/2024: sì/no (peso 40%)

7.2 Acquisizione di altri beni e servizi

L'avvio del contratto per la gestione in outsourcing della logistica centralizzata dei beni – previsto nel corso del 2023 - determinerà l'integrazione tra la logistica distributiva (gestione del Magazzino centralizzato ARCS e dei trasporti) e la logistica aziendale/di reparto (ricevimento dei beni presso i punti di consegna aziendali e loro consegna a reparto), richiedendo la revisione dei livelli di servizio previsti attualmente dal "Protocollo operativo per la gestione della Logistica centralizzata" (adottato con decreti del DG EGAS n. 135/2016 e n. 129/2018), con attività da svolgersi come di seguito indicate:

Aziende interessate	Tutte
Ruolo ARCS	Coordinamento del gruppo dei referenti aziendali per la gestione della logistica dei beni
Obiettivo	Risultato atteso e target
Aggiornamento del "Protocollo operativo per la gestione della Logistica centralizzata" (di cui ai decreti del DG EGAS n. 135/2016 e n. 129/2018) in funzione del nuovo modello organizzativo della logistica centralizzata, degli strumenti operativi previsti dall'appalto in fase di avvio, del nuovo sistema informativo amministrativo – contabile, mediante la costituzione di specifico gruppo di referenti aziendali	Predisposizione del documento e sua adozione con atti formali da parte dei singoli Enti del S.S.R. entro il 31/12/2023.

La predisposizione del nuovo bando di gara centralizzata per la gestione degli archivi documentali da parte di ARCS presuppone un'approfondita analisi della consistenza della documentazione conferita dagli Enti sanitari regionali all'attuale operatore economico affidatario del servizio esternalizzato, nel rispetto dei massimari di scarto vigenti e della normativa specifica del settore, con attività da svolgersi come di seguito indicato:

Aziende interessate	Tutte
Ruolo ARCS	Coordinamento del gruppo dei referenti aziendali per la gestione degli archivi documentali
Obiettivo	Risultato atteso e target
Riduzione della documentazione attualmente conferita al gestore del servizio esternalizzato Individuazione dei principi necessari a definire il modello organizzativo e di gestione del servizio esternalizzato, propedeutici alla pubblicazione del nuovo bando di gara regionale	Analisi della consistenza della documentazione cartacea conservata presso i locali del gestore del servizio esternalizzato tramite verifica della corretta applicazione dei principi previsti dai massimari di scarto aziendali e dalla normativa specifica di settore entro il 31/05/2023. Verifica della fattibilità e dell'impatto del processo di digitalizzazione dei documenti cartacei, per la realizzazione di una progressiva dematerializzazione; individuazione del modello organizzativo e gestionale dei flussi documentali e definizione delle specifiche tecniche del nuovo capitolato di gara per l'attivazione della nuova procedura, entro il 31/12/2023.

In tema di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi è disposta la seguente progettualità:

Aziende interessate	Tutte
Ruolo ARCS	Coordinamento e gestione degli acquisti centralizzati
Obiettivo	Risultato atteso e target
Favorire la centralizzazione degli acquisti di beni e servizi in ambito sanitario, nell'intento di aumentare l'efficiamento della spesa degli Enti del SSR	<ul style="list-style-type: none"> - ARCS, entro il 31 ottobre di ogni anno, adotta la propria pianificazione degli acquisti centralizzati dopo aver sentito gli Enti del SSR; - Gli Enti del SSR, entro il 30 novembre di ogni anno, aderiscono alla pianificazione di ARCS sulla base dei propri fabbisogni e possono avanzare proposte per eventuali integrazioni e/o modifiche; - ARCS, entro il 31 dicembre di ogni anno, si pronuncia in merito alle richieste di integrazione e/o modifiche presentate dagli enti; - ARCS è competente, nell'anno di riferimento, a svolgere le procedure centralizzate previa sottoscrizione di apposita convenzione tra le parti

A livello aziendale vengono assicurate le attività e le collaborazioni previste.

7.3 Concorsi centralizzati

Per l'anno 2023, ARCS, nell'ambito delle attività amministrative centralizzate previste dall'art. 4 della L.R. 27/2018, assicura le procedure concorsuali relative a tutti i profili del comparto, come di seguito dettagliato.

Aziende interessate	Tutti gli Enti del SSR
Ruolo ARCS	Espletamento procedure concorsuali centralizzate riferite al personale di comparto per conto delle Aziende del SSR
Obiettivo	Risultato atteso e target
<p>Realizzazione procedure concorsuali centralizzate riferite alla copertura dei posti a tempi indeterminato dei seguenti profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - c.t.p. statistico - c.t.p. informatico - a.t. - geometra - infermiere - infermiere pediatrico - collaboratore amministrativo - assistente sanitario - assistente amministrativo - Tecnico Prevenzione Ambienti Lavoro - Tec. San. Laboratorio Biomedico - Tec. San. Radiologia Medica - Tec. Audiometrista - Ostetrica - Dietista - Tec. Riab. Psichiatrica 	Adozione graduatorie entro il 31.12.2023

7.4 Attività di coordinamento

L'art. 4, comma 4, lett. c), della l.r. n. 27/2018, dispone che ARCS curi il coordinamento e il controllo sugli Enti del SSR relativamente a:

- 1) delle reti cliniche di cui all'articolo 9 della l.r. n. 27/2018 delle quali cura l'attivazione;
- 2) del governo clinico regionale di cui all'articolo 10 della l.r. n. 27/2018;
- 3) delle iniziative di formazione e di valorizzazione delle molteplici figure professionali, anche tecnico-amministrative, operanti nei settori sanitario e sociosanitario;
- 4) delle azioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica;
- 5) delle azioni di sanità veterinaria;
- 6) della gestione delle tecnologie sanitarie;
- 7) del sistema informatico del SSR, anche ai fini del suo sviluppo;
- 8) del sistema informativo, anche ai fini del suo sviluppo, ivi compresi i flussi ministeriali.

Per un miglior svolgimento delle attività si programma l'avvio e la strutturazione con gli Enti sanitari regionali dei momenti di condivisione e confronto su tematiche di interesse comune.

Ogni attività di coordinamento è esercitata nel rispetto degli indirizzi e indicazioni generali della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità (DCS), ai sensi dell'art. 4, commi 2 e 3, della legge regionale n. 27/2018.

Enti interessati	Tutti gli Enti del SSR FVG
Ruolo ARCS	Coordinamento e promozione delle attività d'interesse comune
Obiettivo	Risultato atteso e target
Coordinamento dei Responsabili per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e loro personale di supporto.	- Costituzione di un tavolo interaziendale con i RPCT e loro personale di supporto degli Enti del SSR FVG entro il 30/4/2023
Coordinamento delle attività dei Responsabili degli acquisti e dei Responsabili per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e loro personale di supporto.	- Definizione di un regolamento unico regionale per le incompatibilità ed i conflitti di interesse per la partecipazione alle procedure di gara entro il 31/12/2023

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, CRO, BURLO
Ruolo ARCS	Programmazione, sentiti gli Enti del SSR, di specifiche azioni operative nello svolgimento delle funzioni di coordinamento e controllo sugli Enti del SSR
Obiettivo	Risultato atteso e target
Applicazione art. 4, comma 4, lett. c), della l.r. n. 27/2018, in base al quale l'ARCS svolge funzioni di coordinamento e controllo sugli Enti del SSR	<ul style="list-style-type: none"> - ARCS definisce, sentiti gli Enti del SSR, i programmi operativi per l'esercizio delle funzioni di coordinamento da trasmettere agli enti entro il 30/5/2023; - Gli enti del SSR collaborano ai programmi per l'esercizio delle funzioni di coordinamento e controllo da parte di ARCS nelle materie di cui all'art. 4, comma 4, lett. c) della l.r. n. 27/2018

Implementazione delle attività di cui all'art. 4, comma 4, lett. f), della Legge reg. 27/2018, in base al quale l'ARCS svolge le funzioni di monitoraggio e vigilanza sugli Enti del SSR, nel rispetto degli indirizzi e indicazioni generali della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità (DCS), ai sensi dell'art. 4, commi 2 e 3, della legge regionale n. 27/2018.

Aziende interessate	ASFO, ASUFC, ASUGI, CRO, Burlo
Ruolo ARCS	Implementazione dell'esercizio delle funzioni di monitoraggio e vigilanza periodici sugli Enti del SSR sulla base di specifici programmi
Obiettivo	Risultato atteso e target
Applicazione strutturata dell'art. 4, comma 4, lett. f), della l.r. n. 27/2018, in base al quale l'ARCS svolge le funzioni di monitoraggio e vigilanza sugli Enti del SSR nel rispetto degli indirizzi e indicazioni generali della DCS.	<ul style="list-style-type: none"> - ARCS definisce, sentiti gli enti del SSR, i programmi operativi di monitoraggio e vigilanza da trasmettere agli enti entro il 30/5/2023;

L'azienda assicura la collaborazione richiesta.

8 SISTEMA INFORMATIVO E PRIVACY

Le linee programmatiche per l'anno 2023 del Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale, oltre a tenere conto delle azioni approvate dalla Giunta Regionale con il "Programma Triennale 2023-2025 della Sanità Digitale", sono dirette a garantire la conduzione ed evoluzione delle infrastrutture e dei servizi informatici a supporto delle funzioni sanitarie.

Di particolare impegno saranno le attività che vedranno coinvolti gli enti del SSR per l'attuazione degli investimenti sulla digitalizzazione del Servizio Sanitario Regionale imposta dal "Piano nazionale di ripresa e resilienza" (PNRR).

8.1 Linee PNRR

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (COT), interconnessione aziendale	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR. Avvio di almeno un processo di transizione entro il 30/09/2023

A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici	Approvazione del Piano Operativo Regionale secondo DM Mistero della Salute di concerto con MITD del 30/09/2022 entro il 31/01/2023;
	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.
	Costituzione gruppi di lavoro disciplinari per la definizione di almeno 4 processi di telemedicina entro il 28/02/2023
	Approvazione documento sui percorsi di telemedicina entro il 30/06/2023
	Avviamento di almeno 4 processi di telemedicina entro il 30/09/2023

A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Missione 6 Componente 2 Investimento 1.1.1 - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DEA DI I E II LIVELLO: Progetto: “Rinnovo Sistema Informativo Ospedaliero – Cartella Clinica Integrata”.	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.
	Individuazione del dipartimento pilota all’interno di ogni Ospedale DEA entro il 31/05/2023.
	Avviamento del dipartimento pilota per ogni ospedale DEA entro il 31/10/2023.
Missione 6 Componente 2 Investimento 1.1.1 - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DEA DI I E II LIVELLO – Intervento: “Implementazione infrastrutture e attrezzature informatiche”	Aggiudicazione di tutti i contratti esecutivi entro il 30/04/2023 (soggetti attuatori esterni).

In relazione all’ambito della Missione 6, Componente 2 Investimento 1.1.1, secondo le indicazioni ricevute dalla DCSPSeD è stato necessario rivedere la programmazione degli interventi e si sta procedendo secondo le indicazioni condivise. Si chiede pertanto di allineare i risultati attesi come da riprogrammazione regionale

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Missione 1 Componente 2 Investimento 1.3.2 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NSIS: <ul style="list-style-type: none"> • Assistenza riabilitativa • Consulteri • Ospedali di comunità • Servizi di assistenza primaria 	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.

L'azienda assicura la collaborazione richiesta.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Missione 6 Componente 2 Investimento 1.3.1 – FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO .	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.

A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Missione 1 Componente 2 Investimento 3 - PIANO SANITÀ CONNESSA.	Assicurare l'attuazione del piano di migrazione dei collegamenti dati per le sedi previste dal PIANO SANITÀ CONNESSA

A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.

8.2 Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato

L'avviamento previsto a conclusione dell'anno 2022 del nuovo Sistema Informatico per la Gestione Amministrativo-Contabile Integrata in sostituzione di Ascotweb causa ritardi nel rilascio delle funzionalità da parte del fornitore ha subito uno slittamento al 2023, nel corso del primo trimestre del 2023 verrà definito in accordo con le aziende il nuovo cronoprogramma per gli avviamenti.

Obiettivo	Risultato atteso
Avviamento del sistema ERP in sostituzione di Ascotweb	Approvazione del cronoprogramma per l'avvio di almeno 3 enti nel corso del 2023 entro il 28/02/2023. Assicurare l'avviamento degli enti secondo il cronoprogramma.
Contribuire alle verifiche applicative delle funzionalità del sistema ERP.	Garantire la partecipazione ai gruppi di lavoro per le attività di verifica applicativa con la sottoscrizione del verbale.

A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.

8.3 Piani terapeutici informatizzati

In applicazione di quanto previsto dal DM 2 novembre 2011 (art. 1-bis), così come modificato dal DM 25 marzo 2020, l'Agenzia Italiana del Farmaco ha avviato l'iter per la dematerializzazione graduale di tutti i

Piani terapeutici per i medicinali oggetto di tale modalità prescrittiva.

Al fine di garantire il rilascio dei PTE secondo quanto indicato dalla normativa vigente, nel corso del 2021 e 2022 gli applicativi regionali del PSM e Portale di Continuità della Cura sono stati integrati con il Sistema TS. Nel corso del 2023 è previsto l'avvio del PSM-PT presso le case di cura private accreditate sede di centri individuati alla redazione dei piani terapeutici per le varie categorie di farmaci, al fine di dotare le Aziende del SSR di un ulteriore strumento per il governo dell'appropriatezza e contenimento della spesa.

Obiettivo	Risultato atteso
Avvio dell'iter per l'integrazione dei sistemi informativi delle case di cura private accreditate con l'applicativo PSM-PT per la prescrizione informatizzata dei piani terapeutici (Obiettivo trasversale con l'assistenza farmaceutica)	Fattibilità e avvio in almeno un'azienda sanitaria dell'applicativo PSM-PT nelle case di cura private accreditate per la successiva integrazione con Sistema TS. Formazione sull'utilizzo dello strumento ed evidenza dell'attivazione (rilascio di PT informatizzati) nelle strutture accreditate delle aziende interessate entro fine 2023.

8.4 Privacy in Sanità

Proseguono anche per l'anno 2023 le attività di supporto per l'attuazione del Regolamento UE 679/2016 e delle norme collegate negli enti del SSR che condividono lo stesso sistema informativo sanitario regionale.

Obiettivo	Risultato atteso
Convocazione incontri trimestrali (4 all'anno)	Partecipazione ad almeno 3 incontri su 4 programmati con condivisione e attestazione del verbale predisposto dal segretario.

L'azienda assicura la collaborazione richiesta.

8.5 Sicurezza informatica

Proseguono anche per l'anno 2023 le attività di supporto per l'attuazione della Direttiva UE 2016/1148 recepita con d.lgs. 65/2018 e smi

Obiettivo	Risultato atteso
Costituzione gruppo regionale per la sicurezza informatica	Individuazione dei referenti aziendali per la sicurezza informatica
	Partecipazione agli incontri del gruppo regionale per la sicurezza informatica

A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

8.6 PACS

8.6.1 Continuità sistema PACS regionale

A seguito della revoca della gara per il PACS regionale indetta da ARCS a valere sull'Accordo quadro Sanità digitale 2 di CONSIP e d'intesa con la DCS e con l'opportuno coinvolgimento di stakeholder istituzionali e scientifici già individuati, nonché con il coinvolgimento e il supporto delle risorse tecniche delle Aziende del SSR per il tramite dei referenti PACS aziendali, ARCS procederà con la definizione di uno scenario di continuità dei servizi del sistema PACS regionale per l'intero anno 2023 e per il quadriennio successivo.

Obiettivo	Risultato atteso	Precondizioni
Sistema PACS regionale per il periodo 2023-2028	ARCS, d'intesa con la DCS e con l'opportuno coinvolgimento di stakeholder istituzionali e scientifici già individuati e con il supporto delle risorse tecniche delle Aziende del SSR, individua entro il 15.05.2023 una soluzione per garantire la continuità dei servizi del sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027.	Le Aziende garantiscono il supporto necessario da parte delle proprie risorse tecniche secondo il piano di coinvolgimento che sarà redatto da ARCS.

8.6.2 Servizi collegati all'utilizzo del fascicolo sanitario per l'operatore clinico

A seguito dell'avvenuta messa in servizio del fascicolo sanitario per l'operatore clinico e in continuità di quanto fatto nel 2022, INSIEL prosegue nella realizzazione di uno strumento prototipale in grado di consentire, nel rispetto del GDPR e nel contesto del nuovo scenario PACS regionale e della nuova cartella clinica, la condivisione e l'utilizzo di dati, referti e immagini da parte dei professionisti coinvolti nei percorsi sanitari "tempo dipendenti" di emergenza interaziendale.

Obiettivo	Risultato atteso	Precondizioni
Visibilità interaziendale in regime emergenziale di referti diagnostici e delle relative immagini	INSIEL procede con la messa a punto, nel contesto del nuovo scenario PACS regionale e in un percorso di analisi di impatto ai sensi del GDPR con il coinvolgimento dei titolari dei dati trattati, del prototipo di uno strumento di condivisione di referti e immagini a livello interaziendale in regime emergenziale. ARCS, d'intesa con la DCS, coordina le attività di sviluppo e poi nella fase di attivazione presso le Aziende del SSR, che dovranno garantire l'adeguato supporto tecnico e clinico. Entro dicembre 2023 il prototipo viene attivato almeno presso un sito pilota	INSIEL, ai sensi del GDPR, porta a termine un percorso di analisi di impatto del nuovo strumento prototipale con il coinvolgimento dei titolari dei dati trattati. Le Aziende garantiscono il supporto tecnico e clinico per l'avvio della fase di implementazione e di primo utilizzo operativo.

8.6.3 Piattaforma di refertazione radiologica ai sensi del D. Lgs. 101/2020

La DCS, con il supporto di ARCS, garantisce il coordinamento delle attività di implementazione di una piattaforma informatica da integrare al sistema PACS e al Sistema informativo ospedaliero per ottemperare a quanto richiesto dal D.Lgs. 101/2020 in materia di gestione del dato dosimetrico.

Obiettivo	Risultato atteso	Precondizioni
Adeguamento piattaforma di refertazione radiologica al D.Lgs.101/2020	A valle dell'aggiudicazione da parte di INSIEL della gara per l'acquisizione della piattaforma SW per la gestione digitalizzata del dato dosimetrico e delle attività della Fisica Sanitaria, ARCS, d'intesa con la DCS, coordina le attività di predisposizione, installazione e avviamento presso l'Azienda sanitaria pilota e poi a seguire presso le altre Aziende, nel rispetto del cronoprogramma definito in sede di gara. Entro un mese dalla sottoscrizione del contratto con l'aggiudicatario, viene predisposto da ARCS, con il supporto delle risorse tecniche delle Aziende sanitarie, e con l'aggiudicatario l'aggiornamento del cronoprogramma di dettaglio per l'avvio della piattaforma presso il sito pilota e poi a seguire presso le altre strutture regionali.	Le Aziende garantiscono il supporto: <ul style="list-style-type: none"> • per la definizione del cronoprogramma delle attività di avvio della piattaforma presso il sito pilota e poi presso le altre Aziende; • per l'implementazione, la configurazione e la messa in servizio della piattaforma all'interno delle proprie strutture; • al DEC del contratto delle competenze specialistiche necessarie per attestare la regolare esecuzione dei servizi oggetto di fornitura.

L'ASUFC garantisce il supporto richiesto.

9 FLUSSI INFORMATIVI

La corretta alimentazione dei flussi informativi è un elemento essenziale ed imprescindibile per il monitoraggio e la valutazione del sistema del SSR. È impegno e responsabilità degli Enti 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.

Obiettivi aziendali	Risultato atteso
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
Obiettivi aziendali	Risultato atteso
Inserimento schede di morte nell'apposito applicativo	Tutte le Aziende: Il 98% delle schede di morte vengono inserite nel sistema entro 3 mesi dall'evento ASUGI: completamento dell'inserimento delle schede di morte 2020 e 2019 entro il 30.04.2022 ASUGI: Inserimento del 100% delle schede di morte del 2018 entro il 31.12.2022

Il progressivo ammodernamento dei gestionali clinici e amministrativi che è in corso nella nostra Regione richiede un parallelo aggiornamento ed implementazione dei flussi informativi che garantiscono da un lato la corretta alimentazione dei debiti informativi ministeriali e dall'altro la base informativa di analisi e controllo dell'andamento del SSR. È indispensabile, pertanto, procedere alla verifica della continuità di

alimentazione nel corso del 2022 dei flussi informativi che possano essersi interrotti a causa del cambio dei sistemi gestionali assicurando tempestivamente gli interventi correttivi e prevedendo apposite misure finalizzate alla limitazione delle possibili interruzioni informative derivanti dai prossimi cambi di sistema, con adeguata azione di vigilanza posta in essere da ARCS.

Obiettivo ARCS	Risultato atteso
Assicurare continuità, integrità e coerenza di flussi informativi per mezzo di adeguata attività di vigilanza svolta da ARCS, con partecipazione di ARCS ai gruppi tecnici di sviluppo dei nuovi servizi informatici gestionali alimentanti i flussi dati.	ARCS segnala a DCS eventuali incoerenze o interruzioni, dei flussi informativi in utilizzo allo scopo di porre in essere le azioni correttive necessarie alla riconciliazione delle fonti dati che alimentano il RER.

2. INVESTIMENTI

Interventi previsti dal Piano per la riorganizzazione e potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID di cui alla DGR 1315/2021

Premesso che:

- con Decreto del Direttore Generale n. 1388 del 23/12/2021 è stato approvato l'aggiornamento del Programma Triennale degli Investimenti 2021-2023 ai sensi della L.R. 26/2015, che ha recepito il Piano per il potenziamento della Rete Ospedaliera per emergenza COVID-19 approvato con DGR n. 1224 dd. 07/08/2020 e, nello specifico, l'Allegato 2 – Tabella 2 Terapia Intensiva e Semintensiva e l'Allegato 3 - Tabella 3 Pronto Soccorso (come modificato dalla DGR n. 1315 del 27/08/2021) nonché l'Allegato 4 - Tabella 4 Mezzi di trasporto, esplicitando nell'Allegato sub1_ASU FC le risorse finanziarie destinate ai singoli interventi suddivisi in lavori ed attrezzature;
- con DGR n. 594 del 29/04/2022 avente ad oggetto “*DL 34/2020, art 2. piano per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19. Rimodulazione interventi edili impiantistici. Approvazione preliminare*” è stata disposta l'assegnazione del finanziamento aggiuntivo, pari a Euro 4.431.966,91, al fine di garantire l'intera copertura finanziaria agli interventi edili impiantistici compresi nel Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, nello specifico relativi al Presidio Ospedaliero di Latisana e Palmanova; è stata inoltre approvata la ridestinazione della quota complessiva di Euro 1.354.080,00, prevista originariamente per l'intervento di Realizzazione di posti letto di Terapia Intensiva nel Nuovo Ospedale di Udine (€ 1.054.080,00) e per l'intervento di adeguamento del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Tolmezzo (€ 300.000,00);
- con DGR n. 1216 del 26 agosto 2022 “*DL 34/2020, art 2. Piano per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19. Rimodulazione interventi edili impiantistici. Approvazione definitiva*”, è stata approvata in via definitiva la proposta di rimodulazione avanzata con DGR 594/2022;
- con DGR n. 1291 del 9 settembre 2022 è stata approvata in via preliminare la rimodulazione della distribuzione delle quote di finanziamento tra i presidi ospedalieri aziendali di AS FO e ASU FC destinate all'acquisizione di attrezzature elettromedicali sulla base dei fabbisogni di ogni unità operativa, fermo restando il totale degli importi già previsti dal Piano;
- con DGR n. 1803-2022 è stata approvata in via definitiva la rimodulazione della distribuzione dei posti letto di terapia intensiva e degli interventi di acquisizione di attrezzature elettromedicali;

Considerato che dalla seconda metà del 2021 si registra un eccezionale aumento dei prezzi dei materiali da costruzione, dei carburanti e dei prodotti energetici che ha effetti rilevanti sull'andamento dei cantieri in corso, i Quadri Economici di alcuni interventi edili-impiantistici previsti dal Piano di Potenziamento hanno subito un significativo esborso aggiuntivo; questa criticità è stata prontamente segnalata agli organi regionali e si stanno attendendo indicazioni in merito ad un'ulteriore proposta di rimodulazione del Piano; nelle more della formalizzazione della proposta di rimodulazione e della sua successiva approvazione da parte delle strutture ministeriali, si è provveduto a garantire copertura finanziaria a tali interventi mediante utilizzo di risorse regionali assegnate con DGR 1600/2022.

Di seguito l'elenco degli interventi di investimento previsti dal DL 34/2020 che risultano in corso di attuazione:

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

CUP	Descrizione intervento	Importo (IVA inclusa)
F27H21004070001 F27H21004080001	PO di Udine - Adeguamento posti letto emergenziali realizzati (10 pl di Terapia Intensiva + 18 pl di Terapia Semintensiva)	2.431.409,03
F81B20000630002	PO di Udine - Attrezzature elettromedicali per adeguamento posti letto emergenziali realizzati	1.277.036,99
I24B13000350003 I27B1400080002	PO di Udine - Pad. 15 - Progetto III e IV lotto Nuovo Ospedale (12 pl di terapia intensiva)	-
F81B20000630002	PO di Udine - Attrezzature elettromedicali per posti letto progetto III e IV lotto Nuovo Ospedale	1.024.800,00
F64E20002450001	PO di Palmanova - Adeguamento posti letto aggiuntivi (8 pl di terapia semintensiva)	585.600,00
F81B20000630002	PO di Palmanova - Attrezzature elettromedicali	118.354,69
F64E20002450001	PO di Latisana - Lavori di adeguamento posti letto aggiuntivi (4 pl di terapia semintensiva)	292.800,00
F81B20000630002	PO di Latisana - Attrezzature elettromedicali	275.520,62
F21B21002130001	PS di Udine - Lavori di adeguamento Pronto Soccorso esistente	400.000,00
F81B20000630002	PS di Udine - Attrezzature elettromedicali	153.685,27
F64E20002450001	PS di Palmanova - Lavori di adeguamento Pronto Soccorso esistente	3.445.986,47
F81B20000630002	PS di Palmanova - Attrezzature elettromedicali	100.000,00
F64E20002450001	PS di Latisana - Lavori di adeguamento Pronto Soccorso esistente	2.404.651,42
F81B20000630002	PS di Latisana - Attrezzature elettromedicali	500.000,00
F81B20000630002	PS di Tolmezzo - Attrezzature elettromedicali	330.000,00
J86E09000950002	PS di San Daniele del Friuli - Lavori di adeguamento Pronto Soccorso esistente	600.000,00
F81B20000630002	PS di San Daniele del Friuli - Attrezzature elettromedicali	140.000,00
F29J20001590001	Ambulanza	121.697,93

Totale 14.201.542,39

Con cadenza mensile si provvede alla trasmissione ad ARCS e alla DCS dei monitoraggi relativi allo stato di attuazione degli interventi inseriti nel piano del DL 34/2020.

In riferimento alle integrazioni richieste in sede di incontro di negoziazione, si riporta quanto di seguito indicato:

1) Centro cottura e satelliti

Con nota 0154876-A del 29/09/2022 l'ARCS ha comunicato alla DCS e agli Enti del SSR la necessità di uno stanziamento in conto capitale a copertura dei quadri economici per la realizzazione dei lavori e per l'acquisizione delle attrezzature necessarie relativamente alla Realizzazione del centro di cottura unico a ridotto impatto ambientale per la ristorazione degli enti del SSR della Regione Friuli Venezia Giulia ed adattamento dei centri satellite, trasmettendo una tabella riassuntiva dei costi da sostenere, suddivisa per

sedi presso cui le opere dovranno essere realizzate.

Gli interventi che riguardano le sedi afferenti ad ASU FC sono i seguenti:

Centro di cottura unico:

- Palmanova Jalmicco

Centri satellite:

- Tolmezzo
- Cividale del Friuli
- San Daniele del Friuli
- Gemona del Friuli
- Udine - Gervasutta
- Udine - S. Maria della Misericordia
- Latisana

Con DGR n. 1600 del 28/10/2022 avente ad oggetto “LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2022-2023” è stato disposto di assegnare ad ASU FC l'importo di Euro 11.437.625,40 per l'intervento denominato Centro cottura unico presso il PO di Palmanova, tuttavia l'inserimento nel Programma Triennale degli investimenti della quota è subordinato al rispetto della disciplina stabilita dall'articolo 33 della LR 26/2015, così come stabilito nel decreto di impegno n. 26266/GRFVG del 28/11/2022, ovvero al parere favorevole del NVISS sul Progetto di fattibilità tecnica ed economica proposto da ARCS (la cui predisposizione e redazione non risulta pertanto in capo ad ASU FC).

La medesima DGR ha stabilito altresì “che gli enti del SSR programmino, ai sensi del medesimo art. 33 della LR 26/2015, le rimanenti quote di importo stimato inferiore al milione di euro per gli interventi di investimento per l'adattamento dei centri satellite a valere sulle risorse finanziarie assegnate con il presente atto o con risorse finanziarie già disponibili agli Enti”;

Di conseguenza l'Azienda ha provveduto all'inserimento nel Programma Triennale 2023-2025, di cui al decreto del DG n. 346 del 24/03/2023 (Allegato sub1_ASU FC), dei seguenti interventi edili-impiantistici:

- Adattamento centri satellite Friuli Centrale - Euro 419.429,14
- Adattamento centri satellite Alto Friuli - Euro 751.835,46
- Adattamento centri satellite Bassa Friulana - Euro 178.773,70

2) III e IV lotto pad 15:

Nell'ambito della progettualità e realizzazione del III e IV lotto del Nuovo Ospedale di Udine – Pad. 15 sono in corso di completamento le opere strutturali in fondazione ed elevazione degli ultimi due corpi del nuovo edificio e sono in esecuzione le lavorazioni relative alla realizzazione delle opere architettoniche ed impiantistiche, sia elettriche che meccaniche, nei restanti corpi edificati: l'importo totale di opere realizzate al 31/03/2023 è pari a € 25.723.579,83+IVA, al netto del ribasso e comprensivo degli oneri per la sicurezza.

Lo stato di avanzamento al 31/03/2023 sopra rappresentato viene esplicitato nel SAL n. 43, per una percentuale di avanzamento totale pari al 38,5%, che è possibile dettagliare nei seguenti avanzamenti relativi, riferiti alle categorie di opere più rappresentative:

Opere strutturali	93,67%
Opere architettoniche	25,50%
Impianti elettrici	14,58%
Impianti meccanici	10,74%

In esito alla crisi russo-ucraina l'appalto è stato significativamente interessato dal meccanismo della revisione prezzi, visti gli straordinari incrementi di costo che hanno subito le materie prime e l'energia, e per sopperire a tali criticità sono stati erogati due finanziamenti regionali, con DGR 1044 del 15.07.2022, per 5.000.000, di Euro e con DGR 279 del 19.03.2023, per 11.000.000, di Euro, con lo scopo di fornire parziale copertura ai maggiori costi emersi in seguito all'aumento dei prezzi dei materiali da costruzione, dei carburanti e dei prodotti energetici per l'intervento di realizzazione del III e IV lotto dell'Ospedale di Udine.

La situazione internazionale di cui sopra, successiva alle precedenti criticità emerse nel corso della pandemia da COVID-19, ha avuto come conseguenza, oltre all'incremento dei costi, la difficoltà di reperimento di varie tipologie di materiali da costruzione: quanto evidenziato ha influito sulle tempistiche esecutive del cantiere, rendendo necessaria la previsione di una proroga contrattuale, che verrà formalizzata nel corso del 2023, in esito alle sopravvenute circostanze impreviste ed imprevedibili.

Considerato che anche lo sviluppo della variante relativa alla realizzazione dell'eliperficie in copertura del nuovo edificio, attualmente nella fase conclusiva dell'iter approvativo, impatterà sulle tempistiche dei lavori, si considera che le lavorazioni riferite all'edificazione del corpo ospedaliero possano ragionevolmente concludersi nell'anno 2024, per consentire il collaudo dell'opera nel corso dell'anno successivo.

Nel corso dell'anno 2024 sarà pertanto necessario avviare le procedure di gara per l'attrezzaggio tecnologico e funzionale degli spazi, al fine di consentire nel 2025 l'attivazione graduale delle varie funzioni sanitarie nel nuovo edificio.

3. LA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

Manovra del personale

La manovra del personale dell'Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale tiene conto di quanto previsto dalle "Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale anno 2023", adottate in via definitiva con delibera della giunta regionale n. 480 del 17.03.2022, e dalle "Indicazioni metodologiche per la stesura del Piano Attuativo e Bilancio preventivo 2023" fornite dall'Agenzia regionale di coordinamento per la salute.

Al fine di definire la manovra di personale per l'anno 2023 e seguenti, la direzione strategica aziendale ha consolidato il percorso - già avviato nel 2022 - di analisi degli standard assistenziali e di diagnosi volti ad assicurare il pieno funzionamento di un'Azienda territorialmente ed organizzativamente complessa quale risulta essere ASU FC, stabilendo gli effettivi fabbisogni anche in considerazione dell'implementazione di alcune linee di lavoro già avviate nel corso del 2022 o che lo saranno nel corso del 2023.

Tenuto conto di quanto sopra evidenziato, si ritiene che la manovra 2023, oltre a garantire il turn over dell'anno anche mediante revisioni quali-quantitative della dotazione, debba continuare a perseguire i fabbisogni definiti in sede di programmazione 2022, che tenevano conto del necessario recupero del turn over pre-COVID intervenuto dal 2018 a tutt'oggi e non sostituito in considerazione delle politiche di contenimento adottate negli anni dalle pregresse aziende, delle tempistiche e degli esiti delle procedure selettive e dei relativi scorrimenti di graduatoria e dell'andamento della dotazione, anche in relazione ai percorsi di integrazione/scorporo delle Aziende confluite in ASU FC.

Si evidenzia che il turn over ad oggi noto per il 2023 è pari a complessive 131 unità, di cui 105 del comparto e 26 della dirigenza.

Nei fabbisogni sopra evidenziati è ricompreso anche il contingente di personale necessario alla realizzazione dei progetti "RSA Tolmezzo" e "PACU Cividale del Friuli, già avviati nel corso del 2022, cui nel 2023 si va ad aggiungere l'ulteriore progettualità denominata "Riabilitazione Gemona".

Rispetto all'area tecnica ed amministrativa l'Azienda, oltre a garantire i contingenti definiti nel PTFP 2022, attuerà delle manovre riorganizzative volte a reingegnerizzare i processi e ad armonizzare procedure e regolamenti disciplinanti i vari aspetti dell'articolata attività di un'azienda integrata con l'università e operante sull'intero territorio dell'ex provincia di Udine. Per quanto riguarda il ruolo amministrativo, in linea con quanto previsto dalle direttive regionali, l'Azienda ritiene di portare a completamento la manovra 2022, nell'ambito della quale è prevista la trasformazione, a iso-risorse, dei rapporti di somministrazione di lavoro interinale attualmente in essere in rapporti di lavoro dipendente. Considerato che le tempistiche di espletamento della procedura concorsuale per assistente amministrativo bandita da ARCS portano a ritenere che la relativa graduatoria non sarà disponibile per lo scorrimento prima della fine dell'anno, è imprescindibile confermare, nelle more di un tanto e per tutto il 2023, i suddetti rapporti di somministrazione. Anche per quanto attiene agli altri rapporti interinali in essere, si ritiene di confermarli per il 2023, nelle more che si rendano disponibili graduatorie cui poter attingere per la loro sostituzione. Lo sfioramento del tetto di spesa relativo ai rapporti di lavoro somministrato è pertanto giustificato per il 2023 nel limite del loro decorso contrattuale ed è comunque compatibile con il tetto di spesa complessivo per l'anno in corso.

Sempre per quanto attiene al ruolo amministrativo, al netto del completamento della manovra 2022, si procederà ad attivare le procedure per selezionare dieci coadiutori amministrativi – categorie protette –

oltre che due comandi in entrata da altra Azienda regionale.

Alla luce della necessità di consolidare alcuni percorsi conseguenti all'attuazione dell'atto aziendale, la direzione aziendale ha valutato la necessità di integrare il fabbisogno 2022 per alcune figure dirigenziali del ruolo amministrativo, attualmente stimate in quattro unità, i cui costi rapportati all'ultimo trimestre 2023, ammontanti a circa 64.000 euro, saranno coperti con parte dei risparmi attualmente stimati sul tetto di spesa del personale. Tali incrementi saranno soggetti alla preventiva autorizzazione regionale. I fabbisogni di personale per il 2023 tengono inoltre conto dell'impatto che la riorganizzazione degli assetti conseguente all'attuazione dell'atto aziendale avrà sul funzionamento delle strutture operative aziendali, sia per quanto attiene alla componente dirigenziale, con particolare riferimento alla composizione delle professioni sanitarie, che per quella del comparto, in particolare per quanto attiene all'istituzione di 13 posizioni di personale di elevata qualificazione.

Nel ribadire che, al fine di addivenire alla copertura del fabbisogno di risorse umane in tempistiche sostenibili rispetto alle esigenze, saranno attivate tutte le procedure di reclutamento possibili, sia a livello aziendale che regionale, l'Azienda è consapevole che le effettive dinamiche assunzionali e l'andamento delle cessazioni in corso d'anno non consentiranno presumibilmente il completamento della manovra 2023. Per sopperire a tali carenze, si ritiene opportuno pertanto utilizzare i risparmi derivanti dalle mancate o differite assunzioni previste dal Piano annuale dei fabbisogni destinandoli alla remunerazione di prestazioni aggiuntive - pari a 21.195 ore per la dirigenza e 38.000 ore per il comparto - i cui costi sono già stati previsti nel bilancio 2023 e che si ritiene di poter utilizzare, senza preventiva autorizzazione, almeno per far fronte alle necessità del primo semestre dell'anno. L'Azienda si riserva di quantificare ulteriori esigenze di ricorso all'istituto in parola qualora si realizzassero maggiori risparmi, sempre derivanti dalle mancate o differite assunzioni, dei quali sarà data evidenza nei report infrannuali.

Piano Triennale dei Fabbisogni 2023-2025

Rispetto alla predisposizione del Piano triennale dei fabbisogni di personale 2023-2025, di seguito PTFP, si precisa che, al fine di assicurarne la necessaria flessibilità e di garantirne l'adattamento rispetto al contesto organizzativo in continua evoluzione, l'Azienda si riserva di effettuare, sia per l'area del comparto che della dirigenza, delle compensazioni iso-risorse e a saldi invariati, fatte salve successive disposizioni regionali.

L'Azienda procederà ad effettuare le necessarie variazioni in incremento o diminuzione al fine di tener conto delle effettive cessazioni intervenute in corso del 2023, valutando anche l'impatto del progressivo rientro ad una gestione post emergenziale delle attività clinico-assistenziali.

Per il biennio 2023-2025, si evidenzia la difficoltà di prevedere a regime l'andamento della dotazione organica in un contesto organizzativo così complesso e in costante evoluzione.

Il PTFP potrà altresì essere condizionato da quello che sarà il quadro organizzativo che è in fase di progressiva attuazione in relazione all'applicazione dal nuovo atto aziendale.

Atteso quanto sopra descritto, si provvede, nelle more di specifiche ed ulteriori determinazioni e/o indicazioni operative di carattere regionale, a rappresentare le annualità 2024 e 2025 quale sostanziale espressione in termini numerici della situazione esistente al 31 dicembre 2023.

Considerato che la manovra 2023 è imprescindibile per garantire un adeguato funzionamento dell'Azienda, si chiede che **per l'anno 2024 e seguenti, stante il conseguente effetto trascinarsi, ad ASU FC venga riconosciuto un limite di spesa del personale compatibile con la manovra rappresentata.**

In carenza di un tanto, nel 2024 si renderebbe infatti necessaria una insostenibile riduzione della dotazione

al 31.12.2023 onde garantire la compatibilità dell'effetto trascinamento dei costi del personale sul bilancio dell'anno, con prevedibili pesanti ripercussioni sia in termini di tempistiche che di qualità della risposta ai bisogni di cura del paziente.

Per i dati di dettaglio sui fabbisogni di personali e sui relativi costi si fa rimando alle tabelle allegate alla presente relazione.

Procedure di stabilizzazione del personale precario

L'Azienda, nel rispetto dei limiti derivanti dalle risorse finanziarie a disposizione e dei fabbisogni esplicitati nel presente PA, continuerà a dare attuazione alle disposizioni di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e alla L. 234/2021. art. 1. c. 268, lett. b, così come recentemente modificate ed integrate dai ripetuti interventi legislativi.

Oltre a portare a completamento le procedure già avviate nel 2022, l'Azienda ha già dato avvio ad ulteriori avvisi per definire gli ulteriori fabbisogni per il 2023.

Categorie protette

Con riferimento agli obblighi assunzionali di cui alla L. 68/99 e s.m.i., l'Azienda si attiverà nel corso del 2023 per definire un nuovo accordo convenzionale con il competente ufficio per l'impiego, onde addivenire progressivamente alla copertura delle quote di riserva, la cui attuale copertura deriva, oltre che dalla complessità dell'inserimento in ambiti a prevalente composizione sanitaria, anche dalle diverse modalità con cui la tematica è stata gestita nelle pregresse aziende, tenuto conto anche dello scorporo dell'allora A.A.S n. 2 per la parte Bassa Friulana.

Pianta organica aggiuntiva per i Servizi in Delega

L'ASU FC gestisce su delega sia le funzioni ed attività di cui all'art. 17, commi 1 e 2, della L.R. n. 6/2006, per il Servizio sociale dei Comuni afferenti agli ambi territoriali della Carnia, del Gemonese, Canal del Ferro, Valcanale e Collinare, sia i servizi a favore dei soggetti portatori di disabilità, per le funzioni ed attività previste dalla L.R. n. 41/1996, come coordinata con la L.R. 14 novembre 2022 n.16, su delega dei Comuni dei territori della pregressa Azienda sanitaria universitaria di Udine e della pregressa Azienda per l'assistenza sanitaria n.3 Alto Friuli.

Gli atti di delega per la gestione delle funzioni dei servizi sociali dei comuni sono stati approvati:

- per l'ambito territoriale della Carnia con decreto n. 115 del 2 febbraio 2023 con cui viene recepita la volontà di prorogare la delega della gestione dei servizi sociali per il periodo 01/01/2023 - 31/12/2025;
- per l'ambito territoriale Gemonese, Canal del Ferro, Valcanale con decreto n. 8 del 7 novembre 2019, con cui veniva recepita la delega per la gestione del servizio sociale per il periodo 01/01/2020 - 31/12/2024;
- ambito territoriale Collinare con decreto n. 11 del 6 novembre 2019, con cui veniva recepita la delega per la gestione del servizio sociale per il periodo 01/01/2020 - 31/12/2024.

L'atto di delega per i servizi disabilità afferenti i territori dell'allora ASUI UD è stato recepito per il quinquennio 2019- 2023 con decreto del D.G. n. 1161 del 28.12.2018, mentre per il territorio della pregressa ASS3 l'atto di delega, approvato con il decreto D.G. n.169 del 24.07.2018 e scaduto il 31.12.2022, è stato prorogato da parte dei Comuni di riferimento per un ulteriore anno fino al 31.12.2023.

Altra delega riguarda la gestione della residenza per non autosufficienti di San Daniele del Friuli, recepita con atto del decreto del Commissario straordinario n.348 del 30.12.2019, con validità fino al 31.12.2024.

Manovra prevista per l'anno 2023.

Si rappresenta di seguito la situazione della dotazione di personale al 31.12.2022.

Pianta organica aggiuntiva per la gestione delle funzioni dei servizi sociali dei comuni

Ruolo	Unità
Ruolo tecnico	77
Ruolo sanitario	9
Ruolo amministrativo	14
Totale	100

Pianta organica aggiuntiva per i servizi disabilità

Ruolo	Unità
Ruolo tecnico	19
Ruolo sanitario	51
Ruolo amministrativo	8
Dirigente	1
Totale	79

Per quanto attiene alla manovra per il 2023, nella seguente tabella si indicano i fabbisogni suddivisi per ambito territoriale.

Profilo professionale	ambito Collinare	ambito Gemonese/Val Canale/Canal del Ferro	ambito Carnia
Assistente Sociale		1	1
Psicologo*	1		
Istruttore Direttivo Amministrativo		1	1
Istruttore amministrativo	1		1
Totale	2	2	3

Assunzioni a tempo determinato

Profilo professionale	ambito Collinare	ambito Gemonese/Val Canale/Canal del Ferro	ambito Carnia
Educatore		1	
Psicologo*			1
Istruttore amministrativo	1		
Totale	1	1	1

* posto nuova istituzione

Tali fabbisogni potrebbero essere oggetto di revisione in corso d'anno previo passaggio con l'Assemblea dei sindaci, anche per quanto attiene alla possibile trasformazione di posti da determinato a indeterminato onde favorire i percorsi assunzionali.

Formazione continua ed ECM

La formazione continua dei professionisti sanitari è una delle espressioni del valore fondamentale della tutela della salute. E' un sistema integrato e solidale tra il livello nazionale, regionale e aziendale basato su regole comuni e condivise.

Il professionista sanitario ha l'obbligo di curare la propria formazione e competenza professionale nell'interesse della salute individuale e collettiva (art. 24 Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017).

La Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia promuove e sostiene la formazione continua intesa come una leva fondamentale per affrontare le emergenze socio sanitarie, accompagnare le modifiche dell'assetto organizzativo del SSR, mantenere e implementare le conoscenze e competenze dei professionisti con l'obiettivo ultimo di migliorare le performance del sistema socio sanitario. L'ASUFC assume queste indicazioni declinandole nel contesto aziendale come di seguito specificato:

- **applicativo gestionale per la formazione:** in continuità con quanto realizzato nel corso del 2022, si supporta il processo di miglioramento continuo del nuovo gestionale per la formazione TOM, le cui ulteriori funzionalità verranno implementate in corso d'anno, anche con la rilevazione di criticità/opportunità funzionali da ottimizzare;
- **strutturazione della FAD regionale:** consolidamento delle attività della piattaforma aziendale Health Technology Learning (HTL) e partecipazione al gruppo di lavoro attivato da ARCS sulla FAD piattaforma regionale Digital Academy di INSIEL
- **Piano Regionale della Formazione:** gestione dei corsi da PFR che verranno affidati ad ASUFC
- **Piano Formazione Aziendale e Relazione annuale della formazione:** elaborazione, entro il 31 marzo, del Piano Formazione Aziendale nel rispetto del format predisposto dalla DCS, in relazione alle tematiche prioritarie regionali ed aziendali e alla complessiva sostenibilità di sistema e predisposizione della Relazione annuale 2022 entro 31 maggio

4. LE RISORSE FINANZIARIE

4.1 RELAZIONE ILLUSTRATIVA AL CONTO ECONOMICO PREVENTIVO 2023 GESTIONE SANITÀ

Il conto economico preventivo è stato elaborato nel rispetto del dettato normativo di cui al D.Lgs. 118/2011, della L.R. 26/2015 e smi, della DGR 480/2023 e delle indicazioni metodologiche di cui alle note ARCS prot. 11755/2023 e successive modifiche e integrazioni, nonché le successive indicazioni pervenute in seguito alla negoziazione di data 03/03/2023, di cui alla nota ARCS prot. 18007 DEL 10/05/2023.

Per la redazione del documento economico è stato utilizzato il piano dei conti modificato e integrato così come disposto dal Decreto 13420/GRFVG del 28/03/2023, avente ad oggetto “Adozione nuovo Piano dei Conti degli Enti del Servizio Regionale Sanitario. Si precisa, che al fine di agevolare il confronto dei dati, il consuntivo 2022 è stato riclassificato secondo tale piano dei conti.

Secondo quanto previsto dalla normativa sopraccitata sono stati elaborati il conto economico preventivo e il piano dei flussi di cassa prospettici.

Atteso che il D.Lgs. 118/201 prevede il principio dell’equilibrio di bilancio, come peraltro ribadito nelle note ARCS sopraccitate, il conto economico preventivo 2023 assume il valore di mero bilancio di previsione tecnico in pareggio, elaborato nel rispetto dei contributi assegnati e applicando standard e vincoli di cui alle linee di gestione sopra richiamate. Inoltre, stante la sensibile diminuzione del finanziamento regionale rispetto al preconsuntivo 2022, il raggiungimento dell’obiettivo del pareggio ha comportato un ulteriore significativo abbattimento dei costi, il quale è stato calcolato applicando un’aliquota di riduzione generalizzata a quasi tutte le voci di spesa pari a ca. il 17% rispetto ai dati di programmazione stimati. Da tale riduzione generalizzata sono state escluse alcune voci di bilancio, in particolare il costo del personale, per la cui elaborazione è stata seguita la specifica normativa di settore, che prevede dinamiche e vincoli meglio descritti nell’apposita sezione del presente documento, e il costo dei farmaci per cui sono state applicate le disposizioni di cui ai vincoli gestionali. Si sottolinea altresì che un ulteriore elemento di contrazione dei finanziamenti è da attribuirsi alla cessazione delle erogazioni correlate all’emergenza pandemica pur persistendo ancora alcuni percorsi sanitari e misure COVID correlate con conseguente previsione prudenziale dei correlativi costi (pulizie, DPI, altro).

Secondo le direttive regionali, non sono state stimate manovre di recupero delle liste di attesa a carico dei finanziamenti residui derivanti dalla DGR 365/2022.

Come da indicazioni, il bilancio preventivo 2023 è stato messo a confronto con il bilancio d’esercizio 2022, approvato con decreto 494 del 02/05/2023.

Di seguito i principali elementi esplicativi dei criteri seguiti nelle stime che hanno portato all’elaborazione del conto economico preventivo 2023:

Contributi: si segnalano minori contributi regionali indistinti rispetto al preconsuntivo pari a 19,9 mln di euro, cui si aggiunge la mancanza delle quote di riparto del pay back farmaceutico, che nel 2022 sono stati pari a 24,4 mln di euro. Rispetto al preconsuntivo mancano inoltre le quote integrative per l’incremento dei vettori di energia per 9,7 mln di euro, i finanziamenti per farmaci innovativi e CAR-T e SMA per 9,8 mln di euro e la quota di pay back dispositivi pari a ca. 7 mln di euro.

Si segnala che tra i contributi non è stata iscritta la posta a pareggio dei costi per personale in utilizzo

presso DCS (ca. 0,8 mln di euro a carico della linea sovraziendale 30).

Per il dettaglio dei contributi iscritti si rinvia alla tabella all'uopo predisposta.

Nella iniziale predisposizione del Bilancio preventivo 2023, i costi della produzione erano stati stimati in continuità con il preconsuntivo, considerando i fabbisogni emersi dalla programmazione aziendale; tale elaborazione portava a una perdita stimata di ca. 99 mln di euro, di cui ca 5,8 mln di euro per incrementi correlati all'inflazione.

Si prende atto che i costi pari ca. 2,1 mln di euro correlati all'adeguamento delle tariffe delle prestazioni di riabilitazione funzionale ex art. 26, RSA e Hospice, che non sono stati iscritti come da indicazioni post-negoziato ricevuti, dovranno essere coperti da apposito finanziamento sovraziendale (sovr. 56), già previsto dalle linee di finanziamento regionali preventive, ma in attesa di assegnazione ripartita alle ASR.

Anche per quanto concerne i costi per farmaci, in ottemperanza alle direttive post-negoziato ricevute, i costi sono stati iscritti al netto delle poste relative ai farmaci CAR-T e Innovativi, che dovranno essere coperti da apposito finanziamento sovraziendale (sovr. 36 e 37), già previsto dalle linee di finanziamento regionali preventive, ma in attesa di assegnazione ripartita alle ASR.

Un ulteriore rilevante elemento di spesa non adeguatamente coperto da finanziamento finalizzato riguarda la gestione dell'elisoccorso, atteso che l'avvio a far tempo dal 01/10/2022 della nuova gara, con conseguente aggiornamento delle tariffe e avvio dell'utilizzo del 2° elicottero comporta maggiori spese rispetto al preconsuntivo 2022 pari a ca. 2,7 mln di euro.

Nell'elaborazione del presente documento tecnico, i costi del personale sono stati iscritti senza tagli per pareggio e coerentemente con la manovra e con quanto illustrato nel piano delle assunzioni. Quest'ultimo è stato stimato nel rispetto delle necessità rilevate per garantire a regime il pieno funzionamento di ASUFC. Come da indicazioni ricevute, i costi sono stati rilevati al netto delle risorse aggiuntive regionali (valore storico 14 mln di euro), del costo per personale in utilizzo presso DCS (sovr.30) e dell'incremento dell'1% del fondo di produttività. I costi per i rinnovi dei CCNL sono stati accantonati nella misura del finanziamento sovraziendale assegnato. Si precisa che il costo del personale del comparto è ovviamente stato previsto nei rispettivi ruoli al lordo del rinnovo del CCNL 2019-2021 e a tali spese è stata finalizzato il correlativo finanziamento sovraziendale. Maggiori informazioni di dettaglio sulla manovra del personale sono riportate nell'apposita sezione di questo documento.

Come precisato in premessa, sulla quasi totalità delle rimanenti voci di costo è stata applicata una riduzione standardizzata pari a ca. il 17%.

Per quanto concerne il rispetto dei vincoli gestionali si rinvia all'apposita "Tabella 19" in cui sono debitamente esposti i criteri adottati per l'elaborazione delle stime, precisando che il rispetto del pareggio di bilancio ha imposto l'esposizione di riduzioni ancora maggiori di quanto previsto dalle direttive.

Premesso quanto sopra, di seguito si forniscono alcuni ulteriori elementi informativi relativi ad alcune voci di costo del conto economico.

Nella voce beni sanitari, oltre a quanto già esposto relativamente ai farmaci, si aggiunge che anche il costo dei dispositivi è stato sensibilmente ridotto rispetto al vincolo imposto per il raggiungimento del vincolo tecnico del pareggio di bilancio.

Si segnala la riduzione riguardante l'acquisto di servizi per lavoro somministrato, previsto nei limiti e alle condizioni di cui alle direttive richiamate.

I costi per gli erogatori privati sono stati esposti prevedendo oltre alla commessa base, anche l'utilizzo del finanziamento di cui alle linee sovraziendali 58 (recupero fuga).

I costi di manutenzione sono stati stimati nel rispetto dei vincoli imposti, ridotti ulteriormente per il raggiungimento del pareggio di bilancio.

Gli ammortamenti sono stati previsti nella misura delle quote calcolate nel bilancio d'esercizio 2021.

Gli accantonamenti iscritti riguardano esclusivamente le voci espressamente autorizzate dalle indicazioni metodologiche: accantonamento fondo SUMAI, accantonamento 5% LP, accantonamento sanzioni lavoro, accantonamento rinnovi ACN e CCNL nella misura dei finanziamenti finalizzati ricevuti.

Per ulteriori informazioni di dettaglio si rinvia alle ulteriori tabelle esplicative.

Il piano dei flussi di cassa prospettici riflette l'andamento sopra descritto.

Nel corso dell'esercizio 2023 nelle diverse fasi di monitoraggio infrannuale, in adeguamento alle riassegnazioni di finanziamenti regionali e sulla base dell'effettivo andamento dell'attività e conseguentemente dei costi, verranno riviste le stime economiche proiezionali.

Finanziamenti COVID residui

In ottemperanza alle direttive ricevute non sono stati utilizzati gli accantonamenti dei finanziamenti COVID ricevuti negli esercizi precedenti.

Di seguito il dettaglio dei residui, distinti per fonte di finanziamento e finalità:

ACCANTONAMENTI RESIDUI FONDI COVID		
	FONDI STATALI	FONDI REGIONALI
Decreti 3413/21/SPS: LR 13/21, art.8, co,12-17, assestamento del bilancio 21-23 ai sensi dell'art.6 LR 26/15 - impegno 21 (abbattimento costi tamponi)		389.130,00
Decr.3431/21/SPS:LR13/21, art.8, co.19-22. contributo straordinario a favore di enti gestori di strutture residenziali per anziani e soggetti titolari di sperimentazioni (abitare inclusivo) in conseguenza dell'emergenza epidemica		321.259,89
DGR 365 - liste di attesa		736.260,05
Decr. 3188/22 DL 105/2021 art. 5, DL 1/2022 art. 5 e DL 4/2022 art. 30. contributo per prezzo calmierato e per esecuzione gratuita dei test antigenici rapidi somministrati nelle farmacie e nelle strutture sanitarie aderenti ai protocolli d'intesa nazionali dd. 5 e 6 agosto 2021.	386.185,99	
DGR 1805 LR.13/2022 art.8 c.16 contr.str.RSA		322.544,98
Decr:18669/22/GRFVG - LR 13/2022, art. 8, commi 57-61. rimborso prestazioni sanitarie rese da strutture residenziali per anziani Covid19		1.433.455,52
Covid art. 33 comma 6-bis del DL 73/2021 programma regionale per il supporto psicologico	49.792,84	
D.L. 73/2021 art. 33, cc. 1-2 (potenziamento personale neuropsichiatria)	67.320,25	
D.L. 73/2021 art. 33, cc. 3-4-5 (reclutamento straordinario psicologi)	58.642,91	
	561.941,99	3.202.650,44

Importo già
utilizzato alla
data attuale

Personale convenzionato

Si segnala quanto segue:

ACN MEDICI DI MEDICINA GENERALE_ASSISTENZA PRIMARIA - COMPETENZA 2023_RINNOVI CONTRATTUALI 2016/2018_ACN ASSISTENZA PRIMARIA - LINEA 31 SOVRAZIENDALI: l'imputazione dei costi presunti ai finanziamenti di competenza non permette una corretta allocazione delle risorse, generando la necessità di imputare a finanziamento sovraziendale dei costi che per loro natura andrebbero ricompresi nel finanziamento indistinto, erodendo di conseguenza

una quota di finanziamento sovraziendale utile a coprire i costi presunti per gli istituti da ricomprendere negli accordi regionali;

COLLABORATORI DI STUDIO: l'importo finanziato uguale al 2022 è utile all'erogazione delle nuove indennità a partire dal corrente anno il cui utilizzo non è quantificabile a monte, ma non è in ogni caso capiente per la prosecuzione nel 2023 dell'erogazione delle indennità riconosciute a partire dal 2022 con i criteri di cui alla DGR 286/2022, che di conseguenza si valorizzano all'interno della LINEA SOVRAZIENDALE NR. 31;

ACN MEDICI DI MEDICINA GENERALE_SPECIALISTI AMBULATORIALI E ALTRI - COMPETENZA 2023_RINNOVI CONTRATTUALI 2016/2018_ACN SPECIALISTI AMBULATORIALI E ALTRI – LINEA 31 SOVRAZIENDALI: per entrambi i profili professionali l'importo del finanziamento indistinto non è capiente per coprire le competenze stimate nel 2023 sulla base del costo sostenuto nel 2022, i cui costi sono calcolati sulla base delle disposizioni organizzative prestabilite (compensi fissi, responsabili di branca, referenti AFT e altre progettualità). La DGR 2137/2019 stabilisce che il finanziamento concesso sia utile anche alla remunerazione dei referenti AFT ma la ripartizione delle somme prevista genera un disallineamento rispetto alle nomine formalizzate da ASUFC, con conseguente insufficienza della quota di fondo destinata agli psicologi.

Relazione sulle iniziative volte alla riduzione della spesa per l'acquisto di dispositivi medici intraprese nel 2022 e da intraprendere nel 2023

Per quanto concerne l'attività di approvvigionamento di dispositivi medici, si premette che anche nell'anno 2022 la maggior parte degli acquisti è stata effettuata dall'Azienda Sanitaria Universitaria "Friuli Centrale" (ASU.FC) 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.

Risulta inoltre necessario ricordare che il momento storico attuale non favorisce certamente 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 in essere e ciò principalmente in considerazione:

- delle difficoltà operative ed organizzative che si stanno tuttora registrando a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid-19;
- della situazione di incertezza recentemente generatasi a livello internazionale con l'imperversare del conflitto in Ucraina.

Tali circostanze hanno infatti provocato un notevole incremento dei costi delle materie prime e di produzione dei dispositivi medici, nonché di trasporto e logistica e di importazione necessari per la realizzazione e distribuzione degli stessi.

Ciò premesso, al fine di un graduale e progressivo avvicinamento al rispetto del vincolo nazionale previsto dall'art. 9-ter del D.L. 19 giugno 2015, n. 78, convertito con modificazioni, dalla L. 6 agosto 2015, n. 125, nel 2022 ASU.FC ha adottato le seguenti iniziative per la progressiva riduzione della spesa per gli acquisti di dispositivi medici di propria competenza:

1) Commissione Aziendale per i Dispositivi Medici

L'introduzione in Azienda di tecnologie innovative e l'impiego di dispositivi ad alto costo sono valutati

dalla Commissione Aziendale per i Dispositivi medici, gruppo multidisciplinare che opera fin dal 2008 e che, dopo un periodo di interruzione dell'attività, è stato nuovamente istituito con Decreto del Direttore Generale di ASU.FC n. 606 del 28.05.2021 e che nel 2022 si è riunito periodicamente allo scopo di:

- garantire l'appropriatezza d'impiego dei dispositivi medici;
- uniformare l'utilizzo delle tecnologie tra i presidi ospedalieri e gli ambiti territoriali di ASUFC;
- monitorare la spesa sostenuta dalle Strutture Operative;
- ottimizzare le risorse a disposizione, collaborando con il clinico nell'identificare le priorità di investimento per l'innovazione ed eliminando le tecnologie non più efficaci.

2) Analisi degli acquisti di dispositivi medici rimasti in capo ad ASU.FC

Facendo seguito alla re-internalizzazione della funzione di Provveditorato Centralizzato dall'ARCS all'ASUFC, la SOC Approvvigionamento Beni e Servizi nel 2022 ha provveduto ad operare un'analisi sistematica delle procedure di acquisto attualmente in capo all'ASUFC, con particolare riferimento a quelle volte all'approvvigionamento di dispositivi medici, con il duplice obiettivo di:

- inserire progressivamente i singoli acquisti effettuati in urgenza da ASU.FC come nuovi lotti all'interno delle corrispondenti gare ad evidenza pubblica di competenza dell'ARCS e già in programmazione da parte dell'ARCS;
- proporre periodicamente ad ARCS l'inserimento di nuove gare ad evidenza pubblica, di interesse anche di altre Aziende del SSR, all'interno della Programmazione biennale delle attività di acquisto centralizzato. A tal proposito, con nota Prot. n. 0086297 del 25.05.2022 ad oggetto "Richiesta di integrazione nuove gare al Programma delle attività di acquisto centralizzato ARCS 2022/2023" e con nota Prot. n. 0154932 del 30.09.2022 ad oggetto "Pianificazione biennale di ARCS degli acquisti centralizzati di beni e servizi per conto degli Enti del SSR per il biennio 2023/2024 – Trasmissione Programmazione gare ASU.FC" si è provveduto ad inoltrare ad ARCS apposite istanze in tal senso.

Si ritiene che quanto sopra evidenziato possa portare nel medio-lungo termine ad una realizzazione di economie di scala con conseguente razionalizzazione della spesa, migliorando la qualità degli acquisti di competenza di ASUFC, riducendone l'entità e verosimilmente riducendo anche i costi dei prodotti aggiudicati a livello di sistema.

3) Analisi del mercato e definizione dei prezzi di riferimento dei dispositivi medici

Ai sensi di quanto previsto dalla Linee guida n. 4 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) e s.m.i., nel corso del 2022 è stata consolidata da parte della SOC Approvvigionamento Beni e Servizi l'attività di analisi del mercato di riferimento nella fase preliminare all'indizione delle procedure di acquisto di dispositivi medici. Ciò ha permesso, in alcuni casi, di ottenere una riduzione della spesa che di fatto viene già garantita in fase di definizione dei prezzi da porre come riferimento (o a base d'asta) nelle procedure d'acquisto, prezzi che in alcuni casi risultano essere già più bassi rispetto a quelli attualmente in vigore.

4) Rinegoziazione dei contratti in scadenza

Riguardo ai contratti di fornitura di dispositivi medici in scadenza, in occasione della richiesta di prosecuzione contrattuale agli attuali fornitori – laddove consentita dalla normativa in vigore e necessaria ai fini di garantire l'esecuzione delle forniture senza alcuna soluzione di continuità, nelle more della conclusione delle relative nuove procedure di gara e sottoscrizione dei nuovi contratti – la SOC Approvvigionamento Beni e Servizi nel 2022 ha provveduto regolarmente a richiedere agli operatori economici una miglioria delle condizioni economiche praticate, per il periodo di proroga. In taluni casi, grazie a questa azione sistematica, è stato possibile ottenere dei prezzi di fornitura migliorativi rispetto alle

condizioni originarie offerte, come da Determinazioni agli atti

5) Analisi dei consumi e della spesa dei dispositivi medici

La SOC Farmacia “ex ASUI.UD” nel 2022 ha avviato un’analisi macroscopica, sulla base dell’estrazione dei dati di spesa dei dispositivi medici al terzo trimestre 2022 da parte della SOC Controllo di gestione, al fine di evidenziare gli scostamenti rispetto al corrispondente periodo riferito all’anno 2021 e valutare le eventuali azioni correttive da intraprendere, con il coinvolgimento dei Direttori delle altre SOC Farmacia di ASUFC.

6) Incontro con le Direzioni Mediche di ASU.FC

Nel mese di ottobre 2022, in accordo con la Direzione Amministrativa di ASU.FC, si è tenuta presso la Direzione Generale una riunione alla quale hanno preso parte i referenti della SOC Controllo di Gestione, della SOC Farmacia “ex ASUI.UD”, della SOC Approvvigionamento Beni e Servizi e di tutte le Direzioni Mediche aziendali, al fine di individuare ulteriori iniziative volte alla progressiva riduzione della spesa per dispositivi medici. Nel corso di tale incontro si è affrontato, in particolare, il tema degli acquisti “extra gara regionale” e sono stati analizzati i dati estrapolati con riferimento al settore dei dispositivi medici destinati alle SOC Ortopedia di ASU.FC, suddivisi per anno (2020-2021-2022) e per area geografica (ex Alto Friuli, ex Bassa Friulana, ex Area Udinese), mettendo a confronto le percentuali dell’ordinato “da gara” rispetto a quelli “extra gara”.

Per quanto concerne il 2023, ASU.FC intende proseguire con tutte le iniziative per la progressiva riduzione della spesa per gli acquisti di dispositivi medici di propria competenza sopra descritte e già avviate nel 2022.

Si intende inoltre:

- sensibilizzare e responsabilizzare maggiormente gli utilizzatori finali sul tema degli acquisti “extra gara regionale”, eventualmente prevedendo - in seguito ad ulteriori approfondimenti e laddove necessario - dei tetti di spesa specifici;
- uniformare tra le diverse Direzioni Mediche di ASUFC le attività correlate alle autorizzazioni all’ingresso in urgenza di dispositivi medici non coperti da procedure di gara, attraverso l’aggiornamento della modulistica e dei protocolli operativi già esistenti, ad opera dei Direttori delle SOC Farmacia di ASUFC e loro collaboratori;
- sensibilizzare ulteriormente i referenti aziendali individuati a partecipare agli incontri di redazione dei capitolati tecnici regionali presso ARCS, affinché si pervenga – laddove possibile e compatibilmente con le esigenze espresse dalle altre Aziende del SSR – ad una diminuzione e ad una razionalizzazione del numero dei lotti da inserire in gara.

Con particolare riferimento ai “Diagnostici in vitro”, la SOC Approvvigionamento Beni e Servizi nel 2023 ha intenzione di adottare le seguenti iniziative dedicate al settore della “Diagnostica”, al fine di pervenire ad una progressiva riduzione della spesa per gli acquisti di propria competenza:

- avvio di un’analisi delle procedure di acquisto “extra gara regionale ARCS” che prevedono l’ingresso in Azienda di eventuali nuove apparecchiature e dei materiali di consumo ad esse dedicati;
- organizzazione di incontri dedicati per macroaree di attività (es: anatomia patologica, microbiologia, trasfusionale, etc) con i coordinatori del Laboratorio e/o con i Direttori di Struttura, al fine di proseguire l’opera di razionalizzazione delle procedure di acquisto già avviata nel 2022 e far confluire così il maggior numero possibile di acquisti ad oggi effettuati con procedure in economia all’interno delle corrispondenti gare regionali ad evidenza pubblica di

competenza dell'ARCS; quanto sopra in un'ottica di aggregazione della domanda, auspicata anche dal Tavolo tecnico composto dai Direttori Amministrativi e dai Direttori degli Uffici Acquisti di tutti gli Enti del SSR;

- analisi delle procedure di gara del settore diagnostici “restituite” da ARCS ad ASU.FC con il documento denominato <<Allegato n. 1 Accordo 29/12/22>>, approvato con Decreto del Direttore Generale di ARCS n. 5 del 05.01.2023, al fine di redigere con il contributo degli utilizzatori finali i capitolati tecnici per l'aggiudicazione delle nuove gare d'appalto, con l'obiettivo di cercare di ottenere dal mercato condizioni migliorative rispetto a quelle definite finora dalla Centrale di committenza regionale.

Spending review

Per quanto concerne gli approvvigionamenti di beni e servizi, premesso che gran parte degli acquisti viene effettuata da ASU.FC sulla base di gare ad evidenza pubblica espletate da ARCS o sulla base di gare/convenzioni aggiudicate da CONSIP, anche per il 2023 si continuano a mettere in atto le seguenti azioni per conseguire risparmi di spesa:

- 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. Con particolare riferimento ai servizi, l'Ente continuerà a promuovere la costituzione di Tavoli di Lavoro volti alla definizione di fabbisogni omogenei tra le varie aree dell'Azienda, allo scopo di superare contratti parcellizzati ed ottenere, conseguentemente, economie di scala. Risparmi di spesa conseguiranno, auspicabilmente, a seguito del recepimento della gara, espletata dalla centrale di committenza, relativa alla gestione della logistica centralizzata che consentirà l'assorbimento di una pluralità di contratti fino ad oggi in essere per assicurare la gestione delle forniture presso i Magazzini dei Presidi Ospedalieri e del Territorio di ASUFC.

Oltre a quanto sopra descritto, per quanto riguarda alcune tipologie di appalti, si ritiene di poter garantire ulteriori risparmi in fase di definizione dei prezzi da porre a base d'asta nelle procedure d'acquisto, 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 continuerà a richiedere una miglioria delle condizioni economiche praticate in base all'originario contratto, per il periodo di proroga.

4.2 Il Conto economico preventivo di Presidio (Modello CP)

Il Conto economico preventivo del Presidio (CP), allegato al presente documento (Allegato n. 5) è stato redatto seguendo le Linee Guida contenute nel Decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 “Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale”. Il Conto di Presidio Preventivo per l'anno 2023 articola i valori (costi e ricavi) del Conto Economico Aziendale in 4 macro aggregati (FASE 1 Modello CP): i) Presidio Ospedaliero Unico Aziendale, dove i presidi aziendali sono idealmente organizzati e globalmente rappresentati; ii) Territorio; iii) Servizi Amministrativi e Centrali; iv) Costi e ricavi non ripartiti.

Dal punto di vista metodologico, si segnala che:

- per quanto riguarda i costi diretti, essi sono stati stimati sulla base dei dati consuntivi 2022 imputati in contabilità analitica e opportunamente proiettati per l'anno 2023, in quadratura con il Conto Economico Preventivo.
- relativamente ai ricavi, la compilazione ha seguito le indicazioni contenute nelle Linee per la gestione del Servizio Sanitario e Socio sanitario Regionale – Anno 2023.

5. LE GESTIONI DELEGATE

RELAZIONE PREVENTIVA 2023 - GESTIONI DELEGATE

L' ASUFC gestisce su delega dei Comuni:

1. I Servizi Sociali dei Comuni di cui alla L.R. 06/2006 e successive modifiche/integrazioni per gli Ambiti Distrettuali:

- Carnia
- Gemonese- Val Canale-Canal del Ferro
- Collinare

2. La Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli;

3. I Servizi, le attività e gli interventi a favore delle persone disabili (L.R. 41/96, art. 6 Lett. E), f), g), g bis), g ter), h) ai sensi degli artt. 6 e 7 della L.R. 41/96 per gli Ambiti distrettuali di Cividale, Tarcento e Udine e degli ambiti territoriali della Carnia, del Gemonese e del Canal del Ferro - Val Canale, Collinare e Medio Friuli

5.1. SERVIZI SOCIALI

DESCRIZIONE OBIETTIVI 2023

La recente evoluzione normativa di carattere nazionale e regionale influenza e 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 quali debbano essere i Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali (LEPS) da garantire alla popolazione.

Nell'anno 2023 i tre Servizi sociali dei Comuni in delega ad ASUFC hanno scelto di lavorare in forma congiunta ponendosi degli obiettivi strettamente legati al raggiungimento di alcuni dei succitati LEPS, che di seguito si descrivono sinteticamente:

- 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 2023 prenderà formalmente avvio 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 un percorso di co-progettazione che vede la 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) e gli ETS associazione Voce Donna Onlus, SOS ROSA ODV e L'Istrice. Si prevede pertanto la sottoscrizione della Convenzione quale esito del percorso di co-progettazione e la realizzazione di quanto in essa previsto. Per quanto riguarda i tre Servizi sociali in delega l'offerta consta di un Centro Antiviolenza con sede a Tolmezzo e di due sportelli con sede a Gemona del Friuli e a San Daniele, a garanzia della diffusione sul territorio di luoghi dove le donne con o senza figli possano rivolgersi per avere informazioni, consulenza e, se necessario, rifugio attraverso l'attivazione delle altre risorse della filiera.

- 2) Ridurre il rischio di maltrattamento e il conseguente allontanamento dei bambini dal nucleo familiare d'origine attraverso la metodologia di lavoro declinata dal Programma di Intervento per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione (P.I.P.P.I.) (LEPS Prevenzione allontanamento familiare). P.I.P.P.I., potenziato nell'anno 2023 anche grazie ai fondi PNRR, persegue la finalità di contrastare l'esclusione sociale dei minorenni e delle loro famiglie, favorendo azioni di promozione del loro benessere mediante un accompagnamento multidimensionale e multiprofessionale che punta a limitare le condizioni di disuguaglianza provocate dalla vulnerabilità e dalla negligenza familiare, che rischiano di segnare negativamente lo sviluppo dei bambini a livello sociale e scolastico. Il Programma è il risultato di una collaborazione tra il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e il Laboratorio di Ricerca e Intervento in Educazione Familiare dell'Università di Padova che ha esitato in un modello di presa in carico che è stato identificato quale Livello Essenziale di Prestazione Sociale. Il modello prevede la presa in carico integrata del servizio sociale e del consultorio familiare attraverso la formazione del personale ed il potenziamento delle azioni educative a favore dei minori e dei genitori coinvolti nella fase di sperimentazione. Per l'anno 2023 si prevede l'identificazione degli operatori che faranno parte della équipe integrata con la specifica di ruoli e finzioni, la formazione del personale e la selezione delle famiglie da inserire nella sperimentazione.
- 3) Sostenere le persone con decadimento cognitivo e/o demenza, in particolar modo al momento delle dimissioni ospedaliere e nel corso della permanenza a domicilio, e i loro caregiver (LEPS Dimissioni protette e servizi per la non autosufficienza).

Il numero di persone con decadimento cognitivo è in aumento con conseguenti ricadute sui caregiver. Per fronteggiare tale problematica è necessario avere un approccio multidimensionale e multiprofessionale e lavorare ad una presa in carico da parte di operatori dedicati formati sul tema, rivolta sia alla persona che soffre di decadimento cognitivo che al suo caregiver familiare o professionale. A tal fine, i Servizi sociali della Carnia e del Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale nel 2023 si attiveranno per realizzare una presa in carico psico-socio-educativa dedicata, in un’ottica multiprofessionale. Entrambi i servizi organizzeranno sul territorio eventi e/o degli incontri aperti ai caregiver familiari e non, finalizzati a condividere le strategie per l'assistenza delle persone con decadimento cognitivo e per il sostegno dei caregiver stessi. In particolare il Servizio sociale dei Comuni della Carnia attiverà una équipe multiprofessionale costituita da assistente sociale, terapeuta occupazionale, animatore e psicologa.

- 4) 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 indicazioni nazionali e regionali in tema di povertà, hanno permesso al servizio sociale di dedicare maggiore attenzione e risorse a questa fascia di popolazione. In particolare il Servizio sociale dei Comuni dell’ambito territoriale Collinare nell’anno 2023 intende costituire un’Area Adulti, costituita da un’équipe dedicata multiprofessionale dedita alla valutazione e presa in carico di questa fascia di utenza con l’obiettivo di contrastare l’esclusione sociale e la marginalità. Tale scelta implica una riorganizzazione interna del servizio, l’attivazione di una équipe multiprofessionale composta da due assistenti sociali, due educatori, uno psicologo e gli operatori dei 3 ETS coinvolti nella specifica coprogettazione sulla marginalità. Al fine di uniformare linguaggi e modalità operative della costituenda équipe, nel corso del 2023 verranno predisposti momenti formativi congiunti, tavoli di lavoro sia mono-professionali che interdisciplinari nonché verrà predisposta una documentazione condivisa per le fasi di pre-assessment, assessment, modelli di PAI e di PEI.
- 5) Realizzare gli interventi finanziati dal PNRR - MISSIONE 5 INCLUSIONE E COESIONE –

INTERVENTO 1.1.1 Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

INTERVENTO 1.1.3 Rafforzamento dei servizi sociali domiciliari per garantire la dimissione anticipata assistita e prevenire l’ospedalizzazione

INTERVENTO 1.1.4 Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori

Titolo progetto	Obiettivi	ATS partner – ATS capofila	Finanziamento	Tempi
1.1.1 P.I.P.P.I.	<ul style="list-style-type: none"> - incrementare le azioni di educativa domiciliare; - revisionare le prassi operative con i servizi sanitari; - sostenere e potenziare la presenza di gruppi di auto e mutuo aiuto per famiglie; - supportare la vicinanza solidale anche mediante un potenziamento della rete con le associazioni familiari; - promuovere la collaborazione con le scuole rispetto alle linee di indirizzo PIPPI affinché i contenuti diventino patrimonio 	ATS partner: Medio Friuli ATS capofila: Collinare	€ 211.500,00 per tre anni	2023-2026

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Proposta Piano Attuativo – anno 2023

	comune.			
1.1.3 BEN-STARE per BEN-ESSERE	<ul style="list-style-type: none"> - accompagnare e sostenere le persone affette da decadimento cognitivo e i loro familiari nelle dimissioni ospedaliere e nella permanenza al proprio domicilio - sostenere l'autonomia residua e operare per il miglioramento della qualità di vita dei caregiver - far permanere più a lungo possibile le persone a domicilio - garantire un modello organizzativo e gestionale omogeneo nei 4 ATS - ridurre il numero dei ricoveri reiterati nei presidi ospedalieri - rafforzare le competenze delle équipes professionali nella presa in carico della specifica utenza - aumentare il grado di appropriatezza e personalizzazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie - rilevare le necessità delle persone in decadimento cognitivo e dei loro familiari 	<p>ATS partner: Carnia, Collinare, Gemonese-Canal del Ferro/Val Canale</p> <p>ATS capofila: Medio Friuli</p>	€ 330.000 per tre anni	2023-2026
1.1.4 SUPERVISIONI CONDIVISE	<ul style="list-style-type: none"> - sostenere il benessere lavorativo e organizzativo - rafforzare l'identità professionale individuale - garantire la qualità tecnica del servizio offerta ai cittadini - prevenire il burn out - incrementare/ migliorare le pratiche collaborative - gestire/ migliorare la gestione dei conflitti - aumentare l'offerta formativa - favorire l'elaborazione dei vissuti emotivi - aumentare spazi e tempi autoriflessivi - arricchire gli strumenti di fronteggiamento del carico emotivo a disposizione degli operatori - condividere e diffondere buone prassi operative ed organizzative tra i 4 ATS 	<p>ATS partner: Collinare, Gemonese-Canal del Ferro/Val Canale, Medio Friuli</p> <p>ATS capofila: Carnia</p>	€ 210.000 per tre anni	2023-2026

5.1.1 SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI DELLA CARNIA

Con decreto dell'ASUFC n. 115 del 02.02.2023 è stata approvata la proroga della convenzione istitutiva del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Territoriale "Carnia" e della delega della gestione dei servizi sociali all'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale per il periodo dal 01/01/2023 al 31/12/2025 di cui decisione assembleare del 14/11/2022 (Delibera dell'Assemblea n.5 del 14/11/22).

Nell'Assemblea dei Sindaci del 12/12/2022, con delibera n.9, è stato approvato il Bilancio Preventivo 2023.

5.1.2 SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI DEL GEMONESE, VAL CANALE-CANAL DEL FERRO

Nell'Assemblea dei Sindaci del 13/12/2022, con delibera n.6, è stato approvato il Bilancio Preventivo 2023.

5.1.3 SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI DELL'AMBITO COLLINARE

Nell'Assemblea dei Sindaci del 15/12/2022 è stato approvato il Bilancio Preventivo anno 2023 di cui alla Delibera dell'Assemblea n.10.

5.2. RESIDENZA PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI DI SAN DANIELE DEL FRIULI

Il Comune di San Daniele con delibera n.99 del 17/12/2019 ha delegato la gestione della Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele all'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n°3, in seguito ASUFC (Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale) che ne ha recepito l'atto con decreto del Commissario Straordinario n. 348 del 30/12/2019. La delega ha validità per il periodo 01/01/2020 – 31/12/2024.

Nel 2018 la struttura è stata riclassificata, ai sensi del D.P.R. n. 144/2015 e successive integrazioni, come “residenza per anziani non autosufficienti di terzo livello” con attribuzione della tipologia N3 per un totale di 146 posti letto articolati in cinque nuclei. L'Assemblea dei Sindaci nella seduta del 15/12/2022 ha approvato il Bilancio Preventivo 2023 e l'aumento della retta giornaliera di ospitalità che è stata fissata in euro 80,00 (Delibera Assembleare n.12 del 15/12/2022).

GESTIONE ORGANIZZATIVA

Il tasso di occupazione ad inizio anno pur presentandosi in netta ripresa (132 posti letto occupati su 146 autorizzati) permane comunque in zona critica. Pertanto la gestione sarà orientata, in continuità con l'anno precedente, a una valutazione di priorità tra le attività amministrative privilegiando il percorso autorizzativo all'accoglimento. Si continuerà ad utilizzare la lista d'attesa “unificata” dei richiedenti l'inserimento, lista precedentemente suddivisa tra residenti nell'ambito e residenti extra ambito con priorità riservata ai primi.

Per quanto attiene la gestione assistenziale-alberghiera, il Consorzio Blu, cooperativa subentrata nel corso del 2022 alla KCS, ha ormai consolidato la sua presenza, superando quindi le inevitabili problematiche comuni ad ogni cambio nella titolarità della gestione. Inoltre a seguito del cablaggio della rete WIFI in struttura, il Consorzio Blu provvederà, come previsto dalle migliori del loro “progetto di gestione”, a dotare il personale sanitario di tablets e a predisporre, in collaborazione con la Direzione Aziendale, una cartella assistenziale informatizzata.

Gli appalti in corso, oltre a quello conferito a Consorzio Blu, sono:

- Servizio lavanolo di lavaggio ed igienizzazione della biancheria piana;
- Servizio di gestione del punto di accoglienza;
- Servizio di trasporto/collegamento tra la struttura e l'ospedale/altri servizi aziendali in loco (consegna di farmaci, prelievi, posta, ecc.).
-

DOTAZIONE STRUMENTALE/MANUTENZIONI

Anche nel 2023 verranno garantite le manutenzioni ordinarie come da calendario programmato e le manutenzioni straordinarie all'occorrenza che riguarderanno principalmente la gestione dell'area verde e le disinfestazioni varie.

Nei primi mesi dell'anno troveranno ultimazione i lavori di adeguamento/miglioramento dell'impianto evacuazione vocale (EVAC) previsto dal piano emergenza incendio, del sistema di allarme anti incendio, nonché il cablaggio della rete WIFI. Verrà anche ultimato l'adeguamento dell'impianto di illuminazione con la sostituzione delle luci di emergenza.

5.3. ATTIVITA', SERVIZI ED INTERVENTI A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA'

Premesso che nel corso del 2022 sono state definitivamente riprese le attività interrotte nel periodo di emergenza pandemica legata al Covid-19, si specifica che, nel corso degli ultimi anni, all'interno dei Servizi per le disabilità, si stanno osservando importanti cambiamenti relativamente ai bisogni e alle aspettative delle persone con disabilità e delle loro famiglie per i quali sono in atto delle azioni di ripensamento delle progettualità e degli interventi. Tali cambiamenti riguardano in modo particolare alcuni temi sia di natura assistenziale che di tipo esistenziale.

In questo senso la questione cruciale che interesserà nel 2023 il processo di programmazione e di riorganizzazione delle attività dei Servizi riguarderà il ciclo di vita della persona con disabilità ed in particolare i temi di:

- transizione alla vita adulta: giovani adulti con disabilità che, al termine del proprio percorso scolastico, presentano potenzialità ed aspettative esistenziali che non trovano riscontro nell'offerta tradizionale del centro diurno, ma che necessitano di proposte alternative maggiormente orientate all'inclusione, allo sviluppo e alla vita indipendente.
- età anziana: l'incremento dell'aspettativa di vita sta da diverso tempo rappresentando un tema centrale nelle risposte da programmare e prevedere nella rete di offerta dei servizi per le disabilità;
- possibilità occupazionali: la trasformazione dei servizi diurni è da orientare maggiormente a progetti sperimentali abilitativi, per l'inclusione sociale e per l'abitare, nonché occupazionali e lavorativi.

Si conferma inoltre la necessità di potenziare il sistema di offerta per quanto riguarda le situazioni di complessità clinico-funzionali correlate a problematiche comportamentali (come nel caso dei disturbi dello spettro autistico), che richiedono interventi specifici, diversi da quelli tradizionalmente previsti nei servizi diurni.

Prospettive e sviluppi

In relazione alle premesse di cui sopra, al fine riuscire a fronteggiare gli importanti cambiamenti che si stanno registrando nel territorio, si individuano alcune principali linee di lavoro prioritarie all'interno della rete dei Servizi in delega.

Alla luce della novità introdotte dalla recente LR 16/22, le azioni di sviluppo strategico in materia di disabilità dovranno necessariamente coinvolgere due livelli di analisi. Da un lato il sistema di offerta dei Servizi delegati (azioni legate ai servizi e agli interventi), dall'altro il sistema sociosanitario che dovrebbe integrare e coordinare l'insieme di tutte le risposte, incluse le soluzioni innovative e rivolte ai bisogni emergenti come ad esempio quelle previste all'art. 20 bis e 20 ter della ex L.41/96, da fornire a questa

popolazione (azioni di sistema).

Azioni legate ai servizi e agli interventi:

- d'incremento delle risposte residenziali per i diversi livelli di funzionamento dai servizi a bassa soglia, per persone con bassi livelli di bisogno di sostegno, a servizi con più elevati livelli di intensità in riferimento ai processi di invecchiamento delle persone e delle famiglie e delle relative vulnerabilità sul piano adattivo e sanitario.
- di sviluppo di proposte per giovani adulti con disabilità: attraverso programmi di inclusione in grado di rispondere, secondo le aspettative di ciascuno, in modo diverso dal sistema tradizionale di offerta,
- di potenziamento delle risposte e dei servizi atti ad intervenire sulle situazioni che presentano elevati livelli di complessità clinico funzionali, come nel caso dell'autismo o dei disturbi del neuro sviluppo associati a problematiche comportamentali.

Azioni di sistema

Con l'obiettivo di massimizzare il più possibile la realizzazione di progetti ed interventi efficaci, favorendo tutte le condizioni atte a garantire la loro continuità con quanto già realizzato:

- la programmazione personalizzata, anche ispirandosi ai modelli di budget di salute già sperimentato in salute mentale e favorendo in tal modo interventi appropriati ai reali bisogni e aspettative delle persone;
- la flessibilità dei progetti prevedendo anche la realizzazione di interventi in contesti e sedi diversi dai tipici luoghi di assistenza (a domicilio, in setting alternativi ai contesti socio assistenziali ...), con orari e giornate adattate sulla base dei bisogni della persona e delle possibilità organizzative;
- interventi a valenza abilitante fondati su pratiche basate sull'evidenza;
- supporto medico infermieristico e riabilitativo per gli aspetti riferiti alle vulnerabilità delle condizioni di salute della popolazione;
- supporto psichiatrico per le comorbilità psicopatologiche attraverso la già avviata collaborazione con il Dipartimento di Salute mentale;
- percorsi di transizione da riservare a utenti con maggiori complessità clinico funzionale come nel caso dell'autismo.

Interventi che risulterà fondamentale riuscire a promuovere in modo trasversale e continuativo, attraverso un riordino dell'attuale assetto organizzativo in conseguenza:

- della scadenza degli atti di delega (ex territori ASUIUD e ASS3) e della necessità di unificazione della rete dei servizi e degli interventi presenti;
- dell'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.

RELAZIONE ILLUSTRATIVA AL CONTO ECONOMICO PREVENTIVO 2023 - GESTIONE DELEGATA

Il conto economico preventivo 2023 delle funzioni delegate dai Comuni all'Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale, per la gestione dei servizi a favore delle persone disabili (L.R. 41/96 art. 6 lettere e,f,g,h) e per la gestione dei servizi sociali (L.R. 6/2006 e successive), chiude in pareggio.

Le voci più significative sono le seguenti:

con riferimento al "Valore della Produzione":

- rimane costante rispetto all'esercizio 2022 la contribuzione dalla Regione, che si attesta a euro 43.411.184;
- i contributi da altri soggetti pubblici nel complesso rimangono invariati rispetto all'esercizio 2022; si evidenzia, nel dettaglio, una riduzione dei contributi dal Ministero del Lavoro per i finanziamenti "Quota Povertà" compensata in parte dai fondi per progetti PNRR. Si rileva, altresì, un incremento dei contributi da Comuni, in particolare sul bilancio della disabilità, dovuto al maggior numero di utenti assistiti e da un aumento dei costi di gestione;
- alla voce "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti" si rileva un incremento pari a euro 3.859.335 rispetto all'esercizio 2022; l'aumento di utilizzo è strettamente collegato alla ripresa delle attività socio assistenziali, parzialmente sospesa negli esercizi 2020-2022 a causa della pandemia Covid-19. Per quanto attiene al bilancio Disabilità, la copertura dei costi correlati all'attività programmate per il l'esercizio 2023 avviene anche con utilizzo di quote inutilizzate contributi esercizi precedenti;
- La voce "Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie" vede un incremento di euro 899.508.= correlato principalmente ai ricavi da utenti della Casa di Riposo per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli di cui si stima la piena occupazione dei posti letto e all'aumento della retta di 5,00 euro/giorno, necessari alla copertura dei costi afferenti alla struttura.

Con riferimento ai "Costi della Produzione":

- Acquisti di beni: l'importo iscritto al bilancio di previsione è leggermente in crescita rispetto al valore 2022;
- Acquisto di servizi sanitari: viene rilevato un aumento di euro 1.036.372 rispetto all'esercizio precedente; esso è ascrivibile ad un maggior sostegno agli utenti nei vari ambiti delle attività delegate, in particolare i contributi riconosciuti per l'inserimento ad asilo nido, di cui alla LR20, e per i contributi per "Povertà ed emarginazione";
- La voce "Acquisti di altri servizi non sanitari" registra un incremento per complessivi euro 3.468.237.=, esso è riconducibile a:
 - ridefinizione della co-progettazione con le associazioni del Terzo settore per gli inserimenti di persone con disabilità in strutture diurne e residenziali;
 - aumento degli inserimenti di assistenza personalizzata per disabili ed anziani;
 - nuove progettualità per i servizi in delega, in particolare l'apertura dalla fine del 2022 di un nuovo Modulo per disabilità gravi a Fagagna;
 - costi di gestione della Casa di Riposo di San Daniele collegati alla completa presa in carico del servizio da parte della ditta subentrata nell'appalto nel corso del 2022;
 - nuove progettualità progetti PNRR;
- Alla voce "Manutenzioni e riparazione" sono iscritti i costi relativi all'appalto dei servizi manutentivi, che comprendono anche il rimborso dei costi energetici;
- Costi del Personale: l'incremento dei costi è correlato al Piano delle assunzioni Pianta organica aggiuntiva (POA) 2023, al rinnovo del CCNL ed al riconoscimento del Fondo Produttività 2023 e anni precedenti. Si rimanda per maggior dettaglio alla relazione dedicata alle politiche del personale.

Allegati

1. Programma attuativo aziendale sul contenimento dei tempi di attesa anno 2023
2. Investimenti in conto capitale
3. PTFP e monitoraggio limite spesa 2023-2025
4. Bilancio economico preventivo anno 2023 – gestione sanitaria e gestione delegata
5. Conto economico di Presidio – modello CP previsionale 2023
6. Linee progettuali 2023 (formato excel)



Allegato 1

PROGRAMMA ATTUATIVO AZIENDALE PER IL GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA ANNO 2023



**PROGRAMMA ATTUATIVO AZIENDALE PER
IL GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA
ANNO 2023**

Sommario

PREMESSA	3
1. LINEE DI INTERVENTO 2022	3
Ambito regionale	3
Ambito aziendale	4
Utilizzo delle risorse “sovraziendali” (Linea 11.3 delle LLGG 2022)	11
Attuazione delle DGR 106/2022 e DGR 365/2022 per le strutture ASUFC	13
Attuazione delle DGR 106/2022 e DGR 365/2022 per le strutture private accreditate ASU FC	17
2. PROGRAMMA AZIENDALE DI ATTIVITA’ PER L’ANNO 2023	20
Gruppo per l’attuazione del Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa	20
Linee annuali per la gestione del SSR	20
Sedi di erogazione dell’attività di specialistica ambulatoriale	20
Ore Specialistica Convenzionata	22
Piano di interventi per l’anno 2023	23
3. RAPPORTI CON I CITTADINI	25
4. RIFERIMENTI NORMATIVI	25
5. ALLEGATI	26

PREMESSA

In coerenza con quanto previsto dalle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2023, il *Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa* costituisce parte integrante del Piano Aziendale.

Nel documento sono stati esplicitati gli obiettivi e gli interventi da attuare nel corso dell'anno per il contenimento delle liste d'attesa, con l'intento di continuare il processo di omogeneizzazione tra le tre Aziende confluite in ASUFC. I contenuti del Piano sono:

- Raccordo con le attività realizzate nell'anno precedente
- Ricognizione delle sedi di erogazione, delle ore assegnate alla specialistica convenzionata, dell'utilizzo delle grandi apparecchiature in ambito radiologico
- Piano di interventi per l'anno 2023
 - Revisione delle agende di prenotazione
 - Predisposizione di procedure aziendali
 - Sistemi di monitoraggio dei dati
 - Libera professione intramoenia
 - Appropriata prescrizione
 - Utilizzo delle risorse sovraziendali

1. LINEE DI INTERVENTO 2022

Ambito regionale

In considerazione del permanere dell'emergenza pandemica di Covid-19 e delle conseguenti maggiori difficoltà di gestione dei tempi di attesa, la legge di bilancio 2022 (legge n.234/2021) ha reso disponibili anche per la gestione 2022 ulteriori risorse straordinarie per il recupero delle prestazioni sanitarie non erogate, prorogando a tutto l'esercizio 2022 l'applicabilità dei commi 1 e 2 dell'art. 26 del d.l. n. 73/2021.

Nel corso del 2022, la programmazione regionale ha posto in essere le seguenti linee di attività con riflesso in materia di tempi d'attesa:

1. **Linea C.2 delle Linee di Gestione:** finanzia l'erogazione di prestazioni di particolare rilevanza, la cui tempestività sia clinicamente essenziale per il cittadino:
 - rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili (C.2.1);
 - applicazione delle indicazioni ministeriali generali di riprogrammazione delle attività considerate clinicamente differibili e rispetto dei tempi di attesa (C.2.2);
2. **Linea 11.3 delle Linee di Gestione:** Gestione attività finalizzate e/o delegate dalla regione (c.d. sovraziendali):
 - n. 48 Progetto recupero fuga extraregionale – attività di ricovero (riferimento DGR 1037/2021)
 - n. 49 Progetto recupero fuga extraregionale - attività ambulatoriale (riferimento DGR 1037/2021)
2. **DGR 106/2022** Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa
3. **DGR 365/2022** Adeguamento della rimodulazione del piano operativo per il recupero delle liste di attesa
4. **DGR 1810/2022** Rimodulazione Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa. Aggiornamento

Ambito aziendale

Attuazione della Linea C.2 delle Linee di Gestione 2022

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

Questa linea di attività prevedeva che gli enti garantissero, almeno nella misura del 90 per cento per tipologia di prestazione, l'erogazione delle seguenti prestazioni nei tempi di attesa previsti:

- Attività ambulatoriale:
 - U – Urgente: da eseguire nel più breve tempo possibile
 - B – Breve, da eseguire entro 10 gg
- Attività di ricovero:
 - ricoveri in regime di urgenza
 - ricoveri elettivi oncologici
 - ricoveri non elettivi oncologici in classe A

Nel corso del 2022 l'accesso alle prestazioni U-Urgenti non è mai stato limitato e i percorsi prevedono l'accettazione immediata al servizio senza prenotazione.

Tempi d'attesa per le prestazioni "traccianti" di specialistica ambulatoriale

Qui di seguito vengono rappresentati in formato tabellare i dati relativi alle prenotazioni 2022, assumendo come riferimento l'intervallo temporale tra data del contatto per la prenotazione e la data fissata per l'appuntamento. Sono ricomprese le prenotazioni presso tutte le sedi pubbliche e del privato accreditato di ASUFC, per le prestazioni oggetto di monitoraggio, senza vincoli di residenza dell'utenza.

L'elenco delle prestazioni fa riferimento al PRGLA 2019-2021, allegato alla DGR n.1815/2019.

Prenotazioni di prestazioni di specialistica ambulatoriale gennaio-dicembre 2022 in garanzia presso strutture ASU FC e privato accreditato, senza distinzione di residenza: n° prenotazioni per priorità e % di rispetto tempi d'attesa (Il "diritto di garanzia" decade qualora l'utente scelga una sede con tempi di erogazione superiori alla soglia di cui alla DGR n. 2034/2015).

Target regionale: per tutte le classi di priorità >=90%.

Prog.	Prestazione	Priorità	n. prenot.	% rispetto tempi
1	Visita cardiologica	B - Breve	4931	64%
		D - Differita	5065	44%
		P - Programmata	3579	90%
2	Visita chirurgica vascolare	B - Breve	1297	85%
		D - Differita	1023	21%
		P - Programmata	242	22%
3	Visita endocrinologica	B - Breve	1242	50%
		D - Differita	2123	49%
		P - Programmata	1037	74%
4	Visita neurologica	B - Breve	2115	28%
		D - Differita	2168	17%
		P - Programmata	822	52%
5	Visita oculistica	B - Breve	1787	38%
		D - Differita	6263	26%
		P - Programmata	8074	38%
6	Visita ortopedica	B - Breve	4371	21%
		D - Differita	4266	14%
		P - Programmata	1560	83%
7	Visita ginecologica	B - Breve	2337	85%
		D - Differita	3441	68%
		P - Programmata	6113	75%
8	Visita otorinolaringoiatrica	B - Breve	4898	76%
		D - Differita	4644	32%
		P - Programmata	3059	91%

Prog.	Prestazione	Priorità	n. prenot.	% rispetto tempi
9	Visita urologica	B - Breve	1937	42%
		D - Differita	1648	14%
		P - Programmata	858	16%
10	Visita dermatologica	B - Breve	3824	35%
		D - Differita	5411	22%
		P - Programmata	3218	30%
11	Visita fisiatrica	B - Breve	4764	28%
		D - Differita	4085	30%
		P - Programmata	3101	94%
12	Visita gastroenterologica	B - Breve	572	20%
		D - Differita	643	17%
		P - Programmata	304	36%
13	Visita oncologica	B - Breve	191	75%
		D - Differita	64	81%
		P - Programmata	780	100%
14	Visita pneumologica	B - Breve	1893	25%
		D - Differita	2171	19%
		P - Programmata	887	52%
15	Mammografia bilaterale	B - Breve	939	81%
		D - Differita	1765	73%
		P - Programmata	4531	48%
16	Mammografia monolaterale	B - Breve	87	82%
		D - Differita	73	38%
		P - Programmata	154	51%
17	TC Torace	B - Breve	425	45%
		D - Differita	580	84%
		P - Programmata	430	86%
18	TC Torace senza e con contrasto	B - Breve	1823	31%
		D - Differita	1309	81%
		P - Programmata	899	78%
19	TC Addome superiore	B - Breve	16	38%
		D - Differita	34	82%
		P - Programmata	8	100%
20	TC Addome superiore senza e con contrasto	B - Breve	90	27%
		D - Differita	86	90%
		P - Programmata	63	70%
21	TC Addome inferiore	B - Breve	23	48%
		D - Differita	18	89%
		P - Programmata	7	100%
22	TC Addome inferiore senza e con contrasto	B - Breve	38	47%
		D - Differita	21	100%
		P - Programmata	7	100%
23	TC Addome completo	B - Breve	304	40%
		D - Differita	298	93%
		P - Programmata	97	92%
24	TC Addome completo senza e con contrasto	B - Breve	2537	35%
		D - Differita	1516	84%
		P - Programmata	991	79%
25	TC cranio - encefalo	B - Breve	1072	45%
		D - Differita	1018	84%
		P - Programmata	413	97%
26	TC cranio - encefalo senza e con contrasto	B - Breve	522	25%
		D - Differita	235	82%
		P - Programmata	160	87%
27	TC rachide e speco vertebrale cervicale	B - Breve	57	23%
		D - Differita	78	91%
		P - Programmata	47	96%
28	TC rachide e speco vertebrale toracico	B - Breve	52	15%
		D - Differita	53	96%
		P - Programmata	36	94%
29	TC rachide e speco vertebrale lombosacrale	B - Breve	195	41%
		D - Differita	280	98%
		P - Programmata	147	97%

Prog.	Prestazione	Priorità	n. prenot.	% rispetto tempi
30	TC rachide e speco vertebrale cervicale senza e con contrasto	B - Breve	6	33%
		D - Differita	1	100%
		P - Programmata	1	0%
31	TC rachide e speco vertebrale toracico senza e con contrasto	B - Breve	7	0%
		D - Differita	2	50%
		P - Programmata	2	100%
32	TC rachide e speco vertebrale lombosacrale senza e con contrasto	B - Breve	6	33%
		D - Differita	6	100%
		P - Programmata	1	0%
33	TC bacino e articolazioni sacroiliache	B - Breve	50	30%
		D - Differita	20	70%
		P - Programmata	14	86%
34	RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	B - Breve	1118	43%
		D - Differita	1258	71%
		P - Programmata	649	83%
35	RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con contrasto	B - Breve	855	43%
		D - Differita	862	57%
		P - Programmata	660	60%
36	RM addome e scavo pelvico	B - Breve	117	22%
		D - Differita	150	53%
		P - Programmata	47	81%
37	RM addome e scavo pelvico senza e con contrasto	B - Breve	417	20%
		D - Differita	422	65%
		P - Programmata	254	81%
38	RM colonna in toto	B - Breve	3706	36%
		D - Differita	7542	93%
		P - Programmata	2472	96%
39	RM colonna in toto senza e con contrasto	B - Breve	397	26%
		D - Differita	356	58%
		P - Programmata	294	70%
40	Diagnostica ecografica capo collo	B - Breve	2178	62%
		D - Differita	2906	66%
		P - Programmata	1899	51%
41	Eco(color)dopplergrafia cardiaca	B - Breve	1303	72%
		D - Differita	2722	80%
		P - Programmata	2194	81%
42	Eco(color)dopplergrafia tronchi sovraaortici	B - Breve	1882	93%
		D - Differita	4134	67%
		P - Programmata	3886	49%
43	Ecografia addome superiore	B - Breve	388	34%
		D - Differita	636	70%
		P - Programmata	569	55%
44	Ecografia addome inferiore	B - Breve	180	36%
		D - Differita	225	73%
		P - Programmata	106	69%
45	Ecografia addome completo	B - Breve	4408	36%
		D - Differita	5062	68%
		P - Programmata	3034	58%
46	Ecografia mammella bilaterale	B - Breve	1036	56%
		D - Differita	1498	65%
		P - Programmata	3612	42%
47	Ecografia mammella monolaterale	B - Breve	219	52%
		D - Differita	101	58%
		P - Programmata	42	31%
48	Ecografia ostetrica	B - Breve	100	53%
		D - Differita	168	90%
		P - Programmata	1327	99%
49	Ecografia ginecologica	B - Breve	104	32%
		D - Differita	98	73%
		P - Programmata	140	78%
50	Ecocolordoppler arti inferiori arterioso e/o venoso	B - Breve	1662	56%
		D - Differita	3071	76%
		P - Programmata	1765	86%

Prog.	Prestazione	Priorità	n. prenot.	% rispetto tempi
51	Colonscopia con endoscopio flessibile	B - Breve	1100	25%
		D - Differita	1129	40%
		P - Programmata	562	45%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	B - Breve	39	23%
		D - Differita	30	83%
		P - Programmata	14	86%
54	Esofagogastroduodenoscopia	B - Breve	909	28%
		D - Differita	874	36%
		P - Programmata	449	83%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia sede unica	B - Breve	84	29%
		D - Differita	92	43%
		P - Programmata	45	82%
56	Elettrocardiogramma	B - Breve	1860	88%
		D - Differita	2499	97%
		P - Programmata	4209	94%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	B - Breve	582	33%
		D - Differita	962	47%
		P - Programmata	724	78%
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro/pedana mobile	B - Breve	254	58%
		D - Differita	752	98%
		P - Programmata	620	82%
60	Esame audiometrico tonale	B - Breve	390	48%
		D - Differita	1295	59%
		P - Programmata	1401	85%
61	Spirometria semplice	B - Breve	152	16%
		D - Differita	322	36%
		P - Programmata	198	76%
62	Spirometria globale	B - Breve	716	22%
		D - Differita	1008	26%
		P - Programmata	776	50%
63	Fotografia fundus	D - Differita	1	0%
		P - Programmata	11	0%
64-69	Elettromiografia semplice per arto superiore	B - Breve	1361	19%
		D - Differita	1859	47%
		P - Programmata	690	52%
70	Iniezione intravitreale	B - Breve	3	0%
		D - Differita	3	0%
		P - Programmata	812	95%
71	Visita algologica	B - Breve	680	16%
		D - Differita	377	43%
		P - Programmata	302	100%
72	Intervento cristallino	B - Breve	368	31%
		D - Differita	1628	44%
		P - Programmata	4341	92%

In sintesi, il target definito ($\geq 90\%$) viene rispettato:

- per una prestazione monitorata in priorità B: ecocolordoppler Tronchi Sovraaortici;
- per dodici prestazioni in priorità D: TC addome superiore con MdC, TC addome inferiore con MdC, TC addome completo, TC rachide cervicale/toracico/lombosacrale, TC rachide cervicale/lombosacrale con MdC, RM colonna in toto, ecografia ostetrica, elettrocardiogramma, test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro;
- per 19 prestazioni in priorità P su 64 monitorate, tra cui l'intervento sul cristallino, con tempo di erogazione ridotto a 120 giorni dal 2020.

Si evidenzia che risultano erogate con percentuali comprese tra 80% e 89% ulteriori 5 prestazioni in priorità B (visita di chirurgia vascolare, visita ginecologica, mammografie e ECG), 10 in priorità D (visita oncologica, TC, ecocolordoppler cardiaca e rettosigmoidoscopia) e 14 in priorità P, che, considerate le difficoltà del periodo, certificano lo sforzo effettuato dall'intero sistema azienda.

Di seguito vengono rappresentati i tempi d'attesa secondo priorità A, come richiesto dal PRGLA 2019-2021:

Target regionale: per l'anno 2022 percentuale di ricoveri in priorità A (entro 30gg) non inferiore al 90%, come da Linee per la gestione SSR 2022 (garanzia erogativa interventi chirurgici programmati).

Interventi eseguiti nel periodo gennaio-dicembre 2022 dai presidi ASUFC e dal Policlinico Città di Udine.

Criteri di selezione: Ricoveri ordinari programmati, DH/DS (esclusi urgenti)

Indicatore: n° ricoveri con intervento in classe di priorità A erogati entro 30gg/n° ricoveri totali con intervento in classe di priorità A
Tempo di attesa calcolato come differenza tra la data di ingresso e la data di prenotazione del ricovero.

ASU FC e Policlinico Città di Udine	Classe di priorità A		
	gennaio - dicembre 2022		
	Totale ricoveri ordinari+DH	di cui con TA rispettato	% rispetto TA
Interventi chirurgici mammella	661	337	50,98%
Interventi chirurgici prostata	31	14	45,16%
Interventi chirurgici colon	192	152	79,17%
Interventi chirurgici retto	63	31	49,21%
Interventi chirurgici utero	126	74	58,73%
Interventi chirurgici melanoma	65	32	49,23%
Interventi chirurgici tiroide	61	9	14,75%
By pass aortocoronarico	126	93	73,81%
Angioplastica	77	36	46,75%
Endoarteriectomia carotidea	103	10	9,71%
Intervento protesi anca	136	43	31,62%
Interventi chirurgici polmone	98	64	65,31%
Colecistectomia	148	82	55,41%
Coronarografia	271	123	45,39%
Biopsia fegato	122	117	95,90%
Emorroidectomia	37	18	48,65%
Riparazione ernia inguinale	274	93	33,94%
R - TURP	28	16	57,14%
R - Artroscopia	223	82	36,77%
R - Protesi ginocchio	76	14	18,42%
Totale	2918	1440	49,35%

La tabella che segue rappresenta l'andamento dei quattro trimestri 2022 ed evidenzia come nel secondo e nel quarto trimestre siano migliorati complessivamente i tempi d'attesa per le patologie tumorali. Nel quarto trimestre gli interventi chirurgici per tumore mammella, prostata, colon e polmone hanno registrato complessivamente performance superiori al 65%.

ASU FC E Policlinico Città di Udine	Classe di priorità A											
	1° trimestre 2022			2° trimestre 2022			3° trimestre 2022			4° trimestre 2022		
	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto a TA	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto a TA	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto a TA	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto a TA
Interventi chirurgici mammella	164	74	45,12%	172	87	50,58%	147	69	46,94%	178	107	60,11%
Interventi chirurgici prostata	8	4	50,00%	8	2	25,00%	7	3	42,86%	8	5	62,50%
Interventi chirurgici colon	44	35	79,55%	46	36	78,26%	45	36	80,00%	57	45	78,95%
Interventi chirurgici retto	16	4	25,00%	15	12	80,00%	15	8	53,33%	17	7	41,18%
Interventi chirurgici utero	30	22	73,33%	27	16	59,26%	35	17	48,57%	34	19	55,88%
Interventi chirurgici melanoma	19	8	42,11%	9	5	55,56%	19	9	47,37%	18	10	55,56%
Interventi chirurgici tiroide	19	1	5,26%	15	5	33,33%	14	1	7,14%	13	2	15,38%
By pass aortocoronarico	34	27	79,41%	27	19	70,37%	36	27	75,00%	29	20	68,97%
Angioplastica	16	8	50,00%	24	16	66,67%	23	8	34,78%	14	4	28,57%
Endoarteriectomia carotidea	26	1	3,85%	34	2	5,88%	24	3	12,50%	19	4	21,05%
Intervento protesi anca	34	14	41,18%	31	7	22,58%	31	14	45,16%	40	8	20,00%
Interventi chirurgici polmone	23	14	60,87%	27	23	85,19%	30	16	53,33%	18	11	61,11%
Colecistectomia	28	13	46,43%	55	27	49,09%	31	18	58,06%	34	24	70,59%
Coronarografia	59	29	49,15%	79	46	58,23%	77	26	33,77%	56	22	39,29%
Biopsia fegato	9	9	100,00%	19	18	94,74%	20	20	100,00%	74	70	94,59%
Emorroidectomia	7	6	85,71%	19	7	36,84%	4	4	100,00%	7	1	14,29%
Riparazione ernia inguinale	33	19	57,58%	97	30	30,93%	73	23	31,51%	71	21	29,58%
R - TURP	4	1	25,00%	6	4	66,67%	8	3	37,50%	10	8	80,00%
R - Artroscopia	39	12	30,77%	68	28	41,18%	49	22	44,90%	67	20	29,85%
R - Protesi ginocchio	18	4	22,22%	18	3	16,67%	18	4	22,22%	22	3	13,64%
Totale	630	305	48,41%	796	393	49,37%	706	331	46,88%	786	411	52,29%

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

La linea richiede di raggiungere il volume target individuato da ARCS per le prestazioni del PNGLA 2091-2021, sia ambulatoriali sia di ricovero, calcolato nella misura dell'ottantacinque per cento del volume erogato nel periodo maggio-dicembre 2019, per le prestazioni in priorità complementari rispetto alla linea C.2.1.

Come definito nel Piano attuativo aziendale 2022, i volumi delle prestazioni erogate nel periodo maggio-dicembre 2022 sono stati calcolati considerando l'attività ambulatoriale nel suo complesso, inclusiva anche di quella indotta dal ricovero.

Per l'attività ambulatoriale si rileva un deciso miglioramento per le prestazioni di diagnostica strumentale, mentre risultano ancora inferiori i volumi relativi alle prime visite (in rosso i dati critici).

Periodo maggio – dicembre 2022			
Erogatori ASUFC pubblici e privati - tutti i regimi eccetto LP - dati al 21/01/2023			
Prestazione	2019 (-15%)	2022	% 2022/2019
01 Visita cardiologica	10.328	10.815	5%
02 Visita chirurgica vascolare	1.950	1.734	-11%
03 Visita endocrinologica/diabetologica	4.553	6.149	35%
04 Visita neurologica	5.870	4.985	-15%
05 Visita oculistica	21.923	17.832	-19%
06 Visita ortopedica	8.412	6.898	-18%
07 Visita ginecologica	16.886	18.927	12%
08 Visita otorinolaringoiatrica	9.203	8.561	-7%
09 Visita urologica	5.106	3.852	-25%
10 Visita dermatologica/allergologica	7.250	7.276	0%
11 Visita fisiatrica	14.267	11.214	-21%
12 Visita gastroenterologica	1.657	1.310	-21%
13 Visita oncologica	2.222	2.286	3%
14 Visita pneumologica	3.178	3.117	-2%
15 Mammografia bilaterale	13.150	13.518	3%
16 Mammografia monolaterale	2.442	3.849	58%
17 TC torace	1.669	2.442	46%
18 TC torace MDC	6.047	8.247	36%
19 TC addome superiore	32	41	28%
20 TC addome superiore MDC	343	347	1%
21 TC addome inferiore	14	22	57%
22 TC addome inferiore MDC	44	70	59%
23 TC addome completo	325	549	69%
24 TC addome completo MDC	6.927	8.844	28%
25 TC del capo	3.685	3.813	3%
26 TC del capo MDC	1.379	2.146	56%
27 TC rachide cervicale	131	233	78%
28 TC rachide toracico (dorsale)	79	165	109%
29 TC rachide lombosacrale	394	509	29%
30 TC rachide cervicale MdC	7	5	
31 TC rachide toracico (dorsale) MdC	8	5	
32 TC rachide lombosacrale MdC	16	9	
33 TC bacino	132	183	39%
34 RM cervello e tronco encefalico	2.162	2.427	12%
35 RM cervello e tronco encefalico MDC	2.629	3.289	25%
36 RM addome inferiore	185	327	77%
37 RM addome inferiore MDC	706	1.155	64%
38 RM colonna vertebrale	6.096	8.875	46%
39 RM colonna vertebrale MDC	1.090	1.258	15%
40 Ecografia capo e collo	6.402	6.333	-1%
41 Ecocolordoppler cardiaca	11.425	11.520	1%
42 Ecocolordoppler TSA	7.692	8.676	13%
43 Ecografia addome superiore	2.517	2.231	-11%
44 Ecografia addome inferiore	965	569	-41%
45 Ecografia addome completo	11.639	12.288	6%
46 Ecografia bilaterale mammella	13.566	15.087	11%
47 Ecografia monolaterale mammella	1.955	2.601	33%
48 Ecografia ostetrica	6.629	6.721	1%
49 Ecografia ginecologica	1.251	1.238	-1%
50 Ecocolordoppler degli arti inferiori	4.449	5.733	29%
51 Colonscopia	5.118	4.719	-8%
52 Polipectomia intestino crasso sede unica	245	641	162%
53 Rettosigmoidoscopia	116	118	2%
54 Esofagogastroduodenoscopia	1.099	1.259	15%
55 Esofagogastroduodenoscopia con biopsia sede unica	301	2.811	834%
56 Elettrocardiogramma	42.544	35.620	-16%

Periodo maggio – dicembre 2022			
Erogatori ASUFC pubblici e privati - tutti i regimi eccetto LP - dati al 21/01/2023			
Prestazione	2019 (-15%)	2022	% 2022/2019
57 Holter	3.286	3.459	5%
58 Test da sforzo	2.042	2.168	6%
60 Audiometria	4.876	5.205	7%
61 Spirometria semplice	1.287	1.417	10%
62 Spirometria globale	3.208	3.346	4%
63 Fotografia del fundus	1.351	1.339	-1%
64-67 Elettromiografia semplice	4.611	3.852	-16%
Intervento cristallino	3.770	5.663	50%
Iniezione intravitreale	3.361	4.715	40%
Visita algologica	21.806	21.396	-2%
	330.008	338.009	

Per l'attività di ricovero, il riepilogo effettuato sui dati consolidati evidenzia l'aumento consistente dei volumi degli interventi per protesi d'anca, colecistectomie, riparazione di ernia inguinale, TURP e protesi ginocchio.

Il target indicato non si è raggiunto per gli interventi di by pass aortocoronarico, coronarografie, emorroidectomie e artroscopie.

INTERVENTI ASUFC e Policlinico Città di Udine	mag-dic 2022				Target mag-dic 2022 da ARCS
	B	C	D	Totale	
8- By pass aortocoronarico	18	6		27	43
9- Angioplastica	16	6	9	34	29
10- Endoarteriectomia carotidea	40			44	45
11- Intervento protesi anca	109	293	2	456	417
13- Colecistectomia	199	92	3	334	304
14- Coronarografia	115	35	52	232	253
15- Biopsia fegato	2		24	40	14
16- Emorroidectomia	67	51	1	128	149
17- Riparazione ernia inguinale	317	326	21	766	713
18R- TURP	36	39	12	101	82
19R- Artroscopia	306	179	3	560	670
20R- Protesi ginocchio	101	318	2	483	419

Utilizzo delle risorse "sovraziendali" (Linea 11.3 delle LLGG 2022)

Le Linee per la gestione del SSR 2022 (DGR 321 del 11/3/2022) hanno definito che il finanziamento "Progettualità per il recupero della fuga extraregionale e liste d'attesa" di cui alla DGR 1037/2021 è compreso nelle risorse c.d. "sovraziendali" (linee 48 e 49), con conseguente attribuzione complessiva dei fondi alle Aziende di riferimento (per ASUFC € 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. La variazione introdotta (fondi "sovraziendali" invece di finanziamento a carico del bilancio aziendale) ha consentito di superare le criticità dell'anno precedente, che avevano indotto la maggior parte delle strutture private a non sottoscrivere la proposta di Accordo integrativo triennale.

L'Azienda ha presentato i temi relativi al finanziamento nell'incontro del 9 maggio 2022 con tutte le strutture private del territorio e successivamente, con il decreto n. 580 del 19/05/2022, ha approvato uno 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 destinate specificamente a:

- Diagnostica per immagini: RM e TC
- Chirurgia oculistica (intervento sul cristallino)
- Chirurgia ortopedica
- Riabilitazione post intervento ortopedico

Gli accordi annuali 2022 per il finanziamento della “Progettualità” sono stati sottoscritti entro il mese di giugno da tutte le strutture destinatarie dei fondi e hanno sostituito gli Accordi dell’anno precedente a valenza triennale (per le strutture che avevano effettuato la sottoscrizione).

Gli importi assegnati sono desunti dalla DGR 1037/2021 e sono rappresentati nella tabella sottostante:

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 Cervignanesi 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 - Giunafra 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 - Spec.ambulatoriale	512.599,59 €	1.200.000,00 €	150.000,00 €
CdC Policlinico Città di Udine - Ricoveri ortopedici		2.621.368,98 €	
Totale complessivo assegnato		7.261.968,57 €	

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 post-operatorie	8.401 (n° sedute)	160.193,40	343.000,00	182.806,60
TOTALE		6.923.705,78	7.261.968,57	338.262,79

Gli importi distinti per residenza degli utenti sono rappresentati nella tabella sotto riportata:

Azienda di residenza	Ricoveri ortopedici	Prestazioni di RM e TC	Interventi di cataratta	Prestazioni riabilitative post-operatorie	Importi complessivi "Progettualità"
060205 - AS Friuli Occidentale	€ 57.447,44	€ 71.364,40	€ 88.920,00	€ 265,00	€ 217.996,84
060206 - ASU Friuli Centrale	€ 2.482.417,56	€ 1.681.775,70	€ 2.079.690,00	€ 154.217,10	€ 6.398.100,36
060207 - ASU Giuliano Isontina	€ 81.344,58	€ 165.022,70	€ 55.530,00	€ 5.711,30	€ 307.608,58
TOTALE	€ 2.621.209,58	€ 1.918.162,80	€ 2.224.140,00	€ 160.193,40	€ 6.923.705,78

Attuazione delle DGR 106/2022 e DGR 365/2022 per le strutture ASUFC

In attuazione a quanto previsto dalle DGR sopra citate l'Azienda ha organizzato in data 7 marzo 2022 un incontro con i professionisti della dirigenza e i responsabili del personale del comparto per presentare il piano aziendale per il recupero delle liste di attesa per l'anno 2022.

Nell'occasione è stato descritto il programma aziendale di utilizzo del finanziamento ministeriale, così articolato:

- Definizione da parte delle SOC delle attività aggiuntive del setting ambulatoriale, nel rispetto dei criteri definiti dalle linee di indirizzo ministeriali;
- Definizione da parte delle SOC delle attività aggiuntive di ricovero, nel rispetto dei criteri definiti dalle linee di indirizzo ministeriali;
- Collegato al ricovero, arruolamento con contratto a tempo determinato delle figure professionali previste dalle linee ministeriali, in carico alla SOC Gestione Risorse Umane.

Le progettualità sono state presentate entro il mese di marzo alla SOC Programmazione e alle Direzioni mediche ospedaliere dei tre presidi, per la valutazione della coerenza rispetto alle linee ministeriali in termini di risorse umane ed economiche assegnate.

Di seguito le progettualità approvate e attivate nei tre presidi ospedalieri.

STRUTTURA	PROGRAMMA	PROGRAMMATO				UTILIZZATO				
		impegno orario ambulatoriale		impegno orario aggiuntivo ricovero		impegno orario ambulatoriale		impegno orario aggiuntivo ricovero		
		Medici	Comparto	Medici	Comparto	Medici	Comparto	Medici	Comparto	
P.O. UDINE										
SOC Istituto di anatomia patologica	Attività intraoperatoria tumori per senologia			325					275	
	Attività intraoperatoria tumori cute per chir plastica			100		32				
SOC Clinica Anestesia e rianimazione	Sedute aggiuntive			886					803	
SOC Anestesia e rianimazione 2	Sedute aggiuntive			1425					907	
SOC Anestesia e rianimazione 1	Sedute aggiuntive			881					747	
SOC Cardiocirurgia	Sedute pomeridiane			1300					1461	
SOC Cardiologia	Emodinamica diagnostica (coronarografie)			84	258				82	250
SOC Chirurgia generale	Ricoveri elettivi oncologici, colecistectomie, riparazione ernie, emorroidectomie			900	1350				805	869
SSD Chirurgia Senologica	Ricoveri elettivi oncologici			518	725				442	691
SOC Chirurgia Toracica	Ricoveri elettivi oncologici			450					422	
SOC Chirurgia vascolare	Visite chir vascolare priorità B	100					78			
	Endoarteriectomia carotidea			320	370				167	332
SOC Clinica chirurgica	Visite colo-proctologiche priorità B	100					177			
	Ricoveri elettivi oncologici			500	750				317	470
SOC Clinica chirurgia plastica	Patologie oncologiche: interventi ambulatoriali	300	350				78	169		
SOC Clinica Malattie Infettive	Prime visite infettivologiche priorità B e D	130	130				159	159		
SOC Clinica Urologia	Ricoveri elettivi oncologici			240	400				256	298
SOC Gastroenterologia	EGDS priorità B e colon screening II livello	100	290				118	232		
SOC Ginecologia e ostetricia	Ricoveri elettivi oncologici			500	25				416	11
SOC Fisica Sanitaria	Studi fisico-dosimetrici gammapod	190					168			
SOC Medicina Nucleare	Scintigrafie			60					51	
	Terapie radiometaboliche con 131-iodio	30					18			
SOC Neurochirurgia	Ricoveri elettivi oncologici			540	810				107	132
SOC Neuroradiologia	Incremento attività	170	324				175	323		
SOC Oncologia	Visita oncologica di controllo e prima visita B			538				350		
	Follow up Palmanova			162				162		
SOC Pneumologia	FibroBroncoscopie			3					3	
SOC Istituto radiologia diagnostica	Posizionamento reperi neoplasia senologica			40	60				31	54
	Diagnostica senologica priorità B	150	300				47	73		
	TC RM ecografie priorità B	100	200				91	156		
SOSD Radiologia urgenza-emergenza	Incremento attività	540					558			
SOC Radioterapia	Recupero volumi bersaglio	540	1260				368	872		
Totale PO Udine		3150	2854	9072	4748	2579	1984	7292	3107	

STRUTTURA	PROGRAMMA	PROGRAMMATO				UTILIZZATO				
		impegno orario ambulatoriale		impegno orario aggiuntivo ricovero		impegno orario ambulatoriale		impegno orario aggiuntivo ricovero		
		Medici	Comparto	Medici	Comparto	Medici	Comparto	Medici	Comparto	
P.O. SAN DANIELE TOLMEZZO										
SOC Oncologia	Visita oncologica di controllo	100	20			70	7			
	Inserzione di catetere venoso centrale	18				0				
SSD Gastroenterologia endoscopia	EGDS e colonscopia	95	340			87	354			
SOC Ginecologia ed Ostetricia	Visita ginecologica/ostetrica sedi S. Daniele, Tolmezzo e Gemona	200	200	20		175	41	10		
SOC Med. Interna	Visita reumatologica	100				42				
SOC ORL	Visite ORL priorità BD	50	50			32	33			
SOC ORL	24 sedute aggiuntive per interventi ORL priorità AB			120	570				90	91
SOC Anestesia Tolmezzo	Sedute aggiuntive			1500				1419		
SOC Ortopedia Tolmezzo	Visite ortopediche	60	60			38	38			
	Recupero interventi			250				138		
Chirurgia Tolmezzo	Ricoveri elettivi oncologici, colecistectomie, riparazione ernie, emorroidectomie			500	1800			525		1746
	Biopsie e asportazione lesione - aprile maggio					16	25			
	Ricoveri elettivi oncologici - urologia									
SOC Chirurgia San Daniele	Ricoveri elettivi oncologici, colecistectomie, riparazione ernie, emorroidectomie			550				551		
SOC Medicina San Daniele	Visite diabetologiche priorità BD	80	80			56	72			
	Visite reumatologiche priorità BD	30	30			18	18			
SOC Ortopedia San Daniele	Recupero interventi			12				17		
SOC Anestesia San Daniele	Sedute aggiuntive			600	500			469	347	
DMO San Daniele	Attività di supporto/assistenziale per incremento interventi di chirurgia a ciclo breve (es artroscopia spalla/ginocchio e chirurgia di parete/proctologica)				120					120
SOC Pediatria	Visita allergologica pediatrica e spirometria, con priorità B, D (ambulatorio dedicato 1/2 volte-mese)	100				101				
SOC Radiologia	TC, Ecografie, RM, attività senologica	500	500			216	326			
Totale PO San Daniele Tolmezzo		1333	1280	3552	2990	849	913	3219	2304	

STRUTTURA	PROGRAMMA	PROGRAMMATO				UTILIZZATO			
		impegno orario ambulatoriale		impegno orario aggiuntivo ricovero		impegno orario ambulatoriale		impegno orario aggiuntivo ricovero	
		Medici	Comparto	Medici	Comparto	Medici	Comparto	Medici	Comparto
P.O. LATISANA PALMANOVA									
SOC Anestesia Rianimazione Palmanova	2 sedute aggiuntive settimanali (7ore)			600	600			408	165
SOC Anestesia Rianimazione Latisana	Sedute aggiuntive			1000	400			482	256
SOC Chirurgia	Ecodoppler Palmanova 4 prestazioni/sett	140	140			142	142		
	Ecodoppler Latisana 6 prestazioni/sett	40	40			36	37		
	Biopsie, asportazione lesione Palmanova 4h/sett	190	350			190	256		
	EGDS, colonscopia, rettosigmoidoscopia Latisana 6 h/sett	100				137			
	Ricoveri elettivi			1620	1200	0		1681	1095
SOC Ortopedia	Visite ortopediche								
	Recupero interventi			200	200			159	148
SOC Medicina Palmanova	Visite endocrinologiche (dr. Zoratti)	70				64	127		
	Ecocolordoppler arti inferiori (dr. Zagolini)	40	210			31			
	Ecocolordoppler TSA (dr. Zaramella)	40				40			
	visite diabetologiche priorità BeD dicembre	50				46			
SOC Riabilitazione	Visite fisiatriche	65				69			
SOC ORL	Visite ORL: 12/mese Latisana e 18/mese Palmanova	100	100			107	100		
SOC Clinica Ortopedica	Visita ortopedica priorità BD	45				46			
	Chirurgia protesica e artroscopica			900	250			695	228
SOC Medicina interna Piastra amb Latisana	Visita neurologica priorità BD	24	24			20	20		
	Visite diabetologiche priorità BD dicembre	12	12			15	15		
SOC Medicina Palmanova/Latisana	Ecodoppler TSA priorità BD	20	20			17	17		
	Visita endocrinologica priorità BD medico distretto	70	70			77	80		
SOSD Gastroenterologia Palmanova	Visita gastroenterologica, colonscopia, EGDS priorità BD	100	200			95	185		
SOC Radiologia	Ecografie					695	1195		
	RM (lunedì pomeriggio)								
	Mammografie ed ecografie mammarie	800	1250						
	TC Latisana (pomeriggio)								
	TC Palmanova (lunedì pomeriggio)								
SOC Ginecologia	Visite ginecologica/ostetrica	200	200			216	223		
SOC Clinica di Malattie Infettive	Visita infettivologica	80				58	0		
SOC Oncologia	Visita oncologica di controllo (pomeriggio) a LT e PA	150	150			141	137		
Totale PO Latisana Palmanova		2336	2766	4320	2650	2240	2534	3424	1892

Per tracciare l'attività si è data indicazione di utilizzare il codice di timbratura 196, predisposto allo scopo a livello regionale.

Setting ambulatoriale

Per formalizzare le attività di specialistica ambulatoriale alle SOC è stata data indicazione di configurare agende di prenotazione dedicate. È stato consegnato un prospetto excel per formalizzare l'operato, da compilare mensilmente, suddiviso in due parti. Nella prima si è richiesto l'elenco delle sessioni ambulatoriali del mese con il numero di prestazioni eseguite e il tempo dedicato, nella seconda l'elenco dei professionisti coinvolti nelle singole sessioni per il riconoscimento economico.

Le progettualità hanno riguardato le strutture di chirurgia vascolare, chirurgia generale, chirurgia plastica, malattie infettive, gastroenterologia, ginecologia, medicina, otorinolaringoiatria, ortopedia, pediatria, fisioterapia, fisica sanitaria, medicina nucleare, neuroradiologia, oncologia, pneumologia, radiologia diagnostica, radioterapia dei tre presidi ospedalieri.

Di seguito il riepilogo delle prestazioni oggetto di finanziamento ex DGR 365/2022 suddiviso per tipologia, di ciascun presidio ospedaliero:

PRESTAZIONI	P.O. Udine	P.O. Latisana Palmanova	P.O. San Daniele Tolmezzo	Totale ASU FC
Diagnostica paziente oncologico	1400	2642	682	4724
Prestazioni da PNGLA	694	4130	1414	6238
	2094	6772	2096	10962

Le attività si sono concentrate su prestazioni volte a determinare diagnosi e trattamento di patologie oncologiche, inclusa la radioterapia, o funzionali alla prevenzione, quali le prestazioni di screening di 2°

livello. Sono state oggetto di recupero anche prestazioni previste dal PNGLA nelle classi di priorità B – Breve e D – Differita, con l’obiettivo di migliorare i tassi di rispetto dei tempi di attesa.

Setting di ricovero

Per formalizzare l’operato nel setting di ricovero, alle SOC è stato consegnato un prospetto excel da compilare mensilmente, suddiviso in due parti. Nella prima si è richiesto l’elenco delle sedute del mese con i rispettivi numeri nosologici, collegati agli interventi eseguiti, con indicazione del tempo chirurgico, per la verifica formale di aderenza ai criteri ministeriali, nella seconda l’elenco dei professionisti coinvolti nelle sedute aggiuntive per il riconoscimento economico. Si è deciso di procedere con questa modalità in seguito all’analisi dei dati disponibili sugli applicativi gestionali in dotazione, il cui esito ha evidenziato come non siano disponibili tutte le informazioni per individuare i criteri indicati nelle linee ministeriali in modo informatizzato.

Le progettualità hanno riguardato le strutture di anestesia e rianimazione, cardiologia, chirurgia generale, chirurgia senologica, cardiocirurgia, chirurgia toracica, chirurgia vascolare, ginecologia, ortopedia, otorinolaringoiatria, urologia dei tre presidi ospedalieri. A supporto dell’attività chirurgica hanno operato anche le strutture di anatomia patologica e di diagnostica per immagini dei tre presidi ospedalieri.

Di seguito il riepilogo degli interventi oggetto di finanziamento ex DGR 365/2022 suddiviso per classi di priorità e di complessità, di ciascun presidio ospedaliero:

	PO Udine				PO Latisana Palmanova				PO San Daniele Tolmezzo			
	A	B	C	TOT	A	B	C	TOT	A	B	C	TOT
Classe 1	400	86	16	502	100	10	1	111	145	36	7	188
Classe 2	217	151	48	416	252	37	61	350	130	183	205	518
Classe 3	40	26	17	83	109	58	91	258	71	114	69	254
Da classificare	34	15		49	11	1	1	13	3	12	3	18
TOTALE	691	278	81	1050	472	106	154	732	349	345	284	978

Come da indicazioni regionali, è stata data priorità al recupero degli interventi indifferibili, elettivi sia oncologici sia non oncologici, e secondariamente a quelli da riprogrammare il prima possibile, ossia i ricoveri elettivi non oncologici in priorità B e C. I volumi sono stati sostanzialmente stabili nei trimestri nonostante le difficoltà determinate dalla carenza di personale in organico, causa infezione da Covid o perché in assistenza presso reparti Covid, a testimonianza dello sforzo effettuato per dare risposta adeguata alle prestazioni di particolare rilevanza.

L’Azienda con le note prot. n. 64520 del 19/4/22, n. 111301 del 7/7/22 e n.160230 del 10/10/2022 ha trasmesso all’Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) e alla Direzione Centrale Salute (DCS) i report trimestrali sullo stato di attuazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa.

Rispondere al debito informativo, nonché soddisfare l’esigenza di effettuare i controlli per la verifica che quanto erogato fosse aderente ai criteri previsti dal finanziamento ministeriale, ha richiesto elaborazioni complesse, poiché le basi dati aziendali/regionali non dispongono delle informazioni coerenti con le indicazioni ministeriali. In particolare per le attività di ricovero non sono presenti gli elementi per rilevare dal registro di sala operatoria le sedute aggiuntive e per classificare i DRG risultanti secondo le classi di gravità ministeriali. Ha richiesto notevole sforzo anche la fase di riconoscimento economico, mancando i collegamenti tra l’equipe chirurgica/ambulatoriale e il sistema di registrazione delle timbrature.

Screening cervice

La progettualità prevista ha riguardato solo lo screening della cervice uterina. Nelle sedute ambulatoriali aggiuntive sono stati effettuati cinquecentotredici prelievi per l’esecuzione del pap-test, con recupero dei richiami sospesi in seguito alla pandemia.

Come già esposto nei paragrafi precedenti, nel 2022 la Regione ha rimodulato il “Piano operativo regionale per il recupero delle liste d’attesa”, con due successive delibere: la DGR 106 del 28/01/2022 e la DGR 365 del 18/03/2022 “Adeguamento della rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa”.

Alla luce di quanto previsto dalla Regione, l’Azienda ha stabilito di assegnare alle strutture private una quota del finanziamento di € 2.002.000 per l’erogazione di prestazioni integrative di ricovero (€ 975.000) e specialistica ambulatoriale (€ 1.027.000), ripartendo le risorse tra le strutture secondo un criterio proporzionale agli importi dei budget ordinari assegnati con DGR 1037/2021.

Con decreto del Direttore generale di ASUFC n. 654 del 10/06/2022 avente ad oggetto “DGR 365/2022. Piano operativo regionale per il recupero delle liste d’attesa: rimodulazione 2022. Prestazioni integrative e relative quote di finanziamento per le strutture private accreditate” l’Azienda ha preso atto delle indicazioni regionali per l’utilizzo del finanziamento di cui alla DGR 365/2022, ha definito la ripartizione economica tra le strutture private accreditate del territorio e ha adottato lo schema tipo di Accordo integrativo da sottoscrivere per l’assegnazione alle singole strutture.

Sono state escluse dal conferimento le strutture che erogano solo prestazioni riabilitative e di medicina dello sport, in quanto attività non ricomprese tra quelle previste dal Piano operativo regionale per il recupero delle liste d’attesa, mentre due strutture hanno rinunciato all’assegnazione del finanziamento.

L’assegnazione dei fondi è stata oggetto di un incontro con i rappresentanti delle Associazioni di categoria delle strutture accreditate che si è tenuto presso la Direzione generale ASUFC in data 3 giugno 2022, in occasione del quale sono stati presentati i criteri di distribuzione, gli importi proposti, le modalità di rendicontazione.

Nei singoli accordi sono stati identificati i volumi di prestazioni selezionate per criticità dei tempi d’attesa e prevalentemente non oggetto del finanziamento “Progettualità recupero fuga extraregionale” (di cui riferito in un paragrafo precedente) che è destinato a prestazioni aggiuntive di intervento di cataratta, di diagnostica per immagini (RM e TC), riabilitazione post-operatoria e ricoveri ortopedici.

In coerenza con le disposizioni nazionali e regionali, gli Accordi con le strutture private prevedono dei vincoli per il riconoscimento delle prestazioni e in dettaglio:

- Prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale comprese nel Piano Nazionale per il governo delle liste d’attesa (c.d. prestazioni traccianti, identificate con codice Nomenclatore tariffario per la specialistica e codici intervento/diagnosi ICDIX per i ricoveri);
- Classe di priorità B e D per le prestazioni diagnostiche ambulatoriali;
- Qualsiasi classe di priorità per l’intervento di cataratta;
- Classe di priorità A, B e C per le prestazioni di ricovero;
- Prestazioni erogate a residenti regionali (senza compensazione da parte delle altre Aziende FVG).

Nella tabella successiva sono rappresentati i volumi di prestazioni richiesti a fronte del finanziamento di cui alla DGR 365/2022 ed i volumi complessivamente erogati dalle strutture private coinvolte:

	Volumi richiesti	Volumi erogati
Prestazioni di ricovero	n° ricoveri	n° ricoveri
Intervento protesi di anca / ginocchio	65	65
Artroscopia della spalla / ginocchio	40	46
Riparazione ernia inguinale	100	100
Colecistectomia laparoscopica	32	32
TOTALE RICOVERI	237	243
Prestazioni di specialistica ambulatoriale	n° prestazioni ambulatoriali	n° prestazioni ambulatoriali
Ecografia addome	2.550	2.936
Ecografia del capo e collo	1.550	1.535
Eco(color)dopplergrafia TSA	700	977
Eco(color)dopplergrafia arti inferiori	980	1.117
Eco(color)dopplergrafia cardiaca	550	508
Ecografia mammella	650	593
Mammografia	720	493
Intervento di rimozione cataratta	100	154
TC addome superiore, inferiore, completo	500	695
TC cranio/encefalo	100	100
TC del torace	700	676
RM colonna vertebrale	300	326
RM cervello, tronco encefalico	200	261
RM addome inferiore	100	97
Prima visita oculistica	1.080	941
Prima visita cardiologica	830	573
Prima visita endocrinologica	900	719
Prima visita dermatologica	700	749
TOTALE PRESTAZIONI AMBULATORIALI	13.210	13.450

Come si può evidenziare dalla tabella, il volume complessivo delle prestazioni richieste è stato ampiamente erogato, seppur con alcune difficoltà specifiche segnalate dalle strutture, e in dettaglio:

- le agende per ecografia della mammella e mammografia con priorità B e D non sono risultate completamente occupate;
- le prestazioni di prima visita specialistica non sono state garantite con continuità per difficoltà a reperire specialisti.

Gli importi complessivamente riconosciuti alle strutture private accreditate vengono di seguito rappresentati per Azienda di residenza degli utenti, distinti per attività di ricovero e specialistica ambulatoriale. In coerenza con quanto previsto dalla DGR 365/22, gli importi di prestazioni a favore di residenti di altre Aziende regionali restano a carico dell'Azienda di riferimento delle strutture private e non danno luogo a meccanismi contabili compensativi.

Attività di ricovero

ASS di residenza	Numero dimissioni	Importo della degenza
AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	11	38.210,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	220	888.840,46
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	12	46.841,00
Totale complessivo	243	973.891,46

Specialistica ambulatoriale

ASS di residenza	Importo prestazioni erogate
AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	38.053,40
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	914.787,60
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	40.968,60
Totale complessivo	993.809,60

Sono stati complessivamente utilizzati 1.967.701,06 € a fronte di un finanziamento assegnato di 2.002.000€.

2. PROGRAMMA AZIENDALE DI ATTIVITA' PER L'ANNO 2023

Gruppo per l'attuazione del Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa

In considerazione delle difficoltà riscontrate nell'attuazione delle linee di lavoro definite nei precedenti Programmi attuativi aziendali a causa dell'emergenza COVID-19, che ha imposto l'impegno su altre priorità o in condizioni operative scarsamente agibili, nel corso del 2022 è stato istituito un Gruppo aziendale, quale strumento operativo di raccordo per favorire la realizzazione delle attività previste dal Piano.

Continuerà il suo mandato nel corso del 2023 ed è composto dal Direttore Sanitario, dalla SC Programmazione Attuativa, dalle Direzioni Mediche Ospedaliere e dall'Ufficio Gestione Sistemi e Processi di erogazione.

Linee annuali per la gestione del SSR

La programmazione regionale ha posto in essere le seguenti linee di attività con riflesso in materia di tempi d'attesa:

- Linea B: Governo delle liste di attesa e del percorso del paziente chirurgico programmato**
revisione e sviluppo dei processi aziendali
- Linea G: Tempi di attesa**
garanzia erogativa prestazioni ambulatoriali
Deve essere assicurata la garanzia erogativa almeno nel 90% delle richieste in priorità B, D e P
garanzia erogativa interventi chirurgici
Deve essere assicurata la garanzia erogativa almeno nel 90% dei ricoveri in classe A
- Linea 12.3 Gestione attività finalizzate e/o delegate dalla Regione (c.d. sovraziendali)**
n. 58: Progetto recupero fuga extraregionale – attività di ricovero
n. 59: Progetto recupero fuga extraregionale – attività ambulatoriale

Sedi di erogazione dell'attività di specialistica ambulatoriale

L'ASUFC mantiene il sistema dell'offerta articolato nelle diverse sedi geografiche anche periferiche. Di seguito viene rappresentato un quadro riassuntivo per struttura di erogazione.

VISITE SPECIALISTICHE																		
Num.	Prestazione	Distretto Tolmezzo	Distretto del Gemonese	Distretto San Daniele	Distretto Codroipo	Distretto Tarcento	Distretto Udine	Distretto Cividale	Distretto Est Cenuenano	Distretto Ovest Latisana	P.O. S.Daniele /Tolmezzo Sede	S. DANIELE P.O. S.Daniele /Tolmezzo Sede	TOLMEZZO P.O. Udine "S.M.della Misericordia"	P.O. I.M.F.R." Gervasutta"	P.O. Palmanova Latisana Sede LATISANA	P.O. Palmanova Latisana Sede PALMANOVA	Erogatori privati convenzionati	
1	Visita cardiologica		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
2	Visita chirurgia vascolare												X					
3	Visita endocrinologica				X	X		X			X	X	X		X	X		X
4	Visita neurologica	X	X				X	X			X		X	X	X	X		
5	Visita oculistica	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X		X	X		X
6	Visita ortopedica		X		X						X	X	X		X	X		X
7	Visita ginecologica		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X
8	Visita otorinolaringoiatrica		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X
9	Visita urologica				X		X	X			X	X	X		X	X		
10	Visita dermatologica	X		X	X	X	X	X	X				X					X
11	Visita fisiatrica		X		X	X		X	X		X	X	X		X	X		X
12	Visita gastroenterologica										X	X	X			X		
13	Visita oncologica										X	X	X		X	X		
14	Visita pneumologica												X	X		X		

PRESTAZIONI STRUMENTALI

Num.	Prestazione	Distretto							Sede						Erogatori privati convenzionati	
		Tolmezzo	Gemmonese	San Daniele	Codroipo	Tarcento	Udine	Cividale	Est Cerviziano	Ovest Latisana	P.O. S. Daniele /Tolmezzo Sede S. DANIELE	P.O. S. Daniele /Tolmezzo Sede TOLMEZZO	P.O. Udine "S.M.della Misericordia"	P.O. I.M.F.R. "Gervasutta"		P.O. Palmanova Latisana Sede LATISANA
15	Mammografia bilaterale ER_Mammografia bilaterale		X							X	X	X		X		X
16	Mammografia monolaterale		X							X	X	X		X		X
17	TC del torace		X							X	X	X		X	X	X
18	TC del torace senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
19	TC dell'addome superiore		X							X	X	X		X	X	X
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
21	TC dell'addome inferiore		X							X	X	X		X	X	X
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
23	TC dell'addome completo		X							X	X	X		X	X	X
24	TC dell'addome completo senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
25	TC Cranio - encefalo		X							X	X	X		X	X	X
26	TC Cranio - encefalo senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale		X							X	X	X		X	X	X
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico		X							X	X	X		X	X	X
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lumbosacrale		X							X	X	X		X	X	X
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lumbosacrale senza e con MDC									X	X	X		X	X	X
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache		X							X	X	X		X	X	X
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare									X	X	X		X		X
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare con e senza MDC									X	X	X		X		X
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico									X	X	X		X		X
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC									X	X	X		X		X
38	RM della colonna in toto									X	X	X		X		X
39	RM della colonna in toto senza e con MDC									X	X	X		X		X
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo		X		X					X	X	X	X	X	X	X
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca					X	X			X	X	X	X	X	X	X
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici		X							X	X	X	X	X	X	X
43	Ecografia dell'addome superiore		X	X						X	X	X	X	X	X	X
44	Ecografia dell'addome inferiore		X	X						X	X	X	X	X	X	X
45	Ecografia dell'addome completa		X	X						X	X	X	X	X	X	X
46	Ecografia bilaterale della mammella		X							X	X	X		X		X
47	Ecografia monolaterale della mammella		X							X	X	X		X		X
48	Ecografia ostetrica									X	X	X		X	X	X
49	Ecografia ginecologica					X	X	X		X	X	X		X	X	X
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso		X							X	X	X		X	X	X

ALTRI ESAMI SPECIALISTICI																		
Num.	Prestazione	Distretto Tolmezzo	Distretto del Gemonese	Distretto San Daniele	Distretto Codroipo	Distretto Tarcento	Distretto Udine	Distretto Cividale	Distretto Est Cavignana	Distretto Ovest Latisana	P. O. S. Daniele /Tolmezzo Sede	S. DANIELE P. O. S. Daniele /Tolmezzo Sede	TOLMEZZO P. O. Udine "S.M. della Misericordia"	P. O. I. M. F. R. "Gervasutta"	P. O. Palmanova Latisana Sede LATISANA	P. O. Palmanova Latisana Sede PALMANOVA	Erogatori privati convenzionati	
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile						X				X	X	X		X	X	X	
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica						X				X	X	X		X	X	X	
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile						X				X	X	X		X	X	X	
54	Esofagogastroduodenoscopia						X				X	X	X		X	X	X	
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica						X				X	X	X		X	X	X	
56	Elettrocardiogramma		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)						X				X	X	X	X	X	X	X	
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile										X	X	X	X	X	X	X	
59	Altri test cardiovascolari da sforzo																	
60	Esame audiometrico tonale		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	
61	Spirometria semplice											X	X	X		X		
62	Spirometria globale											X	X	X		X	X	
63	Fotografia del fundus											X					X	
64-67	Elettromiografia semplice (EMG) per varie sedi											X	X			X	X	
68	Valutazione EMG dinamica del cammino																	
69	EMG dinamica dell'arto superiore																	

Ore Specialistica Convenzionata

Per quanto riguarda l'offerta ambulatoriale territoriale, è necessario rappresentare l'attività che l'Azienda garantisce con il convenzionamento con gli Specialisti ambulatoriali presso le sedi distrettuali.

Le ore attive settimanali di specialistica convenzionata, suddivise per branca, sono di seguito rappresentate per area territoriale (dati aggiornati a marzo 2023):

Disciplina	n. spec.	totale ore assegnate
Cardiologia	1	38
Chirurgia	2	40
Chirurgia maxillo facciale	1	5
Dermatologia	4	114,5
Endocrinologia	1	38
Fisiatria	1	38
Ginecologia	4	120
Medicina dello Sport	1	19
Neurologia	1	31
Oculistica	10	276,5
Odontoiatria	17	389,5
Ortognatodonzia	1	25
Otorinolaringoiatria	4	90,5
Psicologi	15	397
Totale complessivo	63	1622

Piano di interventi per l'anno 2023

Revisione delle agende di prenotazione

Come previsto dal PRGLA, ogni Azienda organizza la propria offerta al fine di garantire ai propri residenti i tempi d'attesa previsti tramite le strutture aziendali o del privato accreditato.

Nel precedente assetto organizzativo, con flussi di mobilità significativi tra le ex Aziende, soprattutto verso l'hub di Udine, non erano stati posti vincoli di residenza per l'accesso alle agende di prenotazione. L'attuale bacino di riferimento dell'ASUFC ha una configurazione che comprende al proprio interno la quasi totalità dei flussi della domanda dei residenti. Questo nuovo scenario potrà essere rivisto al fine di vincolare l'accesso all'offerta ambulatoriale ai propri residenti, fatte salve le funzioni regionali di hub (neurochirurgia, chirurgia vertebro-midollare, cardiocirurgia), in modo da ottenere maggior rispetto dei tempi e maggior coordinamento tra gli enti del SSR.

Nel 2023 verrà implementato il percorso già avviato di adeguamento progressivo delle agende di prenotazione con la separazione degli "altri accessi", in particolare in diagnostica radiologica e per le procedure endoscopiche. Dai primi mesi del corrente anno nelle Radiologie di San Daniele-Tolmezzo, Latisana-Palmanova e Udine sono già attive alcune agende TAC con percorsi separati tra "primi accessi" e "altri accessi".

Predisposizione procedure aziendali

Per l'anno 2023, l'ASUFC prevede di definire le principali procedure necessarie per garantire l'uniformità dei percorsi all'interno del nuovo assetto, in particolare:

- Procedura aziendale per mancata presentazione all'appuntamento;
- Procedura aziendale mancato ritiro del referto;
- Procedura aziendale per sospensione dell'erogazione di prestazioni per cause di forza maggiore;
- Procedura aziendale per l'inserimento in lista di attesa degli interventi programmati, coerentemente con la DGR 333/2023;

La Procedura aziendale per la tutela del diritto di garanzia dei tempi massimi di attesa per le prestazioni ambulatoriali è in fase di sperimentazione.

Sistemi di monitoraggio dei dati

Riguardo il tema dei monitoraggi, l'ASUFC garantisce nel 2023 le attività previste dal PRGLA e in dettaglio:

- monitoraggio ex ante dei tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali "traccianti" erogate in regime istituzionale e analisi criticità
- monitoraggio ex post dei tempi d'attesa degli interventi chirurgici programmati;
- monitoraggio ex ante delle prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero professionale intramuraria - ALPI
- monitoraggio della presenza sul sito aziendale della sezione dedicata ai tempi di attesa e del materiale pubblicato-osservatorio nazionale sulle liste di attesa-sottogruppo siti web;
- monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione;
- monitoraggio dell'effettiva inclusione di tutte le Agende di prenotazione nel sistema CUP.

Libera professione intramoenia

In sede di prima applicazione del nuovo "Regolamento aziendale per lo svolgimento della libera Professione intramuraria", approvato con Decreto del Direttore Generale n. 1388 del 7.12.2022, è previsto all'interno

della programmazione operativa una scheda per ciascuna struttura con evidenza dei volumi di attività istituzionale e il tetto massimo percentuale dell'attività libero professionale erogabili dalle medesime Strutture.

Appropriatezza prescrittiva

L'Azienda intende definire nel 2023 un programma di interventi di verifica e promozione dell'appropriatezza prescrittiva, che declini:

- le attività di monitoraggio della completezza/correttezza prescrittiva
- le attività di formazione/informazione rivolte ai prescrittori sia dipendenti sia convenzionati.

È in fase di predisposizione un programma aziendale con il Comitato aziendale della Medicina generale per un confronto interno alle AFT sull'appropriatezza prescrittiva.

Si ritiene importante che queste linee di lavoro siano coordinate a livello regionale al fine di promuovere l'appropriatezza prescrittiva su tutto il territorio e coinvolgendo tutti gli attori.

Utilizzo delle risorse "sovraziendali" di cui al paragrafo 12.3 delle LL.GG. 2023 (linee 58 e 59)

Le Linee per la gestione del SSR 2023 confermano il finanziamento previsto dall'Accordo regionale con le strutture private accreditate (DGR 1037/2021) con risorse per attività finalizzate e/o delegate dalla Regione c.d. "sovraziendali", articolate nelle due linee n. 58 "Progetto recupero fuga extraregionale – attività di ricovero" e n. 59 "Progetto recupero fuga extraregionale – attività ambulatoriale".

Il finanziamento complessivo destinato alle strutture private del territorio di ASUFC (€ 7.281.968,57) verrà assegnato con specifici Accordi annuali, in coerenza con quanto previsto dalla DGR 1037/2021, per l'erogazione di:

- Diagnostica per immagini (RM e TC);
- Interventi di rimozione cataratta;
- Ricoveri per chirurgia ortopedica;
- Riabilitazione post intervento ortopedico.

3. RAPPORTI CON I CITTADINI

L'ASUFC per il 2023 si impegna a garantire adeguati livelli di trasparenza nei rapporti con i cittadini e con le associazioni di tutela, attraverso la comunicazione nei diversi canali informativi (sito web, depliant, comunicazioni agli organi di stampa).

In particolare il sito aziendale verrà aggiornato con il materiale relativo a:

- Elenco delle prestazioni ambulatoriali e gli interventi chirurgici programmati oggetto di monitoraggio dei tempi d'attesa e tempi massimi previsti dalla normativa;
- Elenco delle sedi di erogazione pubbliche e del privato accreditato;
- Modalità di accesso alle prestazioni, regole per la disdetta degli appuntamenti, modalità di pagamento delle prestazioni e di presentazione di reclami, modalità di accesso all'URP;
- Procedure aziendali di interesse al pubblico (Procedura aziendale della tutela del diritto di garanzia dei tempi massimi, procedura aziendale per mancata presentazione e mancato ritiro del referto);
- Monitoraggi periodici dei tempi d'attesa.

4. RIFERIMENTI NORMATIVI

Nazionali

- Legge n. 234 del 30 dicembre 2021 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024".
- Decreto-legge n. 73 del 25 maggio 2021 "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali".
- Decreto-legge n. 104 del 14 agosto 2020 "Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia".
- Decreto-legge n. 18 del 17 marzo 2020 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19".
- Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021 (PNGLA) di cui all'Intesa Stato-regioni del 21 febbraio 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano.
- Decreto Ministeriale del Ministero della Salute del 20 giugno 2019 "Istituzione e funzioni dell'Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa".
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza".
- Legge n. 161 del 30 ottobre 2014: "Disposizioni in materia di orario di lavoro del personale delle aree dirigenziali e del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale".
- Decreto Ministeriale del Ministero della Salute dell'8 luglio 2011 "Erogazione da parte delle farmacie, di attività di prenotazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico dell'utente e ritiro dei referti relativi a prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale".
- Legge n. 120 del 3 agosto 2007 "Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria".

Regionali

- LR n. 7 del 26/03/2009 "Disposizioni in materia di contenimento dei tempi d'attesa delle prestazioni sanitarie nell'ambito del Servizio sanitario regionale"
- DGR n. 106 del 28/01/2022 "L 234/2021, art 1, comma 276, dl 104/2020, art 29 e dl 18/2020, art 18. Rimodulazione piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa."
- DGR n. 54 del 21/01/2022 "LR 22/2019 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2022. Approvazione preliminare."

- DGR n. 1891 del 10/12/2021 “DI 73/2021, art 26, dl 104/2020, art 29 e dl 18/2020, art 18. Programma operativo per la gestione dell'emergenza da covid-19 della regione autonoma Friuli Venezia Giulia. Rimodulazione piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa.”
- DGR n. 1037 del 02/07/2021 “Accordo triennale per il periodo 2021-2023, tra la regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia Giulia, avente ad oggetto l'erogazione per conto del servizio sanitario regionale di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private accreditate.”
- DGR n. 1036 del 02/07/2021 “DI 73/2021, art 26 - dl 104/2020, art 29 - dl 18/2020, art 18, comma 1. Programma operativo per la gestione dell'emergenza da covid-19 della regione autonoma Friuli Venezia Giulia. Riavvio attività piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa.”
- DGR n. 189 del 12/02/2021 “Lr 22/2019 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale - anno 2021. Approvazione definitiva.”
- DGR n. 1673 del 13/11/2020 “DI 104/2020, convertito con modificazioni dalla l 126/2020. Attuazione art 29, comma 9. Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa. Modifica DGR 1565/2020.”
- DGR n. 1565 del 23/10/2020 “DI 104/2020, convertito con modificazioni dalla l 126/2020. Attuazione art 29, comma 9. Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa. Approvazione.”
- DGR n. 2195 del 20/12/2019 “Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale - Anno 2020”
- DGR n. 1815 del 25/10/2019 “Piano regionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021”.
- DGR n. 1680 del 14/09/2018 “Approvazione del nuovo nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale della Regione Friuli Venezia Giulia” e successivi atti di modifica e integrazione.
- DGR n. 2034 del 16/10/2015 “Organizzazione e regole per l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e per la gestione dei tempi di attesa nella Regione Friuli Venezia Giulia”

5. ALLEGATI

Procedura aziendale per la tutela del diritto di garanzia dei tempi massimi di attesa per le prestazioni ambulatoriali



PROCEDURA AZIENDALE PER LA TUTELA DEL DIRITTO DI GARANZIA DEI TEMPI MASSIMI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI

L'unica versione ufficiale del documento è quella pubblicata in Intranet

Parola chiave 1	Parola chiave 2	Parola chiave 3
Lista di attesa	Tempi di attesa	Prestazioni ambulatoriali

INDICE

1.	Matrice delle versioni del documento	3
2.	Scopo e campo di applicazione	3
3.	Destinatari	3
4.	Contenuti	4
4.1.	Premessa	4
4.2.	Classi di priorità	4
4.3.	Garanzia del rispetto dei tempi massimi di attesa previsti	4
4.4.	Modalità operative	5
4.4.1.	Accesso dell'utente alla prenotazione	5
4.5.	Responsabilità dell'utente (drop out)	5
5.	Responsabilità	6
6.	Terminologie e abbreviazioni	6
7.	Riferimenti normativi e bibliografici	6
8.	Documenti interni collegati	6
9.	Allegati	6

1 Matrice delle versioni del documento

Versione	Data	Descrizione della modifica
01	15/05/2023	Creazione del documento.

2 Scopo e campo di applicazione

Il presente documento ha lo scopo di identificare e disciplinare le modalità operative da applicare in caso di mancato rispetto dei tempi di attesa massimi garantiti per le prestazioni di specialistica ambulatoriale di primo accesso in priorità B e D erogate ai propri residenti da parte dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.

I contenuti del documento si applicano a tutta l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASUFC) in tutti i casi in cui il tempo di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale di primo accesso con priorità B e D non rispetta i tempi di attesa massimi previsti dalla normativa regionale.

Tale procedura sarà valevole dal 1° ottobre 2023 ed è subordinata alla configurazione dell'offerta delle prestazioni di primo accesso con priorità B e D riservata agli utenti residenti nel territorio dell'Azienda.

3 Destinatari

I destinatari del piano sono tutti gli operatori coinvolti nella prenotazione ed erogazione delle prestazioni sanitarie ambulatoriali.

4 Contenuti

4.1 Premessa

La Regione Friuli-Venezia Giulia garantisce agli iscritti al Servizio Sanitario Regionale / Servizio Sanitario Nazionale l'erogazione delle prestazioni previste dai Livelli Essenziali di Assistenza Nazionali. Le prestazioni inserite tra i Livelli Essenziali di Assistenza Regionali, aggiuntive rispetto a quelle Nazionali, sono garantite ai soli iscritti al Servizio Sanitario Regionale.

La Delibera della Giunta Regionale n. 1815/2019 ha indicato le modalità con cui garantire agli assistiti del Friuli-Venezia Giulia l'accesso alle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale nel rispetto dei tempi attesa indicati dal medico prescrittore.

4.2 Classi di priorità

I tempi massimi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di primo accesso sono definiti dalle classi di priorità, che consentono di differenziare l'accesso alle prestazioni in rapporto alle condizioni di salute dell'utente, con la tempistica ritenuta dal prescrittore come più idonea ad affrontare il quadro clinico.

I tempi di attesa decorrono dal momento in cui l'utente accede al sistema di prenotazione.

L'indicazione della classe di priorità sulla ricetta è obbligatoria per tutte le prestazioni di primo accesso e vale su tutto il territorio regionale, a prescindere dall'Azienda di appartenenza dell'utente.

La presente procedura si applica ai primi accessi, ossia quelle tipologie di prescrizioni che prevedono l'indicazione di una priorità clinica, in particolare con priorità B e D.

4.3 Garanzia del rispetto dei tempi massimi di attesa previsti

La garanzia del rispetto dei tempi massimi di erogazione di una determinata prestazione è calcolata in automatico dal sistema, al momento della prenotazione, in funzione dell'offerta che l'azienda di residenza garantisce ai propri assistiti.

Nel caso di prestazioni di primo accesso, ogni azienda è tenuta ad assicurare tramite le proprie strutture, o private accreditate, il rispetto dei tempi previsti.

Secondo la DGR n. 1815/2019, per gli assistiti del Friuli-Venezia Giulia si è in una condizione di diritto di garanzia quando l'utente residente nel territorio di competenza accetta una disponibilità proposta entro i tempi massimi d'attesa all'interno dell'offerta dell'Azienda e in tutti i casi di assenza di offerta nei tempi massimi di attesa previsti (indipendentemente dalla scelta dell'utente). Nel secondo caso, ossia di mancata disponibilità di una prestazione nel rispetto del tempo individuato dalla classe di priorità in qualunque struttura pubblica o privata convenzionata, l'utente ha diritto che gli venga attivato un percorso di tutela.

Il tempo massimo di attesa si considera rispettato qualora la prestazione sia garantita nei tempi in almeno una sede pubblica o convenzionata di erogazione dell'azienda o all'interno dell'offerta regionale. Nel caso in cui i tempi massimi non siano rispettati per preferenza dell'utente, in applicazione alla normativa regionale, l'assistito perde il diritto di garanzia del rispetto dei tempi massimi previsti.

4.4 Modalità operative

Vengono di seguito descritte e disciplinate le modalità operative da applicare in caso di mancato rispetto dei tempi di attesa massimi da garantire per le prestazioni di specialistica ambulatoriale di primo accesso in priorità B e D erogate ai propri residenti da parte dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.

4.4.1 Accesso dell'utente alla prenotazione

Qualora l'appuntamento proposto dal prenotatore sia oltre il tempo di attesa indicato dalla priorità e l'utente accetti, l'operatore del Call Center o l'operatore degli sportelli prenota a sistema CUP Web l'appuntamento nella prima data disponibile presso una delle strutture aziendali o regionali. L'operatore traccia la preferenza espressa dall'utente e la sua accettazione riportandolo a sistema tramite il campo note del contatto.

Nel caso in cui l'utente rifiuti l'appuntamento oltre il tempo massimo, l'operatore propone all'utente, per le prestazioni di primo accesso in priorità B e D, la procedura per il "Mancato rispetto dei tempi massimi d'attesa garantiti per le prestazioni ambulatoriali". L'operatore inserisce la prescrizione (completa di priorità e quesito clinico) all'interno di un contenitore informatizzato delle richieste ("Lista per il mancato rispetto tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali"). Nelle note del contatto (CUP Web) l'operatore riporterà tutte le informazioni utili per la gestione della richiesta.

L'operatore rilascerà al paziente il promemoria di inserimento in "Lista per il mancato rispetto tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali".

La soluzione permette di

- bloccare la scadenza prevista per la spendibilità della prescrizione;
- consultare e gestire le pratiche sospese tramite un contenitore informatizzato, visibile e consultabile a vari livelli e contesti, a seconda delle abilitazioni definite dall'ASUFC e che tiene traccia della data di inserimento e di eventuali modifiche.

Una volta individuata una soluzione adeguata all'interno dell'Azienda o presso i privati accreditati, gli operatori degli sportelli CUP prenotano l'appuntamento attingendo la prescrizione dalla lista per il mancato rispetto dei tempi di attesa e lo comunicano all'utente. La non accettazione di questa proposta di appuntamento da parte dell'utente comporta l'annullamento dello stesso (con indicazione della motivazione nelle note di annullamento) e la chiusura del percorso di garanzia e della pratica.

4.5 Responsabilità dell'utente (drop out)

La mancata presentazione o la disdetta intempestiva ad una prestazione prenotata causano un danno rilevante alla collettività e in particolare a quegli utenti che sono in attesa di una prestazione sanitaria. Allo scopo di ridurre le mancate presentazioni agli appuntamenti, saranno attivati strumenti atti a ricordare all'utente l'appuntamento prenotato (promemoria di prenotazione cartaceo, SMS, chiamata telefonica, e-mail, altro).

L'utente è tenuto ad arrivare in orario all'appuntamento prenotato. In caso di impossibilità a presentarsi ha l'obbligo di dare la disdetta della prenotazione almeno 3 giorni prima della data prevista.

Qualora un utente non si presenti all'appuntamento ovvero non preannunci l'impossibilità di fruire della prestazione prenotata sarà tenuto, anche se in possesso di esenzione, al pagamento di una sanzione pari al ticket della prestazione, fatte salve documentate situazioni eccezionali. Di tale sanzione all'utente deve essere data opportuna informazione in occasione della prenotazione. (D. Lgs. 124/1998 art. 3 c.14-15)

5 Responsabilità

Sono responsabili della corretta applicazione della procedura, secondo le modalità contenute in questo documento, la struttura aziendale di governo delle prestazioni sanitarie, i Referenti degli Sportelli CUP di tutte le strutture aziendali, tutti gli operatori addetti alla prenotazione (Segreterie, CUP aziendale, Farmacie e Call center), le strutture operative.

6 Terminologie e abbreviazioni

ARCS	Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute
ASUFC	Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
DGR	Delibera di Giunta Regionale
CUP	Centro Unico di Prenotazione
SOC	Struttura Operativa Complessa

7 Riferimenti normativi e bibliografici

- Piano Nazionale Governo Liste di attesa 2019-2021;
- Piano Regionale Governo Liste di attesa 2019-2021 (DGR n. 1815/2019).

8 Documenti interni collegati

Nessun documento interno collegato.

9 Allegati



Allegato 2

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					
							F8E22000870002 Totale		6.541.300,00					
							F8E22000870002	Oltre complementari PNRR - PDS Gemona - Riqualificazione del comprensorio e realizzazione di 1 modulo di Ospedale di Comunità	6.541.300,00					
							F8E2200030002 Totale		1.820.000,00	2.600.000,00	2.600.000,00	1.421.300,00		
							F8E2200030002	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		
							F8E2200110002 Totale		3.668.224,00		1.600.000,00	1.600.000,00	393.224,00	
							F8E2200110002	Oltre complementari PNRR - San Daniele - Riqualificazione del comprensorio - Cure intermedie - Realizzazione di 1 Ospedale di Comunità	3.668.224,00		1.600.000,00	1.600.000,00	393.224,00	
							F8E22000440002 Totale		3.000.000,00		300.000,00	300.000,00	1.806.188,66	
							F8E22000440002	Oltre complementari PNRR - Udine - Riqualificazione del comprensorio - cure intermedie - Realizzazione di 3 Ospedali di Comunità	3.000.000,00		300.000,00	300.000,00	1.806.188,66	
							F212200300002 Totale		13.145.326,61	1.664.326,61	4.000.000,00	7.905.000,00		
							F212200300002	Interventi di investimento edili-impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici	20.453.310,58					
							Totale		29.463.370,58		29.463.370,58			
	D.L. 34/2020	1216/2022	26266/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.			F8B2000150001	Potenziamento PS E STI EDILE PO PALMANOVA	3.145.986,47					
	D.L. 34/2020						F8B2000150001 Totale		3.145.986,47			3.145.986,47		
							F8B2000150001	Potenziamento PS E STI EDILE PO LATSANA	2.885.989,44				1.235.989,44	
							F8B2000150001 Totale		6.031.975,91				4.381.975,91	
		1600/2022	26266/GRFVG del 28/11/2022	DGR N. 1600 DEL 28 OTTOBRE 2022 LR 26/2015. 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.					11.437.625,60					
							Totale		11.437.625,60			11.437.625,60		
		1600/2022	26266/GRFVG del 28/11/2022	DGR N. 1600 DEL 28 OTTOBRE 2022 LR 26/2015. PROGRAMMAZIONE DEGLI INVESTIMENTI NEL SSN PER GLI ANNI 2022/2024. IMPEGNO DELLA QUOTA PER LA REALIZZAZIONE DEL CENTRO CULTURALE UNICO A ROTTETTO IMBIENTE PER LA RISTORAZIONE DEGLI ENTI DEL SSN DELLA REGIONE PRESSO LA SEDE IL PO DI PALMANOVA A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE.					11.437.625,60					
							Totale		11.437.625,60			11.437.625,60		
		1600/2022	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		
							F34E2200175006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200175006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200070006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200070006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200046008	PNRR - GA TAC	469.700,00					
							F34E2200046008 Totale		469.700,00			469.700,00		
							F34E2200046008	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200046008 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006	PNRR - GA SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	300.500,00					
							F34E2200030006 Totale		300.500,00			300.500,00		
							F34E2200030006							

Piano triennale di primo inserimento	D.L. 34/2020 PNRR	DGR di assegnazione risorse	Decreto SET1 concessione_numero	Decreto SET1 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
							Z26G1600140002 Totale		1.340.991,66	1.340.991,66				
							Z26G1600220002	Automzei - Automzei per assistenza sanitaria sul territorio	140.000,00	140.000,00				
							Z26G1600220002	Fornitura informatiche varie - Attrezzature per soci Distrettuali e Dipartimenti	20.000,00	20.000,00				
							Z26G1600220002 Totale		160.000,00	160.000,00				
			1581/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016, concessione definitiva a favore della ASU di Udine - interventi di investimento edili-impiantistici.			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					
							Z24E1600180002 Totale		85.000,00	85.000,00				
							Z24E1600180002	Interventi edili impiantistici vari - Adeguamento normativo impianti elevatori Aziendali	85.000,00					
							Z24E1600180002 Totale		85.000,00	85.000,00				
							Z24E16000200002	Interventi sicurezza antincendio strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio; Manutenzione straordinaria della scalfatura elevatoria sita presso il Distretto di Udine	20.000,00					
							Z24E1600200002 Totale		20.000,00	20.000,00				
							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					
							Z24E1600210002 Totale		52.000,00	52.000,00				
							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					
							Z24E1600230002 Totale		98.000,00	98.000,00				
							Z24E16000230002	Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale Stroke Unit - Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale per ampliamento 6 posti letto di Stroke Unit - 2° letto	555.000,00					
							Z24E1600230002 Totale		555.000,00	555.000,00				
		1833/2016	1486/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016, concessione definitiva a favore dell'ASU di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.			Z26G16000250002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale - -	60.000,00					
							Z26G1600250002 Totale		60.000,00	60.000,00				
			1581/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016, concessione definitiva a favore della ASU di Udine - interventi di investimento edili-impiantistici.			Z21B16000230002	Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - -	400.000,00					
							Z21B16000230002 Totale		400.000,00	400.000,00				
							Z24E16002200002	Elaboro - -	200.000,00					
							Z24E16002200002 Totale		200.000,00	200.000,00				
		2185/2016	1601/SPS del 01/12/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016, ulteriori interventi di investimento edili-impiantistici, concessione definitiva a favore dell'ASU di Udine.			Z12B16000260002	Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - -	1.287.062,86					
							Z12B16000260002 Totale		1.287.062,86	1.287.062,86				
							Z14E16000460002	Attrezz. critiche - Intervento necessario per l'attivazione del Piano regionale emergenza (stazionamento secondo ambulanza)	50.000,00					
							Z14E16000460002 Totale		50.000,00	50.000,00				
			1607/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 dell'ASU di Udine.			Z06G16000210002	Information Technology - Information Technology (End Point ed altro hardware) Azioni necessarie per garantire la Sicurezza informatica e continuità operativa dell'ASU	250.000,00					
							Z06G16000210002 Totale		250.000,00	250.000,00				
							Z06G16000210002	Strumentazione biomedica varia - Sistemi robotizzati per chirurgia endoscopica	2.074.000,00					
							Z06G16000210002 Totale		2.074.000,00	2.074.000,00				
		349/2016	1478/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016, concessione definitiva a favore della ASU di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.			Z26G1600140002	Attrezzaggio DaySurgery - -	120.000,00					
							Z26G1600140002 Totale		120.000,00	120.000,00				
							Z26G1600220002	Attrezzature biomediche, tecnico, economico, informatiche per attivazione AF TICAP - -	200.000,00					
							Z26G1600220002 Totale		200.000,00	200.000,00				
							Z26G1600230002	Attrezzaggio Stroke Unit - Nuova acquisizione per 6 nuovi posti letto	300.000,00					
							Z26G1600230002 Totale		300.000,00	300.000,00				
			1536/SPS del 28/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L. 26/2015, concessione definitiva a favore della ASU di Udine.			Z06G16000230002	Strumentazione per anestesia e di supporto alla ventilazione polmonare - -	640.000,00					
							Z06G16000230002 Totale		640.000,00	640.000,00				
							Z06G1600020002	Sostituzione di ecografo e sonde cardiologiche	78.318,72					
							Z06G1600020002 Totale		78.318,72	78.318,72				
							Z24E16000340002	Manutenzione straordinaria zona palestre dell'IMPR Gerasvutta	40.000,00					
							Z24E16000340002 Totale		40.000,00	40.000,00				
							Z22B1600020002	Apparecchiature varie	306.000,00					
							Z22B1600020002 Totale		306.000,00	306.000,00				
			186/2016	Programma per la realizzazione di strutture sanitarie per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari: struttura sanitaria di accoglienza del dem di Udine, modulo di degenza a favore della ASU n.4.			Totale		625.188,40	625.188,40				
							Totale		625.188,40	625.188,40				
2017		1820/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva a fini del trasferimento in conto capitale.			TRASF76	Interventi di rinnovo tecnologico	2.600.000,00					
							TRASF76 Totale		2.600.000,00	2.600.000,00				
							TRASF77	Interventi di investimento in tecnologie e edilizia	10.000.000,00					
							TRASF77 Totale		10.000.000,00	10.000.000,00				
							TRASF78	Programma odontoiatria sociale - acquisizione beni	50.000,00					
							TRASF78 Totale		50.000,00	50.000,00				
			371/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASU di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.			Z06G17000270002	Arredi/Attrezzaggi per la sicurezza	400.000,00					
							Z06G17000270002 Totale		400.000,00	400.000,00				
							Z24E17000240002	Attrezzature sanitarie vari	820.000,00					
							Z24E17000240002 Totale		820.000,00	820.000,00				
							Z24E17000250002	Attrezzature informatiche ICT	400.000,00					
							Z24E17000250002 Totale		400.000,00	400.000,00				
							Z24E17000260002	Auxili per invalidi	100.000,00					
							Z24E17000260002 Totale		100.000,00	100.000,00				
							Z24E17000270002	Sistemi D.L.I.OT	800.000,00					
							Z24E17000270002 Totale		800.000,00	800.000,00				
							Z24E17000280002	Sostituzione automzei (n. 1 Ambulanza)	80.000,00					
							Z24E17000280002 Totale		80.000,00	80.000,00				
			1142/SPS del 24/08/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASU di Udine - interventi di investimento edili-impiantistici.			Z26G17000970002	Manutenzioni straordinarie correlate a trasferimenti di funzioni	3.000.000,00					
							Z26G17000970002 Totale		3.000.000,00	3.000.000,00				
							Z24E17000500002	Manutenzioni straordinarie correlate a trasferimenti di funzioni	250.000,00					
							Z24E17000500002 Totale		250.000,00	250.000,00				
							Z24E17000500002	Manutenzione straordinaria Obitorio Civile	250.000,00					
							Z24E17000500002 Totale		250.000,00	250.000,00				
							Z24E17000640002	Manutenzione straordinaria copertura Cupressa per la Salute di Cittadella del Friuli	300.000,00					
							Z24E17000640002 Totale		300.000,00	300.000,00				
			1628/SPS del 23/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'ASU di Udine.			Z24E17000940002	COPINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO GERASVUTTA	21.760,17					
							Z24E17000940002 Totale		21.760,17	21.760,17				
							Z24E17000930002	COPINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO MANZANO	91.746,77					
							Z24E17000930002 Totale		91.746,77	91.746,77				
							Z24E17000430002	Apparecchiatura SOC odontoiatria/giustizia	5.057,67					
							Z24E17000430002 Totale		5.057,67	5.057,67				
			1728/SPS del 29/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'ASU di Udine.			Z24E17000630002	Apparecchiatura SOC odontoiatria/giustizia	139.611,22					
							Z24E17000630002 Totale		139.611,22	139.611,22				
							Z26G17000440002	Realizzazione impianto antincendio bunker per installazione Gamma POD ed interventi edili ed impiantistici predefiniti all'installazione	70.000,00					
							Z26G17000440002 Totale		70.000,00	70.000,00				
			956/SPS del 18/07/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASU di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.			Z26G17000270002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale	50.000,00					
							Z26G17000270002 Totale		50.000,00	50.000,00				
2018		1424/2018	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.	CT768	Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota	Z27H18001500002	Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota	1.598.100,00					
							Z27H							

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						
								Ventilatori scottali per mezzi di emergenza	3.611,20						
									79.554,00						
								B89H18000340002 Totale	172.095,82	172.095,82					
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						
								B62C19000140002 Totale	194.789,14	194.789,14					
		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						
								TRASF797 Totale	4.000.000,00	3.006.388,62	564.011,43	429.599,95			
		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".			B8H17010127003	FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO TARVISIO	256.772,58						
								B8H17010127003 Totale	256.772,58	254.612,68	2.169,00				

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	
		093/2020	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						
								F4E16000520002 Totale	459.000,00	289.875,61	169.124,39			
			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.		F4E1600055002	Camera UFA - unità fermi antibiotici - per Centralizzazione Aziendale preparazione antibiotici (intervento 7 - Razionalizzazione) -	250.000,00						
								F4E1600050002 Totale	250.000,00	136.000,00	0,00	116.000,00		
		1820/2017	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 riprogrammazione 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	
		1820/2017	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.		F92C2200040002	ASUFC - PO Latisana Segreteria reparto di Radiologia	50.000,00	0,00	50.000,00				
		1820/2017	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				
		1820/2017	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		
		1820/2017	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.		F6F81800110002	ASUFC - PO Palmorova PS - Osservazione Breve Intensiva	100.000,00	82.271,80	17.728,20				
								Totale TRASF461	6.989.000,00	289.953,25	779.646,78	2.200.000,00	2.160.000,00	600.000,00
		1820/2017	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						
								TRASF62 Totale	4.000.000,00	6.426,13	60.302,40	1.947.677,47	1.985.000,00	
		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						
								F69J17000450002 Totale	150.000,00	0,00	169.000,00			
		561/2018	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.		F92C2200040002	Quota ellisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano - oggetto di riprogrammazione DGR 1292/2022	665.000,00						
								TRASF761 Totale	665.000,00	283.232,20	411.767,80			
		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.			F6F81800150002	Dipartimento di Palmorova - interventi di adeguamento edile-impiantistico	300.000,00						
								F6F81800150002 Totale	300.000,00	300.000,00				
								F9F18000120003	Dipartimento di Latisana - interventi di adeguamento edile-impiantistico	100.000,00				
								F9F18000120002 Totale	100.000,00	32.818,00	67.182,00			
								Totale EI	11.895.000,00	977.299,19	1.852.841,34	4.329.899,47	4.135.000,00	600.000,00
		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.		F6C19000150002	quota BMT tecnico economi	540.000,00	540.000,00	-				
								F6C19000150002	quota BMT tecnologia biomedical	800.000,00	718.500,79	81.498,21		
								F6C19000150002	quota BMT tecnologia informatica	420.000,00	418.058,82	1.941,18		
								Totale TRASF78	1.760.000,00	1.676.564,61	87.439,68			
		1820/2017	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.		F69J21014400002	quota ASUFC - atrezz biom PALMA	536.855,23	14.488,23	522.367,00				
		1820/2017	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.		F69J21014400002	quota ASUFC - atrezz biom LATSANA	347.459,06	76.195,69	271.263,37				
								Totale	884.314,29	90.683,92	793.630,37			
		1820/2017	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 ai fini del trasferimento in conto capitale.		F69J21014400002	Quota integrativa CLM-CLPRIO - PO Palmorova	35.008,00	32.940,00	2.068,00				
		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.			F69J21014400002	ASUFC - Area Bassa Friulana - Acquisizione tecnologie biomedical	116.542,92	49.210,99	67.331,93				
		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.			F69J21014400002	ASUFC - Area Bassa Friulana - Acquisizione tecnologie biomedical	97.000,00	-	97.000,00				
		561/2018	1676/SPS del 25/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR in attuazione della DGR 561/2018. Impegno della spesa.			F69J21014400002	ASUFC - Area Bassa Friulana - Acquisizione tecnologie biomedical	184.800,00	-	184.800,00			
								Totale BMT	3.961.980,30	1.936.083,25	2.028.897,65			
								TOTALE E ex A&S3 di competenza A.S.U. FC	16.956.980,30	2.913.382,44	3.878.736,18	4.329.899,47	4.135.000,00	600.000,00



Allegato 3

PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI PERSONALE E MONITORAGGIO LIMITE DI SPESA 2023-2025

				D.O. al 31/12/2022													
CONTRATTO	RUOLO	CAT	PROFILO	TESTE						TESTE FTE							
				T. IND	T. DET	PERS.UNIV.	TOT. ISTITUZIONALE	D.O. COVID	TOTALE	T. IND	T. DET	PERS.UNIV.	TOT. ISTITUZIONALE	D.O. COVID	TOTALE		
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	BS	Infermiere generico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		BS	Puericultrice	2	0	0	2	0	2	2	0	0	2	0	2	0	2
		C	Infermiere Generico Senior	6	0	0	6	0	6	6	0	0	6	0	6	0	6
		C	Infermiere Psichiatrico Senior	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		C	Puericultrice Senior	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
		D	C.P.S. Assistente sanitario	47	2	0	49	8	57	47	2	0	49	8	57	0	57
		D	C.P.S. Dietista	21	0	0	21	0	21	21	0	0	21	0	21	0	21
		D	C.P.S. Educatore Professionale	17	12	0	29	0	29	17	12	0	29	0	29	0	29
		D	C.P.S. Fisioterapista	243	11	0	254	0	254	235	11	0	246	0	246	0	246
		D	C.P.S. Igienista Dentale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		D	C.P.S. Infermiere	3.164	28	0	3.192	94	3.286	3.071	28	0	3.099	93	3.192	0	3.192
		D	C.P.S. Infermiere pediatrico	23	1	0	24	0	24	20	1	0	21	0	21	0	21
		D	C.P.S. Logopedista	44	0	0	44	0	44	43	0	0	43	0	43	0	43
		D	C.P.S. Massaggiatore Non Vedente	2	0	0	2	0	2	2	0	0	2	0	2	0	2
		D	C.P.S. Odontotecnico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		D	C.P.S. Ortottista	11	0	0	11	0	11	11	0	0	11	0	11	0	11
		D	C.P.S. Ostetrica	133	10	0	143	8	151	128	10	0	138	8	146	0	146
		D	C.P.S. Ottico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		D	C.P.S. Podologo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		D	C.P.S. Tecn.Audiometrista	5	0	0	5	0	5	5	0	0	5	0	5	0	5
		D	C.P.S. Tecn.Audioprotesista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		D	C.P.S. Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiova	23	0	0	23	0	23	23	0	0	23	0	23	0	23
		D	C.P.S. Tecn.Neurofisiopatologia	13	0	0	13	0	13	13	0	0	13	0	13	0	13
		D	C.P.S. Tecn.Ortopedico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		D	C.P.S. Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	85	1	0	86	0	86	83	1	0	84	0	84	0	84
		D	C.P.S. Tecn.Riabilitazione psichiatrica	3	0	0	3	0	3	3	0	0	3	0	3	0	3
		D	C.P.S. Tecn.San.Laboratorio Biomedico	221	0	0	221	10	231	216	0	0	216	10	226	0	226
		D	C.P.S. Tecn.San.Radiologia Medica	197	1	0	198	0	198	193	1	0	194	0	194	0	194
		D	C.P.S. Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	12	4	0	16	0	16	12	4	0	16	0	16	0	16
		D	C.P.S. Terapista occupazionale	6	0	0	6	0	6	6	0	0	6	0	6	0	6
		DS	C.P.S. Fisioterapista senior	7	0	0	7	0	7	7	0	0	7	0	7	0	7
		DS	C.P.S. Infermiere Senior	56	0	0	56	0	56	55	0	0	55	0	55	0	55
		DS	C.P.S. Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Senior	5	0	0	5	0	5	5	0	0	5	0	5	0	5
		DS	C.P.S. Tecn.Neurofisiopatologia Senior	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
		DS	C.P.S. Tecn.San.Radiologia Medica Senior	4	0	0	4	0	4	4	0	0	4	0	4	0	4
		DS	C.P.S. Assistente Sanitario Senior	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
		DS	C.P.S. Tecnico di Laboratorio Senior	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
		DS	C.P.S. Ostetrica Senior	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
		RUOLO SANITARIO Totale				4.355	70	0	4.425	120	4.545	4.232	70	0	4.302	119	4.421
		RUOLO SOCIO SANITARIO															
	BS	Operatore Socio Sanitario		1.541	24	0	1.565	41	1.606	1.516	24	0	1.540	41	1.581		
	D	Assistente sociale		48	2	0	50	1	51	48	2	0	50	1	51		
	DS	Assistente sociale Senior		1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1		
RUOLO SOCIO SANITARIO Totale				1.590	26	0	1.616	42	1.658	1.565	26	0	1.591	42	1.633		
RUOLO AMMINISTRATIVO																	
	A	Commesso		5	0	0	5	0	5	5	0	0	5	0	5		
	B	Coadiutore Amministrativo		121	0	0	121	0	121	115	0	0	115	0	115		
	BS	Coadiutore Amministrativo Senior		48	0	0	48	0	48	46	0	0	46	0	46		
	C	Assistente Amministrativo		299	17	0	316	0	316	292	17	0	309	0	309		
	D	Collaboratore Amministrativo professionale		118	6	0	124	0	124	116	6	0	122	0	122		
	DS	Collaboratore Amministrativo professionale Senior		17	1	0	18	0	18	17	1	0	18	0	18		
RUOLO AMMINISTRATIVO Totale				608	24	0	632	0	632	590	24	0	614	0	614		
RUOLO TECNICO																	
	A	Aus.Spec.Serv.Socio-Assistenziali		80	0	0	80	0	80	76	0	0	76	0	76		
	A	Aus.Spec.Serv.Tec.Economici		18	0	0	18	0	18	17	0	0	17	0	17		
	B	Operatore Tecnico		106	5	0	111	0	111	105	5	0	110	0	110		
	B	Operatore Tecnico Addetto assistenza		13	0	0	13	0	13	12	0	0	12	0	12		
	BS	Operatore Tecnico Specializzato		71	37	0	108	7	115	71	37	0	108	7	115		
	C	Programmatore		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	C	Assistente Tecnico		29	0	0	29	0	29	29	0	0	29	0	29		
	C	Operatore Tecnico Specializzato Senior		64	0	0	64	0	64	64	0	0	64	0	64		
	D	Collaboratore Tecnico Professionale		29	2	0	31	0	31	29	2	0	31	0	31		
	DS	Collaboratore Tecnico Professionale Senior		4	0	0	4	0	4	4	0	0	4	0	4		
RUOLO TECNICO Totale				414	44	0	458	7	465	407	44	0	451	7	458		
RUOLO PROFESSIONALE																	
	D	Assistente Religioso		0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1		
RUOLO PROFESSIONALE Totale				0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1		
TOTALE CONTRATTO COMPARTO				6.967	165	0	7.132	169	7.301	6.794	165	0	6.959	168	7.127		
CONTRATTO DIRIGENZA PTA																	
RUOLO AMMINISTRATIVO																	
	Dirigenti Amministrativi			27	2	0	29	0	29	27	2	0	29	0	29		
RUOLO AMMINISTRATIVO Totale				27	2	0	29	0	29	27	2	0	29	0	29		
RUOLO TECNICO																	
		Analista		2	1	0	3	0	3	2	1	0	3	0	3		
		Sociologi		3	0	0	3	0	3	3	0	0	3	0	3		
		Statistico		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
RUOLO TECNICO Totale				5	1	0	6	0	6	5	1	0	6	0	6		
RUOLO PROFESSIONALE																	
		Architetti		1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1		
		Avvocati E Procuratori Legali		1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1		
		Ingegneri		11	1	0	12	0	12	11	1	0	12	0	12		
RUOLO PROFESSIONALE Totale				13	1	0	14	0	14	13	1	0	14	0	14		
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA				45	4	0	49	0	49	45	4	0	49	0	49		
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'																	
RUOLO SANITARIO																	
		Medici		1.096	46	55	1.197	72	1.269	1.091	41	55	1.187	70	1.257		
		Odontoiatri		3	1	0	4	0	4	3	1	0	4	0	4		
		Veterinari		45	0	0	45	0	45	45	0	0	45	0	45		
		Biologi		30	2	1	33	3	36	30	2	1	33	3	36		
		Chimici		2	0	0	2	0	2	2	0	0	2	0	2		
		Dirigente delle Professioni Sanitarie		11	1	0	12	0	12	11	1	0	12	0	12		
		Farmacisti		23	0	1	24	0	24	23	0	1	24	0	24		
		Fisici		11	0	0	11	0	11	11	0	0	11	0	11		
		Psicologi		91	0	0	91	5	96	89	0	0	89	5	94		

				D.O. al 01/01/2023									
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	TESTE				TESTE FTE					
				T. IND	T. DET	PERS. UNIV.	TOTALE	T. IND	T. DET	PERS. UNIV.	TOTALE		
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	OPERATORI	Infermiere generico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			Puericultrice	2	0	0	2	2	0	0	2	0	
		ASSISTENTI	Infermiere Generico Senior	4	0	0	4	4	0	0	4	0	
			Infermiere Psichiatrico Senior	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		PROF. SAL. FUNZ.	Puericultrice Senior	1	0	0	1	1	0	0	1	0	
			Assist. Sanitario	54	3	0	57	53	3	0	56	0	
			Dietista	21	0	0	21	21	0	0	21	0	
			Educatore Professionale	17	12	0	29	17	12	0	29	0	
			Fisioterapista	242	11	0	253	234	11	0	245	0	
			Igienista Dentale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			Infermiere	3.241	35	0	3.276	3149	35	0	3184	0	
			Infermiere pediatrico	23	1	0	24	20	1	0	21	0	
			Logopedista	44	0	0	44	43	0	0	43	0	
			Massaggiatore Non Vedente	2	0	0	2	2	0	0	2	0	
			Odontotecnico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			Ortottista	11	0	0	11	11	0	0	11	0	
			Ostetrica	142	9	0	151	138	9	0	147	0	
			Ottico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			ELEV. QUAL.	Podologo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Tecn. Audiometrista	5	0	0	5	5	0	0	5	0
				Tecn. Audioprotesista	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Tecn. Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovasc.	23	0	0	23	23	0	0	23	0
				Tecn. Neurofisiopatologia	13	0	0	13	13	0	0	13	0
				Tecn. Ortopedico	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro		85	1	0	86	83	1	0	84	0	
		Tecn. Riabilitazione psichiatrica		3	0	0	3	3	0	0	3	0	
		Tecn. San. Laboratorio Biomedico		231	0	0	231	226	0	0	226	0	
		Tecn. San. Radiologia Medica		197	1	0	198	193	1	0	194	0	
		Terap. Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva		12	4	0	16	12	4	0	16	0	
		Terapista occupazionale		6	0	0	6	6	0	0	6	0	
		Fisioterapista senior		7	0	0	7	7	0	0	7	0	
		Infermiere Senior		55	0	0	55	55	0	0	55	0	
		Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Senior		5	0	0	5	5	0	0	5	0	
		Tecn. Neurofisiopatologia Senior		1	0	0	1	1	0	0	1	0	
		Tecn. San. Radiologia Medica Senior		4	0	0	4	4	0	0	4	0	
		Assistente Sanitario Senior		1	0	0	1	1	0	0	1	0	
		Tecnico di Laboratorio Senior		1	0	0	1	1	0	0	1	0	
		Ostetrica Senior		1	0	0	1	1	0	0	1	0	
		Assist. Sanitario Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Dietista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Educatore Professionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Fisioterapista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Igienista Dentale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Infermiere Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Infermiere pediatrico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Logopedista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Massaggiatore Non Vedente Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Odontotecnico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Ortottista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Ostetrica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Ottico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Podologo Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. Audiometrista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. Audioprotesista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovasc. Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. Neurofisiopatologia Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. Ortopedico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. Riabilitazione psichiatrica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. San. Laboratorio Biomedico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Tecn. San. Radiologia Medica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Terap. Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Terapista occupazionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
RUOLO SANITARIO Totale				4.454	77	0	4.531	4332	77	0	4409		
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SOCIO SANITARIO	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	1.562	37	0	1.599	1537	37	0	1574		
			PROF. SAL. FUNZ.	Assistente sociale	49	2	0	51	49	2	0	51	
		ELEV. QUAL.	Assistente sociale Senior	1	0	0	1	1	0	0	1	0	
			Assistente sociale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RUOLO SOCIO SANITARIO Totale				1.612	39	0	1.651	1587	39	0	1626		
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS. SUPPORTO	Commeso	5	0	0	5	5	0	0	5		
			OPERATORI	Coaduttore Amministrativo	119	0	0	119	113	0	0	113	
		ASSISTENTI	Coaduttore Amministrativo Senior	48	0	0	48	46	0	0	46		
			Assistente Amministrativo	297	17	0	314	290	17	0	307		
		PROF. SAL. FUNZ.	Collaboratore Amministrativo professionale	120	2	0	122	118	2	0	120		
ELEV. QUAL.	Collaboratore Amministrativo professionale Senior	16	1	0	17	16	1	0	17				
RUOLO AMMINISTRATIVO Totale				605	20	0	625	587	20	0	607		
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO TECNICO	PERS. SUPPORTO	Aus. Spec. Serv. Socio-Assistenziali	78	0	0	78	74	0	0	74		
			Aus. Spec. Serv. Tec. Economici	18	0	0	18	17	0	0	17		
			Operatore Tecnico	105	5	0	110	104	5	0	109		
		OPERATORI	Operatore Tecnico Addetto assistenza	13	0	0	13	12	0	0	12		
			Operatore Tecnico Specializzato	79	36	0	115	79	36	0	115		
		ASSISTENTI	Assistente Informatico	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Assistente Tecnico	29	0	0	29	29	0	0	29		
			Operatore Tecnico Specializzato Senior	64	0	0	64	64	0	0	64		
		PROF. SAL. FUNZ.	Collaboratore Tecnico Professionale	29	2	0	31	29	2	0	31		
			Collaboratore Tecnico Professionale Senior	4	0	0	4	4	0	0	4		
ELEV. QUAL.	Collaboratore Tecnico professionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0				
RUOLO TECNICO Totale				419	43	0	462	412	43	0	455		
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO PROFESSIONALE	ASSISTENTI	Assistente dell'informazione	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Specialista della comunicazione istituzionale	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico	0	0	0	0	0	0	0	0		
		PROF. SAL. FUNZ.	Assistente Religioso	0	1	0	1	0	1	0	1		
		ELEV. QUAL.	Specialista della comunicazione istituzionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0		
Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico Elev. Qual.	0	1	0	1	0	1	0	1					
RUOLO PROFESSIONALE Totale				0	1	0	1	0	1	0	1		
TOTALE CONTRATTO COMPARTO				7.090	180	0	7.270	6918	180	0	7098		
CONTRATTO DIRIGENZA PTA	RUOLO AMMINISTRATIVO	Dirigenti Amministrativi	Dirigenti Amministrativi	27	1	0	28	27	1	0	28		
			Analista	2	1	0	3	2	1	0	3		
	RUOLO TECNICO	Sociologi	3	0	0	3	3	0	0	3			
		Statistico	0	0	0	0	0	0	0	0			
	RUOLO TECNICO Totale				5	1	0	6	5	1	0	6	
RUOLO PROFESSIONALE	Architetti	1	0	0	1	1	0	0	1				
	Avvocati E Procuratori Legali	1	0	0	1	1	0	0	1				
	Ingegneri	11	1	0	12	11	1	0	12				
RUOLO PROFESSIONALE Totale				13	1	0	14	13	1	0	14		
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA				45	3	0	48	45	3	0	48		
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	RUOLO SANITARIO	Medici	Medici	1.147	64	55	1.266	1142	56	55	1253		
			Odontoiatri	3	1	0	4	3	1	0	4		
			Veterinari	44	0	0	44	44	0	0	44		
			Biologi	32	2	1	35	32	2	1	35		
			Chimici	2	0	0	2	2	0	0	2		
			Dirigente delle Professioni Sanitarie	11	1	0	12	11	1	0	12		
			Farmacisti	23	0	1	24	23	0	1	24		
			Fisici	11	0	0	11	11	0	0	11		
			Psicologi	95	0	0	95	93	0	0	93		
			RUOLO SANITARIO Totale				1.368	68	57	1.493	1361	60	57
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'				1.368	68	57	1.493	1361	60	57	1478		
CONTRATTO RICERCA SANITARIA	RICERCA Totale	D	collaboratore prof. le - ricerca sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Ds	ricercatore sanitario	0	0	0	0	0	0	0	0		
		RICERCA Totale				0	0	0	0	0	0	0	
TOTALE CONTRATTO RICERCA SANITARIA				0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE				8.503	251	57	8.811	8324	243	57	8624		

				D.O. al 31/12/2023										
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	TESTE				TESTE FTE				COSTO COMPLESSIVO		
				T. IND	T. DET	PERS. UNIV.	TOTALE	T. IND	T. DET	PERS. UNIV.	TOTALE			
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	OPERATORI	Infermiere generico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	471.009.217,55	
			Puericultrice	2	0	0	2	2	0	2	0	2		
		ASSISTENTI	Infermiere Generico Senior	6	0	0	6	6	0	6	0	6		
			Infermiere Psichiatrico Senior	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		PROF.SAL.FUNZ	Puericultrice Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	1		
			Assist.Sanitario	59	9	0	68	52	8	60	0	60		
			Dietista	24	0	0	24	24	0	24	0	24		
			Educatore Professionale	23	12	0	35	23	12	35	0	35		
			Fisioterapista	263	11	0	274	255	11	266	0	266		
			Igienista Dentale	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Infermiere	3.484	79	0	3.563	3.390	79	3.469	0	3.469		
			Infermiere pediatrico	44	1	0	45	41	1	42	0	42		
			Logopedista	55	0	0	55	54	0	54	0	54		
			Massaggiatore Non Vedente	2	0	0	2	2	0	2	0	2		
			Odontotecnico	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Ortottista	14	0	0	14	14	0	14	0	14		
			Ostetrica	141	25	0	166	136	25	161	0	161		
			Ottico	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Podologo	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn. Audiometrista	6	0	0	6	6	0	6	0	6		
			Tecn. Audioprotesista	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn. Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovasc	26	0	0	26	26	0	26	0	26		
			Tecn. Neurofisiopatologia	15	2	0	17	15	2	17	0	17		
			Tecn. Ortopedico	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	91	2	0	93	89	2	91	0	91		
			Tecn. Riabilitazione psichiatrica	6	0	0	6	6	0	6	0	6		
			Tecn. San. Laboratorio Biomedico	245	0	0	245	240	0	240	0	240		
			Tecn. San. Radiologia Medica	198	1	0	199	194	1	195	0	195		
		Terap. Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	14	4	0	18	14	4	18	0	18			
		Terapista occupazionale	6	2	0	8	6	2	8	0	8			
		Fisioterapista senior	7	0	0	7	7	0	7	0	7			
		Infermiere Senior	53	0	0	53	52	0	52	0	52			
		Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Senior	5	0	0	5	5	0	5	0	5			
		Tecn. Neurofisiopatologia Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	1			
		Tecn. San. Radiologia Medica Senior	4	0	0	4	4	0	4	0	4			
		Assistente Sanitario Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	1			
		Tecnico di Laboratorio Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	1			
		Ostetrica Senior	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Assist. Sanitario Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Dietista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Educatore Professionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Fisioterapista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Igienista Dentale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Infermiere Elev. Qual.	13	0	0	13	13	0	13	0	13			
		Infermiere pediatrico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Logopedista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Massaggiatore Non Vedente Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Odontotecnico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Ortottista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Ostetrica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Ottico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Podologo Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. Audiometrista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. Audioprotesista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiov. Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. Neurofisiopatologia Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. Ortopedico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. Riabilitazione psichiatrica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. San. Laboratorio Biomedico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn. San. Radiologia Medica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Terap. Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Terapista occupazionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		RUOLO SANITARIO Totale				4.810	148	0	4.958	4.679	147	0		4.826
		RUOLO SOCIO SANITARIO	PROF.SAL.FUNZ	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	1.589	37	0	1.626	1.564	37	0		1.601
				ASSISTENTI	Assistente sociale	53	3	0	56	53	3	0		56
				ASSISTENTI	Assistente sociale Senior	1	0	0	1	1	0	0		1
				ELEV.QUAL.	Assistente sociale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0		0
		RUOLO SOCIO SANITARIO Totale				1.643	40	0	1.683	1.618	40	0		1.658
		RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS.SUPPORTO	Commeso	4	0	0	4	4	0	0	0		4
				Coadiutore Amministrativo	124	0	0	124	118	0	118	0		118
			OPERATORI	Coadiutore Amministrativo Senior	44	1	0	45	42	1	43	0		43
				Assistente Amministrativo	310	27	0	337	303	27	330	0		330
			PROF.SAL.FUNZ	Collaboratore Amministrativo professionale	168	6	0	174	166	6	172	0		172
				Collaboratore Amministrativo professionale Senior	17	1	0	18	17	1	18	0		18
			ELEV.QUAL.	Collaboratore Amministrativo professionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0		0
		RUOLO AMMINISTRATIVO Totale				667	35	0	702	650	35	0		685
		RUOLO TECNICO	PERS.SUPPORTO	Aus. Spec. Serv. Socio-Assistenziali	73	0	0	73	69	0	69	0		69
				Aus. Spec. Serv. Tec. Economici	16	0	0	16	15	0	15	0		15
				Operatore Tecnico	114	5	0	119	113	5	118	0		118
			OPERATORI	Operatore Tecnico Addetto assistenza	12	0	0	12	11	0	11	0		11
				Operatore Tecnico Specializzato	79	59	0	138	79	59	138	0		138
			ASSISTENTI	Assistente Informatico	0	0	0	0	0	0	0	0		0
				Assistente Tecnico	32	0	0	32	32	0	32	0		32
			PROF.SAL.FUNZ	Operatore Tecnico Specializzato Senior	64	0	0	64	64	0	64	0		64
				Collaboratore Tecnico Professionale	41	4	0	45	41	4	45	0		45
			ELEV.QUAL.	Collaboratore Tecnico Professionale Senior	4	0	0	4	4	0	4	0		4
		Collaboratore Tecnico professionale Elev. Qual.		0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		RUOLO TECNICO Totale				435	68	0	503	428	68	0		496
		RUOLO PROFESSIONALE	ASSISTENTI	Assistente dell'informazione	0	0	0	0	0	0	0	0		0
				Specialista della comunicazione istituzionale	0	0	0	0	0	0	0	0		0
			PROF.SAL.FUNZ	Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico	0	0	0	0	0	0	0	0		0
				Assistente Religioso	0	1	0	1	0	1	0	1		0
			ELEV.QUAL.	Specialista della comunicazione istituzionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0		0
		Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		RUOLO PROFESSIONALE Totale				0	1	0	1	0	1	0		1
		TOTALE CONTRATTO COMPARTO				7.555	292	0	7.847	7.375	291	0		7.666
		CONTRATTO DIRIGENZA PTA	RUOLO AMMINISTRATIVO	Dirigenti Amministrativi	27	3	0	30	27	3	0	30		
					RUOLO AMMINISTRATIVO Totale	27	3	0	30	27	3	0		30
			RUOLO TECNICO	Statistico	2	1	0	3	2	1	0	3		
RUOLO TECNICO Totale	2				1	0	3	2	1	0	3			
RUOLO PROFESSIONALE	Architetti		1	0	0	1	1	0	1	0	1			
			Avvocati E Procuratori Legali	1	0	0	1	1	0	1	0	1		
			Ingegneri	12	3	0	15	12	3	15	0	15		
RUOLO PROFESSIONALE Totale	14	3	0	17	14	3	17	0	17					
RUOLO SOCIO - SANITARIO	Sociologia	0	1	0	1	0	1	0	1	0				
		3	0	0	3	3	0	3	0	3				
RUOLO SOCIO - SANITARIO Totale	3	1	0	4	3	1	4	0	4					
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA				46	8	0	54	46	8	0	54			
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	RUOLO SANITARIO	Medici	1.219	81	55	1.355	1.214	73	55	1.342				
			Odontoiatri	4	1	0	5	4	1	0	5			
			Veterinari	49	0	0	49	49	0	49	0			
			Biologi	37	3	1	41	37	3	41	0			
			Chimici	2	0	0	2	2	0	2	0			
			Dirigente delle Professioni Sanitarie	21	1	0	22	21	1	22	0			
			Farmacisti	28	0	1	29	28	0	28	1			
			Fisici	11	0	0	11	11	0	11	0			
			Psicologi	97	0	0	97	95	0	95	0			
			RUOLO SANITARIO Totale	1.468	86	57	1.611	1.461	78	57	1.596			
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	1.468	86	57	1.611	1.461	78	57	1.596						
CONTRATTO RICERCA SANITARIA	RICERCA Totale	D	collaboratore prof.le - ricerca sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Ds	ricercatore sanitario	0	0	0	0	0	0	0	0			
TOTALE CONTRATTO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0	0						
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE				9.069	386	57	9.512	8.882	377	57	9.316			

				D.O. al 31/12/2024						COSTO	
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	TESTE			TESTE FTE			COMPLESSIVO	
				T. IND	T. DET	PERS. UNIV.	TOTALE	T. IND	T. DET		PERS. UNIV.
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	OPERATORI	Infermiere generico	0	0	0	0	0	0	0	493.529.782,06
			Puericultrice	2	0	0	2	0	0	2	
		ASSISTENTI	Infermiere Generico Senior	6	0	0	6	6	0	6	
			Infermiere Psichiatrico Senior	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Puericultrice Senior	0	0	0	1	1	0	1	
			Assist. Sanitario	59	9	0	68	52	8	60	
		ELEV. QUAL.	Dietista	24	0	0	24	24	0	24	
			Educatore Professionale	23	12	0	35	23	12	35	
		ELEV. QUAL.	Fisioterapista	263	11	0	274	255	11	266	
			Igienista Dentale	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Infermiere	3.484	79	0	3.563	3.390	79	3.469	
			Infermiere pediatrico	44	1	0	45	41	1	42	
		ELEV. QUAL.	Logopedista	55	0	0	55	54	0	54	
			Massaggiatore Non Vedente	2	0	0	2	2	0	2	
		ELEV. QUAL.	Odontotecnico	0	0	0	0	0	0	0	
			Ortottista	14	0	0	14	14	0	14	
		ELEV. QUAL.	Ostetrica	141	25	0	166	136	25	161	
			Ottico	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Podologo	0	0	0	0	0	0	0	
			Tecn. Audiometrista	6	0	0	6	6	0	6	
		ELEV. QUAL.	Tecn. Audioprotesista	0	0	0	0	0	0	0	
			Tecn. Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovas	26	0	0	26	26	0	26	
		ELEV. QUAL.	Tecn. Neurofisiopatologia	15	2	0	17	15	2	17	
			Tecn. Ortopedico	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	91	2	0	93	89	2	91	
			Tecn. Riabilitazione psichiatrica	6	0	0	6	6	0	6	
		ELEV. QUAL.	Tecn. San Laboratorio Biomedico	245	0	0	245	240	0	240	
			Tecn. San Radiologia Medica	198	1	0	199	194	1	195	
		ELEV. QUAL.	Terap. Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	14	4	0	18	14	4	18	
			Terapista occupazionale	6	2	0	8	6	2	8	
		ELEV. QUAL.	Fisioterapista senior	7	0	0	7	7	0	7	
			Infermiere Senior	53	0	0	53	52	0	52	
		ELEV. QUAL.	Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Senior	5	0	0	5	5	0	5	
			Tecn. Neurofisiopatologia Senior	1	0	0	1	1	0	1	
		ELEV. QUAL.	Tecn. San Radiologia Medica Senior	4	0	0	4	4	0	4	
			Assistente Sanitario Senior	1	0	0	1	1	0	1	
		ELEV. QUAL.	Tecnico di Laboratorio Senior	1	0	0	1	1	0	1	
			Ostetrica Senior	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Assist. Sanitario Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
			Dietista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Educatore Professionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
			Fisioterapista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Igienista Dentale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
			Infermiere Elev. Qual.	13	0	0	13	13	0	13	
		ELEV. QUAL.	Infermiere pediatrico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
			Logopedista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Massaggiatore Non Vedente Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
			Odontotecnico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
		ELEV. QUAL.	Ortottista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
			Ostetrica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	
ELEV. QUAL.	Ottico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
	Podologo Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
ELEV. QUAL.	Tecn. Audiometrista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
	Tecn. Audioprotesista Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
ELEV. QUAL.	Tecn. Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovas	0	0	0	0	0	0	0			
	Tecn. Neurofisiopatologia Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
ELEV. QUAL.	Tecn. Ortopedico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
	Tecn. prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
ELEV. QUAL.	Tecn. Riabilitazione psichiatrica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
	Tecn. San Laboratorio Biomedico Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
ELEV. QUAL.	Tecn. San Radiologia Medica Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
	Terap. Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
ELEV. QUAL.	Terapista occupazionale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0			
	RUOLO SANITARIO Totale	4.810	148	0	4.958	4.679	147	0	4.826		
RUOLO SOCIO SANITARIO	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	1.589	37	0	1.626	1.564	37	0	1.601	
	PROF. SAL. FUNZ.	Assistente sociale	53	3	0	56	53	3	0	56	
	ELEV. QUAL.	Assistente sociale Senior	1	0	0	1	1	0	0	1	
		Assistente sociale Elev. Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	
RUOLO SOCIO SANITARIO Totale	1.643	40	0	1.683	1.618	40	0	1.658			
RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS. SUPPORTO	Commesso	4	0	0	4	4	0	0	4	
	OPERATORI	Coadiutore Amministrativo	124	0	0	124	118	0	0	118	
		Coadiutore Amministrativo Senior	44	1	0	45	42	1	0	43	
	ASSISTENTI	Assistente Amministrativo	310	27	0	337	303	27	0	330	
	PROF. SAL. FUNZ.	Collaboratore Amministrativo professionale	168	6	0	174	166	6	0	172	
	ELEV. QUAL.	Collaboratore Amministrativo professionale Senior	17	1	0	18	17	1	0	18	
Collaboratore Amministrativo professionale Elev. Qual.		0	0	0	0	0	0	0	0		
RUOLO AMMINISTRATIVO Totale	667	35	0	702	650	35	0	685			
RUOLO TECNICO	PERS. SUPPORTO	Aus. Spec. Serv. Socio-Assistenziali	73	0	0	73	69	0	0	69	
	OPERATORI	Aus. Spec. Serv. Tec. Economici	16	0	0	16	15	0	0	15	
		Operatore Tecnico	114	5	0	119	113	5	0	118	
	OPERATORI	Operatore Tecnico Addetto assistenza	12	0	0	12	11	0	0	11	
		Operatore Tecnico Specializzato	79	59	0	138	79	59	0	138	
	ASSISTENTI	Assistente Informatico	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Assistente Tecnico	0	0	0	32	32	0	0	32	
	PROF. SAL. FUNZ.	Operatore Tecnico Specializzato Senior	64	0	0	64	64	0	0	64	
		Collaboratore Tecnico Professionale	41	4	0	45	41	4	0	45	
	ELEV. QUAL.	Collaboratore Tecnico Professionale Senior	4	0	0	4	4	0	0	4	
Collaboratore Tecnico professionale Elev. Qual.		0	0	0	0	0	0	0	0		
RUOLO TECNICO Totale	435	68	0	503	428	68	0	496			
RUOLO PROFESSIONALE	ASSISTENTI	Assistente dell'informazione	0	0	0	0	0	0	0	0	
	PROF. SAL. FUNZ. (Specialista della comunicazione istituzionale	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico	0	0	0	0	0	0	0	0	
	ELEV. QUAL.	Assistente Religioso	0	1	0	1	0	1	0	1	
Specialista della comunicazione istituzionale Elev. Qual.		0	0	0	0	0	0	0	0		
ELEV. QUAL.	Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico Elev.	0	0	0	0	0	0	0	0		
	RUOLO PROFESSIONALE Totale	0	1	0	1	0	1	0	1		
TOTALE CONTRATTO COMPARTO			7.555	292	0	7.847	7.375	291	0	7.666	
CONTRATTO DIRIGENZA PTA	RUOLO AMMINISTRATIVO	Dirigenti Amministrativi	27	3	0	30	27	3	0	30	
	RUOLO AMMINISTRATIVO Totale		27	3	0	30	27	3	0	30	
	RUOLO TECNICO	Analista	2	1	0	3	2	1	0	3	
	STATISTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	RUOLO TECNICO Totale		2	1	0	3	2	1	0	3	
	RUOLO PROFESSIONALE	Architetti	1	0	0	1	1	0	0	1	
Avvocati E Procuratori Legali	1	0	0	1	1	0	0	1			
Ingegneri	12	3	0	15	12	3	0	15			
RUOLO PROFESSIONALE Totale		14	3	0	17	14	3	0	17		
RUOLO SOCIO - SANITARIO	Sociate	0	1	0	1	0	1	0	1		
Sociologi	3	0	0	3	3	0	0	3			
RUOLO SOCIO - SANITARIO Totale		3	1	0	4	3	1	0	4		
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA			46	8	0	54	46	8	0	54	
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	RUOLO SANITARIO	Medici	1.219	81	55	1.355	1.214	73	55	1.342	
		Odontoiatri	4	1	0	5	4	1	0	5	
		Veterinari	49	0	0	49	49	0	0	49	
		Biologi	37	3	1	41	37	3	1	41	
		Chimici	2	0	0	2	2	0	0	2	
		Dirigente delle Professioni Sanitarie	21	1	0	22	21	1	0	22	
		Farmacisti	28	0	1	29	28	0	1	29	
		Fisici	11	0	0	11	11	0	0	11	
		Psicologi	97	0	0	97	95	0	0	95	
		RUOLO SANITARIO Totale	1.468	86	57	1.611	1.461	78	57	1.596	
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'			1.468	86	57	1.611	1.461	78	57	1.596	
CONTRATTO RICERCA SANITARIA	D	collaboratore prof. Ie - ricerca sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Ds	ricercatore sanitario	0	0	0	0	0	0	0	0	
RICERCA Totale		0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTALE CONTRATTO RICERCA SANITARIA			0	0	0	0	0	0	0		
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE			9.069	386	57	9.512	8.882	377	57	9.316	

				D.O. al 31/12/2025										
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	TESTE				TESTE FTE				COSTO COMPLESSIVO		
				T. IND	T. DET	PERS. UNIV.	TOTALE	T. IND	T. DET	PERS. UNIV.	TOTALE			
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	OPERATORI	Infermiere generico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	493.529.782,06	
			Puericultrice	2	0	0	2	2	0	2	0	0		
		ASSISTENTI	Infermiere Generico Senior	6	0	0	6	6	0	6	0	0		
			Infermiere Psichiatrico Senior	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		PROF.SAL.FUNZ	Puericultrice Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	0		
			Assist.Sanitario	59	9	0	68	52	8	60	0	0		
			Dietista	24	0	0	24	24	0	24	0	0		
			Educatore Professionale	23	12	0	35	23	12	35	0	0		
			Fisioterapista	263	11	0	274	255	11	266	0	0		
			Igienista Dentale	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Infermiere	3.484	79	0	3.563	3.390	79	3.469	0	0		
			Infermiere pediatrico	44	1	0	45	41	1	42	0	0		
			Logopedista	55	0	0	55	54	0	54	0	0		
			Massaggiatore Non Vedente	2	0	0	2	2	0	2	0	0		
			Odontotecnico	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Ortottista	14	0	0	14	14	0	14	0	0		
			Ostetrica	141	25	0	166	136	25	161	0	0		
			Ottico	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Podologo	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.Audiometrista	6	0	0	6	6	0	6	0	0		
			Tecn.Audioprotesista	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovasc.	26	0	0	26	26	0	26	0	0		
			Tecn.Neurofisiopatologia	15	2	0	17	15	2	17	0	0		
			Tecn.Ortopedico	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	91	2	0	93	89	2	91	0	0		
			Tecn.Riabilitazione psichiatrica	6	0	0	6	6	0	6	0	0		
			Tecn.San.Laboratorio Biomedico	245	0	0	245	240	0	240	0	0		
			Tecn.San.Radiologia Medica	198	1	0	199	194	1	195	0	0		
			Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	14	4	0	18	14	4	18	0	0		
			Terapista occupazionale	6	2	0	8	6	2	8	0	0		
			Fisioterapista senior	7	0	0	7	7	0	7	0	0		
			Infermiere Senior	53	0	0	53	52	0	52	0	0		
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Senior	5	0	0	5	5	0	5	0	0		
			Tecn.Neurofisiopatologia Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	0		
		Tecn.San.Radiologia Medica Senior	4	0	0	4	4	0	4	0	0			
		Assistente Sanitario Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	0			
		Tecnico di Laboratorio Senior	1	0	0	1	1	0	1	0	0			
		Ostetrica Senior	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		ELEV.QUAL.	Assist.Sanitario Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Dietista Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Educatore Professionale Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Fisioterapista Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Igienista Dentale Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Infermiere Elev.Qual.	13	0	0	13	13	0	13	0	0		
			Infermiere pediatrico Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Logopedista Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Massaggiatore Non Vedente Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Odontotecnico Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Ortottista Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Ostetrica Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Ottico Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Podologo Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.Audiometrista Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.Audioprotesista Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiov. Elev.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.Neurofisiopatologia Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.Ortopedico Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		Tecn.Riabilitazione psichiatrica Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn.San.Laboratorio Biomedico Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Tecn.San.Radiologia Medica Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Terapista occupazionale Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		RUOLO SANITARIO Totale				4.810	148	0	4.958	4.679	147	0		4.826
		RUOLO SOCIO SANITARIO	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	1.589	37	0	1.626	1.564	37	0	0		1.601
				Assistente sociale	53	3	0	56	53	3	0	0		56
			PROF.SAL.FUNZ	Assistente sociale Senior	1	0	0	1	1	0	0	0		1
				Assistente sociale Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0		0
		RUOLO SOCIO SANITARIO Totale				1.643	40	0	1.683	1.618	40	0		1.658
		RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS.SUPPORTO	Commesso	4	0	0	4	4	0	0	0		4
				Coadiutore Amministrativo	124	0	0	124	118	0	0	0		118
			OPERATORI	Coadiutore Amministrativo Senior	44	1	0	45	42	1	0	0		43
				Assistente Amministrativo	310	27	0	337	303	27	0	0		330
			PROF.SAL.FUNZ	Collaboratore Amministrativo professionale	168	6	0	174	166	6	0	0		172
				Collaboratore Amministrativo professionale Senior	17	1	0	18	17	1	0	0		18
			ELEV.QUAL.	Collaboratore Amministrativo professionale Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0		0
		RUOLO AMMINISTRATIVO Totale				667	35	0	702	650	35	0		685
		RUOLO TECNICO	PERS.SUPPORTO	Aus.Spec.Serv.Socio-Assistenziali	73	0	0	73	69	0	0	0		69
				Aus.Spec.Serv.Tec.Economici	16	0	0	16	15	0	0	0		15
				Operatore Tecnico	114	5	0	119	113	5	0	0		118
			OPERATORI	Operatore Tecnico Addetto assistenza	12	0	0	12	11	0	0	0		11
				Operatore Tecnico Specializzato	79	59	0	138	79	59	0	0		138
			ASSISTENTI	Assistente Informatico	0	0	0	0	0	0	0	0		0
				Assistente Tecnico	32	0	0	32	32	0	0	0		32
			OPERATORI	Operatore Tecnico Specializzato Senior	64	0	0	64	64	0	0	0		64
				Collaboratore Tecnico Professionale	41	4	0	45	41	4	0	0		45
			PROF.SAL.FUNZ	Collaboratore Tecnico Professionale Senior	4	0	0	4	4	0	0	0		4
		Collaboratore Tecnico professionale Elev.Qual.		0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		RUOLO TECNICO Totale				435	68	0	503	428	68	0		496
		RUOLO PROFESSIONALE	ASSISTENTI	Assistente dell'informazione	0	0	0	0	0	0	0	0		0
				Specialista della comunicazione istituzionale	0	0	0	0	0	0	0	0		0
			PROF.SAL.FUNZ	Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico	0	0	0	0	0	0	0	0		0
				Assistente Religioso	0	1	0	1	0	1	0	0		1
		ELEV.QUAL.	Specialista della comunicazione istituzionale Elev.Qual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			Specialista nei rapporti con i media - giornalista pubblico Elev.Q	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		RUOLO PROFESSIONALE Totale				0	1	0	1	0	1	0		1
		TOTALE CONTRATTO COMPARTO				7.555	292	0	7.847	7.375	291	0		7.666
		CONTRATTO DIRIGENZA PTA	RUOLO AMMINISTRATIVO	Dirigenti Amministrativi	27	3	0	30	27	3	0	0		30
				RUOLO AMMINISTRATIVO Totale	27	3	0	30	27	3	0	0		30
			RUOLO TECNICO	Analista Statistico	2	1	0	3	2	1	0	0		3
RUOLO TECNICO Totale	2			1	0	3	2	1	0	0	3			
RUOLO PROFESSIONALE	Architetti		1	0	0	1	1	0	0	0	1			
	Avvocati E Procuratori Legali		1	0	0	1	1	0	0	0	1			
	Ingegneri	12	3	0	15	12	3	0	0	15				
RUOLO PROFESSIONALE Totale				14	3	0	17	14	3	0	17			
RUOLO SOCIO - SANITARIO	Sociale	0	1	0	1	0	1	0	0	1				
	Sociologi	3	0	0	3	3	0	0	0	3				
RUOLO SOCIO - SANITARIO Totale				3	1	0	4	3	1	0	4			
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA				46	8	0	54	46	8	0	54			
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	RUOLO SANITARIO	Medici	1.219	81	55	1.355	1.214	73	55	0	1.342			
		Odontoiatri	4	1	0	5	4	1	0	0	5			
		Veterinari	49	0	0	49	49	0	0	0	49			
		Biologi	37	3	1	41	37	3	1	0	41			
		Chimici	2	0	0	2	2	0	0	0	2			
		Dirigente delle Professioni Sanitarie	21	1	0	22	21	1	0	0	22			
		Farmacisti	28	0	1	29	28	0	1	0	29			
		Fisici	11	0	0	11	11	0	0	0	11			
		Psicologi	97	0	0	97	95	0	0	0	95			
		RUOLO SANITARIO Totale				1.468	86	57	1.611	1.461	78	57	1.596	
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'				1.468	86	57	1.611	1.461	78	57	1.596			
CONTRATTO RICERCA SANITARIA	RICERCA Totale	D	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		Ds	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
TOTALE CONTRATTO RICERCA SANITARIA				0	0	0	0	0	0	0	0			
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE				9.069	386	57	9.512	8.882	377	57	9.316			

PIANO FABBISOGNI 2023-2025 - Altro

CONTRATTI FLESSIBILI	ANNO 2023		ANNO 2024		ANNO 2025	
	TESTE	COSTO COMPLESSIVO	TESTE	COSTO COMPLESSIVO	TESTE	COSTO COMPLESSIVO
co.co.co.	17	406.066,06	0		0	
l.p.	88	3.313.559,00	0		0	
somministrazione (**)	30	1.020.734,73	0		0	
altro (specificare...)						
TOTALE	135	4.740.359,79	0	-	0	-

ALTRE INFORMAZIONI (*)	ANNO 2023		ANNO 2024 (***)		ANNO 2025 (***)	
	ORE	COSTO COMPLESSIVO	ORE	COSTO COMPLESSIVO	ORE	COSTO COMPLESSIVO
Prestazioni aggiuntive dirigenza	40.521,78	3.753.291,02	3.661,78	621.981,02	3.661,78	621.981,02
<i>di cui emergenza/urgenza</i>	<i>16.860,00</i>	<i>1.829.310,00</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>di cui altro</i>	<i>23.661,78</i>	<i>1.923.981,02</i>	<i>3.661,78</i>	<i>621.981,02</i>	<i>3.661,78</i>	<i>621.981,02</i>
Prestazioni aggiuntive comparto	38.000,00	2.100.660,00	-	-	-	-
<i>di cui emergenza/urgenza</i>	<i>16.000,00</i>	<i>1.070.400,00</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>di cui altro</i>	<i>22.000,00</i>	<i>1.030.260,00</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
TOTALE	78.521,78	5.853.951,02	3.661,78	621.981,02	3.661,78	621.981,02

(*) importo al netto delle prestazioni aggiuntive gravanti sul 5% dei compensi libero-professionali (Balduzzi), ricomprese però nel C.E., che ammontano a 10.239,93 ore pari a 666.619,66 Euro

(**) il costo del personale somministrato comprende anche il costo di due assunzioni a valere su specifico finanziamento regionale, pari a Euro 85.932,60 inclusa Irap.

(***) Per gli anni 2024 e 2025 previste solo prestazioni aggiuntive elisoccorso (linea sovraziendale)

			ANNO 2023	ANNO 2024	ANNO 2025	
LAV DIP	BA2080	Totale Costo del personale	438.011.568,06	459.084.387,39	459.084.387,39	
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	366.998,16	-	-	
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-	-	
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	5.280.769,00	-	-	
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	82.618,33	-	-	
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	885.397,09	-	-	
PERS UNIV	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	3.390.014,06	3.441.213,85	3.441.213,85	
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	
IRAP	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	29.482.466,05	30.440.154,71	30.440.154,71	
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	696.666,88	612.752,73	612.752,73	
	q.ta BA1390	Prestazioni aggiuntive dir.Sanità (esclusa IRAP) finanziate dai risparmi derivanti dalla mancata attuazione del PTFP	1.575.178,20	-	-	
TOTALE CONTI MONITORATI SENZA 1% M.S. E RAR			479.771.675,82	493.578.508,68	493.578.508,68	
1% m.s. (comprensivo di oneri riflessi)			159.970,74	159.970,74	159.970,74	
RAR 2022 (comprensive di oneri riflessi)			14.063.129,31	14.063.129,31	14.063.129,31	
TOTALE			493.994.775,87	507.801.608,73	507.801.608,73	
DETRAZIONI	(-) categorie protette nel limite della quota dell'obbligo		5.950.973,94	6.144.548,93	6.144.548,93	
	(-) 305 100 750 300 30 20 Costo contrattisti - ricerca finalizzata		-	-	-	
	(-) personale a carico di finanziamenti comunitari o privati (tutti i progetti finanziati, no sovraziendale)		515.899,21	431.421,73	431.421,73	
	(-) rinnovi contrattuali post 2004 al 2009		55.400.904,32	55.400.904,32	55.400.904,32	
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL comparto		9.490.170,89	9.490.170,89	9.490.170,89	
	(-) rinnovi triennio 2019-2021 CCNL comparto		19.750.011,88	19.750.011,88	19.750.011,88	
	(-) risorse art. 1 c. 293 L 234/2021 (P.S.)		-	-	-	
	(-) CCNL del personale del ruolo delle ricerca sanitaria e delle attività di supporto della ricerca sanitaria		-	-	-	
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area sanità		4.544.861,04	4.544.861,04	4.544.861,04	
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area funzioni locali		154.375,57	154.375,57	154.375,57	
	(-) IVC dirigenza (anticipo rinnovo CCNL 2019-2021)		640.291,11	665.466,42	665.466,42	
	(-) IVC comparto (anticipo rinnovo CCNL 2022-2024)		1.282.735,08	1.349.691,38	1.349.691,38	
	(-) IVC dirigenza (anticipo rinnovo CCNL 2022-2024)		457.425,40	475.410,71	475.410,71	
	(-) Una Tantum (art. 1 c. 330 L. 197/2022)		5.007.995,13	5.250.736,84	5.250.736,84	
	(-) rimborsi di personale comandato/in utilizzo qualora entrino nei costi del personale di cui sopra		-	748.221,24	748.221,24	
	(-) incremento indennità esclusività L. 178/2020 art. 1 c. 407		5.129.459,03	5.129.459,03	5.129.459,03	
	(-) Incremento fondi contrattuali in applicazione art. 1 c. 435 L. 205/2017 (compresi oneri)		354.518,70	354.518,70	354.518,70	
	(-) Attività di supporto alla DC settore delle tecnologie e degli investimenti per l'attuazione del PNNR...(Linea 26)		-	-	-	
	TOTALE DETRAZIONI			108.679.621,30	109.889.798,68	109.889.798,68
	TOTALE AL NETTO DELLE DETRAZIONI			385.315.154,58	397.911.810,05	397.911.810,05
TETTO DI SPESA 2023			385.400.260,02	385.400.260,02	385.400.260,02	

rispettato

attenzione!

attenzione!

riepilogo tabelle fabbisogni	D.O. ISTITUZIONALE	D.O. ISTITUZIONALE	D.O. ISTITUZIONALE
personale dipendente	471.009.217,55	493.529.782,06	493.529.782,06
contratti flessibili	10.594.310,81	621.981,02	621.981,02
	481.603.528,36	494.151.763,08	494.151.763,08
Totale 2023 senza 1% m.s. e RAR	479.771.675,82	493.578.508,68	493.578.508,68
Diff. **	1.831.852,54	573.254,40	573.254,40

** la differenza è data dalle Prestazioni Aggiuntive della Dirigenza esclusa IRAP non finanziate dai risparmi derivanti dalla mancata attuazione del PTFP, escluso Fondo Balduzzi

RISPETTO VINCOLO RAPPORTI LAVORO FLESSIBILE

personale dipendente Tempo Indeterminato del <u>comparto</u> al 01/01/2023 (escl.ricerca)	7.090,00	A
limite rapporti lavoro flessibile	1.418,00	B= 20% di A
personale dipendente Tempo determinato del <u>comparto</u> al 31/12/2023 (escl. Ricerca)	292,00	
personale somministrato anno 2023	30,00	
	<u>322,00</u>	C
	1.096,00	B-C
	rispettato	

VERIFICA VINCOLI ASSUNZIONALI PERSONALE AMMINISTRATIVO

	fabbisogni 2022 A	teste 31/12/2022 B	completamento manovra 2022 (max A-B) C	L. 68/1999 D	mobilità, comandi, convenzioni tra enti del SSR E	FABBISOGNI 2023 F=B+C+D+E	autorizzazioni G	TOTALE H=F+G
Comparto	692	632	58	10	2	702	0	702
PERS.SUPPORTO - Commesso	6	5	-1			4		4
PERS.SUPPORTO - Coadiutore amministrativo	137	121	3			124		124
OPERATORI - Coadiutore amministrativo Senior	52	48	-13	10		45		45
ASSISTENTI - Assistente amministrativo	318	316	19		2	337		337
PROF.SAL.FUNZ. - Collaboratore amministrativo professionale	161	124	50			174		174
PROF.SAL.FUNZ. - Collaboratore amministrativo professionale Senior	18	18	0			18		18
ELEV.QUAL. - Collaboratore amministrativo professionale El.Qual.	0					0		0
Dirigenti amministrativi	30	29	1			30		30

Personale con requisiti per stabilizzazione**D.LGS. 75/2017 art. 20 cc 1 e 2**

nr unità	Tipologia rapporto	profilo	ruolo	data termine ultimo maturazione requisiti	costo annuo a regime
1	tempo determinato	assistente amministrativo	amministrativo	31/12/2022	23.693,41
5	tempo determinato	operatore tecnico specializzato	tecnico	31/12/2022	111.085,00
1	tempo determinato	operatore socio sanitario	sociosanitario	31/12/2022	22.677,98
1	tempo determinato	terapista della neuropsicomotricità e dell'età evolutiva	sanitario	31/12/2022	26.284,18
1	tempo determinato	infermiere	sanitario	31/12/2022	26.696,15
1	tempo determinato	dirigente ingegnere	professionale	31/12/2022	46.482,80
10					256.919,52

L. 234/2021 art. 1 c. 268 lett. b

nr unità	Tipologia rapporto	In servizio	Modalità di reclutamento	profilo	ruolo	data termine ultimo maturazione requisiti	costo annuo a regime
	<i>solo contratto tempo determinato subordinato</i>	<i>si/no</i>	<i>1. concorso pubblico 2. selezione per titoli 3. selezione per colloquio orale 4. selezione per titoli e colloquio orale</i>				
16	determinato	si	selezione titoli e eventuale colloquio	operatore socio sanitario	sociosanitario	31/01/2023	362.847,68
1	determinato	si	selezione titoli e eventuale colloquio	infermiere	sanitario	31/01/2023	26.696,15
1	determinato	si	selezione titoli e eventuale colloquio	dirigente professioni sanitarie - area prevenzione	sanitario	31/01/2023	46.482,80
1	determinato	si	selezione titoli e eventuale colloquio	dirigente biologo	sanitario	31/01/2023	48.652,11
6	determinato	si	selezione titoli e eventuale colloquio	dirigente medico	sanitario	31/01/2023	298.092,60
25							782.771,34

Si precisa che ulteriori fabbisogni rispetto a quanto previsto dalla L. 234/2021, art. 1, c. 268 lett b) potranno essere più compiutamente definiti nel corso del 2023, tenuto conto delle manifestazioni di interesse presentate in relazione agli avvisi prot. n. 33578 (comparto) e n. 33583 (dirigenza) del 06.03.2023.

Piano Triennale dei fabbisogni del personale
 (rif. Punto 3.3 Piano-tipo per le amministrazioni pubbliche allegato D.M. 30/06/2022, n. 132)

	Descrizione sintetica
Rappresentazione della consistenza del personale al 31 dicembre dell'anno precedente	vedi foglio "pers.dipendente"
Programmazione strategica delle risorse umane tenendo conto a) della capacità assunzionale in riferimento al tetto di spesa assegnato; b) della stima del trend delle cessazioni note e presunte; c) delle azioni di riorganizzazione che impattano sull'impiego di personale; d) dei percorsi di riqualificazione del personale e dei passaggi all'interno della medesima area tra profili diversi	vedasi relazione di dettaglio sulla gestione delle risorse umane
Strategia di copertura del fabbisogno	vedasi relazione di dettaglio sulla gestione delle risorse umane



Allegato 4

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNO 2023

GESTIONE SANITARIA E GETIONE DELEGATA

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO
GESTIONE SSR
ESERCIZIO 2023**

Conto Economico		Importi: Euro			
ASUFC - PREVENTIVO 2023 - GESTIONE SSR		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	
				Importo	%
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE				
1	Contributi d'esercizio	1.083.818.428,00	1.140.987.700,00	57.169.272,00	-0,05010507
	a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. res	1.052.503.591,00	1.093.208.479,00	40.704.888,00	3,72%
	b) Contributi in c/esercizio extra fondo	30.358.337,00	46.422.561,00	16.064.224,00	34,60%
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	30.035.080,00	37.273.004,00	7.237.924,00	19,42%
	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	
	3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	
	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	1.518.211,00	1.518.211,00	100,00%
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	323.257,00	7.631.346,00	7.308.089,00	95,76%
	c) Contributi in c/esercizio per ricerca	756.500,00	1.137.084,00	380.584,00	33,47%
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.500,00	-	3.500,00	#DIV/0!
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	70.000,00	-	70.000,00	#DIV/0!
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	500.000,00	1.097.584,00	597.584,00	54,45%
	4) Contributi da privati	183.000,00	39.500,00	143.500,00	-363,29%
	d) Contributi in c/esercizio - da privati	200.000,00	219.576,00	19.576,00	8,92%
2	Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	29.968,00	29.968,00	
3	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.866.620,00	33.576.045,00	31.709.425,00	94,44%
4	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	103.526.310,00	96.873.101,00	6.653.209,00	-6,87%
	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	78.671.549,00	71.904.837,00	6.766.712,00	-9,41%
	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	14.550.901,00	14.543.430,00	7.471,00	-0,05%
	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	10.303.860,00	10.424.834,00	120.974,00	1,16%
5	Concorsi, recuperi e rimborsi	5.302.657,00	84.939.291,00	79.636.634,00	93,76%
6	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	15.756.025,00	14.759.748,00	996.277,00	-6,75%
7	Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	29.644.164,00	33.578.754,00	3.934.590,00	11,72%
8	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	
9	Altri ricavi e proventi	1.964.775,00	1.521.044,00	443.731,00	-29,17%
TOTALE A)		1.241.878.979,00	1.406.205.715,00	164.326.736,00	11,69%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE				
1	Acquisti di beni	241.691.276,00	272.764.394,00	31.073.118,00	11,39%
	a) Acquisti di beni sanitari	234.537.871,00	264.041.530,00	29.503.659,00	11,17%
	b) Acquisti di beni non sanitari	7.153.405,00	8.722.864,00	1.569.459,00	17,99%
2	Acquisti di servizi sanitari	364.779.749,00	412.631.008,00	47.851.259,00	11,60%
	a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	58.142.777,00	61.514.541,00	3.371.764,00	5,48%
	b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	55.025.499,00	69.885.130,00	14.859.631,00	21,26%
	c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	42.169.599,00	46.044.388,00	3.874.789,00	8,42%
	d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	5.323.935,00	6.598.634,00	1.274.699,00	19,32%
	e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	10.196.601,00	13.604.735,00	3.408.134,00	25,05%
	f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	2.671.168,00	2.973.698,00	302.530,00	10,17%
	g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	57.259.506,00	58.892.169,00	1.632.663,00	2,77%
	h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.581.090,00	8.505.266,00	1.924.176,00	22,62%
	i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.319.539,00	9.743.443,00	1.423.904,00	14,61%
	j) Acquisto prestazioni termali in convenzione	677.274,00	751.463,00	74.189,00	9,87%
	k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	20.294.747,00	20.154.230,00	-140.517,00	-0,70%
	l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	48.436.637,00	49.148.810,00	712.173,00	1,45%
	m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	11.526.472,00	11.496.812,00	-29.660,00	-0,26%
	n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	5.169.452,00	12.837.296,00	7.667.844,00	59,73%
	o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e soci	15.095.601,00	21.712.174,00	6.616.573,00	30,47%
	p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	17.889.852,00	18.768.219,00	878.367,00	4,68%
	q) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-	
3	Acquisti di servizi non sanitari	59.028.054,00	72.091.109,00	13.063.055,00	18,12%
	a) Servizi non sanitari	57.195.738,00	69.940.241,00	12.744.503,00	18,22%
	b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.332.316,00	1.639.438,00	307.122,00	18,73%
	c) Formazione	500.000,00	511.430,00	11.430,00	2,23%
4	Manutenzione e riparazione	50.130.261,00	74.024.306,00	23.894.045,00	32,28%
5	Godimento di beni di terzi	11.405.626,00	11.724.138,00	318.512,00	2,72%
6	Costi del personale	438.011.568,00	435.368.220,00	2.643.348,00	-0,61%
	a) Personale dirigente medico	135.584.149,00	133.844.953,00	-1.739.196,00	-1,30%
	b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	14.359.006,00	15.283.262,00	924.256,00	6,05%
	c) Personale comparto ruolo sanitario	191.373.845,00	194.931.977,00	3.558.132,00	1,83%
	d) Personale dirigente altri ruoli	4.434.045,00	4.546.215,00	112.170,00	2,47%
	e) Personale comparto altri ruoli	92.260.523,00	86.761.812,00	-5.498.711,00	-6,34%
7	Oneri diversi di gestione	1.986.080,00	1.949.898,00	36.182,00	1,86%
8	Ammortamenti	30.251.789,00	32.711.461,00	2.459.672,00	7,52%
	a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali	544.183,00	533.373,00	-10.810,00	-2,03%
	b) Ammortamento dei fabbricati	18.678.645,00	18.735.290,00	56.645,00	0,30%
	c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	11.028.961,00	13.442.798,00	2.413.837,00	17,96%
9	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	543.098,00	543.098,00	100,00%
10	Variazione delle rimanenze	-	203.112,00	203.112,00	
	a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	295.699,00	295.699,00	
	b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	92.587,00	92.587,00	

ASUFC - PREVENTIVO 2023 - GESTIONE SSR		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	
				Importo	%
11	Accantonamenti	12.741.846,00	70.388.608,00	57.646.762,00	81,90%
	a) <i>Accantonamenti per rischi</i>	-	-	-	
	b) <i>Accantonamenti per premio operosità</i>	260.000,00	239.742,00	-20.258,00	-8,45%
	c) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</i>	995.929,00	60.990.166,00	59.994.237,00	98,37%
	d) <i>Altri accantonamenti</i>	11.485.917,00	9.158.700,00	-2.327.217,00	-25,41%
TOTALE B)		1.210.026.249,00	1.383.993.128,00	173.966.879,00	12,57%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		31.852.730,00	22.212.587,00	-9.640.143,00	-43,40%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
	1) Interessi attivi e altri proventi finanziari	15.251,00	15.323,00	72,00	0,47%
	2) Interessi passivi e altri oneri finanziari	2.848,00	2.911,00	63,00	2,16%
TOTALE C)	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	12.403,00	12.412,00	9,00	0,07%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
	1) Rivalutazioni	-	-	-	
	2) Svalutazioni	-	-	-	
TOTALE D)	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-	-	-	
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
	1) Proventi straordinari	-	15.435.890,00	15.435.890,00	100,00%
	a) <i>Plusvalenze</i>	-	-	-	
	b) <i>Altri proventi straordinari</i>	-	15.435.890,00	15.435.890,00	100,00%
	2) Oneri straordinari	-	5.973.528,00	5.973.528,00	100,00%
	a) <i>Minusvalenze</i>	-	1.797.954,00	1.797.954,00	
	b) <i>Altri oneri straordinari</i>	-	4.175.574,00	4.175.574,00	100,00%
TOTALE E)	TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE	-	9.462.362,00	9.462.362,00	100,00%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +C +D +E)		31.865.133,00	31.687.361,00	-177.772,00	-0,56%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO				
	1) IRAP	31.165.133,00	31.066.077,00	99.056,00	-0,32%
	a) <i>IRAP relativa a personale dipendente</i>	29.482.466,00	29.168.037,00	314.429,00	-1,08%
	b) <i>IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	696.667,00	800.696,00	104.029,00	12,99%
	c) <i>IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	986.000,00	1.097.344,00	111.344,00	10,15%
	d) <i>IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-	
	2) IRES	700.000,00	621.284,00	78.716,00	-12,67%
	3) Accantonamento a F.do imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	
TOTALE Y)		31.865.133,00	31.687.361,00	-177.772,00	-0,56%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		-	-	-	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
		A) Valore della produzione			
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.083.818.427,36	1.140.987.699,36	SOMMA
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.052.503.590,75	1.093.208.479,23	SOMMA
	<i>AA0030</i>	<i>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</i>	1.052.503.590,75	1.082.191.497,48	SOMMA
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	873.783.259,74	893.050.759,30	
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	77.425.077,01	87.845.484,18	
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	101.295.254,00	101.295.254,00	SOMMA
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	29.899.237,00	29.899.237,00	
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	71.396.017,00	71.396.017,00	
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	
	<i>AA0040</i>	<i>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	-	11.016.981,75	
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	30.358.336,61	46.422.560,49	SOMMA
	<i>AA0060</i>	<i>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	30.035.079,85	38.791.214,81	SOMMA
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	30.035.079,85	37.273.003,91	
	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	-	1.518.210,90	
	<i>AA0110</i>	<i>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	-	-	SOMMA
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	-	-	
	<i>AA0140</i>	<i>A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)</i>	323.256,76	7.631.345,68	SOMMA
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-	2.207.074,04	
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	3.365.661,50	
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	323.256,76	323.256,76	
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	1.735.353,38	
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-	
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	756.500,00	1.137.084,10	SOMMA
	<i>AA0190</i>	<i>A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	3.500,00	-	
	<i>AA0200</i>	<i>A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	70.000,00	-	
	<i>AA0210</i>	<i>A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca</i>	500.000,00	1.097.584,10	
	<i>AA0220</i>	<i>A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca</i>	183.000,00	39.500,00	
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	200.000,00	219.575,54	
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	29.968,08
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-	-	29.968,08
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	1.866.619,66	33.576.044,77	SOMMA
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	-	14.212.907,62	
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-	62.103,66	
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	9.552.169,03	
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	1.200.000,00	1.288.147,54	
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	666.619,66	8.460.716,92	
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	103.526.310,37	96.873.100,66	SOMMA
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	78.671.549,43	71.904.837,36	SOMMA
R	<i>AA0340</i>	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	50.928.349,61	44.412.095,06	SOMMA
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	39.592.865,00	34.664.407,33	
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.616.384,61	5.926.268,40	
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	-	-	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	3.702.367,00	3.804.686,16	
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)	973,00	973,00	
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	15.760,00	15.760,17	
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	30.000,00	50.073,70	
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	27.713.199,82	27.442.668,60	SOMMA
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	12.001.039,88	12.001.039,88	
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.011.604,43	2.011.604,43	
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	2.436.950,78	2.436.950,78	
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	121.111,00	121.111,00	
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	526.949,60	526.949,60	
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	27.185,30	27.185,30	
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	207.762,00	207.762,00	
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)	-	-	
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	5.711.478,35	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	43.148,94	
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	700.000,00	429.468,78	SOMMA
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	700.000,00	429.468,78	
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	3.925.969,54	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	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	4.510.795,77	4.510.795,77	SOMMA
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.762.815,00	1.762.815,00	
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.747.980,77	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	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.793.063,79	5.914.037,84	
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	14.550.901,38	14.543.429,69	SOMMA
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.032.007,86	1.031.353,32	
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	13.288.108,42	13.281.370,42	
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	69.144,00	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)	32.307,29	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)	69.457,00	34.457,12	
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	59.876,81	59.876,81	
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	5.302.657,38	84.939.291,33	
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	200.000,00	172.502,46	
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	223.070,03	293.503,96	SOMMA
	AA0780	A.5.B.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	181.668,28	252.102,21	
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	41.401,75	41.401,75	
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.929.225,00	1.896.084,45	SOMMA
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	85.096,00	93.900,54	
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	752,00	751,37	
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.843.377,00	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	1.754.109,13	1.743.234,36	SOMMA
	AA0850	A.5.D.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	319.760,03	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	1.434.349,10	1.474.607,57	
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.196.253,22	80.833.966,10	SOMMA
	AA0890	A.5.E.1) Rimborsamento da aziende farmaceutiche per Pay back	-	24.442.777,29	SOMMA
	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) Rimborsamento per Pay back sui dispositivi medici	-	55.113.070,22	
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.196.253,22	1.278.118,59	
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	15.756.025,27	14.759.747,64	SOMMA
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	15.689.536,99	14.689.360,86	
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	66.488,28	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	29.644.164,15	33.578.753,78	SOMMA
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.279.198,55	2.275.159,18	
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	18.398.124,34	20.754.529,86	
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	7.114.382,92	8.436.991,61	
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	25.542,30	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	1.826.916,04	2.091.370,28	
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.964.775,00	1.521.043,99	SOMMA
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	7.000,00	7.712,24	
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	387.775,00	349.911,86	
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.570.000,00	1.163.419,89	
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.241.878.979,19	1.406.205.713,45	SOMMA
		B) Costi della produzione			
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	241.691.275,99	272.764.393,80	SOMMA
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	234.537.870,85	264.041.530,11	SOMMA
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	4.879.178,60	18.913.505,08	SOMMA
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	2.752.883,30	16.584.211,45	
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.050.000,00	1.282.949,13	
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.076.295,30	1.046.344,50	
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	SOMMA
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) Sangue ed emocomponenti	101.676,00	101.676,00	SOMMA
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	101.676,00	101.676,00	
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	53.685.180,85	59.900.208,62	SOMMA
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	28.872.439,19	30.907.152,55	
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.849.886,73	3.591.273,65	
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	21.962.854,93	25.401.782,42	
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	327.617,97	273.324,36	
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	543.018,17	651.089,81	
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	6.566,25	34.850,12	
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	3.816,18	4.562,86	
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	914.008,83	945.437,32	
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	174.076.808,00	183.216.875,94	SOMMA
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	125.553.288,00	127.448.549,62	
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	39.072.020,00	46.333.202,47	
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	1.225.000,00	1.224.616,50	
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	6.511.700,00	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	11.800,00	11.711,85	
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.703.000,00	1.687.899,64	
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	7.153.405,14	8.722.863,69	SOMMA
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	720.334,93	791.770,51	
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	509.681,75	874.450,28	
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	622.986,27	744.751,62	
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	580.735,73	759.979,71	
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	551.640,44	732.605,96	
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	55.626,02	62.161,30	
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.112.400,00	4.757.144,31	
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	423.807.802,16	484.722.117,19	SOMMA
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	364.779.748,21	412.631.008,25	SOMMA
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	58.142.777,00	61.514.540,57	SOMMA
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	58.002.898,14	61.374.661,71	SOMMA
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	43.680.660,75	45.680.069,94	
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	7.173.433,94	7.404.634,39	
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.280.376,05	7.346.767,55	
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	868.427,40	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	139.878,86	
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	55.025.499,46	69.885.130,06	SOMMA
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	54.805.262,04	69.664.892,64	
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	220.237,42	
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	42.169.599,35	46.044.388,41	SOMMA
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.952.626,66	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	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	2.973.175,78	3.339.036,72	
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	19.938.896,11	24.076.121,60	SOMMA
	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	10.142.091,00	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	-	-	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	9.796.805,11	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)	2.504.220,00	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	5.323.934,57	6.598.634,04	SOMMA
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	130.570,03	-	
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	5.117.987,52	6.513.625,75	
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	75.377,02	85.008,29	
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	10.196.600,88	13.604.735,21	SOMMA
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	10.196.600,88	13.604.735,21	
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	2.671.168,00	2.973.697,61	SOMMA
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	2.671.168,00	2.973.697,61	
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	57.259.505,75	58.892.168,95	SOMMA
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	23.713.148,22	22.376.579,23	
	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	17.163.202,83	
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	14.546.726,70	17.265.561,91	SOMMA
	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	14.546.726,70	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)	1.836.428,00	2.086.824,98	
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.581.090,16	8.505.266,34	SOMMA
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 (intra-regionale)	6.272.236,36	8.227.472,21	
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	308.853,80	277.794,13	
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.319.538,87	9.743.442,61	SOMMA
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	2.522.065,81	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	2.246.216,30	
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	3.551.256,76	4.805.420,45	
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	677.273,91	751.463,30	SOMMA
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	
	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	194.794,19	
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	442.412,20	512.724,70	
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	40.067,52	43.944,41	
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	20.294.746,64	20.154.230,03	SOMMA
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	
	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	239.414,29	
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	20.055.332,35	19.914.815,74	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	48.436.636,94	49.148.809,54	SOMMA
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	28.270,00	-	SOMMA
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	28.270,00	-	
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	26.689.730,23	26.035.043,91	
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	155.273,40	155.273,40	
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	751.266,00	1.035.556,76	
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	19.092.532,91	20.207.674,66	
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	1.719.564,40	1.715.260,81	
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	11.526.472,26	11.496.812,14	SOMMA
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	561.542,04	537.902,71	
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	10.005.595,55	9.977.809,85	
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	31.839,23	45.909,89	
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	77.598,94	73.801,66	
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	849.896,50	861.388,03	
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	5.169.451,66	12.837.296,13	SOMMA
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	104.342,50	102.779,64	
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	26.711,68	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 Legge 210/92	323.256,76	323.256,76	
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	3.444.132,58	10.903.731,95	
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.271.008,14	1.488.589,12	
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	15.095.601,06	21.712.174,44	SOMMA
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	103.277,00	182.491,96	
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	1.021,61	2.557,39	
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	14.991.302,45	21.442.282,34	SOMMA
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	4.073.650,40	6.495.798,85	
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	5.280.769,00	7.914.296,10	
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	366.998,16	1.108.224,78	
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	3.390.014,06	3.241.662,75	
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	82.618,33	573.587,55	
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.797.252,51	2.108.712,31	
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	84.842,75	SOMMA
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	
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	17.889.851,71	18.768.218,87	SOMMA
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.000,00	34.050,00	
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	63.565,43	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	16.306.602,49	16.974.156,25	
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	1.514.683,79	1.514.683,79	
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	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	SOMMA
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	59.028.053,94	72.091.108,94	SOMMA

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	57.195.737,88	69.940.240,77	SOMMA
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	7.095.290,00	8.739.010,18	
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	13.919.289,50	16.219.945,94	
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	9.799.847,60	8.628.060,00	SOMMA
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.844.775,40	1.699.889,83	
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	7.955.072,20	6.928.170,17	
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.592.758,00	8.880.756,60	
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	153.844,19	153.844,19	
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	92.217,13	543.525,92	
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	4.173.700,00	4.217.217,89	
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	333.896,00	391.758,64	
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.669.480,00	1.928.299,52	
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	803.573,47	1.332.750,22	
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	976.645,80	1.175.470,85	SOMMA
	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	976.645,80	1.175.470,85	
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	12.585.196,19	17.729.600,82	SOMMA
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.433.998,89	3.969.411,50	
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	46.797,97	162.092,84	
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	9.104.399,33	13.598.096,48	
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.332.316,06	1.639.437,96	SOMMA
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.800,00	-	
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	8.000,00	-	
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.127.239,95	1.486.998,77	SOMMA
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	181.842,86	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	885.397,09	1.243.483,22	
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	60.000,00	64.973,30	
	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	186.276,11	152.439,19	SOMMA
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	50.100,00	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	120.000,00	-	
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	16.176,11	17.396,43	
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	500.000,00	511.430,21	SOMMA
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	150.000,00	147.616,69	
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	350.000,00	363.813,52	
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	50.130.260,93	74.024.305,92	SOMMA
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.088.576,00	3.820.287,09	
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	35.554.969,83	53.674.076,54	
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	10.484.439,03	14.561.130,11	
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	34.725,18	26.721,91	
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	569.336,88	752.052,95	
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.398.214,00	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	11.405.625,71	11.724.138,31	SOMMA
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.000.000,00	1.401.026,87	
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	10.405.625,71	10.323.111,44	SOMMA
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	6.566.064,84	6.989.623,28	
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	3.839.560,87	3.333.488,16	
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	SOMMA
	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	438.011.568,09	435.368.218,57	SOMMA

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	341.317.000,66	344.060.191,44	SOMMA
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	149.943.155,21	149.128.214,80	SOMMA
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	135.584.148,90	133.844.952,88	SOMMA
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	130.483.882,68	128.201.957,73	
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	5.100.266,22	5.642.995,15	
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	14.359.006,31	15.283.261,92	SOMMA
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	14.173.173,08	14.839.150,75	
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	185.833,23	444.111,17	
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	191.373.845,45	194.931.976,64	SOMMA
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	185.743.654,07	191.751.094,31	
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	5.630.191,38	3.170.433,68	
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	10.448,65	
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.539.044,58	1.554.456,70	SOMMA
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.502.799,71	1.520.440,69	SOMMA
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.432.667,37	1.444.418,23	
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	70.132,34	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	36.244,87	34.016,01	SOMMA
	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	36.244,87	34.009,21	
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	72.834.719,73	67.139.094,22	SOMMA
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	708.143,18	698.516,61	SOMMA
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	649.025,49	671.693,03	
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	59.117,69	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	72.126.576,55	66.440.577,61	SOMMA
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	67.756.249,06	59.913.471,40	
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	4.370.327,49	6.527.106,21	
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	22.320.803,12	22.614.476,21	SOMMA
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.223.101,96	2.327.257,73	SOMMA
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.111.690,04	2.157.898,15	
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	111.411,92	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	20.097.701,16	20.287.218,48	SOMMA
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	19.148.706,05	19.355.511,44	
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	948.995,11	931.707,04	
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.986.080,33	1.949.897,63	SOMMA
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.159.222,98	1.098.522,05	
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	826.857,35	851.375,58	SOMMA
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	719.166,17	761.384,28	
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	107.691,18	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	30.251.788,82	32.711.460,95	SOMMA
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	544.182,69	533.372,56	
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	29.707.606,13	32.178.088,39	SOMMA
	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	18.678.645,20	18.735.290,21	SOMMA
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	47.574,39	112.430,34	
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	18.631.070,81	18.622.859,87	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	11.028.960,93	13.442.798,18	
	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	543.097,68	SOMMA
	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	
	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-	543.097,68	
	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-	203.112,35	SOMMA
	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-	295.699,02	SOMMA
	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	SOMMA
	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	
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	12.741.845,88	70.388.607,89	SOMMA
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-	-	SOMMA
	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) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	260.000,00	239.741,88	
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	995.928,94	60.990.166,24	SOMMA
	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	
	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	995.928,94	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	11.485.916,94	9.158.699,77	SOMMA
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	3.793.820,37	3.600.945,21	
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	105.361,08	171.951,85	
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	3.292.584,53	4.093.624,72	
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	549.441,54	683.066,90	
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	3.744.709,43	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	-	-	
	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	-	-	
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.210.026.247,91	1.383.993.125,59	
		C) Proventi e oneri finanziari			
	CA0010	C.1) Interessi attivi	15.250,85	15.250,85	SOMMA
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	1,81	1,81	
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	90,30	90,30	
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	15.158,74	15.158,74	
	CA0050	C.2) Altri proventi	-	72,15	SOMMA
	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	-	-	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	72,15	
	CA0110	C.3) Interessi passivi	-	61,62	SOMMA
	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	2.849,20	2.849,21	SOMMA
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	99,61	99,62	
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	2.749,59	2.749,59	
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	12.401,65	12.412,17	SOMMA
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	
	DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	SOMMA
		E) Proventi e oneri straordinari	-	-	
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	-	15.435.889,64	SOMMA
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	-	15.435.889,64	SOMMA
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	-	662.714,29	
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	-	12.179.004,11	SOMMA
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-	11.221.667,94	
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	SOMMA
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	SOMMA
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	SOMMA
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	-	5.973.527,75	
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	1.797.953,93	
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-	4.175.573,82	
	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	-	3.399.998,03	
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	-	3.381.868,64	
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	-	-	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	1.744.426,41
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	239.308,53
	EA0460	E.2.B.4.) <i>Insussistenze passive</i>	-	762.873,13
	EA0461	E.2.B.4.1) <i>Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-	-
R	EA0470	E.2.B.4.2) <i>Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-
	EA0480	E.2.B.4.3) <i>Insussistenze passive v/terzi</i>	-	762.873,13
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) <i>Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-
	EA0530	E.2.B.4.3.E) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	-	-
	EA0540	E.2.B.4.3.F) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	-	2,00
	EA0550	E.2.B.4.3.G) <i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	-	762.871,13
	EA0560	E.2.B.5) <i>Altri oneri straordinari</i>	-	3.479,93
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-	9.462.361,89
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	31.865.132,93	31.687.361,92
		Y) Imposte e tasse		
	YA0010	Y.1) IRAP	31.165.132,93	31.066.077,92
	YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	29.482.466,05	29.168.037,10
	YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	696.666,88	800.696,43
	YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)</i>	986.000,00	1.097.344,39
	YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-
	YA0060	Y.2) IRES	700.000,00	621.284,00
	YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	700.000,00	621.284,00
	YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	-	-
	YA0090	<i>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	-	-
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	31.865.132,93	31.687.361,92
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00	0,00

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	
	I	II	III	IV	V	VI							
300	0	0	0	0	0	300	ACQUISTI DI BENI	BA0010					
300	100	0	0	0	0	300.100	Acquisti di beni sanitari	BA0020					
300	100	100	0	0	0	300.100.P47	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	BA0030					
300	100	100	100	0	0	300MEDIC.AIC	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	BA0040	2.439.171,12	16.584.211,45	-	14.145.040,33	
300	100	100	101	0	0	300IVAMAIC	IVA indetraibile acquisti intercompany per medicinali con AIC	BA0040	313.712,18			313.712,18	
300	100	100	200	0	0	300MED.N.AIC	Medicinali senza AIC	BA0050	979.000,00	1.282.949,13	-	303.949,13	
300	100	100	201	0	0	300IVAMEDNA	IVA indetraibile acquisti intercompany per medicinali senza AIC	BA0050	71.000,00			71.000,00	
300	100	100	250	0	0	300OSSIGENO	Ossigeno e altri gas medicali	BA0051	1.076.295,30	1.046.344,50	-	29.950,80	
300	100	100	300	0	0	300EMOD.REGI	Emoderivati di produzione regionale	BA0060					
300	100	100	300	100	0	300EMO.INTRE	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA0061					
300	100	100	300	200	0	300EMO.EXREG	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	BA0062					
300	100	100	300	300	0	300EMO.ALTRI	Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	BA0063					
300	100	200	0	0	0	300.100.P48	Sangue ed emocomponenti	BA0070					
300	100	200	100	0	0	300SANGUE.RE	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA0080					
300	100	200	200	0	0	300SANGUE.EX	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	BA0090	101.676,00	101.676,00	-		
300	100	200	300	0	0	300SANGUE.AL	da altri soggetti	BA0100					
300	100	300	0	0	0	300.100.P49	Dispositivi medici	BA0210					
300	100	300	100	0	0	300DISPOSITI	Dispositivi medici	BA0220	23.580.442,23	30.907.152,55	-	7.326.710,32	
300	100	300	101	0	0	300IVADM	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici	BA0220	5.291.996,95			5.291.996,95	
300	100	300	200	0	0	300DISP.IMP.	Dispositivi medici impiantabili attivi	BA0230	2.844.238,13	3.591.273,65	-	747.035,52	
300	100	300	201	0	0	300IVADIMP	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici impiantabili attivi	BA0230	5.648,60			5.648,60	
300	100	300	300	0	0	300DISP.IVD.	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BA0240	20.898.794,07	25.401.782,42	-	4.502.988,35	
300	100	300	301	0	0	300IVADIVD	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BA0240	1.064.060,86			1.064.060,86	
300	100	400	0	0	0	300DIETETICI	Prodotti dietetici	BA0250	225.227,53	273.324,36	-	48.096,83	
300	100	401	0	0	0	300IVADIET	IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti dietetici	BA0250	102.390,44			102.390,44	
300	100	500	0	0	0	300M.VACCINI	Materiali per la profilassi (vaccini)	BA0260	-	0,00	651.089,81	-	651.089,81
300	100	501	0	0	0	300IVAVAC	IVA indetraibile acquisti intercompany per materiali per la profilassi (vaccini)	BA0260	543.018,17			543.018,17	
300	100	600	0	0	0	300P.CHIMIC	Prodotti chimici	BA0270	6.566,25	34.850,12	-	28.283,87	
300	100	601	0	0	0	300IVACHIM	IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti chimici	BA0270	-			-	
300	100	700	0	0	0	300VETERINAR	Materiali e prodotti per uso veterinario	BA0280	2.065,68	4.562,86	-	2.497,18	
300	100	701	0	0	0	300IVAVET	IVA indetraibile acquisti intercompany per materiali e prodotti per uso veterinario	BA0280	1.750,50			1.750,50	
300	100	800	0	0	0	300A.BEN.SAN	Altri beni e prodotti sanitari	BA0290	666.315,81	945.437,32	-	279.121,51	
300	100	801	0	0	0	300IVABENSAN	IVA indetraibile acquisti intercompany per altri beni e prodotti sanitari	BA0290	247.693,02			247.693,02	
300	100	900	0	0	0	300.100.P50	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA0300					
300	100	900	50	0	0	300R.MEDIC.A	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BA0301	124.733.027,00	126.613.059,62	-	1.880.032,62	
300	100	900	100	0	0	300R.MED.N.A	Medicinali senza AIC	BA0301	820.261,00	835.490,00	-	15.229,00	
300	100	900	150	0	0	300R.SANGUE.	Emoderivati di produzione regionale	BA0301					
300	100	900	200	0	0	300R.DISPOSI.	Dispositivi medici	BA0303	32.692.169,00	38.766.970,97	-	6.074.801,97	
300	100	900	250	0	0	300R.DIS.PIM	Dispositivi medici impiantabili attivi	BA0303	151.426,00	179.585,00	-	28.159,00	
300	100	900	300	0	0	300R.DIS.IVD	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BA0303	6.228.425,00	7.386.646,50	-	1.158.221,50	
300	100	900	350	0	0	300R.DIETETI	Prodotti dietetici	BA0304	1.225.000,00	1.224.616,50	-	383,50	
300	100	900	400	0	0	300R.VACCINI	Materiali per la profilassi (vaccini)	BA0305	6.511.700,00	6.510.895,86	-	804,14	
300	100	900	450	0	0	300R.CHIMICI	Prodotti chimici	BA0306	-	-		-	
300	100	900	500	0	0	300R.VETERIN	Materiali e prodotti per uso veterinario	BA0307	11.800,00	11.711,85	-	88,15	
300	100	900	900	0	0	300R.BEN.SAN	Altri beni e prodotti sanitari	BA0308	1.703.000,00	1.687.899,64	-	15.100,36	
300	200	0	0	0	0	300.200	Acquisti di beni non sanitari	BA0310					
300	200	100	0	0	0	300ALIMENTAR	Prodotti alimentari	BA0320	712.180,22	791.770,51	-	79.590,29	
300	200	101	0	0	0	300IVAAALIM	IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti alimentari	BA0320	8.154,71			8.154,71	
300	200	200	0	0	0	300GUARDAROB	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	BA0330	439.013,35	874.450,28	-	435.436,93	
300	200	201	0	0	0	300IVAGUARD	IVA indetraibile acquisti intercompany per materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	BA0330	70.668,40			70.668,40	
300	200	300	0	0	0	300COMBUSTIB	Combustibili, carburanti e lubrificanti	BA0340	622.986,27	744.751,62	-	121.765,35	
300	200	301	0	0	0	300IVACOMB	IVA indetraibile acquisti intercompany per combustibili, carburanti e lubrificanti	BA0340	-			-	
300	200	400	0	0	0	300.200.P51	Supporti informatici e cancelleria	BA0350					
300	200	400	100	0	0	300CANCELLER	Cancelleria e stampati		178.683,29	410.522,57	-	231.839,28	
300	200	400	200	0	0	300INFORMATI	Materiali di consumo per l'informatica		173.462,45	98.130,05	-	75.332,40	
300	200	400	300	0	0	300IDIDATTICO	Materiale didattico, audiovisivo e fotografico		37.888,58	251.327,09	-	213.438,51	
300	200	400	400	0	0	300IVACANC	IVA indetraibile acquisti intercompany per supporti informatici e cancelleria		190.701,41			190.701,41	
300	200	500	0	0	0	300.200.P52	Materiale per la manutenzione	BA0360					
300	200	500	100	0	0	300MAN.B.SAN	Materiali ed accessori per beni sanitari		268.368,86	294.868,95	-	26.500,09	
300	200	500	200	0	0	300MANB.N.SA	Materiali ed accessori per beni non sanitari		281.610,36	437.737,01	-	156.126,65	
300	200	500	300	0	0	300IVAMATMAN	IVA indetraibile acquisti intercompany per materiali per manutenzione		1.661,22			1.661,22	
300	200	600	0	0	0	300A.BEN.N.S	Altri beni e prodotti non sanitari	BA0370	53.193,31	62.161,30	-	8.967,99	
300	200	601	0	0	0	300IVABNSAN	IVA indetraibile acquisti intercompany per altri beni e prodotti non sanitari	BA0370	2.432,72			2.432,72	
300	200	700	0	0	0	300.200.P53	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA0380					
300	200	700	100	0	0	300R.ALIMENT	Prodotti alimentari		46.000,00	44.323,10	-	1.676,90	
300	200	700	200	0	0	300R.GUARDAR	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere		3.000.000,00	3.655.394,66	-	655.394,66	
300	200	700	300	0	0	300R.COMBUST	Combustibili, carburanti e lubrificanti		-	-		-	
300	200	700	400	0	0	300R.CANCELL	Supporti informatici e cancelleria		1.039.000,00	1.030.384,78	-	8.615,22	
300	200	700	500	0	0	300R.MANUTEN	Materiale per la manutenzione		13.400,00	13.247,89	-	152,11	
300	200	700	900	0	0	300R.BEN.N.S	Altri beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		14.000,00	13.793,88	-	206,12	
305	0	0	0	0	0	305	ACQUISTI DI SERVIZI	BA0390					
305	100	0	0	0	0	305.100	Acquisti servizi sanitari	BA0400					
305	100	50	0	0	0	305.100.P76	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	BA0410					
305	100	50	100	0	0	305.100.P77	da convenzione	BA0420					
305	100	50	100	10	0	305.100.P78	Costi per assistenza MMG	BA0430					
305	100	50	100	10	5	305MMG.FISSE	Quota capitolaria nazionale		20.567.993,60	24.444.294,07	-	3.876.300,47	
305	100	50	100	10	10	305MMG.PONDE	Compensi da fondo ponderazione		1.722.059,44			-	
305	100	50	100	10	15	305MMG.QUALI	Compensi da fondo qualità dell'assistenza		7.803.224,24	6.739.488,90	-	1.063.735,34	
305	100	50	100	10	20	305MMG.CAPIT	Compensi da fondo quota capitolaria regionale		1.482.912,20	1.482.912,20	-		
305	100	50	100	10	25	305MMG.A.C.N	Compensi extra derivanti da accordi nazionali		500.000,00	944.440,37	-	444.440,37	
305	100	50	100	10	30	305MMG.A.REG	Compensi da accordi regionali		6.763.754,65	5.679.375,77	-	1.084.378,88	
305	100	50	100	10	35	305MMG.A.AZI	Compensi da accordi aziendali		100.000,00	145.512,58	-	45.512,58	
305	100	50	100	10	40	305MMG.MALAT	Premi assicurativi malattia		177.408,00	141.142,60	-	36.265,40	
305	100	50	100	10	45	305MMG.FORMA	Formazione		80.000,00	83.988,46	-	3.988,46	
305	100	50	100	10	50	305MMG.ALTR	Altre competenze		12.000,00	18.973,12	-	6.973,12	
305	100	50	100	10	55	305MMG.ONERI	Oneri sociali		4.471.308,62	4.277.882,43	-	193.426,19	
305	100	50	100	20	0	305.100.P79	Costi per assistenza PLS	BA0440					
305	100	50	100	20	5	305PLS.FISSE	Quota capitolaria nazionale		4.090.226,00	4.820.839,88	-	730.613,88	
305	100	50	100	20	10	305PLS.PONDE	Compensi da fondo ponderazione		190.268,68			190.268,68	
305													

Livello							ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI								
305	100	50	100	20	40	305PLS.MALAT	Premi assicurativi malattia				-	-	-	
305	100	50	100	20	45	305PLS.FORMA	Formazione				13.500,00	13.375,00	125,00	
305	100	50	100	20	50	305PLS.ALTRE	Altre competenze				3.500,00	38.089,91	34.589,91	
305	100	50	100	20	55	305PLS.ONERI	Oneri sociali				683.974,97	607.647,08	76.327,89	
305	100	50	100	30	0	305.100.P80	Costi per assistenza Continuità assistenziale	BA0450			-	-	-	
305	100	50	100	30	5	305GMF.FISSE	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna				3.264.602,35	3.497.228,63	232.626,28	
305	100	50	100	30	10	305EMT.FISSE	Compensi fissi Conv. per emergenza sanitaria territoriale				-	-	-	
305	100	50	100	30	15	305GMT.FISSE	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica turistica				170.000,00	160.366,56	9.633,44	
305	100	50	100	30	20	305GMF.A.REG	Compensi da accordi regionali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna				2.284.000,00	1.757.109,39	526.890,61	
305	100	50	100	30	25	305EMT.A.REG	Compensi da accordi regionali Conv. per emergenza sanitaria territoriale				-	-	-	
305	100	50	100	30	30	305GMT.A.REG	Compensi da accordi aziendali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna				-	-	-	
305	100	50	100	30	35	305EMT.A.AZI	Compensi da accordi aziendali Conv. per emergenza sanitaria territoriale				-	-	-	
305	100	50	100	30	40	305G.M.ALTRI	Altri compensi				99.844,50	1.369.284,92	1.269.440,42	
305	100	50	100	30	45	305GMT.A.AZI	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna				28.158,63	35.366,90	7.208,27	
305	100	50	100	30	50	305EMT.ASSIC	Premi assicurativi malattia Conv. per emergenza sanitaria territoriale				-	-	-	
305	100	50	100	30	55	305GMT.ASSIC	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica turistica				-	-	-	
305	100	50	100	30	60	305GMF.ONERI	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna				-	510.693,04	510.693,04	
305	100	50	100	30	65	305EMT.ONERI	Oneri sociali Conv. per emergenza sanitaria territoriale				-	-	-	
305	100	50	100	30	70	305GMT.ONERI	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica turistica				433.770,57	16.718,11	417.052,46	
305	100	50	100	40	0	305.100.P81	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	BA0460			-	-	-	
305	100	50	100	40	5	305A.M.FISSE	Compensi fissi				541.543,14	636.118,20	94.575,06	
305	100	50	100	40	10	305A.M.PONDE	Compensi da fondo ponderazione				126.668,92	118.061,35	8.607,57	
305	100	50	100	40	15	305A.M.QUALI	Compensi extra derivanti da accordi nazionali				28.000,00	22.481,69	5.518,31	
305	100	50	100	40	20	305A.M.CAPIT	Compensi da accordi regionali				49.975,78	53.150,36	3.174,58	
305	100	50	100	40	25	305A.M.A.C.N	Compensi da accordi aziendali				-	-	-	
305	100	50	100	40	30	305A.M.A.REG	Altre competenze				1.000,00	172,30	827,70	
305	100	50	100	40	35	305A.M.A.AZI	Oneri sociali				121.239,55	113.205,93	8.033,62	
305	100	50	100	40	40	305A.M.MALAT	Medicina fiscale				-	-	-	
305	100	50	200	0	0	305A.M.FORMA	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA0470	R		-	-	-	
305	100	50	300	0	0	305A.M.ALTRE	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	BA0480	S		139.878,86	139.878,86	-	
305	100	100	0	0	0	305.100.P54	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	BA0490			-	-	-	
305	100	100	100	0	0	305.100.P55	- da convenzione	BA0500			-	-	-	
305	100	100	100	10	0	305FARMACEUT	Prodotti farmaceutici e galenici				54.577.212,74	69.399.502,31	14.822.289,57	
305	100	100	100	20	0	305FAR.RURAL	Contributi farmacie rurali ed Enpaf				228.049,30	265.390,33	37.341,03	
305	100	100	200	0	0	305ASR.INTRA	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	BA0510	R		-	-	-	
305	100	100	300	0	0	305PUB.EXTRA	- da pubblico (Extraregione)	BA0520	S		220.237,42	220.237,42	-	
305	100	150	0	0	0	305.100.P56	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	BA0530			-	-	-	
305	100	150	100	0	0	305.100.P57	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0540	R		-	-	-	
305	100	150	100	10	0	305ASR.AMBUL	Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali				8.763.690,03	7.587.962,51	1.175.727,52	
305	100	150	100	20	0	305ASR.AMB.F	Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali fatturate				188.936,63	505.401,95	316.465,32	
305	100	150	150	0	0	305ASR.PS	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0541	R		-	-	-	
305	100	150	200	0	0	305SPEC.PUB.	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0550			-	-	-	
305	100	150	250	0	0	305.ALTRI.PS	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0551			-	-	-	
305	100	150	300	0	0	305.100.P58	- da pubblico (Extraregione)	BA0560	S		-	-	-	
305	100	150	300	10	0	305ASN.AMBUL	Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione in compensazione				7.800.680,80	7.800.680,80	-	
305	100	150	300	20	0	305ASN.AMB.F	Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione fatturate				-	-	-	
305	100	150	350	0	0	305.EXREG.PS	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	BA0561	S		-	-	-	
305	100	150	400	0	0	305.100.P59	- da privato - Medici SUMAI	BA0570			-	-	-	
305	100	150	400	10	0	305SUMAI.FIS	Compensi fissi				1.902.763,87	2.227.085,54	324.321,67	
305	100	150	400	20	0	305SUMAI.PON	Compensi da fondo ponderazione				439.817,37	529.738,93	89.921,56	
305	100	150	400	30	0	305SUMAI.ACN	Compensi extra derivanti da accordi nazionali				5.000,00	2.633,64	2.366,36	
305	100	150	400	40	0	305SUMAI.A.R	Compensi da accordi regionali				208.316,33	194.848,35	13.467,98	
305	100	150	400	50	0	305SUMAI.A.A	Compensi da accordi aziendali				-	99,52	99,52	
305	100	150	400	60	0	305SUMAI.ALT	Altre competenze				1.000,00	-	1.000,00	
305	100	150	400	70	0	305SUMAI.ONE	Oneri sociali				416.278,21	384.630,74	31.647,47	
305	100	150	500	0	0	305.100.P60	- da privato	BA0580			-	-	-	
305	100	150	500	10	0	305IRCCS.PRI	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	BA0590			-	-	-	
305	100	150	500	15	0	305IRCCSP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	BA0591			-	-	-	
305	100	150	500	20	0	305OSPED.PRI	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	BA0600			-	-	-	
305	100	150	500	25	0	305OSPEDP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	BA0601			-	-	-	
305	100	150	500	30	0	305CASE.PRIV	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	BA0610			10.142.091,00	12.129.113,41	1.987.022,41	
305	100	150	500	35	0	305CASEP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	BA0611			-	-	-	
305	100	150	500	40	0	305ALTRI.PRI	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	BA0620			9.796.805,11	11.947.008,19	2.150.203,08	
305	100	150	500	45	0	305ALTRIP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	BA0621			-	-	-	
305	100	150	600	0	0	305PRIV.EXTRA	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA0630			2.504.220,00	2.735.184,83	230.964,83	
305	100	150	700	0	0	305PRIVEX.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA0631			-	-	-	
305	100	200	0	0	0	305.100.P61	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	BA0640			-	-	-	
305	100	200	100	0	0	305RIABI.ASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0650	R		-	-	-	
305	100	200	200	0	0	305RIABI.PUB	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0660			-	-	-	
305	100	200	300	0	0	305RIABI.EXT	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	BA0670	SS		130.570,03	-	130.570,03	
305	100	200	400	0	0	305.100.P62	- da privato (intraregionale)	BA0680			-	-	-	
305	100	200	400	10	0	305AR26RIC.I	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero				3.474.122,00	4.552.747,13	1.078.625,13	
305	100	200	400	20	0	305AR26AMB.I	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale				1.643.865,52	1.960.878,62	317.013,10	
305	100	200	500	0	0	305.100.P63	- da privato (extraregionale)	BA0690			-	-	-	
305	100	200	500	10	0	305AR26RIC.E	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero				70.952,90	80.042,54	9.089,64	
305	100	200	500	20	0	305AR26AMB.E	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale				4.424,12	4.965,75	541,63	
305	100	250	0	0	0	305.100.P64	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	BA0700			-	-	-	
305	100	250	100	0	0	305SER.S.ASR	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0710	R		-	-	-	
305	100	250	200	0	0	305SER.S.REG	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0720			-	-	-	
305	100	250	300	0	0	305SER.S.EXT	- da pubblico (Extraregione)	BA0730	S		-	-	-	
305	100	250	400	0	0	305.100.P65	- da privato - AFIR	BA0740			-	-	-	

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI						
305	100	250	400	10	0	305AFIR.CONV	AFIR farmacie convenzionate			3.316.922,32	4.099.446,05	- 782.523,73
305	100	250	400	20	0	305AUSILI.IN	Fornitura ausili per incontinenti			2.921.304,62	4.029.478,45	- 1.108.173,83
305	100	250	400	30	0	305OSS.TERAP	Ossigeno terapia domiciliare			2.484.186,24	3.471.610,44	- 987.424,20
305	100	250	400	90	0	305AFIR.ALTR	AFIR altro			1.474.187,70	2.004.200,27	- 530.012,57
305	100	300	0	0	0	305.100.P66	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	BA0760	R	-	-	-
305	100	300	100	0	0	305PROT.ASR.	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0760	R	-	-	-
305	100	300	200	0	0	305PROT.PUBB	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0770		-	-	-
305	100	300	300	0	0	305PROT.EXTR	- da pubblico (Extraregione)	BA0780	S	-	-	-
305	100	300	400	0	0	305.100.P67	- da privato	BA0790		-	-	-
305	100	300	400	10	0	305PROTES.IN	Assist. Protesica indiretta art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84			2.671.168,00	2.973.697,61	- 302.529,61
305	100	300	400	20	0	305SUPPOR.PR	Servizio supporto gestione assistenza protesica			-	-	-
305	100	350	0	0	0	305.100.P68	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	BA0800		-	-	-
305	100	350	100	0	0	305.100.P69	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0810	R	-	-	-
305	100	350	100	10	0	305ASR.DRG.R	Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) regionali			23.712.628,22	22.322.554,72	1.390.073,50
305	100	350	100	20	0	305ASR.DRG.F	Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali			520,00	54.024,51	- 53.504,51
305	100	350	200	0	0	305PUB.DRG.F	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0820		-	-	-
305	100	350	300	0	0	305.100.P70	- da pubblico (Extraregione)	BA0830	S	-	-	-
305	100	350	300	10	0	305ASN.DRG.R	Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) extra regionali			17.163.202,83	17.163.202,83	-
305	100	350	300	20	0	305ASN.DRG.F	Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero extra regionali			-	-	-
305	100	350	400	0	0	305.100.P71	- da privato	BA0840		-	-	-
305	100	350	400	10	0	305IRCCS.P.O	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	BA0850		-	-	-
305	100	350	400	20	0	305OSP.PRI.O	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	BA0860		-	-	-
305	100	350	400	30	0	305CASE.PR.O	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	BA0870		14.546.726,70	17.265.561,91	- 2.718.835,21
305	100	350	400	40	0	305PRIV.OSPE	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	BA0880		-	-	-
305	100	350	500	0	0	305PR.O.EXTR	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA0890		1.836.428,00	2.086.824,98	- 250.396,98
305	100	400	0	0	0	305.100.P72	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	BA0900		-	-	-
305	100	400	100	0	0	305PSICH.ASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0910	R	-	-	-
305	100	400	200	0	0	305PSICH.PUB	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0920		-	-	-
305	100	400	300	0	0	305PSICH.EXT	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	BA0930	SS	-	-	-
305	100	400	400	0	0	305SPIC.PR.I	- da privato (intraregionale)	BA0940		6.272.236,36	8.227.472,21	- 1.955.235,85
305	100	400	500	0	0	305SPIC.PR.E	- da privato (extraregionale)	BA0950		308.853,80	277.794,13	31.059,67
305	100	450	0	0	0	305.100.P73	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	BA0960		-	-	-
305	100	450	100	0	0	305.100.P74	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA0970	R	-	-	-
305	100	450	100	10	0	305FIL.F.RIM	Rimborso costo farmaci			2.522.065,81	2.691.805,86	- 169.740,05
305	100	450	100	20	0	305FIL.F.DIS	Servizio di distribuzione			-	-	-
305	100	450	200	0	0	305FIL.F.REG	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0980	R	-	-	-
305	100	450	300	0	0	305FIL.F.EXT	- da pubblico (Extraregione)	BA0990	S	2.246.216,30	2.246.216,30	-
305	100	450	400	0	0	305.100.P75	- da privato (intraregionale)	BA1000		-	-	-
305	100	450	400	10	0	305DPC.PR.IN	Compenso distribuzione per conto (DPC)			3.551.256,76	4.805.420,45	- 1.254.163,69
305	100	450	400	90	0	305PRIV.F.AL	Altro			-	-	-
305	100	450	500	0	0	305F.PR.EXTR	- da privato (extraregionale)	BA1010		-	-	-
305	100	450	600	0	0	305F.PR.EX.C	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA1020		-	-	-
305	100	500	0	0	0	305.100.P82	Acquisto prestazioni termali in convenzione	BA1030		-	-	-
305	100	500	100	0	0	305TERME.ASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA1040	R	-	-	-
305	100	500	200	0	0	305TERME.REG	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA1050		-	-	-
305	100	500	300	0	0	305TERME.PUB	- da pubblico (Extraregione)	BA1060	S	194.794,19	194.794,19	-
305	100	500	400	0	0	305TERME.PRI	- da privato	BA1070		442.412,20	512.724,70	- 70.312,50
305	100	500	500	0	0	305TERM.PR.C	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA1080		40.067,52	43.944,41	- 3.876,89
305	100	550	0	0	0	305.100.P83	Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	BA1090		-	-	-
305	100	550	100	0	0	305TRASP.ASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA1100	R	-	-	-
305	100	550	200	0	0	305TRASP.REG	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA1110		-	-	-
305	100	550	300	0	0	305TRASP.PUB	- da pubblico (Extraregione)	BA1120	S	239.414,29	239.414,29	-
305	100	550	400	0	0	305.100.P84	- da privato	BA1130		-	-	-
305	100	550	400	10	0	305TR.PRIMAR	Trasporti primari (emergenza)			6.257.211,04	7.254.427,53	- 997.216,49
305	100	550	400	20	0	305TR.SECOND	Trasporti secondari			3.589.382,00	4.875.936,89	- 1.286.554,89
305	100	550	400	30	0	305ELISOCORR	Elisoccorso			8.789.681,31	6.046.970,94	2.742.710,37
305	100	550	400	40	0	305TR.NEFROP	Trasporti nefropatici			1.419.058,00	1.737.520,38	- 318.462,38
305	100	600	0	0	0	305.100.P85	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	BA1140		-	-	-
305	100	600	100	0	0	305S.SAN.ASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA1150	R	-	-	-
305	100	600	100	10	0	305ADI	Assistenza domiciliare integrata (ADI)	BA1151	R	-	-	-
305	100	600	100	20	0	305ALTR.O	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	BA1152	R	28.270,00	-	28.270,00
305	100	600	200	0	0	305.100.P86	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BA1160		-	-	-
305	100	600	200	10	0	305S.SAN.RSA	RSA esterne			2.896.823,34	3.639.495,00	- 742.671,66
305	100	600	200	20	0	305S.SAN.ANZ	Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani			8.132.906,89	8.556.505,31	- 423.598,42
305	100	600	200	30	0	305NON.AUTOS	Abbattimento rette anziani non autosufficienti			15.655.000,00	13.822.367,80	1.832.632,20
305	100	600	200	90	0	305S.SAN.REG	Altre prestazioni da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			5.000,00	16.675,80	- 11.675,80
305	100	600	250	0	0	305.100EXREG	- da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	BA1161	S	155.273,40	155.273,40	-
305	100	600	300	0	0	305S.SAN.PUB	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	BA1170	SS	751.266,00	1.035.556,76	- 284.290,76
305	100	600	400	0	0	305.100.P87	- da privato (intraregionale)	BA1180		-	-	-
305	100	600	400	10	0	305ASS.INFER	Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica			298.002,18	372.943,94	- 74.941,76
305	100	600	400	20	0	305ASSIS.ADI	Conv. per ass. domiciliare -ADI			2.555.973,88	3.134.590,69	- 578.616,81
305	100	600	400	30	0	305RSA.ESTER	RSA esterne			-	10.725,00	- 10.725,00
305	100	600	400	40	0	305RIMB.ANZI	Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani			5.152.196,00	4.921.481,38	230.714,62
305	100	600	400	50	0	305RETTE.N.A	Abbattimento rette anziani non autosufficienti			8.430.426,85	8.561.473,65	- 131.046,80
305	100	600	400	60	0	305ASS.TOSSI	Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti			1.168.636,00	1.371.266,54	- 202.630,54
305	100	600	400	70	0	305CONSULTOR	Convenzioni per attività di consultorio familiare			151.714,00	188.650,00	- 36.936,00
305	100	600	400	90	0	305A.PRIV.IN	Altre prestazioni da privato (intraregionale)			1.335.584,00	1.646.543,46	- 310.959,46
305	100	600	500	0	0	305.100.P88	- da privato (extraregionale)	BA1190		-	-	-
305	100	600	500	10	0	305TOSS.PRIV	Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti			884.824,40	885.798,24	- 973,84
305	100	600	500	90	0	305TOS.PR.EX	Altre prestazioni da privato (extraregionale)			834.740,00	829.462,57	5.277,43
305	100	650	0	0	0	305.100.P89	Comparsazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	BA1200		-	-	-
305	100	650	100	0	0	305INTRAM.OS	Comparsazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	BA1210		561.542,04	537.902,71	23.639,33
305	100	650	200	0	0	305INTRAM.AM	Comparsazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	BA1220		10.005.595,55	9.977.809,85	27.785,70
305	100	650	300	0	0	305INTRAM.SP	Comparsazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	BA1230		31.839,23	45.909,89	- 14.070,66
305	100	650	400	0	0	305.100.P90	Comparsazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	BA1240		-	-	-
305	100	650	400	10	0	305INTR.C.ME	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria			77.598,94	73.801,66	3.797,28
305	100	650	400	20	0	305INTR.C.SA	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie			-	-	-

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI							
305	100	650	400	30	0	305INTR.C.UN	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria				-	-	-
305	100	650	400	90	0	305INTR.ONER	Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro				-	-	-
305	100	650	500	0	0	305.100.P91	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA1250	R		-	-	-
305	100	650	500	10	0	305CON.ASR.M	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria		R		-	-	-
305	100	650	500	20	0	305CON.ASR.S	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		R		-	-	-
305	100	650	500	30	0	305CON.ASR.U	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria		R		-	-	-
305	100	650	500	90	0	305CON.ASR.O	Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		R		-	-	-
305	100	650	600	0	0	305.100.P92	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	BA1260			-	-	-
305	100	650	600	5	0	305CON.DIR.P	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale				-	-	-
305	100	650	600	10	0	305CON.DIR.T	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico				-	-	-
305	100	650	600	15	0	305CON.DIR.A	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo				-	-	-
305	100	650	600	20	0	305CON.COM.S	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario				-	-	-
305	100	650	600	25	0	305CON.COM.P	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale				-	-	-
305	100	650	600	30	0	305CON.COM.T	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico				-	-	-
305	100	650	600	35	0	305CON.COM.A	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo				-	-	-
305	100	650	600	40	0	305PERS.SUPP	Personale di supporto diretto e indiretto			389.619,98	425.037,61	-	35.417,63
305	100	650	600	45	0	305PEREQUAZI	Quota di perequazione			327.527,08	350.501,28	-	22.974,20
305	100	650	600	50	0	305CMP.INTRA	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			43.634,07	32.351,46	-	11.282,61
305	100	650	600	90	0	305ONERI.COM	Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			89.115,37	53.497,68	-	35.617,69
305	100	650	700	0	0	305.100.P93	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA1270	R		-	-	-
305	100	650	700	5	0	305INT.ASR.P	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale		R		-	-	-
305	100	650	700	10	0	305INT.ASR.T	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico		R		-	-	-
305	100	650	700	15	0	305INT.ASR.A	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo		R		-	-	-
305	100	650	700	20	0	305INT.ASR.S	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario		R		-	-	-
305	100	650	700	25	0	305IN.ASR.CP	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale		R		-	-	-
305	100	650	700	30	0	305IN.ASR.CT	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico		R		-	-	-
305	100	650	700	35	0	305IN.ASR.CA	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo		R		-	-	-
305	100	650	700	40	0	305IN.ASR.CS	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		R		-	-	-
305	100	650	700	90	0	305INT.ASR.O	Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		R		-	-	-
305	100	700	0	0	0	305.100.P94	Rimborsi, assegni e contributi sanitari	BA1280			-	-	-
305	100	700	100	0	0	305AS.VOLONT	Contributi ad associazioni di volontariato	BA1290		104.342,50	102.779,64	-	1.562,86
305	100	700	200	0	0	305CUR.ESTER	Rimborsi per cure all'estero	BA1300		26.711,68	18.938,66	-	7.773,02
305	100	700	300	0	0	305SOC.PARTE	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	BA1310		-	-	-	-
305	100	700	400	0	0	305L.210/92	Contributo Legge 210/92	BA1320		323.256,76	323.256,76	-	-
305	100	700	500	0	0	305.100.P95	Altri rimborsi, assegni e contributi	BA1330		-	-	-	-
305	100	700	500	5	0	305RIM.RIC.I	Rimborsi per ricoveri in Italia			-	-	-	-
305	100	700	500	10	0	305RIM.RIC.A	Rimborsi per altra assistenza sanitaria			161.100,16	166.156,86	-	5.056,70
305	100	700	500	15	0	305CON.NEFRO	Contributi ai nefropatici			111.020,42	138.230,50	-	27.210,08
305	100	700	500	20	0	305CON.DONAT	Contributi ai donatori di sangue lavoratori			-	200,00	-	200,00
305	100	700	500	25	0	305CON.ASSIS	Altri contributi agli assistiti			1.252.110,00	1.602.095,27	-	349.985,27
305	100	700	500	30	0	305CON.S.ASS	Altri contributi per attività socio - assistenziale			-	-	-	-
305	100	700	500	35	0	305CONT.ENTI	Contributi ad enti			1.252.110,00	1.388.829,71	-	136.719,71
305	100	700	500	40	0	305RESP.CIVI	Rimborsi per responsabilità civile			-	-	-	-
305	100	700	500	45	0	305SOVR.DELE	Rimborsi per attività delegate della Regione			-	-	-	-
305	100	700	500	90	0	305RIM.CONTR	Altri rimborsi, assegni e contributi			667.792,00	7.608.219,61	-	6.940.427,61
305	100	700	600	0	0	305.100.P96	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1340	R		-	-	-
305	100	700	600	10	0	305SOV.D.ASR	Rimborsi per attività delegate della Regione (SOVRAZIENDALI)		R	230.220,79	519.786,94	-	289.566,15
305	100	700	600	90	0	305RIM.C.ASR	Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		R	1.040.787,35	968.802,18	-	71.985,17
305	100	700	700	0	0	305RIMB.GSA	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	BA1341	R		-	-	-
305	100	750	0	0	0	305.100.P97	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	BA1350			-	-	-
305	100	750	100	0	0	305CON.S.ASR	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1360	R	103.277,00	182.491,96	-	79.214,96
305	100	750	200	0	0	305CON.S.PUB	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	BA1370		1.021,61	2.557,39	-	1.535,78
305	100	750	300	0	0	305.100.P98	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	BA1380			-	-	-
305	100	750	300	10	0	305CON.S.A55	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	BA1390		4.073.650,40	6.495.798,85	-	2.422.148,45
305	100	750	300	20	0	305.100.P99	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	BA1400			-	-	-
305	100	750	300	20	5	305PR.AG.COM	Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del comparto			1.570.000,00	3.430.659,46	-	1.860.659,46
305	100	750	300	20	10	305CON.S.PRI	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privati			3.313.559,00	3.768.662,63	-	455.103,63
305	100	750	300	20	15	305ONE.CON.P	Oneri sociali su consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato			397.210,00	714.974,01	-	317.764,01
305	100	750	300	30	0	305.100.P100	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	BA1410			-	-	-
305	100	750	300	30	5	305P.ES.PR.S	Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria			366.998,16	1.108.224,78	-	741.226,62
305	100	750	300	30	10	305CONTR.SAN	Costo contrattisti - area sanitaria			-	-	-	-
305	100	750	300	30	15	305CONTR.COR	Costo contrattisti - ricerca corrente			-	-	-	-
305	100	750	300	30	20	305CONTR.FIN	Costo contrattisti - ricerca finalizzata			-	-	-	-
305	100	750	300	40	0	305.100.P101	Indennità a personale universitario - area sanitaria	BA1420		1.515.031,16	2.415.050,79	-	900.019,63
305	100	750	300	40	5	305I.D.MARIA	Indennità personale universitario (De Maria)			-	-	-	-
305	100	750	300	40	15	305UNI.POS	Retribuzione di posizione personale sanitario universitario			780.156,69	737.277,30	-	42.879,39
305	100	750	300	40	20	305UNI.RIS	Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria			946.173,83	-	-	946.173,83
305	100	750	300	40	25	305UNI.D.RIS	Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria			56.802,53	9.600,00	-	47.202,53
305	100	750	300	40	30	305UNI.C.LAV	Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria			-	-	-	-
305	100	750	300	40	35	305UNI.D.ACC	Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria			88.687,19	79.731,92	-	8.955,27
305	100	750	300	40	40	305UNI.ALCO	Altre competenze Dirigenza medica universitaria			3.162,65	2,74	-	3.159,91
305	100	750	300	40	45	305UNI.D.ALT	Altre competenze Dirigenza medica universitaria			-	-	-	-
305	100	750	300	40	50	305UNI.I.ONE	Oneri sociali Dirigenza medica universitaria			-	-	-	-
305	100	750	300	40	55	305UNI.D.ONE	Oneri sociali Dirigenza medica universitaria			-	-	-	-
305	100	750	300	40	10	305O.D.MARIA	Oneri sociali			-	-	-	-
305	100	750	300	50	0	305INTER.SAN	Lavoro interinale - area sanitaria	BA1430		82.618,33	573.587,55	-	490.969,22
305	100	750	300	60	0	305.100.P102	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BA1440		-	-	-	-
305	100	750	300	60	5	305TIROC.A.S	Costo del personale tirocinante - area sanitaria			-	-	-	-
305	100	750	300	60	10	305BORSI.A.S	Costo borsisti - area sanitaria			124.193,01	122.262,32	-	1.930,69

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI						
305	100	750	300	60	15	305BORS.CORR	Costo borsisti - ricerca corrente		-	-	-	
305	100	750	300	60	20	305BORS.FINA	Costo borsisti - ricerca finalizzata		727.156,21	821.971,17	- 94.814,96	
305	100	750	300	60	25	305COM.SANIT	Indennità per commissioni sanitarie		252.507,70	264.351,44	- 11.843,74	
305	100	750	300	60	30	305DOCENTI	Compensi ai docenti		473.942,53	662.027,70	- 188.085,17	
305	100	750	300	60	35	305ALLIEVI.S	Assegni studio agli allievi		-	-	-	
305	100	750	300	60	40	305AL.CO.SAN	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria		120.334,52	133.087,38	- 12.752,86	
305	100	750	300	60	90	305ONER.CO.S	Oneri sociali su altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria		99.118,54	105.012,30	- 5.893,76	
305	100	750	400	0	0	305.100.P103	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	BA1450	-	-	-	
305	100	750	400	10	0	305COM.AS.SA	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1460	R	-	-	
305	100	750	400	20	0	305COM.PB.SA	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	BA1470		68.646,05	68.646,05	
305	100	750	400	30	0	305COM.EX.SA	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	BA1480	SS	16.196,70	16.196,70	
305	100	800	0	0	0	305.100.P104	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	BA1490		-	-	
305	100	800	100	0	0	305S.SOC.ASR	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1500	R	5.000,00	34.050,00	- 29.050,00
305	100	800	200	0	0	305S.SOC.REG	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	BA1510		63.565,43	245.328,83	- 181.763,40
305	100	800	300	0	0	305S.SOC.PUB	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	BA1520	SS	-	-	-
305	100	800	400	0	0	305.100.P105	Altri servizi sanitari da privato	BA1530		-	-	-
305	100	800	400	10	0	305SPERIM.CL	Compensi per sperimentazioni cliniche		314.000,00	150.959,00	163.041,00	
305	100	800	400	90	0	305SER.SA.PR	Altri servizi sanitari da privato		15.992.602,49	16.823.197,25	- 830.594,76	
305	100	800	500	0	0	305MOB.INTER	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	BA1540		1.514.683,79	1.514.683,79	-
305	100	800	600	0	0	305MOB.I.ASL	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	BA1541	R	-	-	-
305	100	800	700	0	0	305FAT.ESTER	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	BA1542	SS	-	-	-
305	100	850	0	0	0	305DIFFE.TUC	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	BA1550	S	-	-	-
305	200	0	0	0	0	305.200	Acquisti di servizi non sanitari	BA1560		-	-	-
305	200	100	0	0	0	305.200.P106	Servizi non sanitari	BA1570		-	-	-
305	200	100	50	0	0	305LAVANDERI	Lavanderia	BA1580		7.095.290,00	8.739.010,18	- 1.643.720,18
305	200	100	100	0	0	305PULIZIA	Pulizia	BA1590		13.919.289,50	16.219.945,94	- 2.300.656,44
305	200	100	150	0	0	305MENSA	Mensa	BA1600		-	-	-
305	200	100	150	10	0	305MENSA.DIP	Mensa dipendenti	BA1601		1.844.775,40	1.699.889,83	144.885,57
305	200	100	150	20	0	305MENSA.DEG	Mensa degeniti	BA1602		7.955.072,20	6.928.170,17	1.026.902,03
305	200	100	200	0	0	305RISCALDAM	Riscaldamento	BA1610		5.592.758,00	8.880.756,60	- 3.287.998,60
305	200	100	250	0	0	305.200.P107	Servizi di assistenza informatica	BA1620		-	-	-
305	200	100	250	10	0	305SISR	Servizio informatico sanitario regionale (SISR)		-	-	-	
305	200	100	250	20	0	305EL.RICETT	Elaborazione ricette prescrizioni		153.844,19	153.844,19	-	
305	200	100	250	90	0	305ASS.INFOR	Altri servizi di assistenza informatica		-	-	-	
305	200	100	300	0	0	305TRASP.N.S	Servizi trasporti (non sanitari)	BA1630		92.217,13	543.525,92	- 451.308,79
305	200	100	350	0	0	305SM.RIFIUT	Smaltimento rifiuti	BA1640		4.173.700,00	4.217.217,89	- 43.517,89
305	200	100	400	0	0	305.200.P108	UtENZE telefoniche	BA1650		-	-	-
305	200	100	400	10	0	305SP.TELEFO	Spese telefoniche		333.896,00	391.758,64	- 57.862,64	
305	200	100	400	20	0	305INTERNET	Internet		-	-	-	
305	200	100	450	0	0	305ELETTRICI	UtENZE elettricità	BA1660		1.669.480,00	1.928.299,52	- 258.819,52
305	200	100	500	0	0	305.200.P109	Altre utenze	BA1670		-	-	-
305	200	100	500	10	0	305ACQUA	Acqua		626.055,00	1.108.397,75	- 482.342,75	
305	200	100	500	20	0	305GAS	Gas		58.431,80	80.189,28	- 21.757,48	
305	200	100	500	30	0	305CANONI.TV	Canoni radiotelevisivi		7.433,44	8.905,10	- 1.471,66	
305	200	100	500	40	0	305BANCA.DAT	Banche dati		111.653,23	133.758,09	- 22.104,86	
305	200	100	500	50	0	305UTENZE.AL	Altre utenze		-	1.500,00	- 1.500,00	
305	200	100	550	0	0	305.200.P110	Premi di assicurazione	BA1680		-	-	-
305	200	100	550	10	0	305RC.PROFES	Premi di assicurazione - R.C. Professionale	BA1690		-	-	-
305	200	100	550	20	0	305A.PR.ASSI	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	BA1700		976.645,80	1.175.470,85	- 198.825,05
305	200	100	600	0	0	305.200.P111	Altri servizi non sanitari	BA1710		-	-	-
305	200	100	600	10	0	305A.ASR.N.S	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA1720	R	3.433.998,89	3.969.411,50	- 535.412,61
305	200	100	600	20	0	305.200.P112	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	BA1730		-	-	-
305	200	100	600	20	5	305A.PUB.N.S	Altri servizi non sanitari da pubblico		46.797,97	154.092,84	- 107.294,87	
305	200	100	600	20	10	305SOC.ASS.P	Altri servizi socio - assistenziali da pubblico		-	8.000,00	- 8.000,00	
305	200	100	600	30	0	305.200.P113	Altri servizi non sanitari da privato	BA1740		-	-	-
305	200	100	600	30	5	305VIGILANZA	Servizi di vigilanza		350.590,80	410.963,52	- 60.372,72	
305	200	100	600	30	10	305RELIGIOSI	Servizi religiosi		-	-	-	
305	200	100	600	30	15	305BANCARIE	Spese bancarie		107.272,50	128.510,07	- 21.237,57	
305	200	100	600	30	20	305INCASSO	Spese di incasso		19.315,45	23.139,48	- 3.824,03	
305	200	100	600	30	25	305RAPPRESEN	Spese di rappresentanza		-	-	-	
305	200	100	600	30	30	305PUBBLICIT	Pubblicità e inserzioni		-	-	-	
305	200	100	600	30	35	305ALL.LEGALI	Altre spese legali		108.516,20	147.533,34	- 39.017,14	
305	200	100	600	30	40	305SP.POSTAL	Spese postali		283.811,60	331.940,36	- 48.128,76	
305	200	100	600	30	45	305BOLLI.MAR	Bolli e marche		6.251,85	7.559,58	- 1.307,73	
305	200	100	600	30	50	305AB.RIVIST	Abbonamenti e riviste		41.737,00	49.538,27	- 7.801,27	
305	200	100	600	30	55	305AL.AMMINI	Altre spese generali e amministrative		338.165,09	506.259,48	- 168.094,39	
305	200	100	600	30	60	305RIMB.PERS	Rimborsi spese personale dipendente		367.702,97	335.156,55	32.546,42	
305	200	100	600	30	65	305AL.RIMBOR	Altri rimborsi spese		480.906,24	1.464.953,26	- 984.047,02	
305	200	100	600	30	80	305SOC.AS.PR	Altri servizi socio - assistenziali da privato		-	-	-	
305	200	100	600	30	90	305AL.N.S.PR	Altri servizi non sanitari da privato		7.000.129,64	10.192.542,57	- 3.192.412,93	
305	200	200	0	0	0	305.200.P114	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	BA1750		-	-	-
305	200	200	100	0	0	305CON.NS.AZ	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1760	R	10.800,00	-	10.800,00
305	200	200	200	0	0	305CON.NS.P	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	BA1770		8.000,00	-	8.000,00
305	200	200	300	0	0	305.200.P115	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	BA1780		-	-	-
305	200	200	300	10	0	305.200.P116	Consulenze non sanitarie da privato	BA1790		-	-	-
305	200	200	300	10	5	305C.FISCALI	Consulenze fiscali		6.000,00	-	6.000,00	
305	200	200	300	10	10	305C.AMMINIS	Consulenze amministrative		25.842,86	20.276,97	5.565,89	
305	200	200	300	10	15	305C.TECNICA	Consulenze tecniche		150.000,00	125.117,40	24.882,60	
305	200	200	300	10	20	305.C.LEGALI	Consulenze legali		-	-	-	
305	200	200	300	10	90	305C.ALT.N.S	Altre consulenze non sanitarie da privato		-	-	-	
305	200	200	300	20	0	305COCOC.N.S	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	BA1800		-	33.147,88	- 33.147,88
305	200	200	300	30	0	305I.PERS.UN	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	BA1810		-	-	-
305	200	200	300	40	0	305INTER.N.S	Lavoro interinale - area non sanitaria	BA1820		885.397,09	1.243.483,22	- 358.086,13
305	200	200	300	50	0	305.200.P117	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	BA1830		-	-	-
305	200	200	300	50	10	305TIROC.N.S	Costo del personale tirocinante - area non sanitaria		-	-	-	
305	200	200	300	50	20	305ESTER.N.S	Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria		-	-	-	
305	200	200	300	50	30	305BORSE.N.S	Costo borsisti - area non sanitaria		-	-	-	
305	200	200	300	50	40	305COMM.N.S.	Indennità per commissioni non sanitarie		60.000,00	62.574,24	- 2.574,24	
305	200	200	300	50	90	305ALTRE.N.S	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria		-	2.399,06	- 2.399,06	
305	200	200	300	60	0	305ALTRE.112	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.	BA1831		-	-	-
305	200	200	400	0	0	305.200.P118	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	BA1840		-	-	-
305	200	200	400	10	0	305COM.AS.NS	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1850	R	50.100,00	135.042,76	- 84.942,76

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI						
305	200	200	400	20	0	305COM.PB.NS	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	BA1860		120.000,00	-	120.000,00
305	200	200	400	30	0	305COM.EX.NS	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	BA1870	SS	16.176,11	17.396,43	1.220,32
305	200	300	0	0	0	305.200.P119	Formazione (esternalizzata e non)	BA1880		-	-	-
305	200	300	100	0	0	305FORM.PUBB	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	BA1890		150.000,00	147.616,69	2.383,31
305	200	300	200	0	0	305FORM.PRIV	Formazione (esternalizzata e non) da privato	BA1900		350.000,00	363.813,52	13.813,52
310	0	0	0	0	0	310	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)			-	-	-
310	100	0	0	0	0	310FABBRICAT	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	BA1920		2.088.576,00	3.820.287,09	1.731.711,09
310	200	0	0	0	0	310.200	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	BA1930		-	-	-
310	200	100	0	0	0	310IMP TELEF	Impianti di trasmissione dati e telefonia			700.000,00	503.539,70	196.460,30
310	200	200	0	0	0	310IMPANTIST	Impiantistica varia			1.682.464,00	2.340.785,94	658.321,94
310	200	300	0	0	0	310A.IMPIANT	Altre manutenzioni e riparazione agli impianti e macchinari			33.172.505,83	50.829.750,90	17.657.245,07
310	300	0	0	0	0	310ATT.SCIEN	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	BA1940		10.484.439,03	14.561.130,11	4.076.691,08
310	400	0	0	0	0	310MOBILI.AR	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	BA1950		34.725,18	26.721,91	8.003,27
310	500	0	0	0	0	310AUTOMEZZI	Manutenzione e riparazione agli automezzi	BA1960		569.336,88	752.052,95	182.716,07
310	600	0	0	0	0	310.600	Altre manutenzioni e riparazioni	BA1970		-	-	-
310	600	100	0	0	0	310ATTR.INFO	Attrezzature informatiche			400.000,00	170.829,89	229.170,11
310	600	200	0	0	0	310SOFTWARE	Software			918.214,00	723.945,09	194.268,91
310	600	300	0	0	0	310A.MANUTEN	Altre manutenzioni e riparazioni			80.000,00	295.262,34	215.262,34
310	700	0	0	0	0	310MANUT.ASR	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1980	R	-	-	-
315	0	0	0	0	0	315	Godimento di beni di terzi	BA1990		-	-	-
315	100	0	0	0	0	315.100	Fitti passivi	BA2000		-	-	-
315	100	100	0	0	0	315LOC.PASS	Locazioni passive			620.000,00	864.758,42	244.758,42
315	100	200	0	0	0	315SP.CONDOM	Spese condominiali			380.000,00	536.268,45	156.268,45
315	200	0	0	0	0	315.200	Canoni di noleggio	BA2010		-	-	-
315	200	100	0	0	0	315NOL.SANIT	Canoni di noleggio - area sanitaria	BA2020		6.566.064,84	6.989.623,28	423.558,44
315	200	200	0	0	0	315.200.P120	Canoni di noleggio - area non sanitaria	BA2030		-	-	-
315	200	200	100	0	0	315H&SOFTWARE	Canoni hardware e software			2.504.220,00	2.210.928,37	293.291,63
315	200	200	200	0	0	315FOTOCOPIA	Canoni fotocopiatrici			500.844,00	540.406,41	39.562,41
315	200	200	300	0	0	315AUTOMEZZI	Canoni noleggio automezzi			183.399,67	57.342,26	126.057,39
315	200	200	900	0	0	315NOLEG.AL	Canoni noleggio altro			651.097,20	524.811,10	126.286,10
315	300	0	0	0	0	315.300	Canoni di leasing	BA2040		-	-	-
315	300	100	0	0	0	315.300.P121	Canoni di leasing - area sanitaria	BA2050		-	-	-
315	300	100	100	0	0	315LEAS.S.OP	Canoni di leasing operativo			-	-	-
315	300	100	200	0	0	315LEAS.S.FI	Canoni di leasing finanziario			-	-	-
315	300	200	0	0	0	315.300.P122	Canoni di leasing - area non sanitaria	BA2060		-	-	-
315	300	200	100	0	0	315LEAS.N.OP	Canoni di leasing operativo			-	-	-
315	300	200	200	0	0	315LEAS.N.FI	Canoni di leasing finanziario			-	-	-
315	350	0	0	0	0	315PROJECT.F	Canoni di project financing	BA2061		-	-	-
315	400	0	0	0	0	315NOLEG.ASR	Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA2070	R	-	-	-
320	0	0	0	0	0	320	Personale del ruolo sanitario	BA2090		-	-	-
320	100	0	0	0	0	320.100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	BA2100		-	-	-
320	100	100	0	0	0	320.100.P123	Costo del personale dirigente medico	BA2110		-	-	-
320	100	100	100	0	0	320.100.P124	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	BA2120		-	-	-
320	100	100	100	10	0	320MED.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			69.810.184,74	66.987.728,49	2.822.456,25
320	100	100	100	20	0	320MED.I.POS	Retribuzione di posizione			21.940.022,02	21.640.265,17	299.756,85
320	100	100	100	30	0	320.100.P125	Indennità di risultato:			-	-	-
320	100	100	100	30	5	320MED.I.RIS	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria			4.585.171,98	6.686.260,70	2.101.088,72
320	100	100	100	40	0	320.100.P126	Altro trattamento accessorio:			-	-	-
320	100	100	100	40	5	320MED.I.CLA	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria			4.629.300,39	4.330.273,04	299.027,35
320	100	100	100	50	0	320.100.P127	Altri oneri per il personale:			-	-	-
320	100	100	100	50	5	320M.IND.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti			-	-	-
320	100	100	100	50	10	320M.IND.FIP1	Accantonamento ai fondi integrativi pensione			-	-	-
320	100	100	100	50	15	320MED.I.AL	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria			-	-	-
320	100	100	100	90	0	320.100.P128	Oneri sociali su retribuzione:			-	-	-
320	100	100	100	90	5	320MED.I.ONE	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria			29.519.203,54	28.387.370,30	1.131.833,24
320	100	100	200	0	0	320.100.P129	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	BA2130		-	-	-
320	100	100	200	10	0	320MED.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			2.704.627,29	3.067.342,15	362.714,86
320	100	100	200	20	0	320MED.D.POS	Retribuzione di posizione			805.764,92	805.388,26	376,66
320	100	100	200	30	0	320.100.P130	Indennità di risultato:			-	-	-
320	100	100	200	30	5	320MED.D.RIS	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria			192.833,42	239.604,83	46.771,41
320	100	100	200	40	0	320.100.P131	Altro trattamento accessorio:			-	-	-
320	100	100	200	40	5	320MED.D.CLA	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria			244.939,67	207.901,12	37.038,55
320	100	100	200	50	0	320.100.P132	Altri oneri per il personale:			-	-	-
320	100	100	200	50	5	320M.DET.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti			-	-	-
320	100	100	200	50	10	320M.IND.FIP2	Accantonamento ai fondi integrativi pensione			-	-	-
320	100	100	200	50	15	320MED.D.AL	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria			-	-	-
320	100	100	200	90	0	320.100.P133	Oneri sociali su retribuzione:			-	-	-
320	100	100	200	90	5	320MED.D.ONE	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria			1.152.100,90	1.322.758,79	170.657,89
320	100	100	300	0	0	320MED.AL	Costo del personale dirigente medico - altro	BA2140		-	-	-
320	100	200	0	0	0	320.100.P134	Costo del personale dirigente non medico	BA2150		-	-	-
320	100	200	100	0	0	320.100.P135	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	BA2160		-	-	-
320	100	200	100	10	0	320D.S.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			9.526.050,64	8.838.220,11	687.830,53
320	100	200	100	20	0	320D.S.I.POS	Retribuzione di posizione			1.197.491,15	1.237.462,60	39.971,45
320	100	200	100	30	0	320D.S.I.RIS	Indennità di risultato			151.315,89	1.202.178,86	1.050.862,97
320	100	200	100	40	0	320D.S.I.CLA	Altro trattamento accessorio			74.704,05	208.247,64	133.543,59
320	100	200	100	50	0	320.100.P136	Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:			-	-	-
320	100	200	100	50	5	320D.S.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti			-	-	-
320	100	200	100	50	10	320D.S.F.I.P	Accantonamento ai fondi integrativi pensione			-	-	-
320	100	200	100	50	15	320D.S.I.AL	Altre competenze personale dirigente non medico			-	-	-
320	100	200	100	90	0	320D.S.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione			3.223.611,34	3.310.552,03	86.940,69
320	100	200	200	0	0	320.100.P137	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	BA2170		-	-	-
320	100	200	200	10	0	320D.S.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			115.663,76	306.110,20	190.446,44
320	100	200	200	20	0	320D.S.D.POS	Retribuzione di posizione			9.859,37	12.460,54	2.601,17
320	100	200	200	30	0	320D.S.D.RIS	Indennità di risultato			10.524,10	12.427,67	1.903,57
320	100	200	200	40	0	320D.S.D.CLA	Altro trattamento accessorio			7.862,23	7.652,98	209,25
320	100	200	200	50	0	320.100.P138	Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:			-	-	-
320	100	200	200	50	5	320D.S.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti			-	-	-
320	100	200	200	50	10	320D.S.D.F.I	Accantonamento ai fondi integrativi pensione			-	-	-
320	100	200	200	50	15	320D.S.D.AL	Altre competenze personale dirigente non medico			-	-	-
320	100	200	200	90	0	320D.S.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione			41.923,76	105.459,78	63.536,02
320	100	200	300	0	0	320D.S.AL	Costo del personale dirigente medico - altro	BA2180		-	-	-
320	200	0	0	0	0	320.200	Costo del personale comparto ruolo sanitario	BA2190		-	-	-
320	200	100	0	0	0	320.200.P139	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	BA2200		-	-	-
320	200	100	100	0	0	320C.S.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			113.877.701,63	111.283.905,64	2.593.795,99
320	200	100	200	0	0							

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI						
320	200	200	400	0	0	320C.S.D.PRO	Retribuzione per produttività personale		61.214,78	162.010,37	-	100.795,59
320	200	200	500	0	0	320C.S.D.CLA	Altro trattamento accessorio		388.673,88	171.518,54	-	217.155,34
320	200	200	600	0	0	320.200.P142	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
320	200	200	600	5	0	320C.S.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
320	200	200	600	10	0	320C.S.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
320	200	200	600	15	0	320C.S.D.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	-
320	200	200	700	0	0	320C.S.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		1.271.801,81	752.771,87	-	519.029,94
320	200	201	0	0	0	320.200.CRD	Costo del personale comparto ruolo ricercatori piramide - tempo determinato	BA2210	-	-	-	-
320	200	201	100	0	0	320C.R.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		-	-	-	-
320	200	201	200	0	0	320C.R.D.STR	Straordinario		-	-	-	-
320	200	201	300	0	0	320C.R.D.IND	Indennità personale		-	-	-	-
320	200	201	301	0	0	320C.R.D.INC	Incarichi		-	-	-	-
320	200	201	302	0	0	320C.R.D.PRE	Progressioni economiche		-	-	-	-
320	200	201	400	0	0	320C.R.D.PRO	Retribuzione per produttività personale		-	-	-	-
320	200	201	500	0	0	320C.R.D.CLA	Altro trattamento accessorio		-	-	-	-
320	200	201	600	0	0	320ALTONCRD	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
320	200	201	600	5	0	320C.R.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
320	200	201	600	10	0	320C.R.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
320	200	201	600	15	0	320C.R.D.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	-
320	200	201	700	0	0	320C.R.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		-	-	-	-
320	200	202	0	0	0	320.200.CCD	Costo del personale comparto ruolo collaboratori piramide - tempo determinato	BA2210	-	-	-	-
320	200	202	100	0	0	320C.C.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		-	-	-	-
320	200	202	200	0	0	320C.C.D.STR	Straordinario		-	-	-	-
320	200	202	300	0	0	320C.C.D.IND	Indennità personale		-	-	-	-
320	200	202	301	0	0	320C.C.D.INC	Incarichi		-	-	-	-
320	200	202	302	0	0	320C.C.D.PRE	Progressioni economiche		-	-	-	-
320	200	202	400	0	0	320C.C.D.PRO	Retribuzione per produttività personale		-	-	-	-
320	200	202	500	0	0	320C.C.D.CLA	Altro trattamento accessorio		-	-	-	-
320	200	202	600	0	0	320ALTONCCD	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
320	200	202	600	5	0	320C.C.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
320	200	202	600	10	0	320C.C.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
320	200	202	600	15	0	320C.C.D.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	-
320	200	202	700	0	0	320C.C.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		-	-	-	-
320	200	300	0	0	0	320C.S.ALTR0	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	BA2220	-	10.448,65	-	10.448,65
325	0	0	0	0	0	325	Personale del ruolo professionale	BA2230	-	-	-	-
325	100	0	0	0	0	325.100	Costo del personale dirigente ruolo professionale	BA2240	-	-	-	-
325	100	100	0	0	0	325.100.P143	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	BA2250	-	-	-	-
325	100	100	100	0	0	325D.P.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		623.382,04	561.752,90	-	61.629,14
325	100	100	200	0	0	325D.P.I.POS	Retribuzione di posizione		377.655,74	374.290,91	-	3.364,83
325	100	100	300	0	0	325D.P.I.RIS	Indennità di risultato		107.663,44	188.101,89	-	80.438,45
325	100	100	400	0	0	325D.P.I.ACC	Altro trattamento accessorio		-	8.488,06	-	8.488,06
325	100	100	500	0	0	325.100.P144	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
325	100	100	500	5	0	325D.P.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
325	100	100	500	10	0	325D.P.I.FIP	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
325	100	100	500	15	0	325D.P.I.ALT	Altre competenze personale dirigente ruolo professionale		-	2.750,00	-	2.750,00
325	100	100	900	0	0	325D.P.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione		323.966,15	309.034,47	-	14.931,68
325	100	200	0	0	0	325.100.P145	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	BA2260	-	-	-	-
325	100	200	100	0	0	325D.P.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		26.361,17	44.725,81	-	18.364,64
325	100	200	200	0	0	325D.P.D.POS	Retribuzione di posizione		8.798,94	8.827,20	-	28,26
325	100	200	300	0	0	325D.P.D.RIS	Indennità di risultato		19.428,20	4.899,38	-	14.528,82
325	100	200	400	0	0	325D.P.D.ACC	Altro trattamento accessorio		-	223,13	-	223,13
325	100	200	500	0	0	325.100.P146	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
325	100	200	500	5	0	325D.P.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
325	100	200	500	10	0	325D.P.D.FIP	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
325	100	200	500	15	0	325D.P.D.ALT1	Altre competenze personale dirigente ruolo professionale		-	-	-	-
325	100	200	900	0	0	325D.P.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		15.544,02	17.346,94	-	1.802,92
325	100	300	0	0	0	325D.P.D.ALT2	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	BA2270	-	-	-	-
325	200	0	0	0	0	325.200	Costo del personale comparto ruolo professionale	BA2280	-	-	-	-
325	200	100	0	0	0	325.200.P147	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	BA2290	-	-	-	-
325	200	100	100	0	0	325C.P.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		-	-	-	-
325	200	100	200	0	0	325C.P.I.STR	Straordinario		-	-	-	-
325	200	100	300	0	0	325C.P.I.IND	Indennità personale		-	-	-	-
325	200	100	301	0	0	325C.P.I.INC	Incarichi		-	-	-	-
325	200	100	302	0	0	325C.P.I.PRE	Progressioni economiche		-	-	-	-
325	200	100	400	0	0	325C.P.I.PRO	Retribuzione per produttività personale		-	-	-	-
325	200	100	500	0	0	325C.P.I.CLA	Altro trattamento accessorio		-	-	-	-
325	200	100	600	0	0	325.200.P148	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
325	200	100	600	5	0	325C.P.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
325	200	100	600	10	0	325C.P.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
325	200	100	600	15	0	325C.P.I.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	-
325	200	100	900	0	0	325C.P.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione		-	6,80	-	6,80
325	200	200	0	0	0	325.200.P149	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	BA2300	-	-	-	-
325	200	200	100	0	0	325C.P.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		25.222,47	24.829,76	-	392,71
325	200	200	200	0	0	325C.P.D.STR	Straordinario		213,71	71,53	-	142,18
325	200	200	300	0	0	325C.P.D.IND	Indennità personale		565,68	858,36	-	302,68
325	200	200	301	0	0	325C.P.D.INC	Incarichi		2.001,20	-	-	2.001,20
325	200	200	302	0	0	325C.P.D.PRE	Progressioni economiche		-	-	-	-
325	200	200	400	0	0	325C.P.D.PRO	Retribuzione per produttività personale		-	-	-	-
325	200	200	500	0	0	325C.P.D.CLA	Altro trattamento accessorio		-	-	-	-
325	200	200	600	0	0	325.200.P150	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
325	200	200	600	5	0	325C.P.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
325	200	200	600	10	0	325C.P.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
325	200	200	600	15	0	325C.P.D.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	-
325	200	200	900	0	0	325C.P.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		8.251,80	8.249,56	-	2,24
325	200	300	0	0	0	325C.P.ALTR0	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	BA2310	-	-	-	-
330	0	0	0	0	0	330	Personale del ruolo tecnico	BA2320	-	-	-	-
330	100	0	0	0	0	330.100	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	BA2330	-	-	-	-
330	100	100	0	0	0	330.100.P151	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	BA2340	-	-	-	-
330	100	100	100	0	0	330D.T.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		228.881,38	285.967,04	-	57.085,66
330	100	100	200	0	0	330D.T.I.POS	Retribuzione di posizione		191.517,21	160.497,61	-	31.019,60
330	100	100	300	0	0	330D.T.I.RIS	Indennità di risultato		82.151,84	78.390,07	-	3.761,77
330	100	100	400	0	0	330D.T.I.ACC	Altro trattamento accessorio		464,90	3.595,93	-	3.131,03
330	100	100	500	0	0	330.100.P152	Altri oneri per il personale:		-	-	-	-
330	100	100	500	5	0	330D.T.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	-
330	100	100	500	10	0	330D.T.I.FIP	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	-
330	100	100	500	15	0	330D.T.I.ALT	Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico		-	-	-	-
330	100	100	900	0	0	330D.T.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione		146.010,16	143.242,38	-	2.767,78
330	100	200	0	0	0	330.100.P153	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	BA2350	-	-	-	-
330	100	200	100	0	0	330D.T.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		45.566,69	20.429,73	-	25.136,96
330	100	200	200	0	0	330D.T.D.POS	Retribuzione di posizione		84,04	-	-	84,04
330	100	200	300	0	0	330D.T.D.RIS	Indennità di risultato		-	-	-	-

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI						
330	200	100	301	0	0	330C.T.I.INC	Incarichi		123.273,80		123.273,80	
330	200	100	302	0	0	330C.T.I.PRE	Progressioni economiche		602.145,48		602.145,48	
330	200	100	400	0	0	330C.T.I.PRO	Retribuzione per produttività personale		104.767,59	2.342.426,90	2.237.659,31	
330	200	100	500	0	0	330C.T.I.CLA	Altro trattamento accessorio		655.121,70	3.217.677,83	2.562.556,13	
330	200	100	600	0	0	330.200.P156	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
330	200	100	600	5	0	330C.T.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
330	200	100	600	10	0	330C.T.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
330	200	100	600	15	0	330C.T.I.ALT	Altri oneri per il personale		-	20.559,96	20.559,96	
330	200	100	900	0	0	330C.T.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione		3.075.430,77	13.903.122,99	10.827.692,22	
330	200	101	0	0	0	330.200.CSSI	Costo del personale comparto ruolo socio-sanitario - tempo indeterminato	BA2380	-	-	-	
330	200	101	100	0	0	330CSS.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		35.726.891,42		35.726.891,42	
330	200	101	200	0	0	330CSS.I.STR	Straordinario		170.542,81		170.542,81	
330	200	101	300	0	0	330CSS.I.IND	Indennità personale		68.460,38		68.460,38	
330	200	101	301	0	0	330CSS.I.INC	Incarichi		493.095,20		493.095,20	
330	200	101	302	0	0	330CSS.I.PRE	Progressioni economiche		2.408.581,93		2.408.581,93	
330	200	101	400	0	0	330CSS.I.PRO	Retribuzione per produttività personale		419.070,35		419.070,35	
330	200	101	500	0	0	330CSS.I.CLA	Altro trattamento accessorio		2.620.486,80		2.620.486,80	
330	200	101	600	0	0	330ALTONCSSI	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
330	200	101	600	5	0	330CSS.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
330	200	101	600	10	0	330CSS.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
330	200	101	600	15	0	330CSS.I.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	
330	200	101	900	0	0	330CSS.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione		12.270.152,14		12.270.152,14	
330	200	200	0	0	0	330.200.P157	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	BA2390	-	-	-	
330	200	200	100	0	0	330C.T.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		1.061.815,28	2.988.756,52	1.926.941,24	
330	200	200	200	0	0	330C.T.D.STR	Straordinario		6.090,81	11.495,72	5.404,91	
330	200	200	300	0	0	330C.T.D.IND	Indennità personale		2.771,48	42.128,35	39.356,87	
330	200	200	301	0	0	330C.T.D.INC	Incarichi		20.532,29		20.532,29	
330	200	200	302	0	0	330C.T.D.PRE	Progressioni economiche		261.347,23		261.347,23	
330	200	200	400	0	0	330C.T.D.PRO	Retribuzione per produttività personale		320.323,88	1.953.690,55	1.633.366,67	
330	200	200	500	0	0	330C.T.D.CLA	Altro trattamento accessorio		284.231,84	378.367,88	94.136,04	
330	200	200	600	0	0	330.200.P158	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
330	200	200	600	5	0	330C.T.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
330	200	200	600	10	0	330C.T.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
330	200	200	600	15	0	330C.T.D.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	
330	200	200	900	0	0	330C.T.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		559.761,66	1.152.667,19	592.905,53	
330	200	201	0	0	0	330.200.CSSD	Costo del personale comparto ruolo socio-sanitario - tempo determinato	BA2390	-	-	-	
330	200	201	100	0	0	330CSS.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		766.082,82		766.082,82	
330	200	201	200	0	0	330CSS.D.STR	Straordinario		4.594,83		4.594,83	
330	200	201	300	0	0	330CSS.D.IND	Indennità personale		2.090,76		2.090,76	
330	200	201	301	0	0	330CSS.D.INC	Incarichi		15.489,27		15.489,27	
330	200	201	302	0	0	330CSS.D.PRE	Progressioni economiche		197.156,68		197.156,68	
330	200	201	400	0	0	330CSS.D.PRO	Retribuzione per produttività personale		241.647,84		241.647,84	
330	200	201	500	0	0	330CSS.D.CLA	Altro trattamento accessorio		214.420,51		214.420,51	
330	200	201	600	0	0	330ALTONCSSD	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
330	200	201	600	5	0	330CSS.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
330	200	201	600	10	0	330CSS.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
330	200	201	600	15	0	330CSS.D.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	
330	200	201	900	0	0	330CSS.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		411.970,30		411.970,30	
330	200	300	0	0	0	330C.T.ALTRO	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	BA2400	-	-	-	
335	0	0	0	0	0	335	Personale del ruolo amministrativo	BA2410	-	-	-	
335	100	0	0	0	0	335.100	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	BA2420	-	-	-	
335	100	100	0	0	0	335.100.P159	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BA2430	-	-	-	
335	100	100	100	0	0	335D.A.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		1.089.176,25	966.074,02	123.102,23	
335	100	100	200	0	0	335D.A.I.POS	Retribuzione di posizione		380.159,92	412.197,44	32.037,52	
335	100	100	300	0	0	335D.A.I.RIS	Indennità di risultato		142.201,65	220.972,70	78.771,05	
335	100	100	400	0	0	335D.A.I.ACC	Altro trattamento accessorio		22.779,94	10.120,65	12.659,29	
335	100	100	500	0	0	335.100.P160	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
335	100	100	500	5	0	335D.A.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
335	100	100	500	10	0	335D.A.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
335	100	100	500	15	0	335D.A.I.ALT	Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo		-	-	-	
335	100	100	900	0	0	335D.A.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione		477.372,27	515.933,33	38.561,06	
335	100	200	0	0	0	335.100.P161	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	BA2440	-	-	-	
335	100	200	100	0	0	335D.A.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		57.200,82	116.391,68	59.190,86	
335	100	200	200	0	0	335D.A.D.POS	Retribuzione di posizione		5.155,28	7.557,96	2.402,68	
335	100	200	300	0	0	335D.A.D.RIS	Indennità di risultato		24.214,79	4.899,38	19.315,41	
335	100	200	400	0	0	335D.A.D.ACC	Altro trattamento accessorio		-	223,13	223,13	
335	100	200	500	0	0	335.100.P162	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
335	100	200	500	5	0	335D.A.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
335	100	200	500	10	0	335D.A.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
335	100	200	500	15	0	335D.A.D.ALT1	Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo		-	-	-	
335	100	200	900	0	0	335D.A.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		24.841,03	40.287,43	15.446,40	
335	100	300	0	0	0	335D.A.D.ALT2	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	BA2450	-	-	-	
335	200	0	0	0	0	335.200	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	BA2460	-	-	-	
335	200	100	0	0	0	335.200.P163	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BA2470	-	-	-	
335	200	100	100	0	0	335C.A.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		13.604.371,00	12.590.245,34	1.014.125,66	
335	200	100	200	0	0	335C.A.I.STR	Straordinario		13.784,48	31.658,25	17.873,77	
335	200	100	300	0	0	335C.A.I.IND	Indennità personale		95.161,04	653.330,94	558.169,90	
335	200	100	301	0	0	335C.A.I.INC	Incarichi		685.410,34		685.410,34	
335	200	100	302	0	0	335C.A.I.PRE	Progressioni economiche		32.175,71		32.175,71	
335	200	100	400	0	0	335C.A.I.PRO	Retribuzione per produttività personale		329.154,87	1.507.102,04	1.177.947,17	
335	200	100	600	0	0	335C.A.I.CLA	Altro trattamento accessorio		34.993,15	200.247,48	165.254,33	
335	200	100	600	0	0	330.200.P164	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
335	200	100	600	5	0	335C.A.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
335	200	100	600	10	0	335C.A.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
335	200	100	600	15	0	335C.A.I.ALT	Altri oneri per il personale		-	68.339,25	68.339,25	
335	200	100	900	0	0	335C.A.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione		4.353.655,47	4.304.588,14	49.067,33	
335	200	200	0	0	0	335.200.P165	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	BA2480	-	-	-	
335	200	200	100	0	0	335C.A.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale		667.888,30	680.234,17	12.345,87	
335	200	200	200	0	0	335C.A.D.STR	Straordinario		23.935,83	460,28	23.475,55	
335	200	200	300	0	0	335C.A.D.IND	Indennità personale		4.862,24	27.084,38	22.222,14	
335	200	200	301	0	0	335C.A.D.INC	Incarichi		35.020,97		35.020,97	
335	200	200	302	0	0	335C.A.D.PRE	Progressioni economiche		1.149,13		1.149,13	
335	200	200	400	0	0	335C.A.D.PRO	Retribuzione per produttività personale		501,76	248,39	253,37	
335	200	200	500	0	0	335C.A.D.CLA	Altro trattamento accessorio		-	53,46	53,46	
335	200	200	600	0	0	335.200.P166	Altri oneri per il personale:		-	-	-	
335	200	200	600	5	0	335C.A.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti		-	-	-	
335	200	200	600	10	0	335C.A.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione		-	-	-	
335	200	200	600	15	0	335C.A.D.ALT	Altri oneri per il personale		-	-	-	
335	200	200	900	0	0	335C.A.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione		215.636,88	223.626,36	7.989,48	
335	200	300	0	0	0	335C.A.ALTRO	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	BA2490	-	-	-	
340	0	0										

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI						
340	300	100	100	30	0	340ORG.ONERI	Oneri sociali		125.424,66	131.432,12	-	6.007,46
340	300	100	100	90	0	340ORG.ALTRO	Altri compensi Organi direttivi e di indirizzo		2.196,21	2.514,51	-	318,30
340	300	100	200	0	0	340.300.P169	Compensi al collegio sindacale		-	-	-	-
340	300	100	200	10	0	340SIN.FISSE	Indennità		70.490,63	70.631,56	-	140,93
340	300	100	200	30	0	340SIN.ONERI	Oneri sociali		-	-	-	-
340	300	100	200	90	0	340SIN.ALTRO	Altri compensi Collegio sindacale		5.000,00	784,46	-	4.215,54
340	300	100	300	0	0	340.300.P170	Compensi ad altri organismi		-	-	-	-
340	300	100	300	10	0	340ALT.FISSE	Indennità		26.000,00	19.400,00	-	6.600,00
340	300	100	300	30	0	340ALT.ONERI	Oneri sociali		2.651,00	1.685,23	-	965,77
340	300	100	300	90	0	340ALT.ALTRO	Altri compensi ad altri organismi		4.000,00	708,88	-	3.291,12
340	300	200	0	0	0	340.300.P171	Altri oneri diversi di gestione	BA2550	-	-	-	-
340	300	200	100	0	0	340ASS.PERS	Premi di assicurazione personale dipendente		107.016,62	89.316,74	-	17.699,88
340	300	200	200	0	0	340SANZ.AMMI	Contravvenzioni e sanzioni amministrative		250,35	250,35	-	-
340	300	200	900	0	0	340ONERI.GES	Altri oneri diversi di gestione		424,21	424,21	-	-
340	300	300	0	0	0	340ONERI.ASR	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA2551	-	-	-	-
340	300	400	0	0	0	340AUTOASSIC	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	BA2552	-	-	-	-
345	0	0	0	0	0	345	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	BA2570	-	-	-	-
345	100	0	0	0	0	345A.C.IMPIA	Ammortamento Costi di impianto e ampliamento		-	-	-	-
345	200	0	0	0	0	345A.RICERCA	Ammortamento Costi di ricerca, sviluppo		-	-	-	-
345	300	0	0	0	0	345A.BREV.RI	Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno derivanti dall'attività di ricerca		-	-	-	-
345	400	0	0	0	0	345A.BREV.AL	Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno altro		97.301,59	96.941,38	-	360,21
345	500	0	0	0	0	345A.CONCESS	Ammortamento Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		96.837,75	142.854,26	-	46.016,51
345	600	0	0	0	0	345A.MIGLIOR	Ammortamento Migliorie su beni di terzi		264.043,35	293.576,92	-	29.533,57
345	700	0	0	0	0	345A.PUBLICC	Ammortamento Pubblicità		-	-	-	-
345	900	0	0	0	0	345A.ALT.IMM	Ammortamento altre immobilizzazioni immateriali		86.000,00	-	-	86.000,00
350	0	0	0	0	0	350	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	BA2580	-	-	-	-
350	100	0	0	0	0	350.100	Ammortamento dei fabbricati	BA2590	-	-	-	-
350	100	100	0	0	0	350A.FAB.DIS	Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	BA2600	47.574,39	112.430,34	-	64.855,95
350	100	200	0	0	0	350A.FAB.IND	Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	BA2610	18.631.070,81	18.622.859,87	-	8.210,94
350	200	0	0	0	0	350.200	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	BA2620	-	-	-	-
350	200	100	0	0	0	350A.IMPIANT	Ammortamento Impianti e macchinari		836.666,82	931.985,99	-	95.319,17
350	200	200	0	0	0	350A.ATTR.SA	Ammortamento Attrezzature sanitarie e scientifiche		7.173.212,23	7.951.413,80	-	778.201,57
350	200	300	0	0	0	350A.MOBIL.A	Ammortamento mobili e arredi		972.880,41	1.017.984,53	-	45.104,12
350	200	400	0	0	0	350A.AUTOMEZ	Ammortamento automezzi		484.863,33	271.277,00	-	213.586,33
350	200	500	0	0	0	350A.A.IMM.M	Ammortamento altre immobilizzazioni materiali		1.561.338,14	3.270.136,86	-	1.708.798,72
355	0	0	0	0	0	355	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	BA2630	-	-	-	-
355	100	0	0	0	0	355.100	Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	BA2640	-	-	-	-
355	100	100	0	0	0	355.100.P172	Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-
355	100	100	100	0	0	355S.C.IMPIA	Svalutazione costi di impianto e di ampliamento		-	-	-	-
355	100	100	200	0	0	355S.RICERCA	Svalutazione costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-
355	100	100	300	0	0	355S.BREV.RI	Svalutazione diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		-	-	-	-
355	100	100	400	0	0	355S.ALT.IMM	Svalutazione altre immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-
355	100	200	0	0	0	355.100.P173	Svalutazione delle immobilizzazioni materiali		-	-	-	-
355	100	200	50	0	0	355S.TER.DIS	Svalutazione terreni disponibili		-	-	-	-
355	100	200	100	0	0	355S.TER.IND	Svalutazione terreni indisponibili		-	-	-	-
355	100	200	150	0	0	355S.FAB.DIS	Svalutazione fabbricati disponibili		-	-	-	-
355	100	200	200	0	0	355S.FAB.IND	Svalutazione fabbricati indisponibili		-	-	-	-
355	100	200	250	0	0	355S.IMPIANT	Svalutazione impianti e macchinari		-	-	-	-
355	100	200	300	0	0	355S.ATTR.SA	Svalutazione attrezzature sanitarie e scientifiche		-	-	-	-
355	100	200	350	0	0	355S.MOBIL.A	Svalutazione mobili e arredi		-	-	-	-
355	100	200	400	0	0	355S.AUTOMEZ	Svalutazione automezzi		-	-	-	-
355	100	200	450	0	0	355S.O.DARTE	Svalutazione oggetti d'arte		-	-	-	-
355	100	200	500	0	0	355S.A.IMM.M	Svalutazione altre immobilizzazioni materiali		-	-	-	-
355	200	0	0	0	0	355.200	Svalutazione dei crediti	BA2650	-	-	-	-
355	200	100	0	0	0	355SVAL.CR01	Svalutazione Crediti finanziari v/Stato		-	-	-	-
355	200	101	0	0	0	355SVAL.CR02	Svalutazione Crediti finanziari v/Regione		-	-	-	-
355	200	102	0	0	0	355SVAL.CR03	Svalutazione Crediti finanziari v/partecipate		-	-	-	-
355	200	103	0	0	0	355SVAL.CR04	Svalutazione Crediti finanziari v/altri		-	-	-	-
355	200	200	0	0	0	355SVAL.CR05	Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000		-	-	-	-
355	200	201	0	0	0	355SVAL.CR06	Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		-	-	-	-
355	200	202	0	0	0	355SVAL.CR07	Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		-	-	-	-
355	200	203	0	0	0	355SVAL.CR08	Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale		-	-	-	-
355	200	204	0	0	0	355SVAL.CR09	Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		-	-	-	-
355	200	205	0	0	0	355SVAL.CR10	Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		-	-	-	-
355	200	206	0	0	0	355SVAL.CR11	Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		-	-	-	-
355	200	207	0	0	0	355SVAL.CR12	Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		-	-	-	-
355	200	208	0	0	0	355SVAL.CR13	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute		-	-	-	-
355	200	209	0	0	0	355SVAL.CR14	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		-	-	-	-
355	200	210	0	0	0	355SVAL.CR15	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-
355	200	211	0	0	0	355SVAL.CR16	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		-	-	-	-
355	200	300	0	0	0	355SVAL.CR17	Svalutazione Crediti v/prefetture		-	-	-	-
355	200	400	0	0	0	355SVAL.CR18	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP		-	-	-	-
355	200	401	0	0	0	355SVAL.CR19	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF		-	-	-	-
355	200	402	0	0	0	355SVAL.CR20	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR		-	-	-	-
355	200	403	0	0	0	355SVAL.CR21	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale		-	-	-	-
355	200	404	0	0	0	355SVAL.CR22	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale		-	-	-	-
355	200	405	0	0	0	355SVAL.CR23	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR		-	-	-	-
355	200	406	0	0	0	355SVAL.CR24	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		-	-	-	-
355	200	407	0	0	0	355SVAL.CR25	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	-	-	-
355	200	408	0	0	0	355SVAL.CR26	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		-	-	-	-
355	200	409	0	0	0	355SVAL.CR27	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		-	-	-	-
355	200	410	0	0	0	355SVAL.CR28	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		-	-	-	-
355	200	411	0	0	0	355SVAL.CR29	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		-	-	-	-
355	200	412	0	0	0	355SVAL.CR30	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-	-
355	200	413	0	0	0	355SVAL.CR31	Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005		-	-	-	-
355	200	414	0	0	0	355SVAL.CR32	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-	-	-	-
355	200	415	0	0	0	355SVAL.CR33	Svalutazione Crediti v/Comuni		-	-	-	-
355	200	416	0	0	0	355SVAL.CR34	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione		-	-	-	-
355	200	500	0	0	0	355SVAL.CR35	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		-	-	-	-

Livello	ACRONIMO						VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
	I	II	III	IV	V	VI						
355	200	600	0	0	0	355SVAL.CR36	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni			-	-	-
355	200	601	0	0	0	355SVAL.CR37	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire			-	-	-
355	200	602	0	0	0	355SVAL.CR38	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione			-	-	-
355	200	603	0	0	0	355SVAL.CR39	Svalutazione Crediti v/enti regionali			-	-	-
355	200	700	0	0	0	355SVAL.CR40	Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali			-	-	-
355	200	701	0	0	0	355SVAL.CR41	Svalutazione Crediti v/altre partecipate			-	-	-
355	200	702	0	0	0	355SVAL.CR42	Svalutazione Crediti v/Etarario			-	-	-
355	200	900	0	0	0	355SVAL.CR43	Svalutazione Crediti v/clienti privati			-	344.735,71	344.735,71
355	200	901	0	0	0	355SVAL.CR44	Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie			-	-	-
355	200	902	0	0	0	355SVAL.CR45	Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici			-	198.361,97	198.361,97
355	200	903	0	0	0	355SVAL.CR46	Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			-	-	-
355	200	990	0	0	0	355SVAL.CR47	Svalutazione Altri crediti diversi			-	-	-
360	0	0	0	0	0	360	Variazione delle rimanenze	BA2660		-	-	-
360	100	0	0	0	0	360.RIM.SANI	Variazione rimanenze sanitarie	BA2670		-	-	-
360	100	10	0	0	0	360RIM.FARMA	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	BA2671		-	417.666,95	417.666,95
360	100	20	0	0	0	360RIM.EMO	Sangue ed emocomponenti	BA2672		-	-	-
360	100	30	0	0	0	360RIM.MED	Dispositivi medici	BA2673		-	149.652,39	149.652,39
360	100	40	0	0	0	360RIM.DIET	Prodotti dietetici	BA2674		-	3.274,92	3.274,92
360	100	50	0	0	0	360RIM.VACC	Materiali per la profilassi (vaccini)	BA2675		-	-	-
360	100	60	0	0	0	360RIM.CHIMI	Prodotti chimici	BA2676		-	31.504,80	31.504,80
360	100	70	0	0	0	360RIM.VET	Materiali e prodotti per uso veterinario	BA2677		-	-	-
360	100	80	0	0	0	360RIM.AL.SA	Altri beni e prodotti sanitari	BA2678		-	545,42	545,42
360	200	0	0	0	0	360RIM.N.SAN	Variazione rimanenze non sanitarie	BA2680		-	-	-
360	200	10	0	0	0	360RIM.ALIM	Prodotti alimentari	BA2681		-	62,83	62,83
360	200	20	0	0	0	360RIM.PULIZ	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	BA2682		-	83.603,04	83.603,04
360	200	30	0	0	0	360RIM.CARBU	Combustibili, carburanti e lubrificanti	BA2683		-	-	-
360	200	40	0	0	0	360RIM.INFO	Supporti informatici e cancelleria	BA2684		-	8.846,10	8.846,10
360	200	50	0	0	0	360RIM.MANUT	Materiale per la manutenzione	BA2685		-	-	-
360	200	60	0	0	0	360RIM.AL.NS	Altri beni e prodotti non sanitari	BA2686		-	74,70	74,70
365	0	0	0	0	0	365	Accantonamenti dell'esercizio	BA2690		-	-	-
365	100	0	0	0	0	365.100	Accantonamenti per rischi	BA2700		-	-	-
365	100	100	0	0	0	365CAUSE.CIV	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	BA2710		-	-	-
365	100	200	0	0	0	365CONT.PERS	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	BA2720		-	-	-
365	100	300	0	0	0	365PREST.SAN	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	BA2730		-	-	-
365	100	400	0	0	0	365AUTOASSIC	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	BA2740		-	-	-
365	100	450	0	0	0	365.FRANCHIG	Accantonamenti per franchigia assicurativa	BA2741		-	-	-
365	100	500	0	0	0	365.100.P174	Altri accantonamenti per rischi	BA2750		-	-	-
365	100	500	100	0	0	365EQUO.INDE	Accantonamenti al F.do eguo indennizzo			-	-	-
365	100	500	200	0	0	365ACCORDIB	Accantonamenti per accordi bonari			-	-	-
365	100	500	900	0	0	365ALT.RISCH	Altri accantonamenti per rischi			-	-	-
365	100	600	0	0	0	365.MORA	Altri accantonamenti per interessi di mora	BA2751		-	-	-
365	200	0	0	0	0	365.200	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	BA2760		-	-	-
365	200	100	0	0	0	365SUMAI.AMB	Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali			200.000,00	188.494,78	11.505,22
365	200	200	0	0	0	365SUMAI.ALT	Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni			60.000,00	51.247,10	8.752,90
365	300	0	0	0	0	365.300	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	BA2770		-	-	-
365	300	50	0	0	0	365Q.REG.I.F	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	BA2771		-	862.223,21	862.223,21
365	300	100	0	0	0	365Q.REG.FSR	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	BA2780		-	51.944,00	51.944,00
365	300	200	0	0	0	365Q.PUB.VIN	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BA2790		-	6.943.819,93	6.943.819,93
365	300	300	0	0	0	365Q.PUB.RIC	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	BA2800		-	2.501.456,47	2.501.456,47
365	300	400	0	0	0	365.300.P175	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	BA2810		-	-	-
365	300	400	100	0	0	365Q.PR.SPER	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni			-	713.898,50	713.898,50
365	300	400	200	0	0	365Q.PR.ALTR	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro			995.928,94	49.750.920,43	48.754.991,49
365	300	500	0	0	0	365Q.PR.RIC	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	BA2811		-	165.903,70	165.903,70
365	400	0	0	0	0	365.400	Altri accantonamenti	BA2820		-	-	-
365	400	200	0	0	0	365RINNO.ANC	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	BA2840		3.793.820,37	3.600.945,21	192.875,16
365	400	300	0	0	0	365RIN.SUMAI	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	BA2850		105.361,08	171.951,85	66.590,77
365	400	400	0	0	0	365RIN.MEDIC	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	BA2860		3.292.584,53	4.093.624,72	801.040,19
365	400	500	0	0	0	365RIN.SPTA	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	BA2870		549.441,54	683.066,90	133.625,36
365	400	600	0	0	0	365RIN.COMPA	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	BA2880		3.744.709,43	278.944,87	3.465.764,56
365	400	610	0	0	0	365.TFR.DIP	Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	BA2881		-	-	-
365	400	620	0	0	0	365.QUIESCEN	Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	BA2882		-	186.752,60	186.752,60
365	400	630	0	0	0	365.INTEGRAT	Acc. per Fondi integrativi pensione	BA2883		-	-	-
365	400	640	0	0	0	365.F.TECNIC	Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	BA2884		-	143.413,62	143.413,62
365	400	700	0	0	0	365.400.P176	Altri accantonamenti	BA2890		-	-	-
370	0	0	0	0	0	370	Interessi passivi	CA0110		-	-	-
370	100	0	0	0	0	370INT.ANTIC	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	CA0120		-	-	-
370	200	0	0	0	0	370INT.MUTUI	Interessi passivi su mutui	CA0130		-	-	-
370	300	0	0	0	0	370.300	Altri interessi passivi	CA0140		-	-	-
370	300	100	0	0	0	370INT.MORAT	Interessi moratori e legali			-	57,80	57,80
370	300	900	0	0	0	370ALTRI.INT	Altri interessi passivi			-	3,82	3,82
375	0	0	0	0	0	375	Altri oneri			-	-	-
375	100	0	0	0	0	375ONERI.FIN	Altri oneri finanziari	CA0160		99,64	99,64	-
375	200	0	0	0	0	375PERD.CAMB	Perdite su cambi	CA0170		2.749,59	2.749,59	-
380	0	0	0	0	0	380SVALUTAZI	Svalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie	DA0020		-	-	-
390	0	0	0	0	0	390	Oneri straordinari	EA0260		-	-	-
390	100	0	0	0	0	390MINUSVALE	Minusvalenze	EA0270		-	1.797.953,93	1.797.953,93
390	200	0	0	0	0	390.200	Altri oneri straordinari	EA0280		-	-	-
390	200	100	0	0	0	390TRIB.E.P.	Oneri tributari da esercizi precedenti	EA0290		-	9.222,73	9.222,73
390	200	200	0	0	0	390CAUSE.CIV	Oneri da cause civili ed oneri processuali	EA0300		-	-	-
390	200	300	0	0	0	390.200.P177	Sopravvenienze passive	EA0310		-	-	-
390	200	300	100	0	0	390.200.P178	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	EA0320	R		-	-
390	200	300	100	10	0	390SOP.ASR.M	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	EA0330	R		3.411,23	3.411,23
390	200	300	100	20	0	390SOP.ASR.A	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	EA0340	R		14.718,16	14.718,16
390	200	300	200	0	0	390.200.P179	Sopravvenienze passive v/terzi	EA0350		-	-	-
390	200	300	200	10	0	390SOP.EXTRA	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	EA0360	S		616.065,96	616.065,96
390	200	300	200	20	0	390.200.P180	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	EA0370		-	-	-
390	200	300	200	20	5	390SOP.DIR.M	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	EA0380		-	564.041,96	564.041,96
390	200	300	200	20	10	390SOP.DIR.N	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	EA0390		-	-	-
390	200	300	200	20	15	390SOPRA.COM	Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	EA0400		-	142.041,23	142.041,23
390	200	300	200	30	0	390SOPRA.MMG	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	EA0410		-	74.477,00	74.477,00
390	200	300	200	40	0	390SOP.SUMAI	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	EA0420		-	1.507,55	1.507,55
390	200	300	200	50	0	390SOP.ACCE	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	EA0430		-	-	-
390	200	300	200	60	0	390SOPRA.B&S	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	EA0440		-	1.744.426,41	1.744.426,41
390	200	300	200	90	0	390SOPR.ALTR	Altre sopravvenienze passive v/terzi	EA0450		-	239.308,51	239.308,51

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	
I	II	III	IV	V	VI									
390	200	400	0	0	0	390.200.P181	Insussistenze passive	EA0460			-	-	-	
390	200	400	50	0	0	390Q.FS.VINC	Insussistenze passive per quote FS vincolato	EA0461			-	-	-	
390	200	400	100	0	0	390INS.AZSSR	Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	EA0470	R		-	-	-	
390	200	400	200	0	0	390.200.P182	Insussistenze passive v/terzi	EA0480			-	-	-	
390	200	400	200	10	0	390INS.EXTRA	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	EA0490	S		-	-	-	
390	200	400	200	20	0	390INS.PERSO	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	EA0500			-	-	-	
390	200	400	200	30	0	390INSSU.MMG	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	EA0510			-	-	-	
390	200	400	200	40	0	390INS.SUMAI	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	EA0520			-	-	-	
390	200	400	200	50	0	390INS.ACCRE	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	EA0530			-	-	-	
390	200	400	200	60	0	390INSRA.B&S	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	EA0540			-	2,00	2,00	
390	200	400	200	70	0	390INSR.ALTR	Altre insussistenze passive v/terzi	EA0550			-	762.871,13	762.871,13	
390	200	500	0	0	0	390A.STRAORD	Altri oneri straordinari	EA0560			-	3.479,93	3.479,93	
400	0	0	0	0	0	400	IRAP	YA0010			-	-	-	
400	100	0	0	0	0	400IRAP.DIPE	IRAP relativa a personale dipendente	YA0020			29.482.466,05	29.168.037,10	314.428,95	
400	200	0	0	0	0	400IRAP.ASSI	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	YA0030			696.666,88	800.696,43	104.029,55	
400	300	0	0	0	0	400IRAP.L.P.	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	YA0040			986.000,00	1.097.344,39	111.344,39	
400	400	0	0	0	0	400IRAP.COMM	IRAP relativa ad attività commerciale	YA0050			-	-	-	
405	0	0	0	0	0	405	IRES	YA0060			-	-	-	
405	100	0	0	0	0	405IRES.ISTI	IRES su attività istituzionale	YA0070			700.000,00	621.284,00	78.716,00	
405	200	0	0	0	0	405IRES.COMM	IRES su attività commerciale	YA0080			-	-	-	
410	0	0	0	0	0	410ACC.IMPOS	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	YA0090			-	-	-	
Totale costi											1.241.894.230,04	1.421.656.926,09	-	179.762.696,05

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
I	II	III	IV	V	VI							
600	0	0	0	0	0	600	Contributi in c/esercizio	AA0010				
600	100	0	0	0	0	600.100	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	AA0020				
600	100	100	0	0	0	600.100.P183	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	AA0030				
600	100	100	100	0	0	600CAPITARIA	Finanziamento indistinto	AA0031	873.783.259,74	893.050.759,30	-	19.267.499,56
600	100	100	200	0	0	600COMPLESSI	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	AA0032	77.425.077,01	87.845.484,18	-	10.420.407,17
600	100	100	300	0	0	600FUNZIONI	Funzioni	AA0033				
600	100	100	300	10	0	600FUNZ.PS	Funzioni Pronto Soccorso	AA0034	29.899.237,00	29.899.237,00		-
600	100	100	300	20	0	600FUNZ.ALTR	Funzioni Altro	AA0035	71.396.017,00	71.396.017,00		-
600	100	100	400	0	0	600Q.PIANOAZ	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	AA0036				-
600	100	200	0	0	0	600.100.P184	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	AA0040				
600	100	200	300	0	0	600ALTR.VINC	Altri contributi da FS regionale vincolati				11.016.981,75	- 11.016.981,75
600	200	0	0	0	0	600.200	Contributi c/esercizio (extra fondo)	AA0050				
600	200	100	0	0	0	600.200.P185	da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	AA0060				
600	200	100	100	0	0	600.200.P186	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	AA0070				
600	200	100	100	10	0	600NON.AUTOS	Contributi per anziani non autosufficienti		24.085.426,85	23.129.266,56		956.160,29
600	200	100	100	20	0	600R.SOCIALE	Contributi da Regione per attività sociale					
600	200	100	100	30	0	600R.VINC.EU	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati a progetti europei					
600	200	100	100	40	0	600R.PROG.MI	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati a progetti ministeriali					
600	200	100	100	80	0	600R.VINC.SA	Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sanità		5.949.653,00	8.779.694,90	-	2.830.041,90
600	200	100	100	90	0	600R.VINC.SC	Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sociale			5.364.042,45	-	5.364.042,45
600	200	100	200	0	0	600R.R.A.LEA	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	AA0080				
600	200	100	300	0	0	600R.R.EXLEA	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	AA0090				
600	200	100	400	0	0	600.R.EXFOND	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	AA0100		1.518.210,90	-	1.518.210,90
600	200	200	0	0	0	600.200.P187	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	AA0110				
600	200	200	100	0	0	600ASR.VINCO	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	AA0120				
600	200	200	200	0	0	600ASR.ALTR	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	AA0130				
600	200	300	0	0	0	600.200.P188	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	AA0140				
600	200	300	50	0	0	600MIN.EX.F	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	AA0141			2.207.074,04	- 2.207.074,04
600	200	300	100	0	0	600.200.P189	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	AA0150				
600	200	300	100	10	0	600UNIVERSITA	Da Ministero dell'Università					
600	200	300	100	20	0	600COMUN.IAS	Da comuni per attività sanitaria					
600	200	300	100	30	0	600COMUN.SSC	Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata					
600	200	300	100	40	0	600PROVINCIA	Da Provincia					
600	200	300	100	80	0	600A.VINCO.S	Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività sanitaria			3.246.639,30	-	3.246.639,30
600	200	300	100	90	0	600A.VINCO.C	Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività socio assistenziale territoriale delegata			119.022,20	-	119.022,20
600	200	300	200	0	0	600A.P210.92	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	AA0160	323.256,76	323.256,76		-
600	200	300	300	0	0	600A.PUBLIC	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	AA0170		1.735.353,38	-	1.735.353,38
600	200	300	400	0	0	600A.112	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	AA0171				
600	300	0	0	0	0	600.300	Contributi c/esercizio per ricerca	AA0180				
600	300	100	0	0	0	600SALUT.COR	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	AA0190	3.500,00			3.500,00
600	300	200	0	0	0	600SALUT.FIN	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	AA0200	70.000,00			70.000,00
600	300	300	0	0	0	600.300.P190	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	AA0210				
600	300	300	100	0	0	600R.RICERCA	Ricerca da Regione					
600	300	300	900	0	0	600A.RICERCA	Ricerca da altri		500.000,00	1.097.584,10	-	597.584,10
600	300	400	0	0	0	600P.RICERCA	Contributi da privati per ricerca	AA0220	183.000,00	39.500,00		143.500,00
600	400	0	0	0	0	600C.ES.PRIV	Contributi c/esercizio da privati	AA0230	200.000,00	219.575,54	-	19.575,54
610	0	0	0	0	0	610	Rettificazione contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	AA0240				
610	100	0	0	0	0	610REGIO.FSR	Rettificazione contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	AA0250		29.968,08		29.968,08
610	200	0	0	0	0	610REG.ALTRI	Rettificazione contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	AA0260				
620	0	0	0	0	0	620	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	AA0270				
620	50	0	0	0	0	620R.FSR.IF	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	AA0271		14.212.907,62	-	14.212.907,62
620	100	0	0	0	0	620R.FSR.VIN	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	AA0280		62.103,66	-	62.103,66
620	200	0	0	0	0	620S.PUBLIC	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	AA0290		9.552.169,03	-	9.552.169,03
620	300	0	0	0	0	620C.RICERCA	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	AA0300	1.200.000,00	1.288.147,54	-	88.147,54
620	400	0	0	0	0	620C.PRIVATI	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	AA0310	666.619,66	8.460.716,92	-	7.794.097,26
630	0	0	0	0	0	630	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	AA320				
630	100	0	0	0	0	630.100	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	AA0330				
630	100	100	0	0	0	630.100.P191	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0340				
630	100	100	100	0	0	630.100.P192	Prestazioni di ricovero	AA0350				
630	100	100	100	10	0	630R.RIC.DRG	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		39.579.735,00	34.339.042,05		5.240.692,95

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
I	II	III	IV	V	VI							
630	100	100	100	20	0	630R.RIC.FAT	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero		R	13.130,00	325.365,28	- 312.235,28
630	100	100	200	0	0	630.100.P193	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	AA0360	R	-	-	-
630	100	100	200	10	0	630R.AMBUL.C	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		R	7.290.832,61	5.620.649,58	1.670.183,03
630	100	100	200	20	0	630R.AMBUL.F	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate		R	325.552,00	305.618,82	19.933,18
630	100	100	250	0	0	630.PS.NO.R	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	AA0361	R	-	-	-
630	100	100	300	0	0	630R.PSICHA	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	AA0370	R	-	-	-
630	100	100	400	0	0	630.R.FILE.F	Prestazioni di File F	AA0380	R	3.702.367,00	3.804.686,16	- 102.319,16
630	100	100	500	0	0	630R.MMG.PLS	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	AA0390	R	-	-	-
630	100	100	600	0	0	630R.FARMACE	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	AA0400	R	-	-	-
630	100	100	700	0	0	630R.TERMALI	Prestazioni termali	AA0410	R	-	-	-
630	100	100	800	0	0	630R.AMBULAN	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	AA0420	R	-	-	-
630	100	100	810	0	0	630R.ASS.INT	Prestazioni assistenza integrativa	AA0421	R	-	-	-
630	100	100	820	0	0	630R.ASS.PRO	Prestazioni assistenza protesica	AA0422	R	-	-	-
630	100	100	830	0	0	630R.ASS.RIA	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	AA0423	R	-	-	-
630	100	100	840	0	0	630R.EMO	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	AA0424	R	-	-	-
630	100	100	850	0	0	630R.ADI	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	AA0425	R	973,00	973,00	-
630	100	100	900	0	0	630.100.P194	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	AA0430	R	-	-	-
630	100	100	900	10	0	630R.CON.SA	Consulenze sanitarie		R	15.760,00	15.760,17	- 0,17
630	100	100	900	90	0	630R.A.PREST	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		R	-	-	-
630	100	200	0	0	0	630R.PRE.S.S	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	AA0440		30.000,00	50.073,70	- 20.073,70
630	100	300	0	0	0	630.100.P195	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	AA0450		-	-	-
630	100	300	100	0	0	630.100.P196	Prestazioni di ricovero	AA0460	S	-	-	-
630	100	300	100	10	0	630ASN.DRG.C	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero in compensazione		S	12.001.039,88	12.001.039,88	-
630	100	300	100	20	0	630ASN.DRG.F	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero		S	-	-	-
630	100	300	150	0	0	630.100.P197	Prestazioni ambulatoriali	AA0470	S	-	-	-
630	100	300	150	100	0	630ASN.AMB.C	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche in compensazione		S	2.011.604,43	2.011.604,43	-
630	100	300	150	200	0	630ASN.AMB.F	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate		S	-	-	-
630	100	300	160	0	0	630ASN.PS.NR	Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	AA0471	S	-	-	-
630	100	300	200	0	0	630ASN.PSICH	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	AA0480	SS	-	-	-
630	100	300	250	0	0	630ASN.FIL.F	Prestazioni di File F	AA0490	S	2.436.950,78	2.436.950,78	-
630	100	300	300	0	0	630ASN.MMG.P	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	AA0500	S	121.111,00	121.111,00	-
630	100	300	350	0	0	630ASN.FARMA	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	AA0510	S	526.949,60	526.949,60	-
630	100	300	400	0	0	630ASN.TERMA	Prestazioni termali Extraregione	AA0520	S	27.185,30	27.185,30	-
630	100	300	450	0	0	630ASN.AMBUL	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	AA0530	S	207.762,00	207.762,00	-
630	100	300	510	0	0	630ASN.INTEG	Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	AA0541	SS	-	-	-
630	100	300	520	0	0	630ASN.PROTE	Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	AA0542	SS	-	-	-
630	100	300	550	0	0	630ASN.EMOCO	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	AA0550	S	5.711.478,35	5.711.478,35	-
630	100	300	600	0	0	630ASN.D.TUC	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	AA0560	S	-	-	-
630	100	300	610	0	0	630ASN.EXREG	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	AA0561	S	43.148,94	43.148,94	-
630	100	300	650	0	0	630.100.P198	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	AA0570	SS	-	-	-
630	100	300	650	10	0	630ASN.RIABI	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	AA0580	SS	-	-	-
630	100	300	650	20	0	630.100.P199	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	AA0590	SS	-	-	-
630	100	300	650	20	10	630ASN.CON.S	Consulenze sanitarie		SS	-	-	-
630	100	300	650	20	20	630ASN.ALTRE	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione		SS	700.000,00	429.468,78	270.531,22
630	100	300	700	0	0	630INTERNAZI	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	AA0600		3.925.969,54	3.925.969,54	-
630	100	300	800	0	0	630INT.AOUIR	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	AA0601	R	-	-	-
630	100	300	900	0	0	630INT.AS.ME	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	AA0602	SS	-	-	-
630	200	0	0	0	0	630.200	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0610	S	-	-	-
630	200	100	0	0	0	630RIC.PR.EX	Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0620	S	1.762.815,00	1.762.815,00	-
630	200	200	0	0	0	630AMB.PR.EX	Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0630	S	2.747.980,77	2.747.980,77	-
630	200	250	0	0	0	630ER.PS.NR	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0631	S	-	-	-
630	200	300	0	0	0	630FILE.F.PR	Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0640	S	-	-	-
630	200	400	0	0	0	630A.PRIV.AX	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0650	S	-	-	-
630	300	0	0	0	0	630.300	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	AA0660		-	-	-
630	300	100	0	0	0	630.300.P200	Prestazioni di natura ospedaliera:			-	-	-
630	300	100	100	0	0	630EP.RICOVE	Prestazioni di ricovero			300.000,00	297.880,46	2.119,54
630	300	100	200	0	0	630EP.ACCOMP	Retta accompagnatori			-	-	-
630	300	100	300	0	0	630EP.MEDICO	Maggiorazione per scelta medico specialista			-	-	-
630	300	100	400	0	0	630EP.AMBULA	Prestazioni ambulatoriali			650.000,00	629.250,39	20.749,61

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
I	II	III	IV	V	VI							
630	300	100	500	0	0	630EP.SER.PS	Servizio di Pronto Soccorso			-	-	-
630	300	100	600	0	0	630EP.TRASPO	Trasporti in ambulanza			-	-	-
630	300	100	900	0	0	630EP.A.OSPE	Altre prestazioni di natura ospedaliera			26.000,00	26.412,00	- 412,00
630	300	200	0	0	0	630.300.P201	Prestazioni di natura territoriale:			-	-	-
630	300	200	50	0	0	630EP.R.R.SA.	Rette R.S.A.			623.529,00	573.529,00	50.000,00
630	300	200	100	0	0	630EP.R.RIP	Rette case di riposo			-	-	-
630	300	200	150	0	0	630EP.ME.LAV	Servizio Medicina del lavoro			-	-	-
630	300	200	200	0	0	630EP.PREVEN	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro			9,40	9,40	-
630	300	200	250	0	0	630EP.SA.PUB	Servizio Igiene e Sanità pubblica			155.506,40	155.506,40	-
630	300	200	300	0	0	630EP.ABITAT	Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione			-	-	-
630	300	200	350	0	0	630EP.ALIMEN	Servizio Igiene degli alimenti			268.164,00	264.345,02	3.818,98
630	300	200	400	0	0	630EP.DISINF	Servizio Disinfezioni, disinfezioni, derattizzazioni			-	-	-
630	300	200	450	0	0	630EP.ANTIN	Servizio Impiantistico antinfortunistico			41.281,00	41.281,49	- 0,49
630	300	200	500	0	0	630EP.FISICO	Servizio Fisico ambientale			-	-	-
630	300	200	550	0	0	630EP.VETRIN	Diritti veterinari			461.990,61	455.612,44	6.378,17
630	300	200	600	0	0	630EP.SANZIO	Sanzioni amministrative			306.617,38	296.296,48	10.320,90
630	300	200	650	0	0	630EP.LAVORO	Sanzioni amministrative sul lavoro			418.276,88	418.150,88	126,00
630	300	200	700	0	0	630EP.CERTIF	Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni			100.354,71	95.497,20	4.857,51
630	300	200	750	0	0	630.300.P202	Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. dipendenti:			-	-	-
630	300	200	750	10	0	630EP.VF.PUB	dipendenti pubblici			-	-	-
630	300	200	750	20	0	630EP.VF.PRI	dipendenti privati			-	-	-
630	300	200	900	0	0	630EP.AL.TER	Altre prestazioni di natura territoriale			200.000,00	244.231,65	- 44.231,65
630	300	300	0	0	0	630EP.AMM.GE	Prestazioni amministrative e gestionali			-	-	-
630	300	400	0	0	0	630EP.CONSL	Consulenze			7.000,00	-	7.000,00
630	300	500	0	0	0	630EP.FOTOCO	Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie			92.634,41	92.634,41	-
630	300	600	0	0	0	630EP.DIR.SA	Corrispettivi per diritti sanitari			2.400,00	2.400,00	-
630	300	700	0	0	0	630SPERIMENT	Sperimentazioni			1.000.000,00	960.902,46	39.097,54
630	300	800	0	0	0	630C.PLASMA	Cessione plasma			22.000,00	22.753,50	- 753,50
630	300	900	0	0	0	630.300.P203	Altri proventi e ricavi diversi:			-	-	-
630	300	900	100	0	0	630RIC.TRANS	Ricavi c/transitorio			-	-	-
630	300	900	900	0	0	630A.R.DIVER	Altri proventi e ricavi diversi			1.117.300,00	1.337.344,66	- 220.044,66
630	400	0	0	0	0	630.400	Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia			-	-	-
630	400	100	0	0	0	630INTRAM.OS	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	AA0680		1.032.007,86	1.031.353,32	654,54
630	400	200	0	0	0	630INTRAM.AM	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	AA0690		13.288.108,42	13.281.370,42	6.738,00
630	400	300	0	0	0	630INTRAM.SP	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	AA0700		69.144,00	93.936,00	- 24.792,00
630	400	400	0	0	0	630INTRAM.S5	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	AA0710		32.307,29	42.436,02	- 10.128,73
630	400	500	0	0	0	630INT.55.AS	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	AA0720	R	69.457,00	34.457,12	34.999,88
630	400	600	0	0	0	630INTRAM.AL	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	AA0730		59.876,81	59.876,81	-
630	400	700	0	0	0	630INTR.A.AS	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	AA0740	R	-	-	-
640	0	0	0	0	0	640	Concorsi, recuperi e rimborsi			-	-	-
640	100	0	0	0	0	640ASSICURAZ	Rimborsi assicurativi	AA0760		200.000,00	172.502,46	27.497,54
640	200	0	0	0	0	640.200	Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione			-	-	-
640	200	100	0	0	0	640RIM.COMAN	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	AA0780		181.668,28	252.102,21	- 70.433,93
640	200	200	0	0	0	640ALTRI.RIM	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	AA0790		41.401,75	41.401,75	-
640	300	0	0	0	0	640.300	Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			-	-	-
640	300	100	0	0	0	640COMA.ASSR	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0810	R	85.096,00	93.900,54	- 8.804,54
640	300	200	0	0	0	640RIM.B.ASR	Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0820	R	752,00	751,37	0,63
640	300	300	0	0	0	640.300.P204	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0830	R	-	-	-
640	300	300	100	0	0	640A.AMMININ	Prestazioni amministrative e gestionali			-	-	-
640	300	300	200	0	0	640A.CON.N.S	Consulenze non sanitarie			1.079,00	3.071,03	- 1.992,03
640	300	300	900	0	0	640A.ALTRIR	Altri concorsi, recuperi e rimborsi			1.842.298,00	1.798.361,51	43.936,49
640	300	400	0	0	0	640A.GSA	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	AA0831	R	-	-	-
640	400	0	0	0	0	640.400	Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	AA0840		-	-	-
640	400	100	0	0	0	640COMAN.PUB	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	AA0850		319.760,03	268.626,79	51.133,24
640	400	200	0	0	0	640RIM.B.PUB	Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	AA0860		-	-	-
640	400	300	0	0	0	640.400.P205	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	AA0870		-	-	-
640	400	300	100	0	0	640COMUN.RSA	Da comuni per integrazione rette in R.S.A.			6.493,50	6.493,50	-
640	400	300	200	0	0	640COMUN.SSC	Da comuni per integrazione rette in attività sociale			15.855,60	15.855,60	-
640	400	300	300	0	0	640INAIL.INF	Rimborso INAIL infortuni personale dipendente			700.000,00	697.373,09	2.626,91
640	400	300	400	0	0	640AMMIN.EXT	Prestazioni amministrative e gestionali extra - regionali			-	-	-
640	400	300	500	0	0	640CONSUL.EX	Consulenze non sanitarie extra - regionali			12.000,00	12.000,00	-
640	400	300	900	0	0	640.AL.CO.PB	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici			700.000,00	742.885,38	- 42.885,38
640	500	0	0	0	0	640.500	Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	AA0880		-	-	-
640	500	100	0	0	0	640.500.P206	Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	AA0890		-	-	-
640	500	100	100	0	0	640PAYBACK.O	Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	AA0900		-	-	-
640	500	100	200	0	0	640PAYBACK.T	Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	AA0910		-	20.616.811,81	- 20.616.811,81
640	500	100	300	0	0	640PAYBACK.A	Ulteriore Pay-back	AA0920		-	3.825.965,48	- 3.825.965,48
640	500	150	0	0	0	640PAYB.DISM	Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	AA0921		-	55.113.070,22	- 55.113.070,22
640	500	200	0	0	0	640.500.P207	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	AA0930		-	-	-
640	500	200	50	0	0	640TEL.DEGEN	Uso telefono e TV degeniti			-	-	-
640	500	200	100	0	0	640PERS.VITT	Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio			286.922,56	287.156,95	- 234,39
640	500	200	150	0	0	640PRIVA.SSC	Da privati per attività sociale in favore di minori, disabili e altri			-	-	-
640	500	200	200	0	0	640.RIM.BOLL	Rimborso spese di bollo			228.306,78	228.530,78	- 224,00

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
I	II	III	IV	V	VI							
640	500	200	250	0	0	640RIM.REGIS	Recupero spese di registrazione			983,26	843,76	139,50
640	500	200	300	0	0	640RIM.LEGAL	Recupero spese legali			93.556,60	93.556,60	-
640	500	200	350	0	0	640RIM.TELEF	Recupero spese telefoniche			750,92	632,58	118,34
640	500	200	400	0	0	640RIM.POSTA	Recupero spese postali			33.069,53	33.069,53	-
640	500	200	450	0	0	640RIM.TASSE	Tasse ammissione concorsi			10.025,57	10.025,57	-
640	500	200	500	0	0	640RIM.VITTO	Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti (per attività sanitaria)			42.638,00	42.651,83	- 13,83
640	500	200	550	0	0	640RIM.VIAGG	Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze			-	-	-
640	500	200	600	0	0	640RIM.CONTR	Rimborso contributi su consulenze			-	-	-
640	500	200	900	0	0	640A.CONCORS	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati			500.000,00	581.650,99	- 81.650,99
650	0	0	0	0	0	650	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	AA0940		-	-	-
650	100	0	0	0	0	650TICKET.AM	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	AA0950		15.689.536,99	14.689.360,86	1.000.176,13
650	200	0	0	0	0	650TICKET.PS	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	AA0960		66.488,28	66.488,28	-
650	300	0	0	0	0	650TICKET.AL	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	AA0970		-	3.898,50	- 3.898,50
660	0	0	0	0	0	660	Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	AA0980		-	-	-
660	100	0	0	0	0	660FIN.STATO	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	AA0990		2.279.198,55	2.275.159,18	4.039,37
660	200	0	0	0	0	660FIN.REGIO	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	AA1000		18.398.124,34	20.754.529,86	- 2.356.405,52
660	300	0	0	0	0	660FIN.1.DOT	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	AA1010		7.114.382,92	8.436.991,61	- 1.322.608,69
660	400	0	0	0	0	660FSR.INVES	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	AA1020		25.542,30	20.702,85	4.839,45
660	500	0	0	0	0	660ALT.INVES	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	AA1030		-	-	-
660	600	0	0	0	0	660PATRIMONI	Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	AA1040		1.826.916,04	2.091.370,28	- 264.454,24
670	0	0	0	0	0	670INCREM.LA	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	AA1050		-	-	-
680	0	0	0	0	0	680	Altri ricavi e proventi	AA1060		-	-	-
680	100	0	0	0	0	680.100	Ricavi per prestazioni non sanitarie	AA1070		-	-	-
680	100	100	0	0	0	680CAMERE.SP	Differenze alberghiere camere speciali			7.000,00	7.712,24	- 712,24
680	100	200	0	0	0	680C.ROTTAMI	Cessione liquidi di fessaggio, rottami e materiali diversi			-	-	-
680	100	900	0	0	0	680A.PRES.SA	Altri ricavi per prestazioni non sanitarie			-	-	-
680	200	0	0	0	0	680.200	Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	AA1080		-	-	-
680	200	100	0	0	0	680CONDOMINI	Rimborso spese condominiali			60.623,00	20.623,82	39.999,18
680	200	200	0	0	0	680LOC.ATTIV	Locazioni attive			208.152,00	208.152,59	- 0,59
680	200	900	0	0	0	680A.AFFITTI	Altri fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari			119.000,00	121.135,45	- 2.135,45
680	300	0	0	0	0	680.300	Altri proventi diversi	AA1090		-	-	-
680	300	100	0	0	0	680.ESERCIZI	Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici			1.220.000,00	820.867,17	399.132,83
680	300	200	0	0	0	680DONAZIONI	Donazioni e lasciti			-	-	-
680	300	900	0	0	0	680A.PROVENT	Altri proventi diversi			350.000,00	342.552,72	7.447,28
690	0	0	0	0	0	690	Interessi attivi	CA0010		-	-	-
690	100	0	0	0	0	690TESORERIA	Interessi attivi su c/tesoreria unica	CA0020		1,81	1,81	-
690	200	0	0	0	0	690.200	Interessi attivi su c/c postali e bancari	CA0030		-	-	-
690	200	100	0	0	0	690D.BANCARI	Interessi attivi su depositi bancari			90,30	90,30	-
690	200	200	0	0	0	690D.POSTALI	Interessi attivi su depositi postali			-	-	-
690	300	0	0	0	0	690.300	Altri interessi attivi	CA0040		-	-	-
690	300	100	0	0	0	690SU.TITOLI	Interessi attivi su titoli			-	-	-
690	300	200	0	0	0	690.MORATORI	Interessi moratori e legali			10.549,94	10.549,94	-
690	300	900	0	0	0	690A.TRLINT	Altri interessi attivi			4.608,80	4.608,80	-
700	0	0	0	0	0	700	Altri proventi	CA0050		-	-	-
700	100	0	0	0	0	700PARTECIPA	Proventi da partecipazioni	CA0060		-	-	-
700	200	0	0	0	0	700PROV.CRED	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	CA0070		-	-	-
700	300	0	0	0	0	700PROV.TITO	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	CA0080		-	-	-
700	400	0	0	0	0	700PROV.ALTR	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	CA0090		-	-	-
700	500	0	0	0	0	700UTILICAM	Utili su cambi	CA0100		-	72,15	- 72,15
710	0	0	0	0	0	710RIVALUTAZ	Rivalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie	DA0010		-	-	-
720	0	0	0	0	0	720	Proventi straordinari	EA0010		-	-	-
720	100	0	0	0	0	720PLUSVALEN	Plusvalenze	EA0020		-	-	-
720	200	0	0	0	0	720.200	Altri proventi straordinari	EA0030		-	-	-
720	200	100	0	0	0	720DONAZIONI	Proventi da donazioni e liberalità diverse	EA0040		-	662.714,29	- 662.714,29
720	200	200	0	0	0	720.200.P208	Sopravvenienze attive	EA0050		-	-	-
720	200	200	50	0	0	720SOP.FS.VI	Sopravvenienze attive per quote FS vincolato	EA0051		-	11.221.667,94	- 11.221.667,94
720	200	200	100	0	0	720SOP.AZSSR	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	EA0060	R	-	139.590,69	- 139.590,69
720	200	200	200	0	0	720.200.P209	Sopravvenienze attive v/terzi	EA0070		-	-	-
720	200	200	200	10	0	720SOP.EXTRA	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	EA0080	S	-	-	-
720	200	200	200	20	0	720SOP.PERSO	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	EA0090		-	31.824,44	- 31.824,44
720	200	200	200	30	0	720SOPRA.MMG	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	EA0100		-	31.277,30	- 31.277,30
720	200	200	200	40	0	720SOP.SUMAI	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	EA0110		-	808,70	- 808,70
720	200	200	200	50	0	720SOP.ACCRE	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	EA0120		-	15.217,81	- 15.217,81
720	200	200	200	60	0	720SOPRA.B&S	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	EA0130		-	377.862,38	- 377.862,38
720	200	200	200	90	0	720SOPR.ALTR	Altre sopravvenienze attive v/terzi	EA0140		-	360.754,85	- 360.754,85
720	200	300	0	0	0	720.200.P210	Insussistenze attive			-	-	-
720	200	300	100	0	0	720INS.AZSSR	Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	EA0160	R	-	-	-
720	200	300	200	0	0	720.200.P211	Insussistenze attive v/terzi			-	-	-
720	200	300	200	10	0	720INS.EXTRA	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	EA0180	S	-	-	-
720	200	300	200	20	0	720INS.PERSO	Insussistenze attive v/terzi relative al personale	EA0190		-	121.578,34	- 121.578,34
720	200	300	200	30	0	720INSSU.MMG	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	EA0200		-	24.491,54	- 24.491,54
720	200	300	200	40	0	720INS.SUMAI	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	EA0210		-	-	-
720	200	300	200	50	0	720INS.ACCRE	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	EA0220		-	-	-
720	200	300	200	60	0	720INSRA.B&S	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	EA0230		-	33.265,09	- 33.265,09

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022
I	II	III	IV	V	VI							
720	200	300	200	90	0	720INSR.ALTR	Altre insussistenze attive v/terzi	EA0240		-	2.410.133,50	- 2.410.133,50
720	200	400	0	0	0	720A.STRORDI	Altri proventi straordinari	EA0250		-	4.702,77	- 4.702,77
Totale ricavi									1.241.894.230,04	1.421.656.926,09	- 179.762.696,05	
Totale costi									1.241.894.230,04	1.421.656.926,09	- 179.762.696,05	
Risultato									0,00	-	0,00	

Piano dei flussi di cassa prospettici - ASUFC . PREVENTIVO SSR 2023

SCHEMA DI PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI		PREVENTIVO 2023
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
(+)	risultato di esercizio	0
- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	18.678.645
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	11.028.961
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	544.183
Ammortamenti		30.251.789
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	29.644.164
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	1.866.620
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		31.510.784
(+)	accantonamenti SUMAI	260.000
(-)	pagamenti SUMAI	
(+)	accantonamenti TFR	-
(-)	pagamenti TFR	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		260.000
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività	-
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	-
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	
- Fondi svalutazione di attività		-
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	12.741.846
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri (compreso il rilascio fondi per esubero)	
- Fondo per rischi ed oneri futuri		12.741.846
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		74.764.419
A - Totale operazioni di gestione reddituale		74.764.419
B - Totale attività di investimento		-
C - Totale attività di finanziamento		-
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		74.764.419

**Tabella Contributi regionali in c/esercizio iscritti a bilancio
ASUFC - PREVENTIVO 2023 - GESTIONE SSR**

Contributi indistinti	Importo	Conto
Finanziamento indistinto	871.961.738,00	600.100.100.100
Contributo per rimborso spese a valenza regionale	Importo	Conto
1 - Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	10.500,00	600.100.100.200
2 - Progetto "Piccole produzioni locali"	150.000,00	600.100.100.200
3 - Promozione, prescrizione e somministrazione esercizio fisico personalizzato	110.000,00	600.100.100.200
9 - Finanziamento progetto riabilitazione tossicodipendenti	86.502,99	600.100.100.200
10 - Personale disturbi comportamentali, autismo	485.564,00	600.100.100.200
11 - Progetto Comunicatori verbali	40.000,00	600.100.100.200
15 - Programmi abilitazione/riabilitazione salute mentale minori in cogestione con il Ter	191.785,60	600.100.100.200
17 - Avvalimento di personale dgr 215/11	40.000,00	600.100.100.200
18 - Piano sangue regionale	4.050.000,00	600.100.100.200
19 - Elisoccorso	6.300.000,00	600.100.100.200
28 - Accantonamento rinnovi contrattuali 2019/2021 comparto e dirigenza	21.816.165,42	600.100.100.200
29 - Accantonamento rinnovi contrattuali 2022/2024 comparto e dirigenza	2.337.763,92	600.100.100.200
31 - Finanziamento AIR MMG (integrazione finanziamento AIRmedicina convenzionata)	16.706.287,00	600.100.100.200
32 ACN medicina convenzionata 2019/2021 _ competenza 2023	2.587.103,53	600.100.100.200
33 Finanziamento AIR Medicina convenzionata per incremento dei collaboratori di studio nella medicina convenzionata	943.282,33	600.100.100.200
34 ACN medicina convenzionata 2022/2024 _ competenza 2023	1.312.077,93	600.100.100.200
35 SMA	1.500.000,00	600.100.100.200
38 abilitazione/riabilitazione dipendenze e budget di salute"	216.257,48	600.100.100.200
40 Indennità personale sanitario e oss (anno 2023)	5.571.694,41	600.100.100.200
43 Formazione operatori sociosanitari (OSS)	475.000,00	600.100.100.200
49 Quota INAIL finalizzata (anno 2022) - dir. Medici SSR	145.526,43	600.100.100.200
55 Accantonamento rinnovi contrattuali 2022/2024 comparto e dirigenza _ emolumento accessorio UNA TANTUM competenza 2023	4.542.976,11	600.100.100.200
58 Progetto recupero fuga extraregionale - attività di ricovero	2.621.368,98	600.100.100.200
59 Progetto recupero fuga extraregionale - attività ambulatoriale	4.640.599,59	600.100.100.200
Superamento OPG	544.621,29	600.100.100.200
Sovraziendali delegate	Importo	Conto
Pronto soccorso	29.899.237,00	600.100.100.300.10
Emergenza territoriale e centrale operativa	20.015.979,00	600.100.100.300.20
Funzioni altro	51.380.038,00	600.100.100.300.20
Contributi finalizzati	Importo	Conto
Contributi ai non autosufficienti	24.085.426,85	600.200.100.100.10
Contributi regionali per incremento spese sanitarie per attività sociosanitaria enti SSR -applicazione dei parametri definiti dalla DGR 124/2020	1.821.521,74	600.100.100.100
contributo centrale tecnologica	5.949.653,00	600.200.100.100.80
Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92	323.256,76	600.200.300.200
TOTALE CONTRIBUTI REGIONALI	1.082.861.927,36	

Direzione/Servizio
D.C.S.- Area politiche sociali e integrazione sociosanitaria
D.C.S.- Area politiche sociali e integrazione sociosanitaria
D.C.S.- Servizio Tecnologie ed investimenti
D.C.S.- Servizio assistenza distrettuale e ospedaliera

Tabella - DETTAGLIO DEI RICAVI PER CESSIONE DI BENI E SERVIZI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASUFC - PREVENTIVO 2023 - GESTIONE SSR

DETTAGLIO DEI RICAVI INFRAGRUPPO															
ModCE	VOCI DI RICAVI	conto	A.S.U.G.I.		A.S.U.F.C.		A.S.F.O.		BURLO G.		C.R.O.		A.R.C.S		TOTALE
			Importo	Conto iscrizione	Importo	Conto iscrizione	Importo	Conto iscrizione	Importo	Conto iscrizione	Importo	Conto iscrizione	Importo	Conto iscrizione	
AA0120	Contributi da aziende sanitarie pubbliche della regione (extra fondo) vincolati	600.200.200.100													-
AA0130	Contributi da aziende sanitarie pubbliche della regione (extra fondo) altro	600.200.200.200													-
AA0350	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	630.100.100.100.10	17.931.940,00				21.647.795,00								39.579.735,00
	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero	630.100.100.100.20	3.830,00				9.300,00								13.130,00
AA0360	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	630.100.100.200.10	3.985.018,60				3.305.814,00								7.290.832,60
	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	630.100.100.200.20	184.228,00				93.677,00		45.000,00		2.058,00		589,00		325.552,00
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	630.100.100.150													-
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	630.100.100.200													-
AA0380	Prestazioni di File F	630.100.100.400	2.042.365,00				1.660.002,00								3.702.367,00
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	630.100.100.300													-
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	630.100.100.350													-
AA0410	Prestazioni termali	630.100.100.400													-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	630.100.100.450													-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	630.100.100.500													-
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	630.100.100.550													-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	630.100.100.600													-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	630.100.100.650													-
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	630.100.100.850	688,00				285,00		-		-		-		973,00
AA0430	Consulenze sanitarie	630.100.100.900.10	-				-		-		15.760,00		-		15.760,00
	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	630.100.100.900.90													-
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	630.400.500	-				32.794,00		35.000,00		-		1.663,00		69.457,00
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	630.400.700	-				-		-		-		-		-
AA0810	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	640.300.100	-				-		-		-		85.096,00		85.096,00
AA0820	Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	640.300.200	425,00				327,00		-		-		-		752,00
	Prestazioni amministrative e gestionali	640.300.300.100	-				-		-		-		-		-
AA0830	Consulenze non sanitarie	640.300.300.200											1.079,00		1.079,00
	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	640.300.300.900	1.001.781,00				478.177,00		5.000,00		1.727,00		355.613,00		1.842.298,00
AA0831	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	640.300.400													-
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	720.200.200.100													-
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	720.200.300.100													-
	TOTALE RICAVI INFRAGRUPPO		25.150.275,60				27.228.171,00		85.000,00		19.545,00		444.040,00		52.927.031,54

Tabella 15b - DETTAGLIO DEI COSTI PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASUFC - PREVENTIVO 2023 - GESTIONE SSR

DETTAGLIO DEI COSTI INFRAGRUPPO - GESTIONE SSR															
Mod.CE	VOCI INFRAGRUPPO	conto	A.S.U.G.I.		A.S.U.F.C.		A.S.F.O.		BURLO G.		C.R.O.		A.R.C.S.		TOTALE
			Importo	Conto Iscrizione	Importo	Conto Iscrizione	Importo	Conto Iscrizione	Importo	Conto Iscrizione	Importo	Conto Iscrizione	Importo	Conto Iscrizione	
BA0061	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	300.100.100.300.100													-
BA0080	Sangue ed emocomponenti	300.100.200.100													-
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	300.100.900.50											125.553.288,00	640.300.200	125.553.288,00
BA0303	Dispositivi medici	300.100.900.150											39.072.020,00	640.300.200	39.072.020,00
BA0304	Prodotti dietetici	300.100.900.200											1.225.000,00	640.300.200	1.225.000,00
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)	300.100.900.300											6.511.700,00	640.300.200	6.511.700,00
BA0306	Prodotti chimici	300.100.900.350												640.300.200	-
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	300.100.900.400											11.800,00	640.300.200	11.800,00
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari	300.100.900.900											1.703.000,00	640.300.200	1.703.000,00
BA0380	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	300.200.700											4.112.400,00	640.300.200	4.112.400,00
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	305.100.50.200													-
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	305.100.100.200													-
BA0540	Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali	305.100.150.100.10	2.786.614,54				1.960.164,49		853.421,60			3.163.489,40			8.763.690,03
BA0541	Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali fatturate	305.100.150.100.20	20.000,00				29.982,63		13.554,00			125.400,00			188.936,63
BA0541	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	305.100.150.150													-
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	305.100.200.100													-
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	305.100.250.100													-
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	305.100.300.100													-
BA0810	Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) regionali	305.100.350.100.10	12.388.852,00				5.758.953,22		3.218.132,00			2.346.691,00			23.712.628,22
BA0810	Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali	305.100.350.100.20					520,00								520,00
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	305.100.400													-
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	305.100.450	740.220,96				246.120,01		95.214,40			1.440.510,44			2.522.065,81
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	305.100.500													-
BA1100	Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	305.100.550													-
BA1151	Assistenza domiciliare integrata (ADI)	305.100.600.100.10													-
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	305.100.600.100.20	-				-		28.270,00			-			28.270,00
BA1250	Partecipazione 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)	305.100.650.500													-
BA1270	Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	305.100.650.700													-
BA1340	Rimborsi per attività delegate della Regione (SOVRAZIENDALI)	305.100.700.600.10	67.000,00				163.220,79		-			-			230.220,79
BA1340	Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	305.100.700.600.90	26.000,00				74.987,35		-			-	939.800,00		1.040.787,35
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	305.100.700.700													-
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	305.100.750.100	90.000,00				1.920,00		11.357,00			-			103.277,00
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	305.100.750.400.10	-				-		-			-			-
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	305.100.800.100	-				-		5.000,00			-			5.000,00
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	305.100.800.600	-				-		-			-			-
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	305.200.100.600.10	-				10.732,50		-			-	3.423.266,39		3.433.998,89
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	305.200.200.100	-				-		-		10.800,00				10.800,00
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	305.200.200.400.10											50.100,00		50.100,00
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	310.700													-
BA2070	Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	315.400													-
EA0330	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	390.200.300.100.10													-
EA0340	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	390.200.300.100.20													-
EA0470	Insistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	390.200.400.100													-
TOTALE COSTI INFRAGRUPPO			16.118.687,50	0	-	0	8.246.600,99	0	4.224.949,00	0	7.086.890,84	0	182.602.374,39		218.279.502,72

Tabella 17 - Informazioni - ASUFC - GESTIONE SSR - PREVENTIVO 2023

TABELLA 17A FINANZIAMENTO ATTIVITA' SOVRAZIENDALE N. 36 CAR-T

	PREVISIONE COSTI 2023
ASUGI	
ASUFC	3.820.715,90
ASFO	
CRO	
BURLO	
ARCS	

TABELLA 17B FINANZIAMENTO ATTIVITA' SOVRAZIENDALE N. 37 FARMACI INNOVATIVI ONCOLOGICI E NON

	PREVISIONE COSTI 2023
ASUGI	
ASUFC	6.590.867,39
ASFO	
CRO	
BURLO	
ARCS	

TABELLA 17C: EVIDENZA COSTI E RICAVI PER RIMBORSO FARMACI INNOVATIVI (EXTRAREGIONE)

	PREVISIONE COSTI 2023
ASUGI	
ASUFC	106.853,61
ASFO	
BURLO	
CRO	
	106.853,61

	PREVISIONE RICAVI 2023
ASUGI	
ASUFC	354.500,00
ASFO	
BURLO	
CRO	
	354.500,00

TABELLA 17D: EVIDENZA VALORE PAYBACK FARMACI PORTATO IN DETRAZIONE AI COSTI DI PRODOTTI FARMACEUTICI

	VALORE DETRATTO PREVISIONE 2023
ASUGI	
ASUFC	274.709,50
ASFO	
BURLO	
CRO	
	274.709,50

TABELLA 17E: FINANZIAMENTO ATTIVITA' SOVRAZIENDALE N.30 - PERSONALE IN UTILIZZO PRESSO LA DCS

PERSONALE DI COMPARTO	PREVISIONE COSTI 2023
ASUGI	
ASUFC	269.359,65
ASFO	
CRO	
BURLO	
ARCS	
	269.359,65

PERSONALE DELLA DIRIGENZA	PREVISIONE COSTI 2023
ASUGI	
ASUFC	478.861,59
ASFO	
CRO	
BURLO	
ARCS	
	478.861,59

TABELLA 17F: DETTAGLIO COSTI PRIVATO ACCREDITATO

	A	B	C	D
ATTIVITA' DI RICOVERO	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER RESIDENTI AZIENDA	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER ALTRI RESIDENTI FVG	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE A RESIDENTI EXTRAREGIONE	PREVISIONE 2023 PROGETTO RECUPERO FUGA EXTRAREGIONALE (DGR 1037/2021)
ASUGI		544.871,81		81.345,00
ASUFC	10.425.286,86		2.200.000,00	2.482.577,98
ASFO		503.841,34		57.446,00
	10.425.286,86	1.048.713,14	2.200.000,00	2.621.368,98

	A	B	C	D
ATTIVITA' AMBULATORIALE	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER RESIDENTI AZIENDA	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER ALTRI RESIDENTI FVG	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE A RESIDENTI EXTRAREGIONE	PREVISIONE 2023 PROGETTO RECUPERO FUGA EXTRAREGIONALE (DGR 1037/2021)
ASUGI		2.010.779,22		232.000,00
ASUFC	17.251.129,87		3.000.000,00	4.222.999,59
ASFO		786.545,11		185.600,00
	17.251.129,87	2.797.324,33	3.000.000,00	4.604.599,59

	A	B	C	D
TOTALI	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER RESIDENTI AZIENDA	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER ALTRI RESIDENTI FVG	PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE A RESIDENTI EXTRAREGIONE	PREVISIONE 2023 PROGETTO RECUPERO FUGA EXTRAREGIONALE (DGR 1037/2021)
ASUGI	-	2.555.651,03	-	313.345,00
ASUFC	27.676.416,72	-	5.200.000,00	6.705.577,57
ASFO	-	1.290.386,45	-	243.046,00
REGIONE	27.676.416,72	3.846.037,48	5.200.000,00	7.261.968,57

NOTA: Le colonne A-B-C-D fanno riferimento agli accordi sottoscritti con i privati accreditati convenzionati di ciascun Ente

NOTA: La somma delle colonne A-D-E deve corrispondere al valore indicato a bilancio nei conti 305.100.150.500 e 305.100.350.400. Il valore della colonna C deve corrispondere al valore indicato in bilancio nei conti 305.100.150.600 e 305.100.350.500

NOTA: L'importo iscritto a bilancio preventivo non è in quadratura con la tabella in quanto è stata applicata una riduzione per raggiungere il pareggio di bilancio pari a 9.216.553,13

NOTA ASUFC: Applicato taglio per pareggio di bilancio: per commessa residenti fuori Regione per euro 859.352 e per commessa base + residenti azienda da privati altre ASR per euro 3.827.388,20

TABELLA 17G: FINANZIAMENTO ATTIVITA' SOVRAZIENDALE N.56 - ADEGUAMENTO DELLE TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE EX ART. 26, RSA E HOSPICE

	PREVISIONE COSTI 2023
ASUGI	
ASUFC	2.100.000,00
ASFO	
	2.100.000,00

F
PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER RESIDENTI AZIENDA DA PRIVATI ALTRE AZIENDE
2.680.000,00
4.380.000,00

DATI PER VERIFICA REGIONALE DEL TETTO				
TOTALE ACCORDI PRESTAZIONI A RESIDENTI FVG (ESCLUSO TEMPI DI ATTESA)	TOTALE ACCORDO PRESTAZIONI A RESIDENTI EXTRAREGIONE	TOTALE	TETTO REGIONALE	
626.216,81	-	626.216,81		
12.907.864,84	2.200.000,00	15.107.864,84		
561.287,34	-	561.287,34		
14.095.368,98	2.200.000,00	16.295.368,98	45.118.000,00	

F
PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER RESIDENTI AZIENDA DA PRIVATI ALTRE AZIENDE
1.124.015,80
1.994.625,70

DATI PER VERIFICA REGIONALE DEL TETTO				
TOTALE ACCORDI PRESTAZIONI A RESIDENTI FVG (ESCLUSO TEMPI DI ATTESA)	TOTALE ACCORDO PRESTAZIONI A RESIDENTI EXTRAREGIONE	TOTALE	TETTO REGIONALE	
2.242.779,22	-	2.242.779,22		
21.474.129,46	3.000.000,00	24.474.129,46		
870.609,90	-	870.609,90		
24.689.053,79	3.000.000,00	27.689.053,79	64.663.000,00	

F
PREVISIONE 2023 COMMESSA BASE PER RESIDENTI AZIENDA DA PRIVATI ALTRE AZIENDE
3.804.015,80
6.374.625,70

DATI PER VERIFICA REGIONALE DEL TETTO				
TOTALE ACCORDI PRESTAZIONI A RESIDENTI FVG (ESCLUSO TEMPI DI ATTESA)	TOTALE ACCORDO PRESTAZIONI A RESIDENTI EXTRAREGIONE	TOTALE	TETTO REGIONALE	
2.868.996,03	-	2.868.996,03		
34.381.994,29	5.200.000,00	39.581.994,29		
1.533.432,45	-	1.533.432,45		
38.784.422,77	5.200.000,00	43.984.422,77	109.781.000,00	

Tabella 19 - Vincoli gestionali - ASUFC - GESTIONE SSR - PREVENTIVO 2023

19.1 FARMACEUTICA				
descrizione vincolo	costo 2022	importo vincolo	preventivo 2023	
FARMACEUTICA TERRITORIALE CONVENZIONATA	costo procapite € 109,00	69.389.200,30 €	65.854.857,00 €	54.577.212,74 €
FARMACEUTICA TERRITORIALE (90%) (farmaceutica diretta senza farmaci per terapie antiemofiliatiche- costo trattamento > 2 milioni, farmaci SMA - costo/anno paziente >100.000, farmaci innovativi)	costo procapite € 81,00	52.546.475,36 €	48.938.013,00 €	46.515.387,60 €
DPC (b)		28.953.764,71 €	25.979.439,00 €	25.979.439,00 €
- farmaci	costo procapite € 43	24.165.485,85 €	21.683.044,39 €	21.683.044,39 €
- servizio		4.788.278,86 €	4.296.394,61 €	3.551.256,76 €
FARMACEUTICA OSPEDALIERA (spesa ospedaliera + 10% diretta residenti fvg (tuoi e altri); senza covid, vaccini, farmaci SMA - costo/anno paziente >100.000), innovativi, oncologici ed emato-oncologici, farmaci CAR-T)	riduzione rispetto consumo 2022 -1,0% ASFO -1,0% ASUFC -2,5% ASUGI -0,5% IRCS BURLO -0,5% IRCS CRO Totale -1%	34.610.493,83 €	33.996.682,29 €	32.738.638,08 €
FARMACI ONCOLOGICI	mantenimento valore 2022	22.014.598,52 €	22.014.598,52 €	22.014.598,52 €
ALTRI DATI CHE COMPONGONO LA SPESA FARMACEUTICA		0,00 €	0,00 €	0,00 €
distribuzione diretta a residenti extraregione	nessun vincolo (potesi mantenimento dato 2022)	1.425.825,99 €	1.425.825,99 €	1.425.825,99 €
90% distribuzione diretta ad altri residenti della regione	dati da tabelle mobilità	3.804.687,00 €	3.804.687,00 €	3.702.366,93 €
Farmaci emofilia (costo trattamento > 2 milioni)		0,00 €	0,00 €	0,00 €
Farmaci SMA (costo/anno paziente >100.000)		1.787.178,54 €		1.500.000,00 €
Farmaci Innovativi		10.424.611,86 €		
Farmaci CAR-T		1.467.285,80 €		
Farmaci COVID		795.199,09 €	0,00 €	0,00 €
Pay back farmaci a detrazione costo		274.709,50 €		274.709,50 €
Altri consumi di farmaci e ossigeno non trasmessi attraverso flussi farmaceutica (scaduti, miansan esclusi o nulli, ecc)		1.127.314,59 €		1.127.314,59 €
TOTALE	Farmaceutica convenzionata			54.577.212,74
				compreso nel valore indicato in BA0500
TOTALE	Prodotti farmaceutici			130.432.466,60
				corrispondente al valore indicato in BA0030 +BA0301
TOTALE	Servizio DPC			3.551.256,76
				corrispondente al valore indicato in BA1000 (al netto 305PRIV.F.AL)

19.2 DISPOSITIVI MEDICI															
descrizione vincolo	ENTE	Obiettivo minimo	2023					2022							
			Totale costo dispositivi da vincolo (BA0210-BA0303)	Costi per ricerca	Stima costi su centri di costo covid	Stima incremento inflattivo 23/19	Costo dispositivi netto	Costo a bilancio al netto del taglio per pareggio tecnico	Consumi per dispositivi	Costi per ricerca	Costi su centri di costo covid	Stima incremento inflattivo 22/19	Costo dispositivi netto		
Obiettivo minimo: riduzione 2% costo 2019 al netto costi per ricerca)	ASFO	33.098.083,69													
	ASUFC	84.701.130,68	98.406.300,28		1.000.000,00		12.705.169,60	84.701.130,68	-	106.233.411,09		12.763.970,73	9.740.201,54	83.729.238,82	
	ASUGI	52.753.398,26													
	BURLO	5.014.307,20													
	CRO	5.642.919,14													
	TOTALE	181.209.838,97	98.406.300,28	-	1.000.000,00	12.705.169,60	84.701.130,68	92.757.200,85	106.233.411,09	-	12.763.970,73	9.740.201,54	83.729.238,82		

Centro di Costo:

19.3 MANUTENZIONI ORDINARI EDILI IMPIANTISTICHE						
descrizione vincolo	ENTE	importo vincolo	Totale costo stimato ante taglio tecnico da bilancio (310.100-310.200-100-310.200.200)	Costi covid	Costo al netto del covid	Totale costo da bilancio al netto del taglio per pareggio tecnico
VALORE 2015	ASUGI*	6.547.103,99				
	ASUFC*	7.093.488,06	5.250.000,00		5.250.000,00	4.471.040,00
	ASFO	4.153.402,15				
	BURLO	272.744,00				
	CRO	443.245,00				
	ARCS	-				
	TOTALE	18.509.983,20	5.250.000,00	-	5.250.000,00	4.471.040,00

* Riparto valore ex AAS2 per centro di costo e secondo le percentuali 55%-45%, utilizzate per lo scorporo, per i costi attribuiti ai cdc comuni della ex AAS2

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO
GESTIONE SOCIALE DELEGATA
ESERCIZIO 2023**

Conto Economico			Importi: Euro								
ASUFC - PREVENTIVO 2023 - GESTIONE IN DELEGA			Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022		AMBITI IN DELEGA				
					Importo	%	SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
A) VALORE DELLA PRODUZIONE											
1	Contributi d'esercizio	43.411.184,00	43.343.298,00	67.886,00	0		6.211.423,00	6.083.032,00	7.438.264,00	21.000,00	23.657.464,00
	a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. re	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	b) Contributi in c'esercizio extra fondo	43.411.184,00	43.343.298,00	67.886,00	-0,16%		6.211.423,00	6.083.032,00	7.438.264,00	21.000,00	23.657.464,00
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	33.316.046,00	33.456.940,00	140.894,00	0,42%		5.727.423,00	5.627.946,00	7.191.350,00	-	14.569.327,00
	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	10.095.138,00	9.886.358,00	208.780,00	-2,11%		484.000,00	255.086,00	246.914,00	21.000,00	9.088.137,00
	c) Contributi in c'esercizio per ricerca	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	4) Contributi da privati	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	d) Contributi in c'esercizio - da privati	-	-	-	-		-	-	-	-	-
2	Rettifiche contributi c'esercizio per destinazione ad investimenti	-	35.009,00	35.009,00			-	-	-	-	-
3	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.405.567,00	4.529.844,00	1.875.723,00	-41,41%		981.655,00	1.058.746,00	1.616.870,00	-	2.748.296,00
4	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	4.341.900,00	3.432.752,00	909.148,00	-26,48%		-	15.000,00	-	4.318.600,00	8.300,00
	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.341.900,00	3.432.752,00	909.148,00	-26,48%		-	15.000,00	-	4.318.600,00	8.300,00
5	Concorsi, recuperi e rimborsi	2.185.560,00	2.261.653,00	76.093,00	3,36%		137.200,00	230.000,00	232.000,00	83.200,00	1.503.160,00
6	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	-	-	-	-		-	-	-	-	-
7	Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	497.313,00	449.789,00	47.524,00	-10,57%		-	-	-	-	-
8	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-		-	-	-	-	-
9	Altri ricavi e proventi	5.238,00	4.881,00	357,00	-7,31%		-	-	-	-	5.238,00
TOTALE A)		56.846.762,00	53.987.208,00	2.859.554,00	-5,30%		7.330.278,00	7.386.778,00	9.287.134,00	4.422.800,00	27.922.458,00
B) COSTI DELLA PRODUZIONE											
1	Acquisti di beni	247.500,00	228.122,00	19.378,00	-8,49%		16.500,00	38.000,00	15.000,00	65.000,00	113.000,00
	a) Acquisti di beni sanitari	30.375,00	26.071,00	4.304,00	-16,51%		700,00	3.600,00	115,00	12.940,00	13.020,00
	b) Acquisti di beni non sanitari	217.125,00	202.051,00	15.074,00	-7,46%		15.800,00	34.400,00	14.885,00	52.060,00	99.980,00
2	Acquisti di servizi sanitari	8.169.825,00	7.049.544,00	1.120.281,00	-15,89%		2.208.121,00	2.289.872,00	3.565.832,00	-	106.000,00
	a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	j) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	8.169.825,00	7.049.544,00	1.120.281,00	-15,89%		2.208.121,00	2.289.872,00	3.565.832,00	-	106.000,00
	o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e so	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	q) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-	-		-	-	-	-	-
3	Acquisti di servizi non sanitari	34.649.545,00	30.774.943,00	3.874.602,00	-12,59%		3.331.777,00	2.231.178,00	3.077.550,00	3.224.614,00	22.784.425,00
	a) Servizi non sanitari	34.545.913,00	30.712.499,00	3.833.414,00	-12,48%		3.311.777,00	2.180.546,00	3.054.550,00	3.224.614,00	22.774.425,00
	b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	53.000,00	28.130,00	24.870,00	-88,41%		10.000,00	35.000,00	8.000,00	-	-
	c) Formazione	50.632,00	34.314,00	16.318,00	-47,55%		10.000,00	15.632,00	15.000,00	-	10.000,00
4	Manutenzione e riparazione	1.916.400,00	1.377.726,00	538.674,00	-39,10%		20.000,00	124.400,00	50.000,00	840.000,00	882.000,00
5	Godimento di beni di terzi	523.867,00	466.116,00	57.751,00	-12,39%		19.422,00	35.000,00	14.959,00	1.786,00	452.700,00
6	Costi del personale	8.010.944,00	6.250.391,00	1.760.553,00	-28,17%		1.419.247,00	1.599.130,00	1.411.805,00	251.579,00	3.329.183,00
	a) Personale dirigente medico	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	c) Personale comparto ruolo sanitario	2.658.302,00	2.119.837,00	538.465,00	-25,40%		293.137,00	221.961,00	42.878,00	-	2.100.326,00
	d) Personale dirigente altri ruoli	102.107,00	91.685,00	10.422,00	-11,37%		-	-	-	-	102.107,00
	e) Personale comparto altri ruoli	5.250.535,00	4.038.869,00	1.211.666,00	-30,00%		1.126.110,00	1.377.169,00	1.368.927,00	251.579,00	1.126.750,00
7	Oneri diversi di gestione	76.194,00	70.253,00	5.941,00	-8,46%		5.194,00	5.000,00	6.000,00	23.000,00	37.000,00
8	Ammortamenti	497.313,00	449.789,00	47.524,00	-10,57%		-	-	-	-	-
	a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali	179.693,00	178.359,00	1.334,00	-0,75%		-	-	-	-	-
	b) Ammortamento dei fabbricati	152.083,00	152.083,00	-	0,00%		-	-	-	-	-
	c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	165.537,00	119.347,00	46.190,00	-38,70%		-	-	-	-	-
9	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	15.732,00	15.732,00			-	-	-	-	-
	a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-		-	-	-	-	-
11	Accantonamenti	2.223.467,00	7.107.887,00	4.884.420,00	68,72%		215.000,00	956.673,00	1.051.794,00	-	-
	a) Accantonamenti per rischi	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-		-	-	-	-	-
	c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.223.467,00	7.107.887,00	4.884.420,00	68,72%		215.000,00	956.673,00	1.051.794,00	-	-
	d) Altri accantonamenti	-	-	-	-		-	-	-	-	-
TOTALE B)		56.315.055,00	53.790.503,00	2.524.552,00	-4,69%		7.235.261,00	7.279.253,00	9.192.940,00	4.405.979,00	27.704.308,00

ASUFC - PREVENTIVO 2023 - GESTIONE IN DELEGA		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022		AMBITI IN DELEGA					
				Importo	%	SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		531.707,00	196.705,00	-	335.002,00	-170,31%	95.017,00	107.525,00	94.194,00	16.821,00	218.150,00
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI											
1)	Interessi attivi e altri proventi finanziari	-	42,00		42,00		-	-	-	-	-
2)	Interessi passivi e altri oneri finanziari	-	49,00		49,00		-	-	-	-	-
TOTALE C)	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-	7,00	-	7,00		-	-	-	-	-
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE											
1)	Rivalutazioni	-	-		-		-	-	-	-	-
2)	Svalutazioni	-	-		-		-	-	-	-	-
TOTALE D)	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-	-	-	-		-	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI											
1	Proventi straordinari	-	46.765,00		46.765,00	100,00%	-	-	-	-	-
a)	Plusvalenze	-	-		-		-	-	-	-	-
b)	Altri proventi straordinari	-	46.765,00		46.765,00	100,00%	-	-	-	-	-
2	Oneri straordinari	-	57.928,00		57.928,00	100,00%	-	-	-	-	-
a)	Minusvalenze	-	-		-		-	-	-	-	-
b)	Altri oneri straordinari	-	57.928,00		57.928,00	100,00%	-	-	-	-	-
TOTALE E)	TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE	-	11.163,00	-	11.163,00	100,00%	-	-	-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B + C + D + E)		531.707,00	185.535,00	-	346.172,00	-186,58%	95.017,00	107.525,00	94.194,00	16.821,00	218.150,00
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO											
1)	IRAP	531.707,00	416.366,00	-	115.341,00	-27,70%	95.017,00	107.525,00	94.194,00	16.821,00	218.150,00
a)	IRAP relativa a personale dipendente	531.707,00	412.598,00	-	119.109,00	-28,87%	95.017,00	107.525,00	94.194,00	16.821,00	218.150,00
b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	3.768,00		3.768,00		-	-	-	-	-
c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)	-	-		-		-	-	-	-	-
d)	IRAP relativa ad attività commerciale	-	-		-		-	-	-	-	-
2)	IRES	-	6.871,00		6.871,00		-	-	-	-	-
3)	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-		-		-	-	-	-	-
TOTALE Y)		531.707,00	423.237,00	-	108.470,00	-25,63%	95.017,00	107.525,00	94.194,00	16.821,00	218.150,00
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		-	237.702,00	-	237.702,00	100,00%	-	-	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022		Preventivo 2023				
						SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
		A) Valore della produzione								
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	43.411.184,17	43.343.297,64	SOMMA	6.211.422,84	6.083.032,59	7.438.264,33	21.000,00	23.657.464,41
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale			SOMMA					
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto			SOMMA					
	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			SOMMA					
	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								
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	43.411.184,17	43.343.297,64	SOMMA	6.211.422,84	6.083.032,59	7.438.264,33	21.000,00	23.657.464,41
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	33.316.045,96	33.456.939,97	SOMMA	5.727.422,84	5.827.946,13	7.191.350,00		14.569.326,99
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	33.316.045,96	33.456.939,97		5.727.422,84	5.827.946,13	7.191.350,00		14.569.326,99
	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)			SOMMA					
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)	10.095.138,21	9.886.357,67	SOMMA	484.000,00	255.086,46	246.914,33	21.000,00	9.088.137,42
	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	9.890.138,21	9.553.723,98		279.000,00	255.086,46	246.914,33	21.000,00	9.088.137,42
	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	205.000,00	332.633,69		205.000,00				
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in situazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.								
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca			SOMMA					
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente								
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata								
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca								
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca								
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati								
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/ esercizio per destinazione ad investimenti		35.008,92	SOMMA					
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale								
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi		35.008,92						
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	6.405.566,61	4.529.844,01	SOMMA	981.654,76	1.058.745,59	1.616.869,94		2.748.296,32
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato								
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato								
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.405.566,61	4.520.253,11		981.654,76	1.058.745,59	1.616.869,94		2.748.296,32
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca								
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati		9.590,90						
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	4.341.900,00	3.432.752,38	SOMMA		15.000,00		4.318.600,00	8.300,00
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici			SOMMA					
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione			SOMMA					
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 sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici								
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			SOMMA					
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								

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
					SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
		A) Valore della produzione							
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)							
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione							
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							
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione							
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							
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale							
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOI, 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	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)							
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)							
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)							
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	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	4.341.900,00	3.432.752,38		15.000,00		4.318.600,00	8.300,00
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia							
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera							
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica							
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica							
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)							
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)							
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro							
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)							
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.185.560,00	2.261.653,29	137.200,00	230.000,00	232.000,00	83.200,00	1.503.160,00
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi		1.281,00					
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione							
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione							
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione							
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
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							
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
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	80.000,00	88.099,38				80.000,00	
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici							
	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	80.000,00	88.099,38				80.000,00	
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.105.560,00	2.172.272,91	137.200,00	230.000,00	232.000,00	3.200,00	1.503.160,00
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back							
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale							
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera							
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back							
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici							
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.105.560,00	2.172.272,91	137.200,00	230.000,00	232.000,00	3.200,00	1.503.160,00
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)							
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC							
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso							
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro							
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	497.313,31	449.788,89					
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato							

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
					SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
		A) Valore della produzione								
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	232.971,71	188.644,17						
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione								
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti								
	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	264.341,60	261.144,72						
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni								
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	5.238,00	4.880,82	SOMMA				5.238,00	
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie								
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari								
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	5.238,00	4.880,82					5.238,00	
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	56.846.762,09	53.987.208,11	SOMMA	7.330.277,60	7.386.778,18	9.287.134,27	4.422.800,00	27.922.458,73
		B) Costi della produzione								
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	247.500,00	228.122,05	SOMMA	16.500,00	38.000,00	15.000,00	65.000,00	113.000,00
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	30.375,00	26.071,39	SOMMA	700,00	3.600,00	115,00	12.940,00	13.020,00
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.565,00		SOMMA	100,00	300,00	115,00		1.050,00
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	200,00							200,00
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.365,00			100,00	300,00	115,00		850,00
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali								
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale			SOMMA					
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) Sangue ed emocomponenti			SOMMA					
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								
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti								
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	8.210,00	1.859,55	SOMMA	600,00	3.100,00	800,00		3.710,00
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	8.180,00	1.859,55		600,00	3.100,00	800,00		3.680,00
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi								
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	30,00							30,00
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	160,00							160,00
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)								
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici								
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario								
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	20.440,00				200,00		12.140,00	8.100,00
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		24.211,84	SOMMA					
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati		856,06						
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici		5.054,05						
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici		150,04						
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)								
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici								
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario								
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari		18.151,69						
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	217.125,00	202.050,66	SOMMA	15.800,00	34.400,00	14.885,00	52.060,00	99.980,00
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	17.700,00	14.058,81		300,00	1.000,00			16.400,00
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	100.600,00	8.656,24		1.200,00	6.500,00	2.100,00	49.100,00	41.700,00
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	76.580,00	69.353,01		13.100,00	20.500,00	10.770,00	210,00	32.000,00
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	16.600,00	4.226,03		1.000,00	4.200,00	2.000,00	2.100,00	7.300,00
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	280,00	277,97						280,00
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	5.365,00	3.102,73		200,00	2.200,00	15,00	650,00	2.300,00
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		102.375,87						
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	42.819.370,20	37.824.486,00	SOMMA	5.539.897,93	4.521.050,92	6.643.382,36	3.224.613,88	22.890.425,11
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	8.169.825,27	7.049.543,80	SOMMA	2.208.120,84	2.289.872,25	3.565.832,18		106.000,00
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base			SOMMA					
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione			SOMMA					
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG								
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS								
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale								
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)								
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								
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica			SOMMA					
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione								
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)								
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			SOMMA					
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)								
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)								

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
					SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
		A) Valore della produzione							
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							
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato			SOMMA				
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati							
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati							
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati							
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati							
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private							
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private							
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati							
	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)							
	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			SOMMA				
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)							
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)							
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa			SOMMA				
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							
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica			SOMMA				
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							
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera			SOMMA				
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)							
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)							
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)							
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato			SOMMA				
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati							
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati							
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private							
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati							
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)							
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			SOMMA				
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)							
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)							
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F			SOMMA				
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale							
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)							
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)							
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)							
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)							
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)							
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione			SOMMA				
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)							
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato							
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)							
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario			SOMMA				
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)							
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato							
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria			SOMMA				
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			SOMMA				
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							

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
					SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
		A) Valore della produzione								
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)								
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione								
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione								
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)								
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)								
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)			SOMMA					
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera								
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica								
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica								
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)								
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)								
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro								
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)								
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	8.169.825,27	7.049.543,80	SOMMA	2.208.120,84	2.289.872,25	3.565.832,18	106.000,00	
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato								
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero								
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione								
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92								
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	8.169.825,27	7.049.543,80		2.208.120,84	2.289.872,25	3.565.832,18	106.000,00	
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione								
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA								
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie			SOMMA					
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie Aziende sanitarie pubbliche della Regione								
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici								
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato			SOMMA					
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000								
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato								
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato								
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria								
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria								
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria								
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando			SOMMA					
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								
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)								
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria			SOMMA					
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione								
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione								
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								
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva								
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	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale			SOMMA					
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	34.649.544,93	30.774.942,20	SOMMA	3.331.777,09	2.231.178,67	3.077.550,18	3.224.613,88	22.784.425,11
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	34.545.912,54	30.712.498,53	SOMMA	3.311.777,09	2.180.546,28	3.054.550,18	3.224.613,88	22.774.425,11
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	295.396,90	269.972,34		2.500,00	6.000,00		282.896,90	4.000,00
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	432.200,00	391.845,55		17.000,00	16.000,00			399.200,00
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	671.053,00	590.596,41	SOMMA	3.000,00	122.000,00	1.000,00		545.053,00
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	45.000,00	38.242,17		3.000,00	2.000,00	1.000,00		39.000,00
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	626.053,00	552.354,24			120.000,00			506.053,00
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	430.000,00	191.107,26						430.000,00
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica								
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.958.838,40	1.916.377,53					22.838,40	1.936.000,00
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.000,00	9.201,15						1.000,00
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche								
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	321.000,00	306.570,12		1.000,00				320.000,00
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	192.113,88	159.357,37		6.513,88	2.000,00		15.000,00	168.600,00
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	46.200,00	46.095,36	SOMMA	4.800,00	4.800,00	4.800,00	4.800,00	27.000,00
	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	46.200,00	46.095,36		4.800,00	4.800,00	4.800,00	4.800,00	27.000,00
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	30.198.110,36	26.831.375,44	SOMMA	3.276.963,21	2.029.746,28	3.048.750,18	2.899.078,58	18.943.572,11
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	513.000,00	516.952,00						513.000,00
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	29.685.110,36	26.314.423,44		3.276.963,21	2.029.746,28	3.048.750,18	2.899.078,58	18.430.572,11
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	53.000,00	28.129,69	SOMMA	10.000,00	35.000,00	8.000,00		

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022		Preventivo 2023				
						SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
		A) Valore della produzione								
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, Internate e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	53.000,00	28.129,69	SOMMA	10.000,00	35.000,00	8.000,00		
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	18.000,00			10.000,00		8.000,00		
	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	35.000,00	28.129,69			35.000,00			
	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			SOMMA					
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)								
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	50.632,39	34.313,98	SOMMA	10.000,00	15.632,39	15.000,00		10.000,00
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico		1.769,40						
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	50.632,39	32.544,58		10.000,00	15.632,39	15.000,00		10.000,00
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	1.916.400,00	1.377.725,84	SOMMA	20.000,00	124.400,00	50.000,00	840.000,00	882.000,00
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	211.400,00	131.140,20			39.400,00	12.000,00	50.000,00	110.000,00
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.593.500,00	1.161.209,76		11.500,00	65.000,00	28.000,00	779.000,00	710.000,00
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche								
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	1.000,00						1.000,00	
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	80.500,00	72.527,94		8.500,00	16.000,00	10.000,00		46.000,00
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	30.000,00	12.847,94			4.000,00		10.000,00	16.000,00
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione								
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	523.867,36	466.116,20	SOMMA	19.422,12	35.000,00	14.959,12	1.786,12	452.700,00
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	450.544,48	387.174,81		12.986,12	19.786,12	386,12	386,12	417.000,00
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	73.322,88	78.941,39	SOMMA	6.436,00	15.213,88	14.573,00	1.400,00	35.700,00
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria								
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	73.322,88	78.941,39		6.436,00	15.213,88	14.573,00	1.400,00	35.700,00
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing			SOMMA					
	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	8.010.943,84	6.250.391,08	SOMMA	1.419.246,95	1.599.129,80	1.411.804,59	251.579,24	3.329.183,26
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	2.658.301,74	2.119.837,40	SOMMA	293.136,76	221.960,92	42.877,87		2.100.326,19
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario			SOMMA					
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico			SOMMA					
	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			SOMMA					
	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								
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	2.658.301,74	2.119.837,40	SOMMA	293.136,76	221.960,92	42.877,87		2.100.326,19
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2.487.260,38	2.101.022,48		247.987,18	137.458,88	1.488,13		2.100.326,19
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	171.041,36	18.814,92		45.149,58	84.502,04	41.389,74		
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro								
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale			SOMMA					
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale			SOMMA					
	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								
	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale			SOMMA					
	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								
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	4.236.742,36	3.393.319,51	SOMMA	925.173,14	1.176.939,36	1.131.884,78	136.022,43	866.722,65
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	102.107,14	91.684,80	SOMMA					102.107,14
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	102.107,14	91.684,80						102.107,14
	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								
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	4.134.635,22	3.301.634,71	SOMMA	925.173,14	1.176.939,36	1.131.884,78	136.022,43	764.615,51
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	3.685.070,54	3.141.021,86		799.959,24	1.051.203,12	966.325,78	136.022,43	731.559,97
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	449.564,68	160.612,85		125.213,90	125.736,24	165.559,00		33.055,54
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro								
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	1.115.899,74	737.234,17	SOMMA	200.937,05	200.229,52	237.041,94	115.556,81	362.134,42

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
					SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
		A) Valore della produzione								
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo			SOMMA					
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato								
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato								
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro								
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	1.115.899,74	737.234,17	SOMMA	200.937,05	200.229,52	237.041,94	115.556,81	362.134,42
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	965.643,62	734.415,07		164.822,37	158.317,44	200.927,26	79.442,13	362.134,42
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	150.256,12	2.819,10		36.114,68	41.912,08	36.114,68		
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro								
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	76.193,93	70.252,72	SOMMA	5.193,93	5.000,00	6.000,00	23.000,00	37.000,00
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	76.193,93	70.252,72		5.193,93	5.000,00	6.000,00	23.000,00	37.000,00
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti								
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione			SOMMA					
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale								
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione								
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	497.313,31	449.788,89	SOMMA					
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	179.693,13	178.358,55						
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	317.620,18	271.430,34	SOMMA					
	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	152.083,25	152.083,25	SOMMA					
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)								
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	152.083,25	152.083,25						
	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	165.536,93	119.347,09						
	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		15.732,04	SOMMA					
	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali								
	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti		15.732,04						
	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze			SOMMA					
	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie			SOMMA					
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati								
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti								
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici								
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici								
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)								
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici								
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario								
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari								
	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie			SOMMA					
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari								
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere								
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti								
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria								
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione								
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari								
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	2.223.466,58	7.107.886,97	SOMMA	215.000,00	956.672,54	1.051.794,04		
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi			SOMMA					
	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) Accantonamenti per interessi di mora								
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)								
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	2.223.466,58	7.107.886,97	SOMMA	215.000,00	956.672,54	1.051.794,04		
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato								
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato								
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.223.466,58	7.107.886,97		215.000,00	956.672,54	1.051.794,04		
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca								
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati								
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca								
	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti			SOMMA					
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA								
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai								
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica								
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica								
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto								
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti								
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili								
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione								
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016								
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti								
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	56.315.055,22	53.790.501,79		7.235.260,93	7.279.253,26	9.192.940,11	4.405.979,24	27.704.308,37
	CA0010	C) Proventi e oneri finanziari								
	CA0010	C.1) Interessi attivi		42,07	SOMMA					

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
					SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
		A) Valore della produzione							
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica							
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		42,07					
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi							
	CA0050	C.2) Altri proventi			SOMMA				
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni							
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni							
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni							
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti							
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi							
	CA0110	C.3) Interessi passivi			SOMMA				
	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							
	CA0150	C.4) Altri oneri		48,90	SOMMA				
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari		48,90					
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi							
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)		6,83	SOMMA				
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie							
	DA0010	D.1) Rivalutazioni							
	DA0020	D.2) Svalutazioni							
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)			SOMMA				
		E) Proventi e oneri straordinari							
	EA0010	E.1) Proventi straordinari		46.763,32	SOMMA				
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze							
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari		46.763,32	SOMMA				
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse							
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive		6.242,74	SOMMA				
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato							
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi		6.242,74	SOMMA				
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		51,96					
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base							
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica							
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati							
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		210,14					
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi		5.980,64					
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive		40.512,09	SOMMA				
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		296,75					
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi		40.215,34	SOMMA				
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							
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base							
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica							
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati							
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		8.540,00					
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi		31.675,34					
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		8,49					
	EA0260	E.2) Oneri straordinari		57.927,75					
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze							
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari		57.927,75					
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti		1.361,00					
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali							
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive		40.349,70					
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale							
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi		40.349,70					
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale							
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale							
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - diligenza medica							
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - diligenza non medica							
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto							
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base							
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica							
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati							
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		15.073,55					
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi		25.276,15					
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive		16.167,19					
	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato							
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi		16.167,19					
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							

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
300	0	0	0	0	0	300	ACQUISTI DI BENI	BA0010											
300	100	0	0	0	0	300.100	Acquisti di beni sanitari	BA0020											
300	100	100	0	0	0	300.100.P47	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	BA0030											
300	100	100	100	0	0	300MEDIC.AIC	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	BA0040		200,00		200,00							200,00
300	100	100	101	0	0	300IVAMAIC	IVA indetraibile acquisti intercompany per medicinali con AIC	BA0040		-		-							
300	100	100	200	0	0	300MED.N.AIC	Medicinali senza AIC	BA0050		1.365,00		1.365,00		100,00	300,00		115,00		850,00
300	100	100	201	0	0	300IVAMEDNA	IVA indetraibile acquisti intercompany per medicinali senza AIC	BA0050		-		-							
300	100	100	250	0	0	300OSSIGENO	Ossigeno e altri gas medicali	BA0051		-		-							
300	100	100	300	0	0	300EMOD.REGI	Emoderivati di produzione regionale	BA0060		-		-							
300	100	100	300	100	0	300EMO.INTRE	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA0061	R	-		-							
300	100	100	300	200	0	300EMO.EXREG	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	BA0062	S	-		-							
300	100	100	300	300	0	300EMO.ALTRI	Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	BA0063		-		-							
300	100	200	0	0	0	300.100.P48	Sangue ed emocomponenti	BA0070		-		-							
300	100	200	100	0	0	300SANGUE.RE	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA0080	R	-		-							
300	100	200	200	0	0	300SANGUE.EX	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	BA0090	S	-		-							
300	100	200	300	0	0	300SANGUE.AL	da altri soggetti	BA0100		-		-							
300	100	300	0	0	0	300.100.P49	Dispositivi medici	BA0210		-		-							
300	100	300	100	0	0	300DISPOSITI	Dispositivi medici	BA0220		8.180,00	1.859,55	6.320,45		600,00	3.100,00		800,00		3.680,00
300	100	300	101	0	0	300IVADM	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici	BA0220		-		-							
300	100	300	200	0	0	300DISP.IMP.	Dispositivi medici impiantabili attivi	BA0230		-		-							
300	100	300	201	0	0	300IVADIMP	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici impiantabili attivi	BA0230		-		-							
300	100	300	300	0	0	300DISP.IVD.	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BA0240		30,00		30,00							30,00
300	100	300	301	0	0	300IVADIVD	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BA0240		-		-							
300	100	400	0	0	0	300DIETETICI	Prodotti dietetici	BA0250		160,00		160,00							160,00
300	100	401	0	0	0	300IVADIET	IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti dietetici	BA0250		-		-							
300	100	500	0	0	0	300M.VACCINI	Materiali per la profilassi (vaccini)	BA0260		-		-							
300	100	501	0	0	0	300IVAVAC	IVA indetraibile acquisti intercompany per materiali per la profilassi (vaccini)	BA0260		-		-							
300	100	600	0	0	0	300P.CHIMIC	Prodotti chimici	BA0270		-		-							
300	100	601	0	0	0	300IVACHIM	IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti chimici	BA0270		-		-							

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
300	100	700	0	0	0	300VETERINAR	Materiali e prodotti per uso veterinario	BA0280			-	-						
300	100	701	0	0	0	300IVAVET	IVA indetraibile acquisti intercompany per materiali e prodotti per uso veterinario	BA0280			-	-						
300	100	800	0	0	0	300A.BEN.SAN	Altri beni e prodotti sanitari	BA0290		20.440,00		20.440,00		200,00		12.140,00		8.100,00
300	100	801	0	0	0	300IVABENSAN	IVA indetraibile acquisti intercompany per altri beni e prodotti sanitari	BA0290			-	-						
300	100	900	0	0	0	300.100.P50	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA0300	R									
300	100	900	50	0	0	300R.MEDIC.A	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	BA0301	R		81,01	-	81,01					
300	100	900	100	0	0	300R.MED.N.A	Medicinali senza AIC	BA0301	R		775,05	-	775,05					
300	100	900	150	0	0	300R.SANGUE.	Emoderivati di produzione regionale	BA0301	R			-	-					
300	100	900	200	0	0	300R.DISPOSI	Dispositivi medici	BA0303	R		5.030,14	-	5.030,14					
300	100	900	250	0	0	300R.DISP.IM	Dispositivi medici impiantabili attivi	BA0303	R			-	-					
300	100	900	300	0	0	300R.DIS.IVD	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	BA0303	R		23,91	-	23,91					
300	100	900	350	0	0	300R.DIETETI	Prodotti dietetici	BA0304	R		150,04	-	150,04					
300	100	900	400	0	0	300R.VACCINI	Materiali per la profilassi (vaccini)	BA0305	R			-	-					
300	100	900	450	0	0	300R.CHIMICI	Prodotti chimici	BA0306	R			-	-					
300	100	900	500	0	0	300R.VETERIN	Materiali e prodotti per uso veterinario	BA0307	R			-	-					
300	100	900	900	0	0	300R.BEN.SAN	Altri beni e prodotti sanitari	BA0308	R		18.151,69	-	18.151,69					
300	200	0	0	0	0	300.200	Acquisti di beni non sanitari	BA0310				-	-					
300	200	100	0	0	0	300ALIMENTAR	Prodotti alimentari	BA0320		17.700,00	14.058,81	3.641,19	300,00	1.000,00			16.400,00	
300	200	101	0	0	0	300IVAALIM	IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti alimentari	BA0320				-	-					
300	200	200	0	0	0	300GUARDAROB	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	BA0330		100.600,00	8.656,24	91.943,76	1.200,00	6.500,00	2.100,00	49.100,00	41.700,00	
300	200	201	0	0	0	300IVAGUARD	IVA indetraibile acquisti intercompany per materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	BA0330				-	-					
300	200	300	0	0	0	300COMBUSTIB	Combustibili, carburanti e lubrificanti	BA0340		76.580,00	69.353,01	7.226,99	13.100,00	20.500,00	10.770,00	210,00	32.000,00	
300	200	301	0	0	0	300IVACOMB	IVA indetraibile acquisti intercompany per combustibili, carburanti e lubrificanti	BA0340				-	-					
300	200	400	0	0	0	300.200.P51	Supporti informatici e cancelleria	BA0350				-	-					
300	200	400	100	0	0	300CANCELLER	Cancelleria e stampati			11.600,00	158,45	11.441,55	700,00	3.700,00	2.000,00	2.100,00	3.100,00	
300	200	400	200	0	0	300INFORMATI	Materiali di consumo per l'informatica			1.000,00	123,78	876,22	300,00	500,00			200,00	
300	200	400	300	0	0	300DIDATTICO	Materiale didattico, audiovisivo e fotografico			4.000,00	3.943,80	56,20					4.000,00	
300	200	400	400	0	0	300IVACANC	IVA indetraibile acquisti intercompany per supporti informatici e cancelleria					-	-					
300	200	500	0	0	0	300.200.P52	Materiale per la manutenzione	BA0360				-	-					

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
305	100	50	100	20	5	305PLS.FISSE	Quota capitaria nazionale			-	-	-					
305	100	50	100	20	10	305PLS.PONDE	Compensi da fondo ponderazione			-	-	-					
305	100	50	100	20	15	305PLS.QUALI	Compensi da fondo qualità dell'assistenza			-	-	-					
305	100	50	100	20	20	305PLS.CAPIT	Compensi da fondo quota capitaria regionale			-	-	-					
305	100	50	100	20	25	305PLS.A.C.N	Compensi extra derivanti da accordi nazionali			-	-	-					
305	100	50	100	20	30	305PLS.A.REG	Compensi da accordi regionali			-	-	-					
305	100	50	100	20	35	305PLS.A.AZI	Compensi da accordi aziendali			-	-	-					
305	100	50	100	20	40	305PLS.MALAT	Premi assicurativi malattia			-	-	-					
305	100	50	100	20	45	305PLS.FORMA	Formazione			-	-	-					
305	100	50	100	20	50	305PLS.ALTRE	Altre competenze			-	-	-					
305	100	50	100	20	55	305PLS.ONERI	Oneri sociali			-	-	-					
305	100	50	100	30	0	305.100.P80	Costi per assistenza Continuità assistenziale	BA0450		-	-	-					
305	100	50	100	30	5	305GMF.FISSE	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna			-	-	-					
305	100	50	100	30	10	305EMT.FISSE	Compensi fissi Conv. per emergenza sanitaria territoriale			-	-	-					
305	100	50	100	30	15	305GMT.FISSE	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica turistica			-	-	-					
305	100	50	100	30	20	305GMF.A.REG	Compensi da accordi regionali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna			-	-	-					
305	100	50	100	30	25	305EMT.A.REG	Compensi da accordi regionali Conv. per emergenza sanitaria territoriale			-	-	-					
305	100	50	100	30	30	305GMT.A.REG	Compensi da accordi aziendali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna			-	-	-					
305	100	50	100	30	35	305EMT.A.AZI	Compensi da accordi aziendali Conv. per emergenza sanitaria territoriale			-	-	-					
305	100	50	100	30	40	305G.M.ALTRI	Altri compensi			-	-	-					
305	100	50	100	30	45	305GMT.A.AZI	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna			-	-	-					
305	100	50	100	30	50	305EMT.ASSIC	Premi assicurativi malattia Conv. per emergenza sanitaria territoriale			-	-	-					
305	100	50	100	30	55	305GMT.ASSIC	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica turistica			-	-	-					
305	100	50	100	30	60	305GMF.ONERI	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna			-	-	-					
305	100	50	100	30	65	305EMT.ONERI	Oneri sociali Conv. per emergenza sanitaria territoriale			-	-	-					
305	100	50	100	30	70	305GMT.ONERI	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica turistica			-	-	-					
305	100	50	100	40	0	305.100.P81	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	BA0460		-	-	-					
305	100	50	100	40	5	305A.M.FISSE	Compensi fissi			-	-	-					
305	100	50	100	40	10	305A.M.PONDE	Compensi da fondo ponderazione			-	-	-					

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
305	100	150	400	40	0	305SUMAL.A.R	Compensi da accordi regionali												
305	100	150	400	50	0	305SUMAL.A.A	Compensi da accordi aziendali												
305	100	150	400	60	0	305SUMAL.ALT	Altre competenze												
305	100	150	400	70	0	305SUMAL.ONE	Oneri sociali												
305	100	150	500	0	0	305.100.P60	- da privato	BA0580											
305	100	150	500	10	0	305IRCCS.PRI	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	BA0590											
305	100	150	500	15	0	305IRCCSP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	BA0591											
305	100	150	500	20	0	305OSPED.PRI	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	BA0600											
305	100	150	500	25	0	305OSPEDP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	BA0601											
305	100	150	500	30	0	305CASE.PRIV	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	BA0610											
305	100	150	500	35	0	305CASEP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	BA0611											
305	100	150	500	40	0	305ALTRIPRI	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	BA0620											
305	100	150	500	45	0	305ALTRIP.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	BA0621											
305	100	150	600	0	0	305PRIV.EXTR	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA0630											
305	100	150	700	0	0	305PRIVEX.PS	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA0631											
305	100	200	0	0	0	305.100.P61	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	BA0640											
305	100	200	100	0	0	305RIABLASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0650	R										
305	100	200	200	0	0	305RIABIPUB	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0660											
305	100	200	300	0	0	305RIABIEXT	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	BA0670	SS										
305	100	200	400	0	0	305.100.P62	- da privato (intraregionale)	BA0680											
305	100	200	400	10	0	305AR26RIC.I	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero												
305	100	200	400	20	0	305AR26AMB.I	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale												
305	100	200	500	0	0	305.100.P63	- da privato (extraregionale)	BA0690											
305	100	200	500	10	0	305AR26RIC.E	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero												
305	100	200	500	20	0	305AR26AMB.E	Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale												
305	100	250	0	0	0	305.100.P64	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	BA0700											
305	100	250	100	0	0	305SER.S.ASR	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0710	R										
305	100	250	200	0	0	305SER.S.REG	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0720											
305	100	250	300	0	0	305SER.S.EXT	- da pubblico (Extraregione)	BA0730	S										

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
305	100	250	400	0	0	305.100.P65	- da privato - AFIR	BA0740											
305	100	250	400	10	0	305AFIR.CONV	AFIR farmacie convenzionate												
305	100	250	400	20	0	305AUSILL.IN	Fornitura ausilii per incontinenti												
305	100	250	400	30	0	305OSS.TERAP	Ossigeno terapia domiciliare												
305	100	250	400	90	0	305AFIR.ALTR	AFIR altro												
305	100	300	0	0	0	305.100.P66	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	BA0760	R										
305	100	300	100	0	0	305PROT.ASR.	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0760	R										
305	100	300	200	0	0	305PROT.PUBB	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0770											
305	100	300	300	0	0	305PROT.EXTR	- da pubblico (Extraregione)	BA0780	S										
305	100	300	400	0	0	305.100.P67	- da privato	BA0790											
305	100	300	400	10	0	305PROTES.IN	Assist. Protesica indiretta art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84												
305	100	300	400	20	0	305SUPPOR.PR	Servizio supporto gestione assistenza protesica												
305	100	350	0	0	0	305.100.P68	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	BA0800											
305	100	350	100	0	0	305.100.P69	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0810	R										
305	100	350	100	10	0	305ASR.DRG.R	Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) regionali		R										
305	100	350	100	20	0	305ASR.DRG.F	Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali		R										
305	100	350	200	0	0	305PUB.DRG.F	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0820											
305	100	350	300	0	0	305.100.P70	- da pubblico (Extraregione)	BA0830	S										
305	100	350	300	10	0	305ASN.DRG.R	Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) extra regionali		S										
305	100	350	300	20	0	305ASN.DRG.F	Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero extra regionali		S										
305	100	350	400	0	0	305.100.P71	- da privato	BA0840											
305	100	350	400	10	0	305IRCCS.P.O	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	BA0850											
305	100	350	400	20	0	305OSP.PRIO	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	BA0860											
305	100	350	400	30	0	305CASE.PR.O	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	BA0870											
305	100	350	400	40	0	305PRIV.OSPE	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	BA0880											
305	100	350	500	0	0	305PR.O.EXTR	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	BA0890											
305	100	400	0	0	0	305.100.P72	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	BA0900											
305	100	400	100	0	0	305PSICH.ASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	BA0910	R										
305	100	400	200	0	0	305PSICH.PUB	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	BA0920											

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023							
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'			
305	100	600	0	0	0	305.100.P85	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	BA1140												
305	100	600	100	0	0	305S.SAN.ASR	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	BA1150	R											
305	100	600	100	10	0	305ADI	Assistenza domiciliare integrata (ADI)	BA1151	R											
305	100	600	100	20	0	305ALTRO	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	BA1152	R											
305	100	600	200	0	0	305.100.P86	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	BA1160												
305	100	600	200	10	0	305S.SAN.RSA	RSA esterne													
305	100	600	200	20	0	305S.SAN.ANZ	Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani													
305	100	600	200	30	0	305NON.AUTOS	Abbattimento rette anziani non autosufficienti													
305	100	600	200	90	0	305S.SAN.REG	Altre prestazioni da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)													
305	100	600	250	0	0	305.100EXREG	- da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	BA1161	S											
305	100	600	300	0	0	305S.SAN.PUB	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	BA1170	SS											
305	100	600	400	0	0	305.100.P87	- da privato (intraregionale)	BA1180												
305	100	600	400	10	0	305ASS.INFER	Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica													
305	100	600	400	20	0	305ASSIS.ADI	Conv. per ass. domiciliare -ADI													
305	100	600	400	30	0	305RSA.ESTER	RSA esterne													
305	100	600	400	40	0	305RIMB.ANZI	Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani													
305	100	600	400	50	0	305RETTE.N.A	Abbattimento rette anziani non autosufficienti													
305	100	600	400	60	0	305ASS.TOSSI	Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti													
305	100	600	400	70	0	305CONSULTOR	Convenzioni per attività di consultorio familiare													
305	100	600	400	90	0	305A.PRIV.IN	Altre prestazioni da privato (intraregionale)													
305	100	600	500	0	0	305.100.P88	- da privato (extraregionale)	BA1190												
305	100	600	500	10	0	305TOSS.PRIV	Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti													
305	100	600	500	90	0	305TOS.PR.EX	Altre prestazioni da privato (extraregionale)													
305	100	650	0	0	0	305.100.P89	Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	BA1200												
305	100	650	100	0	0	305INTRAM.OS	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	BA1210												
305	100	650	200	0	0	305INTRAM.AM	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	BA1220												
305	100	650	300	0	0	305INTRAM.SP	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	BA1230												
305	100	650	400	0	0	305.100.P90	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	BA1240												
305	100	650	400	10	0	305INTR.C.ME	Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria													

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
305	100	650	700	90	0	305INT.ASR.O	Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		R										
305	100	700	0	0	0	305.100.P94	Rimborsi, assegni e contributi sanitari	BA1280											
305	100	700	100	0	0	305AS.VOLONT	Contributi ad associazioni di volontariato	BA1290											
305	100	700	200	0	0	305CUR.ESTER	Rimborsi per cure all'estero	BA1300											
305	100	700	300	0	0	305SOC.PARTE	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	BA1310											
305	100	700	400	0	0	305L.210/92	Contributo Legge 210/92	BA1320											
305	100	700	500	0	0	305.100.P95	Altri rimborsi, assegni e contributi	BA1330											
305	100	700	500	5	0	305RIM.RIC.I	Rimborsi per ricoveri in Italia												
305	100	700	500	10	0	305RIM.RIC.A	Rimborsi per altra assistenza sanitaria												
305	100	700	500	15	0	305CON.NEFRO	Contributi ai nefropatici												
305	100	700	500	20	0	305CON.DONAT	Contributi ai donatori di sangue lavoratori												
305	100	700	500	25	0	305CON.ASSIS	Altri contributi agli assistiti												
305	100	700	500	30	0	305CON.S.ASS	Altri contributi per attività socio - assistenziale			7.874.631,27	6.777.637,11	1.096.994,16		2.109.920,84	2.209.878,25	3.448.832,18		106.000,00	
305	100	700	500	35	0	305CONT.ENTI	Contributi ad enti			295.194,00	271.906,69	23.287,31		98.200,00	79.994,00	117.000,00			
305	100	700	500	40	0	305RESP.CIVI	Rimborsi per responsabilità civile												
305	100	700	500	45	0	305SOVR.DELE	Rimborsi per attività delegate della Regione												
305	100	700	500	90	0	305RIM.CONTR	Altri rimborsi, assegni e contributi												
305	100	700	600	0	0	305.100.P96	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1340	R										
305	100	700	600	10	0	305SOV.D.ASR	Rimborsi per attività delegate della Regione (SOVRAZIENDALI)		R										
305	100	700	600	90	0	305RIM.C.ASR	Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		R										
305	100	700	700	0	0	305RIMB.GSA	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	BA1341	R										
305	100	750	0	0	0	305.100.P97	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	BA1350											
305	100	750	100	0	0	305CON.S.ASR	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1360	R										
305	100	750	200	0	0	305CON.S.PUB	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	BA1370											
305	100	750	300	0	0	305.100.P98	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	BA1380											
305	100	750	300	10	0	305CON.S.A55	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	BA1390											
305	100	750	300	20	0	305.100.P99	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	BA1400											
305	100	750	300	20	5	305PR.AG.COM	Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del comparto												
305	100	750	300	20	10	305CON.S.PRI	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privati												

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
I	II	III	IV	V	VI									SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
305	200	100	600	30	55	305AL.AMMINI	Altre spese generali e amministrative				2.500,00	2.293,78	206,22	1.000,00	500,00	300,00		700,00
305	200	100	600	30	60	305RIMB.PERS	Rimborsi spese personale dipendente				4.475,51	5.328,44	- 852,93	1.857,70	453,70			2.164,11
305	200	100	600	30	65	305AL.RIMBOR	Altri rimborsi spese				1.232.161,23	1.337.128,66	- 104.967,43	57.400,00	61.990,00	82.690,00	603.241,23	426.840,00
305	200	100	600	30	80	305SOC.AS.PR	Altri servizi socio - assistenziali da privato				28.351.443,62	24.862.107,28	3.489.336,34	3.205.805,51	1.960.392,58	2.961.350,18	2.232.487,35	17.991.408,00
305	200	100	600	30	90	305AL.N.S.PR	Altri servizi non sanitari da privato				81.550,00	95.110,38	- 13.560,38	10.100,00	4.450,00	2.000,00	62.000,00	3.000,00
305	200	200	0	0	0	305.200.P114	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	BA1750			-	-	-					
305	200	200	100	0	0	305CON.NS.AZ	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1760	R		-	-	-					
305	200	200	200	0	0	305CON.N.S.P	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	BA1770			-	-	-					
305	200	200	300	0	0	305.200.P115	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	BA1780			-	-	-					
305	200	200	300	10	0	305.200.P116	Consulenze non sanitarie da privato	BA1790			-	-	-					
305	200	200	300	10	5	305C.FISCALI	Consulenze fiscali				-	-	-					
305	200	200	300	10	10	305C.AMMINIS	Consulenze amministrative				-	-	-					
305	200	200	300	10	15	305C.TECNICA	Consulenze tecniche				-	-	-					
305	200	200	300	10	20	305C.LEGALI	Consulenze legali				-	-	-					
305	200	200	300	10	90	305C.ALT.N.S	Altre consulenze non sanitarie da privato				18.000,00	-	18.000,00	10.000,00		8.000,00		
305	200	200	300	20	0	305COCOC.N.S	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	BA1800			-	-	-					
305	200	200	300	30	0	305I.PERS.UN	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	BA1810			-	-	-					
305	200	200	300	40	0	305INTER.N.S	Lavoro interinale - area non sanitaria	BA1820			35.000,00	28.129,69	6.870,31		35.000,00			
305	200	200	300	50	0	305.200.P117	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	BA1830			-	-	-					
305	200	200	300	50	10	305TIROC.N.S	Costo del personale tirocinante - area non sanitaria				-	-	-					
305	200	200	300	50	20	305ESTER.N.S	Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria				-	-	-					
305	200	200	300	50	30	305BORSE.N.S	Costo borsisti - area non sanitaria				-	-	-					
305	200	200	300	50	40	305COMM.N.S.	Indennità per commissioni non sanitarie				-	-	-					
305	200	200	300	50	90	305ALTRE.N.S	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria				-	-	-					
305	200	200	300	60	0	305ALTRE.112	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	BA1831			-	-	-					
305	200	200	400	0	0	305.200.P118	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	BA1840			-	-	-					
305	200	200	400	10	0	305COM.AS.NS	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1850	R		-	-	-					
305	200	200	400	20	0	305COM.PB.NS	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	BA1860			-	-	-					
305	200	200	400	30	0	305COM.EX.NS	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	BA1870	SS		-	-	-					

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
305	200	300	0	0	0	305.200.P119	Formazione (esternalizzata e non)	BA1880											
305	200	300	100	0	0	305FORM.PUBB	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	BA1890			1.769,40	-	1.769,40						
305	200	300	200	0	0	305FORM.PRIV	Formazione (esternalizzata e non) da privato	BA1900			50.632,39	32.544,58	18.087,81	10.000,00	15.632,39	15.000,00			10.000,00
310	0	0	0	0	0	310	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)												
310	100	0	0	0	0	310FABBRICAT	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	BA1920			211.400,00	131.140,20	80.259,80		39.400,00	12.000,00	50.000,00		110.000,00
310	200	0	0	0	0	310.200	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	BA1930											
310	200	100	0	0	0	310IMP.TELEF	Impianti di trasmissione dati e telefonia				-	-	-						
310	200	200	0	0	0	310IMPANTIST	Impiantistica varia				164.100,00	239.681,52	-	75.581,52	100,00	2.000,00	2.000,00	50.000,00	110.000,00
310	200	300	0	0	0	310A.IMPIANT	Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari				1.429.400,00	921.528,24	507.871,76	11.400,00	63.000,00	26.000,00	729.000,00		600.000,00
310	300	0	0	0	0	310ATT.SCIEN	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	BA1940			-	-	-						
310	400	0	0	0	0	310MOBILIAR	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	BA1950			1.000,00	-	1.000,00				1.000,00		
310	500	0	0	0	0	310AUTOMEZZI	Manutenzione e riparazione agli automezzi	BA1960			80.500,00	72.527,94	7.972,06	8.500,00	16.000,00	10.000,00			46.000,00
310	600	0	0	0	0	310.600	Altre manutenzioni e riparazioni	BA1970											
310	600	100	0	0	0	310ATTR.INFO	Attrezzature informatiche				-	-	-						
310	600	200	0	0	0	310SOFTWARE.	Software				-	-	-						
310	600	300	0	0	0	310A.MANUTEN	Altre manutenzioni e riparazioni				30.000,00	12.847,94	17.152,06		4.000,00		10.000,00		16.000,00
310	700	0	0	0	0	310MANUT.ASR	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA1980	R		-	-	-						
315	0	0	0	0	0	315	Godimento di beni di terzi	BA1990											
315	100	0	0	0	0	315.100	Fitti passivi	BA2000											
315	100	100	0	0	0	315LOC.PASS.	Locazioni passive				371.144,48	320.272,88	50.871,60	12.986,12	386,12	386,12	386,12		357.000,00
315	100	200	0	0	0	315SP.CONDOM	Spese condominiali				79.400,00	66.901,93	12.498,07		19.400,00				60.000,00
315	200	0	0	0	0	315.200	Canoni di noleggio	BA2010											
315	200	100	0	0	0	315NOL.SANIT	Canoni di noleggio - area sanitaria	BA2020											
315	200	200	0	0	0	315.200.P120	Canoni di noleggio - area non sanitaria	BA2030											
315	200	200	100	0	0	315H&SOFTWARE	Canoni hardware e software				59.529,88	64.619,04	-	5.089,16	6.436,00	14.013,88	10.000,00	1.080,00	28.000,00
315	200	200	200	0	0	315FOTOCOPIA	Canoni fotocopiatrici				10.960,00	14.322,35	-	3.362,35		1.200,00	4.573,00	320,00	4.867,00
315	200	200	300	0	0	315AUTOMEZZI	Canoni noleggio automezzi				-	-	-						
315	200	200	900	0	0	315NOLEG.ALT	Canoni noleggio altro				2.833,00		2.833,00						2.833,00
315	300	0	0	0	0	315.300	Canoni di leasing	BA2040											

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
315	300	100	0	0	0	315.300.P121	Canoni di leasing - area sanitaria	BA2050			-	-	-					
315	300	100	100	0	0	315LEAS.S.OP	Canoni di leasing operativo				-	-	-					
315	300	100	200	0	0	315LEAS.S.FI	Canoni di leasing finanziario				-	-	-					
315	300	200	0	0	0	315.300.P122	Canoni di leasing - area non sanitaria	BA2060			-	-	-					
315	300	200	100	0	0	315LEAS.N.OP	Canoni di leasing operativo				-	-	-					
315	300	200	200	0	0	315LEAS.N.FI	Canoni di leasing finanziario				-	-	-					
315	350	0	0	0	0	315PROJECT.F	Canoni di project financing	BA2061			-	-	-					
315	400	0	0	0	0	315NOLEG.ASR	Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	BA2070	R		-	-	-					
320	0	0	0	0	0	320	Personale del ruolo sanitario	BA2090			-	-	-					
320	100	0	0	0	0	320.100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	BA2100			-	-	-					
320	100	100	0	0	0	320.100.P123	Costo del personale dirigente medico	BA2110			-	-	-					
320	100	100	100	0	0	320.100.P124	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	BA2120			-	-	-					
320	100	100	100	10	0	320MED.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale				-	-	-					
320	100	100	100	20	0	320MED.I.POS	Retribuzione di posizione				-	-	-					
320	100	100	100	30	0	320.100.P125	Indennità di risultato:				-	-	-					
320	100	100	100	30	5	320MED.I.RIS	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					
320	100	100	100	40	0	320.100.P126	Altro trattamento accessorio:				-	-	-					
320	100	100	100	40	5	320MED.I.CLA	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					
320	100	100	100	50	0	320.100.P127	Altri oneri per il personale:				-	-	-					
320	100	100	100	50	5	320M.IND.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				-	-	-					
320	100	100	100	50	10	320M.INDFIP1	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				-	-	-					
320	100	100	100	50	15	320MED.I.ALT	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					
320	100	100	100	90	0	320.100.P128	Oneri sociali su retribuzione:				-	-	-					
320	100	100	100	90	5	320MED.I.ONE	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					
320	100	100	200	0	0	320.100.P129	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	BA2130			-	-	-					
320	100	100	200	10	0	320MED.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale				-	-	-					
320	100	100	200	20	0	320MED.D.POS	Retribuzione di posizione				-	-	-					
320	100	100	200	30	0	320.100.P130	Indennità di risultato:				-	-	-					
320	100	100	200	30	5	320MED.D.RIS	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
320	100	100	200	40	0	320.100.P131	Altro trattamento accessorio:											
320	100	100	200	40	5	320MED.D.CLA	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					
320	100	100	200	50	0	320.100.P132	Altri oneri per il personale:											
320	100	100	200	50	5	320M.DET.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				-	-	-					
320	100	100	200	50	10	320M.INDFIP2	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				-	-	-					
320	100	100	200	50	15	320MED.D.ALT	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					
320	100	100	200	90	0	320.100.P133	Oneri sociali su retribuzione:											
320	100	100	200	90	5	320MED.D.ONE	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria				-	-	-					
320	100	100	300	0	0	320MED.ALTRO	Costo del personale dirigente medico - altro	BA2140			-	-	-					
320	100	200	0	0	0	320.100.P134	Costo del personale dirigente non medico	BA2150			-	-	-					
320	100	200	100	0	0	320.100.P135	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	BA2160			-	-	-					
320	100	200	100	10	0	320D.S.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale				-	-	-					
320	100	200	100	20	0	320D.S.I.POS	Retribuzione di posizione				-	-	-					
320	100	200	100	30	0	320D.S.I.RIS	Indennità di risultato				-	-	-					
320	100	200	100	40	0	320D.S.I.CLA	Altro trattamento accessorio				-	-	-					
320	100	200	100	50	0	320.100.P136	Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:											
320	100	200	100	50	5	320D.S.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				-	-	-					
320	100	200	100	50	10	320D.S.F.I.P	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				-	-	-					
320	100	200	100	50	15	320D.S.I.ALT	Altre competenze personale dirigente non medico				-	-	-					
320	100	200	100	90	0	320D.S.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione				-	-	-					
320	100	200	200	0	0	320.100.P137	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	BA2170			-	-	-					
320	100	200	200	10	0	320D.S.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale				-	-	-					
320	100	200	200	20	0	320D.S.D.POS	Retribuzione di posizione				-	-	-					
320	100	200	200	30	0	320D.S.D.RIS	Indennità di risultato				-	-	-					
320	100	200	200	40	0	320D.S.D.CLA	Altro trattamento accessorio				-	-	-					
320	100	200	200	50	0	320.100.P138	Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:											
320	100	200	200	50	5	320D.S.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				-	-	-					
320	100	200	200	50	10	320D.S.D.F.I	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				-	-	-					
320	100	200	200	50	15	320D.S.D.ALT	Altre competenze personale dirigente non medico				-	-	-					

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
320	200	201	0	0	0	320.200.CRD	Costo del personale comparto ruolo ricercatori piramide - tempo determinato	BA2210										
320	200	201	100	0	0	320C.R.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale											
320	200	201	200	0	0	320C.R.D.STR	Straordinario											
320	200	201	300	0	0	320C.R.D.IND	Indennità personale											
320	200	201	301	0	0	320C.R.D.INC	Incarichi											
320	200	201	302	0	0	320C.R.D.PRE	Progressioni economiche											
320	200	201	400	0	0	320C.R.D.PRO	Retribuzione per produttività personale											
320	200	201	500	0	0	320C.R.D.CLA	Altro trattamento accessorio											
320	200	201	600	0	0	320ALTONCRD	Altri oneri per il personale:											
320	200	201	600	5	0	320C.R.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti											
320	200	201	600	10	0	320C.R.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione											
320	200	201	600	15	0	320C.R.D.ALT	Altri oneri per il personale											
320	200	201	700	0	0	320C.R.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione											
320	200	202	0	0	0	320.200.CCD	Costo del personale comparto ruolo collaboratori piramide - tempo determinato	BA2210										
320	200	202	100	0	0	320C.C.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale											
320	200	202	200	0	0	320C.C.D.STR	Straordinario											
320	200	202	300	0	0	320C.C.D.IND	Indennità personale											
320	200	202	301	0	0	320C.C.D.INC	Incarichi											
320	200	202	302	0	0	320C.C.D.PRE	Progressioni economiche											
320	200	202	400	0	0	320C.C.D.PRO	Retribuzione per produttività personale											
320	200	202	500	0	0	320C.C.D.CLA	Altro trattamento accessorio											
320	200	202	600	0	0	320ALTONCCD	Altri oneri per il personale:											
320	200	202	600	5	0	320C.C.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti											
320	200	202	600	10	0	320C.C.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione											
320	200	202	600	15	0	320C.C.D.ALT	Altri oneri per il personale											
320	200	202	700	0	0	320C.C.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione											
320	200	300	0	0	0	320C.S.ALTRO	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	BA2220										
325	0	0	0	0	0	325	Personale del ruolo professionale	BA2230										
325	100	0	0	0	0	325.100	Costo del personale dirigente ruolo professionale	BA2240										

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
325	200	100	500	0	0	325C.P.I.CLA	Altro trattamento accessorio												
325	200	100	600	0	0	325.200.P148	Altri oneri per il personale:												
325	200	100	600	5	0	325C.P.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												
325	200	100	600	10	0	325C.P.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione												
325	200	100	600	15	0	325C.P.I.ALT	Altri oneri per il personale												
325	200	100	900	0	0	325C.P.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione												
325	200	200	0	0	0	325.200.P149	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	BA2300											
325	200	200	100	0	0	325C.P.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale												
325	200	200	200	0	0	325C.P.D.STR	Straordinario												
325	200	200	300	0	0	325C.P.D.IND	Indennità personale												
325	200	200	301	0	0	325C.P.D.INC	Incarichi												
325	200	200	302	0	0	325C.P.D.PRE	Progressioni economiche												
325	200	200	400	0	0	325C.P.D.PRO	Retribuzione per produttività personale												
325	200	200	500	0	0	325C.P.D.CLA	Altro trattamento accessorio												
325	200	200	600	0	0	325.200.P150	Altri oneri per il personale:												
325	200	200	600	5	0	325C.P.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												
325	200	200	600	10	0	325C.P.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione												
325	200	200	600	15	0	325C.P.D.ALT	Altri oneri per il personale												
325	200	200	900	0	0	325C.P.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione												
325	200	300	0	0	0	325C.P.ALTRO	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	BA2310											
330	0	0	0	0	0	330	Personale del ruolo tecnico	BA2320											
330	100	0	0	0	0	330.100	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	BA2330											
330	100	100	0	0	0	330.100.P151	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	BA2340											
330	100	100	100	0	0	330D.T.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			55.037,10	47.669,25	7.367,85						55.037,10	
330	100	100	200	0	0	330D.T.I.POS	Retribuzione di posizione			21.538,44	19.999,98	1.538,46						21.538,44	
330	100	100	300	0	0	330D.T.I.RIS	Indennità di risultato				3.000,00	- 3.000,00							
330	100	100	400	0	0	330D.T.I.ACC	Altro trattamento accessorio			3.000,00		3.000,00						3.000,00	
330	100	100	500	0	0	330.100.P152	Altri oneri per il personale:												
330	100	100	500	5	0	330D.T.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023							
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'			
330	100	100	500	10	0	330D.T.I.FIP	Accantonamento ai fondi integrativi pensione			-	-	-								
330	100	100	500	15	0	330D.T.I.ALT	Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico			-	-	-								
330	100	100	900	0	0	330D.T.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione			22.531,60	21.015,57	1.516,03							22.531,60	
330	100	200	0	0	0	330.100.P153	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	BA2350		-	-	-								
330	100	200	100	0	0	330D.T.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			-	-	-								
330	100	200	200	0	0	330D.T.D.POS	Retribuzione di posizione			-	-	-								
330	100	200	300	0	0	330D.T.D.RIS	Indennità di risultato			-	-	-								
330	100	200	400	0	0	330D.T.D.ACC	Altro trattamento accessorio			-	-	-								
330	100	200	500	0	0	330.100.P154	Altri oneri per il personale:			-	-	-								
330	100	200	500	5	0	330D.T.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti			-	-	-								
330	100	200	500	10	0	330D.T.D.FIP	Accantonamento ai fondi integrativi pensione			-	-	-								
330	100	200	500	15	0	330D.T.DALT1	Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico			-	-	-								
330	100	200	900	0	0	330D.T.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione			-	-	-								
330	100	300	0	0	0	330D.T.DALT2	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	BA2360		-	-	-								
330	200	0	0	0	0	330.200	Costo del personale comparto ruolo tecnico	BA2370		-	-	-								
330	200	100	0	0	0	330.200.P155	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	BA2380		-	-	-								
330	200	100	100	0	0	330C.T.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			2.512.004,16	2.197.771,45	314.232,71	555.099,00	720.391,41	662.029,28	92.284,87	482.199,60			
330	200	100	200	0	0	330C.T.I.STR	Straordinario			4.013,07	6.366,86	2.353,79	1.337,69	1.337,69	1.337,69					
330	200	100	300	0	0	330C.T.I.LIND	Indennità personale			169.333,93	145.436,04	23.897,89	28.166,76	52.548,04	48.991,48	5.977,44	33.650,21			
330	200	100	301	0	0	330C.T.I.INC	Incarichi			-	-	-								
330	200	100	302	0	0	330C.T.I.PRE	Progressioni economiche			-	-	-								
330	200	100	400	0	0	330C.T.I.PRO	Retribuzione per produttività personale			159.340,59	72.326,25	87.014,34	32.830,13	43.607,64	33.673,49	8.088,47	41.140,86			
330	200	100	500	0	0	330C.T.I.CLA	Altro trattamento accessorio			20.207,04	19.627,86	579,18	954,52	935,48	4.682,22	75,32	13.559,50			
330	200	100	600	0	0	330.200.P156	Altri oneri per il personale:			-	-	-								
330	200	100	600	5	0	330C.T.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti			-	-	-								
330	200	100	600	10	0	330C.T.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione			-	-	-								
330	200	100	600	15	0	330C.T.I.ALT	Altri oneri per il personale			-	14,04	14,04								
330	200	100	900	0	0	330C.T.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione			820.171,75	699.479,36	120.692,39	181.571,14	232.382,86	215.611,62	29.596,33	161.009,80			
330	200	101	0	0	0	330.200.CSSI	Costo del personale comparto ruolo sociosanitario - tempo indeterminato	BA2380		-	-	-								

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
330	200	101	100	0	0	330CSS.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale												
330	200	101	200	0	0	330CSS.I.STR	Straordinario												
330	200	101	300	0	0	330CSS.I.IND	Indennità personale												
330	200	101	301	0	0	330CSS.I.INC	Incarichi												
330	200	101	302	0	0	330CSS.I.PRE	Progressioni economiche												
330	200	101	400	0	0	330CSS.I.PRO	Retribuzione per produttività personale												
330	200	101	500	0	0	330CSS.I.CLA	Altro trattamento accessorio												
330	200	101	600	0	0	330ALTONCSSI	Altri oneri per il personale:												
330	200	101	600	5	0	330CSS.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												
330	200	101	600	10	0	330CSS.I.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione												
330	200	101	600	15	0	330CSS.I.ALT	Altri oneri per il personale												
330	200	101	900	0	0	330CSS.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione												
330	200	200	0	0	0	330.200.P157	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	BA2390											
330	200	200	100	0	0	330C.T.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale			343.263,52	121.722,14	221.541,38		95.450,04	95.450,04	127.266,76		25.096,68	
330	200	200	200	0	0	330C.T.D.STR	Straordinario												
330	200	200	300	0	0	330C.T.D.IND	Indennità personale												
330	200	200	301	0	0	330C.T.D.INC	Incarichi												
330	200	200	302	0	0	330C.T.D.PRE	Progressioni economiche												
330	200	200	400	0	0	330C.T.D.PRO	Retribuzione per produttività personale												
330	200	200	500	0	0	330C.T.D.CLA	Altro trattamento accessorio			114,52	260,46	145,94						114,52	
330	200	200	600	0	0	330.200.P158	Altri oneri per il personale:												
330	200	200	600	5	0	330C.T.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												
330	200	200	600	10	0	330C.T.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione												
330	200	200	600	15	0	330C.T.D.ALT	Altri oneri per il personale												
330	200	200	900	0	0	330C.T.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione			106.186,64	38.630,25	67.556,39		29.763,86	30.286,20	38.292,24		7.844,34	
330	200	201	0	0	0	330.200.CSSD	Costo del personale comparto ruolo socio sanitario - tempo determinato	BA2390											
330	200	201	100	0	0	330CSS.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale												
330	200	201	200	0	0	330CSS.D.STR	Straordinario												
330	200	201	300	0	0	330CSS.D.IND	Indennità personale												

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
330	200	201	301	0	0	330CSS.D.INC	Incarichi												
330	200	201	302	0	0	330CSS.D.PRE	Progressioni economiche												
330	200	201	400	0	0	330CSS.D.PRO	Retribuzione per produttività personale												
330	200	201	500	0	0	330CSS.D.CLA	Altro trattamento accessorio												
330	200	201	600	0	0	330ALTONCSSD	Altri oneri per il personale:												
330	200	201	600	5	0	330CSS.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												
330	200	201	600	10	0	330CSS.D.PEN	Accantonamento ai fondi integrativi pensione												
330	200	201	600	15	0	330CSS.D.ALT	Altri oneri per il personale												
330	200	201	900	0	0	330CSS.D.ONE	Oneri sociali su retribuzione												
330	200	300	0	0	0	330C.T.ALTR0	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	BA2400											
335	0	0	0	0	0	335	Personale del ruolo amministrativo	BA2410											
335	100	0	0	0	0	335.100	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	BA2420											
335	100	100	0	0	0	335.100.P159	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	BA2430											
335	100	100	100	0	0	335D.A.I.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale												
335	100	100	200	0	0	335D.A.I.POS	Retribuzione di posizione												
335	100	100	300	0	0	335D.A.I.RIS	Indennità di risultato												
335	100	100	400	0	0	335D.A.I.ACC	Altro trattamento accessorio												
335	100	100	500	0	0	335.100.P160	Altri oneri per il personale:												
335	100	100	500	5	0	335D.A.I.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												
335	100	100	500	10	0	335D.A.I.FIP	Accantonamento ai fondi integrativi pensione												
335	100	100	500	15	0	335D.A.I.ALT	Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo												
335	100	100	900	0	0	335D.A.I.ONE	Oneri sociali su retribuzione												
335	100	200	0	0	0	335.100.P161	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	BA2440											
335	100	200	100	0	0	335D.A.D.FIS	Voci di costo a carattere stipendiale												
335	100	200	200	0	0	335D.A.D.POS	Retribuzione di posizione												
335	100	200	300	0	0	335D.A.D.RIS	Indennità di risultato												
335	100	200	400	0	0	335D.A.D.ACC	Altro trattamento accessorio												
335	100	200	500	0	0	335.100.P162	Altri oneri per il personale:												
335	100	200	500	5	0	335D.A.D.TFR	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti												

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
355	100	100	400	0	0	355S.ALT.IMM	Svalutazione altre immobilizzazioni immateriali			-	-	-							
355	100	200	0	0	0	355.100.P173	Svalutazione delle immobilizzazioni materiali			-	-	-							
355	100	200	50	0	0	355S.TER.DIS	Svalutazione terreni disponibili			-	-	-							
355	100	200	100	0	0	355S.TER.IND	Svalutazione terreni indisponibili			-	-	-							
355	100	200	150	0	0	355S.FAB.DIS	Svalutazione fabbricati disponibili			-	-	-							
355	100	200	200	0	0	355S.FAB.IND	Svalutazione fabbricati indisponibili			-	-	-							
355	100	200	250	0	0	355S.IMPIANT	Svalutazione impianti e macchinari			-	-	-							
355	100	200	300	0	0	355S.ATTR.SA	Svalutazione attrezzature sanitarie e scientifiche			-	-	-							
355	100	200	350	0	0	355S.MOBIL.A	Svalutazione mobili e arredi			-	-	-							
355	100	200	400	0	0	355S.AUTOMEZ	Svalutazione automezzi			-	-	-							
355	100	200	450	0	0	355S.O.DARTE	Svalutazione oggetti d'arte			-	-	-							
355	100	200	500	0	0	355S.A.IMM.M	Svalutazione altre immobilizzazioni materiali			-	-	-							
355	200	0	0	0	0	355.200	Svalutazione dei crediti	BA2650		-	-	-							
355	200	100	0	0	0	355SVAL.CR01	Svalutazione Crediti finanziari v/Stato			-	-	-							
355	200	101	0	0	0	355SVAL.CR02	Svalutazione Crediti finanziari v/Regione			-	-	-							
355	200	102	0	0	0	355SVAL.CR03	Svalutazione Crediti finanziari v/partecipate			-	-	-							
355	200	103	0	0	0	355SVAL.CR04	Svalutazione Crediti finanziari v/altri			-	-	-							
355	200	200	0	0	0	355SVAL.CR05	Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000			-	-	-							
355	200	201	0	0	0	355SVAL.CR06	Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN			-	-	-							
355	200	202	0	0	0	355SVAL.CR07	Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			-	-	-							
355	200	203	0	0	0	355SVAL.CR08	Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			-	-	-							
355	200	204	0	0	0	355SVAL.CR09	Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			-	-	-							
355	200	205	0	0	0	355SVAL.CR10	Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			-	-	-							
355	200	206	0	0	0	355SVAL.CR11	Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			-	-	-							
355	200	207	0	0	0	355SVAL.CR12	Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti			-	-	-							
355	200	208	0	0	0	355SVAL.CR13	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			-	-	-							
355	200	209	0	0	0	355SVAL.CR14	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			-	-	-							
355	200	210	0	0	0	355SVAL.CR15	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	-							
355	200	211	0	0	0	355SVAL.CR16	Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			-	-	-							

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
355	200	300	0	0	0	355SVAL.CR17	Svalutazione Crediti v/prefetture			-	-	-						
355	200	400	0	0	0	355SVAL.CR18	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP			-	-	-						
355	200	401	0	0	0	355SVAL.CR19	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF			-	-	-						
355	200	402	0	0	0	355SVAL.CR20	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR			-	-	-						
355	200	403	0	0	0	355SVAL.CR21	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale			-	-	-						
355	200	404	0	0	0	355SVAL.CR22	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale			-	-	-						
355	200	405	0	0	0	355SVAL.CR23	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR			-	-	-						
355	200	406	0	0	0	355SVAL.CR24	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-	-	-						
355	200	407	0	0	0	355SVAL.CR25	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-						
355	200	408	0	0	0	355SVAL.CR26	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			-	-	-						
355	200	409	0	0	0	355SVAL.CR27	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			-	-	-						
355	200	410	0	0	0	355SVAL.CR28	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti			-	-	-						
355	200	411	0	0	0	355SVAL.CR29	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione			-	-	-						
355	200	412	0	0	0	355SVAL.CR30	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			-	-	-						
355	200	413	0	0	0	355SVAL.CR31	Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			-	-	-						
355	200	414	0	0	0	355SVAL.CR32	Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	-	-						
355	200	415	0	0	0	355SVAL.CR33	Svalutazione Crediti v/Comuni			-	-	-						
355	200	416	0	0	0	355SVAL.CR34	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione			-	-	-						
355	200	500	0	0	0	355SVAL.CR35	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione			-	-	-						
355	200	600	0	0	0	355SVAL.CR36	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni			-	-	-						
355	200	601	0	0	0	355SVAL.CR37	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire			-	-	-						
355	200	602	0	0	0	355SVAL.CR38	Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione			-	-	-						
355	200	603	0	0	0	355SVAL.CR39	Svalutazione Crediti v/enti regionali			-	-	-						
355	200	700	0	0	0	355SVAL.CR40	Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali			-	-	-						
355	200	701	0	0	0	355SVAL.CR41	Svalutazione Crediti v/altre partecipate			-	-	-						
355	200	702	0	0	0	355SVAL.CR42	Svalutazione Crediti v/Erario			-	-	-						
355	200	900	0	0	0	355SVAL.CR43	Svalutazione Crediti v/clienti privati			-	15.732,04	- 15.732,04						
355	200	901	0	0	0	355SVAL.CR44	Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie			-	-	-						
355	200	902	0	0	0	355SVAL.CR45	Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici			-	-	-						

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
355	200	903	0	0	0	355SVAL.CR46	Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				-	-	-					
355	200	990	0	0	0	355SVAL.CR47	Svalutazione Altri crediti diversi				-	-	-					
360	0	0	0	0	0	360	Variazione delle rimanenze	BA2660			-	-	-					
360	100	0	0	0	0	360.RIM.SANI	Variazione rimanenze sanitarie	BA2670			-	-	-					
360	100	10	0	0	0	360RIM.FARMA	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	BA2671			-	-	-					
360	100	20	0	0	0	360RIM.EMO	Sangue ed emocomponenti	BA2672			-	-	-					
360	100	30	0	0	0	360RIM.MED	Dispositivi medici	BA2673			-	-	-					
360	100	40	0	0	0	360RIM.DIET	Prodotti dietetici	BA2674			-	-	-					
360	100	50	0	0	0	360RIM.VACC	Materiali per la profilassi (vaccini)	BA2675			-	-	-					
360	100	60	0	0	0	360RIM.CHIMI	Prodotti chimici	BA2676			-	-	-					
360	100	70	0	0	0	360RIM.VET	Materiali e prodotti per uso veterinario	BA2677			-	-	-					
360	100	80	0	0	0	360RIM.AL.SA	Altri beni e prodotti sanitari	BA2678			-	-	-					
360	200	0	0	0	0	360RIM.N.SAN	Variazione rimanenze non sanitarie	BA2680			-	-	-					
360	200	10	0	0	0	360RIM.ALIM	Prodotti alimentari	BA2681			-	-	-					
360	200	20	0	0	0	360RIM.PULIZ	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	BA2682			-	-	-					
360	200	30	0	0	0	360RIM.CARBU	Combustibili, carburanti e lubrificanti	BA2683			-	-	-					
360	200	40	0	0	0	360RIM.INFO	Supporti informatici e cancelleria	BA2684			-	-	-					
360	200	50	0	0	0	360RIM.MANUT	Materiale per la manutenzione	BA2685			-	-	-					
360	200	60	0	0	0	360RIM.AL.NS	Altri beni e prodotti non sanitari	BA2686			-	-	-					
365	0	0	0	0	0	365	Accantonamenti dell'esercizio	BA2690			-	-	-					
365	100	0	0	0	0	365.100	Accantonamenti per rischi	BA2700			-	-	-					
365	100	100	0	0	0	365CAUSE.CIV	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	BA2710			-	-	-					
365	100	200	0	0	0	365CONT.PERS	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	BA2720			-	-	-					
365	100	300	0	0	0	365PREST.SAN	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	BA2730			-	-	-					
365	100	400	0	0	0	365AUTOASSIC	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	BA2740			-	-	-					
365	100	450	0	0	0	365.FRANCHIG	Accantonamenti per franchigia assicurativa	BA2741			-	-	-					
365	100	500	0	0	0	365.100.P174	Altri accantonamenti per rischi	BA2750			-	-	-					
365	100	500	100	0	0	365EQUO.INDE	Accantonamenti al F.do equo indennizzo				-	-	-					
365	100	500	200	0	0	365ACCORDI.B	Accantonamenti per accordi bonari				-	-	-					

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
365	100	500	900	0	0	365ALT.RISCH	Altri accantonamenti per rischi			-	-	-					
365	100	600	0	0	0	365.MORA	Altri accantonamenti per interessi di mora	BA2751		-	-	-					
365	200	0	0	0	0	365.200	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	BA2760		-	-	-					
365	200	100	0	0	0	365SUMAI.AMB	Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali			-	-	-					
365	200	200	0	0	0	365SUMAI.ALT	Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni			-	-	-					
365	300	0	0	0	0	365.300	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	BA2770		-	-	-					
365	300	50	0	0	0	365Q.REG.I.F	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	BA2771		-	-	-					
365	300	100	0	0	0	365Q.REG.FSR	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	BA2780		-	-	-					
365	300	200	0	0	0	365Q.PUB.VIN	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	BA2790		2.223.466,58	7.107.886,97	- 4.884.420,39	215.000,00	956.672,54	1.051.794,04		
365	300	300	0	0	0	365Q.PUB.RIC	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	BA2800		-	-	-					
365	300	400	0	0	0	365.300.P175	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	BA2810		-	-	-					
365	300	400	100	0	0	365Q.PR.SPER	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni			-	-	-					
365	300	400	200	0	0	365Q.PR.ALTR	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro			-	-	-					
365	300	500	0	0	0	365Q.PR.RIC	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	BA2811		-	-	-					
365	400	0	0	0	0	365.400	Altri accantonamenti	BA2820		-	-	-					
365	400	200	0	0	0	365RINNO.ANC	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	BA2840		-	-	-					
365	400	300	0	0	0	365RIN.SUMAI	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	BA2850		-	-	-					
365	400	400	0	0	0	365RIN.MEDIC	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	BA2860		-	-	-					
365	400	500	0	0	0	365RINN.SPTA	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	BA2870		-	-	-					
365	400	600	0	0	0	365RIN.COMPA	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	BA2880		-	-	-					
365	400	610	0	0	0	365.TFR.DIP	Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	BA2881		-	-	-					
365	400	620	0	0	0	365.QUIESCEN	Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	BA2882		-	-	-					
365	400	630	0	0	0	365.INTEGRAT	Acc. per Fondi integrativi pensione	BA2883		-	-	-					
365	400	640	0	0	0	365.F.TECNIC	Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	BA2884		-	-	-					
365	400	700	0	0	0	365.400.P176	Altri accantonamenti	BA2890		-	-	-					
370	0	0	0	0	0	370	Interessi passivi	CA0110		-	-	-					
370	100	0	0	0	0	370INT.ANTIC	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	CA0120		-	-	-					
370	200	0	0	0	0	370INT.MUTUI	Interessi passivi su mutui	CA0130		-	-	-					
370	300	0	0	0	0	370.300	Altri interessi passivi	CA0140		-	-	-					

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO VALCANALE	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
390	200	400	200	0	0	390.200.P182	Insussistenze passive v/terzi	EA0480											
390	200	400	200	10	0	390INS.EXTRA	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	EA0490	S										
390	200	400	200	20	0	390INS.PERSO	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	EA0500											
390	200	400	200	30	0	390INSSU.MMG	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	EA0510			0,12	-	0,12						
390	200	400	200	40	0	390INS.SUMAI	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	EA0520											
390	200	400	200	50	0	390INS.ACCRE	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	EA0530											
390	200	400	200	60	0	390INSRA.B&S	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	EA0540											
390	200	400	200	70	0	390INSR.ALTR	Altre insussistenze passive v/terzi	EA0550			16.167,07	-	16.167,07						
390	200	500	0	0	0	390A.STRAORD	Altri oneri straordinari	EA0560			49,86	-	49,86						
400	0	0	0	0	0	400	IRAP	YA0010											
400	100	0	0	0	0	400IRAP.DIPE	IRAP relativa a personale dipendente	YA0020		531.706,87	412.597,86		119.109,01	95.016,67	107.524,92	94.194,16	16.820,76	218.150,36	
400	200	0	0	0	0	400IRAP.ASSI	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	YA0030			3.767,80	-	3.767,80						
400	300	0	0	0	0	400IRAP.L.P.	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	YA0040											
400	400	0	0	0	0	400IRAP.COMM	IRAP relativa ad attività commerciale	YA0050											
405	0	0	0	0	0	405	IRES	YA0060											
405	100	0	0	0	0	405IRES.ISTI	IRES su attività istituzionale	YA0070			6.871,00	-	6.871,00						
405	200	0	0	0	0	405IRES.COMM	IRES su attività commerciale	YA0080											
410	0	0	0	0	0	410ACC.IMPOS	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	YA0090											
Totale costi										56.846.762,09	54.271.715,10	2.575.046,99	7.330.277,60	7.386.778,18	9.287.134,27	4.422.800,00	27.922.458,73		

livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
600	0	0	0	0	0	600	Contributi in c/esercizio	AA0010											
600	100	0	0	0	0	600.100	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	AA0020											
600	100	100	0	0	0	600.100.P183	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	AA0030											
600	100	100	100	0	0	600CAPITARIA	Finanziamento indistinto	AA0031											
600	100	100	200	0	0	600COMPLESSI	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	AA0032											
600	100	100	300	0	0	600FUNZIONI	Funzioni	AA0033											
600	100	100	300	10	0	600FUNZ.PS	Funzioni Pronto Soccorso	AA0034											
600	100	100	300	20	0	600FUNZ.ALTR	Funzioni Altro	AA0035											
600	100	100	400	0	0	600Q.PIANOAZ	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	AA0036											
600	100	200	0	0	0	600.100.P184	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	AA0040											
600	100	200	300	0	0	600ALTR.VINC	Altri contributi da FS regionale vincolati												
600	200	0	0	0	0	600.200	Contributi c/esercizio (extra fondo)	AA0050											
600	200	100	0	0	0	600.200.P185	da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	AA0060											
600	200	100	100	0	0	600.200.P186	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	AA0070											
600	200	100	100	10	0	600NON.AUTOS	Contributi per anziani non autosufficienti												
600	200	100	100	20	0	600R.SOCIALE	Contributi da Regione per attività sociale		19.791.045,96	19.854.365,82	-	63.319,86	5.727.422,84	5.827.946,13	7.191.350,00			1.044.326,99	
600	200	100	100	30	0	600R.VINC.EU	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati a progetti europei												
600	200	100	100	40	0	600R.PROG.MI	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati a progetti ministeriali												
600	200	100	100	80	0	600R.VINC.SA	Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sanità												
600	200	100	100	90	0	600R.VINC.SC	Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sociale		13.525.000,00	13.602.574,15	-	77.574,15						13.525.000,00	
600	200	100	200	0	0	600R.R.A.LEA	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	AA0080											
600	200	100	300	0	0	600R.R.EXLEA	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	AA0090											
600	200	100	400	0	0	600R.EXFOND	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	AA0100											
600	200	200	0	0	0	600.200.P187	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	AA0110											
600	200	200	100	0	0	600ASR.VINCO	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	AA0120	R										
600	200	200	200	0	0	600ASR.ALTR	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	AA0130	R										
600	200	300	0	0	0	600.200.P188	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	AA0140											
600	200	300	50	0	0	600MIN.EX.F	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	AA0141											
600	200	300	100	0	0	600.200.P189	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	AA0150											
600	200	300	100	10	0	600UNIVERSIT	Da Ministero dell'Università												
600	200	300	100	20	0	600COMUNIAS	Da comuni per attività sanitaria												
600	200	300	100	30	0	600COMUN.SSC	Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata		9.469.850,75	8.490.651,11	979.199,64	105.000,00	165.000,00	90.713,33	21.000,00		9.088.137,42		
600	200	300	100	40	0	600PROVINCIA	Da Provincia												
600	200	300	100	80	0	600A.VINCO.S	Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività sanitaria												
600	200	300	100	90	0	600A.VINCO.C	Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività socio assistenziale territoriale delegata		420.287,46	1.063.072,87	-	642.785,41	174.000,00	90.086,46	156.201,00				
600	200	300	200	0	0	600A.P210.92	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	AA0160											
600	200	300	300	0	0	600A.PUBLIC	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	AA0170		205.000,00	332.633,69	-	127.633,69	205.000,00					
600	200	300	400	0	0	600A.112	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	AA0171											
600	300	0	0	0	0	600.300	Contributi c/esercizio per ricerca	AA0180											
600	300	100	0	0	0	600SALUT.COR	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	AA0190											
600	300	200	0	0	0	600SALUT.FIN	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	AA0200											
600	300	300	0	0	0	600.300.P190	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	AA0210											

livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
600	300	300	100	0	0	600R.RICERCA	Ricerca da Regione			-	-	-						
600	300	300	900	0	0	600A.RICERCA	Ricerca da altri			-	-	-						
600	300	400	0	0	0	600P.RICERCA	Contributi da privati per ricerca	AA0220		-	-	-						
600	400	0	0	0	0	600C.ES.PRIV	Contributi c/esercizio da privati	AA0230		-	-	-						
610	0	0	0	0	0	610	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	AA0240		-	-	-						
610	100	0	0	0	0	610REGIO.FSR	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	AA0250		-	-	-						
610	200	0	0	0	0	610REG.ALTRI	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	AA0260		-	-	35.008,92	35.008,92					
620	0	0	0	0	0	620	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	AA0270		-	-	-						
620	50	0	0	0	0	620R.FSR.I.F	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	AA0271		-	-	-						
620	100	0	0	0	0	620R.FSR.VIN	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	AA0280		-	-	-						
620	200	0	0	0	0	620S.PUBLIC	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	AA0290		6.405.566,61	4.520.253,11	1.885.313,50	981.654,76	1.058.745,59	1.616.869,94		2.748.296,32	
620	300	0	0	0	0	620C.RICERCA	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	AA0300		-	-	-						
620	400	0	0	0	0	620C.PRIVATI	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	AA0310		-	9.590,90	-	9.590,90					
630	0	0	0	0	0	630	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	AA320		-	-	-						
630	100	0	0	0	0	630.100	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	AA0330		-	-	-						
630	100	100	0	0	0	630.100.P191	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0340	R	-	-	-						
630	100	100	100	0	0	630.100.P192	Prestazioni di ricovero	AA0350	R	-	-	-						
630	100	100	100	10	0	630R.RIC.DRG	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		R	-	-	-						
630	100	100	100	20	0	630R.RIC.FAT	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero		R	-	-	-						
630	100	100	200	0	0	630.100.P193	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	AA0360	R	-	-	-						
630	100	100	200	10	0	630R.AMBUL.C	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		R	-	-	-						
630	100	100	200	20	0	630R.AMBUL.F	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate		R	-	-	-						
630	100	100	250	0	0	630.PS.NO.R	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	AA0361	R	-	-	-						
630	100	100	300	0	0	630R.PSICHA	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	AA0370	R	-	-	-						
630	100	100	400	0	0	630.R.FILE.F	Prestazioni di File F	AA0380	R	-	-	-						
630	100	100	500	0	0	630R.MMG.PLS	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	AA0390	R	-	-	-						
630	100	100	600	0	0	630R.FARMACE	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	AA0400	R	-	-	-						
630	100	100	700	0	0	630R.TERMALI	Prestazioni termali	AA0410	R	-	-	-						
630	100	100	800	0	0	630R.AMBULAN	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	AA0420	R	-	-	-						
630	100	100	810	0	0	630R.ASS.INT	Prestazioni assistenza integrativa	AA0421	R	-	-	-						
630	100	100	820	0	0	630R.ASS.PRO	Prestazioni assistenza protesica	AA0422	R	-	-	-						
630	100	100	830	0	0	630R.ASS.RIA	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	AA0423	R	-	-	-						
630	100	100	840	0	0	630R.EMO	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	AA0424	R	-	-	-						
630	100	100	850	0	0	630R.ADI	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	AA0425	R	-	-	-						
630	100	100	900	0	0	630.100.P194	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	AA0430	R	-	-	-						
630	100	100	900	10	0	630R.CONS.SA	Consulenze sanitarie		R	-	-	-						
630	100	100	900	90	0	630R.A.PREST	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		R	-	-	-						
630	100	200	0	0	0	630R.PRE.S.S	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	AA0440		-	-	-						
630	100	300	0	0	0	630.100.P195	Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	AA0450		-	-	-						
630	100	300	100	0	0	630.100.P196	Prestazioni di ricovero	AA0460	S	-	-	-						
630	100	300	100	10	0	630ASN.DRG.C	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero in compensazione		S	-	-	-						

livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
630	100	300	100	20	0	630ASN.DRG.F	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero		S	-	-	-					
630	100	300	150	0	0	630.100.P197	Prestazioni ambulatoriali	AA0470	S	-	-	-					
630	100	300	150	100	0	630ASN.AMB.C	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche in compensazione		S	-	-	-					
630	100	300	150	200	0	630ASN.AMB.F	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate		S	-	-	-					
630	100	300	160	0	0	630ASN.PS.NR	Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	AA0471	S	-	-	-					
630	100	300	200	0	0	630ASN.PSICH	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	AA0480	SS	-	-	-					
630	100	300	250	0	0	630ASN.FIL.F	Prestazioni di File F	AA0490	S	-	-	-					
630	100	300	300	0	0	630ASN.MMG.P	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	AA0500	S	-	-	-					
630	100	300	350	0	0	630ASN.FARMA	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	AA0510	S	-	-	-					
630	100	300	400	0	0	630ASN.TERMA	Prestazioni termali Extraregione	AA0520	S	-	-	-					
630	100	300	450	0	0	630ASN.AMBUL	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	AA0530	S	-	-	-					
630	100	300	510	0	0	630ASN.INTEG	Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	AA0541	SS	-	-	-					
630	100	300	520	0	0	630ASN.PROTE	Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	AA0542	SS	-	-	-					
630	100	300	550	0	0	630ASN.EMOCO	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	AA0550	S	-	-	-					
630	100	300	600	0	0	630ASN.D.TUC	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	AA0560	S	-	-	-					
630	100	300	610	0	0	630ASN.EXREG	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	AA0561	S	-	-	-					
630	100	300	650	0	0	630.100.P198	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	AA0570	SS	-	-	-					
630	100	300	650	10	0	630ASN.RIABI	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	AA0580	SS	-	-	-					
630	100	300	650	20	0	630.100.P199	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	AA0590	SS	-	-	-					
630	100	300	650	20	10	630ASN.CON.S	Consulenze sanitarie		SS	-	-	-					
630	100	300	650	20	20	630ASN.ALTRE	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione		SS	-	-	-					
630	100	300	700	0	0	630INTERNAZI	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	AA0600		-	-	-					
630	100	300	800	0	0	630INT.AOUIR	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	AA0601	R	-	-	-					
630	100	300	900	0	0	630INT.AS.ME	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	AA0602	SS	-	-	-					
630	200	0	0	0	0	630.200	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0610	S	-	-	-					
630	200	100	0	0	0	630RIC.PR.EX	Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0620	S	-	-	-					
630	200	200	0	0	0	630AMB.PR.EX	Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0630	S	-	-	-					
630	200	250	0	0	0	630ER.PS.NR	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0631	S	-	-	-					
630	200	300	0	0	0	630FILE.F.PR	Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0640	S	-	-	-					
630	200	400	0	0	0	630A.PRIV.AX	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	AA0650	S	-	-	-					
630	300	0	0	0	0	630.300	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	AA0660		-	-	-					
630	300	100	0	0	0	630.300.P200	Prestazioni di natura ospedaliera:			-	-	-					
630	300	100	100	0	0	630EP.RICOVE	Prestazioni di ricovero			-	-	-					
630	300	100	200	0	0	630EP.ACCOMP	Retta accompagnatori			-	-	-					
630	300	100	300	0	0	630EP.MEDICO	Maggiorazione per scelta medico specialista			-	-	-					
630	300	100	400	0	0	630EP.AMBULA	Prestazioni ambulatoriali			-	-	-					
630	300	100	500	0	0	630EP.SER.PS	Servizio di Pronto Soccorso			-	-	-					
630	300	100	600	0	0	630EP.TRASPO	Trasporti in ambulanza			-	-	-					

livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023						
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'		
630	300	100	900	0	0	630EP.A.OSPE	Altre prestazioni di natura ospedaliera			-	-	-							
630	300	200	0	0	0	630.300.P201	Prestazioni di natura territoriale:			-	-	-							
630	300	200	50	0	0	630EP.R.RSA.	Rette R.S.A.			-	-	-							
630	300	200	100	0	0	630EP.R.RIP	Rette case di riposo			4.095.600,00	3.224.137,50	871.462,50					4.095.600,00		
630	300	200	150	0	0	630EP.ME.LAV	Servizio Medicina del lavoro			-	-	-							
630	300	200	200	0	0	630EP.PREVEN	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro			-	-	-							
630	300	200	250	0	0	630EP.SA.PUB	Servizio Igiene e Sanità pubblica			-	-	-							
630	300	200	300	0	0	630EP.ABITAT	Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione			-	-	-							
630	300	200	350	0	0	630EP.ALIMEN	Servizio Igiene degli alimenti			-	-	-							
630	300	200	400	0	0	630EP.DISINF	Servizio Disinfezioni, disinfestazioni, derattizzazioni			-	-	-							
630	300	200	450	0	0	630EP.ANTIN	Servizio Impiantistico antinfortunistico			-	-	-							
630	300	200	500	0	0	630EP.FISICO	Servizio Fisico ambientale			-	-	-							
630	300	200	550	0	0	630EP.VETRIN	Diritti veterinari			-	-	-							
630	300	200	600	0	0	630EP.SANZIO	Sanzioni amministrative			-	-	-							
630	300	200	650	0	0	630EP.LAVORO	Sanzioni amministrative sul lavoro			-	-	-							
630	300	200	700	0	0	630EP.CERTIF	Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni			-	-	-							
630	300	200	750	0	0	630.300.P202	Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. dipendenti:			-	-	-							
630	300	200	750	10	0	630EP.VF.PUB	dipendenti pubblici			-	-	-							
630	300	200	750	20	0	630EP.VF.PRI	dipendenti privati			-	-	-							
630	300	200	900	0	0	630EP.AL.TER	Altre prestazioni di natura territoriale			-	-	-							
630	300	300	0	0	0	630EP.AMM.GE	Prestazioni amministrative e gestionali			-	-	-							
630	300	400	0	0	0	630EP.CONSUL	Consulenze			-	-	-							
630	300	500	0	0	0	630EP.FOTOCO	Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie			-	-	-							
630	300	600	0	0	0	630EP.DIR.SA	Corrispettivi per diritti sanitari			-	-	-							
630	300	700	0	0	0	630SPERIMENT	Sperimentazioni			-	-	-							
630	300	800	0	0	0	630C.PLASMA	Cessione plasma			-	-	-							
630	300	900	0	0	0	630.300.P203	Altri proventi e ricavi diversi:			-	-	-							
630	300	900	100	0	0	630RIC.TRANS	Ricavi c/transitorio			-	-	-							
630	300	900	900	0	0	630A.R.DIVER	Altri proventi e ricavi diversi			246.300,00	208.614,88	37.685,12			15.000,00		223.000,00	8.300,00	
630	400	0	0	0	0	630.400	Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia			-	-	-							
630	400	100	0	0	0	630INTRAM.OS	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	AA0680		-	-	-							
630	400	200	0	0	0	630INTRAM.AM	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	AA0690		-	-	-							
630	400	300	0	0	0	630INTRAM.SP	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	AA0700		-	-	-							
630	400	400	0	0	0	630INTRAM.55	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	AA0710		-	-	-							
630	400	500	0	0	0	630INT.55.AS	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	AA0720	R	-	-	-							
630	400	600	0	0	0	630INTRAM.AL	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	AA0730		-	-	-							
630	400	700	0	0	0	630INTR.A.AS	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	AA0740	R	-	-	-							
640	0	0	0	0	0	640	Concorsi, recuperi e rimborsi			-	-	-							
640	100	0	0	0	0	640ASSICURAZ	Rimborsi assicurativi	AA0760		-	1.281,00	-	1.281,00						
640	200	0	0	0	0	640.200	Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione			-	-	-							
640	200	100	0	0	0	640RIM.COMAN	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	AA0780		-	-	-							
640	200	200	0	0	0	640ALTRLRIM	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	AA0790		-	-	-							
640	300	0	0	0	0	640.300	Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			-	-	-							
640	300	100	0	0	0	640COMA.ASSR	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0810	R	-	-	-							
640	300	200	0	0	0	640RIM.B.ASR	Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0820	R	-	-	-							
640	300	300	0	0	0	640.300.P204	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AA0830	R	-	-	-							
640	300	300	100	0	0	640A.AMMININ	Prestazioni amministrative e gestionali		R	-	-	-							
640	300	300	200	0	0	640A.CON.N.S	Consulenze non sanitarie		R	-	-	-							
640	300	300	900	0	0	640A.ALTRLR	Altri concorsi, recuperi e rimborsi		R	-	-	-							

livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
640	300	400	0	0	0	640A.GSA	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	AA0831	R	-	-	-					
640	400	0	0	0	0	640.400	Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	AA0840		-	-	-					
640	400	100	0	0	0	640COMAN.PUB	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	AA0850		-	-	-					
640	400	200	0	0	0	640RIM.B.PUB	Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	AA0860		-	-	-					
640	400	300	0	0	0	640.400.P205	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	AA0870		-	-	-					
640	400	300	100	0	0	640COMUN.RSA	Da comuni per integrazione rette in R.S.A.			-	-	-					
640	400	300	200	0	0	640COMUN.SSC	Da comuni per integrazione rette in attività sociale			80.000,00	82.237,50	- 2.237,50				80.000,00	
640	400	300	300	0	0	640INAIL.INF	Rimborso INAIL infortuni personale dipendente			-	-	-					
640	400	300	400	0	0	640AMMIN.EXT	Prestazioni amministrative e gestionali extra - regionali			-	-	-					
640	400	300	500	0	0	640CONSULEX	Consulenze non sanitarie extra - regionali			-	-	-					
640	400	300	900	0	0	640.AL.CO.PB	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici			-	5.861,88	- 5.861,88					
640	500	0	0	0	0	640.500	Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	AA0880		-	-	-					
640	500	100	0	0	0	640.500.P206	Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	AA0890		-	-	-					
640	500	100	100	0	0	640PAYBACK.O	Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	AA0900		-	-	-					
640	500	100	200	0	0	640PAYBACK.T	Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	AA0910		-	-	-					
640	500	100	300	0	0	640PAYBACK.A	Ulteriore Pay-back	AA0920		-	-	-					
640	500	150	0	0	0	640PAYB.DISM	Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	AA0921		-	-	-					
640	500	200	0	0	0	640.500.P207	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	AA0930		-	-	-					
640	500	200	50	0	0	640TEL.DEGEN	Uso telefono e TV degenti			-	-	-					
640	500	200	100	0	0	640PERS.VITT	Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio			3.000,00	3.758,09	- 758,09					3.000,00
640	500	200	150	0	0	640PRIVA.SSC	Da privati per attività sociale in favore di minori, disabili e altri			2.089.000,00	2.156.568,72	- 67.568,72	136.000,00	228.000,00	230.000,00		1.495.000,00
640	500	200	200	0	0	640.RIM.BOLL	Rimborso spese di bollo			13.560,00	11.946,00	1.614,00	1.200,00	2.000,00	2.000,00	3.200,00	5.160,00
640	500	200	250	0	0	640RIM.REGIS	Recupero spese di registrazione			-	-	-					
640	500	200	300	0	0	640RIM.LEGAL	Recupero spese legali			-	-	-					
640	500	200	350	0	0	640RIM.TELEF	Recupero spese telefoniche			-	-	-					
640	500	200	400	0	0	640RIM.POSTA	Recupero spese postali			-	-	-					
640	500	200	450	0	0	640RIM.TASSE	Tasse ammissione concorsi			-	-	-					
640	500	200	500	0	0	640RIM.VITTO	Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti (per attività sanitaria)			-	-	-					
640	500	200	550	0	0	640RIM.VIAGG	Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze			-	-	-					
640	500	200	600	0	0	640RIM.CONTR	Rimborso contributi su consulenze			-	-	-					
640	500	200	900	0	0	640A.CONCORS	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati			-	0,10	- 0,10					
650	0	0	0	0	0	650	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	AA0940		-	-	-					
650	100	0	0	0	0	650TICKET.AM	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	AA0950		-	-	-					
650	200	0	0	0	0	650TICKET.PS	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	AA0960		-	-	-					
650	300	0	0	0	0	650TICKET.AL	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	AA0970		-	-	-					
660	0	0	0	0	0	660	Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	AA0980		-	-	-					
660	100	0	0	0	0	660FIN.STATO	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	AA0990		-	-	-					
660	200	0	0	0	0	660FIN.REGIO	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	AA1000		232.971,71	188.644,17	44.327,54					
660	300	0	0	0	0	660FIN.1.DOT	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	AA1010		-	-	-					
660	400	0	0	0	0	660FSR.INVES	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	AA1020		-	-	-					
660	500	0	0	0	0	660ALT.INVES	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	AA1030		-	-	-					
660	600	0	0	0	0	660PATRIMONI	Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	AA1040		264.341,60	261.144,72	3.196,88					
670	0	0	0	0	0	670INCREM.LA	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	AA1050		-	-	-					
680	0	0	0	0	0	680	Altri ricavi e proventi	AA1060		-	-	-					
680	100	0	0	0	0	680.100	Ricavi per prestazioni non sanitarie	AA1070		-	-	-					
680	100	100	0	0	0	680CAMERE.SP	Differenze alberghiere camere speciali			-	-	-					

livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023					
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'	
680	100	200	0	0	0	680C.ROTTAMI	Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi			-	-	-						
680	100	900	0	0	0	680A.PRES.SA	Altri ricavi per prestazioni non sanitarie			-	-	-						
680	200	0	0	0	0	680.200	Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	AA1080		-	-	-						
680	200	100	0	0	0	680CONDOMINI	Rimborso spese condominiali			-	-	-						
680	200	200	0	0	0	680LOC.ATTIV	Locazioni attive			-	-	-						
680	200	900	0	0	0	680A.AFFITTI	Altri fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari			-	-	-						
680	300	0	0	0	0	680.300	Altri proventi diversi	AA1090		-	-	-						
680	300	100	0	0	0	680.ESERCIZI	Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici			5.238,00	3.980,82	1.257,18					5.238,00	
680	300	200	0	0	0	680DONAZIONI	Donazioni e lasciti			-	-	-						
680	300	900	0	0	0	680A.PROVENT	Altri proventi diversi			-	900,00	- 900,00						
690	0	0	0	0	0	690	Interessi attivi	CA0010		-	-	-						
690	100	0	0	0	0	690TESORERIA	Interessi attivi su c/tesoreria unica	CA0020		-	-	-						
690	200	0	0	0	0	690.200	Interessi attivi su c/c postali e bancari	CA0030		-	-	-						
690	200	100	0	0	0	690D.BANCARI	Interessi attivi su depositi bancari			-	42,07	- 42,07						
690	200	200	0	0	0	690D.POSTALI	Interessi attivi su depositi postali			-	-	-						
690	300	0	0	0	0	690.300	Altri interessi attivi	CA0040		-	-	-						
690	300	100	0	0	0	690SU.TITOLI	Interessi attivi su titoli			-	-	-						
690	300	200	0	0	0	690.MORATORI	Interessi moratori e legali			-	-	-						
690	300	900	0	0	0	690A.TRLINT	Altri interessi attivi			-	-	-						
700	0	0	0	0	0	700	Altri proventi	CA0050		-	-	-						
700	100	0	0	0	0	700PARTECIPA	Proventi da partecipazioni	CA0060		-	-	-						
700	200	0	0	0	0	700PROV.CRED	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	CA0070		-	-	-						
700	300	0	0	0	0	700PROV.TITO	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	CA0080		-	-	-						
700	400	0	0	0	0	700PROV.ALTR	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	CA0090		-	-	-						
700	500	0	0	0	0	700UTILICAM	Utili su cambi	CA0100		-	-	-						
710	0	0	0	0	0	710RIVALUTAZ	Rivalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie	DA0010		-	-	-						
720	0	0	0	0	0	720	Proventi straordinari	EA0010		-	-	-						
720	100	0	0	0	0	720PLUSVALEN	Plusvalenze	EA0020		-	-	-						
720	200	0	0	0	0	720.200	Altri proventi straordinari	EA0030		-	-	-						
720	200	100	0	0	0	720DONAZIONI	Proventi da donazioni e liberalità diverse	EA0040		-	-	-						
720	200	200	0	0	0	720.200.P208	Sopravvenienze attive	EA0050		-	-	-						
720	200	200	50	0	0	720SOP.FS.VI	Sopravvenienze attive per quote FS vincolato	EA0051		-	-	-						
720	200	200	100	0	0	720SOP.AZSSR	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	EA0060	R	-	-	-						
720	200	200	200	0	0	720.200.P209	Sopravvenienze attive v/terzi	EA0070		-	-	-						
720	200	200	200	10	0	720SOP.EXTRA	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	EA0080	S	-	-	-						
720	200	200	200	20	0	720SOP.PERSO	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	EA0090		-	51,96	- 51,96						
720	200	200	200	30	0	720SOPRA.MMG	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	EA0100		-	-	-						
720	200	200	200	40	0	720SOP.SUMAI	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	EA0110		-	-	-						
720	200	200	200	50	0	720SOP.ACCRE	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	EA0120		-	-	-						
720	200	200	200	60	0	720SOPRA.B&S	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	EA0130		-	210,14	- 210,14						
720	200	200	200	90	0	720SOPR.ALTR	Altre sopravvenienze attive v/terzi	EA0140		-	5.980,64	- 5.980,64						
720	200	300	0	0	0	720.200.P210	Insussistenze attive			-	-	-						
720	200	300	100	0	0	720INS.AZSSR	Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	EA0160	R	-	296,75	- 296,75						
720	200	300	200	0	0	720.200.P211	Insussistenze attive v/terzi			-	-	-						
720	200	300	200	10	0	720INS.EXTRA	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	EA0180	S	-	-	-						
720	200	300	200	20	0	720INS.PERSO	Insussistenze attive v/terzi relative al personale	EA0190		-	-	-						
720	200	300	200	30	0	720INSSU.MMG	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	EA0200		-	-	-						
720	200	300	200	40	0	720INS.SUMAI	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	EA0210		-	-	-						
720	200	300	200	50	0	720INS.ACCRE	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	EA0220		-	-	-						
720	200	300	200	60	0	720INSRA.B&S	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	EA0230		-	8.540,00	- 8.540,00						
720	200	300	200	90	0	720INSR.ALTR	Altre insussistenze attive v/terzi	EA0240		-	31.675,34	- 31.675,34						
720	200	400	0	0	0	720A.STRORDI	Altri proventi straordinari	EA0250		-	8,49	- 8,49						
Totale ricavi									56.846.762,09	54.034.013,50	2.812.748,59	7.330.277,60	7.386.778,18	9.287.134,27	4.422.800,00	27.922.458,73		

Livello						ACRONIMO	VOCE MODELLO CE	CODICE VOCE CE Ministeriale	TIPO CONTO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	Preventivo 2023				
I	II	III	IV	V	VI								SOCIALE AMBITO CARNIA	SOCIALE AMBITO GEMONA - CANAL DEL FERRO	SOCIALE AMBITO COLLINARE	CASA DI RIPOSO	DISABILITA'
						Totale costi				56.846.762,09	54.271.715,10	2.575.046,99	7.330.277,60	7.386.778,18	9.287.134,27	4.422.800,00	27.922.458,73
						Risultato				0,00	- 237.701,60	237.701,60	-	0,00	-	-	-

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO
CONSOLIDATO
ESERCIZIO 2023**

Conto Economico		Importi: Euro			
ASUFC - CONSOLIDATO PREVENTIVO 2023		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	
				Importo	%
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE				
1	Contributi d'esercizio	1.127.229.612,00	1.184.330.997,00	57.101.385,00	-0,04821404
	a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. re	1.052.503.591,00	1.093.208.479,00	40.704.888,00	3,72%
	b) Contributi in c/esercizio extra fondo	73.769.521,00	89.765.858,00	15.996.337,00	17,82%
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	63.351.126,00	70.729.944,00	7.378.818,00	10,43%
	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	
	3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	
	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	1.518.211,00	1.518.211,00	100,00%
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	10.418.395,00	17.517.703,00	7.099.308,00	40,53%
	c) Contributi in c/esercizio per ricerca	756.500,00	1.137.084,00	380.584,00	33,47%
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.500,00	-	3.500,00	100,00%
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	70.000,00	-	70.000,00	100,00%
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	500.000,00	1.097.584,00	597.584,00	54,45%
	4) Contributi da privati	183.000,00	39.500,00	143.500,00	-363,29%
	d) Contributi in c/esercizio - da privati	200.000,00	219.576,00	19.576,00	8,92%
2	Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	64.977,00	64.977,00	100,00%
3	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	8.272.187,00	38.105.889,00	29.833.702,00	78,29%
4	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	107.868.210,00	100.305.853,00	7.562.357,00	-7,54%
	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	78.671.549,00	71.904.837,00	6.766.712,00	-9,41%
	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	14.550.901,00	14.543.430,00	7.471,00	-0,05%
	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	14.645.760,00	13.857.586,00	788.174,00	-5,69%
5	Concorsi, recuperi e rimborsi	7.488.217,00	87.200.945,00	79.712.728,00	91,41%
6	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	15.756.025,00	14.759.748,00	996.277,00	-6,75%
7	Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	30.141.477,00	34.028.543,00	3.887.066,00	11,42%
8	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	
9	Altri ricavi e proventi	1.970.013,00	1.525.925,00	444.088,00	-29,10%
TOTALE A)		1.298.725.741,00	1.460.192.923,00	161.467.182,00	11,06%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE				
1	Acquisti di beni	241.938.776,00	272.992.516,00	31.053.740,00	11,38%
	a) Acquisti di beni sanitari	234.568.246,00	264.067.602,00	29.499.356,00	11,17%
	b) Acquisti di beni non sanitari	7.370.530,00	8.924.914,00	1.554.384,00	17,42%
2	Acquisti di servizi sanitari	372.949.574,00	419.680.552,00	46.730.978,00	11,13%
	a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	58.142.777,00	61.514.541,00	3.371.764,00	5,48%
	b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	55.025.499,00	69.885.130,00	14.859.631,00	21,26%
	c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	42.169.599,00	46.044.388,00	3.874.789,00	8,42%
	d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	5.323.935,00	6.598.634,00	1.274.699,00	19,32%
	e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	10.196.601,00	13.604.735,00	3.408.134,00	25,05%
	f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	2.671.168,00	2.973.698,00	302.530,00	10,17%
	g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	57.259.506,00	58.892.169,00	1.632.663,00	2,77%
	h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.581.090,00	8.505.266,00	1.924.176,00	22,62%
	i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.319.539,00	9.743.443,00	1.423.904,00	14,61%
	j) Acquisto prestazioni termali in convenzione	677.274,00	751.463,00	74.189,00	9,87%
	k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	20.294.747,00	20.154.230,00	-140.517,00	-0,70%
	l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	48.436.637,00	49.148.810,00	712.173,00	1,45%
	m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	11.526.472,00	11.496.812,00	-29.660,00	-0,26%
	n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	13.339.277,00	19.886.840,00	6.547.563,00	32,92%
	o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e soci	15.095.601,00	21.712.174,00	6.616.573,00	30,47%
	p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	17.889.852,00	18.768.219,00	878.367,00	4,68%
	q) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-	
3	Acquisti di servizi non sanitari	93.677.599,00	102.866.053,00	9.188.454,00	8,93%
	a) Servizi non sanitari	91.741.651,00	100.652.739,00	8.911.088,00	8,85%
	b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.385.316,00	1.667.570,00	282.254,00	16,93%
	c) Formazione	550.632,00	545.744,00	-4.888,00	-0,90%
4	Manutenzione e riparazione	52.046.661,00	75.402.032,00	23.355.371,00	30,97%
5	Godimento di beni di terzi	11.929.493,00	12.190.255,00	260.762,00	2,14%
6	Costi del personale	446.022.512,00	441.618.609,00	4.403.903,00	-1,00%
	a) Personale dirigente medico	135.584.149,00	133.844.952,00	-1.739.197,00	-1,30%
	b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	14.359.006,00	15.283.262,00	924.256,00	6,05%
	c) Personale comparto ruolo sanitario	194.032.147,00	197.051.814,00	3.019.667,00	1,53%
	d) Personale dirigente altri ruoli	4.536.152,00	4.637.900,00	101.748,00	2,19%
	e) Personale comparto altri ruoli	97.511.058,00	90.800.681,00	-6.710.377,00	-7,39%
7	Oneri diversi di gestione	2.062.274,00	2.020.150,00	42.124,00	-2,09%
8	Ammortamenti	30.749.102,00	33.161.249,00	2.412.147,00	7,27%
	a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali	723.876,00	711.731,00	-12.145,00	-1,71%
	b) Ammortamento dei fabbricati	18.830.728,00	18.887.373,00	56.645,00	0,30%
	c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	11.194.498,00	13.562.145,00	2.367.647,00	17,46%
9	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	558.830,00	558.830,00	100,00%
10	Variazione delle rimanenze	-	203.112,00	203.112,00	100,00%
	a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	295.699,00	295.699,00	100,00%
	b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	92.587,00	92.587,00	100,00%

ASUFC - CONSOLIDATO PREVENTIVO 2023		Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione Preventivo 2023/Consuntivo 2022	
				Importo	%
11	Accantonamenti	14.965.313,00	77.496.495,00	62.531.182,00	80,69%
	a) <i>Accantonamenti per rischi</i>	-	-	-	
	b) <i>Accantonamenti per premio operosità</i>	260.000,00	239.742,00	20.258,00	-8,45%
	c) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</i>	3.219.396,00	68.098.053,00	64.878.657,00	95,27%
	d) <i>Altri accantonamenti</i>	11.485.917,00	9.158.700,00	2.327.217,00	-25,41%
TOTALE B)		1.266.341.304,00	1.437.783.629,00	171.442.325,00	11,92%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		32.384.437,00	22.409.294,00	- 9.975.143,00	-44,51%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
	1) <i>Interessi attivi e altri proventi finanziari</i>	15.251,00	15.365,00	114,00	0,74%
	2) <i>Interessi passivi e altri oneri finanziari</i>	2.848,00	2.960,00	112,00	3,78%
TOTALE C)	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	12.403,00	12.405,00	2,00	0,02%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
	1) <i>Rivalutazioni</i>	-	-	-	
	2) <i>Svalutazioni</i>	-	-	-	
TOTALE D)	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-	-	-	
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
	1 Proventi straordinari	-	15.482.653,00	15.482.653,00	100,00%
	a) <i>Plusvalenze</i>	-	-	-	
	b) <i>Altri proventi straordinari</i>	-	15.482.653,00	15.482.653,00	100,00%
	2 Oneri straordinari	-	6.031.456,00	6.031.456,00	100,00%
	a) <i>Minusvalenze</i>	-	1.797.954,00	1.797.954,00	100,00%
	b) <i>Altri oneri straordinari</i>	-	4.233.502,00	4.233.502,00	100,00%
TOTALE E)	TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE	-	9.451.197,00	9.451.197,00	100,00%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +C +D +E)		32.396.840,00	31.872.896,00	- 523.944,00	-1,64%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO				
	1) IRAP	31.696.840,00	31.482.443,00	214.397,00	-0,68%
	a) <i>IRAP relativa a personale dipendente</i>	30.014.173,00	29.580.635,00	433.538,00	-1,47%
	b) <i>IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	696.667,00	804.464,00	107.797,00	13,40%
	c) <i>IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	986.000,00	1.097.344,00	111.344,00	10,15%
	d) <i>IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-	
	2) IRES	700.000,00	628.155,00	71.845,00	-11,44%
	3) <i>Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	-	-	-	
TOTALE Y)		32.396.840,00	32.110.598,00	- 286.242,00	-0,89%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		-	237.702,00	237.702,00	100,00%



Allegato 5

CONTO ECONOMICO DI PRESIDIO - MODELLO CP PREVISIONALE 2023

CONTO ECONOMICO DI PRESIDIO ASU FC - MODELLO CP PREVISIONALE 2023

Codice Sottosezione	Codice Voce CP	Codice Voce CE	Descrizione Voce CP	FASE 1: Attribuzione Costi e Ricavi Diretti ai Centri di Costo/Ricavo Aziendali											Totale Azienda (in quadratura CE)	CE			
				Centri di Presidio:							Centri di Territorio	Centri di Servizi Amministrativi e Centrali Aziendali	Costi e Ricavi non ripartiti						
				Finali e Intermedi		di Supporto Sanitario	di Servizi Alberghieri	Generali di Presidio	Totale Costi e Ricavi Diretti di Presidio										
				Strutture HSP	Strutture STS					A				B			C	D	E
											G	H	I	L=F+G+H+I	M=L+G+H+I				
R14	R14010	CA0010+CA0050	Interessi attivi e altri proventi finanziari	-	-	-	-	-	-	1.056	1.056	-	-	-	23	-	14.148	15.251	15.251
	R14TOT		Totale PROVENTI FINANZIARI	-	-	-	-	-	-	1.056	1.056	-	-	-	23	-	14.148	15.251	15.251
R15	R15010	DA0010+EA0010	rivalutazioni e proventi straordinari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R15TOT		Totale PROVENTI STRAORDINARI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R16	R16TOT		TOTALE ENTRATE DIRETTE e PROVENTI FINANZIARI e STRAORDINARI (R11+R12+R13+R14+R15)	14.856.894	1.888.295	719.797	1.226	602.219	18.068.432	3.666.613	194.249	39.674.436	61.603.730	61.603.730					
R17	R17010	Ricavo Figurativo	Ricavi Figurativi da Vendita Prestazioni di Centri Finali e/o intermedi vs altra articolazione territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R17020	Ricavo Figurativo	Ricavi Figurativi da attività Centri di supporto sanitario, amministrativo e/o alberghiero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R17030		<i>Differenza mobilità attiva di competenza (CP) e mobilità attiva da CE</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R17040		<i>Storno ticket (valore negativo)</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R17TOT		Ricavi Figurativi e quadrature CE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R18	R18TOT		TOTALE RICAVI (R10+R16+R17)	353.400.403	133.547.228	60.412.509	6.682.644	102.206.109	656.248.893	361.437.496	27.045.043	196.166.869	1.240.898.301	1.240.898.301					
SEZIONE COSTI																			
C01	C01010	BA0030+BA0301	prodotti farmaceutici ed emoderivati	77.311.473	11.883.301	-	-	-	-	89.194.774	-	-	-	-	41.236.570	1.123	-	130.432.466	130.432.467
	C01020	BA0070+BA0302	sangue ed emocomponenti	101.676	-	-	-	-	-	101.676	-	-	-	-	-	-	-	101.676	101.676
	C01030	BA0210+BA0303	dispositivi medici	50.299.147	31.817.168	-	-	-	-	82.116.315	-	-	-	-	10.635.976	4.910	-	92.757.201	92.757.201
	C01040	BA0250+BA0304	prodotti dietetici	238.452	57.653	-	-	-	-	296.105	-	-	-	-	1.256.513	-	-	1.552.618	1.552.618
	C01050	BA0280+BA0305	materiali per la profilassi (vaccini)	35.208	3.824	-	-	-	-	39.031	-	-	-	-	7.015.687	-	-	7.054.718	7.054.718
	C01060	BA0270+BA0306	prodotti chimici	6.580	-	-	-	-	-	6.580	-	-	-	-	14	-	-	6.566	6.566
	C01070	BA0280+BA0307	materiali e prodotti per uso veterinario	1.162	-	-	-	-	-	1.162	-	-	-	-	14.454	-	-	15.616	15.616
	C01080	BA0290+BA0308	altri beni e prodotti sanitari	1.679.143	705.638	-	-	-	-	2.384.781	-	-	-	-	228.300	3.928	-	2.617.009	2.617.009
	C01TOT		Totale consumi sanitari	129.672.841	44.467.583	-	-	-	-	174.140.424	60.387.487	9.960	-	-	234.537.871	9.960	-	234.537.871	234.537.871
	C02	C02010	BA0320	prodotti alimentari	18.962	66.220	210	532.914	87.302	705.608	4.007	10	10.710	720.335	720.335				
C02020		BA0330	materiali guardaroba, pulizia e convivenza	174.583	51.864	26.745	18.072	54.956	326.220	82.661	5.801	95.000	509.682	509.682					
C02030		BA0340	combustibili, carburanti e lubrificanti	33.178	81.037	37.820	-	57.449	209.483	385.701	27.604	197	622.986	622.986					
C02040		BA0350	supporti informatici e cancelleria	68.018	40.391	1.487	-	60.284	170.180	199.442	45.708	165.406	580.736	580.736					
C02050		BA0360	materiali per la manutenzione	47.784	12.806	105.177	-	225.820	391.588	18.033	2.281	139.738	551.640	551.640					
C02060		BA0370	altri beni e prodotti non sanitari	15.910	11.251	4.086	-	11.773	43.020	8.934	762	2.910	55.626	55.626					
C02070		BA0380	beni e prodotti non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	2.057.017	505.738	369.167	125.985	77.238	3.135.144	793.786	183.470	-	4.112.400	4.112.400					
C02TOT			Totale consumi non sanitari	2.415.451	769.307	544.692	676.971	574.822	4.981.243	1.492.563	265.636	413.963	7.163.405	7.163.405					
C03010		BA0530+BA0570	acquisto servizi sanit.assist.spec.ambulatoriale	-	76.968	-	-	-	19.521	96.488	16.656.819	-	-	16.753.307	16.753.307				
C03020		BA0570+BA2760+BA2860	acquisto servizi da medici SUMAI	-	-	-	-	-	-	-	3.338.537	-	-	3.338.537	3.338.537				
C03030	BA1090	acquisto prestazioni di trasporto sanitario	465.244	452.759	6.615.136	-	-	4.077.357	11.610.496	2.517.883	-	6.166.368	20.294.747	20.294.747					
C03	C03040	BA0410+BA0490+BA0640+BA0700+BA0750+BA0800+BA0900+BA0960+BA1030+BA1140+BA1300+BA1540+BA2730+BA2840+EA0410+EA0420+EA0430+EA0510+EA0520+EA0530+BA1541+BA1542	conti relativi ad acquisto di prestazioni non di pertinenza dei presidi ospedalieri	-	-	-	-	-	-	156.386.200	194.215	123.831.943	280.412.357	280.412.357					
	C03TOT		Totale prestazioni sanitarie	465.244	529.727	6.615.136	-	-	4.096.878	178.899.438	194.215	129.998.311	320.798.948	320.798.948					
C04	C04010	BA1280+BA1300	rimborsi, assegni e contributi sanitari	10.766	983	159.189	-	-	149.493	1.650.798	599.061	2.572.450	5.142.740	5.142.740					
	C04020	BA1350+BA1420	consulenze, collaborazioni ecc.sanitarie	318.331	278.269	186.835	-	-	760.052	1.258.036	5.694	8.898.370	11.705.587	11.705.587					
	C04030	BA1490+BA1540+BA1541	altri servizi sanitari	333.735	5.199.525	10.934	2.191	-	8.221.455	13.767.841	8.771	694.983	16.375.168	16.375.168					
	C04040	BA1880	formazione	-	-	-	-	-	-	-	500.000	-	500.000	500.000					
	C04050	BA1940	manutenzioni e riparazioni attrezzature sanitarie e scientifiche	163.816	1.514.743	28.759	-	-	3.379.895	5.087.013	8.530	5.388.896	10.484.439	10.484.439					
	C04060	BA2020+BA2050	canoni noleggio e leasing area sanitaria	1.504.082	3.374.690	189.292	-	-	747.261	5.815.325	365.523	385.217	6.566.065	6.566.065					
	C04070	BA2061	canoni di project financing	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
	C04080	BA1200	Partecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	8.549.208	1.680.700	522.666	-	-	-	10.752.575	350.953	1.042	421.903	11.526.472	11.526.472				
	C04090	YA0040	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	740.062	106.531	116.706	-	-	-	963.299	22.326	66	986.000	986.000					
	C04TOT		Totale servizi sanitari per erogazione prestazioni	11.620.000	12.155.442	1.214.381	2.191	-	-	13.257.955	5.559.738	1.114.634	18.362.129	93.288.471	93.288.471				

CONTO ECONOMICO DI PRESIDIO ASU FC - MODELLO CP PREVISIONALE 2023

Codice Sottosezione	Codice Voce CP	Codice Voce CE	Descrizione Voce CP	FASE 1: Attribuzione Costi e Ricavi Diretti ai Centri di Costo/Ricavo Aziendali										Centri di Territorio	Centri di Servizi Amministrativi e Centrali Aziendali	Costi e Ricavi non ripartiti	Totale Azienda (in quadratura CE)	GE		
				Centri di Presidio:					F=A+B+C+D+E	G	H	I	L=F+G+H+I						L=F+G+H+I	
				Finali e Intermedi		di Supporto Sanitario	di Servizi Alberghieri	Generali di Presidio												Totale Costi e Ricavi Diretti di Presidio
				Strutture HSP	Strutture STS															
C05	C05010	BA1580	servizi non sanitari: lavanderia	236.821	59.474	30.968	450.437	5.652.540	6.430.239		560.721	2.848	101.483	7.095.290	7.095.290					
	C05020	BA1590	servizi non sanitari: pulizia	693.599	41.510	48.684	2.027.943	8.242.619	11.054.356		2.289.927	42.799	532.208	13.919.290	13.919.290					
	C05030	BA1601+BA1602	servizi non sanitari: mensa (dipendenti + degeni)	723.583	83.324	-	1.086.460	5.733.054	7.626.421		1.905.238	2.134	266.055	9.799.848	9.799.848					
	C05040	BA1610	servizi non sanitari: riscaldamento	-	41.952	-	-	5.194.116	5.236.068		301.579	-	55.110	5.592.758	5.592.758					
	C05050	BA1620	servizi non sanitari: elaborazione dati	-	-	-	-	-	-		-	153.844	-	153.844	153.844					
	C05060	BA1630	servizi non sanitari: trasporti non sanitari	18.978	6.806	151	-	51.373	77.308		7.166	16	7.727	92.217	92.217					
	C05070	BA1640	servizi non sanitari: smaltimento rifiuti	111.711	292	32.419	-	3.658.307	3.802.729		371.415	120	564	4.173.700	4.173.700					
	C05080	BA1650	servizi non sanitari: utenze telefoniche	12.986	-	-	-	170.135	183.120		-	-	150.776	333.896	333.896					
	C05090	BA1660	servizi non sanitari: utenze elettriche	-	-	-	-	52.034	52.034		20.003	-	1.597.443	1.669.480	1.669.480					
	C05100	BA1670	servizi non sanitari: altre utenze	-	1.790	-	-	265.856	267.647		47.188	8.123	480.616	803.573	803.573					
	C05110	BA1690	servizi non sanitari: premi assic. RC profess.	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
	C05120	BA2740+BA2741	accantonamenti copertura rischi - autoassicuraz. e nei franchising assicurativa	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
	C05130	BA1700	servizi non sanitari: altri premi assicurativi	5.616	-	-	-	-	5.616		-	-	971.030	976.646	976.646					
	C05140	BA1710	servizi non sanitari: altri servizi non sanitari	219.075	99.253	69.726	3.777	2.228.103	2.619.935		4.347.901	287.902	5.329.459	12.585.196	12.585.196					
	C05150	BA1750-BA1810	consulenze, collaborazioni ecc. non sanitarie	85.937	36.317	-	209.608	189.726	521.588		127.166	305.543	378.019	1.332.316	1.332.316					
	C05190	BA1920	manutenzione fabbricati e loro pertinenze	44.095	2.666	8.726	3.522	1.219.628	1.278.638		202.394	-	607.545	2.088.576	2.088.576					
	C05200	BA1930	manutenzione impianti e macchinari	61.081	6.043	1.710	176	30.483.522	30.552.530		2.545.324	57.937	2.399.179	35.554.970	35.554.970					
	C05210	BA1950	manutenzione mobili e arredi	14.838	-	-	-	-	16.209		-	-	3.678	34.725	34.725					
	C05220	BA1960	manutenzione automezzi	15.090	92.955	72.419	-	56.029	236.493		294.841	17.118	20.884	569.337	569.337					
	C05230	BA1970+BA1980	altre manutenzioni e manutenzioni da Aziende Sanitarie della Regione	3.989	827	3.383	22.539	1.168.091	1.198.829		102.725	93	96.566	1.396.214	1.396.214					
	C05240	BA2000	fiti passivi	-	-	-	-	-	-		661.280	8.748	329.971	1.000.000	1.000.000					
	C05250	BA2030+BA2060+BA2070	noleggj e leasing area non sanitari	262.868	143.567	48.144	1.246	2.064.633	2.520.458		445.259	51.926	821.917	3.839.561	3.839.561					
		C05TOT		Totale servizi non sanitari	2.510.266	616.777	316.329	3.805.708	66.445.975	73.695.055		14.230.127	939.151	14.149.103	103.013.437	103.013.437				
	C06 (Somma nei LA di C6+C7-C8-C9)	C06010	BA2110	costo del personale dirigente medico	72.948.827	20.570.210	16.930.455	-	1.242.399	111.691.891		18.538.970	1.546.557	3.806.730	135.584.149	135.584.149				
		C06020	BA2150	costo del personale dirigente non medico	816.508	3.162.108	2.611.314	-	298.934	6.888.864		6.497.040	610.052	363.051	14.359.006	14.359.006				
C06030		BA2190	costo del personale comparto sanitario	79.487.954	36.056.901	18.491.646	73.989	2.530.419	136.640.909		44.147.503	4.221.755	6.363.679	191.373.845	191.373.845					
C06040		BA2240	costo del personale dirigente ruolo professionale	-	-	-	-	-	-		111.627	1.391.081	92	1.502.800	1.502.800					
C06050		BA2280	costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	-	-	36.245	36.245		-	-	-	36.245	36.245					
C06060		BA2330	costo del personale dirigente ruolo tecnico	-	-	-	-	-	-		190.794	517.350	-	708.143	708.143					
C06070		BA2370	costo del personale comparto ruolo tecnico	33.073.830	5.440.023	8.584.141	1.890.230	3.337.299	52.325.522		14.238.281	3.622.352	1.940.423	72.126.577	72.126.577					
C06080		BA2420	costo del personale dirigenti ruolo amministrativo	-	-	-	-	431.108	431.108		378.094	1.063.137	350.763	2.223.102	2.223.102					
C06090		BA2460	costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.182.708	1.461.455	217.067	99.457	1.593.044	5.553.732		5.324.276	8.646.476	573.217	20.097.701	20.097.701					
C06100		BA1420	indennità pers.univ.area sanitaria	1.982.884	854.884	109.308	-	33.485	2.980.561		133.368	188.288	87.797	3.390.014	3.390.014					
C06110		BA1810	indennità pers.univ.area non sanitaria	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
C06120		BA2720	accantonamenti contenzioso personale dipendente	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
C06130		BA2860	acc.rinnovi contratt.dirigenza medica	-	-	-	-	-	-		-	-	3.292.585	3.292.585	3.292.585					
C06140		BA2870	acc.rinnovi contratt.dirigenza non medica	-	-	-	-	-	-		-	-	549.442	549.442	549.442					
C06150		BA2880	acc.rinnovi contratt.comparto	-	-	-	-	-	-		-	-	3.744.709	3.744.709	3.744.709					
C06160		EA0370+EA0500	sopravv.insussit.passive relative al personale	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
C06170		YA0020	IRAP personale dipendente	11.915.903	4.599.828	3.228.165	121.283	599.440	20.464.618		6.573.741	1.608.848	835.259	29.482.466	29.482.466					
C06180		BA2881	Acc. per Trattamenti di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
C06190		BA2882	Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
C06200		BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-					
	C06TOT		Totale personale	202.408.614	72.145.408	50.172.096	2.184.959	10.102.372	337.013.450		96.133.693	23.415.895	21.907.746	475.470.794	475.470.794					
C10	C10010	BA2570	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	10.529	17.956	7.292	-	55.270	-		13.619	240.027	235.266	544.183	544.183					
	C10020	BA2600	ammortamenti fabbricati disponibili	-	-	-	-	-	-		27.670	-	19.905	47.574	47.574					
	C10030	BA2610	ammortamenti fabbricati indisponibili	987	1.036.038	-	-	6.810.330	7.847.355		3.193.896	191.936	7.397.883	18.631.071	18.631.071					
	C10040	BA2620	ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.296.470	1.808.990	1.542.582	12.815	898.285	8.559.142		1.499.264	670.871	299.684	11.028.961	11.028.961					
		C10TOT		Totale ammortamenti	4.307.986	2.862.984	1.549.874	12.815	7.728.107	16.461.767		4.734.449	1.102.834	7.952.738	30.251.789	30.251.789				
C11	C11010	EA0280-EA0370-EA0410-EA0420-EA0430-EA0500-EA0510-EA0520-EA0530+EA0461	altri oneri straordinari	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-						
	C11TOT		Totale sopravvenienze e insussistenze	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-						

CONTO ECONOMICO DI PRESIDIO ASU FC - MODELLO CP PREVISIONALE 2023

Codice Sottosezione	Codice Voce CP	Codice Voce CE	Descrizione Voce CP	FASE 1: Attribuzione Costi e Ricavi Diretti ai Centri di Costo/Ricavo Aziendali											Totale Azienda (in quadratura CE)	CE		
				Centri di Presidio:						Centri di Territorio	Centri di Servizi Amministrativi e Centrali Aziendali	Costi e Ricavi non ripartiti						
				Finali e Intermedi		di Supporto Sanitario	di Servizi Alberghieri	Generali di Presidio	Totale Costi e Ricavi Diretti di Presidio									
				Strutture HSP	Strutture STS								A	B			C	D
											G	H	I	L=F+G+H+I	L=F+G+H+I			
C12	C12010	CA0110+CA0150	interessi passivi e altri oneri	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.717	132	2.849	2.849
	C12020	DA0020+EA0270	svalutazioni e minusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C12TOT		Totale oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.717	132	2.849	2.849
C13	C13010	BA2500	oneri diversi di gestione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.986.080	-	1.986.080	1.986.080
	C13020	BA2630	svalutazione immobilizzazioni e crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C13030	BA2710	accantonamenti per rischi cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C13040	BA2750	altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C13050	BA2751	accantonamenti per interessi di mora	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C13060	BA2890	altri accantonamenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C13070	YZ9999-YA0020-YA0040	imposte e tasse al netto IRAP personale dipendente e per attività di libera professione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.396.667	-	1.396.667	1.396.667
	C13080	BA2884	Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C13TOT		Totale altri costi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.382.747	-	3.382.747	3.382.747	
C14	C14TOT	BA2770	Accantonamenti quote inutilizzate contributi sindacati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C15	C15TOT		TOTALE COSTI da C1 a C14	353.400.403	133.547.228	60.412.509	6.682.644	102.206.109	656.248.893	361.437.496	27.045.043	196.166.869	1.240.888.301	1.240.888.301				
C16	C16010	Costo Figurativo	Costi Figurativi per Acquisto Prestazioni da diversa articolazione aziendale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C16020	Costo Figurativo	Costi Figurativi per utilizzo servizi sanitari, amministrativi e/o alberghieri da altra articolazione aziendale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	C16TOT		Totale Costi Figurativi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C17	C17TOT		TOTALE COSTI (C15+C16)	353.400.403	133.547.228	60.412.509	6.682.644	102.206.109	656.248.893	361.437.496	27.045.043	196.166.869	1.240.888.301	1.240.888.301				
RES	RES999		RISULTATO DI ESERCIZIO: sottosezioni R18 + R19 - C17 + C18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Allegato 6

LINEE PROGETTUALI 2023

(formato excel)

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
A.2.1	Case della Comunità: definizione del modello organizzativo e gestionale aziendale per l'erogazione dei servizi e avvio sperimentale	a) Analisi e valutazione tecnico specialistica, svolta con il supporto delle aziende e anche con eventuale comparazione interregionale, finalizzata alla definizione di una proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità aziendali da attuarsi nel rispetto dei principi di appropriatezza e economicità dell'attività	a.3. le aziende sanitarie territoriali partecipano alle riunioni del gruppo di lavoro organizzate da ARCS con i loro direttori sociosanitari o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate, fornendo collaborazione attiva e, qualora richiesti, documentazione e dati;	evidenza partecipazione	Sono stati identificati i referenti aziendali per le diverse linee di lavoro. Le attività sono avviate in coordinamento con ARCS.
A.2.1	Case della Comunità: definizione del modello organizzativo e gestionale aziendale per l'erogazione dei servizi e avvio sperimentale	b) Avvio dell'applicazione del modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità aziendali.	b.1. Entro il 31 dicembre 2023 le Aziende sanitarie territoriali - adottano in ambito aziendale il modello organizzativo e gestionale adottato dal sistema regionale	modello adottato entro il 31/12/2023	Sono stati identificati i referenti aziendali per le diverse linee di lavoro. Le attività sono avviate in coordinamento con ARCS.
A.2.1	Case della Comunità: definizione del modello organizzativo e gestionale aziendale per l'erogazione dei servizi e avvio sperimentale	b) Avvio dell'applicazione del modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità aziendali.	b.1. Entro il 31 dicembre 2023 le Aziende sanitarie territoriali - attivano l'erogazione dei servizi previsti, tra cui quelli obbligatori stabiliti dalla d.g.r. n. 2042/2022 e dal DM 77, in almeno una Casa della Comunità	servizi erogati entro 31/12/2023	
A.2.2	Centrali Operative Territoriali (COT): elaborazione e definizione del modello organizzativo e gestionale aziendale	a) Analisi e valutazione tecnico specialistica, svolta con il supporto delle aziende e anche con eventuale comparazione interregionale, finalizzata alla definizione di una proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale delle Centrali Operative Territoriali (COT).	a.3. le aziende sanitarie territoriali partecipano alle riunioni del gruppo di lavoro organizzate da ARCS con i loro direttori sociosanitari o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate, fornendo collaborazione attiva e, qualora richiesti, documentazione e dati;	evidenza partecipazione	Sono stati identificati i referenti aziendali per le diverse linee di lavoro. Le attività sono avviate in coordinamento con ARCS.
A.2.4	Assistenza domiciliare – Sub-investimento 1.2.1 dell'investimento 1.2 ("Casa come primo luogo di cura")	a) Verifica di completezza, correttezza e coerenza di dati e informazioni presenti a Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare (SIAD) rispetto all'attività di assistenza domiciliare rappresentata o da rappresentarsi funzionalmente all'adempimento del debito informativo previsto dalla normativa vigente, in particolare per l'annualità 2022 e 2023.	a.1. Le Aziende effettuano la verifica di dati e informazioni presenti a sistema SIAD sull'attività di assistenza domiciliare già erogata nell'anno precedente e in quello corrente, procedendo, ove necessario o opportuno, alle modifiche, integrazioni e rettifiche dei dati e delle informazioni da inserire a sistema a adempimento del debito informativo.	evidenza del rispetto delle tempistiche di invio e rettifica ministeriali per l'invio dei dati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità presenti nell'applicativo "cartella distretto" rappresentano un importante vincolo nell'attuazione degli obiettivi sopra riportati.
A.2.4	Assistenza domiciliare – Sub-investimento 1.2.1 dell'investimento 1.2 ("Casa come primo luogo di cura")	a) Verifica di completezza, correttezza e coerenza di dati e informazioni presenti a Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare (SIAD) rispetto all'attività di assistenza domiciliare rappresentata o da rappresentarsi funzionalmente all'adempimento del debito informativo previsto dalla normativa vigente, in particolare per l'annualità 2022 e 2023.	a.1. Relativamente all'annualità 2022 le attività di verifica e correzione devono essere effettuate entro il termine fissato dalle disposizioni vigenti per il consolidamento dei dati forniti nel flusso ministeriale.	entro 15.3.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità presenti nell'applicativo "cartella distretto" rappresentano un importante vincolo nell'attuazione degli obiettivi sopra riportati.
A.2.4	Assistenza domiciliare – Sub-investimento 1.2.1 dell'investimento 1.2 ("Casa come primo luogo di cura")	b) Analisi e valutazione tecnico specialistica, svolta con il supporto delle aziende e anche con eventuale comparazione interregionale, dello stato esistente e delle ipotesi di modifica delle procedure in essere in ambito regionale e aziendale per la presa in carico con programmazione di prestazioni di assistenza domiciliare e loro gestione informativa, primariamente all'interno della cartella territoriale, con definizione di una proposta tecnico-specialistica di loro revisione e uniformazione da attuarsi nel rispetto dei principi di appropriatezza e economicità dell'attività	b.3. le aziende sanitarie territoriali partecipano alle riunioni del gruppo di lavoro organizzate da ARCS con i loro direttori sociosanitari o loro delegati, qualificati per competenza e funzioni esercitate, fornendo collaborazione attiva e, qualora richiesti, documentazione e dati;	evidenza partecipazione	Sono stati identificati i referenti aziendali per le diverse linee di lavoro. Le attività sono avviate in coordinamento con ARCS.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
A.2.4	Assistenza domiciliare – Sub-investimento 1.2.1 dell'investimento 1.2 ("Casa come primo luogo di cura")	d) Aumento del volume delle prestazioni erogate in assistenza domiciliare a popolazione Over 65 anni con rispetto dei target di incremento dell'attività fissati dal cronoprogramma di attuazione degli obiettivi fissati dal PNRR per il raggiungimento del target comunitario M6C1-6 riferito al sub-investimento M6C1 1.2.1 "Casa come primo luogo di cura (ADI)" (aumento delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico il 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni entro il T2-2026)	d.1. Le Aziende incrementano il numero degli ultra65enni in carico all'assistenza domiciliare con PAI o PRI sul totale della popolazione ultra 65enne in misura almeno pari a quanto previsto dagli atti nazionali per l'attuazione del PNRR, nel rispetto del relativo cronoprogramma nazionale di attuazione.	evidenza incremento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità presenti nell'applicativo "cartella distretto" rappresentano un importante vincolo nell'attuazione degli obiettivi sopra riportati.
A.2.5	Infermiere di Famiglia o di Comunità (IFOC): elaborazione e definizione delle modalità organizzative e gestionali di utilizzo all'interno dell'assistenza territoriale	Elaborazione e definizione delle modalità organizzative e gestionali di utilizzo delle Infermiere di Famiglia o di Comunità (IFOC) all'interno dell'assistenza territoriale con determinazione dei fabbisogni aziendali.	Entro il 15 settembre 2023 le Aziende sanitarie territoriali fanno pervenire ad ARCS e alla DCSPSD un documento formale di: 1. definizione di un piano attuativo e di implementazione della figura delle IFOC con definizione dei fabbisogni formativi e delle modalità organizzative nell'utilizzo della figura professionale (es. all'interno delle Case della Comunità; in assistenza domiciliare; nei Punti Salute di Comunità); 2. quantificazione del fabbisogno di risorse (in termini orari e di unità FTE) per setting assistenziale (es. all'interno delle Case della Comunità; in assistenza domiciliare; nei Punti Salute di Comunità).	documento inviato entro 15.09.2023	
B	B. Governo delle liste d'attesa e del percorso del paziente chirurgico programmato	Revisione e riorganizzazione delle attività, dei processi e della disponibilità dei servizi informativi necessari conformemente a quanto previsto dalle "Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato" di cui all'Accordo Stato-Regioni n. 100/CSR del 9 luglio 2020 e funzionalmente all'attività di miglioramento del percorso perioperatorio del paziente chirurgico e del governo delle liste di attesa.	2. gli enti svolgono le attività di competenza funzionali all'attuazione degli obiettivi sotto il coordinamento di ARCS e gli indirizzi di governance regionale, nel rispetto delle tempistiche e modalità indicate da ARCS.	evidenza attività	Nel corso del 2023 ASU FC garantisce adeguati livelli di collaborazione con ARCS, funzionali all'attuazione degli obiettivi previsti dalle "Linee di indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato", approvate con l'Accordo Stato-Regioni n.100/CSR del 9 luglio 2020.
C	Azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale	Svolgimento delle attività funzionali all'attuazione degli obiettivi, in particolare per quelli strategici, quelli a gestione prioritaria o altri specificatamente indicati agli Enti del S.S.R. dalla DCSPSD.	3. gli enti sanitari regionali svolgono le attività di competenza funzionali all'attuazione degli obiettivi sotto il coordinamento di ARCS e gli indirizzi di governance regionale;	evidenza attività	
C	Azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale	Svolgimento delle attività funzionali all'attuazione degli obiettivi, in particolare per quelli strategici, quelli a gestione prioritaria o altri specificatamente indicati agli Enti del S.S.R. dalla DCSPSD.	4. gli enti sanitari regionali partecipano attivamente alle riunioni periodiche organizzate da ARCS per il coordinamento, l'indirizzo e il monitoraggio delle attività funzionali all'attuazione degli obiettivi, assicurando la presenza alle riunioni dei Direttori Sanitari o Socio-sanitari, secondo competenza;	evidenza partecipazione	
D.1	Rete trauma	PDTA frattura del femore da trauma	Entro il 30/6/2023 predisposizione del PDTA ARCS coordina l'attività, garantisce il governo del percorso e il raggiungimento dei risultati, gestendo le attività e l'elaborazione dei documenti da parte dei partecipanti degli Enti ai gruppi di lavoro secondo un cronoprogramma che tutti gli Enti sono tenuti a rispettare	partecipazione ai gruppi di lavoro secondo cronoprogramma	L'ASUFC assicura i livelli di collaborazione richiesti.
D.1	Rete oncologica	PDTA tumore del pancreas	Entro il 30/6/2023 predisposizione del PDTA ARCS coordina l'attività, garantisce il governo del percorso e il raggiungimento dei risultati, gestendo le attività e l'elaborazione dei documenti da parte dei partecipanti degli Enti ai gruppi di lavoro secondo un cronoprogramma che tutti gli Enti sono tenuti a rispettare	partecipazione ai gruppi di lavoro secondo cronoprogramma	L'ASUFC assicura i livelli di collaborazione richiesti.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
D.1	Rete oncologica	PDTA tumore gastrico	Entro il 30/6/2023 predisposizione del PDTA ARCS coordina l'attività, garantisce il governo del percorso e il raggiungimento dei risultati, gestendo le attività e l'elaborazione dei documenti da parte dei partecipanti degli Enti ai gruppi di lavoro secondo un cronoprogramma che tutti gli Enti sono tenuti a rispettare	partecipazione ai gruppi di lavoro secondo cronoprogramma	L'ASUFC assicura i livelli di collaborazione richiesti.
D.1	Rete medicina specialistica - Malattie neuromuscolari	PDTA Malattie neuromuscolari e sclerosi laterale amiotrofica	Entro il 31/10/2023, aggiornamento del PDTA (DGR 817/2017).	aggiornamento documento entro 31.10.2023	L'ASUFC assicura i livelli di collaborazione richiesti.
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	Terapia del dolore - Tempi di attesa	Sono rispettati i tempi di attesa per la prima visita algologica almeno nel 75% dei casi per ogni classe di priorità	> = 75%	
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	Terapia del dolore - Reperibilità algologica	Le aziende individuano un referente che partecipa ai lavori del gruppo regionale per: -Implementare un modello per la reperibilità algologica h24, aziendale (per le Aziende sede di centro Hub algologico) o Regionale;	Evidenza del referente e evidenza della definizione di un modello aziendale o regionale	L'Azienda partecipa alle attività previste all'interno della rete ed evidenziate nella nota ARCS prot. n. 9844 del 8/3/2023, dove è richiesta la collaborazione del Direttore della Terapia Antalgica e Anestesia Day Surgery nella sperimentazione del modello di verifica dell'appropriatezza prescrittiva individuato.
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	Terapia del dolore - Appropriatezza prescrittiva	Le aziende individuano un referente che partecipa ai lavori del gruppo regionale per: -Implementazione e messa in utilizzo (almeno in via sperimentale) di un modello di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva per prima visita algologica	Evidenza del referente e evidenza della definizione di un modello aziendale o regionale	L'Azienda partecipa alle attività previste all'interno della rete ed evidenziate nella nota ARCS prot. n. 9844 del 8/3/2023, dove è richiesta la collaborazione del Direttore della Terapia Antalgica e Anestesia Day Surgery nella sperimentazione del modello di verifica dell'appropriatezza prescrittiva individuato.
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	Terapia del dolore - Piattaforme di telemedicina /teleassistenza	Utilizzo, per le prestazioni autorizzate (es. "controllo algologico"), dei servizi di telemedicina per almeno il 5% delle prestazioni autorizzate.	> = 5%	L'Azienda partecipa alle attività previste all'interno della rete ed evidenziate nella nota ARCS prot. n. 9844 del 8/3/2023, dove è richiesta la collaborazione del Responsabile della Terapia Antalgica e Anestesia Day Surgery nella sperimentazione del modello di verifica dell'appropriatezza prescrittiva individuato.
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	Terapia del dolore - Integrazione con la medicina generale	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 qualitativo e quantitativo raggiunto di integrazione tra i servizi di terapia antalgica ospedalieri e la medicina generale.	relazione inviata DCS e ARCS entro il 31/12/2023	L'Azienda partecipa alle attività previste all'interno della rete ed evidenziate nella nota ARCS prot. n. 9844 del 8/3/2023, dove è richiesta la collaborazione del Responsabile della Terapia Antalgica e Anestesia Day Surgery nella sperimentazione del modello di verifica dell'appropriatezza prescrittiva individuato.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	- Standard strutturale di dotazione posti letto	Ogni Azienda è dotata di un numero di posti letto hospice accreditati almeno pari al rapporto minimo di dotazione previsto dal DM 77 (8 posti ogni 100.000 abitanti).	52 posti letto	A livello aziendale saranno implementati i posti letto di hospice in coerenza al percorso attuativo del piano territoriale (PNRR).
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	- Registrazione attività cliniche	Gli Enti adottano modalità di registrazione informatizzata dell'attività definite dal coordinamento regionale entro il 31/12/2023.	evidenza dell'aderenza alle indicazioni	Sarà data progressiva attuazione a quanto previsto dal Piano regionale in fase di adozione.
D.2	Rete Cure palliative e terapia del dolore	Attuazione del potenziamento delle cure palliative con raggiungimento dei target qualitativi, quantitativi e strutturali disposti per gli Enti per l'anno 2023 nel Piano di potenziamento delle cure palliative da adottare ai sensi dell'articolo 1, comma 83, della legge 29 dicembre 2022, n. 197 nel rispetto del d.m. Salute 22 febbraio 2007, n. 43 e del d.m. Salute 12 marzo 2019 (Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria) e del d.m. Salute 23 maggio 2022, n. 77 (Regolamento recante la definizione dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario regionale).	Gli enti attuano quanto disposto dal Piano regionale di potenziamento delle cure palliative adottato nell'anno 2023, nel rispetto del d.m. Salute 22 febbraio 2007, n. 43 e del d.m. Salute 12 marzo 2019 (Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria).	evidenza attuazione nei report trimestrali	Sarà data progressiva attuazione a quanto previsto dal Piano regionale in fase di adozione.
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	1. Esami I livello Screening Cervice uterina	- 100% degli esami sono analizzati presso il laboratorio unico regionale dell'anatomia patologica di Trieste	100%	Dal 2023 sono transitati al laboratorio di Trieste sia gli esami di I che II livello dello screening della cervice uterina.
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	2. Esami II livello Screening Cervice uterina	- Le letture degli esami di II livello sono analizzati presso le attuali sedi di competenza fino a transizione del programma ultimata	evidenza attività	Dal 2023 sono transitati al laboratorio di Trieste sia gli esami di I che II livello dello screening della cervice uterina.
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	1. Adesione allo screening della cervice uterina	- % adesione alla proposta di screening: ≥60% donne convocate (popolazione riferimento donne obiettivo 25-64 anni)	>= 60%	Per quanto attiene al primo punto il dato aziendale di adesione della coorte interessata è del 50,43%. Pare opportuno precisare che la variazione dell'applicativo potrebbe compromettere il monitoraggio periodico della performance.
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	2. Tempi di refertazione PAP test primari	- % Pap test primari refertati entro 21 giorni dalla data dell'ultimo prelievo > 80%	> 80% entro 21 gg	Il dato per l'anno 2022 supera il target atteso (94,3%).
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	3. Tempi di refertazione PAP test di secondo livello	- % Pap test di secondo livello refertati entro 15 gg lavorativi dalla colposcopia >=85%	>= 85% entro 15 gg	I dati non sono disponibili a livello aziendale.
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	4. Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	- Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 8 settimane dal referto positivo del primo livello in almeno il 90% dei casi.	>= 90% entro 8 settimane	I dati non sono disponibili a livello aziendale.
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	1. Inviti non effettuati nel 2022 Le aziende assicurano le ore ambulatorio necessario per consentire il recupero degli inviti non effettuati nel 2022 senza compromettere l'attività ordinaria di screening prevista per il 2022	- Al 30.6.2023 il 100% degli inviti non effettuati nel 2022 è recuperato	100% 2022 al 30.6.2023	
E	Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	2. Gestione degli inviti 2023	- Predisposizione da parte delle aziende del calendario bimensile delle attività di screening coerente con il calendario annuale delle chiamate da effettuare e sua trasmissione ad ARCS	6 calendari	

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	Adeguatezza ambientale delle sedi di erogazione del servizio di mammografia	Esecuzione dei sopralluoghi, in sedi a campione o in sedi nelle quali sono state segnalate criticità, al fine di verificare l'adeguatezza ambientale (verbale di sopralluogo).	collaborazione nei sopralluoghi	
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	1. 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.	$\geq 64\%$	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	2. 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	100%	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	3. Garantire la formazione di un numero di radiologi congruo al fabbisogno delle singole aziende seguendo il percorso formativo identificato a livello regionale	- le aziende interessate attivano il percorso formativo con le tempistiche e secondo il protocollo formativo approvato da ARCS nel corso del 2021	evidenza attivazione percorso	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	4. 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 ≤ 28 gg da esito positivo della mammografia di primo livello $\geq 90\%$	$\geq 90\%$ entro 28 gg da I livello positivo	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	4. Garantire le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo	- Percentuale dei casi di secondo livello chiusi correttamente $\geq 95\%$	$\geq 95\%$	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	4. Garantire le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo	- Percentuale di Early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso" / Totale dei casi chiusi dall'unità senologica) inferiore al 10%	$< 10\%$	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo.
E	Programmi di screening oncologici Screening mammella	5. Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico	- % di esami istocitopatologici refertati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione dell'agoaspirato $\geq 85\%$	$\geq 85\%$ entro 5 gg lavorativi	Si rappresenta la necessità di: - implementare un sistema di monitoraggio dei tempi di refertazione; - valutazione sulla sostenibilità e sui tempi di refertazione delle attività diverse dallo screening - la definizione di un gruppo di lavoro tecnico per concordare le modalità di calcolo dei tempi e le prestazioni "traccianti".
E	Programmi di screening oncologici Screening colon retto	1. 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 50-74 anni).	$\geq 60\%$	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo. La variazione dell'applicativo ad ottobre 2022 ha compromesso il monitoraggio periodico della performance, il dato è relativo al periodo gennaio-settembre: il dato aziendale di adesione della coorte interessata è del 51,82%

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
E	Programmi di screening oncologici Screening colon retto	2. 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: ≥95%	>= 95%	Il dato per l'anno 2022 supera il target atteso (99,2%).
E	Programmi di screening oncologici Screening colon retto	3. 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: ≥90%	>= 90% entro 30 gg da I livello positivo	A livello aziendale le intervenute modifiche dell'applicativo dedicato non assicurano il ritorno del debito formativo. La variazione dell'applicativo ad ottobre 2022 ha compromesso il monitoraggio periodico della performance, il dato è relativo al periodo gennaio-settembre: il dato aziendale è del 44,51%
E	Programmi di screening oncologici Screening colon retto	4. Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico	- % di esami istocitopatologici refertati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione della colonscopia >=85%	>= 85% entro 5 gg lavorativi	Si rappresenta la necessità di: - implementare un sistema di monitoraggio dei tempi di refertazione; - la definizione di un gruppo di lavoro tecnico per concordare le modalità di calcolo dei tempi.
F.1	Indicatori LEA - CORE	P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	>= 95%	
F.1	Indicatori LEA - CORE		Copertura vaccinale nei bambini a 36 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	>= 95%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	>= 95%	
F.1	Indicatori LEA - CORE		Copertura vaccinale nei bambini per la 2° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	>= 95%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	P03C	Copertura vaccinale anti-pneumococcica	>= 95%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	P04C	Copertura vaccinale anti-meningococcica C	>= 95%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	P05C	Copertura vaccinale anti-HPV	>= 95%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	P06C	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	>= 75%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	B7.4 (Bersaglio)	Copertura per vaccino antinfluenzale operatori sanitari	> 28,0	
F.1	Indicatori LEA - CORE	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	100%	dato regionale
F.1	Indicatori LEA - CORE	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	100%	dato regionale
F.1	Indicatori LEA - CORE	P14C	Indicatore composito sugli stili di vita (PASSI)	40	dato regionale
F.1	Indicatori LEA - CORE	P15Ca	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina	>= 60%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	P15Cb	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	>= 64%	Variazione dell'applicativo
F.1	Indicatori LEA - CORE	P15Cc	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	>= 60%	Variazione dell'applicativo

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D03C	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>= 18 anni) per: complicanze a breve e lungo termine per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	<= 305	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D04C	Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	<= 81	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D09Z	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	<=17	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D14C	Consumo pro-capite di farmaci sentinella/traccianti. Antibiotici	<=5652	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	>= 5,0	Variazione applicativo
F.1	Indicatori LEA - CORE	D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	>= 2,5	Variazione applicativo
F.1	Indicatori LEA - CORE	D22Z	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	>= 2,0	Variazione applicativo
F.1	Indicatori LEA - CORE	D27C	Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche.	<= 6,0	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D30Z	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	>=35%	Dato da ARCS, periodo: gen-ago 2021= 39,5%
F.1	Indicatori LEA - CORE	D33Z	Numero di anziani con età ≥ 75 anni non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale R1, R2, R3 in rapporto alla popolazione residente per 1000 abitanti	>=65	
F.1	Indicatori LEA - CORE	C9.1 (Bersaglio)	Consumo di inibitori di pompa protonica (Antiacidi) sul territorio	<25	
F.1	Indicatori LEA - CORE	C2A.M (Bersaglio)	Indice di performance degenza media-DRG medici	<= 0,00	Dato da ARCS 2022= 1,39
F.1	Indicatori LEA - CORE	C2A.C (Bersaglio)	Indice di performance degenza media-DRG chirurgici	<= 0,00	Dato da ARCS 2022= 0,75
F.1	Indicatori LEA - CORE	H01Z	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti	120,0	
F.1	Indicatori LEA - CORE		Prestazioni ambulatoriali per abitante (popolazione pesata) escludendo la branca di laboratorio)	<= 3,4	
F.1	Indicatori LEA - CORE	H02Z	Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui	>= 90%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	<= 0,15	SMM: 0,16 SD-TO: 0,15 LA-PA: 0,14
F.1	Indicatori LEA - CORE	H05Z	Proporzione colecistomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	>= 80,00	SMM CHIR GEN: 81,5% SMM CLI CHIR: 82,3% SD: 67,4% TO: 84,3% LA-PA: 85,4%
F.1	Indicatori LEA - CORE	C4.4 (Bersaglio)	Percentuale di colecistomie laparoscopiche in day- surgery e ricovero ordinario 0-1 giorno	>= 55%	SMM CHIR GEN: 64,3% SMM CLI CHIR: 77,8% SD: 58,1% TO: 76,9% LA-PA: 65,4%
F.1	Indicatori LEA - CORE	C13A.2.2.1 (Bersaglio)	Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1.000 residenti (>= 65 anni)	<= 25,00%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario (HUB)	>= 65%	SMM : 22,1%
F.1	Indicatori LEA - CORE	H13C	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario (SPOKE)	>= 80%	SD: 83,0% TO: 85,9% LA-PA: 39,5%

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
F.1	Indicatori LEA - CORE	C5.2 (Bersaglio)	Percentuale di fratture del collo del femore operate entro 2 giorni	> = 67	
F.1	Indicatori LEA - CORE	H17C	% di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno	< = 15%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	H18C	% di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno	< = 25%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D10Z	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	> = 90%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	D11Z	Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D	> = 90%	
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.7 (Bersaglio)	Tumore alla Mammella Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici	> = 90%	Latisana - CHIRURGIA (82,46% su 57 casi) San Daniele - CHIRURGIA (61,45% su 83 casi) Tolmezzo - CHIRURGIA (46,03% su 63 casi) Udine - CH SENOLOGICA (38,53% su 366 casi)
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.8 (Bersaglio)	Tumore alla Prostata Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	> = 90%	Tolmezzo - CH-UROLOGIA (66,67% su 3 casi) Udine - UROLOGIA (55,56% su 18 casi)
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.9 (Bersaglio)	Tumore al Colon Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classi di priorità A per interventi chirurgici	> = 90%	Latisana - CHIRURGIA (94,74% su 38 casi) San Daniele - CHIRURGIA (66,67% su 15 casi) Tolmezzo - CHIRURGIA 100% su 17 casi) Udine - CH CLINICA (70,97% su 31 casi) Udine - CH GENERALE 66,67% su 57 casi)
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.10 (Bersaglio)	Tumore al Retto Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	> = 90%	Latisana - CHIRURGIA (68,75% su 16 casi) San Daniele - CHIRURGIA (50% su 4 casi) Tolmezzo -CHIRURGIA (75% su 8 casi) Udine - CH CLINICA (28,57% su 14 casi) Udine - CH GENERALE (25% su 16 casi)
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.11 (Bersaglio)	Tumore al Polmone Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	> = 90%	Udine - CHIRURGIA TORACICA (66,67% su 96 casi)
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.12 (Bersaglio)	Tumore all'utero Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	> = 90%	Latisana - GINECOLOGIA (100% su 10 casi) San Daniele -GINECOLOGIA (100% su 15 casi) Tolmezzo - GINECOLOGIA (100% su 3 casi) Udine - GINECOLOGIA CLI (46,39% su 97 casi)

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.13 (Bersaglio)	Melanoma Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	>= 90%	Latisana - CHIRURGIA (100% su 2 casi) San Daniele - CHIRURGIA (0% su 1 caso) Tolmezzo - CHIRURGIA (88,89% su 9 casi) Tolmezzo - ORL (60% su 5 casi) Udine - CH PLASTICA (33,33% su 27 casi) Udine - CH SENOLOGICA (37,50% su 16 casi)
F.1	Indicatori LEA - CORE	C10.4.14 (Bersaglio)	Tumore maligno alla Tiroide. Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici	>= 90%	Latisana - ORL (50% su 2 casi) Tolmezzo - ORL (38,46% su 13 casi) Udine - ORL (6,52% su 36 casi)
F.1	Indicatori LEA - CORE	PDTA Emergenze cardiologiche	Percentuale di visite di follow-up a 1 mese dalla dimissione	80%	
F.2.1	Indicatori - area perinatale	Riduzione del numero di interventi di episiotomia in primipare 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 2021, il target 2023 è il mantenimento o la riduzione del valore 2021;	<= 19% (mantenimento o riduzione 2021) (Tolmezzo 14,49%)	La variazione dei criteri di calcolo rispetto al 2022 determina una performance negativa.
F.2.1	Indicatori - area perinatale	Riduzione del numero di interventi di episiotomia in primipare 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 maggiore a 19% nell'anno 2021 il target 2022 è <=19%	<= 19%	La variazione dei criteri di calcolo rispetto al 2022 determina una performance negativa.
F.2.1	Indicatori - area perinatale	Riduzione della percentuale di parti operativi sul totale dei parti vaginali INDICATORE: indicatore Bersaglio C7.6 – percentuale di parti operativi (uso di forcipe o ventosa) per punto nascita	per i punti nascita SPOKE <=7%;	<= 7%	
F.2.1	Indicatori - area perinatale	Riduzione della percentuale di parti operativi sul totale dei parti vaginali INDICATORE: indicatore Bersaglio C7.6 – percentuale di parti operativi (uso di forcipe o ventosa) per punto nascita	per i punti nascita HUB (H di Pordenone, H di Udine, IRCCS Burlo sede di TS)<=7,5%	<= 7,5%	
F.2.2	Rispetto dei vincoli di destinazione delle risorse per la Prevenzione collettiva e sanità pubblica	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 >= 5 per cento del Valore di cui alla Voce 49999 – TOTALE GENERALE Riferimento: Modello di rilevazione dei costi dei livelli essenziali di assistenza (LA) consuntivo anno 2023	>= 5%	Il valore aziendale relativo all'anno 2022 è pari a 3,1 %.
G	Tempi di attesa	Garanzia erogativa prestazioni ambulatoriali	Nei riguardi dei cittadini per le prestazioni ambulatoriali deve essere assicurata la "garanzia" erogativa: - almeno 90% per la priorità B;	>= 90%	Nel corso del 2023 non si prevedono incrementi dei volumi né delle prestazioni ambulatoriali né degli interventi oggetto di monitoraggio, stante le criticità strutturali degli organici aziendali, solo parzialmente attutite lo scorso anno dalle risorse aggiuntive rese disponibili dalla DGR 365/2022 per il pubblico e il privato accreditato.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
G	Tempi di attesa	Garanzia erogativa prestazioni ambulatoriali	Nei riguardi dei cittadini per le prestazioni ambulatoriali deve essere assicurata la "garanzia" erogativa: - almeno 90% per la priorità D;	> = 90%	Nel corso del 2023 non si prevedono incrementi dei volumi né delle prestazioni ambulatoriali né degli interventi oggetto di monitoraggio, stante le criticità strutturali degli organici aziendali, solo parzialmente attutite lo scorso anno dalle risorse aggiuntive rese disponibili dalla DGR 365/2022 per il pubblico e il privato accreditato.
G	Tempi di attesa	Garanzia erogativa prestazioni ambulatoriali	Nei riguardi dei cittadini per le prestazioni ambulatoriali deve essere assicurata la "garanzia" erogativa: - almeno 90% per la priorità P.	> = 90%	Nel corso del 2023 non si prevedono incrementi dei volumi né delle prestazioni ambulatoriali né degli interventi oggetto di monitoraggio, stante le criticità strutturali degli organici aziendali, solo parzialmente attutite lo scorso anno dalle risorse aggiuntive rese disponibili dalla DGR 365/2022 per il pubblico e il privato accreditato.
G	Tempi di attesa	Garanzia erogativa interventi chirurgici	Nei riguardi dei cittadini per gli interventi chirurgici deve essere assicurata la "garanzia" erogativa almeno del 90% per i codici assegnati A	> = 90%	Nel corso del 2023 non si prevedono incrementi dei volumi né delle prestazioni ambulatoriali né degli interventi oggetto di monitoraggio, stante le criticità strutturali degli organici aziendali, solo parzialmente attutite lo scorso anno dalle risorse aggiuntive rese disponibili dalla DGR 365/2022 per il pubblico e il privato accreditato.
G	Tempi di attesa	Programmi attuativi aziendali	In ottemperanza alla DGR 1815/2019 il "Programma attuativo aziendale dei tempi di attesa per l'anno 2023" dovrà essere allegato al Piano attuativo aziendale e pubblicato sui siti web aziendali. Esso deve tra l'altro contenere le azioni previste per la tutela del diritto di garanzia o avere un rimando alle procedure specifiche, che in quel caso devono essere consultabili.	documento allegato a Piano attuativo 2023	
G	Tempi di attesa	Relazione TDA	Le Aziende presentano entro il 31/1/2023 ad Arcs una relazione illustrativa sull'andamento dei tempi di attesa. I contenuti dovranno trattare gli argomenti previsti dall'art. 15 della LR 7/2009.	relazione inviata entro 31.01.2023	La relazione sull'andamento dei tempi di attesa è stata trasmessa ad ARCS con nota prot. 15252 del 31/1/2023.
1.1.3	Realizzazione delle attività dei Programmi del Piano regionale della Prevenzione	Realizzazione degli obiettivi e azioni dei programmi predefiniti e liberi del Piano regionale della prevenzione	Entro il 30.6.2023 report ad ARCS con l'avanzamento dei lavori per singolo programma	report entro 30.6.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3	Realizzazione delle attività dei Programmi del Piano regionale della Prevenzione	Realizzazione degli obiettivi e azioni dei programmi predefiniti e liberi del Piano regionale della prevenzione	entro 31.12.2023 report ad ARCS sugli obiettivi e indicatori raggiunti nei singoli programmi del PRP per l'anno 2023	report entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 Scuole che promuovono salute	Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano l'adozione da parte delle Scuole: dell'"Approccio globale alla salute"; di cambiamenti sostenibili dell'ambiente scolastico, sul piano sociale, fisico e organizzativo, per rendere facilmente adottabili scelte comportamentali favorevoli alla salute.	- almeno il 10% degli istituti scolastici del territorio aderiscono alla rete di SPS entro il 2023. <i>(Per Istituto si deve intendere la Direzione Scolastica: quindi nell'anagrafe MIUR il codice meccanografico della relativa Scuola)</i>	> = 10%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Garantire opportunità di formazione a Dirigenti, Insegnanti, altro personale della Scuola, amministratori locali, agenzie educative e altri stakeholder.	- almeno il 50% delle scuole aderenti alla rete realizzano un intervento presente nel documento regionale di pratiche raccomandate	>= 50%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Aggiornare il documento regionale di buone pratiche rivolto alle scuole	- attivazione di un sistema di monitoraggio delle scuole che aderiscono alla rete e che attuano pratiche raccomandate dalle aziende sanitarie	sistema attivato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Aggiornare il documento regionale di buone pratiche rivolto alle scuole	- aggiornamento del documento di pratiche raccomandate	documento aggiornato da ciascuna azienda sulla base delle proprie specifiche	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Realizzare una mappatura dei pedibus attivi nel territorio	- realizzata la mappatura dei pedibus attivi	mappatura realizzata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Produzione e diffusione negli istituti del materiale informativo sui servizi offerti dai consultori	- presenza di materiale e sua diffusione nelle scuole	materiale presente e diffuso	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Mappatura degli sportelli di ascolto presenti nelle scuole attivare un gruppo di lavoro aziendale che coinvolga figure dei diversi servizi che si rivolgono ai ragazzi, realizzare almeno un incontro con i professionisti degli sportelli d'ascolto.	- presenza della mappa degli sportelli di ascolto presenti nelle scuole	mappa realizzata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Mappatura degli sportelli di ascolto presenti nelle scuole attivare un gruppo di lavoro aziendale che coinvolga figure dei diversi servizi che si rivolgono ai ragazzi, realizzare almeno un incontro con i professionisti degli sportelli d'ascolto.	- attivo in ogni azienda un gruppo di lavoro	gruppo di lavoro attivo	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Mappatura degli sportelli di ascolto presenti nelle scuole attivare un gruppo di lavoro aziendale che coinvolga figure dei diversi servizi che si rivolgono ai ragazzi, realizzare almeno un incontro con i professionisti degli sportelli d'ascolto.	- realizzato almeno un incontro con i professionisti	>= 1 incontro	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Affidato ad ASUFC Costruire strumenti di comunicazione sulla Rete regionale di Scuole che Promuovono Salute (struttura, funzionamento, risultati raggiunti) e organizzare interventi di comunicazione ed informazione rivolti ai diversi stakeholder	Realizzati almeno 2 strumenti uno sull'approccio e uno sui risultati raggiunti	>= 2 strumenti realizzati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.1	Programma PP1 promuovono salute Scuole	che Affidato ad ASUFC Costruire strumenti di comunicazione sulla Rete regionale di Scuole che Promuovono Salute (struttura, funzionamento, risultati raggiunti) e organizzare interventi di comunicazione ed informazione rivolti ai diversi stakeholder	Realizzata 1 iniziativa di comunicazione diffusione dei risultati	1 iniziativa comunicazione realizzata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.2	Programma PP2 Comunità attive	Favorire a livello regionale e locale la programmazione partecipata di interventi interdisciplinari ed intersettoriali	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo regionale comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	>= 1 percorso formativo regionale comune	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.2	Programma PP2 Comunità attive	Favorire a livello regionale e locale la programmazione partecipata di interventi interdisciplinari ed intersettoriali	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione sul promuovere stili di vita sani	>= 1 intervento comunicazione / informazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.2	Programma PP2 Comunità attive	Implementare programmi/percorsi integrati volti alla riduzione dell'impatto dei fattori di rischio per un invecchiamento attivo e con ridotto carico di malattia e disabilità Implementare programmi volti ad incrementare il livello di attività fisica in tutte le fasce d'età, facilitando l'inclusione di soggetti in condizioni di svantaggio socioeconomico e di fragilità	Almeno il 20% dei Comuni del territorio realizzano anche in collaborazione con la ASL, almeno un programma di promozione dell'attività fisica per ciascuna fascia di età (Bambini e Adolescenti, Adulti, Anziani) o interventi integrati finalizzati alla creazione e alla valorizzazione di contesti urbani favorevoli alla promozione di uno stile di vita attivo) <i>Formula :N. Comuni che realizzano, / (N. totale Comuni) * 100</i>	> = 20%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.2	Programma PP2 Comunità attive	Implementare programmi/percorsi integrati volti alla riduzione dell'impatto dei fattori di rischio per un invecchiamento attivo e con ridotto carico di malattia e disabilità Implementare programmi volti ad incrementare il livello di attività fisica in tutte le fasce d'età, facilitando l'inclusione di soggetti in condizioni di svantaggio socioeconomico e di fragilità	È attivo almeno un programma di esercizio fisico strutturato o di attività fisica adattata (AFA) rivolto alla popolazione di ogni fascia d'età con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani)(N. totale ASL) *100	> = 1 programma esercizio fisico	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.2	Programma PP2 Comunità attive	Effettuare una mappatura dell'offerta di opportunità per l'attività motoria e sportiva presenti nel territorio e fornire adeguata informazione ai cittadini sulle relative modalità di accesso e fruizione. Presentazione delle linee di attività del PP2 ai diversi stakeholder e MMG anche in occasione delle riunioni distrettuali aziendali	Numero di incontri con MMG realizzati in cui sono state descritte le attività del programma per promuovere movimento	evidenza n. incontri realizzati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.2	Programma PP2 Comunità attive	Realizzare corsi di walking leader (con obiettivi formativi già condivisi nel 2022). Tutte le attività saranno pubblicizzate sul sito regionale invecchiamento attivo FVG.it	Almeno un corso per walking leader per azienda sanitaria realizzato e pubblicizzato sul sito invecchiamento attivo fvg	> = 1 corso	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.3	Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	Promozione in ambito sanitario di interventi finalizzati a rendere gli ambienti di lavoro favorevoli alla adozione competente e consapevole di sani stili di vita	- Almeno 2 incontri del gruppo di lavoro Promozione alla Salute/HPH, medici competenti e RSPP aziende ed enti sanitari	> = 2 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.3	Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	Promozione in ambito sanitario di interventi finalizzati a rendere gli ambienti di lavoro favorevoli alla adozione competente e consapevole di sani stili di vita	- Evento formativo per formazione medici competenti su counseling breve	1 evento formativo	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.3	Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	Implementare la rete WHP del Friuli Venezia Giulia	- Almeno 3 incontri del Gruppo di lavoro WHP coordinato da ASFO	> = 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.3	Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	Implementare la rete WHP del Friuli Venezia Giulia	- Formazione medici competenti imprese su counseling breve (organizzazione regionale)	formazione effettuata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.3	Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	Implementare la rete WHP del Friuli Venezia Giulia	- 10% delle imprese aderenti al Programma nel 2022/23 devono realizzare almeno un intervento tra quelli previsti dal "Manuale WHP" per ciascuna area indicata nel Documento stesso	10% imprese hanno realizzato almeno 1 evento per ciascuna area prevista	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.3	Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	Piano mirato di prevenzione per la gestione dei rischi psicosociali in sanità	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro Coordinamento RSPP e medici competenti di tutti gli enti e aziende sanitarie	> = 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.3	Programma PP3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	Piano mirato di prevenzione per la gestione dei rischi psicosociali in sanità	- Organizzazione evento formativo regionale da parte del Gruppo regionale RSPP/medici competenti coordinato da ASU GI – UCO Med. Lavoro per figure aziendali prevenzione delle aziende sanitarie sulla identificazione dei pericoli e valutazione dei rischi psicosociali in ambito sanitario e loro prevenzione	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.4	Programma PP4 Dipendenze	Sviluppo e consolidamento di interventi di prevenzione universale/selettiva per adolescenti e giovani in contesti extrascolastici finalizzati al consolidamento di stili di vita sani, il miglioramento delle competenze delle risorse presenti e lo sviluppo di sinergie con i servizi socio-educativi del territorio, e all'intercettazione precoce di giovani consumatori di sostanze psicoattive	Attivazione di almeno una tipologia di intervento di prossimità in contesti extrascolastici e di aggregazione giovanile, promossi dai Servizi delle dipendenze, in collaborazione con i Comuni o altri Enti del territorio, cooperative sociali e altri enti di Terzo Settore.	>= 1 intervento prossimità	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	INTERSETTORIALITÀ - Attivare/ consolidare la collaborazione tra le istituzioni, le associazioni di categoria, i portatori di interesse ed i media.	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ Partecipazione al tavolo di lavoro regionale	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	INTERSETTORIALITÀ - Attivare/ consolidare la collaborazione tra le istituzioni, le associazioni di categoria, i portatori di interesse ed i media.	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ Implementare e consolidare le collaborazioni con gli stakeholder	evidenza attività	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	SVILUPPO DI COMPETENZE Sviluppare le conoscenze e le competenze degli operatori connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali, in particolare a quelli dedicati all'età pediatrica e anziana, coinvolti nei diversi setting	Entro il 31 dicembre 2023: ▪ Almeno 1 evento formativo a carattere regionale rivolto a mmg, pls, operatori sanitari, operatori socio sanitari	>= 1 evento formativo a carattere regionale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Sviluppare le conoscenze e la percezione del rischio nella popolazione generale, con particolare riferimento alle fasce più a rischio	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ Partecipazione al tavolo di lavoro regionale per pianificare le strategie e le azioni da implementare in collaborazione con partner e stakeholder	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Sviluppare le conoscenze e la percezione del rischio nella popolazione generale, con particolare riferimento alle fasce più a rischio	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione alla popolazione generale e ai caregiver, anche attraverso i portali ed i social della Regione, delle Aziende Sanitarie e dei Comuni della Regione, anche in collaborazione con stakeholder e associazioni di volontariato	>= 1 intervento comunicazione / informazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Sviluppare/aumentare le competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ Partecipazione al tavolo di lavoro regionale per collaborare alla predisposizione/ aggiornamento di materiale informativo	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Sviluppare/aumentare le competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ disponibilità di materiale informativo nei servizi per la prima infanzia e a supporto della genitorialità	materiali disponibili	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Sviluppare/aumentare le competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ counselling e distribuzione materiale informativo in occasione dei corsi di preparazione al parto, inserimento al nido, vaccinazioni, bilancio di salute pediatra	materiali disponibili e distribuiti	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Promuovere interventi nell'ambito scolastico per diffondere la cultura della sicurezza	Entro il 31 dicembre 2023 Coordinamento con i referenti del PP1 "Scuole che promuovono salute" ▪ Ideazione/aggiornamento di materiale informativo relativo alle tematiche sicurezza stradale e domestica da proporre alle scuole	materiale proposto alle scuole	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Aumentare l'autonomia personale nell'anziano attraverso la promozione dell'attività motoria e il corretto utilizzo dei farmaci	Entro il 31 dicembre 2023 Coordinamento con i referenti del PP2 "Comunità Attive" ▪ collaborare alla predisposizione di materiale informativo e divulgazione alla popolazione di tutte le età ed al target anziano ed ai caregiver, con l'obiettivo di sensibilizzare all'importanza dell'attività fisica e al corretto uso dei farmaci per la prevenzione dei rischi domestici, nonché alle tematiche della sicurezza stradale e guida sicura, anche in collaborazione con gli stakeholder	materiale predisposto e divulgato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Estendere/implementare politiche per promuovere la mobilità sostenibile	Entro il 31 dicembre 2023 collaborazione con i referenti del PP9 "Ambiente, Clima e salute" per analisi del contesto, identificazione delle azioni specifiche da implementare a sostegno dell'Urban Health	evidenza collaborazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.5	Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita	COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE Migliorare dati disponibili per la valutazione epidemiologica dell'incidentalità stradale	Entro il 31 dicembre 2023 ▪ Collaborazione con il centro regionale della sicurezza stradale (MITRIS) per implementazione dei dati degli incidenti con dati di esito e produzione di reportistica. La produzione della reportistica è subordinata al parere degli Uffici preposti rispetto alla liceità dell'utilizzo dei dati degli incidenti stradali e di quelli sanitari	evidenza collaborazione e implementazione dati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Mantenere un'adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale.	- 5% delle aziende vigilate o assistite per la prevenzione del contagio da SARS CoV2, anche tramite un Piano Mirato di Prevenzione	5% aziende vigilate o assistite	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Mantenere un'adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale.	- Edilizia: l'attività di vigilanza nei cantieri deve essere finalizzata al raggiungimento del 12% dei cantieri notificati l'anno precedente. In caso di significative variazioni del numero, si dovrà raggiungere almeno il numero dei cantieri vigilati nell'anno 2021	12% cantieri notificati anno 2022 (o in caso di variazioni significative almeno n. cantieri vigilati nel 2021)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Mantenere un'adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale.	- Agricoltura vigilare 128 aziende agricole a livello regionale	128 aziende agricole in Regione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	CRUA/Aziende Sanitarie (SO PSAL e UCO Medicina del Lavoro): effettuare attività informative e sorveglianza sanitaria ai cittadini richiedenti, compresi quelli riconosciuti da INAIL esposti all'amianto ai fini previdenziali ai sensi della L. 257/92	Collaborazione alla campagna informativa e ad eventuali altre iniziative regionali per i cittadini riconosciuti esposti all'amianto ai fini previdenziali da INAIL e non già aderenti alla sorveglianza sanitaria per soggetti ex esposti attualmente in atto nelle Aziende Sanitarie.	evidenza collaborazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato per la prevenzione del rischio cancerogeno	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro "Rischio cancerogeno"	>= 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato per la prevenzione del rischio cancerogeno	- Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione sul rischio cancerogeno da silice in edilizia coordinato da ASUGI	evidenza partecipazione evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato per la prevenzione dei rischi psicosociali	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro Rischio stress lavoro correlato (SLC)	>= 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato per la prevenzione dei rischi psicosociali	- Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione coordinato da ASFO	evidenza partecipazione evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato per la prevenzione del rischio ergonomico nella raccolta differenziata dei rifiuti	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro Rischio ergonomico Strutture PSAL	>= 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato per la prevenzione del rischio ergonomico nella raccolta differenziata dei rifiuti	- Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione coordinato da ASFO	evidenza partecipazione evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato in edilizia: sorveglianza sanitaria in edilizia con particolare riferimento ad addetti bonifica amianto	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro CRUA/PSAL per sorveglianza sanitaria bonificatori amianto.	>= 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	
				target 2023	note aziendali Preventivo 2023
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato in edilizia: sorveglianza sanitaria in edilizia con particolare riferimento ad addetti bonifica amianto	- Organizzazione evento formativo regionale per figure aziendali prevenzione coordinato da CRUA	evidenza partecipazione evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato in edilizia: prevenzione delle cadute dall'alto con particolare riferimento a addetti bonifica amianto e installatori/ manutentori su coperture	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro edilizia	>= 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato in edilizia: prevenzione delle cadute dall'alto con particolare riferimento a addetti bonifica amianto e installatori/ manutentori su coperture	- Organizzazione evento formativo su base territoriale per figure aziendali prevenzione sulle buone pratiche condivise per l'accesso alle coperture per interventi manutentivi/ installazioni/bonifiche coordinato da ASUFC	1 evento formativo regionale organizzato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato in agricoltura: sorveglianza sanitaria degli addetti all'agricoltura	- Almeno 3 incontri gruppo di lavoro agricoltura	>= 3 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato in agricoltura: sorveglianza sanitaria degli addetti all'agricoltura	- Organizzazione eventi formativi su base territoriale per figure aziendali della prevenzione sulle buone pratiche condivise per la sorveglianza sanitaria degli operatori agricoli, con particolare riferimento allo stress termico coordinato da ASUFC	1 evento formativo regionale organizzato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato regionale su rischi di infortunio trasversali individuati in tutto il territorio regionale: 1) Prevenzione degli infortuni da macchine non conformi ai requisiti di sicurezza nel settore metalmeccanico	1) - redazione documento di buone pratiche condivise per la prevenzione degli infortuni legati alle macchine non conformi nel settore della metalmeccanica;	documento redatto	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato regionale su rischi di infortunio trasversali individuati in tutto il territorio regionale: 1) Prevenzione degli infortuni da macchine non conformi ai requisiti di sicurezza nel settore metalmeccanico	1) - organizzazione evento formativo territoriale per le figure del Servizio di Prevenzione dei comparti individuati coordinato da ASUGI;	evidenza partecipazione evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.6	Programmi PP06 Piano mirato di prevenzione	Adozione di piano mirato regionale su rischi di infortunio trasversali individuati in tutto il territorio regionale: 2) Requisiti essenziali per l'uso in sicurezza dei carrelli elevatori	2) - organizzazione evento formativo territoriale per le figure del Servizio di Prevenzione dei comparti individuati sulle buone pratiche condivise per la prevenzione degli infortuni dovuti a carrelli elevatori carenti di RES, coordinato da ASUGI	evidenza partecipazione evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.7	Programma PP09 Ambiente, clima e salute	Realizzazione degli obiettivi e azioni del Programma PP9 previsti per il 2023 con riferimento ai seguenti temi: - lenti di equità; - applicazione della VIS in procedimenti ambientali; - miglioramento della qualità dell'aria e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - sorveglianza epidemiologica della popolazione residente nelle aree interessate da elevate criticità e pressioni ambientali; - gestione dei rifiuti e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - urban health; - adattamento ai cambiamenti climatici e ondate di calore; - buone pratiche in materia di sostenibilità ed eco-compatibilità della costruzione e/o ristrutturazione di edifici; - riduzione dell'impatto ambientale nelle filiere agro-zootecniche nella gestione degli animali selvatici e nell'igiene urbana veterinaria.	Entro il 30.3.2023 report ad ARCS con individuazione dei partecipanti a gruppi di lavoro tematici interaziendali specifici per l'implementazione delle azioni previste dal Programma e dell'eventuale ruolo di coordinamento di tali gruppi o di riferimento tematico secondo un modello organizzativo di integrazione condiviso e adottato dalla DCS con i Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende sanitarie.	report entro 30.3.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Con nota prot. n. 48520 del 30/3/23 è stato trasmesso il report con l'individuazione dei partecipanti a gruppi di lavoro tematici interaziendali specifici per l'implementazione delle azioni previste dal Programma.

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.7	Programma PP9 Ambiente, clima e salute	Realizzazione degli obiettivi e azioni del Programma PP9 previsti per il 2023 con riferimento ai seguenti temi: - lenti di equità; - applicazione della VIS in procedimenti ambientali; - miglioramento della qualità dell'aria e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - sorveglianza epidemiologica della popolazione residente nelle aree interessate da elevate criticità e pressioni ambientali; - gestione dei rifiuti e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - urban health; - adattamento ai cambiamenti climatici e ondate di calore; - buone pratiche in materia di sostenibilità ed eco-compatibilità della costruzione e/o ristrutturazione di edifici; - riduzione dell'impatto ambientale nelle filiere agro-zootecniche nella gestione degli animali selvatici e nell'igiene urbana veterinaria.	Entro il 30.6.2023 report ad ARCS con l'avanzamento dei lavori per l'implementazione del Programma	report entro 30.6.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.7	Programma PP9 Ambiente, clima e salute	Realizzazione degli obiettivi e azioni del Programma PP9 previsti per il 2023 con riferimento ai seguenti temi: - lenti di equità; - applicazione della VIS in procedimenti ambientali; - miglioramento della qualità dell'aria e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - sorveglianza epidemiologica della popolazione residente nelle aree interessate da elevate criticità e pressioni ambientali; - gestione dei rifiuti e prevenzione degli effetti ambientali e sanitari avversi; - urban health; - adattamento ai cambiamenti climatici e ondate di calore; - buone pratiche in materia di sostenibilità ed eco-compatibilità della costruzione e/o ristrutturazione di edifici; - riduzione dell'impatto ambientale nelle filiere agro-zootecniche nella gestione degli animali selvatici e nell'igiene urbana veterinaria.	entro 31.12.2023 report ad ARCS sugli obiettivi e indicatori raggiunti per l'anno 2023.	report entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.7	Programma PP9 Ambiente, clima e salute	Garantire un numero di controlli coerente con il Piano nazionale annuale dei controlli in materia REACH e CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate, favorendo sinergia/integrazione con attività su specifiche matrici (es. fitosanitari, fertilizzanti, cosmetici non allo stadio di prodotti finiti, biocidi, ecc.) o su specifici ambiti (es. sicurezza luoghi di lavoro, igiene in ambienti di vita, sicurezza alimentare, ecc.).	Almeno 4 controlli per ciascun ispettore REACH-CLP.	>= 4 controlli per ispettore	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.7	Programma PP9 Ambiente, clima e salute	Garantire un numero di controlli coerente con il Piano nazionale annuale dei controlli in materia REACH e CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate, favorendo sinergia/integrazione con attività su specifiche matrici (es. fitosanitari, fertilizzanti, cosmetici non allo stadio di prodotti finiti, biocidi, ecc.) o su specifici ambiti (es. sicurezza luoghi di lavoro, igiene in ambienti di vita, sicurezza alimentare, ecc.).	Recepimento del concetto di operatore equivalente dedicato ad attività di controllo/formazione/informazione REACH e CLP quantificandone il valore numerico.	evidenza recepimento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.7	Programma PP9 Ambiente, clima e salute	Sorveglianza acque potabili - Rendicontazione alla DCS dei dati relativi al controllo delle acque potabili nel triennio 2020-2022 secondo le indicazioni fornite dal Ministero della Salute.	Fornire alla DCS i dati richiesti secondo le indicazioni e le tempistiche che saranno trasmesse dal Ministero della Salute.	dati trasmessi alla DCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza Ricetta Veterinaria Elettronica (SINF-RE). mantenimento funzionalità sistema informativo	Mantenimento della funzionalità (Vet)	evidenza mantenimento funzionalità	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Sviluppo di procedure regionali omogenee per indagini intersettoriali in caso di individuazione di batteri patogeni resistenti negli esseri umani, negli animali e nei prodotti alimentari	Contributo oggettivo (attivazione gruppo di lavoro, riunioni, ecc.) nella applicazione di un protocollo regionale di indagine in allevamenti con casi di isolamento di batteri zoonosici o commensali resistenti ai carbapenemi. (Um-Vet)	evidenza attività	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Classificazione delle aziende zootecniche sulla base di indicatori di rischio attraverso specifici tool informatici messi a disposizione dal Ministero	Applicare quanto indicato nelle note del MS e Regione rispetto al sistema Classyfarm (Vet)	evidenza applicazione note	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Offerta e realizzazione di iniziative, a livello di ASL, indirizzate agli operatori addetti ai controlli ufficiali mirate alla verifica dell'adozione da parte degli allevatori dell'uso appropriato di antibiotici secondo linee guida nazionali entro il 2025	Nel corso dei controlli ufficiali, le ASL verificano che gli allevatori dimostrino conoscenza delle LG – uso appropriato farmaci per la linea zootecnica specifica (se pubblicata) (Vet)	nel 100% dei controlli ufficiali l'Azienda sanitaria verifica la conoscenza degli allevatori delle LG	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Esistenza di iniziative regionali indirizzate agli stakeholder, per promuovere l'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario, coordinate con le azioni nazionali e secondo le indicazioni del PNCA e le linee guida sull'uso prudente	I veterinari delle ASL partecipano alle iniziative regionali indirizzate agli stakeholder, per promuovere l'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario (Vet)	evidenza partecipazione iniziative regionali	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Formazione sanitaria specifica sull'uso appropriato di antibiotici e la prevenzione delle ICA	L'ASL inserisce negli obiettivi formativi almeno un corso di formazione all'anno, su base residenziale o FAD, per medici, veterinari e farmacisti sul buon uso degli antibiotici e per tutti gli operatori sanitari sulla prevenzione delle ICA (Um-Vet)	>= 1 corso formazione annuo	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Adesione regionale al sistema di sorveglianza dell'AMR in ambito umano, secondo le indicazioni del Ministero della Salute	Mantenimento della sorveglianza dell'AMR – Le Aziende trasmettono i dati di resistenza secondo il protocollo della sorveglianza AR-ISS, aggiornato dalla Circolare MdS del 25/03/2022. (Um)	evidenza mantenimento sorveglianza	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Attivazione/mantenimento della sorveglianza dei CRE nelle strutture di ricovero pubbliche e private	Verifica dell'attivazione della sorveglianza dei CRE nelle strutture di ricovero pubbliche e private regionali (verificata attraverso lo "zero reporting" oppure attraverso l'incrocio con il flusso informatico regionale dei laboratori ove disponibile) (Um)	sorveglianza attivata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Partecipazione regionale ad almeno tre sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza, come da indicazioni del Ministero della Salute, definendo un piano progressivo di sviluppo della sorveglianza regionale	Partecipazione delle Aziende regionali a: 1) Point Prevalence Survey (ECDC-PPS); indagine di prevalenza sulle ICA e sull'esposizione agli antibiotici 2) Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico – nuovo protocollo 3) HALT, indagine di prevalenza delle ICA nelle strutture residenziali (attivabile solo su coordinamento nazionale) (Um)	partecipazione >= 3 sorveglianze	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per contrasto dell'antibiotico resistenza	Realizzazione di report annuale sulle attività di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) da parte dei Comitati per il controllo delle ICA (CC-ICA)	Esistenza del report relativo all'anno 2022 (Um)	report inviato a DCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.8	Programma PL10 Misure per il contrasto dell'antibiotico resistenza	Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): sistema regionale di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani	Le Aziende sanitarie partecipano al monitoraggio del consumo di soluzioni idroalcoliche come da indicazioni ministeriali – Protocollo CSIA (Um)	partecipazione al monitoraggio	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Nuova edizione linee guida regionali nidi d'infanzia	- Partecipazione alle attività regionali finalizzate alla realizzazione a livello regionale della nuova edizione del documento di indirizzo	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Realizzazione di un sistema di monitoraggio degli interventi effettuati dai SIAN a supporto della qualità nutrizionale nella ristorazione collettiva	- Partecipazione alle attività regionali finalizzate alla realizzazione a livello regionale del nuovo sistema di monitoraggio dell'attività dell'area nutrizione	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Formazione operatori percorsi nascita in accordo con il PL 14 "Investire in salute nei primi 1000 giorni"	- Supporto ai percorsi previsti per il personale sanitario aziendale sui contenuti di competenza	evidenza supporto ai percorsi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Promuovere la diffusione di conoscenze e competenza nelle attività di promozione di corretti stili alimentari sul "counselling motivazionale breve" nei setting opportunistici	- Partecipazione degli operatori coinvolti nel programma (medici, dietisti, biologi, assistenti) regionale sul counselling motivazionale breve nei setting opportunistici in sinergia con gli altri PP e PL	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Diffusione e applicazione delle linee guida per l'esternalizzazione del servizio di ristorazione collettiva e supporto agli enti pubblici per la redazione dei capitolati d'appalto	- Supporto agli enti pubblici per la redazione dei capitolati d'appalto che ne fanno richiesta	evidenza supporto agli enti	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Rilevazione presenza/offerta di sale iodato nei punti vendita e nella ristorazione collettiva	- Verifica in oltre il 70% dei controlli effettuati nelle attività di ristorazione collettiva e in quelle della distribuzione	verifica >= 70% sui controlli	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Produzione materiale formativo/informativo per la commissione mensa, insegnanti, genitori, ditte, Enti che afferiscono alla ristorazione scolastica	- pubblicazione del materiale formativo/informativo realizzato a livello regionale con altri stakeholder (Scuola, amministrazioni, OSA)	materiale pubblicato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Formazioni operatori "Alimenta la tua salute al lavoro e a casa"	- Realizzazione di 1 evento ECM rivolta agli operatori sanitari in ASUFC	1 evento ECM	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Offerta di counselling nutrizionale per le donne in età preconcezionale e in gravidanza o per altri target	- Avviare l'offerta sul gruppo target in ASUFC	offerta avviata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Attivare un gruppo di coordinamento regionale per il raccordo con il TASIN	- Programmazione e attuazione delle iniziative raccordate agli obiettivi individuati a livello centrale	evidenza iniziative attuate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Formazione per gli operatori del controllo ufficiale	- Creazione e proposta dell'evento/set formativo con valutazione di esito	evidenza 1 evento formativo con valutazione di esito	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Formazione per gli OSA	- Creazione e proposta dell'evento/set formativo con valutazione di esito	evidenza 1 evento formativo con valutazione di esito	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Pubblicazione materiale informativo sui temi della sicurezza alimentare	- Pubblicazione di un documento o sintesi di riferimento su tutti i siti aziendali	documento pubblicato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.9	Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità	Supporto al sistema socio sanitario e del terzo settore per il contrasto alla povertà alimentare	- Evidenza dell'attività a supporto degli stakeholder	evidenza attività di supporto	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.10	Programma PL13 cardiovascolare e Screening prescrizione dell'attività fisica	Migliorare i livelli dell'attività fisica nella regione FVG al fine di ridurre l'insorgenza delle malattie croniche	Avvio progetto di prescrizione dell'attività fisica in almeno 1 centro regionale secondo il protocollo regionale di prescrizione dell'attività fisica.	progetto avviato in almeno 1 centro regionale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.10	Programma PL13 e Screening prescrizione cardiovascolare dell'attività fisica	Migliorare i livelli dell'attività fisica nella regione FVG al fine di ridurre l'insorgenza delle malattie croniche	Aumentare la % di soggetti che ricevono la raccomandazione di fare attività fisica da parte di un operatore sanitario: - almeno 40% dei pazienti sovrappeso (attualmente 35%) (dati da report regionale)	>= 40% pazienti sovrappeso	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.10	Programma PL13 e Screening prescrizione cardiovascolare dell'attività fisica	Migliorare i livelli dell'attività fisica nella regione FVG al fine di ridurre l'insorgenza delle malattie croniche	Aumentare la % di soggetti che ricevono la raccomandazione di fare attività fisica da parte di un operatore sanitario: - almeno 58% dei pazienti obesi (attualmente 54% circa) (dati da report regionale)	>= 58% pazienti obesi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.10	Programma PL13 e Screening prescrizione cardiovascolare dell'attività fisica	Incrementare il calcolo del rischio CV nella popolazione di età media e lavoratori al fine di prevenire l'insorgenza di malattie croniche	Avvio del progetto di screening CV dei lavoratori in almeno 1 azienda sanitaria. Il progetto parte dal calcolo del rischio CV per una presa in carico precoce del paziente con malattia CV manifesta e ottimizzazione della terapia al fine di prevenire gli eventi CV. Obiettivo il calcolo del rischio CV secondo linee guida europee di almeno 50% dei lavoratori visitati nelle Medicine del Lavoro delle aziende Sanitarie	evidenza avvio progetto screening CV	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	Aumentare l'adesione al bilancio di salute pre-concezionale	Vedi linea 4.3 Percorso nascita	si rimanda a linea 4.3	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	PROGRAMMA FORMATIVO "INVESTIRE IN SALUTE PRIMI 1000 GIORNI" Le Aziende collaborano all'individuazione dei bisogni formativi degli operatori coinvolti, propongono moduli formativi da svolgersi nel periodo di vigenza del Piano e organizzano almeno un evento formativo inerente al programma nel corso del 2023	- Invio programma formativo triennale alla DCS	programma formativo inviato alla DCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	PROGRAMMA FORMATIVO "INVESTIRE IN SALUTE PRIMI 1000 GIORNI" Le Aziende collaborano all'individuazione dei bisogni formativi degli operatori coinvolti, propongono moduli formativi da svolgersi nel periodo di vigenza del Piano e organizzano almeno un evento formativo inerente al programma nel corso del 2023	- Almeno un evento svolto nel corso del 2023 sulla promozione della salute nei primi 1000 giorni di vita	>= 1 evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	PROMOZIONE E SOSTEGNO ALL'ALLATTAMENTO Le Aziende garantiscono iniziative volte alla promozione e protezione dell'allattamento, mantenendo attivi i sistemi di rilevazione.	- Mantenimento della formazione sull'allattamento con metodologia BPL nell'80% degli operatori dedicati (report dei referenti aziendali alla DCS)	mantenimento >= 80% formazione con evidenza report a DCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	PROMOZIONE E SOSTEGNO ALL'ALLATTAMENTO Le Aziende garantiscono iniziative volte alla promozione e protezione dell'allattamento, mantenendo attivi i sistemi di rilevazione.	- Almeno un corso di formazione interaziendale su farmaci, vaccinazioni e allattamento	>= 1 corso formazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	PROMOZIONE E SOSTEGNO ALL'ALLATTAMENTO Le Aziende garantiscono iniziative volte alla promozione e protezione dell'allattamento, mantenendo attivi i sistemi di rilevazione.	- Le Aziende mantengono l'attività di registrazione dei dati alla dimissione dal Punto nascita e alla vaccinazione	evidenza registrazione dei dati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	SOSTEGNO COMPETENZE GENITORAILI E SVILUPPO DEL BAMBINO Le Aziende definiscono un percorso postnatale a sostegno delle competenze genitoriali e dello sviluppo del bambino	Report alla DCS sulle iniziative aziendali intraprese	report trasmesso alla DCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.11	Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni	IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO Le Aziende incentivano la somministrazione del protocollo valutativo per disturbi del neurosviluppo nella popolazione a rischio	Somministrazione ad almeno il 50% dei nati prematuri e fratelli dei soggetti con disturbi del neurosviluppo (report alla DCS)	somministrazione >= 50% con evidenza report a DCS	Le criticità legate alla dotazione di personale rappresentano un importante vincolo per il conseguimento del risultato atteso relativo alla somministrazione del protocollo valutativo per disturbi del neurosviluppo nella popolazione a rischio. Si propone di riformulare l'indicatore nel seguente modo: -somministrazione ai fratelli/sorelle dei soggetti con disturbi del neurosviluppo in carico ai servizi di NPI -somministrazione ad almeno il 25% dei nati prematuri -report alla DCS.
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Rafforzare il processo di eliminazione di morbillo e rosolia congenita	- Realizzazione a livello aziendale di almeno un'attività supplementare di vaccinazione MPR avendo come target prioritario le coorti 1975 – 2000	>=1 attività supplementare MPR	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità legate alla messa a regime del nuovo applicativo per le vaccinazioni costituiscono un vincolo nell'attuazione/monitoraggio degli obiettivi
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Aumentare la copertura vaccinale e l'adesione consapevole nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio (operatori sanitari, adolescenti, donne in età fertile, popolazioni difficili da raggiungere, migranti, gruppi a rischio per patologie)	- 95% per T,D ep. B e polio	95%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità legate alla messa a regime del nuovo applicativo per le vaccinazioni costituiscono un vincolo nell'attuazione/monitoraggio degli obiettivi
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Aumentare la copertura vaccinale e l'adesione consapevole nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio (operatori sanitari, adolescenti, donne in età fertile, popolazioni difficili da raggiungere, migranti, gruppi a rischio per patologie)	- aumento, rispetto al 2022, del 30% della copertura vaccinale per influenza nei soggetti affetti da diabete mellito, donne in gravidanza	aumento 30% rispetto 2022	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità legate alla messa a regime del nuovo applicativo per le vaccinazioni costituiscono un vincolo nell'attuazione/monitoraggio degli obiettivi

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Aumentare la copertura vaccinale e l'adesione consapevole nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio (operatori sanitari, adolescenti, donne in età fertile, popolazioni difficili da raggiungere, migranti, gruppi a rischio per patologie)	- aumento, rispetto al 2022, del 30% della copertura vaccinale per T,D ep. B e polio donne in gravidanza	aumento 30% rispetto 2022	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità legate alla messa a regime del nuovo applicativo per le vaccinazioni costituiscono un vincolo nell'attuazione/monitoraggio degli obiettivi
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Aumentare la copertura vaccinale e l'adesione consapevole nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio (operatori sanitari, adolescenti, donne in età fertile, popolazioni difficili da raggiungere, migranti, gruppi a rischio per patologie)	- copertura vaccinale antinfluenzale degli operatori sanitari > 28%	> 28%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità legate alla messa a regime del nuovo applicativo per le vaccinazioni costituiscono un vincolo nell'attuazione/monitoraggio degli obiettivi
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Redazione di protocolli specifici condivisi fra Dipartimenti di prevenzione e specialisti clinici per l'offerta di vaccinazioni specifiche in gruppi a rischio	- attivazione di almeno un percorso interaziendale per la prenotazione alla vaccinazione da parte degli specialisti clinici che hanno in carico soggetti con rischio aumentato per patologia	>=1 percorso interaziendale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Redazione di protocolli specifici condivisi fra Dipartimenti di prevenzione e specialisti clinici per l'offerta di vaccinazioni specifiche in gruppi a rischio	- Sviluppare almeno un percorso di accesso facilitato alla vaccinazione per popolazioni target a rischio di sviluppo di gravi complicanze coinvolgendo gli specialisti clinici individuando strategie e modalità di prenotazione e somministrazione della vaccinazione	>=1 percorso accesso facilitato alla vaccinazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Ridurre i rischi di trasmissione da malattie infettive croniche o di lunga durata (TBC, HIV, epatite B e C)	- almeno un protocollo per Azienda sanitaria	>=1 protocollo per azienda	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Consolidamento dei servizi di sorveglianza delle Paralisi Flaccida Acuta (PFA) e sorveglianza ambientale	- Attività coordinata da ASUFC: 100% delle segnalazioni di PFA osservate	coordinamento segnalazioni PFA	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Pare opportuno precisare che le criticità legate alla messa a regime del nuovo applicativo per le vaccinazioni costituiscono un vincolo nell'attuazione/monitoraggio degli obiettivi
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Sviluppare e consolidare un confronto strutturato tra profili professionali sanitari e non, all'interno di gruppi di lavoro aziendali e regionali, nell'ambito delle malattie infettive prevenibili	- Almeno un incontro anno	>= 1 incontro	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.12	Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Formazione sul counseling breve	- Almeno un evento anno	>= 1 evento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Prestazioni odontoiatriche	- Ogni centro di erogazione deve garantire l'erogazione di almeno 1.400 prestazioni/anno e comunque almeno il numero di prestazioni erogate nel 2019	1.400 prestazioni (e almeno numero 2019)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Erogazione di I visite e di visite di controllo	- sul totale delle prestazioni erogate devono essere garantite: • Per ASUFC/ASFO/IRCCS Burlo Garofolo: inferiore al 35% di I visite e di visite di controllo	< 35%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Report trimestrale sulle liste di attesa e sulle convenzioni	- Fornire alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità per il tramite del Coordinamento regionale una comunicazione trimestrale sulle liste di attesa e tutte le informazioni previste dalla convenzione	30.4.2023 (1 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Report trimestrale sulle liste di attesa e sulle convenzioni	- Fornire alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità per il tramite del Coordinamento regionale una comunicazione trimestrale sulle liste di attesa e tutte le informazioni previste dalla convenzione	31.7.2023 (2 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Report trimestrale sulle liste di attesa e sulle convenzioni	- Fornire alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità per il tramite del Coordinamento regionale una comunicazione trimestrale sulle liste di attesa e tutte le informazioni previste dalla convenzione	31.10.2023 (3 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Report trimestrale sulle liste di attesa e sulle convenzioni	- Fornire alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità per il tramite del Coordinamento regionale una comunicazione trimestrale sulle liste di attesa e tutte le informazioni previste dalla convenzione	31.1.2024 (4 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Supporto infermieristico	- Garantire il supporto infermieristico per le attività extra-lea come programmate con il coordinatore regionale del progetto di odontoiatria pubblica	evidenza supporto infermieristico garantito	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste, tenendo conto delle difficoltà nel reperimento delle figure professionali necessarie sia di odontoiatri che di personale infermieristico.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Riorganizzazione dei servizi	Sostituire il personale posto in quiescenza (sia dirigenti medici che specialisti ambulatoriali), preferibilmente con dirigenti medici (odontoiatri) a TP	evidenza attività	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste, tenendo conto delle difficoltà nel reperimento delle figure professionali necessarie sia di odontoiatri che di personale infermieristico.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Riorganizzazione dei servizi	ASUFC: nuova logistica e rafforzamento ambulatorio Latisana (eventualmente anche chiudendo ambulatorio San Giorgio di Nogaro)	evidenza attività	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.
1.1.3.13	Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica	Riorganizzazione dei servizi	- ASUFC presentazione di un piano per attivare un ps odontoiatrico per pazienti disabili con accesso alle sale operatorie dedicato	piano attivazione ps odontoiatrico trasmesso al referente programma regionale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste, tenendo conto delle difficoltà nel reperimento delle figure professionali necessarie sia di odontoiatri che di personale infermieristico.
1.2	Programmi di screening HCV	Referenti aziendali screening HCV	- Partecipazione alle riunioni organizzate dalla DCS	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.2	Programmi di screening HCV	Referenti aziendali screening HCV	- Garantire l'attivazione del percorso secondo le indicazioni presenti nell'allegato tecnico della DGR 1926 del 16.12.2022	attivazione percorso	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.2	Programmi di screening HCV	Referenti aziendali screening HCV	- Garantire l'offerta opportunistica alle coorti 1969 – 1989 in occasione della prenotazione ed effettuazione di esami ematici già prescritti per altre motivazioni, presso gli sportelli di accettazione amministrativa e i punti prelievo e in occasione degli accessi al PS, ricoveri in regime ordinario e DH	offerta opportunistica garantita	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.2	Programmi di screening HCV	Refertazione del test di I livello (reflex)	- Garantire la refertazione del test di screening di I livello entro 12gg dal prelievo	refertazioni I livello entro 12 gg	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.2	Programmi di screening HCV	Presa in carico del paziente da parte dei Centri specialistici di II livello	- Garantire la I visita specialistica dei pazienti risultati positivi al test di screening di I livello entro e non oltre i 30gg	I visita specialistica entro 30 gg	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.2	Programmi di screening HCV	Presa in carico del paziente da parte dei Centri specialistici di II livello	- Garantire gli esami di II livello (ecografia, esami ematici e fibroscan) in corso della prima visita o al massimo entro 15gg dalla I visita specialistica epatologica	esami II livello entro 15 gg I visita specialistica	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.3	Piano Strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (panFlu FVG 2021-2023)	Garantire tutti gli obiettivi previsti e declinati nel Piano Strategico operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (panFLU FVG 2021 – 2023) per le diverse fasi pandemiche.	Realizzare, per quanto di competenza, le azioni previste dagli obiettivi del panFLU FVG 2021 – 2023 da porre in essere per l'anno in corso secondo le indicazioni del Piano e della DCSPSD.	evidenza attività realizzate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Garantire la partecipazione degli operatori al percorso formativo programmato a livello regionale sui MOCA.	70% degli operatori SIAN formati entro il 31/12/2023	70% operatori SIAN	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	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: - n. interventi ispettivi per settore programmati per il 2023	n. interventi ispettivi	Interventi programmati come da PRISAN per il 2023 •Servizi Veterinari igiene degli alimenti di origine animale: -n. 403 Interventi ispettivi in attività riconosciute ai sensi del Reg. CE 853 del 2004; -n. 488 Interventi ispettivi in attività registrate ai sensi del Reg. CE 852 del 2004 -n. 51 Audit in stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. CE 853 del 2004 -n. 51 valutazioni del rischio in stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. CE 853 del 2004) -campionamenti di alimenti: n. 215 piano matrici e n. 95 piano radioattività -n. 5 dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni •Servizio Igiene degli Alimenti -n. 750 Interventi ispettivi -n. 12 Audit -n. 750 valutazioni del rischio -n. 330 campionamenti di alimenti -n. 5 dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	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: - il n. audit per settore programmati per il 2023	n. audit per settore PRISAN	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	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: - n. valutazioni del rischio programmate	n. valutazioni del rischio PRISAN	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	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: - n. di campionamenti di alimenti programmati per 2023	n. campionamenti PRISAN	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	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: - n. dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni	n. controlli PRISAN	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Effettuare i controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA	Effettuare, entro il 31/12/2023, il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità e inserire le evidenze ed i verbali in Banca Dati Nazionale (BDN)	100% controlli MIPAAF/AGEA e verbali inseriti	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Progetto Piccole Produzioni Locali: rafforzare gli interventi in accordo con la Direzione centrale agricoltura	- Trasmettere entro il 31/01/2024 una relazione finale dettagliata di verifica Aziendale. La relazione dovrà riportare: - il numero di PPL vegetali registrate ed il numero di ispezioni; - un'analisi critica con punti di forza e debolezza del Progetto rilevate sul territorio; - il dettaglio delle attività eseguite su: - prodotti lattiero caseari di malga - vegetali, confetture, conserve, prodotti da forno, erbe aromatiche, prodotti dell'alveare, vegetali fermentati, lumache, ecc...	relazione a DCS entro 31/01/2024	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Biosicurezza suini Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti suini ai fini della prevenzione PSA	Effettuare il 100% dei controlli in materia di biosicurezza suini secondo indicazione Ministero della Salute	100% controlli biosicurezza suini	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	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	Effettuare il 100% dei controlli sul benessere animale secondo indicazione Ministero della Salute	100% controlli benessere alimentare	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Anagrafe ovi caprina attuazione dei controlli come da indirizzi LEA Ministeriali	Raggiungimento del 3% dei controlli su base Regionale come richiesto da LEA Ministeriali	3% controlli anagrafe ovi caprina	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	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 31/12/2023	100% campioni sangue per Scrapie	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Igiene Urbana Veterinaria	Predisporre le attività previste per il passaggio alla BDN animali d'affezione.	evidenza attività realizzate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Igiene Urbana Veterinaria	Partecipazione dei referenti aziendali alle attività regionali (riunioni, incontri) propedeutiche alla personalizzazione del programma informatico BDN animali d'affezione	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Attivazione del programma informatico regionale GISA	Implementazione del sistema per l'Area Sanità Animale (Area A), per l'Area dell'Igiene e Sicurezza Alimentare degli Alimenti di origine animale (Area B) e Area Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (Area C) e SIAN e per l'Area Igiene Pubblica	implementazione sistemi nelle Aree previste (A, B, C, SIAN)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Attivazione del programma informatico regionale GISA	Partecipazione dei referenti aziendali alle attività regionali (riunioni, incontri) propedeutiche alla personalizzazione del programma informatico regionale GISA	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.4	Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica	Completamento del percorso dei prodotti finiti	Partecipazione dei referenti aziendali alle attività (riunioni, incontri) per il completamento del Progetto regionale	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.5	Miglioramento Sorveglianze	Tutte le Aziende	ASUGI, ASUFC, ASFO, ARCS Entro il 31 dicembre 2023 Collaborare agli studi di sorveglianza, che supportano la valutazione dei risultati dei programmi del PRP	evidenza attività di collaborazione entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.5	Miglioramento Sorveglianze	Tutte le Aziende	ASUGI, ASUFC, ASFO, ARCS Entro il 31 dicembre 2023 Collaborare alla diffusione dei risultati fra gli operatori sanitari, inclusi i medici di medicina generale, e la popolazione, anche attraverso i portali regionali e i media aziendali	evidenza collaborazione diffusione dati entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
1.6	Rete HPH	Policy 1. Orientare i modelli di governance, policies, strutture, processi e cultura per ottimizzare i guadagni di salute dei pazienti, del personale, delle popolazioni assistite e supportare le società sostenibili	1. Entro il 30/4/2023 le Aziende comunicano ad ARCS i componenti dei gruppi di lavoro: - Comitato HPH Aziendale; - Gruppo Benessere sul posto di lavoro aziendale; - Gruppo Patient Engagement aziendale; - Team Multiprofessionali	comunicazione componenti gruppi entro 30.4.2023	Con nota prot. n. 41882 del 20/3/2023 sono stati individuati e comunicati ad ARCS i referenti aziendali/link professional.
1.6	Rete HPH	Policy 2. Autovalutazione HPH	2.a. Almeno il 50% dei componenti dei referenti HPH dei comitati aziendali partecipa all'evento formativo per l'utilizzo degli standard e indicatori del Manuale di autovalutazione per l'implementazione degli Standard HPH 2020	>= 50% partecipazione	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta
1.6	Rete HPH	Policy 2. Autovalutazione HPH	2.b Entro il 30/9/2023 trasmissione ad Arcs degli esiti dell'autovalutazione sugli standard e indicatori del Manuale di autovalutazione per l'implementazione degli Standard HPH 2020 presso le strutture aziendali identificate	esiti trasmessi ad ARCS entro 30.9.2023	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta
1.6	Rete HPH	Benessere del personale 1. Progetto "Aver cura di chi ci cura": Team Multiprofessionali di I livello	- >= 2 aggiornamenti della sezione aziendale intranet con documenti relativi al progetto "Aver cura di chi ci cura"	>= 2 aggiornamenti sito aziendale	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta
1.6	Rete HPH	Benessere del personale 1. Progetto "Aver cura di chi ci cura": Team Multiprofessionali di I livello	- entro il 30/6/2023 trasmissione ad ARCS dell'elenco dei "link professional promozione della salute" attivi presso l'azienda negli ambiti organizzativi di cui al punto 3.5 del Regolamento HPH di cui al Decreto 1100/2018 (prevenzione, distretto, dipartimento ospedaliero, piattaforma assistenziale, salute mentale, dipendenze)	elenco trasmesso ad ARCS entro 30.6.2023	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
1.6	Rete HPH	Benessere del personale 1. Progetto "Aver cura di chi ci cura": Team Multiprofessionali di I livello	- I Team Multiprofessionali di I livello partecipano ad almeno il 60% degli incontri di aggiornamento continuo promosso da ARCS	>= 60% partecipazione Team I livello	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta
1.6	Rete HPH	Benessere del personale 1. Progetto "Aver cura di chi ci cura": Team Multiprofessionali di I livello	- le aziende strutturano l'offerta attiva di promozione della salute del personale in carico ai team multiprofessionali tramite il protocollo condiviso dai referenti che hanno condotto lo studio pilota HPH (trasmissione evidenza ad ARCS entro 31/10/2023)	evidenza attività ad ARCS entro 31.10.2023	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta
1.6	Rete HPH	2. Progetto "Aver cura di chi ci cura": sostenibilità dei Team Multiprofessionali di II livello	- Identificazione componenti tavolo regionale attività fisica e stile di vita circadiano: partecipazione alla stesura del documento di indirizzo entro il 31/12/2023	componenti identificati entro il 31.12.2023	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta
1.6	Rete HPH	2. Progetto "Aver cura di chi ci cura": sostenibilità dei Team Multiprofessionali di II livello	- I Team Multiprofessionali di I livello partecipano ad almeno il 60% degli incontri di aggiornamento continuo promosso da ARCS	>= 60% partecipazione Team I livello	L'ASUFC garantisce l'attività prevista e la collaborazione richiesta
2.1	Assistenza primaria	Formalizzazione dei regolamenti aziendali sulle modalità di funzionamento degli UCAD	Entro il 31.12.2023 ASU GI, ASU FC e ASFO trasmettono alla DCSPSD i regolamenti aziendali sulle modalità di funzionamento degli UCAD.	regolamento trasmesso a DCS entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.1	Assistenza primaria	Le Aziende ASU GI, ASU FC e ASFO monitorano i flussi informativi previsti dagli AACCN della medicina convenzionata	Entro il 31.12.2023 ASU GI, ASU FC e ASFO trasmettono alla DCSPSD una relazione sull'attività di monitoraggio effettuata	relazione su attività trasmessa a DCS entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.2	Disturbi dello Spettro Autistico	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 31.12.2023 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	relazione attività inviata a DCS (Serv. Assistenza Ospedaliera e Distrettuale) entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.2	Disturbi dello Spettro Autistico	Riscontro delle comorbidità fisico-organiche presenti nei soggetti adulti con disturbi dello spettro autistico e conseguente presa in carico integrata	Entro il 31.12.2023 stesura di un Protocollo aziendale secondo il Modello dell'Assistenza Medica Avanzata alla disabilità (D.A.M.A.).	protocollo aziendale entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.3	Disturbi del alimentare (DCA) comportamento	Le Aziende rendono operativa la rete di offerta dei servizi DCA in coerenza a quanto previsto dalla DGR 668/2017. Le Aziende definiscono un percorso codificato per l'accoglienza in emergenza/urgenza dei soggetti con DCA concordato con le equipe multidisciplinari coinvolte nella cura e presa in carico, in coerenza con il documento del Ministero della Salute "Percorso Lilla in pronto soccorso"	- Definizione del percorso aziendale da inviare alla DCSPSD entro il 31/12/2023	percorso definito e inviato a DCS entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.3	Disturbi del alimentare (DCA) comportamento	Osservatori epidemiologici adulti e minori Gli Osservatori di ASUFC e IRCCS Burlo Garofolo, in maniera congiunta e condivisa predispongono un report annuale di monitoraggio	Entro il 31.12.2023: invio congiunto ad ARCS e alla DCSPSD di un report di monitoraggio: - degli indicatori, definiti nel corso del 2022 - sulle attività - sull'outcome adulti e minori riferito all'anno 2023	report congiunto e condiviso inviato a DCS e ARCS entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
2.3	Disturbi del comportamento alimentare (DCA)	Le Aziende sede degli Osservatori epidemiologici organizzano congiuntamente un evento formativo sul tema DCA rivolto al personale dei Dipartimenti di emergenza –urgenza, Pronto soccorso, ai MMG e PLS e altri operatori coinvolti nelle cure dei DCA, in linea con il piano biennale di attività specificato in premessa	Almeno un evento articolato su più moduli	> =1 evento (su più moduli)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.4	Sanità penitenziaria	Partecipazione dei referenti aziendali alle attività del gruppo interaziendale sulla Giustizia Minorile, in collaborazione con il Centro per la giustizia Minorile del Triveneto	Entro il 31.12.2023 invio di un report alla DCSPSD, all'attenzione del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, sulle attività svolte durante l'anno 2023 in merito ai minori e giovani adulti sottoposti a procedimento penale	report attività inviato alla DCS (Serv. Assistenza Ospedaliera e Distrettuale) entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.4	Sanità penitenziaria	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 31.12.2023 invio di un report alla DCSPSD, all'attenzione del Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera, di almeno n. 1 nuovo progetto di telemedicina con indicazione degli interventi effettuati.	report progetto/i inviato alla DCS (Serv. Assistenza Ospedaliera e Distrettuale) entro 31.12.2023	Sarà garantita la prosecuzione dei seguenti progetti attivati: •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
2.4	Sanità penitenziaria	Partecipazione alla realizzazione, da parte dei referenti aziendali, di eventi formativi congiunti tra personale sanitario e penitenziario finalizzati al miglioramento della comunicazione su obiettivi comuni, con particolare attenzione alla prevenzione del suicidio in carcere e alla gestione dei detenuti con bisogni sanitari complessi.	Almeno n. 1 evento aziendale di formazione congiunta realizzato al 31.12.2023	> = 1 evento aziendale entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.5	Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS)	Predisposizione dei progetti terapeutico riabilitativi individualizzati (PTRI) nei confronti delle persone soggette a misura di sicurezza	ASUGI, ASFO, ASUFC predispongono le modalità operative, la stesura e l'invio alla competente autorità, entro 45 giorni dall'applicazione della misura di sicurezza in REMS, del PTRI, e lo inoltrano per conoscenza al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità	modalità operative entro 45 gg applicazione misure sicurezza	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.5	Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS)	Partecipazione alle attività del P.U.R. e abbattimento della lista di attesa regionale	I Direttori delle REMS e i Direttori dei DDSM partecipano alle attività del P.U.R.	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.5	Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS)	Partecipazione alle attività del P.U.R. e abbattimento della lista di attesa regionale	Presa in carico di tutti gli internati in lista di attesa, secondo le indicazioni del P.U.R.	100% internati in lista presi in carico	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.5	Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS)	Utilizzo della modalità di registrazione dei dati relativi ai pazienti delle REMS ed al loro monitoraggio, attraverso il Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG (SMOP)	- Entro il 31.12.2023: aggiornamento dei dati relativi ai pazienti internati nelle REMS regionali, e a quelli in lista d'attesa, nello SMOP	aggiornamento dato pazienti entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
2.6	Salute mentale	Percorso aziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi mentali e da uso di sostanze nella transizione dall'età evolutiva a quella adulta	Trasmissione al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità 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 31/12/2023	report attività inviato alla DCS (Serv. Assistenza Ospedaliera e Distrettuale) entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
2.6	Salute mentale	Le Aziende definiscono un percorso codificato per l'accoglienza in emergenza/urgenza dei giovani con quadro psicopatologico severo concordato con le equipe multidisciplinari coinvolte nella cura e presa in carico	Definizione del percorso codificato da inviare al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità entro il 31/12/2023	percorso codificato e inviato alla DCS (Serv. Assistenza Ospedaliera e Distrettuale) entro 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.1	Integrazione sociosanitaria	GARANTIRE L'ACCESSO UNITARIO ALLAV RETE DEI SERVIZI (PUA) Realizzazione dei Punti Unici di Accesso come previsto dal DM 77/22 e dalla l.234/2021 art. 1 comma 163	Evidenza di un accordo formale tra SSC e Distretto per definire le procedure le sinergie in termini di modalità operative e risorse destinate ai PUA.	Evidenza accordo formale	
3.1	Integrazione sociosanitaria	GARANTIRE LE DIMISSIONI PROTETTE PER LE PERSONE IN SITUAZIONE DI FRAGILITA' Definizione di modalità operative per le dimissioni protette come previsto dal DM 77/22 e dalla l.234/2021 art. 1 comma 170	Evidenza di un accordo formale tra SSC e Distretto per definire le procedure le sinergie in termini di modalità operative e risorse da destinare alle dimissioni protette entro il 30.06.23.	Evidenza accordo formale entro 30.6.2023	I Distretti aziendali hanno già adottato, in attuazione della DGR n. 189/2021 (punto 4.2), accordi formali sulle tematiche indicate; nel corso del 2023 si verificherà la coerenza degli stessi con quanto previsto dal DM 77/22 e dalla L. 234/2021.
3.1	Integrazione sociosanitaria	GARANTIRE LE DIMISSIONI PROTETTE PER LE PERSONE IN SITUAZIONE DI FRAGILITA' Definizione di modalità operative per le dimissioni protette come previsto dal DM 77/22 e dalla l.234/2021 art. 1 comma 170	Prima attuazione delle linee operative sulle dimissioni protette entro il 31.12.	Evidenza prima attuazione entro 31.12.2023	I Distretti aziendali hanno già adottato, in attuazione della DGR n. 189/2021 (punto 4.2), accordi formali sulle tematiche indicate; nel corso del 2023 si verificherà la coerenza degli stessi con quanto previsto dal DM 77/22 e dalla L. 234/2021.
3.1	Integrazione sociosanitaria	INTEGRAZIONE CON LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE Implementare la programmazione sociosanitaria a livello locale di Ambito/Distretti	Partecipazione ai tavoli di lavoro per la definizione di una bozza di nuove linee guida PDZ/PAT	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.2	Non autosufficienza	STESURA ACCORDO DI PROGRAMMA TRA AZIENDE SANITARIE E AMBITI TERRITORIALI SOCIALI Definire a livello istituzionale i processi che consentano percorsi di presa in carico integrata per le persone non autosufficienti.	Evidenza di una bozza di accordo di programma sull'integrazione sociosanitaria per la non autosufficienza tra SSC e Distretto/Azienda che definisca le macro fasi del percorso assistenziale, le ricadute organizzative in termini di personale e risorse e il coordinamento tra LEA e LEPS, entro il 31.12.2023, come previsto dal Piano Nazionale per la non autosufficienza	bozza accordo definita entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
3.2	Non autosufficienza	FONDO NON AUTOSUFFICIENZA Assicurare il corretto utilizzo delle risorse 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.	100% informazioni raccolte e trasmesse	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.3	Anziani	SPERIMENTAZIONE DOMICILIARITA' COMUNITARIA Sviluppare i percorsi di amministrazione condivisa volta alla sperimentazione relativa alla domiciliarità comunitaria.	Entro il 30.10.23, in ogni azienda è avviato almeno un progetto di sperimentazione di domiciliarità comunitaria prevedendo la coprogettazione con servizi sociali e terzo settore	>=1 progetto avviato entro il 30.10.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.3	Anziani	STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI Garantire la prosecuzione del programma di monitoraggio e promozione della qualità nelle residenze per anziani nell'ottica del welfare generativo	Sono effettuate almeno 2 visite di audit approfondite per azienda	>= 2 visite audit	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.3	Anziani	STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI Garantire la prosecuzione del programma di monitoraggio e promozione della qualità nelle residenze per anziani nell'ottica del welfare generativo	E' stata redatta e trasmessa entro il primo semestre del 2023 la relazione illustrativa relativa alle attività svolte nel corso dell'anno 2022.	relazione attività 2022 trasmessa a DCS entro 30.6.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.3	Anziani	PRISMA 7 Garantire la sorveglianza leggera e presa in carico anticipata degli anziani individuati quali potenzialmente fragili, con un approccio integrato con i SSC.	Le AAS proseguono le attività connesse alla fase di screening rivolta agli anziani individuati quali potenzialmente fragili.	evidenza prosecuzione attività screening	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste modificando, rispetto al 2022, il target dei pazienti da arruolare nella sorveglianza attiva della popolazione anziana a rischio di fragilità, al fine di migliorare il livello di efficacia della progettualità.
3.4	Disabilità	Provvedere, per quanto di competenza, al riassetto del sistema sociosanitario per la disabilità come delineato dalla L.R. n. 16/2022.	Adozione degli atti e provvedimenti relativi a: • adeguamento atto aziendale coerentemente con l'Atto di indirizzo della Giunta (art.18, comma 2, L.R. n. 16/2022) e identificazione di una specifica articolazione organizzativa funzionale per la disabilità;	Adeguamento atto aziendale (a seguito emanazione atto di indirizzo regionale)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.4	Disabilità	Provvedere, per quanto di competenza, al riassetto del sistema sociosanitario per la disabilità come delineato dalla L.R. n. 16/2022.	Adozione degli atti e provvedimenti relativi a: • stipula Atto di Intesa con conferenza dei Sindaci per passaggio di competenze (art. 17, comma 2, L.R. n. 16/2022).	stipula Atto di Intesa con Conferenza dei Sindaci	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.4	Disabilità	Assicurare, in conformità alle linee guida di cui alla DGR 1134/2020 e in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 16/2022, la VMD a tutte le persone prese in carico	Le AAS hanno identificato, attraverso il raccordo con gli Enti Gestori dei servizi per la disabilità, le persone da valutare con Q-VAD;	persone da valutare identificate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.4	Disabilità	Assicurare, in conformità alle linee guida di cui alla DGR 1134/2020 e in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 16/2022, la VMD a tutte le persone prese in carico	Sono valutate con lo strumento Q-VAD, come stabilito dal decreto del DC n. 2071/SPS/2018: • Tutte le persone in carico ai servizi residenziali e semiresidenziali;	100% persone valutate con Q-VAD	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.4	Disabilità	Assicurare, in conformità alle linee guida di cui alla DGR 1134/2020 e in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 16/2022, la VMD a tutte le persone prese in carico	Sono valutate con lo strumento Q-VAD, come stabilito dal decreto del DC n. 2071/SPS/2018: • Tutte le persone in carico alle sperimentazioni;	100% persone valutate con Q-VAD	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
3.4	Disabilità	Assicurare, in conformità alle linee guida di cui alla DGR 1134/2020 e in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 16/2022, la VMD a tutte le persone prese in carico	Sono valutate con lo strumento Q-VAD, come stabilito dal decreto del DC n. 2071/SPS/2018: • Tutte le persone di cui alla L. 112/2016 (Dopo di noi)	100% persone valutate con Q-VAD	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.4	Disabilità	SICUREZZA CURE FARMACOLOGICHE Valutare le sperimentazioni organizzative attuate nel 2022, partecipare all'attività di indirizzo regionale (modifica decreto n.1830/SPS del 25.09.2020) e definire le modalità aziendali per il trasferimento a regime dell'attività.	Le aziende sanitarie partecipano all'attività di indirizzo regionale (modifica decreto n.1830/SPS del 25.09.2020) e predispongono il piano di intervento per il trasferimento a regime del processo di gestione delle cure farmacologiche entro il 31.12.2023.	Piano di intervento predisposto entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.5	Minori	MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIOANITARI Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata dei minori nei singoli Distretti / Ambiti sociali	N° di valutazioni multidimensionali effettuate dalle equipe integrate per l'inserimento in comunità/n° totale di valutazioni multidimensionali effettuate dalle equipe integrate su situazioni complesse di minori	evidenza rapporto aziendale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.5	Minori	MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIOANITARI Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata dei minori nei singoli Distretti / Ambiti sociali	N° di progetti personalizzati effettuati dalle equipe integrate per l'inserimento in comunità/n° totale di progetti personalizzati effettuati dalle equipe integrate su situazioni multiproblematiche	evidenza rapporto aziendale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.5	Minori	MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIOANITARI Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata dei minori nei singoli Distretti / Ambiti sociali	N° di rivalutazioni dei minori in comunità da parte dell'equipe multiprofessionali integrate nell'anno/ N° di minori collocati in comunità	evidenza rapporto aziendale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.5	Minori	MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIOANITARI Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata dei minori nei singoli Distretti / Ambiti sociali	N° di progetti personalizzati sostenuti con la quota sanitaria del budget di salute.	n. progetti	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.5	Minori	PREVENZIONE ALLONTANAMENTO FAMILIARE - MODELLO P.I.P.P.I. Prevenzione dell'allontanamento di minori dal proprio nucleo familiare d'origine	Presenza dell'equipe multiprofessionale dedicata e stabile con la declinazione delle figure professionali coinvolte con particolare attenzione alla figura dello psicologo	evidenza presenza équipe con declinazione figure coinvolte	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.5	Minori	PREVENZIONE ALLONTANAMENTO FAMILIARE - MODELLO P.I.P.P.I. Prevenzione dell'allontanamento di minori dal proprio nucleo familiare d'origine	Identificazione di un coach aziendale come previsto dal programma P.I.P.P.I.- PNRR	Coach aziendale identificato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
3.5	Minori	PREVENZIONE ALLONTANAMENTO FAMILIARE - MODELLO P.I.P.P.I. Prevenzione dell'allontanamento di minori dal proprio nucleo familiare d'origine	N° dei nuclei familiari presi in carico	n. nuclei	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.5	Minori	PREVENZIONE ALLONTANAMENTO FAMILIARE - MODELLO P.I.P.P.I. Prevenzione dell'allontanamento di minori dal proprio nucleo familiare d'origine	Partecipazione alle iniziative formative annuali previste dal programma	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.6	Salute mentale	PROMOZIONE E SISTEMATIZZAZIONE DEI PROGRAMMI DI ABILITAZIONE E RIABILITAZIONE 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 individuati dai DDSM, area salute mentale, al Tavolo Tecnico regionale per la definizione degli 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, con il coinvolgimento degli Enti del Terzo settore e dagli stakeholders	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.6	Salute mentale	QUALIFICARE L'ATTIVITA' DI VALUTAZIONE DEGLI ESITI RELATIVA AL GRADO DI EFFICACIA DELLO STRUMENTO DEL BUDGET DI SALUTE Qualificare l'attività di valutazione degli esiti relativa al grado di efficacia dello strumento del Budget di Salute	Partecipazione dei referenti individuati dai DDSM alle attività previste dal progetto nazionale coordinato dall'ISS, capofila Emilia Romagna: "Sperimentazione del Budget di Salute quale strumento per la realizzazione di progetti terapeutici riabilitativi individualizzati", CCM 2022, in fase di approvazione	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.6	Salute mentale	PROMUOVERE PROGETTI RECOVERY ORIENTED E DI SVILUPPO COMUNITARIO Promuovere progetti recovery oriented e di sviluppo comunitario che vedano il coinvolgimento diretto degli stakeholders nella realizzazione di attività, interventi, programmi cogestiti con i servizi.	Realizzazione di almeno n.2 progetti in collaborazione con i peer support workers e le persone con esperienza (almeno n.8 unità per DDSM, area salute mentale) nell'ambito delle attività abilitative orientate alla recovery promosse dal servizio.	>= 2 progetti realizzati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.6	Salute mentale	PROMUOVERE PROGETTI RECOVERY ORIENTED E DI SVILUPPO COMUNITARIO Promuovere progetti recovery oriented e di sviluppo comunitario che vedano il coinvolgimento diretto degli stakeholders nella realizzazione di attività, interventi, programmi cogestiti con i servizi.	Realizzazione di progetti partecipati con il Terzo Settore ed in particolare con le Associazioni dei familiari e delle persone in contatto con i servizi. (Report 31.12).	report a DCS con n. progetti realizzati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.6	Salute mentale	GARANTIRE ALLE PERSONE CON BISOGNI COMPLESSI L'ATTIVAZIONE DI UN PROGETTO PERSONALIZZATO DI TIPO TERAPEUTICO RIABILITATIVO Garantire alle persone con bisogni complessi in carico ai DDSM, area salute mentale, l'attivazione di un progetto personalizzato di tipo terapeutico riabilitativo.	Inserimento, nel sistema informativo Point pSM, dei progetti personalizzati rivolti alle persone con bisogni complessi, entro 30 giorni dalla presa in carico,	entro 30 gg progetti inseriti a sistema	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.6	Salute mentale	GARANTIRE ALLE PERSONE CON BISOGNI COMPLESSI L'ATTIVAZIONE DI UN PROGETTO PERSONALIZZATO DI TIPO TERAPEUTICO RIABILITATIVO Garantire alle persone con bisogni complessi in carico ai DDSM, area salute mentale, l'attivazione di un progetto personalizzato di tipo terapeutico riabilitativo.	Inserimento, nel sistema informativo Point pSM di almeno una attività di verifica o aggiornamento dei progetti personalizzati già attivati	>= attività e/o progetti inseriti a sistema	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
3.7	Dipendenze	1. Sviluppo e consolidamento di interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica	1.1. Utilizzo del modello condiviso di PTRI per la presa in carico di utenti con bisogni complessi	modello utilizzato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.7	Dipendenze	1. Sviluppo e consolidamento di interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica	1.2. Attivazione budget di salute ad esaurimento delle risorse dedicate	budget salute attivato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.7	Dipendenze	1. Sviluppo e consolidamento di interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica	1.3. Revisione del documento preparatorio alle Linee d'azione regionali GAP alla luce del DM 16 luglio 2021, n. 136.	documento revisionato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.7	Dipendenze	1. Sviluppo e consolidamento di interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica	1.4 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	test eseguiti su 70% persone testabili	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.7	Dipendenze	2. Qualificazione dell'offerta regionale dei servizi e integrazione fra le diverse componenti	2.1 Elaborazione di una procedura/progettualità condivisa fra CT regionali di inserimento e Servizi invianti per gli utenti in procinto di concludere il percorso in Comunità terapeutica	procedura / progettualità elaborata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.7	Dipendenze	2. Qualificazione dell'offerta regionale dei servizi e integrazione fra le diverse componenti	2.2. Partecipazione dei referenti aziendali dei trattamenti alcolologici al 100% delle riunioni indette con le Associazioni e i Gruppi operanti nel settore delle problematiche alcolcorrelate	100% partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.9	Consultori familiari - sociosanitaria - attività	PRESA IN CARICO INTEGRATA DI MINORI CON PROBLEMATICHE COMPLESSE TRA CONSULTORI, SSC E SCUOLA Monitorare il processo di presa in carico integrata di minori con problematiche complesse tra Consultori, SSC e scuola	Presenza di protocolli operativi con SSC e Scuole per segnalazioni e procedure di presa in carico (dato al 31.12.23) SI/NO	n. protocolli presenti al 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.9	Consultori familiari - sociosanitaria - attività	PRESA IN CARICO INTEGRATA DI MINORI CON PROBLEMATICHE COMPLESSE TRA CONSULTORI, SSC E SCUOLA Monitorare il processo di presa in carico integrata di minori con problematiche complesse tra Consultori, SSC e scuola	N° di UVM congiunte tra Consultori familiari e SSC (dato al 31.12.23)	n. UVM congiunte al 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.9	Consultori familiari - sociosanitaria - attività	PRESA IN CARICO INTEGRATA DI MINORI CON PROBLEMATICHE COMPLESSE TRA CONSULTORI, SSC E SCUOLA Monitorare il processo di presa in carico integrata di minori con problematiche complesse tra Consultori, SSC e scuola	N° prese in carico integrate congiunte tra Consultori familiari e SSC e scuola con progetto personalizzato (dato al 31.12.23)	n. prese in carico al 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.9	Consultori familiari - sociosanitaria - attività	SVILUPPO DELLA PRESA IN CARICO INTEGRATA DELLE FAMIGLIE VULNERABILI Rinforzo e sviluppo dei servizi sociosanitari a favore delle famiglie fragili, attraverso una condivisione tra Consultori e Servizi sociali dei Comuni, degli interventi professionali dedicati.	N° e Tipologia degli interventi professionali di tipo sociopsicopedagogico realizzati per singolo Distretto e Azienda al 31.12.2023	n. e tipologia interventi realizzati al 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.9	Consultori familiari - sociosanitaria - attività	INTERVENTI PER LA TUTELA DELLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA E PER IL CONTRASTO E LA PREVENZIONE DI ATTI VIOLENTI E DISCRIMINATORI Potenziamento della rete dei servizi a favore delle donne maltrattate	Almeno 2 incontri di coordinamento tra le diverse associazioni	>= 2 incontri di coordinamento	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
3.9	Consultori familiari - attività sociosanitaria -	INTERVENTI PER LA TUTELA DELLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA E PER IL CONTRASTO E LA PREVENZIONE DI ATTI VIOLENTI E DISCRIMINATORI Formazione del personale sulla violenza di genere, sull'esistenza di stereotipi e pregiudizi legati al genere	Partecipazione ad almeno 2 eventi formativi	partecipazione >= 2 eventi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.10	Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile	Servizio civile	Definizione di un percorso interno di analisi di concerto con il Servizio competente	percorso interno di analisi definito	
3.10	Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile	Servizio civile	Partecipazione agli incontri	evidenza partecipazione	
3.10	Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile	Servizio civile	Report di analisi aziendale e procedura percorsi entro il 31.12.2023	report di analisi e procedura inviato a DCS entro il 31.12.2023	
3.10	Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile	FORMAZIONE OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) E OPERATORI SOCIO SANITARI CON FORMAZIONE COMPLEMENTARE (OSS-C) A seguito dell'approvazione del progetto da parte della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ogni Azienda (ASFO, ASU FC, ASU GI) realizza almeno UN corso per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario da 1000 ore secondo la vigente normativa.	I corsi sono attivati nel corso del 2023.	>= 1 corso OSS 1.000 ore attivato per Azienda	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
3.10	Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile	FORMAZIONE OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) E OPERATORI SOCIO SANITARI CON FORMAZIONE COMPLEMENTARE (OSS-C) A seguito dell'approvazione del progetto da parte della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ogni Azienda (ASFO, ASU FC, ASU GI) realizza UN corso per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria.	I corsi sono attivati entro il 31.12.2023	1 corso OSS formazione complementare e attivato per Azienda entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.1.1	Indicatori di attività ospedaliera	Indicatori attività ospedaliera Urgenze ortopediche	Fratture operate entro le 48h >=67% (media regionale anno 2021: 60,72%) – fonte Bersaglio	>=67% entro 48h	Il dato aziendale relativo all'anno 2022 è 46,8%.
4.1.2	Indicatori Emergenza urgenza	Miglioramento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti	Incremento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti Target Hub: >=65% (indicatore Bersaglio C16.3.NA)	>= 65% priorità 4 (verdi) entro 120 minuti Hub	
4.1.2	Indicatori Emergenza urgenza	Miglioramento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti	Incremento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 4 (verde) visitati entro 120 minuti Target Spoke: >=75% (indicatore Bersaglio C16.3.NA)	>= 75% priorità 4 (verdi) entro 120 minuti Spoke	

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
4.1.2	Indicatori Emergenza urgenza	Miglioramento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti	Incremento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti Target - Spoke: >=80%; Hub: >=70% (indicatore Bersaglio C16.2.N)	>= 70% priorità 3 (azzurro) entro 60 minuti Hub	
4.1.2	Indicatori Emergenza urgenza	Miglioramento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti	Incremento della percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice priorità 3 (azzurro) visitati entro 60 minuti Target - Spoke: >=80%; Hub: >=70% (indicatore Bersaglio C16.2.N)	>= 80% priorità 3 (azzurro) entro 60 minuti Spoke	
4.1.2	Indicatori Emergenza urgenza	Rispetto dei tempi massimi intercorrenti tra presa in carico del paziente al triage e conclusione della prestazione di Pronto Soccorso	Miglioramento della percentuale di pazienti in accesso al Pronto Soccorso, non ricoverati e non trasferiti in OBI, dimessi entro 8 ore dalla presa in carico al triage rispetto al II semestre 2022.	% dimessi entro 8 ore >= II semestre 2022	
4.1.2	Indicatori Emergenza urgenza	Consolidamento del percorso per le donne oggetto di violenza (PDTA violenza contro le donne FVG inserire 2019)	I PS garantiscono la presa in carico e la gestione della donna vittima di violenza.	presa in carico garantita	
4.1.2	Indicatori Emergenza urgenza	Consolidamento del percorso per le donne oggetto di violenza (PDTA violenza contro le donne FVG inserire 2019)	Assicurare la partecipazione alla formazione degli operatori di PS (come da indicazioni ministeriali). Indicatore: N. operatori formati/n. totale operatori PS. Standard =>50%	>= 50% partecipazione	
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI	Compilazione data-set PACS emodinamica nei 3 Centri Hub nei pazienti con STEMI	presenza e completezza > 95% dei dati richiesti per ogni record/paziente con STEMI	>= 95% dati presenti e completi	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI	Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow up post STEMI	% di pazienti con STEMI che hanno effettuato almeno una visita di follow up entro 1 mese dalla dimissione >= 80% (fonte PDTA) oppure aumento del 10% rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente. Il calcolo dell'indicatore avviene per azienda di residenza.	>= 80% follow up entro 1 mese o > 10% rispetto 2022	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI	Tempestività nell'esecuzione della PTCA primaria	Percentuale di pazienti con STEMI e PTCA primaria che hanno effettuato la PTCA primaria entro 90 minuti >= 75%. Il calcolo dell'indicatore avviene per erogatore. (fonte: flusso emodinamica)	>= 75% pazienti con PTCA primaria entro 90 minuti	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI	Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow up post NSTEMI	Percentuale di pazienti con NSTEMI che hanno effettuato almeno una visita di follow up entro 2 mesi dalla dimissione >= 60%. Per azienda di residenza.	>= 60% follow up entro 2 mesi dimissione	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI	Follow up post STEMI o NSTEMI a 3 mesi	Percentuale di pazienti con STEMI o NSTEMI con esame LDL <= 55 mg/dl entro 3 mesi dalla dimissione > 50% (fonte PDTA). Per azienda di residenza.	>= 50% con esame LDL <= 55mg/dl entro 3 mesi dimissione	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI	Follow up post STEMI o NSTEMI a 1 anno	Percentuale di pazienti con STEMI o NSTEMI ed esame LDL <= 55 mg/dl entro 1 anno dalla dimissione > 75% (fonte PDTA). Per azienda di residenza.	> 75% con esame LDL <= 55 mg/dl entro 1 anno dimissione	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – NSTEMI	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	100% pazienti NSTEMI segnalati con agenda dedicati	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – NSTEMI	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	>= 60% pazienti STEMI inseriti in agenda dedicata entro 2 mesi dimissione	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Emergenze Cardiologiche – Sindrome Aortica Acuta	Utilizzo dei sistemi 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 >= 75% (2° semestre 2022).	>= 75%	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.1.2	Rene	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)	< 52%	Si conferma anche per l'anno 2023 la necessità di implementare il sistema di calcolo e monitoraggio degli indicatori sopra riportati.
4.2	Trapianti e donazioni	Attuazione accordo stato regioni 24 gennaio 2018 sui requisiti minimi per i centri di trapianto	ASU FC dà attuazione all'accordo Stato Regioni 24 gennaio 2018 sui requisiti minimi per i centri di trapianto con la definizione della responsabilità dei programmi: - Cuore; - Fegato; - Rene	evidenza attuazione requisiti minimi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni CUORE	Trapianto cardiaco: Coinvolgimento del case manager clinico (Hub e Spoke) nel percorso di candidabilità del paziente al trapianto e nel follow-up (successivo al primo anno)	Evidenza della presenza del Case Manager (così come definito dal PDTA) ai meeting presso la CCH ASUFC cui partecipa il Centro Regionale Trapianti (CRT) per valutare la candidabilità al trapianto in almeno il 50% dei pazienti trapiantati. Il dato si rileva manualmente dai registri/verbali del meeting	case manager presente ai meeting per candidabilità >= 50% pazienti trapiantati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni CUORE	Trapianto cardiaco: Coinvolgimento del case manager clinico (Hub e Spoke) nel percorso di candidabilità del paziente al trapianto e nel follow-up (successivo al primo anno)	Evidenza della presenza del Case Manager nei meeting presso il CT per condividere il follow-up dei pazienti successivi al primo anno, in almeno il 50% dei pazienti trapiantati. Il dato si rileva manualmente dai registri/verbali del meeting	case manager presente ai meeting per follow up >= 50% pazienti trapiantati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni CUORE	Percorsi assistenziali a valenza regionale	ASUFC: Attivazione dei 2 percorsi assistenziali a valenza regionale VAD e ECMO	>= 2 percorsi VAD e ECMO attivati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni CUORE	Percorsi assistenziali a valenza regionale	ASUFC: Attivazione registro con monitoraggio semestrale dei decessi in ECMO	registro decessi ECMO attivato con monitoraggio semestrale	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni CUORE	Donatore Cuore Fermo (DCD)	ASUFC: avvio Percorso di Formazione inerente il DCD	percorso DCD avviato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
4.2	Trapianti e donazioni RENE	Rete trapiantologica renale Almeno 5 Meeting con referenti aziende	Evidenza dei Verbali delle riunioni	>= 5 verbali di meeting	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni RENE	Trapianti di rene	Potenziamento del programma Trapianti di rene con: - segnalazione di almeno 1 coppia per trapianto da vivente ogni 10 segnalazioni iscrizioni in lista d'attesa	>= 1 coppia da vivente ogni 10 segnalazioni	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni RENE	Tempi di iscrizione in lista	Monitoraggio semestrale dei Tempi di iscrizione in lista a cura del referente del programma di trapianto in sede di commissione regionale	2 monitoraggi semestrali	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni	Confronto semestrale tra registro Decessi con Lesione Cerebrale Acuta DLCA e SDO con codici ICD-9 CM	Delta tra registro decessi con lesione cerebrale acuta DLCA e SDO con codici ICD-9 CM	evidenza delta	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni	n° AMC/n° cerebrolesi deceduti in UTI	target > o uguale 30%	>= 30%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni	Stesura/aggiornamento protocollo per prelievo d'organi Donatori in ECMO-VAD	ASUGI e ASUFC implementano il protocollo per prelievo d'organi da paziente ECMO (ossigenazione extracorporea a membrana)	protocollo implementato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni	Aggiornamento dei Coordinamenti Ospedalieri e dei Coordinamenti Aziendali sulla base dell'ASR Dicembre 2017	Decreti di nomina ed individuazione degli operatori coinvolti, funzioni, spazi e tecnologie	decreti approvati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI	Donazioni cornee	Presso ciascuna azienda donatori non inferiori al 5% dei decessi	donatori >= 5% decessi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI	Donazioni cornee	Monitoraggio rapporto potenziali donatori valutati/ n. decessi < 80 anni	evidenza monitoraggio	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI	Donazioni cornee	rapporto valutati /decessi < 80 anni	evidenza rapporto	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI	Donazione multite tessuto	Nelle aziende ove non presente realizzare un progetto di fattibilità sull'estensione del programma di donazione multite tessuto	progetto di fattibilità realizzato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni	Audit dei Coordinamenti	Il CRT effettua almeno 3 Audit dei Coordinamenti (ASUGI, ASUFC, ASFO) e ne redige i verbali	>= 3 audit	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni	PDTA Donatore Cuore Fermo (DCD)	ARCS e CRT si coordinano e redigono il PDTA Donatore Cuore Fermo (DCD) entro il 31/12/2023	PDTA predisposto	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.2	Trapianti e donazioni	Programma unico di trapianto, esteso a più centri appartenenti alla stessa area geografica con l'obiettivo dell'Istituzione trapianto CSE congiunto e sua formalizzazione presso Autorità nazionali competenti (CNT- GITMO)	Costituzione di un tavolo interaziendale per la definizione di un programma congiunto regionale coordinato come da ASR maggio 2021	programma congiunto definito	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.3	Percorso nascita	Le Aziende istituiscono il Comitato percorso nascita aziendale in coerenza con quanto definito dalla DGR 629/2022	Il nominativo dei componenti il Comitato aziendale e del relativo coordinatore è trasmesso alla DCS entro febbraio 2023	Comitato costituito e trasmissione componenti e coordinatore a DCS entro il 28.2.2023	Con nota prot. n. 33101 del 3/3/2023 l'Azienda ha individuato e comunicato alla DCS la composizione del Comitato Aziendale "Percorso nascita"

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
4.3	Percorso nascita	Le Aziende per il tramite dei Comitati aziendali concorrono alla revisione/aggiornamento dell'Agenda della gravidanza secondo le previsioni concordate in seno al Comitato percorso nascita regionale	Trasmissione alla DCS dei report aziendali di aggiornamento	report revisione / aggiornamenti Agenda di gravidanza trasmessi alla DCS	L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste.
4.3	Percorso nascita	Le Aziende promuovono interventi di sensibilizzazione /formazione sulla visita (bilancio di salute) pre-concezionale	Almeno un'iniziativa di sensibilizzazione per l'utenza rivolta ad operatori del percorso nascita, MMG, PLS, sul controllo preconcezionale	>= 1 iniziativa sensibilizzazione	L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste.
4.3	Percorso nascita	Le Aziende promuovono interventi di sensibilizzazione /formazione sulla visita (bilancio di salute) pre-concezionale	Almeno un evento di formazione, rivolto ad operatori del percorso nascita, MMG, PLS, sul controllo preconcezionale	>= 1 evento formativo	L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste.
4.3	Percorso nascita	Le Aziende promuovono, anche congiuntamente, eventi formativi nell'ambito del percorso nascita a basso rischio ostetrico (BRO) relativi alla prevenzione, identificazione precoce e gestione delle complicanze in gravidanza, in travaglio/parto e nel neonato rivolti al personale ostetrico che segue le gravidanze BRO	Almeno due eventi formativi	>= 2 eventi formativi	L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste.
4.3	Percorso nascita	Per IRCCS Burlo Garofolo e ASUFC: 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.	-audit annuale previsto al punto 7 della procedura di cui al Decreto 1733/SPS, relativo all'anno 2023 e trasmissione risultanze alla Direzione centrale salute entro 31.12.2023	1 audit e trasmissione esiti a DCS entro il 31.12.2023	L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste.
4.3	Percorso nascita	Per IRCCS Burlo Garofolo e ASUFC: 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.	- almeno un evento formativo anche congiunto sulle indicazioni al trasferimento e sulla stabilizzazione del neonato e della donna in attesa di trasferimento	>= 1 evento formativo (anche congiunto)	L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste.
4.3	Percorso nascita	Comitato percorso nascita	le Aziende per il tramite dei loro rappresentanti collaborano alle attività del Comitato e partecipano attivamente ai lavori dei sottogruppi (presenza riunioni > 80%)	> 80% partecipazione	L'ASUFC garantisce le attività previste e le collaborazioni richieste.
4.4	Pediatria	Tutte le Aziende Rete oncologica pediatrica Elaborazione e condivisione di almeno 1 protocollo clinico assistenziali in ambito onco ematologico	Entro il 30.06.2023 è definita e trasmessa ad ARCS e DCS la proposta di protocollo	proposta di protocollo trasmessa a DCS e ARCS entro 30.6.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste e coordinate dall'IRCCS Burlo Garofolo.
4.4	Pediatria	Tutte le Aziende Rete oncologica pediatrica Elaborazione e condivisione di almeno 1 protocollo clinico assistenziali in ambito onco ematologico	Entro il 31.12.2023 sono realizzati almeno 3 eventi formativi di presentazione e condivisione del protocollo elaborato.	>= 3 eventi entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste e coordinate dall'IRCCS Burlo Garofolo.
4.4	Pediatria	Tutte le Aziende Area emergenza-urgenza Riduzione degli accessi impropri nei PS pediatrici	Entro il 31.12.2023 è definita e trasmessa in ARCS e DCS la proposta di interventi di provata efficacia, utili a ridurre gli accessi inappropriati ai PS pediatrici	proposta di interventi trasmessa a DCS e ARCS entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste e coordinate dall'IRCCS Burlo Garofolo.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Mantenimento autosufficienza emocomponenti labili e contributo a quella nazionale	Raccolta sangue dipartimentale Il DIMT contribuirà alla raccolta di sangue fornendo un numero di aperture adeguato a garantire valori di raccolta pari alla media tra quelli 2020-2021	evidenza attività svolta	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
4.5	Sangue ed emocomponenti	Emoderivati da piano sangue	Tutte le aziende: Raccolta plasma: i DIMT e le autoemoteche contribuiranno ad una raccolta di plasma sulla % media degli anni 2020-2021 Target: • DIMT ASFC = 43% sul totale di 28.500 kg come previsti dal documento di programmazione	43%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Emoderivati da piano sangue	Tutte le aziende: Raccolta plasma: i DIMT e le autoemoteche contribuiranno ad una raccolta di plasma sulla % media degli anni 2020-2021 Target: • AUTOEMOTECHE = 12% sul totale di 28.500 kg come previsti dal documento di programmazione	12%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Appropriatezza	Monitoraggio appropriatezza delle richieste trasfusionali. Il DIMT, invierà al Cobus report trimestrali dell'appropriatezza e completezza delle richieste trasfusionali. Target: 4 report trimestrali	entro 15.4.2023 invio a Cobus (1 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Appropriatezza	Monitoraggio appropriatezza delle richieste trasfusionali. Il DIMT, invierà al Cobus report trimestrali dell'appropriatezza e completezza delle richieste trasfusionali. Target: 4 report trimestrali	entro 15.7.2023 invio a Cobus (2 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Appropriatezza	Monitoraggio appropriatezza delle richieste trasfusionali. Il DIMT, invierà al Cobus report trimestrali dell'appropriatezza e completezza delle richieste trasfusionali. Target: 4 report trimestrali	entro 15.10.2023 invio a Cobus (3 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Appropriatezza	Monitoraggio appropriatezza delle richieste trasfusionali. Il DIMT, invierà al Cobus report trimestrali dell'appropriatezza e completezza delle richieste trasfusionali. Target: 4 report trimestrali	entro 15.1.2024 invio a Cobus (4 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Appropriatezza	Per valutare l'appropriatezza delle richieste e il percorso trasfusionale nei reparti, il DIMT organizzerà almeno due audit all'anno in reparti dei Presidi Ospedalieri e Strutture private accreditate di propria pertinenza che hanno consumo di sangue.	>= 2 audit	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Sicurezza	Tutte le aziende: Implementazione prescrizione trasfusionale informatizzata (>=90% EMOWARD)	>= 90%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Governo clinico	Tutte le aziende: Il DIMT supporta la Direzione Sanitaria nella convocazione del Cobus Aziendale o interaziendale e garantisce l'invio dei verbali alla SRC per l'inserimento in SISTRA	evidenza supporto	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Governo clinico	Tutte le aziende: Il DIMT parteciperà ad almeno due incontri del tavolo tecnico regionale con i Servizi di Farmacia per il governo clinico dell'utilizzo degli emoderivati	partecipazione >= 2 incontri	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Rimodulazione modelli raccolta sangue	Tutte le aziende: Monitoraggio modello di organizzazione della raccolta sangue su prenotazione con monitoraggio trimestrale della saturazione degli accessi messi a disposizione nelle diverse sedi di raccolta del DIMT Target: 4 report trimestrali	entro 15.4.2023 invio a coordinatore regionale (1 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
4.5	Sangue ed emocomponenti	Rimodulazione modelli raccolta sangue	Tutte le aziende: Monitoraggio modello di organizzazione della raccolta sangue su prenotazione con monitoraggio trimestrale della saturazione degli accessi messi a disposizione nelle diverse sedi di raccolta del DIMT Target: 4 report trimestrali	entro 15.7.2023 invio a coordinatore regionale (2 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Rimodulazione modelli raccolta sangue	Tutte le aziende: Monitoraggio modello di organizzazione della raccolta sangue su prenotazione con monitoraggio trimestrale della saturazione degli accessi messi a disposizione nelle diverse sedi di raccolta del DIMT Target: 4 report trimestrali	entro 15.10.2023 invio a coordinatore regionale (3 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Rimodulazione modelli raccolta sangue	Tutte le aziende: Monitoraggio modello di organizzazione della raccolta sangue su prenotazione con monitoraggio trimestrale della saturazione degli accessi messi a disposizione nelle diverse sedi di raccolta del DIMT Target: 4 report trimestrali	entro 15.1.2024 invio a coordinatore regionale (4 report)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Completamento della centralizzazione di produzione e validazione	ASUFC (curpe): Implementazione e centralizzazione degli esami di validazione per la prevenzione delle malattie trasmissibili con il sangue comprensive di quelle tropicali (p.e. malaria)	esami di validazione centralizzati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Completamento della centralizzazione di produzione e validazione	ASUFC (curpe): Attività di stoccaggio e congelamento di emazie concentrate per progetti regionali o per richieste finalizzate nei casi riconosciuti appropriati	stoccaggio e congelamento emazie realizzato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
4.5	Sangue ed emocomponenti	Costituzione di una rete trasfusionale unica regionale	Tutte le aziende: L'azienda collabora alla definizione del progetto vi partecipa attivamente per quanto di competenza.	partecipazione alle attività	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Mantenimento della Rete Cure Sicure FVG	• Invio dei nominativi dei RM e dei RAP identificati dall'Azienda entro il 31 gennaio	nominativi inviati entro 31.1.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Mantenimento della Rete Cure Sicure FVG	• Partecipazione dei RM e dei RAP alle attività programmate	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Monitoraggio degli eventi sentinella (SIMES)	Inserimento e compilazione della scheda A e B secondo le tempistiche richieste dal SIMES.	schede A e B compilate e inserite entro i tempi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Monitoraggio degli eventi sentinella (SIMES)	Avvio di azioni di sensibilizzazione e formazione alla segnalazione degli eventi sentinella.	evidenza azioni avviate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali, misurazione e verifica della loro adozione	Partecipazione alla survey AGENAS secondo le tempistiche indicate a livello regionale.	evidenza partecipazione alla survey Agenas	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Effettuazione del monitoraggio degli indicatori	Invio degli indicatori concordati su base semestrale/annuale secondo indicazioni regionali.	indicatori inviati nei tempi indicati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	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	>= 1 buona pratica inserita	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	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	dati pubblicati entro 31.3.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	Attuazione della sorveglianza sulla gestione del dolore	sorveglianza attuata	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	• Supporto alla realizzazione degli obiettivi di lotta alle resistenze antimicrobiche indicati nel piano regionale della prevenzione.	evidenza attività realizzate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	• Studio di prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza nelle strutture per acuti	studio effettuato	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	• Diffusione dei report sul consumo di antibiotici e sulla prevalenza delle resistenze	report diffuso	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	• Supporto alla sorveglianza richieste a livello nazionale	evidenza attività realizzate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	• Invio semestrale questionario CSIA per la valutazione del consumo di soluzione idroalcolica	2 invii semestrali questionario CSIA	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	• Invio semestrale degli indicatori sulla compliance alla profilassi peri-operatori nell'adulto	2 invii semestrali indicatori compliance profilassi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	• Partecipazione alle attività previste dal programma regionale sull'utilizzo degli inibitori di pompa protonica (PPI) secondo le indicazioni regionali	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Uso sicuro dei farmaci	• Diffusione dei dati sulla reportistica PPI	evidenza diffusione dati	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Uso sicuro dei farmaci	• Avvio di specifiche azioni sulla gestione della poli-terapia in particolare per specifiche classi di rischio	evidenza azioni avviate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.1	Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG	Superamento della contenzione come previsto dalla D.G.R. n. 1904/2016	Prosecuzione del programma secondo le indicazioni regionali.	evidenza attività realizzate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
5.2	Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accreditamento 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'accREDITAMENTO di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute.	partecipazione >= 5 giornate	L'ASUFC garantisce i livelli di collaborazione richiesti.
5.2	Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accREDITAMENTO attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	Gli enti del SSR mettono a disposizione i professionisti appartenenti alle aree professionali indicate dalla Direzione centrale salute, individuati dai referenti aziendali dell'accREDITAMENTO componenti dell'OTA, da avviare al percorso formativo dei valutatori dell'accREDITAMENTO.	messa a disposizione garantita	L'ASUFC garantisce i livelli di collaborazione richiesti.
5.2	Accreditamento	Partecipazione al programma di accREDITAMENTO nazionale degli organismi tecnicamente accREDITANTI	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti inseriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accREDITAMENTO di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas	messa a disposizione garantita	L'ASUFC garantisce i livelli di collaborazione richiesti.
5.2	Accreditamento	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	messa a disposizione garantita	L'ASUFC garantisce i livelli di collaborazione richiesti.
6.1	Tetti di spesa farmaceutica	Tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti (farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC) = 8,15 % del FSR, comprensiva della spesa per acquisto diretto dei 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.	8,15% farmaceutica diretta	

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.1	Tetti di spesa farmaceutica	Tetto per la spesa farmaceutica convenzionata = 7,00 % del FSR.	- 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.	7% farmaceutica convenzionata	
6.1	Tetti di spesa farmaceutica	Vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2023	Farmaceutica territoriale convenzionata	109,00 territoriale convenzionata	
6.1	Tetti di spesa farmaceutica	Vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2023	Farmaceutica - distribuzione per conto	43,00 distribuzione per conto	
6.1	Tetti di spesa farmaceutica	Vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2023	Farmaceutica territoriale diretta (90%)	81,00 territoriale diretta	
6.2	Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva	<p>PERCORSI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA SIA NEL SETTING OSPEDALIERO CHE TERRITORIALE. Dare continuità ai percorsi promossi nel 2022, individuando o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 obiettivo in ambito territoriale volto a consolidare quanto avviato nel 2022 in tema di promozione presso la medicina generale dell'aderenza alle terapie nell'area della cronicità e a favorire nel contempo l'impiego dei farmaci dal miglior costo efficacia in linea con i determinanti di salute e le linee guida (es. rispetto della nota 100, anticoagulanti orali e impiego di molecole a brevetto scaduto/prossima scadenza brevettuale, terapie ipolipemizzanti, antipertensivi, farmaci per lo scompenso, rispetto nota 99 per BPCO, etc.), anche coinvolgendo le strutture private accreditate quando interessate nei percorsi prescrittivi (es. centri autorizzati a rilascio di PT); - 1 obiettivo in ambito ospedaliero volto a rafforzare l'impiego delle molecole dal miglior profilo costo efficacia in aree di forte impatto di spesa (es. medicinali innovativi, terapie intravitreali - massima applicazione alla nota 98, migliorare utilizzo biosimilari in aree quali malattie reumatiche/gastroenterologiche autoimmuni, oncologia etc.). <p>Gli obiettivi possono essere anche trasversali su entrambi i setting</p>	<p>Invio alla DCS e ad ARCS di due report di sintesi sull'attività entro il 30/09/2023 (I semestre) e entro il 15/04/2024 (II semestre e sintesi annuale) da cui si evincano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obiettivi assegnati, risultati attesi, indicatori di processo e di risultato; - Azioni intraprese e 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 I semestre anno precedente, e anno 2023 vs anno 2022), anche sul versante dei privati accreditati. <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>Report inviati nei termini: si/no (peso 30%)</i> <i>Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: si/no (peso 70%)</i></p>	entro 30.9.2023 invio a DCS e ARCS (report 1 semestre)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.2	Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva	<p>PERCORSI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA SIA NEL SETTING OSPEDALIERO CHE TERRITORIALE. Dare continuità ai percorsi promossi nel 2022, individuando o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 obiettivo in ambito territoriale volto a consolidare quanto avviato nel 2022 in tema di promozione presso la medicina generale dell'aderenza alle terapie nell'area della cronicità e a favorire nel contempo l'impiego dei farmaci dal miglior costo efficacia in linea con i determinanti di salute e le linee guida (es. rispetto della nota 100, anticoagulanti orali e impiego di molecole a brevetto scaduto/prossima scadenza brevettuale, terapie ipolipemizzanti, antipertensivi, farmaci per lo scompenso, rispetto nota 99 per BPCO, etc.), anche coinvolgendo le strutture private accreditate quando interessate nei percorsi prescrittivi (es. centri autorizzati a rilascio di PT); - 1 obiettivo in ambito ospedaliero volto a rafforzare l'impiego delle molecole dal miglior profilo costo efficacia in aree di forte impatto di spesa (es. medicinali innovativi, terapie intravitreali - massima applicazione alla nota 98, migliorare utilizzo biosimilari in aree quali malattie reumatiche/gastroenterologiche autoimmuni, oncologia etc.). <p>Gli obiettivi possono essere anche trasversali su entrambi i setting</p>	<p>Invio alla DCS e ad ARCS di due report di sintesi sull'attività entro il 30/09/2023 (I semestre) e entro il 15/04/2024 (II semestre e sintesi annuale) da cui si evincano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obiettivi assegnati, risultati attesi, indicatori di processo e di risultato; - Azioni intraprese e 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 I semestre anno precedente, e anno 2023 vs anno 2022), anche sul versante dei privati accreditati. <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>Report inviati nei termini: si/no (peso 30%)</i> <i>Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: si/no (peso 70%)</i></p>	entro 15.4.2024 invio a DCS e ARCS (report 2 semestre e sintesi annuale)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
6.3	Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale	ASUFC Indicatore 1	<p>Percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>3 indicatori a target = raggiunto</i> <i>2 indicatori a target = parzialmente raggiunto</i> <i>0-1 indicatori a target = non raggiunto</i></p>	20,47 (mantenimento 2021)	
6.3	Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale	ASUFC Indicatore 2	<p>- Indicatori di aderenza al trattamento con farmaci antidiabetici nella popolazione di età ≥45 anni nell'anno di analisi e variazione rispetto all'anno precedente (criteri OSMED). I dati di riferimento sono rappresentati dal raggruppamento delle regioni benchmark del Nord riportati nella Tabella 3.3.1e del Rapporto OSMED 2021: alta aderenza ≥ 33,4%, bassa aderenza ≤ 24,6%.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>3 indicatori a target = raggiunto</i> <i>2 indicatori a target = parzialmente raggiunto</i> <i>0-1 indicatori a target = non raggiunto</i></p>	alta aderenza >= 42,95 (mantenimento / miglioramento 2021)	
6.3	Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale	ASUFC Indicatore 3	<p>- Indicatori di aderenza al trattamento con farmaci antidiabetici nella popolazione di età ≥45 anni nell'anno di analisi e variazione rispetto all'anno precedente (criteri OSMED). I dati di riferimento sono rappresentati dal raggruppamento delle regioni benchmark del Nord riportati nella Tabella 3.3.1e del Rapporto OSMED 2021: alta aderenza ≥ 33,4%, bassa aderenza ≤ 24,6%.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>3 indicatori a target = raggiunto</i> <i>2 indicatori a target = parzialmente raggiunto</i> <i>0-1 indicatori a target = non raggiunto</i></p>	bassa aderenza <= 13,89 (mantenimento / miglioramento 2021)	

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.4	Contenimento spesa farmaceutica Biosimilari	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.	<p>Invio (ad ARCS e alla DCS) di due relazioni entro il 30/09/2023 (I semestre) e entro il 15/04/2024 (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 2023 vs 2022 e anno 2023 vs 2022) in tutti i setting di utilizzo (assistenza ospedaliera, diretta, DPC, convenzionata), nonché le relative ricadute economiche. (per la parte appropriatezza si rimanda all'obiettivo 6.2). La relazione è integrata da uno schema di sintesi predisposto dalla DCS</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>Relazioni inviate nei termini: si/no (peso 30%)</i> <i>Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: si/no (peso 70%)</i></p>	entro 30.9.2023 invio a DCS e ARCS (report 1 semestre)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Si chiede la predisposizione di una reportistica unica per tutte le aziende che favorisca la rendicontazione uniforme.
6.4	Contenimento spesa farmaceutica Biosimilari	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.	<p>Invio (ad ARCS e alla DCS) di due relazioni entro il 30/09/2023 (I semestre) e entro il 15/04/2024 (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 2023 vs 2022 e anno 2023 vs 2022) in tutti i setting di utilizzo (assistenza ospedaliera, diretta, DPC, convenzionata), nonché le relative ricadute economiche. (per la parte appropriatezza si rimanda all'obiettivo 6.2). La relazione è integrata da uno schema di sintesi predisposto dalla DCS</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>Relazioni inviate nei termini: si/no (peso 30%)</i> <i>Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: si/no (peso 70%)</i></p>	entro 15.4.2024 invio a DCS e ARCS (report 2 semestre e sintesi annuale)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Si chiede la predisposizione di una reportistica unica per tutte le aziende che favorisca la rendicontazione uniforme.
6.5	Gestione delle terapie con ormone della crescita	L'Ente, nella gestione delle terapie con ormone della crescita, mantiene attivo un team aziendale (composto almeno da un medico e un infermiere) che garantisce la formazione dei nuovi pazienti e caregiver al corretto uso degli autoiniettori per la somministrazione dell'ormone della crescita presenti nella graduatoria dell'accordo quadro regionale.	<p>Invio alla DCS di report semestrali (entro il 31/8/2023 per l'attività svolta nel I semestre 2023 e entro il 28/02/2024 per l'attività svolta nel II semestre 2023) sull'attività di formazione svolta nel 2023, con evidenza degli autoiniettori proposti e selezionati.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>Invio di entrambi i report semestrali nei termini: si/no</i></p>	entro 31.8.2023 invio a DCS (report 1 semestre)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
6.5	Gestione delle terapie con ormone della crescita	L'Ente, nella gestione delle terapie con ormone della crescita, mantiene attivo un team aziendale (composto almeno da un medico e un infermiere) che garantisce la formazione dei nuovi pazienti e caregiver al corretto uso degli autoiniettori per la somministrazione dell'ormone della crescita presenti nella graduatoria dell'accordo quadro regionale.	<p>Invio alla DCS di report semestrali (entro il 31/8/2023 per l'attività svolta nel I semestre 2023 e entro il 28/02/2024 per l'attività svolta nel II semestre 2023) sull'attività di formazione svolta nel 2023, con evidenza degli autoiniettori proposti e selezionati.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <i>Invio di entrambi i report semestrali nei termini: si/no</i></p>	entro 28.2.2024 invio a DCS (report 2 semestre)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.6	Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali	Coerentemente con le modalità organizzative conseguenti al persistere della pandemia da Covid19, gli Enti del SSR garantiscono azioni finalizzate ad ottimizzare le prestazioni di distribuzione diretta e della DPC dei medicinali e ricadute economiche positive sul SSR	Invio ad ARCS e alla DCS di una relazione sull'attività del primo semestre, entro 30/09/2023 e di una relazione sull'attività annuale entro il 15/04/2024 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) <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Relazioni inviate nei termini: si/no (peso 20%)</i> <i>Relazioni congruenti in base agli obiettivi assegnati: si/no (peso 40%)</i> <i>Riduzione della spesa convenzionata 2023 vs 2022 dei farmaci ricompresi nell'elenco DPC (peso 40%)</i>	entro 30.9.2023 invio a DCS e ARCS (report 1 semestre)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Si chiede la predisposizione di una reportistica unica per tutte le aziende che favorisca la rendicontazione uniforme.
6.6	Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali	Coerentemente con le modalità organizzative conseguenti al persistere della pandemia da Covid19, gli Enti del SSR garantiscono azioni finalizzate ad ottimizzare le prestazioni di distribuzione diretta e della DPC dei medicinali e ricadute economiche positive sul SSR	Invio ad ARCS e 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) <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Relazioni inviate nei termini: si/no (peso 20%)</i> <i>Relazioni congruenti in base agli obiettivi assegnati: si/no (peso 40%)</i> <i>Riduzione della spesa convenzionata 2023 vs 2022 dei farmaci ricompresi nell'elenco DPC (peso 40%)</i>	entro 15.4.2024 invio a DCS e ARCS (report annuale)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. Si chiede la predisposizione di una reportistica unica per tutte le aziende che favorisca la rendicontazione uniforme.
6.6	Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali	Applicazione dei 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.) e monitoraggio degli indicatori di performance definiti nel 2022 nell'ambito di gruppi multidisciplinari	Relazione sulle attività svolte e valutazione delle ricadute in termini di efficientamento del rapporto costo-efficacia dei medicinali anche sulla base degli indicatori concordati. Documento da inviare entro il 31.12.2023. <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Documento inviato nei termini: si/no (peso 30%)</i> <i>Interventi positivi in base all'obiettivo assegnato: si/no (peso 70%)</i>	relazione inviata a DCS e ARCS entro il 31.12.2023	L'Azienda garantirà l'attività prevista

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.7	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	<p>REGISTRI AIFA FARMACI INNOVATIVI E RECUPERO RIMBORSI</p> <p>Per la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA, con particolare riferimento ai medicinali innovativi, viene assicurata la registrazione di tutti i dati richiesti, 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. Per la dispensazione del medicinale viene inoltre utilizzato il "flag innovatività" nei casi previsti, ai fini di consentire la puntuale rilevazione del dato per la relativa linea sovraaziendale.</p>	<p>Inserimento dati a registro con particolare riferimento ai medicinali innovativi (oncologici e non) e nello specifico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pazienti extra regione, per consentire il rimborso dei costi sostenuti attraverso il meccanismo della fatturazione diretta ovvero attraverso la normale compensazione dopo la scadenza dell'innovatività; - pazienti FVG e del flag "innovatività" in fase di dispensazione, laddove previsto, per consentire il confronto tra dati della piattaforma AIFA e dati FVG, ai fini del calcolo della rispettiva linea sovraaziendale. <p>La DCS invierà con periodicità trimestrale i dati della piattaforma AIFA sulle dispensazioni innovative per le successive verifiche, ai fini del calcolo della spesa sostenuta. Il dato AIFA, verificato e implementato dalle Aziende con l'effettiva spesa, costituirà la fonte ufficiale per la copertura della sovraaziendale.</p> <p>Indicatore:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitoraggi/controlli periodici effettuati, nell'ambito dei percorsi aziendali in essere, in relazione all'inserimento pz extraregione, inserimento pz FVG e flag innovatività e riscontro richieste di verifica sui dati AIFA. <p>Modalità di valutazione:</p> <p>Evidenza dei monitoraggi/percorsi aziendali si/no: (peso 30%) Riscontri alle verifiche della DCS sui dati AIFA vs dati FVG nei termini: si/no (peso 70%).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - evidenza dei monitoraggi / percorsi - riscontri richieste DCS 	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
6.7	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	<p>FARMACI ALTO COSTO IN EROGAZIONE OSPEDALIERA</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. La DCS valuterà l'implementazione dei verticali regionali per la completezza dei dati derivanti dall'applicativo Log80.</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 > 90%</p> <p>Modalità di valutazione: Target rilevati dalla DCS.</p> <ul style="list-style-type: none"> - dato residenza / spesa > 90%: raggiunto - dato residenza /spesa tra 85% e 90%: parzialmente raggiunto - dato residenza/spesa < 85%: non raggiunto 	> 90%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
6.7	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	<p>PRESCRIZIONI PERSONALIZZATE PSM ITER ELETTRONICO</p> <p>Le Aziende mantengono la copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM, che dovrà essere garantita per il 95%, con riferimento ai medicinali erogati in distribuzione diretta nominale mediante lo stesso applicativo. Inoltre, le Aziende, mediante azioni di sensibilizzazione sui reparti per i quali si rileva l'utilizzo dell'iter cartaceo, assicureranno la riduzione della quota di prescrizioni con tale iter, rispetto all'anno precedente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - % delle prescrizioni di medicinali erogati in distribuzione diretta nominale effettuate con il sistema PSM - iter elettronico \geq 95%. <p>Modalità di valutazione: Target rilevati dalla DCS.</p> <ul style="list-style-type: none"> - % \geq 95%: obiettivo raggiunto - % tra 85% e 95%: obiettivo parzialmente raggiunto - % < 85%: obiettivo non raggiunto 	\geq 95%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.7	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	<p>PRESCRIZIONI PERSONALIZZATE PSM ITER ELETTRONICO</p> <p>Le Aziende mantengono la copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM, che dovrà essere garantita per il 95%, con riferimento ai medicinali erogati in distribuzione diretta nominale mediante lo stesso applicativo. Inoltre, le Aziende, mediante azioni di sensibilizzazione sui reparti per i quali si rileva l'utilizzo dell'iter cartaceo, assicureranno la riduzione della quota di prescrizioni con tale iter, rispetto all'anno precedente.</p>	<p>- riduzione della % delle prescrizioni di medicinali erogati in distribuzione diretta nominale effettuate con il sistema PSM - iter cartaceo, rispetto all'anno precedente, al netto di registri AIFA o pz extra-regione.</p> <p>La DCS invierà periodicamente agli Enti del SSR un report relativo alle prescrizioni indotte con iter cartaceo anche verso altre Aziende /IRCCS, per le successive azioni di sensibilizzazione.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> % cartaceo 2023 < % cartaceo 2022 = raggiunto % cartaceo 2023 >= % cartaceo 2022 = non raggiunto</p>	% cartaceo 2023 < % cartaceo 2022	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
6.7	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	<p>PRESCRIZIONE INFORMATIZZATA DEI PIANI TERAPEUTICI</p> <p>Mantenimento per tutte le Aziende del ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati/disponibili a sistema, tramite l'applicativo PSM-PT, in almeno il 70% di tutti i pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive.</p>	<p>% di ricorso alla prescrizione informatizzata tramite applicativo PSM-PT per tutti i pazienti: > 70%.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Target rilevati dalla DCS. Per le modalità di calcolo dell'indicatore si rimanda alla DGR n. 1912/2018 - % PT informatizzati per tutti i pazienti > 70% raggiunto - % PT informatizzati per tutti i pazienti tra 65-70% parzialmente raggiunto - % PT informatizzati per tutti i pazienti < 65% non raggiunto</p>	> 70%	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
6.7	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	<p>Azioni di sensibilizzazione dei prescrittori all'utilizzo dello strumento in almeno 5 categorie di medicinali/ principi attivi per i quali si osserva un ricorso al PT cartaceo >= 50%</p>	<p>Aumento % PT informatizzati per le 5 categorie con PT cartaceo rilevato nel 2022 >= 50%</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Target rilevati dalla DCS. Per le modalità di calcolo dell'indicatore si rimanda alla DGR n. 1912/2018 - % PT informatizzati ≥ 50% in tutte le 5 categorie: raggiunto - % PT informatizzati ≥ 50% in 3 o 4 categorie: parzialmente raggiunto - % PT informatizzati ≥ 50% in meno di 3 categorie: non raggiunto</p>	Aumento >= 50% in 5 categorie	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
6.8	Farmacovigilanza	<p>Gli Enti avviano specifiche attività di farmacovigilanza (FV) che includano sia misure di farmacovigilanza attiva, coordinate dai RLFV, sia iniziative di sensibilizzazione degli operatori sanitari alla FV.</p>	<p>Sensibilizzazione dei prescrittori alla segnalazione tempestiva in RNF delle "tossicità a medicinale" per farmaci oggetto di Registro di monitoraggio AIFA.</p> <p>Sensibilizzazione degli operatori sanitari ai nuovi percorsi di segnalazione e all'importanza della farmacovigilanza nel post-marketing.</p>	evidenza azioni avviate	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. L'Azienda garantirà l'attività di audit interni nei reparti segnalatori, con relativa formazione.

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.8	Farmacovigilanza	<p>1. Misure di FV attiva: i RLFV effettuano un monitoraggio della segnalazione in Rete nazionale di FV (RNF) delle sospette reazioni avverse (ADR) ai medicinali soggetti a registro di monitoraggio AIFA. Dall'analisi dei dati relativi agli anni 2021 e 2022 si evidenzia infatti un fenomeno di sottosegnalazione rispetto all'atteso, in quanto solo per il 33% (4/12 nel 2021 e 2/6 nel 2022) delle schede AIFA chiuse con motivazione "tossicità da medicinale" si riscontra una segnalazione in RNF.</p>	<p>1. Segnalazione in RNF per tutti i medicinali soggetti a registro AIFA per i quali la chiusura del trattamento riporti la motivazione "tossicità da medicinale" Indicatore di risultato: 100% di "tossicità da medicinale" segnalate in RNF in rapporto alle "tossicità da medicinale" riportate nella scheda di chiusura trattamento dei registri AIFA</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> % segnalazione = 100%: obiettivo raggiunto % segnalazione > 85% < 99%: obiettivo parzialmente raggiunto % segnalazione < 85%: obiettivo non raggiunto</p> <p>Ai fini della valutazione il CRFV predispone e invia agli Enti del SSR con cadenza trimestrale un report grafico con evidenza dei trattamenti chiusi per "tossicità da medicinale". I RLFV daranno evidenza dell'avvenuta segnalazione in RNF della "tossicità a medicinale" riportando in tabella il corrispondente ID AIFA della segnalazione associata all'evento. Qualora la voce "tossicità a medicinale" non figuri nell'estrazione dati, verrà richiesta ai RLFV una verifica sulle chiusure per "tossicità", al fine di stabilire se opportuna la segnalazione in RNF.</p>	100% segnalazioni in RNF	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. L'Azienda garantirà l'attività di audit interni nei reparti segnalatori, con relativa formazione.
6.8	Farmacovigilanza	<p>2. Sensibilizzazione degli operatori sanitari, per il tramite dei RLFV, sui percorsi di segnalazione in considerazione del passaggio alla nuova rete nazionale di farmacovigilanza (attiva dal 20.06.2022) e promozione della cultura della farmacovigilanza.</p>	<p>2. Promozione e avvio nel 2023 di almeno un evento di FV (eventi ECM, meeting interni ai reparti, meeting con operatori sanitari territoriali, pubblicazioni in tema di FV, anche in collaborazione con il CRFV).</p> <p>Indicatore di risultato: Numero di iniziative promosse da ciascuna azienda/IRCCS in tema di farmacovigilanza su tematiche quali I nuovi percorsi di segnalazione e l'importanza della farmacovigilanza nel postmarketing.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Invio al CRFV entro il 31.10.2023 di comunicazione riportante il dettaglio degli eventi organizzati ed avviati con relativo aggiornamento dei portali web aziendali dedicati alla FV. Comunicazione inviata nei termini e congrua nei contenuti (avvio di almeno un evento e aggiornamento del portale web): sì/no</p>	entro 31.10.2023 invio a CRFV dettaglio eventi	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. L'Azienda garantirà l'attività di audit interni nei reparti segnalatori, con relativa formazione.
6.9	Assistenza integrativa	<p>Le Aziende monitorano i dati di spesa e di consumo ed eventuali indicatori definiti in ambito aziendale:</p> <p>1. dei dispositivi medici a maggior impatto di spesa ricompresi nell'allegato 2 al DPCM 12.01.2017</p> <p>2. dei dispositivi ad alto costo per i pazienti affetti da patologia diabetica (microinfusori, SAP, CGM, FGM)</p>	<p>Presentazione ad ARCS e DCS di una relazione entro il 28/02/2024</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> 1. Relazione inviata nei termini: sì/no (peso 20%) 2. Evidenza dei dati di monitoraggio nel corso dell'anno 2023 e dei suoi esiti come da relazione, relativamente a: 2.a i dispositivi medici a maggior impatto di spesa ricompresi nell'allegato 2 al DPCM 12.01.2017 (peso 40%); 2.b i dispositivi ad alto costo per i pazienti affetti da patologia diabetica (microinfusori, SAP, CGM, FGM) (peso 40%).</p>	entro 28.2.2024 invio a DCS e ARCS (relazione annuale)	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste. L'Azienda garantirà l'attività di audit interni nei reparti segnalatori, con relativa formazione.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
6.10	Vigilanza sui dispositivi medici	Gli Enti del SSR assicurano le attività di vigilanza nel rispetto delle disposizioni nazionali e delle indicazioni ministeriali. Supportano inoltre i Responsabili regionali della vigilanza (RRV) garantendo i riscontri richiesti dalla DCS nei tempi indicati, con particolare riferimento alla gestione degli avvisi di sicurezza	Gli Enti del SSR danno riscontro alle richieste formulate dalla DCS, nei termini e nelle modalità indicate <i>Valutazione: garantito il riscontro entro i termini e modalità indicate per tutte le richieste:</i> <i>a. entro i termini e con rispetto delle modalità indicate: obiettivo raggiunto;</i> <i>b. entro sette giorni dopo la scadenza, o con modalità diverse da quelle indicate: obiettivo parzialmente raggiunto;</i> <i>c. con ritardo superiore a sette giorni: obiettivo non raggiunto.</i>	riscontro garantito entro i termini	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
7.1	Gestione di farmaci e dispositivi medici	ARCS, in collaborazione con gli Enti del SSR, monitora periodicamente l'applicazione della procedura di "gestione del magazzino" e ne rileva le ricadute anche in termini di riduzione dei volumi e dei costi dei prodotti inutilizzati e/o scaduti	ARCS predispone, in collaborazione con gli Enti del SSR un report di monitoraggio dei volumi e dei costi dei farmaci inutilizzati e/o scaduti nel 2023 rispetto all'anno precedente e lo trasmette alla DCS entro il 28/2/2024 <i>Modalità di valutazione:</i> <i>documento inviato nei termini si/no</i>	collaborazione alla predisposizione e del report	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.1	Gestione di farmaci e dispositivi medici	Nel 2023 ARCS garantisce, in collaborazione con la DCS, il prosieguo delle attività del tavolo di lavoro attivato nel 2022 per il monitoraggio della spesa dei consumi dei dispositivi medici (punto 1)	1. Il tavolo di lavoro definisce entro trenta giorni dall'avvenuta approvazione delle presenti Linee per la gestione un cronoprogramma delle attività già concordate con la DCS nel 2022: a. lo sviluppo di indicatori di monitoraggio per una possibile successiva definizione di obiettivi per le Aziende finalizzati a conseguire ricadute economiche/di appropriatezza positive per il SSR; b. verifica quantitativa ed economica dei DM annualmente scaduti, e identificazione di potenziali criticità correlate, da elaborare anche in collaborazione con gli altri enti; c. definizione di una proposta di correlazione tra i consumi di specifiche categorie / prodotti e volumi di attività con raffronto tra Enti, identificazione di eventuali disallineamenti dei dati di consumo aziendali rispetto ad un valore medio regionale/aziendale e delle criticità correlate. <i>Modalità di valutazione:</i> <i>1. ARCS trasmette il cronoprogramma alla DCS entro quaranta giorni dall'avvenuta approvazione delle presenti Linee per la gestione: si/no (peso 20%);</i> <i>2. ARCS invia i due report di monitoraggio entro i termini: si/no (peso 60%);</i> <i>3. trasmissione alla DCS di una relazione dettagliata sulle attività svolte entro il 28/2/2024 (peso 20%).</i>	collaborazione alle attività definite con ARCS	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.1	Gestione di farmaci e dispositivi medici	Nel 2023 ARCS, in attuazione del Regolamento UE 2017/745, elabora una proposta per la registrazione e conservazione in formato elettronico dei codici di identificazione unica dei dispositivi medici (UDI) per tutte le classi di rischio nonché una proposta per l'implementazione del registro degli impianti protesici mammari previsto dalla normativa nazionale (d.m Salute 19 ottobre 2022, n. 207), per l'ambito pubblico e privato, in conformità ad ogni eventuale indicazione formulata dalla DCS	Per l'attuazione dell'obiettivo ARCS entro trenta giorni dall'approvazione delle presenti Linee per la gestione del SSR organizza, convoca e coordina un tavolo di lavoro con la partecipazione degli Enti del SSR; ARCS informa preventivamente la DCS sui lavori del tavolo (modalità, tempistiche, argomenti affrontati, ...), a cui la DCS partecipa sugli argomenti di proprio interesse e dove ritenga di fornire specifici indirizzi.	partecipazione ai tavoli	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
7.1	Gestione di farmaci e dispositivi medici	ARCS avvia un tavolo di lavoro per l'efficiente gestione degli antidoti per intossicazioni acute a livello regionale, atto a fornire le basi per l'individuazione delle adeguate scorte di antidoti e per la loro corretta allocazione in ambito regionale. (punto 2)	2. Il tavolo di lavoro produce, entro il 30/09/2023, un documento operativo. <i>Modalità di valutazione:</i> 1. ARCS dà evidenza alla DCS dell'avvio del tavolo entro il 30/04/2023: si/no (peso 20%) 2. ARCS trasmette il documento operativo alla DCS entro il 31/10/2023: si/no (40%) 3. ARCS dà evidenza alla DCS della completa applicazione del documento operativo entro il 28/02/2024: si/no (peso 40%)	partecipazione alle attività coordinate da ARCS	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.1	Gestione di farmaci e dispositivi medici	ARCS avvia un tavolo di lavoro per l'efficiente gestione degli antidoti per intossicazioni acute a livello regionale, atto a fornire le basi per l'individuazione delle adeguate scorte di antidoti e per la loro corretta allocazione in ambito regionale. (punto 3)	3. ARCS, ASFO, ASU GI, ASU FC, BURLO e CRO danno completa applicazione al documento operativo entro il 31/12/2023. <i>Modalità di valutazione:</i> 1. ARCS dà evidenza alla DCS dell'avvio del tavolo entro il 30/04/2023: si/no (peso 20%) 2. ARCS trasmette il documento operativo alla DCS entro il 31/10/2023: si/no (40%) 3. ARCS dà evidenza alla DCS della completa applicazione del documento operativo entro il 28/02/2024: si/no (peso 40%)	evidenza applicazione documento operativo entro 31.12.2023	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.2	Acquisizione di altri beni e servizi	Aggiornamento del "Protocollo operativo per la gestione della Logistica centralizzata" (di cui ai decreti del DG EGAS n. 135/2016 e n. 129/2018) in funzione del nuovo modello organizzativo della logistica centralizzata, degli strumenti operativi previsti dall'appalto in fase di avvio, del nuovo sistema informativo amministrativo – contabile, mediante la costituzione di specifico gruppo di referenti aziendali	Predisposizione del documento e sua adozione con atti formali da parte dei singoli Enti del S.S.R. entro il 31/12/2023.	documento predisposto e adottato entro il 31.12.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività e le collaborazioni previste
7.2	Acquisizione di altri beni e servizi	Riduzione della documentazione attualmente conferita al gestore del servizio esternalizzato Individuazione dei principi necessari a definire il modello organizzativo e di gestione del servizio esternalizzato, propedeutici alla pubblicazione del nuovo bando di gara regionale	Analisi della consistenza della documentazione cartacea conservata presso i locali del gestore del servizio esternalizzato tramite verifica della corretta applicazione dei principi previsti dai massimari di scarto aziendali e dalla normativa specifica di settore entro il 31/05/2023.	adempimento nei tempi previsti alle richieste gruppo tecnico interaziendale attivato da ARCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività e le collaborazioni previste
7.2	Acquisizione di altri beni e servizi	Riduzione della documentazione attualmente conferita al gestore del servizio esternalizzato Individuazione dei principi necessari a definire il modello organizzativo e di gestione del servizio esternalizzato, propedeutici alla pubblicazione del nuovo bando di gara regionale	Verifica della fattibilità e dell'impatto del processo di digitalizzazione dei documenti cartacei, per la realizzazione di una progressiva dematerializzazione; individuazione del modello organizzativo e gestionale dei flussi documentali e definizione delle specifiche tecniche del nuovo capitolato di gara per l'attivazione della nuova procedura, entro il 31/12/2023.	partecipazione alle attività coordinate da ARCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività e le collaborazioni previste
7.2	Acquisizione di altri beni e servizi	Favorire la centralizzazione degli acquisti di beni e servizi in ambito sanitario, nell'intento di aumentare l'efficiamento della spesa degli Enti del SSR	- Gli Enti del SSR, entro il 30 novembre di ogni anno, aderiscono alla pianificazione di ARCS sulla base dei propri fabbisogni e possono avanzare proposte per eventuali integrazioni e/o modifiche;	adesione entro 30.11.2023	A livello aziendale vengono assicurate le attività e le collaborazioni previste

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
7.4	Attività di coordinamento	Coordinamento dei Responsabili per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e loro personale di supporto	- Costituzione di un tavolo interaziendale con i RPCT e loro personale di supporto degli Enti del SSR FVG entro il 30/4	comunicazione ad ARCS entro il 15 aprile 2023 del referente aziendale per la costituzione del tavolo interaziendale	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.4	Attività di coordinamento	Coordinamento delle attività dei Responsabili degli acquisti e dei Responsabili per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e loro personale di supporto	- Definizione di un regolamento unico regionale per le incompatibilità ed i conflitti di interesse per la partecipazione alle procedure di gara entro il 31/12/2023	regolamento definito entro il 31.12.2023	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.4	Attività di coordinamento	Applicazione art. 4, comma 4, lett. c), della l.r. n. 27/2018, in base al quale l'ARCS svolge funzioni di coordinamento e controllo sugli Enti del SSR	- ARCS definisce, sentiti gli Enti del SSR, i programmi operativi per l'esercizio delle funzioni di coordinamento da trasmettere agli enti entro il 30/5/2023;	partecipazione alle attività coordinate da ARCS	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.4	Attività di coordinamento	Applicazione art. 4, comma 4, lett. c), della l.r. n. 27/2018, in base al quale l'ARCS svolge funzioni di coordinamento e controllo sugli Enti del SSR	- Gli enti del SSR collaborano ai programmi per l'esercizio delle funzioni di coordinamento e controllo da parte di ARCS nelle materie di cui all'art. 4, comma 4, lett. c) della l.r. n. 27/2018	evidenza collaborazione ai programmi operativi definiti da ARCS	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
7.4	Attività di coordinamento	Applicazione strutturata dell'art. 4, comma 4, lett. f), della l.r. n. 27/2018, in base al quale l'ARCS svolge le funzioni di monitoraggio e vigilanza sugli Enti del SSR nel rispetto degli indirizzi e indicazioni generali della DCS	- ARCS definisce, sentiti gli enti del SSR, i programmi operativi di monitoraggio e vigilanza da trasmettere agli enti entro il 30/5/2023	partecipazione alle attività coordinate da ARCS	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (COT), interconnessione aziendale	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR (programma operativo regionale)	evidenza partecipazione	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (COT), interconnessione aziendale	Avvio di almeno un processo di transizione entro il 30/09/2023	>=1 processo di transizione avviato entro 30.9.2023	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.	evidenza partecipazione	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici	Costituzione gruppi di lavoro disciplinari per la definizione di almeno 4 processi di telemedicina entro il 28/02/2023	partecipazione ai gruppi costituiti dalla DCS entro 28.2.2023	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici	Approvazione documento sui percorsi di telemedicina entro il 30/06/2023	partecipazione alla stesura del documento sui percorsi di telemedicina che dovrà essere approvato entro 30.6.2023	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici	Avviamento di almeno 4 processi di telemedicina entro il 30/09/2023	>= 4 processi avviati entro 30.9.2023	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 2 Investimento 1.1.1 - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DEA DI I E II LIVELLO: Progetto: "Rinnovo Sistema Informativo Ospedaliero – Cartella Clinica Integrata".	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.	evidenza partecipazione	In relazione all'ambito della Missione 6, Componente 2 Investimento 1.1.1, secondo le indicazioni ricevute dalla DCSPSeD è stato necessario rivedere la programmazione degli interventi e si sta procedendo secondo le indicazioni condivise. Si chiede pertanto di allineare i risultati attesi come da riprogrammazione regionale
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 2 Investimento 1.1.1 - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DEA DI I E II LIVELLO: Progetto: "Rinnovo Sistema Informativo Ospedaliero – Cartella Clinica Integrata".	Individuazione del dipartimento pilota all'interno di ogni Ospedale DEA entro il 31/05/2023	individuazione dipartimento pilota entro 31.5.2023	In relazione all'ambito della Missione 6, Componente 2 Investimento 1.1.1, secondo le indicazioni ricevute dalla DCSPSeD è stato necessario rivedere la programmazione degli interventi e si sta procedendo secondo le indicazioni condivise. Si chiede pertanto di allineare i risultati attesi come da riprogrammazione regionale
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 2 Investimento 1.1.1 - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DEA DI I E II LIVELLO: Progetto: "Rinnovo Sistema Informativo Ospedaliero – Cartella Clinica Integrata".	Avviamento del dipartimento pilota per ogni ospedale DEA entro il 31/10/2023	avviamento dipartimento pilota entro 31.10.2023	In relazione all'ambito della Missione 6, Componente 2 Investimento 1.1.1, secondo le indicazioni ricevute dalla DCSPSeD è stato necessario rivedere la programmazione degli interventi e si sta procedendo secondo le indicazioni condivise. Si chiede pertanto di allineare i risultati attesi come da riprogrammazione regionale
8.1	Linee PNRR	Missione 1 Componente 2 Investimento 1.3.2 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NSIS: • Assistenza riabilitativa • Consulteri • Ospedali di comunità • Servizi di assistenza primaria	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.	evidenza partecipazione	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
8.1	Linee PNRR	Missione 6 Componente 2 Investimento 1.3.1 – FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento dei milestone e target indicati nel POR.	evidenza partecipazione	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.1	Linee PNRR	Missione 1 Componente 2 Investimento 3 - PIANO SANITÀ CONNESSA	Assicurare l'attuazione del piano di migrazione dei collegamenti dati per le sedi previste dal PIANO SANITÀ CONNESSA	attuazione assicurata	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
8.2	Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	Avviamento del sistema ERP in sostituzione di Ascotweb	Approvazione del cronoprogramma per l'avvio di almeno 3 enti nel corso del 2023 entro il 28/02/2023.	rispetto del cronoprogramma approvato entro 28.2.2023 (qualora coinvolta)	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.2	Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	Avviamento del sistema ERP in sostituzione di Ascotweb	Assicurare l'avviamento degli enti secondo il cronoprogramma.	avviamento secondo cronoprogramma (qualora coinvolta)	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.2	Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	Contribuire alle verifiche applicative delle funzionalità del sistema ERP.	Garantire la partecipazione ai gruppi di lavoro per le attività di verifica applicativa con la sottoscrizione del verbale.	evidenza partecipazione	A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza.
8.3	Piani terapeutici informatizzati	Avvio dell'iter per l'integrazione dei sistemi informativi delle case di cura private accreditate con l'applicativo PSM-PT per la prescrizione informatizzata dei piani terapeutici (Obiettivo trasversale con l'assistenza farmaceutica)	Fattibilità e avvio in almeno un'azienda sanitaria dell'applicativo PSM-PT nelle case di cura private accreditate per la successiva integrazione con Sistema TS. Formazione sull'utilizzo dello strumento ed evidenza dell'attivazione (rilascio di PT informatizzati) nelle strutture accreditate delle aziende interessate entro fine 2023.	evidenza avvio (se coinvolta)	
8.4	Privacy in Sanità	Convocazione incontri trimestrali (4 all'anno)	Partecipazione ad almeno 3 incontri su 4 programmati con condivisione e attestazione del verbale predisposto dal segretario.	>= 75% partecipazione	L'azienda assicura la collaborazione richiesta.
8.5	Sicurezza informatica	Costituzione gruppo regionale per la sicurezza informatica	Individuazione dei referenti aziendali per la sicurezza informatica	referenti individuati e comunicati alla DCS	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
8.5	Sicurezza informatica	Costituzione gruppo regionale per la sicurezza informatica	Partecipazione agli incontri del gruppo regionale per la sicurezza informatica	evidenza partecipazione	A livello aziendale vengono assicurate le attività previste.
8.6.2	Servizi collegati all'utilizzo del fascicolo sanitario per l'operatore clinico	Visibilità interaziendale in regime emergenziale di referti diagnostici e delle relative immagini	Entro dicembre 2023 il prototipo viene attivato almeno presso un sito pilota	prototipo avviato presso sito pilota entro il 31.12.2023 (qualora coinvolta)	L'ASUFC garantisce il supporto richiesto.

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
8.6.3	Piattaforma di refertazione radiologica ai sensi del D. Lgs. 101/2020	Adeguamento piattaforma di refertazione radiologica al D. Lgs.101/2020	<p>A valle dell'aggiudicazione da parte di INSIEL della gara per l'acquisizione della piattaforma SW per la gestione digitalizzata del dato dosimetrico e delle attività della Fisica Sanitaria, ARCS, d'intesa con la DCS, coordina le attività di predisposizione, installazione e avviamento presso l'Azienda sanitaria pilota e poi a seguire presso le altre Aziende, nel rispetto del cronoprogramma definito in sede di gara.</p> <p>Entro un mese dalla sottoscrizione del contratto con l'aggiudicatario, viene predisposto da ARCS, con il supporto delle risorse tecniche delle Aziende sanitarie, e con l'aggiudicatario l'aggiornamento del cronoprogramma di dettaglio per l'avvio della piattaforma presso il sito pilota e poi a seguire presso le altre strutture regionali.</p> <p>Le Aziende garantiscono il supporto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • per la definizione del cronoprogramma delle attività di avvio della piattaforma presso il sito pilota e poi presso le altre Aziende; • per l'implementazione, la configurazione e la messa in servizio della piattaforma all'interno delle proprie strutture; • al DEC del contratto delle competenze specialistiche necessarie per attestare la regolare esecuzione dei servizi oggetto di fornitura 	supporto alle attività coordinate da ARCS	L'ASUFC garantisce il supporto richiesto.
9	Flussi informativi	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	utilizzo corretta codifica	
9	Flussi informativi	Inserimento schede di morte nell'apposito applicativo	Tutte le Aziende: Il 98% delle schede di morte vengono inserite nel sistema entro 3 mesi dall'evento	> 98% schede morte inserite entro 3 mesi	
10.5.2	Programmazione 2024	Programmazione degli investimenti per l'anno 2024	Gli enti del SSR dovranno adottare il PPI 2024 entro il 15 settembre 2023 completo di una relazione illustrativa che evidenzia le finalità e le priorità degli interventi previsti	PPI adottato entro 15.9.2023	
11.4.8	Sistema gestionale del personale	INDICATORE: - Implementazione delle tabelle e dei sistemi gestionali aziendali dedicati al personale del SSR nei tempi e secondo le indicazioni fornite dalla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità, INSIEL e GPI.	I dati implementati dovranno essere visibili all'interno del cruscotto regionale	dati implementati e visibili nel cruscotto regionale	
11.4.8	Programmazione della formazione	IL PIANO DELLA FORMAZIONE REGIONALE (PFR) Percorsi formativi di valenza regionale previsti dal Piano della Formazione Regionale (PFR)	I percorsi formativi di valenza regionale previsti nel Piano saranno realizzati da ARCS o da altro provider SSR indicato dalla stessa, su delega motivata, e dovranno essere rendicontati sia annualmente che con cadenza trimestrale.	evidenza rendicontazione annuale e trimestrale (qualora previsto)	
11.4.8	Programmazione della formazione	IL PIANO DELLA FORMAZIONE REGIONALE (PFR) Stesura del Piano formativo aziendale (PFA) annuale	Trasmissione del Piano entro il 31 marzo 2023	piano trasmesso alla DCS entro 31.3.2023	
11.4.8	Programmazione della formazione	IL PIANO DELLA FORMAZIONE REGIONALE (PFR) Aggiornamento del Piano formativo aziendale (PFA) annuale	eventuale aggiornamento del Piano formativo aziendale (PFA) entro 30 giorni dalla pubblicazione del PFR	piano aggiornato entro 30 gg PFR	

LINEE PROGETTUALI 2023 ASUFC

Cap.	Linea progettuale	Obiettivo aziendale	Risultato atteso/ indicatore	ASUFC	note aziendali Preventivo 2023
				target 2023	
11.4.8	Programmazione della formazione	LA RELAZIONE ANNUALE REGIONALE Redazione della relazione annuale regionale	redazione ed invio della Relazione annuale sulle attività formative 2022 entro il 31 maggio 2023	relazione trasmessa alla DCS entro 31.5.2023	
11.4.8	Programmazione della formazione	CORSO DI FORMAZIONE IN INFEZIONI OSPEDALIERE PNRR, Missione 6 Componente 2 sub investimento 2.2 (b) Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - Corso di formazione in infezioni ospedaliere	Realizzazione delle attività previste dal Piano formativo regionale per l'anno 2023	evidenza realizzazione attività	
11.4.8	Programmazione della formazione	INCREMENTO DELLE COMPETENZE DIGITALI DEI PROFESSIONISTI DEL SISTEMA SANITARIO. PIANO OPERATIVO SULLA FORMAZIONE FSE PNRR Missione 6 Salute Componente 2 "Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale" Investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)	Realizzazione delle attività previste dal Piano formativo regionale per l'anno 2023	evidenza realizzazione attività	
11.4.8	Programmazione della formazione	Formazione middle management e definizione dei profili di competenze (area infermieristica e ostetrica)	- partecipazione dei referenti aziendali individuati ad almeno il 90% delle riunioni del tavolo	partecipazione >= 90%	

Elenco firmatari

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

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCESCO MAGRIS
CODICE FISCALE: MGRFNC69D27G888F
DATA FIRMA: 17/05/2023 15:26:40
IMPRONTA: 7F6509C71F2D1D46F5757DBC19027109AEC79AED90085FB9B92708B05ECF494D
AEC79AED90085FB9B92708B05ECF494D9B30C099B3E9D5B6DC825CB6547E15BD
9B30C099B3E9D5B6DC825CB6547E15BDC5C0FAD4E40FFD7EEBA2ECCD9F016E1D
C5C0FAD4E40FFD7EEBA2ECCD9F016E1D883D9FF68537B9266EF3EF5844A88558

NOME: MASSIMO DI GIUSTO
CODICE FISCALE: DGSM70R19L483N
DATA FIRMA: 17/05/2023 15:36:38
IMPRONTA: 008D0AC6A014EB1C0BA3B7C01731E24A0000726A173EE69D149DF1C9C6AD023C
0000726A173EE69D149DF1C9C6AD023CE493EB229C025402F5D26ECCAA7F7DE2
E493EB229C025402F5D26ECCAA7F7DE2A8F6336A161AE4C191271EAB9B913D37
A8F6336A161AE4C191271EAB9B913D374DA08E4FD981B5645AA400D314F43A8D

NOME: DAVID TURELLO
CODICE FISCALE: TRLDVD77S13G284T
DATA FIRMA: 17/05/2023 15:53:22
IMPRONTA: 1C9006CCB2336B14570DCC4D638C51613F26B8A30C591744060C659B384ADA7E
3F26B8A30C591744060C659B384ADA7ED113B2278052506473D2A2583C4993CB
D113B2278052506473D2A2583C4993CBD590E888A11E0FCD9ECAB36A5F783DC1
D590E888A11E0FCD9ECAB36A5F783DC155C8505C18A1BE2F5CFA1A7D83B27C21

NOME: DENIS CAPORALE
CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X
DATA FIRMA: 17/05/2023 16:01:57
IMPRONTA: 7290C25036BEE176620F3750AF3501800A538CF6AF5231E52F87D639AB212171
0A538CF6AF5231E52F87D639AB212171386F8382ECAD2E7373832549361B6E1E
386F8382ECAD2E7373832549361B6E1E9C4B706B79A9B7C02955FFB1C05D6380
9C4B706B79A9B7C02955FFB1C05D6380C80B9D6A47833ACE212E550E4C190730