



Allegato 2

RELAZIONE SULLA GESTIONE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE – ASU FC – NELL'ANNO 2023

**RELAZIONE SULLA GESTIONE DELL’AZIENDA SANITARIA
UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE – ASU FC - NELL’ANNO 2023**

Sommario

| | | |
|-----|--|-----|
| 1. | Premessa | 3 |
| 2. | Generalità su territorio servito, popolazione assistita e organizzazione aziendale | 4 |
| 3. | Generalità sulla struttura e sull’organizzazione dei servizi | 7 |
| 4. | Gli obiettivi 2023 | 18 |
| 5. | Compenso integrativo 2023 del Direttore Generale – Patto | 19 |
| 6. | Attività del periodo | 27 |
| 7. | Politiche del personale | 42 |
| 8. | Liste d’attesa | 49 |
| 9. | Leggi speciali | 69 |
| 10. | Inventario dei beni | 70 |
| 11. | Investimenti | 73 |
| 12. | La gestione economico finanziaria - gestione SSR | 104 |
| 13. | Le Gestioni Delegate: relazione consuntiva | 119 |
| | Allegati alla Relazione sulla Gestione 2023 | 128 |
| 1) | Allegato 1: Gli obiettivi 2023 | 129 |
| 2) | Allegato 2: Politiche del personale | 154 |
| 3) | Allegato 3: Liste d’attesa | 172 |
| 4) | Allegato 4: Leggi speciali | 202 |
| 5) | Allegato 5: Investimenti in conto capitale | 238 |
| 6) | Allegato 6: La gestione economico finanziaria..... | 247 |

1. Premessa

La relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2023, seguendo le disposizioni del D.Lgs. n. 118/11, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili (OIC), fatto salvo quanto specificatamente previsto in difformità dallo stesso D.Lgs. 118/11.

Questa relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni prescritte dal D.Lgs. 118/11 e s.m.i.. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2023.

Lo schema adottato è conforme alle indicazioni inviate dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. DCS n. 224653 del 5 aprile 2024.

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

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

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

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

L'ASU FC opera su un territorio coincidente con la provincia di Udine. La superficie totale del territorio dell'Azienda è di Km² 4.904,9 (63% del territorio regionale); la popolazione residente al 31 dicembre 2022 (fonte dati ISTAT) è di 517.376 abitanti (oltre il 43% della popolazione regionale). Il corretto dimensionamento del bacino d'utenza dell'Azienda deve, però, tener conto anche del movimento turistico presente nel territorio del Comune di Lignano nel periodo estivo.

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

| Distretto | Popolazione residente | Distribuzione % della popolazione | Comuni |
|--|-----------------------|-----------------------------------|------------|
| Distretto Sociosanitario Agro Aquileiese | 56.057 | 10,8% | 17 |
| Distretto Sociosanitario Collinare | 46.185 | 8,9% | 14 |
| Distretto Sociosanitario del Natisone | 49.532 | 9,6% | 17 |
| Distretto Sociosanitario del Torre | 39.791 | 7,7% | 11 |
| Distretto Sociosanitario della Carnia | 35.999 | 7,0% | 28 |
| Distretto Sociosanitario Friuli Centrale | 157.680 | 30,5% | 9 |
| Distretto Sociosanitario Gemonese, Val Canale, Canal del Ferro | 31.079 | 6,0% | 15 |
| Distretto Sociosanitario Medio Friuli | 49.788 | 9,6% | 11 |
| Distretto Sociosanitario Riviera Bassa Friulana | 51.265 | 9,9% | 12 |
| Totale ASU FC | 517.376 | 100,0% | 134 |

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

| Classi Età | Femmine | Maschi | Totale | % sul tot |
|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 00-14 | 27.733 | 28.971 | 56.704 | 10,96% |
| 15-64 | 158.307 | 160.560 | 318.867 | 61,63% |
| 65-74 | 34.863 | 31.272 | 66.135 | 12,78% |
| 75+ | 44.762 | 30.908 | 75.670 | 14,63% |
| TOTALE | 265.665 | 251.711 | 517.376 | 100,00% |

Fonte dati: ISTAT, Popolazione al 31.12.2022

Il modello ministeriale FLS.11, riguardante il numero di assistibili (soggetti che hanno effettuato presso ASU FC la scelta del medico di base o del pediatra) ed il numero di persone esenti nell'anno 2023, riporta quanto segue:

| Assistibili (Fasce età) | Maschi | Femmine | Totale |
|-------------------------|---------|---------|---------|
| 00 - 13 aa | 26.001 | 24.868 | 50.869 |
| 14 - 64 aa | 156.651 | 157.337 | 313.988 |
| 65 - 74 aa | 30.844 | 34.655 | 65.499 |
| > 74 aa | 30.783 | 44.557 | 75.340 |
| Totale Azienda | 244.279 | 261.417 | 505.696 |

| Utenti esenti da Ticket | Totale |
|-------------------------|---------|
| per età e reddito | 102.021 |
| per altri motivi | 111.264 |

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

ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

Nel corso del 2023 si è quasi completata l'organizzazione aziendale da atto aziendale approvato con decreto n. 581 del 24/5/2022.

Di seguito pertanto si rappresenta la struttura organizzativa dell'Azienda a fine 2023.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

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

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

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

- Dipartimento Strutturale di Assistenza Ospedaliera
- Dipartimento di Medicina Interna
- Dipartimento di Medicina Specialistica
- Dipartimento di Area Oncologica
- Dipartimento Testa-Collo e Neuroscienze
- Dipartimento Cardio-Toracico

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

ASSISTENZA TERRITORIALE

Il sistema organizzativo territoriale è articolato come segue:

- Dipartimento di Assistenza Territoriale
 - SOC Cure Palliative
 - SOC Neuropsichiatria Infantile
 - nove Distretti Socio sanitari:
 - Distretto Sociosanitario della Carnia
 - Distretto Sociosanitario Gemonese, Val Canale, Canal del Ferro
 - Distretto Sociosanitario Collinare
 - Distretto Sociosanitario Medio Friuli
 - Distretto Sociosanitario del Torre
 - Distretto Sociosanitario del Natisone
 - Distretto Sociosanitario Friuli Centrale
 - Distretto Sociosanitario Agro Aquileiese
 - Distretto Sociosanitario Riviera Bassa Friulana
 - Dipartimento di Prevenzione con le seguenti articolazioni:
 - SOC Igiene e Sanità pubblica;
 - SOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione;
 - SOC Prevenzione e Sicurezza Luoghi di Lavoro;
 - SOC Sanità Animale
 - SOC Igiene degli Alimenti di Origine Animale
 - SOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche;
 - SOC Medicina Legale
 - SOSD Medicina preventiva delle comunità;
 - SOSD Screening e Malattie Cronico- degenerative
 - Dipartimento Dipendenze e Salute Mentale con le seguenti articolazioni:
 - CSM sulle 24h a Tolmezzo, Gemona, San Daniele, Udine nord e sud, Cividale del Friuli, Latisana e Palmanova;
 - CSM sulle 12h a Codroipo e Tarcento;
 - Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura;
 - SOC Clinica Psichiatrica
 - 3 strutture delle dipendenze

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Qui di seguito vengono rappresentati i sistemi organizzativi caratterizzanti i livelli di assistenza presenti a livello aziendale con riferimento alla dimensione ospedaliera, territoriale e della prevenzione

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Dotazione di posti letto per presidio ospedaliero, per sede e per disciplina al 31.12.2023.

| | PL al 31.12.2023 | | |
|---|------------------|----|-----|
| | ORD | DH | TOT |
| IST. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 68 | 4 | 72 |
| 02 DAY HOSPITAL | | 4 | 4 |
| 28 UNITA' SPINALE | 22 | | 22 |
| 56 RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 23 | | 23 |
| 75 NEURO-RIABILITAZIONE | 23 | | 23 |
| | | | |
| | ORD | DH | TOT |
| P.O. LATISANA E PALMANOVA | 217 | 25 | 242 |
| P.O. LATISANA E PALMANOVA - SEDE LATISANA | 109 | 9 | 118 |
| 09 CHIRURGIA GENERALE | 14 | 1 | 15 |
| 26 MEDICINA GENERALE | 45 | 3 | 48 |
| 36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 14 | 1 | 15 |
| 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 16 | 2 | 18 |
| 38 OTORINOLARINGOIATRIA | 6 | 1 | 7 |
| 39 PEDIATRIA | 5 | 1 | 6 |
| 49 TERAPIA INTENSIVA | 6 | | 6 |
| 60 LUNGODEGENTI | 3 | | 3 |
| - | | | |
| P.O. LATISANA E PALMANOVA - SEDE PALMANOVA | 108 | 16 | 124 |
| 09 CHIRURGIA GENERALE | 1 | 3 | 4 |
| 12 CHIRURGIA PLASTICA | 8 | 2 | 10 |
| 26 MEDICINA GENERALE | 62 | 3 | 65 |
| 34 OCULISTICA | | 1 | 1 |
| 36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 13 | 3 | 16 |
| 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA | | 2 | 2 |
| 38 OTORINOLARINGOIATRIA | | 1 | 1 |
| 39 PEDIATRIA | | 1 | 1 |
| 49 TERAPIA INTENSIVA | 4 | | 4 |
| 56 RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 16 | | 16 |
| 94 TERAPIA SEMINTENSIVA | 4 | | 4 |

| | ORD | DH | TOT |
|---|------------|------------|------------|
| P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO | 278 | 20 | 298 |
| P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO - SEDE SAN DANIELE | 125 | 10 | 135 |
| 09 CHIRURGIA GENERALE | 15 | 1 | 16 |
| 26 MEDICINA GENERALE | 60 | 3 | 63 |
| 36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 18 | 1 | 19 |
| 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 19 | 2 | 21 |
| 39 PEDIATRIA | 5 | 1 | 6 |
| 49 TERAPIA INTENSIVA | 4 | | 4 |
| 64 ONCOLOGIA | | 2 | 2 |
| 94 TERAPIA SEMINTENSIVA | 4 | | 4 |
| | | | |
| P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO - SEDE TOLMEZZO | 153 | 10 | 163 |
| 09 CHIRURGIA GENERALE | 18 | 1 | 19 |
| 26 MEDICINA GENERALE | 66 | 3 | 69 |
| 36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 20 | 1 | 21 |
| 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 15 | 2 | 17 |
| 38 OTORINOLARINGOIATRIA | 8 | 1 | 9 |
| 39 PEDIATRIA | 4 | 1 | 5 |
| 43 UROLOGIA | 9 | | 9 |
| 49 TERAPIA INTENSIVA | 6 | | 6 |
| 94 TERAPIA SEMINTENSIVA | 5 | | 5 |
| 96 TERAPIA DEL DOLORE | 2 | 1 | 3 |
| | | | |
| | ORD | DH | TOT |
| P.O. S.MARIA DELLA MISERICORDIA UD | 871 | 110 | 981 |
| 07 CARDIOCHIRURGIA | 27 | 1 | 28 |
| 08 CARDIOLOGIA | 29 | 1 | 30 |
| 09 CHIRURGIA GENERALE | 77 | 7 | 84 |
| 10 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE | 7 | 1 | 8 |
| 12 CHIRURGIA PLASTICA | 12 | 2 | 14 |
| 13 CHIRURGIA TORACICA | 5 | 1 | 6 |
| 14 CHIRURGIA VASCOLARE | 17 | 2 | 19 |
| 18 EMATOLOGIA | 28 | 18 | 46 |
| 19 MALATTIE ENDOCRINE,DEL RICAMBIO E DELLA | | 2 | 2 |
| 24 MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 27 | 4 | 31 |
| 26 MEDICINA GENERALE | 195 | 11 | 206 |
| 29 NEFROLOGIA | 19 | 2 | 21 |

| | | | |
|--------------------------------|----|----|----|
| 30 NEUROCHIRURGIA | 42 | 2 | 44 |
| 32 NEUROLOGIA | 36 | 4 | 40 |
| 34 OCULISTICA | 5 | 2 | 7 |
| 35 ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | | 2 | 2 |
| 36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 54 | 4 | 58 |
| 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 46 | 3 | 49 |
| 38 OTORINOLARINGOIATRIA | 16 | 1 | 17 |
| 39 PEDIATRIA | 15 | 5 | 20 |
| 40 PSICHIATRIA | 15 | | 15 |
| 43 UROLOGIA | 15 | 1 | 16 |
| 49 TERAPIA INTENSIVA | 36 | | 36 |
| 50 UNITA' CORONARICA | 8 | | 8 |
| 52 DERMATOLOGIA | | 2 | 2 |
| 58 GASTROENTEROLOGIA | 5 | 2 | 7 |
| 60 LUNGODEGENTI | 21 | | 21 |
| 62 NEONATOLOGIA | 20 | 1 | 21 |
| 64 ONCOLOGIA | 20 | 20 | 40 |
| 68 PNEUMOLOGIA | 22 | 2 | 24 |
| 71 REUMATOLOGIA | 5 | 3 | 8 |
| 73 TERAPIA INTENSIVA NEONATALE | 10 | | 10 |
| 74 RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | 4 | 3 | 7 |
| 75 NEURO-RIABILITAZIONE | 4 | | 4 |
| 94 TERAPIA SEMINTENSIVA | 28 | | 28 |
| 96 TERAPIA DEL DOLORE | 1 | 1 | 2 |

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

| | PL al 31.12.2023 | | | |
|---|------------------|--------------|------------|-------------|
| | ORD | di cui Covid | DH | TOT |
| Ospedale Palmanova | 108 | 5 | 16 | 124 |
| Ospedale Latisana | 109 | 7 | 9 | 118 |
| Totale Presidio Latisana Palmanova | 217 | 12 | 25 | 242 |
| Ospedale San Daniele | 125 | 6 | 10 | 135 |
| Ospedale Tolmezzo | 153 | 12 | 10 | 163 |
| Totale Presidio San Daniele Tolmezzo | 278 | 18 | 20 | 298 |
| Totale Presidio SMM Udine | 871 | 55 | 110 | 981 |
| Totale IMFR | 68 | | 4 | 72 |
| Totale ASUFC | 1434 | 85 | 159 | 1593 |

Il Policlinico “Città di Udine”, con sede a Udine, è accreditato per complessivi 72 posti letto ordinari e 1 di Day Hospital. Le specialità presenti sono: Medicina generale, Chirurgia generale, ORL, Ortopedia, Ginecologia, Oculistica, Urologia.

Il Policlinico eroga anche prestazioni specialistiche ambulatoriali.

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| MODELLO HSP 11 Anno 2023 | I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11 |
| MODELLO HSP 12 Anno 2023 | I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12 (dati al 1.1.2023). |
| MODELLO HSP 13 Anno 2023 | I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13 |

ASSISTENZA TERRITORIALE

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

La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle e i dati risultano coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS.11 (Anno 2023).

Strutture a gestione diretta:

| TIPO STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA* | ASSISTENZA AGLI ANZIANI | ASSISTENZA AI DISABILI FISICI | ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI | ASSISTENZA AIDS | ASSISTENZA NPJA | ASSISTENZA PER I OSICODIPENDENTI | ASSISTENZA PSICHIATRICA | ATTIVITA' CLINICA | ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO- | ATTIVITA' DI LABORATORIO | DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI | PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA | Totale strutture* |
|---|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------|
| ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE | | | | | 9 | 1 | 11 | 5 | 13 | | | | 39 |
| AMBULATORIO E LABORATORIO | | | | 4 | | | | 24 | | 5 | 11 | 9 | 53 |
| STRUTTURA RESIDENZIALE | 1 | 7 | 2 | | 1 | | 31 | | | | | | 42 |
| STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE | | | | 3 | | | 28 | | | | | | 31 |
| Totale complessivo | 1 | 7 | 2 | 7 | 10 | 1 | 70 | 29 | 13 | 5 | 11 | 9 | 165 |

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

Strutture a gestione non diretta:

| TIPO STRUTTURE A GESTIONE NON DIRETTA* | ASSISTENZA AGLI ANZIANI | ASSISTENZA AI DISABILI FISICI | ASSISTENZA IDROTERMALE | ASSISTENZA NPJA | ATTIVITA' CLINICA | ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE | ATTIVITA' DI LABORATORIO | DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI | PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 | Totale strutture* |
|---|-------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------|-------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--------------------------|
| ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE | | | | 1 | | 3 | | | | 4 |
| AMBULATORIO E LABORATORIO | | | 1 | | 17 | | 2 | 11 | 1 | 32 |
| STRUTTURA RESIDENZIALE | 39 | 2 | | | | | | | | 41 |
| STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE | 6 | | 1 | | | | | | | 7 |
| Totale complessivo | 45 | 2 | 2 | 1 | 17 | 3 | 2 | 11 | 1 | 84 |

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

Sono inoltre presenti 4 Istituti o centri di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, per complessivi 34 posti letto residenziali e 200 posti letto semiresidenziali, come risulta dai modelli RIA.11.

| Struttura | Posti letto al 31.12.2023 | |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| | Posti residenziali | Posti semiresidenziali |
| Comunità Piergiorgio | 18 | 20 |
| Istituto S. Maria dei Colli Tarcento | 8 | 65 |
| Associazione “La Nostra Famiglia” | 0 | 110 |
| Comunità di Rinascita | 8 | 5 |
| TOTALE | 34 | 200 |

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

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

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

PREVENZIONE

L'attività di prevenzione effettuata nel 2023 è descritta alla linea progettuale “1.1.3 *Realizzazione delle attività dei Programmi del Piano regionale della Prevenzione*” dove sono sintetizzate le attività realizzate in attuazione del Piano.

ALTRI CONTENUTI

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

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

Centro di Coordinamento Regionale per le Malattie Rare (CCRMR)

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

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

Il Tavolo Tecnico per le Malattie Rare e Rete e Registro Regionale per le Malattie Rare

Il Tavolo Tecnico per le Malattie Rare della Commissione Salute è l'organo attraverso il quale si è rafforzato il ruolo delle regioni nell'attuazione del programma di sorveglianza epidemiologica e si è formalizzata l'istituzione di un Gruppo tecnico interregionale permanente, che coordina ed è responsabile del monitoraggio delle attività assistenziali per le MR. Il Gruppo interregionale è responsabile della diffusione dei protocolli metodologici, indica le procedure per garantire la sorveglianza epidemiologica e definisce le modalità di collaborazione con le associazioni che operano nel settore. Durante il 2023 l'attività si è concentrata sull'attuazione del Piano Nazionale Malattie Rare, la costituzione delle reti per i Tumori Rari e per le Talassemie e per il recepimento del piano Nazionale per le Malattie Rare da parte della regione FVG.

Rapporti con le Associazioni dei Pazienti

Nel corso del 2023 la collaborazione con le Associazioni dei Pazienti è stata assicurata attraverso meeting effettuati via web.

Le riunioni sono state tenute nei giorni: 2 febbraio, 25 e 29 Maggio, 29 giugno, 27 luglio, 26 settembre, 6 novembre, 4 dicembre.

Durante queste riunioni, oltre a discutere problematiche cliniche inerenti le associazioni, si è prodotto un documento formale per la creazione del Forum delle Associazioni per le Malattie Rare regionale, che è stato sottomesso all'approvazione della Giunta Regionale.

Attività diagnostico-assistenziale

L'attività clinica del CCRMR ha mantenuto le direttrici principali dell'anno 2023:

- a) Area della degenza pediatrica e adulta
- b) Day hospital pediatrico e adulto
- c) Attività ambulatoriale
- d) Televisite
- e) Servizio di psicologia
- f) Attività diagnostica di laboratorio
- g) Progetti di ricerca epidemiologica, clinica e di base a livello nazionale ed internazionale

Area della degenza pediatrica e adulta.

Nel corso dell'anno è continuato l'operato del team chirurgico specialistico per i pazienti adulti e pediatrici affetti da malattia rara istituito formalmente nel 2022. Il team prevede la partecipazione di un medico dell'adulto o pediatrico del gruppo multidisciplinare delle malattie rare, un anestesista di riferimento e il chirurgo specialista (che varia a seconda del tipo di intervento).

Nel corso dell'anno 2023 sono stati eseguiti con successo 10 interventi:

- 3 interventi odontostomatologici (2 adulti e 1 pediatrico)
- 6 interventi di chirurgia maggiore (5 adulti e 1 pediatrico)
- 3 sedazioni per procedura invasiva.

Day hospital pediatrico e adulto

L'attività di DH è stata programmata secondo le necessità di controllo dei pazienti e ha visto un incremento degli accessi annuali di oltre 1'11% per i pazienti adulti e un incremento di oltre 28% per i pazienti pediatrici. Va segnalato che 82 accessi sono stati programmati e poi annullati per richiesta da parte dell'utente.

Per quanto concerne l'imputazione dei ricoveri 2023 si segnala che anche quest'anno, secondo quanto definito dal DGR 2228 del 22.9.2006 di approvazione del "Primo modello organizzativo per l'attivazione della Rete per le Malattie Rare nella Regione Friuli-Venezia Giulia", risultano formalmente a carico della SOC di Clinica Pediatrica, per l'età infantile, e della SOC di Medicina 1 per l'età adulta. Per questo motivo la SOC Malattie Rare non è in grado di ricavare i dati dagli applicativi aziendali in quanto i propri ricoveri vengono imputati ad altri reparti. I dati sono stati prodotti dal nostro ufficio tramite file interni di rendicontazione.

Si fa presente che, allo scopo di risolvere tale situazione, è stata inoltrata la richiesta alle Direzioni ASUFC e all'Assessore per la Salute e alla Direzione Generale e Sanitaria ASUFC, di attribuzione alla SOC Malattie Rare di spazi propri dove poter effettuare l'attività clinica della struttura riassunta in:

- attività ambulatoriale
- attività di diagnosi ed inquadramento terapeutico in regime di day hospital
- attività di follow up in regime di day hospital
- somministrazione di terapia infusiva in regime ambulatoriale e di day hospital
- attività di sperimentazione clinica.

Attività ambulatoriale

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

- in seno all'azienda;
- rivolta ai Presidi della rete regionale, a Pazienti e strutture cliniche regionali o nazionali;
- rivolta a strutture scientifiche e sanitarie o Pazienti di paesi dell'UE o di altri continenti.

L'attività ambulatoriale è proseguita senza interruzioni per tutto il 2023. I tempi di attesa per l'erogazione si aggirano tra i 10/15 giorni.

Si segnala inoltre che il centro ha attivo un servizio di help-line. Nel corso del 2023 sono state evase 318 consulenze telefoniche e on-line, in risposta a richieste e quesiti pervenuti direttamente al CCRMR da privati o da professionisti del Sistema Sanitario.

Televisite

L'erogazione di prestazioni in regime di televisita è proseguita per tutto il corso del 2023 sempre tramite piattaforma LIFESIZE CLOUD acquisita dalla Regione FVG. L'attività ambulatoriale è proseguita senza interruzioni per tutto il 2023.

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

Telemedicina

Riabilitazione tramite gamificazione delle cure.

Si intende testare sui pazienti affetti da patologie rare con disabilità motoria e/o cognitiva, un sistema innovativo che consiste nella teleriabilitazione attraverso i games (giochi progettati per far fare esercizi al paziente in modo divertente e stimolante). Il sistema è già stato testato e si è dimostrato efficace per la riabilitazione di pazienti affetti da patologie neurologiche quali sclerosi multipla e lesioni spinali (Ascolese A et al 2018; Jonsdottir J et al 2019; Morganti L et al 2018).

Il paziente può effettuare i giochi/esercizi presso il proprio domicilio, scaricandoli su PC o televisore, con possibilità di supervisione a distanza da parte del terapeuta, grazie ad un dispositivo in grado di leggere la posizione delle articolazioni tramite sensori di movimento. Il terapeuta può selezionare in maniera mirata i games e adattarli alle esigenze del singolo paziente, per una massima personalizzazione della terapia.

Il vantaggio della riabilitazione con l'utilizzo di games consiste nell'aumentare il livello di motivazione da parte del paziente, migliorandone la compliance a lungo termine.

Servizio di Psicologia

L'attività è rivolta alle persone affette da patologie rare e ai loro familiari che molto spesso sono gli unici caregiver a cui possono affidarsi i pazienti. Queste impattano severamente sulla qualità di vita dei malati e dell'intero nucleo familiare. Tale sostegno si attua attraverso un ascolto e aiuto alla persona al fine di trovare risposte adeguate alla contingenza del momento.

Il sostegno psicologico quindi ha come obiettivo riportare al centro del percorso di cura il malato come persona e migliorare il vissuto di questi pazienti e del nucleo familiare, disorientati dalla pesante diagnosi e gravati da aree di disagio importanti. Inoltre, spesso in uno stesso nucleo familiare più componenti sono affetti da patologie e ciò può aggravare la loro sofferenza psicologica. Essere portatore di una patologia cronica, cronico-degenerativa, spesso comporta nel soggetto e nella sua famiglia una difficoltà psico-emotiva di adattamento. Questo processo è più complesso nel contesto delle malattie rare che, oltre alle difficoltà cliniche, possono determinare nel soggetto e nella sua famiglia un vissuto di isolamento e impotenza collegato anche al mancato riconoscimento sociale.

Si richiama l'attenzione sul fatto che tale servizio è erogato dal Centro stipulando un contratto di collaborazione libero professionale finanziato con l'utile sperimentazioni della Struttura. L'attività è iniziata nel 2012 dato che non vi era disponibilità di soddisfare le necessità dei pazienti afferenti al Centro tramite personale dell'azienda.

La psicologa riceve presso il centro di malattie rare al padiglione 16 il lunedì pomeriggio dalle ore 12:00 alle ore 18.00 (5 visite) e il venerdì mattina dalle ore 9.00 alle ore 14.00 (5 visite) per un totale di 10 pazienti a settimana.

Nel 2023 sono state effettuate 302 visite in presenza 103 televisite e circa 50 consulti multidisciplinari con altri specialisti.

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

Durante il 2023 la rete Europea MetabERN è stata impegnata nella revisione delle sue attività da parte dei revisori della Commissione Europea e di un Consorzio di Valutazione e Certificazione Esterno (AB). La nostra rete MetabERN ha ottenuto un risultato del tutto soddisfacente. L'IAB ha inoltre affermato che MetabERN è un modello di come il sistema delle ERN può migliorare i problemi cruciali delle malattie rare, come l'assistenza centrata sul paziente, l'elevata competenza, la sicurezza e l'efficacia delle procedure, la ricerca e la formazione. Il registro, le linee guida, lo sviluppo della telemedicina e le attività didattiche siano state considerate notevoli e auspicabili per essere presenti in altre ERN. ASUFC in quanto coordinatore della Rete è stata sottoposta a 2 audits, una per il network e una come HCP riportando rispettivamente il 100% e il 99,8% delle valutazioni. Il 99,8% di valutazione viene spiegato dal fatto che ASUFC non usa ORPHACODE nel sistema di registrazione Ospedaliero, cosa non prevista dal Sistema Nazionale Sanitario. La rete MetabERN e ASUFC son ostati considerati modello Europeo

di Eccellenza nel campo delle malattie rare metaboliche.

Attività diagnostica di laboratorio

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

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

Il numero di prestazioni di test biochimici eseguiti si è mantenuto pressoché costante rispetto all'anno precedente. Tuttavia, da inizio ottobre 2022 il numero di dirigenti biologi strutturati afferenti al laboratorio è passato da 2 a 1.

Il personale del laboratorio ha continuato a processare regolarmente i campioni di pazienti arruolati in studi clinici e l'attività di ricerca così come l'attività di formazione e di specializzandi, tirocinanti e borsisti.

Nel 2021 è stato attivato il percorso biobanca e nel corso del 2023 sono stati raccolti 198 campioni di pazienti affetti da malattie lisosomiali. Inoltre, sono iniziati i lavori insieme ai responsabili della biobanca del CRO di Aviano per la creazione di una biobanca regionale unica.

Infine, è stato rinnovato il progetto pilota per lo screening neonatale della Atrofia Muscolo Spinale (SMA), approvato dal Comitato Etico Regionale nel Dicembre 2021 al quale hanno partecipato tutti i punti nascita della provincia di Udine. Al 31/12/2023 sono stati sottoposti al test 2901 neonati.

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

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

Si riportano formato tabellare gli studi clinici attivi, in fase di attivazione e i progetti di ricerca clinica, finalizzata, indipendente e sponsorizzata attivi nel 2023

Studi clinici attivi nel 2023

| |
|---|
| Studio a lungo termine per valutare su base continua la sicurezza e l'efficacia di olipudase alfa in pazienti con deficit di sfingomielinasi acida, protocollo LTS13632 (finanziato da Sanofi spa)- Attualmente 4 pazienti arruolati e arruolamento chiuso-attivo dal 12/10/2016 |
| Studio multicentrico, non interventistico, con doppia coorte per valutare la sicurezza dell'infusione domiciliare di myozyme® e di aldurazyme® in "real world" - Protocollo HomErt- Attualmente 4 pazienti arruolati-arruolamento chiuso. attivo dal 12/10/2021 |
| Protocollo - studio di fase 2/3, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, a dosi ripetute, per valutare l'efficacia, la sicurezza, la farmacodinamica e la farmacocinetica di olipudase alfa in pazienti con deficit di sfingomielinasi acida - protocollo DF112712- Attualmente 1 paziente arruolato e arruolamento chiuso- attivo dal 08/03/2016. In attesa di COV. |
| Studio prospettico longitudinale della traiettoria della malattia neurologica nei bambini in partenza con gangliosidosi GM1 o GM2 ad esordio tardivo-infantile e giovanile-Attualmente 0 pazienti arruolati-arruolamento chiuso- attivo dal 01/04/2022 |
| Studio longitudinale prospettico sui potenziali biomarcatori della risposta al trattamento e sui risultati clinici nella sindrome di Hunter -DENALIOOOl. Attualmente 0 pazienti arruolati-arruolamento aperto- |
| Studio di coorte prospettico e retrospettivo per migliorare e ampliare le conoscenze sui pazienti affetti da forme croniche di carenza di sfingomielinasi acida (ASMD)- Protocollo PIR16183- Attualmente 4 |

| |
|---|
| pazienti arruolati e arruolamento chiuso.- attivo dal 11/09/2020. In attesa di COV |
| Treatment guideline for olipudase alfa post-trial access program in patients with acid sphingomyelinase deficiency (ASMD) who have completed the ASCEND DFI12712 study or the LTS13632 study in Italy - PTA17052 - 3 pazienti arruolati |
| Programma di Uso Compassionevole (EAP) con Arimoclomol per il trattamento di Malattia di Niemann-Pick di tipo C in Italia - 3 pazienti arruolati |

Studi clinici in fase di attivazione

| |
|---|
| Studio di fase IV sull'efficacia post-autorizzazione, della durata di 24 mesi, multicentrico e in aperto, volto a valutare l'efficacia, la sicurezza e l'immunogenicità del trattamento sottocutaneo giornaliero a base di metreleptina in pazienti con lipodistrofia parziale. - In corso di attivazione, SIV 11/01/2024 |
| A Post-Authorization Safety Study (PASS) to Assess Long-term Safety in Patients with Pompe Disease Treated with Avalglucosidase Alfa in the Real-World Setting. - In fase di accordi |
| Non-interventional Longitudinal Study to Evaluate Seroprevalence of Antibodies to AAV8 and Assessment of Biomarkers in Patients with Late-Onset Pompe Disease |
| Studio di fase II, in doppio cieco, randomizzato, controllato- con placebo, a gruppi paralleli, multicentrico per valutare la sicurezza, tollerabilità ed efficacia di 2000 mg/kg di Trappsol® Cyclo™ (idrossipropil- - ciclodestrina) e terapia standard rispetto a placebo e terapia standard in pazienti affetti da malattia di Niemann-Pick di tipo CI. SIV in farmacia effettuata in attesa della data SIV reparto |
| Studio di fase 2/3, multicentrico, in doppio cieco, randomizzato per determinare l'efficacia e la sicurezza di DNL310 rispetto a idursulfasi in partecipanti pediatrici con mucopolisaccaridosi neuronopatica o non neuronopatica di tipo II"- Parere condizionato- Programmare SIV on site |

Progetti di ricerca attivi nel 2023

| |
|---|
| Undiagnosed Rare Diseases: a joint Italy - USA project (collaborazione con il Centro Nazionale Malattie Rare, Istituto Superiore di Sanità, in progetto del Ministero degli Affari Esteri) |
| Monitorare l'uso appropriato e sicuro ed ottimizzare l'accesso ai farmaci per la cura delle malattie rare nella regione Friuli Venezia Giulia (progetto finanziato dal bando AIFA per la ricerca indipendente sui farmaci) |
| Pre-clinical validation of FDA approved molecules able to rescue GAA pre-mRNA splicing of c.-32-13T>G mutants as therapeutic agents for lateonset Pompe Disease (in collaborazione con ICGEB Trieste, progetto finanziato da Acid Maltase Deficiency Association) |
| Generation and characterization of cellular models of Fabry disease exploiting CRISPR/Cas9 technology for the study of disease pathophysiology (Investigator-Initiated Program-Amicus) |
| Novel therapeutic targets derived from modulation of RNA metabolism in late onset Pompe disease. (collaborazione con ICGEB di Trieste, progetto finanziato da AFM Telethon) |
| A novel treatment of GMI-gangliosidosis (Innosuisse project 102.301 IPLS) |
| Ottimizzazione del percorso diagnostico di pazienti affetti da malattie d'accumulo lisosomiali (finanziato da Takeda) |

Centro Regionale Trapianti

L'attività 2023 del Centro Regionale Trapianti è dettagliatamente illustrata nella “Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2023”, che è trasmessa alla DCS, con comunicazione specifica, da parte del Direttore del Centro Regionale Trapianti.

La tabella che segue evidenzia l'attività di prelievo e di trapianto d'organo erogata all'interno dell'ASUFC. Nell'anno 2023 presso ASUFC sono stati attivati due percorsi di donazione tessutale da donatore vivente di valvole cardiache e di placenta.

| Organi prelevati | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Cuori | 6 | 5 | 2 |
| Reni | 28 | 33 | 26 |
| Fegati | 18 | 19 | 19 |
| Pancreas | 3 | 4 | 0 |
| Polmoni | 6 | 2 | 2 |
| Cornee | 276 | 237 | 383 |
| Valvole cardiache a cuore fermo | 1 | 0 | 1 |
| Valvole cardiache da vivente | | | 1 |
| Placenta | | | 18 |
| Cute | 5 | 0 | 4 |
| Tessuto vascolare da donatore multite tessuto | 4 | 0 | 1 |
| Tessuti ossei totale | 39 | 33 | 85 |
| <i>Da vivente</i> | 34 | 32 | 82 |
| <i>Da multite tessuto</i> | 5 | 1 | 3 |
| Prelievi multiorgano | 28 | 22 | 21 |
| Prelievi multite tessuto a cuore fermo | 1 | 0 | 3 |
| Prelievi multite tessuto a cuore battente | 5 | 1 | 0 |

| Trapianti | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------|-------------|-------------|----------------------|
| Cuore | 17 | 20 | 23 |
| Rene | 57+1 | 49+6 | 54 + 10 (da vivente) |
| Cornea | 30 | 29 | 54 |
| Fegato | 23 | 27 | 29 |

Fonte: Centro Regionale Trapianti

L'attività di trapianto di cellule staminali ematopoietiche e terapie cellulari (CAR-T) inoltre evidenzia un mantenimento rispetto all'anno precedente.

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Trapianti autologhi | 36 | 36 | 46 |
| Trapianti allogenici | 73 | 74 | 57 |
| Terapie cellulari CAR-T | 1 | 9 | 9 |
| TOTALE | 110 | 119 | 112 |

4. Gli obiettivi 2023

Il livello di raggiungimento degli obiettivi sanitari delle Linee progettuali è riportato nel documento allegato (allegato 1).

Per ciascuna linea progettuale prevista nel Piano attuativo aziendale, e consolidata con DGR n. 1798 del 16.11.2023 “L.R. 22/2019. piano attuativo e bilancio preventivo economico annuale consolidato degli enti del servizio sanitario regionale - anno 2023. approvazione” e con DGR n. 1963 del 7.12.2023 “L.R. 26/2015, art 44. controllo trimestrale sull'andamento degli enti del servizio sanitario regionale. terzo trimestre 2023”, una sintesi delle attività svolte e dei target conseguiti, nonché il risultato sintetico come individuato nelle Direttive di chiusura, nota DCS prot. n. 224653 del 5/4/2023, laddove coerente con il risultato atteso/indicatore.

5. Compenso integrativo 2023 del Direttore Generale – Patto

Il dato dell'Indicatore di Tempestività dei Pagamenti anno 2023 è pari a: -17,06 (dato acquisito dal sito del MEF AreaRGS “Consultazione ITP”)

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|--|---|---|--|-------|--|
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio ministeriale per le priorità B e D | % di prestazioni oggetto di monitoraggio ministeriale erogate entro i tempi previsti: <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i> | - prestazioni nei tempi $\geq 90\%$ per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto al 100%; - % prestazioni nei tempi $>$ valore percentuale 2022 e $< 90\%$ per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di prestazioni nei tempi \leq alla percentuale 2022 con volumi $\Rightarrow 20\%$ rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di prestazioni nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con incremento dei volumi $> 3\%$ e $< 20\%$ rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di prestazioni nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con variazione dei volumi $\leq 3\%$ rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | 5 | Anno B e D B D 2022 51,1% 46,8% 54,3% 2023 60,0% 55,8% 63,1% |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.7 (Bersaglio) | Tumore alla Mammella % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i> | - interventi nei tempi $\geq 90\%$ con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi $>$ valore percentuale 2022 e $< 90\%$ priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi \leq alla percentuale 2022 con volumi $\Rightarrow 10\%$ rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con incremento dei volumi $> 3\%$ e $< 10\%$ | 2,5 | Anno classe A 2022 57,58% 2023 68,31% |

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|--|---|---|--|-------|--|
| | | | rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | | |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.8 (Bersaglio) | Tumore alla Prostata % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i> | - interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | 2,5 | Anno classe A Volumi 2022 70,00% 10 2023 64,00% 25 |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.9 (Bersaglio) | Tumore al Colon % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i> | interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al | 2,5 | Anno classe A 2022 76,32% 2023 82,61% |

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|--|--|--|--|-------|---|
| | | | medesimo periodo 2022. % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | | |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.10 (Bersaglio) | Tumore al Retto % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022) | interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | 2,5 | Anno classe A 2022 40,00% 2023 66,67% |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.11 (Bersaglio) | Tumore al Polmone % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022) | interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | 2,5 | Anno classe A 2022 51,72% 2023 76,47% |

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|--|--|--|--|-------|---|
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.12 (Bersaglio) | Tumore all'utero % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022) | interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | 2,5 | Anno classe A 2022 53,06% 2023 75,68% |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.13 (Bersaglio) | Melanoma % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022) | interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | 2,5 | Anno classe A 2022 54,55% 2023 67,74% |

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|---|---|---|--|-------|---|
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie | Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.14 (Bersaglio) | Tumore maligno alla Tiroide % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022) | interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto | 2,5 | Anno classe A 2022 16,67% 2023 58,33% |
| Indicatore NSG LEA Core sulla tempestività di intervento per fratture di femore | Miglioramento della percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario indicatore NSG lea core H13C indicatore Bersaglio H13C | Percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022) | >= 60% obiettivo 100% >valore 2022 e < 60%: obiettivo raggiunto in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove 0 è valore =2022 e 100=60%) <=valore 2022: 0% Dato 2022: 42,88% | 5 | 52,7% (dato ARCS) |

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|---|---|---|--|-------|---|
| DGR 745 del 12.5.2023 -PNRR, Missione 6 Salute. Piano operativo regionale per l'esecuzione degli interventi di cui al sub investimento M6 C11.2.1 - Casa come primo luogo di cura - Assistenza domiciliare. Approvazione definitiva | Raggiungimento del target 2023 di nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare | n° di soggetti età 65+ presi in carico trasmessi positivamente a flusso ministeriale SIAD | target 2023: 12.673 target raggiunto al 100%: obiettivo 100% target >=90%: obiettivo raggiunto al 95% target <90%: obiettivo 0% (fonte: Flusso Ministeriale SIAD) | 5 | Nel corso del 2023 il numero di soggetti di età 65+ presi in carico trasmessi positivamente a flusso ministeriale SIAD sono stati 12.816. |
| Applicazione della DGR 1475 del 22 settembre 2023 | Attivazione UCP dom secondo la pianificazione di cui alla DGR n. 1475/2023 | n° di UCP dom attivate entro il 31.12.2023 | n° UCP dom previste nel piano di cui alla DGR n. 1475/2023 (target T4 2023) | 10 | Attivate, in via sperimentale, 2 unità di Cure Palliative (decreto n. 1423 del 21/12/2023), come da target 2023 del Piano. |
| DM 77/2022 - Monitoraggio standard DM 77/2022 per lo sviluppo territoriale del SSR | Rispetto delle tempistiche assegnato per la compilazione del questionario semestrale Agenas | Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS | Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 100% Mancato rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 0% | 12 | Il primo monitoraggio è stato inviato all'ARCS con nota prot. n. 80515 del 30/5/2023. Il monitoraggio successivo è stato implementato direttamente sulla piattaforma AGENAS |
| DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025. Approvazione definitiva" | Raggiungimento del n. posti letto per l'assistenza residenziale in Hospice | n° di posti letto di hospice attivi entro il 31/12/2023 | 19 posti letto attivi entro il 31/12/2023 (Allegato, tabella 13 pag. 16) | 15 | Il target previsto con DGR 1475/2023 è stato conseguito (19 pl) |

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|---|---|---|---|-------|---|
| DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025. Approvazione definitiva" | Miglioramento della copertura della presa in carico da parte della rete delle cure palliative dei pazienti terminarli affetti da tumore | Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore | >=35% obiettivo 100% >valore 2022 e <35% obiettivo raggiunto in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove 0 è il valore 2022 e 100 corrisponde al 35%) <valore 2022: obiettivo non raggiunto | 8 | 44,9% (dato ARCS) |
| Vaccinazioni | coperture vaccinali nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) | indicatore lea P01C copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) | Coperture vaccinali infantili: >= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <95% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =95% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto | 4 | 93,3% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) Dato 2022= 94% |
| | copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano | indicatore lea P06C copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano | Coperture vaccinali antinfluenzale nell'anziano: >= 75% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <75% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =75% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto | 4 | 55,45% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) Dato 2022= 58,7% |
| Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina | 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: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo | 4 | 50% dato 2022 = 27,7% (dati ARCS) |

| Progettualità | Obiettivo | Indicatore | Target | Punti | Rendiconto finale al 31.12.2023 |
|--|---|--|---|--------------|--|
| Programmi di screening oncologici Screening mammografico | Assicurare le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo | % dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello \leq 28 gg da esito positivo della mammografia di primo livello \geq 90% | \geq 90% entro 28 gg da I livello positivo obiettivo raggiunto al 100% \geq valore 2022 e $<$ 90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100) $<$ al valore 2022: obiettivo non raggiunto Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo | 4 | 83,8% dato anno 2022 = 63,6% (portale SISSR) |
| Programmi di screening oncologici Screening colon retto | Assicurare 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% | \geq 90% entro 30 gg da I livello positivo: obiettivo raggiunto al 100% \geq valore 2022 e $<$ 90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100) Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo | 4 | 53,3% dato anno 2022 = 48,5% (portale SISSR) |
| | | | TOTALE | 100 | |

6. Attività del periodo

L'attività realizzata nel 2023 è descritta con riferimento ai livelli di assistenza:

- Assistenza ospedaliera
- Assistenza territoriale
- Prevenzione

ASSISTENZA OSPEDALIERA

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

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

Ogni struttura eroga le seguenti tipologie di attività:

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

Attività di ricovero

a) Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine

| | | 2021 | 2022 | 2023 | Δ 2023-22 | Δ % |
|-------------------------|--------------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| Posti letto al 31.12 | Ordinari | 896 | 905 | 871 | -34 | -3,76% |
| | di cui COVID | 78 | 88 | 55 | -33 | -37,50% |
| | Day Hospital | 110 | 110 | 110 | 0 | 0,00% |
| | Totali | 1.006 | 1015 | 1015 | 0 | 0,00% |
| Dimessi | Ordinari | 27.141 | 27.412 | 28.181 | 769 | 2,81% |
| | di cui COVID | 2.112 | 1.482 | 423 | -1.059 | -71,46% |
| | Day Hospital | 8.909 | 10.343 | 11.385 | 1.042 | 10,07% |
| | Totali | 36.050 | 37.755 | 39.566 | 1.811 | 4,80% |
| Giornate di degenza | Ordinari | 247.546 | 254.180 | 260.215 | 6.035 | 2,37% |
| | di cui COVID | 23.787 | 21.072 | 8.759 | -12.313 | -58,43% |
| | Day Hospital | 70.640 | 79.611 | 81.787 | 2.176 | 2,73% |
| | Totali | 318.186 | 333.791 | 342.002 | 8.211 | 2,46% |

Fonte dati di accettazione

La diminuzione dei pl intervenuta è da ricondursi in via prioritaria al superamento delle criticità nella gestione del covid.

Il numero complessivo dei dimessi è in aumento rispetto all'anno precedente sia per quanto attiene l'attività di ricovero in regime ordinario che in regime di day hospital con un correlato aumento delle giornate di degenza.

La degenza media nel triennio è sostanzialmente stabilizzata su nove giornate, ed il tasso di occupazione si è lievemente incrementato nel 2023.

| | | 2021 | 2022 | 2023 | Δ 2023-22 |
|---------------------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-----------|
| Degenza media | Ordinari | 8,9 | 9,0 | 9,0 | 0,0 |
| Tasso di occupazione | Ordinari | 73,1% | 78,1% | 80,3% | 2,2% |
| Punti medi DRG | Ordinari | 1,49 | 1,45 | 1,43 | 0,0 |
| | Day Hospital | 0,92 | 0,89 | 0,88 | 0,0 |
| Età media dei dimessi | Ordinari | 59,7 | 60,8 | 62,8 | 2,0 |
| | Day Hospital | 55,3 | 53,3 | 56,3 | 3,0 |
| Tipologia dei ricoveri ordinari | % Urgenti su ordinari | 65,1% | 63,7% | 62,1% | -1,6% |
| | % DRG Chirurgici | 39,1% | 41,1% | 40,2% | -0,9% |
| | % DRG Medici | 60,6% | 58,9% | 59,8% | 0,9% |

Fonte SDO e dati di accettazione

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi nel 2023 (primi 10 DRG)

| DRG | DIMESSI |
|---|---------|
| 373 - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI | 1.170 |
| 467 - ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE | 1.076 |
| 391 - NEONATO NORMALE | 1.034 |
| 087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA | 955 |
| 410 - CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA | 895 |
| 284 - MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC | 603 |
| 127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK | 559 |
| 359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC | 538 |
| 404 - LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC | 517 |
| 014 - EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE | 458 |

Fonte SDO

Parti

| | Anno 2021 | Anno 2022 | Anno 2023 | Δ 2023-22 | Δ % |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| N. parti | 1.456 | 1.465 | 1.541 | 76 | 5,2% |

Fonte: Cedap

b) Presidio Ospedaliero di Latisana e Palmanova

La dotazione di posti letto è stata ridotta, seppur di poco, in particolare per superamento delle criticità nella gestione del covid.

E' incrementato il numero dei dimessi (sia per l'attività ordinaria che di day hospital), mentre sono diminuite le giornate di degenza

| | | 2021 | 2022 | 2023 | Δ 2023-22 | Δ % |
|----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Posti letto al 31.12 | Ordinari | 254 | 224 | 217 | -7 | -3,13% |
| | di cui COVID | 15 | 15 | 12 | -3 | -20,00% |
| | Day Hospital | 23 | 25 | 25 | 0 | 0,00% |
| | Totali | 277 | 249 | 242 | -7 | -2,81% |
| Dimessi | Ordinari | 8.521 | 8.038 | 8.764 | 726 | 9,03% |
| | di cui COVID | 1.033 | 599 | 242 | -357 | -59,60% |
| | Day Hospital | 1.404 | 1.725 | 2.235 | 510 | 29,57% |
| | Totali | 9.925 | 9.763 | 10.999 | 1.236 | 12,66% |
| Giornate di degenza | Ordinari | 75.677 | 64.511 | 62.002 | -2.509 | -3,89% |
| | di cui COVID | 13.016 | 7.434 | 2.838 | -4.596 | -61,82% |
| | Day Hospital | 1.831 | 2.187 | 2.658 | 471 | 21,54% |
| | Totali | 77.508 | 66.698 | 64.660 | -2.038 | -3,06% |

Fonte dati di accettazione

L'attività della Chirurgia Plastica e della Clinica Ortopedica è proseguita nella sede ospedaliera di Palmanova.

| | | 2021 | 2022 | 2023 | Δ 2023-22 |
|---------------------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-----------|
| Degenza media | Ordinari | 8,7 | 7,9 | 7,0 | -0,9 |
| Tasso di occupazione | Ordinari | 68,6% | 82,7% | 75,8% | -6,9% |
| Punti medi DRG | Ordinari | 1,16 | 1,1 | 1,12 | 0,0 |
| | Day Hospital | 0,83 | 0,83 | 0,83 | 0,0 |
| Età media dei dimessi | Ordinari | 64,1 | 63,1 | 64,5 | 1,4 |
| | Day Hospital | 55 | 55 | 55,7 | 0,7 |
| Tipologia dei ricoveri ordinari | % Urgenti su ordinari | 79,7% | 73,2% | 66,6% | -6,6% |
| | % DRG Chirurgici | 26,9% | 33,3% | 47,0% | 13,7% |
| | % DRG Medici | 73,1% | 66,7% | 53,0% | -13,7% |

Fonte SDO e dati di accettazione

La degenza media nel raffronto con le annualità precedenti si è ulteriormente ridotta attestandosi su 7 giorni.

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi nel 2023 (primi 10 DRG)

| DRG | DIMESSI |
|--|----------------|
| 544 - SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI | 541 |
| 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA > 17 ANNI SENZA CC | 470 |
| 391 - NEONATO NORMALE | 371 |
| 373 - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI | 359 |
| 576 - SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETA > 17 ANNI | 359 |
| 087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA | 315 |
| 127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK | 300 |
| 503 - INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE | 284 |
| 256 - ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO | 265 |
| 359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC | 253 |

Fonte SDO

Il dato dei parti evidenzia un calo rispetto al 2022 ma un lieve incremento rispetto al 2021.

Parti

| | Anno 2021 | Anno 2022 | Anno 2023 | Δ 2023-22 | Δ % |
|----------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------|
| N. parti | 463 | 499 | 472 | -27 | -5,4% |

Fonte: Cedap

c) Presidio Ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo

La dotazione di posti letto è stata ridotta anche per superamento delle criticità nella gestione del covid.

E' incrementato sia il numero dei dimessi che le giornate di degenza

| | | 2021 | 2022 | 2023 | Δ 2023-22 | Δ % |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|----------------|
| Posti letto al 31.12 | Ordinari | 302 | 313 | 278 | -35 | -11,18% |
| | di cui COVID | 0 | 25 | 20 | -5 | -20,00% |
| | Day Hospital | 20 | 20 | 20 | 0 | 0,00% |
| | Totali | 322 | 333 | 298 | -35 | -10,51% |
| Dimessi | Ordinari | 10.863 | 10.907 | 11.374 | 467 | 4,28% |
| | di cui COVID | 812 | 184 | 106 | -78 | -42,39% |
| | Day Hospital | 1.667 | 1.980 | 2.008 | 28 | 1,41% |
| | Totali | 12.464 | 12.887 | 13.382 | 495 | 3,84% |
| Giornate di degenza | Ordinari | 80.901 | 81.292 | 84.285 | 2.993 | 3,68% |
| | di cui COVID | 8.166 | 3.690 | 2.559 | -1.131 | -30,65% |
| | Day Hospital | 3.398 | 3.703 | 3.799 | 96 | 2,59% |
| | Totali | 84.286 | 84.995 | 88.084 | 3.089 | 3,63% |

Fonte: dati di accettazione

| | | 2021 | 2022 | 2023 | Δ 2023-22 |
|---------------------------------------|--------------------------|-------|-------|-------|-----------|
| Degenza media | Ordinari | 7,3 | 7,3 | 7,3 | 0,0 |
| Tasso di occupazione | Ordinari | 73,2% | 73,0% | 74,6% | 1,6% |
| Punti medi DRG | Ordinari | 1 | 1 | 1 | 0,0 |
| | Day Hospital | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,0 |
| Età media dei dimessi | Ordinari | 56,5 | 63,2 | 61,6 | -1,6 |
| | Day Hospital | 49,8 | 52,9 | 51,2 | -1,7 |
| Tipologia dei ricoveri ordinari | % Urgenti su ordinari | 71,3% | 69,7% | 66,7% | -3,0% |
| | % DRG Chirurgici | 33,8% | 40,2% | 46,5% | 6,3% |
| | % DRG Medici | 66,1% | 59,8% | 53,5% | -6,3% |

Fonte SDO e dati di accettazione

La degenza media è sostanzialmente stabile con un lieve incremento dell'occupazione dei posti letto.

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi nel 2023 (primi 10 DRG)

| DRG | DIMESSI |
|--|---------|
| 391 - NEONATO NORMALE | 835 |
| 373 - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI | 671 |
| 544 - SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI | 568 |
| 359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC | 505 |
| 087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA | 414 |
| 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA > 17 ANNI SENZA CC | 401 |

| | |
|---|-----|
| 127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK | 284 |
| 576 - SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETA > 17 ANNI | 252 |
| 503 - INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE | 244 |
| 089 - POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA > 17 ANNI CON CC | 206 |

Fonte SDO

Prosegue, anche nel 2023, la diminuzione del numero dei parti.

| | Anno 2021 | Anno 2022 | Anno 2023 | Δ 2023-22 | Δ % |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| N. parti | 1.143 | 1.031 | 948 | -83 | -8,1% |

Fonte: Cedap

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

La dotazione di posti letto rispetto all'anno precedente è diminuita, mentre il numero dei dimessi (in regime ordinario) è aumentato con una contrazione della degenza media (da 53 a 51 giorni).

| Attività di ricovero | 2021 | 2022 | 2023 | Δ 2023-22 |
|-------------------------------|--------|--------|--------|-----------|
| Posti letto ordinari al 31.12 | 70 | 92 | 72 | -21,74% |
| N. dimessi ORD | 301 | 360 | 401 | 11,39% |
| Giornate di degenza (ORD) | 20.255 | 23.207 | 23.668 | 1,99% |
| Degenza media ORD (gg) | 55,4 | 53,7 | 51,6 | -3,91% |
| Tasso di occupazione ORD (%) | 68,90% | 73,40% | 81,20% | 10,63% |
| Peso medio DRG ORD | 1,16 | 1,15 | 1,08 | -0,07 |
| Posti letto Day Hospital (DH) | 4 | 4 | 4 | 0,00 |
| N. dimessi DH | 0 | 3 | 3 | 0 |
| N. accessi DH | 0 | 76 | 79 | 3 |
| Peso medio DRG DH | - | 0,94 | 0,72 | -0,22 |

Fonte SDO e dati di accettazione

Attività specialistica ambulatoriale

La tabella che segue evidenzia il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate per livelli di assistenza (ospedaliera e distrettuale) e per regime di erogazione (interni/esterni/pronto soccorso (PS) /libera professione (LP)). Le prestazioni della branca specialistica di laboratorio, data la specificità, vengono evidenziate come linea a sé stante.

| strutture b.special. | 2022 | | | | | 2023 | | | | | % 2023/2022 |
|----------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|-------------------|-------------|
| | Esterni | Interni | PS | LP | Totale | Esterni | Interni | PS | LP | Totale | |
| DISTRETTI | 181.534 | 10.712 | 590 | 7.217 | 200.053 | 195.272 | 12.875 | 5.757 | 8.036 | 221.940 | 11% |
| OSPEDALI | 1.086.389 | 481.789 | 230.396 | 105.003 | 1.903.577 | 1.144.288 | 513.320 | 235.157 | 111.653 | 2.004.418 | 5% |
| b.s. LABOR. | 6.134.031 | 4.530.533 | 1.203.109 | 4.051 | 11.871.724 | 6.210.875 | 4.551.416 | 1.203.690 | 4.294 | 11.970.275 | 1% |
| Totale | 7.401.954 | 5.023.034 | 1.434.095 | 116.271 | 13.975.354 | 7.550.435 | 5.077.611 | 1.444.604 | 123.983 | 14.196.633 | 2% |

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

Pronto soccorso ed emergenza

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

a) Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia Udine

Nel triennio si assiste ad un costante incremento del numero di accessi passando, a livello complessivo, da 65.623 del 2021 a 74.382 del 2023.

Anche la media giornaliera degli accessi dà evidenza immediata del dimensionamento del ricorso al PS: si passa da 180 a 204 accessi/die. In particolare si osserva per il Ps pediatrico il significativo incremento degli accessi die (da 29 a 42).

| Sede | 2021 | | 2022 | | 2023 | | Variazione accessi | |
|------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------|
| | Accessi totali | Media giornaliera | Accessi totali | Media giornaliera | Accessi totali | Media giornaliera | Δ 2023-22 | Δ % |
| Udine | 55.128 | 151 | 59.268 | 162,4 | 59.014 | 161,7 | -254 | -0,43% |
| Udine pediatrico | 10.495 | 28,8 | 14.201 | 38,9 | 15.368 | 42,1 | 1.167 | 8,22% |
| Totale | 65.623 | 179,8 | 73.469 | 201,3 | 74.382 | 203,8 | 913 | 1,24% |

Fonte Portale SISSR – SEI

Distribuzione degli accessi per codice di priorità - pronto soccorso generale

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|----------------|--------|--------|--------|
| Rosso/nero | 1.685 | 1.893 | 2.052 |
| Giallo | 16.113 | 4.388 | |
| Arancione | | 13.832 | 18.948 |
| Azzurro | | 19.339 | 24.992 |
| Verde | 28.913 | 13.688 | 7.347 |
| Bianco | 8.417 | 6.128 | 5.675 |
| Accessi totali | 55.128 | 59.268 | 59.014 |

Fonte Portale SISSR - SEI

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

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|----------------|--------|--------|--------|
| Rosso/nero | 67 | 86 | 140 |
| Giallo | 1.781 | 444 | |
| Arancione | | 1.472 | 2.409 |
| Azzurro | | 4.913 | 7.927 |
| Verde | 7.244 | 5.958 | 4.026 |
| Bianco | 1.403 | 1.328 | 866 |
| Accessi totali | 10.495 | 14.201 | 15.368 |

Fonte Portale SISSR - SEI

b) Presidio Ospedaliero di Latisana e Palmanova

Anche in questo ambito, nel triennio si assiste ad un costante incremento del numero di accessi. Anche la media giornaliera degli accessi dà evidenza immediata del dimensionamento del ricorso al PS: si passa da 126 a 147 accessi/die.

| Sede | 2021 | | 2022 | | 2023 | | Variazione accessi | |
|---------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------|
| | Accessi totali | Media giornaliera | Accessi totali | Media giornaliera | Accessi totali | Media giornaliera | Δ 2023-22 | Δ % |
| Palmanova | 21.566 | 59,1 | 24.072 | 66 | 23.827 | 65,3 | -245 | -1,02% |
| Latisana | 21.591 | 59,2 | 25.108 | 68,8 | 26.279 | 72,0 | 1.171 | 4,66% |
| Lignano(*) | 2.980 | 28,1 | 2.473 | 20,1 | 3.551 | 20,8 | 1.078 | 43,59% |
| Totale | 46.137 | 126,4 | 51.653 | 141,5 | 53.657 | 147,0 | 2.004 | 3,88% |

(*) solo nei giorni di apertura (dal 12/06/2021 al 26/09/2021, dal 03/06/2022 al 03/10/2022 e dal 07/04/2023 al 24/09/2023)

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

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
| Rosso/nero | 709 | 920 | 881 |
| Giallo | 8.748 | 2.254 | 1 |
| Arancione | | 8.333 | 11.315 |
| Azzurro | | 15.720 | 21.473 |
| Verde | 21.296 | 12.928 | 9.347 |
| Bianco | 12.404 | 9.025 | 7.089 |
| Accessi totali | 43.157 | 49.180 | 50.106 |

Fonte Portale SISR - SEI

c) Presidio Ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo

Nel triennio si assiste ad un costante incremento del numero di accessi passando, a livello complessivo, da 45.370 del 2021 a 54.726 del 2023.

Anche la media giornaliera degli accessi dà evidenza immediata del dimensionamento del ricorso al PS: si passa da 124 a 150 accessi/die.

| Sede | 2021 | | 2022 | | 2023 | | Variazione accessi | |
|-------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------|
| | Accessi totali | Media giornaliera | Accessi totali | Media giornaliera | Accessi totali | Media giornaliera | Δ 2023-22 | Δ % |
| San Daniele | 24.060 | 65,9 | 30.505 | 83,6 | 30.737 | 84,2 | 232 | 0,76% |
| Tolmezzo | 21.310 | 58,4 | 25.390 | 69,6 | 23.989 | 65,7 | -1.401 | -5,52% |

| | | | | | | | | |
|--------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| Totale | 45.370 | 124,3 | 55.895 | 153,2 | 54.726 | 149,9 | -1.169 | -2,09% |
|--------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|

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

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|----------------|-------------|-------------|-------------|
| Rosso/nero | 393 | 508 | 538 |
| Giallo | 6.623 | 1.706 | |
| Arancione | / | 6.488 | 8.981 |
| Azzurro | / | 15.345 | 21.170 |
| Verde | 20.335 | 17.108 | 13.801 |
| Bianco | 18.019 | 14.740 | 10.236 |
| Accessi totali | 45.370 | 55.895 | 54.726 |

Fonte Portale SISR – SEI

ASSISTENZA TERRITORIALE

[BC1]

La tabella che segue evidenzia alcuni dati relativi alla assistenza sanitaria di base a livello aziendale.

| Assistenza sanitaria di base | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| <i>Medici di Medicina Generale (fonte dati SLASI)</i> | | | |
| N° Medici di Medicina Generale | 338 | 338 | 336 |
| ADP: Utenti | 1.273 | 1.064 | 1.090 |
| ADP: Accessi | 12.649 | 10.186 | 13.631 |
| ADI: Utenti | 543 | 399 | 355 |
| ADI: Accessi | 7.115 | 5.841 | 6.410 |
| <i>Pediatrati di Libera Scelta (fonte dati SLASI)</i> | | | |
| N° Pediatri di Libera Scelta | 49 | 49 | 49 |
| <i>Guardia medica</i> | | | |
| N. Punti | 25 | 25 | 25 |
| N. Medici titolari | 22 | 20 | 17 |
| Ore totali | 174.780 | 148.453 | 165.425 |
| Contatti effettuati | 94.265 | 104.796 | 111.374 |
| Ricoveri prescritti | 8.666 | 7.748 | 8.040 |

Fonte: rilevazione ad hoc per flussi ministeriali

L'avvenuto cambiamento nell'utilizzo dell'applicativo dedicato (da Siasi a cartella distretto) ha determinato un'importante attività di revisione ed analisi delle modalità di registrazione dei dati anche con il coinvolgimento di ARCS e di Insiel.

| Attività domiciliare | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Utenti domiciliari complessivi | 20.644 | 19.906 | 20.105 |
| di cui SID | 18.733 | 18.175 | 18.162 |
| di cui SRD | 7.030 | 6.626 | 7.256 |
| Attività INFERMIERISTICA domiciliare | 2021 | 2022 | 2023 |
| SID: utenti domiciliari | 18.733 | 18.175 | 18.162 |
| SID: % utenti domiciliari con PAI su totale utenti | 37,7% | 44,6% | 82,9% |
| SID: Copertura assistenziali utenti >=65 anni con PAI | 4,5% | 5,2% | 9,5% |
| SID: accessi domiciliari | 288.320 | 296.995 | 364.281 |
| SID: % accessi domiciliari a utenti con PAI su totale accessi | 76,9% | 71,98% | 91,89% |

I dati evidenziano un incremento dei volumi della domiciliarità sia nel setting infermieristico che riabilitativo, con un significativo incremento dell'utilizzo del PAI.

| Assistenza RIABILITATIVA Domiciliare | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-------------|-------------|-------------|
| SRD: utenti | 7.030 | 6.626 | 7.256 |
| SRD: % utenti domiciliari con PRI su totale utenti | 22,4% | 18,8% | 55,4% |
| SRD: Copertura assistenziali utenti >=65 anni con PRI | 0,9% | 0,8% | 2,6% |
| SRD: accessi | 29.627 | 28.773 | 29.168 |
| SRD: % accessi con PRI sul totale | 60,0% | 48,8% | 75,9% |

Fonte: Cartella distretto

Attività consultoriale

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

Qui di seguito vengono riportati i volumi di attività articolati nelle diverse sedi mentre si rinvia alla sezione del documento “Leggi speciali” per il dettaglio descrittivo delle attività assicurate nei diversi ambiti territoriali.

| Sede Consultoriale (gestione diretta) | N. Utenti | | N. Interventi di coppia, di famiglia, individuali | | N. Accessi | |
|--|---------------|---------------|---|---------------|---------------|---------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| Consutorio San Daniele | 998 | 996 | 2.341 | 2.217 | 3.797 | 3.591 |
| Consutorio Codroipo | 647 | 619 | 2.152 | 2.367 | 2.672 | 2.633 |
| Consutorio Gemona | 542 | 612 | 1.035 | 1.407 | 2.068 | 2.611 |
| Consutorio Tolmezzo/Tarvisio | 757 | 715 | 1.393 | 1.322 | 3.095 | 2.888 |
| Consutorio Cividale | 1.081 | 1.231 | 2.105 | 2.463 | 3.742 | 4.294 |
| Consutorio Tarcento | 885 | 1.120 | 2.028 | 2.798 | 3.354 | 4.537 |
| Consutorio Udine | 3.919 | 4.163 | 9.234 | 9.897 | 13.922 | 15.658 |
| Consutorio Cervignano | 950 | 974 | 2.201 | 2.285 | 2.739 | 2.734 |
| Consutorio Latisana | 966 | 1.151 | 2.383 | 2.904 | 3.137 | 3.959 |
| Consutorio San Giorgio | 355 | 386 | 409 | 445 | 470 | 524 |
| Consutorio Feletto | | 115 | | 76 | | 131 |
| TOTALE | 10.546 | 11.410 | 25.281 | 28.181 | 38.996 | 43.560 |

Fonte: *Applicativo Consutorio familiare*

Nel comune di Udine sono presenti tre consutori privati in convenzione.

La tabella che segue evidenzia per il biennio 2022-2023 alcuni dati relativi alle Residenze Sanitarie Assistenziali presenti in ASUFC.

Nel 2023 non sono state attivate strutture RSA dedicate ai pazienti COVID 19.

| Attività residenziale | Posti letto a fine periodo | | Dimissioni | | Presenza media | | Degenza media (gg)* | |
|--|----------------------------|------------|-------------|--------------|----------------|--------------|---------------------|-------------|
| | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| R.S.A. a gestione diretta | | | | | | | | |
| RSA GEMONA - DIP | 40 | 40 | 222 | 371 | 23,8 | 33,6 | 22,6 | 28,5 |
| RSA TOLMEZZO (dal 04/09/2022) | 22 | 22 | 75 | 321 | 15,6 | 18,0 | 20,9 | 20,3 |
| RSA CODROIPO | 24 | 24 | 259 | 261 | 15,2 | 15,4 | 20,1 | 21,9 |
| RSA SAN DANIELE | 24 | 24 | 261 | 310 | 15,4 | 18,8 | 21,9 | 21,9 |
| RSA CIVIDALE | 24 | 24 | 210 | 275 | 13,5 | 17,6 | 24 | 23,3 |
| RSA PO SMM - UDINE) (fino al 31/12/2022) | 24 | | 255 | | 18,5 | | 30,2 | |
| RSA LATISANA | 20 | 15 | 319 | 280 | 16,3 | 16,1 | 18,7 | 21,1 |
| RSA PALMANOVA (dal 09/01/2023) | | 20 | | 305 | | 18,6 | | 21,5 |
| TOTALE gestione diretta | 182 | 190 | 1673 | 2.350 | 119,4 | 163,2 | 24,7 | 24,2 |
| R.S.A. in convenzione | | | | | | | | |
| RSA TARCENTO | 33 | 33 | 326 | 418 | 23,8 | 27,8 | 26 | 24,3 |
| RSA IGA UDINE | 60 | 60 | 440 | 607 | 54,5 | 57,5 | 51,7 | 39,0 |
| TOTALE in convenzione | 93 | 93 | 766 | 1.025 | 78,3 | 85,3 | 40,8 | 33,0 |

* La Degenza media è riferita ai dimessi del periodo

Fonte: RSA - Hospice (SLASI e ADT- RSA)

I dati sopra riportati evidenziano un incremento della disponibilità dei posti letto nelle RSA a gestione diretta con conseguente incremento dei volumi di attività sia in termini di dimessi che di presenze medie. Il dato della durata della degenza media a livello aziendale si è attestato attorno ai 24 giorni per le strutture a gestione diretta, mentre per le RSA in convenzione il dato è significativamente diminuito rispetto al passato.

Per quanto attiene agli Hospice, l'offerta nel triennio è sostanzialmente stabile dal punto di vista strutturale con l'incremento programmato, in coerenza alle disposizioni regionali, dei posti letto: piu' 5 letti dal 2021 ed un correlato incremento dei principali indicatori di attività.

| Hospice | 2021 | 2022 | 2023 | Diff. 2023-22 |
|-------------------------------|--------|--------|--------|---------------|
| N. strutture | 2 | 2 | 2 | 0 |
| N. posti letto a fine periodo | 14 | 13 | 19 | 46,2% |
| N. posti letto medi | 14,4 | 13,9 | 14,7 | 5,8% |
| N. ammissioni | 366 | 326 | 358 | 9,8% |
| N. giornate di degenza | 4.245 | 3.834 | 4.587 | 19,6% |
| degenza media | 11,5 | 11,7 | 12,9 | 10,3% |
| presenza media | 11,6 | 10,5 | 12,6 | 20,0% |
| % occupazione posti letto | 80,90% | 75,50% | 85,80% | 10,3% |

Fonte: RSA - Hospice (ADT- RSA)

Attività del Dipartimento di Salute Mentale

Qui di seguito vengono riportati alcuni indicatori relativi all'attività assicurate nell'ambito della salute mentale mentre si rinvia alla sezione del documento "Leggi speciali" per il dettaglio descrittivo delle attività svolte nei diversi setting ed ambiti territoriali.

Sintesi dell'attività dei CSM e confronto tra anni 2021-2022-2023

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|-------|-------|-------|
| CSM 24h | 8 | 8 | 8 |
| CSM 12h | 2 | 2 | 2 |
| N. utenti | 7.859 | 8.155 | 8.484 |
| Prevalenza per 1.000 abitanti ≥ 18 anni | 17,6 | 18,3 | 19,0 |
| Attività CD e DH | | | |
| N. strutture | 10 | 9* | 10 |
| N. posti (CD + DH) | 164 | 145* | 153 |
| N. utenti | 513 | 665 | 460 |
| Ospitalità notturna per i CSM 24H | | | |
| N. strutture | 8 | 8 | 8 |
| N. posti letto | 55 | 55 | 55 |
| N. utenti | 490 | 457 | 552 |
| Presenza media notturna | 41,9 | 40,1 | 41,9 |
| Degenza media | 31,2 | 32,0 | 27,7 |

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

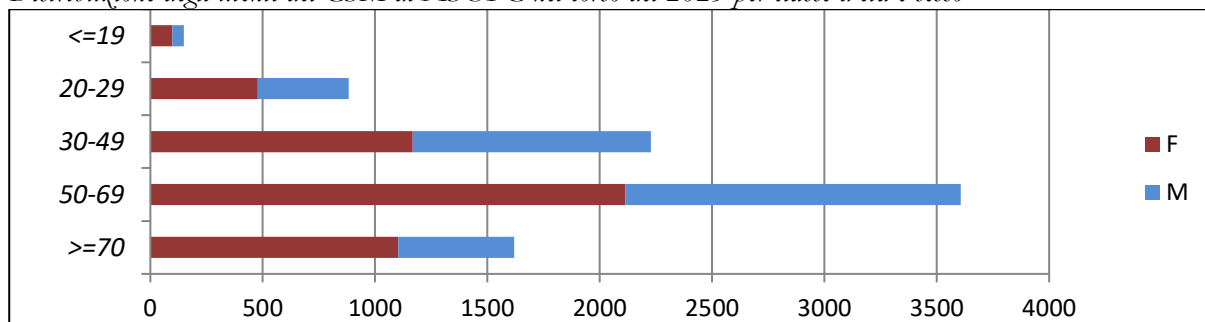
CD-DH: rilevazione ad hoc per flussi ministeriali (dipartimento di salute mentale).

Popolazione di riferimento: Istat al 31/12/2022 – residenti ≥ 18 anni 446.852

*Escluso CSM semiresidenziale Tolmezzo senza attività nel 2022

Il quadro che emerge dalla tabella sopra riportata evidenzia che a fronte di un assetto istituzionale strutturale mantenuto (8 csm 24h e 2 csm 12h), il numero di utenti è in costante incremento nel triennio assunto a riferimento. Si incrementa di quasi due punti anche il dato relativo alla prevalenza per abitanti.

Distribuzione degli utenti dei CSM di ASUFUC nel corso del 2023 per classe d'età e sesso



Fonte: BO – Universo Point Salute Mentale

Strutture residenziali e semiresidenziali esterne, confronto tra anni 2021-2022-2023

| | 2021 ** | 2022** | 2023** |
|------------------------------------|----------------|---------------|---------------|
| Strutture Residenziali | | | |
| N. strutture totali | 25* | 22 | 22 |
| Posti letto | 159 | 139 | 140 |
| Utenti | 188 | 155 | 152 |
| Giorni medi di presenza per utente | 216,4 | 222,3 | 218,1 |
| Strutture Semiresidenziali | | | |
| N. strutture totali | 19* | 16 | 17 |
| Posti | 176 | 159 | 180 |
| Utenti | 522 | 425 | 573 |

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

**Escluse strutture senza attività (nel 2021: 2 strutture residenziali e 3 semiresidenziali, nel 2022: 2 strutture residenziali e 3 semiresidenziali, nel 2023: 2 strutture residenziali e 3 semiresidenziali)

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

Il Dipartimento di Salute mentale si articola anche nel Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura situato presso il Presidio Santa Maria della Misericordia.

Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura

| Attività di ricovero | 2021 | 2022 | 2023 |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|
| N° posti letto | 15 | 15 | 15 |
| N° ammissioni nel periodo | 238 | 246 | 281 |
| N° dimissioni nel periodo | 243 | 244 | 280 |
| Giornate di degenza | 3.584 | 2.885 | 3.244 |
| Degenza media (gg.) | 14,5 | 11,5 | 11,3 |
| Presenza media giornaliera | 9,8 | 7,9 | 8,9 |

Fonte SDO e dati di accettazione

Per quanto attiene l'attività di REMS (Residenze Esecuzione Misure di Sicurezza) - che è strutturata su due posti letto - , si rilevano 3 utenti nel 2021, 2 utenti nel 2022 e 3 utenti nel 2023.

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

La tabella che segue evidenzia in sintesi alcuni indicatori di attività.

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Totale utenti Ambulatorio DCA | 354 | 402 | 368 |
| Totale contatti Ambulatorio DCA | 3.851 | 4.171 | 3.681 |
| Centro Diurno DCA - Posti | 4 | 8 | 8 |
| Centro Diurno DCA - Utenti | 17 | 22 | 93 |

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

La attività per la presa in carico di persone con disturbi del comportamento alimentare sono assicurate inoltre dal Centro Diurno DCA e Adolescenti a Palmanova (Neuropsichiatria infantile) a cui nel 2023 hanno avuto accesso 36 utenti, e dal Centro Diurno per minori con disturbi del comportamento alimentare situato presso il Presidio Ospedaliero Universitario Santa Maria della Misericordia di Udine con 18 utenti nel corso del 2023.

PREVENZIONE

L'attività di prevenzione effettuata nel 2023 è descritta alla linea progettuale “*1.1.3 Realizzazione delle attività dei Programmi del Piano regionale della Prevenzione*” dove sono sintetizzate le attività realizzate in attuazione del Piano.

7. Politiche del personale

La gestione delle risorse umane nel corso del 2023 è stata improntata nell'ottica di far fronte alla manovra prevista per l'anno dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (di seguito PTFP) 2023-2025.

Nel corso del 2023 l'Azienda ha portato a conclusione 28 procedure selettive avviate nell'anno precedente (di cui 18 per profili dirigenziali, 4 del comparto e 6 di direzione di struttura operativa complessa sanitaria), mentre ne sono state indette ulteriori 96 (di cui 57 per profili dirigenziali, 15 del comparto e 24 di direzione di struttura operativa complessa sanitaria), per complessive 124 procedure di reclutamento.

Nonostante le attività di reclutamento di personale siano state costanti e diversificate nel corso dell'anno, la difficoltà a reperire professionisti sul mercato del lavoro è stata impattante e ha consentito solo in parte di soddisfare il fabbisogno stimato per il 2023.

Per meglio comprendere l'andamento della manovra assunzionale 2023 si riportano di seguito alcuni dati numerici.

Si ricorda che al 31.12.2022 il personale dipendente in servizio risultava essere il seguente.

| Contratto | Ruolo | Unità |
|---|---------------------------------------|-------------|
| Comparto | Totale Ruolo Amministrativo | 632 |
| | Totale Ruolo Professionale | 1 |
| | Totale Ruolo Sanitario | 4545 |
| | Totale Ruolo Sociosanitario | 1658 |
| | Totale Ruolo Tecnico | 465 |
| Totale Comparto | | 7301 |
| Dirigenza PTA | Totale Dirigenza Amministrativa | 29 |
| | Totale Dirigenza Professionale | 14 |
| | Totale Dirigenza Tecnica | 3 |
| Totale Dirigenza PTA | | 46 |
| Totale Dirigenza Socio Sanitaria | | 3 |
| Dirigenza Area Sanità | Totale Dirigenza sanitaria | 230 |
| | Totale Dirigenza medica e veterinaria | 1269 |
| Totale Dirigenza Area Sanità | | 1499 |
| Totale Dirigenza | | 1548 |
| Totale complessivo | | 8849 |

Nel periodo 01.01-31.12.2023, le **assunzioni** effettuate sono state complessivamente **959**, mentre le **cessazioni** si sono attestate a **868**, per un **delta positivo complessivo di 91 unità**.

Di seguito si riporta la tabella della **manovra complessiva 2023**.

| Profili professionali | Manovra 2023 | | |
|---|--------------|------------|------------|
| | assunti | cessati | Delta |
| TOTALE COMPLESSIVO | 959 | 868 | 91 |
| TOTALE RUOLO SANITARIO | 637 | 588 | 49 |
| TOTALE DIRIGENTI SANITARI | 238 | 197 | 41 |
| TOTALE DIRIGENTI SANITARI MEDICI | 210 | 176 | 34 |
| Dirigente medico - Direttore S.O.C. | 22 | 6 | 16 |
| Dirigente medico | 188 | 170 | 18 |
| TOTALE DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI | 28 | 21 | 7 |
| TOTALE ODONTOIATRI | 2 | 1 | 1 |
| Dirigente odontoiatra | 2 | 1 | 1 |
| TOTALE VETERINARI | 2 | 3 | -1 |
| Dirigente veterinario - Direttore S.O.C. | 0 | 1 | -1 |
| Dirigente veterinario | 2 | 2 | 0 |
| TOTALE FARMACISTI | 11 | 7 | 4 |
| Dirigente farmacista - Direttore S.O.C. | 5 | 0 | 5 |
| Dirigente farmacista | 6 | 7 | -1 |
| TOTALE BIOLOGI | 1 | 3 | -2 |
| Dirigente biologo | 1 | 3 | -2 |
| TOTALE CHIMICI | 0 | 0 | 0 |
| Dirigente chimico | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE FISICI | 1 | 2 | -1 |
| Dirigente fisico - Direttore S.O.C. | 0 | 0 | 0 |
| Dirigente fisico | 1 | 2 | -1 |
| TOTALE PSICOLOGI | 0 | 4 | -4 |
| Dirigente psicologo | 0 | 4 | -4 |
| TOTALE DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE | 11 | 1 | 10 |
| Dirigente Professioni Sanitarie - area infermieristica | 7 | 0 | 7 |
| Dirigente Professioni Sanitarie - area riabilitativa | 2 | 0 | 2 |
| Dirigente Professioni Sanitarie - area prevenzione | 2 | 1 | 1 |
| Dirigente Professioni Sanitarie - area tecnico-diagnostica | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE PROFESSIONI SANIT. INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE | 277 | 295 | -12 |
| TOT. PROFESSIONI SAN. INF. OST.- Area elevata qualificazione | 10 | 0 | 10 |
| Infermiere Alta Qualificazione | 10 | 0 | 0 |
| TOT. PROFESSIONI SAN. INF. OST.- Area professionisti della salute e funzionari | 267 | 292 | -25 |
| Infermiere senior | 0 | 14 | -14 |
| Inferm. pediatrico senior | 0 | 0 | 0 |
| Ostetrica senior | 0 | 1 | -1 |
| Infermiere | 236 | 250 | -14 |
| Inferm. pediatrico | 3 | 4 | -1 |
| Ostetrica | 28 | 23 | 5 |
| TOT. PROFESSIONI SAN. INF. OST. - Area assistenti | 0 | 3 | -3 |

| | | | |
|---|------------|------------|-----------|
| Puericultrice senior | 0 | 0 | 0 |
| Infermiere generico senior | 0 | 3 | -3 |
| TOT. PROFESSIONI SAN. INF. OST - Area operatori | 0 | 0 | 0 |
| Op. prof. 2^ cat. - puericultrice | 0 | 0 | 0 |
| | | | |
| TOTALE PROFESSIONI TECNICO-SANITARIE | 31 | 28 | 3 |
| TOT. PROFESSIONI TEC- SAN. - Area professionisti della salute e funzionari | 31 | 28 | 3 |
| Tecnico di neurofisiopatologia senior | 0 | 0 | 0 |
| Tecnico di laboratorio biomedico senior | 0 | 0 | 0 |
| Tecnico di radiologia medica senior | 0 | 1 | -1 |
| Tecnico di neurofisiopatologia | 2 | 0 | 2 |
| Tecnico di laboratorio biomedico | 18 | 12 | 6 |
| Tecnico di radiologia medica | 6 | 12 | -6 |
| Tecnico della fisiopatol.cardiocirc. e perfusione cardiovasc. | 2 | 1 | 1 |
| Tecnico audiometrista | 0 | 0 | 0 |
| Dietista | 3 | 2 | 1 |
| | | | |
| TOTALE PROFESSIONI SANIT. RIABILITATIVE | 60 | 45 | 15 |
| TOT. PROFESSIONI SAN. RIABILIT. - Area professionisti della salute e funzionari | 60 | 45 | 15 |
| Logopedista senior | 0 | 0 | 0 |
| Fisioterapista senior | 0 | 1 | -1 |
| Fisioterapista | 25 | 22 | 3 |
| Logopedista | 9 | 6 | 3 |
| Ortottista - assist. Oftalmologia | 4 | 2 | 2 |
| Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva | 6 | 5 | 1 |
| Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale | 0 | 0 | 0 |
| Terapista occupazionale | 0 | 0 | 0 |
| Massaggiatore non vedente | 0 | 0 | 0 |
| Educatore professionale | 16 | 9 | 7 |
| | | | |
| TOTALE PROFESSIONI TECNICHE DELLA PREVENZIONE | 31 | 23 | 8 |
| TOT. PROFESSIONI TECNICHE della PREV.- Area professionisti della salute e funzionari | 31 | 23 | 8 |
| Tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro senior | 0 | 0 | 0 |
| Assistente sanit. Senior | 0 | 0 | 0 |
| Tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro | 12 | 9 | 3 |
| Assistente sanitario | 19 | 14 | 5 |
| | | | |
| TOTALE RUOLO SOCIO SANITARIO | 127 | 104 | 23 |
| | | | |
| TOTALE DIRIGENTI RUOLO SOCIO SANITARIO | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE SOCIOLOGO | 0 | 0 | 0 |
| Dirigente sociologo | 0 | 0 | 0 |
| | | | |
| TOTALE PERSONALE SOCIO SANITARIO COMPARTO | 127 | 104 | 23 |
| TOT. PERSONALE SOCIO SAN. - Area professionisti della salute e funzionari | 11 | 6 | 5 |
| Assistente sociale senior | 0 | 0 | 0 |

| | | | |
|--|------------|------------|------------|
| Assistente sociale | 11 | 6 | 5 |
| TOTALE PERSONALE SOCIO SAN. - Area operatori | 116 | 98 | 18 |
| Operatore socio sanitario (OSS) | 116 | 98 | 18 |
| TOTALE RUOLO PROFESSIONALE | 3 | 2 | 1 |
| TOTALE DIRIGENTI RUOLO PROFESSIONALE | 3 | 2 | 1 |
| TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE ARCHITETTI | 0 | 1 | -1 |
| Dirigente architetto | 0 | 1 | -1 |
| TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE AVVOCATI | 0 | 0 | 0 |
| Dirigente avvocato | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE INGEGNERI | 3 | 1 | 2 |
| Dirigente ingegnere | 3 | 1 | 2 |
| TOTALE PROFILO PROF.LE ASSISTENTI RELIGIOSI | 0 | 0 | 0 |
| Collab. prof.le - assistente religioso | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE RUOLO TECNICO | 60 | 68 | -8 |
| TOTALE DIRIGENTI RUOLO TECNICO | 0 | 0 | 0 |
| Dirigente analista | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE PERSONALE TECNICO COMPARTO | 60 | 68 | -8 |
| TOT. PERSONALE TECNICO - Area professionisti della salute e funzionari | 11 | 9 | 2 |
| Collab. tecnico prof.le senior | 0 | 1 | -1 |
| Collab. Tecnico Professionale | 11 | 8 | 3 |
| TOT. PERSONALE TECNICO - Area assistenti | 2 | 9 | -7 |
| Assistente tecnico | 2 | 0 | 2 |
| Operatore tecnico spec.to senior | 0 | 9 | -9 |
| TOT. PERSONALE TECNICO - Area operatori | 46 | 22 | 24 |
| Operatore tecnico specializzato | 46 | 22 | 24 |
| TOT. PERSONALE TECNICO - Area personale di supporto | 1 | 28 | -27 |
| Ausiliario spec.to - addetto servizi socio-assistenziali | 0 | 13 | -13 |
| Ausiliario spec.to - addetto servizi tecnico-economali | 0 | 2 | -2 |
| Operatore tecnico | 1 | 11 | -10 |
| Operatore tecnico addetto assistenza (OTA) | 0 | 2 | -2 |
| TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO | 132 | 106 | 26 |
| TOTALE DIRIGENTI AMMINISTRATIVI | 0 | 2 | -2 |
| Dirigente amministrativo | 0 | 2 | -2 |
| TOTALE PERSONALE AMM.VO COMPARTO | 132 | 104 | 28 |
| TOT. PERSONALE AMMINISTRATIVO - Area professionisti della salute e funzionari | 44 | 15 | 29 |
| Collaboratore amministrativo prof.le senior | 1 | 2 | -1 |
| Collaboratore amministrativo prof.le | 43 | 13 | 30 |
| TOT. PERSONALE AMMINISTRATIVO - Area assistenti | 87 | 65 | 22 |

| | | | |
|--|------------|------------|------------|
| Assistente amministrativo | 87 | 65 | 22 |
| TOT. PERSONALE AMMINISTRATIVO - Area operatori | 1 | 7 | -6 |
| Coadiutore amministrativo senior | 1 | 7 | -6 |
| TOT. PERSONALE AMMINISTRATIVO- Area personale di supporto | 0 | 17 | -17 |
| Commesso | 0 | 1 | -1 |
| Coadiutore amministrativo | 0 | 16 | -16 |
| | | | |
| TOTALE PERSONALE DIRIGENZA | 241 | 201 | 40 |
| TOTALE PERSONALE COMPARTO | 718 | 667 | 51 |
| TOTALE GENERALE | 959 | 868 | 91 |

Al **31.12.2023**, il personale in servizio è risultato pertanto essere pari a complessive **8.940 unità**. Di seguito si riporta la situazione di dettaglio per ruolo.

| Contratto | Ruolo | Unità |
|---|---------------------------------------|-------------|
| Comparto | Totale Ruolo Amministrativo | 660 |
| | Totale Ruolo Professionale | 1 |
| | Totale Ruolo Sanitario | 4553 |
| | Totale Ruolo Sociosanitario | 1681 |
| | Totale Ruolo Tecnico | 457 |
| Totale Comparto | | 7352 |
| Dirigenza PTA | Totale Dirigenza Amministrativa | 27 |
| | Totale Dirigenza Professionale | 15 |
| | Totale Dirigenza Tecnica | 3 |
| Totale Dirigenza PTA | | 45 |
| Totale Dirigenza Socio Sanitaria | | 3 |
| Dirigenza Area Sanità | Totale Dirigenza sanitaria | 237 |
| | Totale Dirigenza medica e veterinaria | 1303 |
| Totale Dirigenza Area Sanità | | 1540 |
| Totale Dirigenza | | 1588 |
| Totale complessivo | | 8940 |

Il delta rispetto al 31.12.2022 è pertanto il seguente.

| Contratto | Ruolo | Unità | | |
|------------------------|-----------------------------|-------------|-------------|-----------|
| | | 31.12.2022 | 31.12.2023 | Delta |
| Comparto | Totale Ruolo Amministrativo | 632 | 660 | 28 |
| | Totale Ruolo Professionale | 1 | 1 | 0 |
| | Totale Ruolo Sanitario | 4545 | 4553 | 8 |
| | Totale Ruolo Sociosanitario | 1658 | 1681 | 23 |
| | Totale Ruolo Tecnico | 465 | 457 | -8 |
| Totale Comparto | | 7301 | 7352 | 51 |

| | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------|-------------|-----------|
| Dirigenza PTA | Totale Dirigenza Amministrativa | 29 | 27 | -2 |
| | Totale Dirigenza Professionale | 14 | 15 | 1 |
| | Totale Dirigenza Tecnica | 3 | 3 | 0 |
| Totale Dirigenza PTA | | 46 | 45 | -1 |
| Totale Dirigenza Socio Sanitaria | | 3 | 3 | 0 |
| Dirigenza Area Sanità | Totale Dirigenza sanitaria | 230 | 237 | 7 |
| | Totale Dirigenza medica e veterinaria | 1269 | 1303 | 34 |
| Totale Dirigenza Area Sanità | | 1499 | 1540 | 41 |
| Totale Dirigenza | | 1548 | 1588 | 40 |
| Totale complessivo | | 8849 | 8940 | 91 |

Per i dati di dettaglio per profilo si fa rimando alle tabelle 20A e 20B contenute nell'allegato "Tabelle monitoraggio limite di spesa 2023".

L'andamento della manovra come sopra descritto ha pertanto consentito ad ASUFC di garantire il rispetto del tetto di spesa per l'anno 2023 per il personale, determinato in euro 385.400.260,02, consentendo altresì l'impiego dei risparmi derivanti dalla ritardata o mancata assunzione delle unità di personale previste nel piano dei fabbisogni 2023-2025.

Si rappresenta altresì il dato dei rapporti di somministrazione di lavoro temporaneo al 31.12.2023, da cui si desume un calo complessivo di 15 contratti se raffrontato alla medesima data del 2022.

| Area | Ruolo | Profilo | 2023 | 2022 | Delta |
|--|----------------|---------------------------|-----------|-----------|------------|
| Operatori | TECNICO | Centralinista | 2 | 1 | 1 |
| | | Cucina | 2 | 5 | -3 |
| | TECNICO Totale | | 4 | 6 | -2 |
| Totale Operatori | | | 4 | 6 | -2 |
| Assistenti | AMMINISTRATIVO | Assistente amministrativo | 6 | 15 | -9 |
| | TECNICO | Assistente tecnico | 0 | 2 | -2 |
| Totale Assistenti | | | 6 | 17 | -11 |
| Professionisti salute e funzionari | SANITARIO | Educatore professionale | 0 | 1 | -1 |
| | SOCIOSANITARIO | Assistente sociale | 0 | 1 | -1 |
| Totale Professionisti salute e funzionari | | | 0 | 2 | -2 |
| Totale complessivo | | | 10 | 25 | -15 |

Nelle more di disporre di utili graduatorie si è reso necessario garantire il decorso contrattuale, quanto meno per parte dell'anno, dei rapporti di lavoro somministrato in essere al 01.01.2023 con conseguente sfioramento del relativo tetto di spesa.

L'Azienda ha altresì proceduto a stabilizzare 46 rapporti di lavoro a tempo determinato con le seguenti modalità:

- ex art. 20 del D. Lgs. n. 75/2017 e s.m.i. – n. 12 rapporti (di cui 1 dirigente e 11 unità del comparto)
- ex art. 1 c. 268 lett. b della L. 234/2021 – n. 34 rapporti (di cui 9 dirigenti e 25 unità del comparto).

Per i dati di dettaglio si fa rimando alla tabella 20G contenuta nell'allegato "Tabelle monitoraggio limite di spesa 2023".

In riferimento agli incarichi attivati per garantire la continuità nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in applicazione dell'art. 128 L.R. n. 8/2022, si precisa che sono stati attivati complessivamente 26 contratti di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, così suddivisi:

- medici laureati: n. n. 17 contratti
- medici in quiescenza: n. 1 contratto
- medici in formazione specialistica iscritti al 1° e 2° anno di corso di formazione specialistica: n. 8 contratti di lavoro.

Fondi contrattuali

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

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

Risorse aggiuntive regionali

Le tabelle allegate espongono la rendicontazione delle risorse regionali aggiuntive impiegate in relazione alle tre aree contrattuali, sia in termini economici che di progettualità.

Prestazioni aggiuntive

L'Azienda nel 2023 ha fatto ricorso per il personale del comparto e per il personale della dirigenza, con parziale utilizzo dei risparmi del tetto di spesa derivanti dalla mancata o ritardata assunzione delle unità di personale previste nel piano dei fabbisogni.

L'effettuazione di prestazioni aggiuntive si è resa necessaria per assicurare lo svolgimento delle attività finalizzate alla garanzia dei servizi considerato che il reclutamento di personale, attivato con le procedure poste in essere a livello regionale e aziendale, non ha consentito il recupero delle unità necessarie a fronteggiare i diversi fabbisogni, determinando una non completa copertura di dotazione organica.

Le risorse impiegate a tali fini sono dettagliate in termini di ore e costi nella tabella 20D allegata alla presente relazione.

Le tabelle relative al presente capitolo sono riportate nell'allegato 2.

8. Liste d'attesa

In coerenza con quanto previsto dalle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2023, ASUFC ha adottato con decreto n. 588 del 17.5.2023 il proprio *Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa*, quale parte integrante del “Piano attuativo aziendale 2023 – Programma e bilancio di previsione”.

Nel corso del 2023, in attuazione alla programmazione regionale, si è data applicazione alle seguenti linee:

1. **DGR 1198** del 27/07/2023 “DL 198/2022, art. 4, comma 9 octies. Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa per l'anno 2023”
2. **DGR 1244** del 4/8/2023 “LR 13/2023, art. 8, commi da 2 a 8. Governo tempi d'attesa delle prestazioni sanitarie. Ripartizione risorse e indicazioni”
3. **DGR 1317** del 25/08/2023: “LR 13/2023 art. 8 commi 2-8 Governo tempi di attesa delle prestazioni sanitarie”
4. **Linea B del PA 2023**
Governo delle liste di attesa e del percorso del paziente chirurgico programmato – revisione e sviluppo dei processi aziendali
5. **Linea F del PA 2023**
Indicatori LEA - CORE
6. **Linea G del PA 2023**
Tempi di attesa: l'elenco delle prestazioni ministeriali e regionali oggetto di monitoraggio sono definite dalla DGR 1815/2019
 - Garanzia erogativa prestazioni ambulatoriali nei riguardi dei cittadini per le prestazioni ambulatoriali deve essere garantita 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 sul sito web aziendale. Esso deve tra l'altro contenere le azioni previste per la tutela del diritto di garanzia o avere rimando alle procedure specifiche, che in quel caso devono essere consultabili
 - Relazione TdA
l'Azienda presenta entro il 31/01/2023 ad ARCS una relazione illustrativa sull'andamento dei tempi di attesa. I contenuti dovranno trattare gli argomenti previsti dall'art. 15 della LR n. 7/2009

8.1 Tempi d'attesa: performance anno 2023 - PNGLA 2019-2021

Tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale

Di seguito vengono rappresentati in formato tabellare i dati relativi alle prenotazioni 2023, 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 ASU Friuli Centrale, per le prestazioni oggetto di monitoraggio.

I criteri di selezione degli appuntamenti sono stati allineati al disciplinare tecnico per il calcolo dei tempi di attesa in ambito ambulatoriale predisposto da ARCS il 15/07/2021 e sono entrati in vigore dal 01/01/2023.

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

Prenotazioni di prestazioni di specialistica ambulatoriale gennaio-dicembre 2023 in garanzia presso strutture ASU FC e privato accreditato: 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 $\geq 90\%$.

| Prog. | Prestazione | Priorità | n. prenotazioni | % rispetto tempi |
|-------|------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 1 | Prima Visita cardiologica | B - Breve | 4639 | 63,3% |
| | | D - Differita | 4952 | 57,0% |
| | | P - Programmata | 2306 | 72,0% |
| 2 | Prima Visita chirurgia vascolare | B - Breve | 1191 | 78,5% |
| | | D - Differita | 930 | 27,3% |
| | | P - Programmata | 233 | 27,0% |
| 3 | Prima Visita endocrinologica | B - Breve | 1711 | 42,8% |
| | | D - Differita | 2504 | 46,1% |
| | | P - Programmata | 1532 | 77,3% |
| 4 | Prima Visita neurologica | B - Breve | 2272 | 33,8% |
| | | D - Differita | 2290 | 17,6% |
| | | P - Programmata | 678 | 22,4% |
| 5 | Prima Visita oculistica | B - Breve | 1942 | 41,1% |
| | | D - Differita | 6129 | 30,6% |
| | | P - Programmata | 7538 | 25,8% |
| 6 | Prima Visita ortopedica | B - Breve | 4088 | 18,3% |
| | | D - Differita | 3998 | 11,7% |
| | | P - Programmata | 785 | 33,1% |
| 7 | Prima Visita ginecologica | B - Breve | 2358 | 87,3% |
| | | D - Differita | 4069 | 73,1% |
| | | P - Programmata | 7090 | 79,1% |
| 8 | Prima Visita otorinolaringoiatrica | B - Breve | 3763 | 38,4% |
| | | D - Differita | 4647 | 23,4% |
| | | P - Programmata | 2468 | 84,2% |
| 9 | Prima Visita urologica | B - Breve | 1856 | 23,9% |
| | | D - Differita | 1921 | 16,4% |
| | | P - Programmata | 835 | 19,8% |
| 10 | Prima Visita dermatologica | B - Breve | 4310 | 36,0% |
| | | D - Differita | 5880 | 31,1% |
| | | P - Programmata | 3604 | 28,9% |
| 11 | Prima Visita fisiatrica | B - Breve | 5505 | 40,2% |
| | | D - Differita | 3992 | 33,4% |
| | | P - Programmata | 2005 | 82,8% |
| 12 | Prima Visita gastroenterologica | B - Breve | 611 | 13,7% |
| | | D - Differita | 715 | 19,9% |
| | | P - Programmata | 233 | 26,6% |
| 13 | Prima Visita oncologica | B - Breve | 156 | 69,9% |
| | | D - Differita | 50 | 86,0% |

| Prog. | Prestazione | Priorità | n. prenotazioni | % rispetto tempi |
|-------|---|-----------------|-----------------|------------------|
| | | P - Programmata | 617 | 99,8% |
| 14 | Prima Visita pneumologica | B - Breve | 1567 | 21,1% |
| | | D - Differita | 2125 | 36,7% |
| | | P - Programmata | 853 | 61,1% |
| 15 | Mammografia bilaterale [ER] | B - Breve | 836 | 83,4% |
| | | D - Differita | 1990 | 71,3% |
| | | P - Programmata | 4117 | 47,8% |
| 16 | Mammografia monolaterale | B - Breve | 71 | 83,1% |
| | | D - Differita | 67 | 37,3% |
| | | P - Programmata | 140 | 14,3% |
| 17 | TC del Torace | B - Breve | 610 | 64,8% |
| | | D - Differita | 722 | 86,3% |
| | | P - Programmata | 452 | 82,7% |
| 18 | TC del Torace con MCD senza e con MCD | B - Breve | 1858 | 30,1% |
| | | D - Differita | 909 | 46,8% |
| | | P - Programmata | 725 | 61,9% |
| 19 | TC dell'addome superiore | B - Breve | 25 | 88,0% |
| | | D - Differita | 23 | 91,3% |
| | | P - Programmata | 8 | 62,5% |
| 20 | TC dell'addome superiore senza e con MDC | B - Breve | 79 | 36,7% |
| | | D - Differita | 70 | 64,3% |
| | | P - Programmata | 43 | 55,8% |
| 21 | TC dell'Addome inferiore | B - Breve | 19 | 68,4% |
| | | D - Differita | 18 | 94,4% |
| | | P - Programmata | 8 | 100,0% |
| 22 | TC dell'addome inferiore senza e con MDC | B - Breve | 37 | 37,8% |
| | | D - Differita | 21 | 61,9% |
| | | P - Programmata | 3 | 66,7% |
| 23 | TC dell'addome completo | B - Breve | 329 | 67,5% |
| | | D - Differita | 251 | 93,6% |
| | | P - Programmata | 76 | 78,9% |
| 24 | TC dell'addome completo senza e con MDC | B - Breve | 2501 | 39,7% |
| | | D - Differita | 1054 | 56,3% |
| | | P - Programmata | 718 | 67,0% |
| 25 | TC Cranio-encefalo | B - Breve | 1015 | 80,3% |
| | | D - Differita | 1117 | 96,0% |
| | | P - Programmata | 291 | 96,2% |
| 26 | TC Cranio-encefalo senza e con MDC | B - Breve | 484 | 22,3% |
| | | D - Differita | 151 | 40,4% |
| | | P - Programmata | 94 | 76,6% |
| 27 | TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale | B - Breve | 67 | 64,2% |
| | | D - Differita | 56 | 98,2% |
| | | P - Programmata | 62 | 82,3% |
| 28 | TC del rachide e dello speco vertebrale toracico | B - Breve | 54 | 51,9% |
| | | D - Differita | 41 | 95,1% |
| | | P - Programmata | 37 | 75,7% |
| 29 | TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale | B - Breve | 200 | 73,5% |
| | | D - Differita | 222 | 98,6% |
| | | P - Programmata | 112 | 91,1% |
| 30 | TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC | B - Breve | 3 | 0,0% |
| | | D - Differita | 4 | 25,0% |
| 32 | TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC | B - Breve | 11 | 9,1% |
| | | D - Differita | 2 | 50,0% |
| 33 | TC di Bacino e articolazioni sacroiliache | B - Breve | 58 | 70,7% |
| | | D - Differita | 37 | 94,6% |
| | | P - Programmata | 17 | 47,1% |
| 34 | RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare | B - Breve | 1052 | 43,3% |
| | | D - Differita | 1239 | 52,6% |
| | | P - Programmata | 466 | 33,5% |
| 35 | RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC | B - Breve | 618 | 37,2% |
| | | D - Differita | 701 | 46,5% |
| | | P - Programmata | 394 | 36,0% |

| Prog. | Prestazione | Priorità | n. prenotazioni | % rispetto tempi |
|-------|--|-----------------|-----------------|------------------|
| 36 | RM di addome inferiore e scavo pelvico | B - Breve | 133 | 21,8% |
| | | D - Differita | 131 | 54,2% |
| | | P - Programmata | 51 | 52,9% |
| 37 | RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC | B - Breve | 587 | 14,0% |
| | | D - Differita | 350 | 47,1% |
| | | P - Programmata | 170 | 49,4% |
| 38 | RM della colonna in toto | B - Breve | 3415 | 25,7% |
| | | D - Differita | 4922 | 68,1% |
| | | P - Programmata | 1921 | 87,1% |
| 39 | RM della colonna in toto senza e con MDC | B - Breve | 377 | 14,6% |
| | | D - Differita | 203 | 43,8% |
| | | P - Programmata | 127 | 55,9% |
| 40 | Diagnostica ecografica del capo e del collo | B - Breve | 1922 | 58,2% |
| | | D - Differita | 3593 | 68,5% |
| | | P - Programmata | 1966 | 54,4% |
| 41 | Eco (color) dopplergrafia cardiaca | B - Breve | 1182 | 65,3% |
| | | D - Differita | 2469 | 81,1% |
| | | P - Programmata | 1676 | 62,0% |
| 42 | Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici | B - Breve | 1767 | 87,7% |
| | | D - Differita | 5176 | 54,6% |
| | | P - Programmata | 4004 | 30,2% |
| 43 | Ecografia dell'addome superiore | B - Breve | 432 | 27,8% |
| | | D - Differita | 768 | 53,1% |
| | | P - Programmata | 572 | 48,8% |
| 44 | Ecografia dell'addome inferiore | B - Breve | 252 | 35,7% |
| | | D - Differita | 342 | 57,9% |
| | | P - Programmata | 138 | 50,0% |
| 45 | Ecografia dell'addome complete | B - Breve | 4543 | 52,5% |
| | | D - Differita | 6016 | 71,5% |
| | | P - Programmata | 2800 | 53,8% |
| 46 | Ecografia bilaterale della mammella | B - Breve | 1056 | 53,7% |
| | | D - Differita | 1759 | 58,7% |
| | | P - Programmata | 3408 | 38,7% |
| 47 | Ecografia monolaterale della mammella | B - Breve | 217 | 46,5% |
| | | D - Differita | 108 | 40,7% |
| | | P - Programmata | 18 | 27,8% |
| 48 | Ecografia ostetrica | B - Breve | 78 | 14,1% |
| | | D - Differita | 148 | 91,9% |
| | | P - Programmata | 800 | 99,8% |
| 49 | Ecografia ginecologica | B - Breve | 52 | 55,8% |
| | | D - Differita | 96 | 62,5% |
| | | P - Programmata | 150 | 57,3% |
| 50 | Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso | B - Breve | 1862 | 51,5% |
| | | D - Differita | 2976 | 64,5% |
| | | P - Programmata | 1232 | 55,6% |
| 51 | Colonscopia totale con endoscopio flessibile | B - Breve | 1037 | 15,8% |
| | | D - Differita | 1100 | 26,3% |
| | | P - Programmata | 511 | 32,7% |
| 53 | Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile | B - Breve | 29 | 3,4% |
| | | D - Differita | 23 | 21,7% |
| | | P - Programmata | 5 | 100,0% |
| 54 | Esofagogastroduodenoscopia | B - Breve | 842 | 10,7% |
| | | D - Differita | 737 | 28,6% |
| | | P - Programmata | 317 | 80,4% |
| 55 a | Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla | B - Breve | 766 | 16,4% |
| | | D - Differita | 893 | 29,2% |
| | | P - Programmata | 407 | 87,5% |
| 55 b | Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede unica | B - Breve | 57 | 21,1% |
| | | D - Differita | 76 | 32,9% |
| | | P - Programmata | 26 | 84,6% |
| 56 | Elettrocardiogramma | B - Breve | 2054 | 87,7% |
| | | D - Differita | 2743 | 94,1% |

| Prog. | Prestazione | Priorità | n. prenotazioni | % rispetto tempi |
|-------|---|-----------------|-----------------|------------------|
| | | P - Programmata | 4370 | 87,2% |
| 57 | Elettrocardiogramma dinamico (Holter) | B - Breve | 539 | 27,3% |
| | | D - Differita | 831 | 57,2% |
| | | P - Programmata | 444 | 80,9% |
| 58 | Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile | B - Breve | 211 | 52,6% |
| | | D - Differita | 609 | 87,5% |
| | | P - Programmata | 402 | 98,3% |
| 60 | Esame audiometrico tonale | B - Breve | 527 | 32,1% |
| | | D - Differita | 1716 | 51,3% |
| | | P - Programmata | 1725 | 81,2% |
| 61 | Spirometria semplice | B - Breve | 154 | 26,6% |
| | | D - Differita | 325 | 66,5% |
| | | P - Programmata | 185 | 84,3% |
| 62 | Spirometria globale | B - Breve | 476 | 24,6% |
| | | D - Differita | 944 | 45,2% |
| | | P - Programmata | 635 | 66,9% |
| 63 | Fotografia del fundus | D - Differita | 11 | 9,1% |
| | | P - Programmata | 46 | 2,2% |
| 64 | Elettromiografia semplice [EMG] per arto sup., inf., capo, tronco | B - Breve | 1341 | 8,9% |
| | | D - Differita | 2000 | 38,5% |
| | | P - Programmata | 524 | 47,5% |
| 70 | Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche | B - Breve | 8 | 0,0% |
| | | D - Differita | 8 | 25,0% |
| | | P - Programmata | 107 | 75,7% |
| 71 | Visita terapia del dolore | B - Breve | 692 | 17,1% |
| | | D - Differita | 333 | 28,8% |
| | | P - Programmata | 202 | 89,6% |
| 72 | Intervento cristallino con e senza vitrectomia | B - Breve | 106 | 17,9% |
| | | D - Differita | 1117 | 86,8% |
| | | P - Programmata | 2492 | 91,4% |
| 72 | Intervento cristallino gestito con pre appuntamento | B - Breve | 312 | 25,0% |
| | | D - Differita | 873 | 38,0% |
| | | P - Programmata | 1254 | 99,9% |

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

- per dieci prestazioni in priorità D: TC addome superiore, TC addome inferiore, TC addome completo, TC cranio encefalo, TC rachide e speco vertebrale cervicale/toracico/lombosacrale, TC bacino, ecografia ostetrica, elettrocardiogramma;
- per otto prestazioni in priorità P: visita oncologica, TC addome inferiore, TC cranio-encefalo, TC rachide lombosacrale, ecografia ostetrica, rettosigmoidoscopia, test cardiovascolare da sforzo, intervento cristallino.

Inoltre si evidenzia, in corsivo, che risultano erogate con percentuali comprese tra 80% e 89% che, considerate le difficoltà del periodo, certificano lo sforzo effettuato dall'intero sistema aziendale:

- sette prestazioni in priorità B: visita ginecologica, mammografia bilaterale, mammografia monolaterale, TC addome superiore, TC cranio encefalo, ecocolordoppler TSA, ECG;
- cinque in priorità D: visita oncologica, TC del torace, ecocolordoppler cardiaca, test cardiovascolare da sforzo, intervento sul cristallino;
- tredici in priorità P: visita otorinolaringoiatrica, visita fisiatrica, TC rachide cervicale, TC del torace, RM colonna, esofagogastroduodenoscopia, esofagogastroduodenoscopia con biopsia sede unica e multipla, elettrocardiogramma, elettrocardiogramma holter, esame audiometrico tonale, spirometria semplice, visita di terapia del dolore.

Si rinvia ai successivi paragrafi l'evidenza delle azioni intraprese in attuazione delle disposizioni regionali relative all'utilizzo del finanziamento del Piano operativo regionale di recupero delle liste d'attesa (DGR 1317 del 25/08/2023).

Tempi d'attesa dei ricoveri programmati

Di seguito vengono rappresentati i tempi di attesa per l'attività chirurgica programmata secondo priorità A, come richiesto dal PRGLA 2019-2021, complessivi e trimestrali:

Interventi eseguiti nel periodo gennaio-dicembre 2023 dagli ospedali ASUFC e 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.

Fonte SISSR-ID (Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale), repository SDO, elaborazione del 12/03/2024 su base dati aggiornata il 06/03/2024 (esclusi i ricoveri urgenti).

| ASUFC e Policlinico Città di Udine | Classe di priorità A | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------|
| | gennaio- dicembre 2023 | | |
| Tipo intervento | Totale ricoveri ordinari + DH | di cui con TA rispettato | % rispetto TA |
| Tumore mammella | 732 | 354 | 48,36% |
| Tumore prostata | 54 | 25 | 46,30% |
| Tumore colon | 201 | 161 | 80,10% |
| Tumore retto | 64 | 34 | 53,13% |
| Tumore utero | 118 | 72 | 61,02% |
| Melanoma | 72 | 39 | 54,17% |
| Tumore tiroide | 76 | 36 | 47,37% |
| By pass aortocoronarico | 113 | 88 | 77,88% |
| Angioplastica coronarica (PTCA) | 121 | 95 | 78,51% |
| Endoarteriectomia carotidea | 121 | 10 | 8,26% |
| Protesi anca | 109 | 36 | 33,03% |
| Tumore polmone | 119 | 87 | 73,11% |
| Colecistectomia laparoscopica | 92 | 47 | 51,09% |
| Coronarografia | 364 | 248 | 63,13% |
| Biopsia percutanea fegato | 139 | 131 | 94,24% |
| Emorroidectomia | 19 | 8 | 42,11% |
| Riparazione ernia inguinale | 105 | 52 | 49,52% |
| TURP | 31 | 16 | 51,61% |
| Artroscopia | 210 | 61 | 29,05% |
| Protesi ginocchio | 48 | 13 | 27,08% |
| Totali | 2.908 | 1.613 | 55,47% |

| ASU FC e Policlinico Città di Udine | Classe di priorità A | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------------|---------------|
| | 1° trimestre 2023 | | | 2° trimestre 2023 | | | 3° trimestre 2023 | | | 4° trimestre 2023 | | |
| | Totale ricoveri ordinari + DH | di cui con TA rispettato | % rispetto TA | Totale ricoveri ordinari + DH | di cui con TA rispettato | % rispetto TA | Totale ricoveri ordinari + DH | di cui con TA rispettato | % rispetto TA | Totale ricoveri ordinari + DH | di cui con TA rispettato | % rispetto TA |
| Tumore mammella | 165 | 72 | 43,64% | 209 | 80 | 38,28% | 170 | 70 | 41,18% | 188 | 132 | 70,21% |
| Tumore prostata | 14 | 4 | 28,57% | 7 | 2 | 28,57% | 15 | 7 | 46,67% | 18 | 6 | 66,67% |
| Tumore colon | 53 | 38 | 71,70% | 50 | 38 | 76,00% | 49 | 44 | 89,80% | 49 | 41 | 83,67% |
| Tumore retto | 17 | 7 | 41,18% | 17 | 9 | 52,94% | 20 | 12 | 60,00% | 10 | 6 | 60,00% |
| Tumore utero | 36 | 14 | 38,89% | 38 | 25 | 65,79% | 22 | 16 | 72,73% | 22 | 17 | 77,27% |
| Melanoma | 12 | 5 | 41,67% | 17 | 7 | 41,18% | 17 | 7 | 41,18% | 26 | 20 | 76,92% |
| Tumore tiroide | 23 | 5 | 21,74% | 18 | 9 | 50,00% | 14 | 9 | 64,29% | 21 | 13 | 61,90% |
| By pass aortocoronarico | 31 | 22 | 70,97% | 31 | 22 | 70,97% | 24 | 19 | 79,17% | 27 | 25 | 92,59% |
| Angioplastica coronarica (PTCA) | 30 | 18 | 60,00% | 26 | 19 | 73,08% | 42 | 38 | 90,48% | 20 | 23 | 86,96% |
| Endoarteriectomia carotidea | 31 | 3 | 9,68% | 30 | 3 | 10,00% | 26 | 1 | 3,85% | 34 | 3 | 8,82% |
| Protesi anca | 23 | 6 | 26,09% | 26 | 5 | 19,23% | 17 | 8 | 47,06% | 43 | 17 | 39,53% |
| Tumore polmone | 33 | 20 | 60,61% | 31 | 22 | 70,97% | 28 | 24 | 85,71% | 27 | 21 | 77,78% |
| Colecistectomia laparoscopica | 28 | 17 | 60,71% | 18 | 13 | 72,22% | 18 | 6 | 33,33% | 28 | 11 | 39,29% |
| Coronarografia | 84 | 43 | 51,19% | 81 | 42 | 51,85% | 112 | 87 | 77,68% | 87 | 76 | 87,36% |
| Biopsia percutanea fegato | 23 | 20 | 86,96% | 19 | 15 | 77,78% | 21 | 21 | 100,00% | 76 | 75 | 98,68% |
| Emorroidectomia | 10 | 3 | 30,00% | 6 | 3 | 50,00% | 1 | | 0,00% | 2 | 2 | 100,00% |
| Riparazione ernia inguinale | 38 | 14 | 36,84% | 28 | 17 | 60,71% | 17 | 7 | 41,18% | 22 | 14 | 63,64% |
| TURP | 14 | 6 | 42,86% | 6 | 3 | 50,00% | 5 | 4 | 80,00% | 6 | 3 | 50,00% |
| Artroscopia | 45 | 11 | 24,44% | 48 | 12 | 25,00% | 46 | 13 | 28,26% | 71 | 25 | 35,21% |
| Protesi ginocchio | 11 | 6 | 54,55% | 16 | 1 | 6,25% | 7 | 3 | 42,86% | 14 | 3 | 21,43% |
| Totali | 721 | 334 | 46,32% | 722 | 347 | 48,06% | 671 | 396 | 59,02% | 794 | 536 | 67,51% |

8.2 Piano Attuativo 2023: attuazione e risultati

Le Linee per la gestione del SSR 2023 hanno definito l'insieme degli indicatori per valutare la performance aziendale. Un suo sottoinsieme riguarda gli indicatori che descrivono la performance degli interventi di natura oncologica. I criteri di calcolo degli indicatori sono definiti dal sistema di valutazione della performance della Scuola Superiore Sant'Anna (sistema Bersaglio).

Ciascun indicatore esprime il rapporto tra gli interventi in priorità A erogati in garanzia e il totale degli interventi richiesti con la stessa priorità. Il valore target atteso per tutti è 90%.

| Codice | Obiettivo | Valore FVG 2021 | Valore ASUFC 2021 | Valore ASUFC 2023 |
|----------|-----------|-----------------|-------------------|-------------------|
| C10.4.7 | Mammella | 67,59% | 50,98% | 48,36% |
| C10.4.8 | Prostata | 34,64% | 45,16% | 46,30% |
| C10.4.9 | Colon | 75,32% | 79,17% | 80,10% |
| C10.4.10 | Retto | 55,48% | 49,21% | 53,13% |
| C10.4.11 | Polmone | 67,16% | 65,31% | 73,11% |
| C10.4.12 | Utero | 75,52% | 58,73% | 61,02% |
| C10.4.13 | Melanoma | 67,59% | 49,23% | 54,17% |
| C10.4.14 | Tiroide | 44,85% | 14,75% | 47,37% |

Il valore ASU FC è stato ricalcolato per singola SOC/SOSD e si sono così definite le percentuali di miglioramento da attribuire come obiettivo di performance organizzativa ai singoli erogatori per l'anno 2023.

Il confronto con i dati degli anni precedenti mette in evidenza un miglioramento generalizzato, dovuto alle azioni per il recupero delle liste di attesa e all'applicazione della procedura aziendale per l'inserimento in lista di attesa degli interventi chirurgici.

Ulteriori due indicatori: D10Z e D11Z (% di prestazioni garantite entro i tempi...) esprimono la performance aziendale relativamente al rispetto della garanzia delle priorità B e D per un sottoinsieme di prestazioni di specialistica ambulatoriale:

- Visita cardiologica
- Visita oculistica
- Visita ortopedica
- Mammografia bilaterale
- Mammografia monolaterale
- TC torace
- TC torace senza e con MdC
- RM colonna
- RM colonna senza e con MdC
- Ecocolordoppler tronchi sovraortici
- Ecografia ostetrica
- Ecografia ginecologica

| Codice | Obiettivo | Valore FVG 2022 | Valore ASUFC 2022 | Valore ASUFC 2023 |
|--------|------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| D10Z | Priorità B | 55,6% | 48,2% | 44,2% |
| D11Z | Priorità D | 62,9% | 53,4% | 48,2% |

I dati del 2022 sono stati ricalcolati secondo i criteri ARCS in vigore da gennaio 2023 per renderli confrontabili.

Linea G

Garanzia erogativa prestazioni ambulatoriali

Nella consapevolezza della criticità degli organici aziendali, solo parzialmente attutita nel corso del 2023 dalle risorse aggiuntive messe a disposizione dalla DGR 1317/2023 per gli erogatori pubblici e privati accreditati, l'Azienda ha agito sul mantenimento dei volumi delle prestazioni in monitoraggio, avendo come riferimento i risultati perseguiti dalle singole SOC nel corso del 2022.

Anche nel caso dei volumi di attività, l'Azienda ha assegnato all'interno del percorso di programmazione aziendale alcuni obiettivi di performance organizzativa.

Garanzia erogativa interventi chirurgici

Per gli interventi in monitoraggio non presenti tra gli indicatori LEA – CORE della Linea F sono stati definiti appropriati obiettivi di performance organizzativa volti al miglioramento percentuale del valore calcolato per singolo erogatore nell'anno 2022 rispetto alla garanzia della priorità A.

L'Azienda ha esteso il miglioramento del rispetto della priorità A anche agli interventi di neurochirurgia, di chirurgia maxillo-facciale, di oculistica, di neurologia, non inclusi tra quelli traccianti.

8.3 Piano operativo aziendale per il recupero dei tempi d'attesa 2023: attuazione

Revisione processo di gestione delle liste di presa in carico e delle liste di attesa chirurgiche

Alla luce delle nuove disposizioni normative e dell'andamento negativo di alcuni indicatori sui tempi di attesa a valle del periodo pandemico, l'azienda ASU FC ha avviato un progetto di revisione del percorso peri-operatorio degli interventi chirurgici programmati. Questo percorso è stato avviato con lo scopo di assicurare che la gestione delle liste di attesa dei ricoveri avvenga secondo criteri di appropriatezza, equità e trasparenza, garantendo la tutela dei diritti dei pazienti, facilitando la fruizione delle prestazioni assistenziali e nel rispetto delle indicazioni nazionali e regionali vigenti.

In questa sezione vengono riportare le azioni avviate, svolte e in corso di svolgimento in merito alla gestione delle liste di attesa, riferite quindi alla linea B del programma attuativo aziendale sopra citato e mirate alla revisione e sviluppo dei processi aziendali in quest'ambito.

Da un'analisi trasversale a livello aziendale sulle liste di attesa dei ricoveri chirurgici programmati sono emersi i seguenti punti di attenzione:

1. difformità gestionale tra i presidi delle tre ex-aziende, in particolar modo per gli strumenti utilizzati
2. più del 50% dei pazienti presenti in lista di attesa è stato inserito prima del 2021, sottolineando la necessità di avviare un processo di "pulizia" delle liste
3. alcuni identificativi in lista di attesa risultano associati a 2 presidi.

| | prima 2018 | | 19-21 | | 2.022 | | 2.023 | | Somma: |
|---|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|---------------|
| Presidio Ospedaliero SMM Udine | 3.203 | 25% | 3.203 | 25% | 3.192 | 25% | 3.077 | 24% | 12.675 |
| Presidio Ospedaliero Latisana Palmanova | 676 | 16% | 1.049 | 25% | 1.180 | 28% | 1.239 | 30% | 4.144 |
| Presidio Ospedaliero San Daniele Tolmezzo | 590 | 100% | | | | | | | 590 |
| Presidio Ospedaliero Gervasutta | 67 | 70% | 3 | 3% | 2 | 2% | 24 | 25% | 96 |
| TOT | 4.172 | 27% | 3.815 | 25% | 3.831 | 25% | 3.693 | 24% | 15.511 |

A fronte di tali evidenze e della recente DGR n.333/2023, si è stabilito di avviare le seguenti azioni risolutive:

1. adozione di un nuovo processo amministrativo uniforme a livello aziendale di messa in nota degli interventi, adeguandolo alla suddetta normativa, in particolar modo attraverso l'introduzione delle liste di presa in carico e l'estensione dell'utilizzo delle liste di attesa ADT a tutta l'azienda
2. processo di pulizia e revisione delle liste di attesa, al fine di garantire una miglior gestione e facilitarne il monitoraggio
3. sviluppo di strumenti di reporting e gestione ad-hoc
4. definizione dei requisiti funzionali in merito alla gestione delle liste di attesa e presa in carico e avvio del pilota a livello regionale del nuovo applicativo ADT di INSIEL.

Di seguito vengono riportate in maggior dettaglio le azioni intraprese nel 2023.

Azioni sulla gestione delle liste di attesa di ricovero programmato

In linea con la DGR n.333 del 23/02/2023, che recepisce l'Accordo Stato-Regioni n.100/CSR del 9 luglio 2020 di approvazione del documento "Linee di indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato", sono state riviste le modalità di configurazione e gestionali delle liste di attesa sull'attuale sistema ADT. In particolare:

- è stata applicata la distinzione tra liste di presa in carico e liste di attesa
- il sistema ADT è stato adottato a livello aziendale come strumento principale per la gestione delle liste

L'adozione delle suddette azioni è stata posta in essere a decorrere da:

- 05/06/2023 per i presidi ospedalieri "Santa Maria della Misericordia" di Udine e Palmanova-Latisana
- 03/07/2023 per il presidio ospedaliero di Tolmezzo-San Daniele

In seguito è stato avviato un percorso di miglioramento delle modalità di configurazione sul sistema ADT ed è stata predisposta la relativa reportistica per il monitoraggio puntuale sullo stato delle liste.

Agli operatori sanitari ed amministrativi sono state erogate opportune sessioni di formazione ed è stata loro fornita la documentazione necessaria in merito:

1. istruzioni operative circa l'inserimento in lista di presa in carico e lo spostamento in lista di attesa
2. slide di sintesi sul progetto e sulla nuova modalità gestionale
3. video tutorial con spiegazione sulla nuova modalità gestionale e sull'utilizzo del sistema ADT

Sono stati assegnati specifici obiettivi all'interno del percorso di programmazione operativa (performance organizzativa).

È stata contestualmente avviata l'attività di pulizia delle liste di attesa, che proseguirà anche nel corso del 2024.

Azioni sull'offerta della specialistica ambulatoriale

In relazione alla specialistica ambulatoriale, per l'anno 2023 sono state implementate le seguenti azioni per la revisione della relativa offerta:

1. implementazione del percorso avviato rispetto all'adeguamento delle agende di prenotazione garantendo una separazione dei percorsi tra "primi accessi" e "altri accessi", in particolare in diagnostica radiologica e per le procedure endoscopiche
2. aumento della capacità produttiva come conseguenza delle azioni intraprese con la DGR 1198 (ad es., anticipo delle prestazioni già prenotate tramite recall (DGR 1198/2023, DGR 1244/2023, DGR 1317/2023).

La Giunta Regionale, con la Delibera n.1317 del 25 agosto 2023, ha approvato il piano delle azioni finalizzate alla riduzione delle liste di attesa come risultante dall'insieme dei piani aziendali presentati, e confermato le prescrizioni date con la Delibera n.1244 del 04 agosto 2023 – "Governo tempi di attesa delle prestazioni sanitarie. Ripartizione risorse e indicazioni". In relazione al piano di recupero delle prestazioni definito per l'anno precedente, l'attuale piano risultava particolarmente sfidante, soprattutto in termini di valori economici, volumi e tempistiche messe a disposizione per il recupero (4 mesi rispetto ai 12 mesi a disposizione per l'anno 2022).

Alla data del 1° gennaio 2023, gli importi destinati ad ASU FC ammontavano a:

Importi destinati al recupero delle liste di attesa per l'anno 2023

| Residuo al 1/1/2023 (DGR 1810) | Importo assegnato 2023 (DGR 1244) | Totale |
|---------------------------------------|--|--------------------|
| 736.260 € | 4.100.476 € | 4.836.736 € |

Complessivamente, il fabbisogno è stato calcolato sulla base delle liste di attesa e dello storico dei volumi e dei tempi di attesa:

| Prestazione (Nomenclatore e PNGLA) | T prest [min] | Dirigenti medici previsti | Infermiere/ tecnico previsti | TOT VOL DESIDERATA ASUFC | Stima ore sulla base del desiderata | |
|--|---------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| | | | | | ORE AGENDA NECESSARIE tot | Ore agenda settimana stimate |
| 57-Elettrocardiogramma dinamico (Holter) | 30 | 1 | 1 | 312 | 173 | 13 |
| 58-Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o co | 30 | 1 | 1 | 221 | 123 | 9 |
| 60- Esame audiometrico tonale | 20 | - | 1 | 554 | 205 | 16 |
| 51-Colonscopia totale con endoscopio flessibile | 45 | 1 | 2 | 850 | 708 | 54 |
| 12-Prima Visita gastroenterologica | 30 | 1 | - | 350 | 194 | 15 |
| 55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multip | 30 | 1 | 2 | 263 | 146 | 11 |
| 54-Esofagogastroduodenoscopia | 30 | 1 | 2 | 200 | 111 | 9 |
| 55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica | 30 | 1 | 2 | 64 | 35 | 3 |
| 53-Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile | 30 | 1 | 2 | 10 | 6 | 0 |
| 52-Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia | 45 | 1 | 2 | 45 | 38 | 3 |
| 10-Prima Visita dermatologica/allergologica | 20 | 1 | 1 | 784 | 290 | 22 |
| 4-Prima Visita neurologica | 30 | 1 | - | 650 | 361 | 28 |
| 3-PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 30 | 1 | 1 | 591 | 328 | 25 |
| 14-Prima Visita pneumologica | 30 | 1 | - | 304 | 169 | 13 |
| 13-Prima Visita oncologica | 30 | 1 | - | 80 | 44 | 3 |
| 61-Spirometria semplice | 20 | - | 1 | 138 | 51 | 4 |
| 62-Spirometria globale | 25 | - | 1 | 255 | 118 | 9 |
| 64-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] | 30 | 1 | 1 | 400 | 222 | 17 |
| 46-Ecografia bilaterale della mammella | 20 | 1 | - | 1.081 | 400 | 31 |
| 47-Ecografia monolaterale della mammella | 20 | 1 | - | 91 | 34 | 3 |
| ECO MAMMO | | | | 1.172 | 434 | 33 |
| 15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale | 20 | 1 | 1 | 966 | 358 | 28 |
| 16-Mammografia monolaterale | 20 | 1 | 1 | 171 | 63 | 5 |
| MAMMO | | | | 1.137 | 421 | 32 |
| 17-TC del Torace | 30 | 1 | 1 | 125 | 70 | 5 |
| 18-TC del Torace con MCD senza e con MCD | 30 | 1 | 2 | 483 | 268 | 21 |
| 19-TC dell'addome superiore | 30 | 1 | 1 | 20 | 11 | 1 |
| 20-TC dell'addome superiore senza e con MDC | 30 | 1 | 2 | 26 | 14 | 1 |
| 21-TC dell'Addome inferiore | 30 | 1 | 1 | 20 | 11 | 1 |
| 22-TC dell'addome inferiore senza e con MDC | 30 | 1 | 2 | 20 | 11 | 1 |
| 23-TC dell'addome completo | 30 | 1 | 1 | 20 | 11 | 1 |
| 24-TC dell'addome completo senza e con MDC | 30 | 1 | 2 | 523 | 291 | 22 |
| 25-TC Cranio – encefalo | 30 | 1 | 1 | 195 | 109 | 8 |
| 26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC | 30 | 1 | 2 | 125 | 69 | 5 |
| 27-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale | 30 | 1 | 1 | 20 | 11 | 1 |
| 28-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico | 30 | 1 | 1 | 20 | 11 | 1 |
| 29-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale | 30 | 1 | 1 | 40 | 22 | 2 |
| 30-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza | 30 | 1 | 2 | 20 | 11 | 1 |
| 31-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e | 30 | 1 | 2 | 20 | 11 | 1 |
| 32-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale se | 30 | 1 | 2 | 20 | 11 | 1 |
| 33-TC di Bacino e articolazioni sacroiliache | 30 | 1 | 1 | 20 | 11 | 1 |
| TC | | | | 1.717 | 954 | 73 |
| 34-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spir | 30 | 1 | 1 | 180 | 100 | 8 |
| 35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spir | 30 | 1 | 1 | 120 | 67 | 5 |
| 36-RM di addome inferiore e scavo pelvico | 30 | 1 | 1 | 20 | 11 | 1 |
| 37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC | 30 | 1 | 2 | 89 | 49 | 4 |
| 38-RM della colonna in toto | 30 | 1 | 1 | 200 | 111 | 9 |
| 39-RM della colonna in toto senza e con MDC | 30 | 1 | 2 | 42 | 23 | 2 |
| RM | | | | 651 | 362 | 28 |
| 40-Diagnostica ecografica del capo e del collo | 20 | 1 | - | 378 | 140 | 11 |
| 41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca | 30 | 1 | 1 | 623 | 346 | 27 |
| 42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici | 20 | 1 | 1 | 517 | 191 | 15 |
| 43-Ecografia dell'addome superiore | 20 | 1 | - | 190 | 70 | 5 |
| 43-Ecografia dell'addome superiore | 20 | 1 | - | 139 | 51 | 4 |
| 44-Ecografia dell'addome inferiore | 20 | 1 | - | 50 | 19 | 1 |
| 44-Ecografia dell'addome inferiore | 20 | 1 | - | 29 | 11 | 1 |
| 45-Ecografia dell'addome completo | 20 | 1 | - | 592 | 219 | 17 |
| 49-Ecografia ginecologica | 30 | 1 | - | 129 | 72 | 6 |
| 50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso | 20 | 1 | 1 | 358 | 132 | 10 |
| ECO/ECOCOLODOPPLER | | | | 3.004 | 1.252 | 96 |
| 5-Prima Visita oculistica | 20 | 1 | 1 | 2.000 | 741 | 57 |
| 6-Prima Visita ortopedica | 20 | 1 | 1 | 1.150 | 426 | 33 |
| 9-Prima Visita urologica | 20 | 1 | 1 | 800 | 296 | 23 |
| 1-Prima Visita cardiologica | 30 | 1 | 1 | 1.130 | 628 | 48 |
| 11-Prima Visita fisiatrica | 30 | 1 | - | 1.132 | 629 | 48 |
| 7-Prima Visita ginecologica | 30 | 1 | - | 1.806 | 1.003 | 77 |
| 8-Prima Visita otorinolaringoiatrica | 20 | 1 | - | 1.283 | 475 | 37 |
| 2-Prima Visita chirurgia vascolare | 30 | 1 | 1 | 249 | 138 | 11 |
| Asportazione radicale di lesione della cute | 30 | 1 | max 2 | 400 | 200 | 15 |
| Liberazione del tunnel carpale | 30 | 1 | max 2 | | | |
| Riparazione di dito a martello | 30 | 1 | max 2 | | | |
| Lisi di aderenze della mano (dito a scatto) | 30 | 1 | max 2 | 190 | 106 | 8 |
| Puleggiotomia | 30 | 1 | max 2 | | | |
| Altra incisione dei tessuti molli | 30 | 1 | max 2 | | | |
| CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA | | | | 190 | 106 | 8 |

In seguito alla valutazione del fabbisogno delle prestazioni aggiuntive, sono stati indetti due incontri (8 e 11 settembre) organizzati per dipartimenti di specialità per presentare il piano aziendale per il recupero delle liste di attesa per l'anno 2023. In tali occasioni è stato descritto il programma aziendale di utilizzo del finanziamento, così articolato:

- attività aggiuntive del setting ambulatoriale
- attività aggiuntive di ricovero

Successivamente, a ciascun referente è stata inviata una lettera contenente i seguenti punti:

- i criteri di accesso allo svolgimento dell'attività e all'idoneità al pagamento;
- le modalità operative di recupero e le prestazioni che ricadono nel finanziamento
- le modalità di registrazione del dato (attività e timbratura)
- le modalità di rendicontazione

Sia per l'attività ambulatoriale sia per le attività di ricovero, sono state fornite precise indicazioni circa la gestione delle disponibilità e della programmazione ai direttori di SOC e ai coordinatori, ed è stato chiesto agli stessi di far pervenire la programmazione sulla base del fabbisogno aziendale entro il termine del 25/09/2023. Le diverse proposte sono state verificate e validate dalla direzione medica di presidio. In merito all'erogazione delle prestazioni aggiuntive, sono state indicate le condizioni strettamente necessarie per l'erogazione delle stesse e per il riconoscimento della liquidazione spettante.

Per quanto concerne la rendicontazione delle attività, sono state fornite precise disposizioni operative circa l'inserimento del dato di attività e le timbrature, pena la non liquidazione. A fronte del corretto espletamento di quanto sopra indicato, la liquidazione è stata erogata a due mesi dall'avvenuta attività e corrisposta solo per le ore validate, previste a piano ed effettivamente lavorate. La responsabilità per la verifica e validazione delle attività programmate, timbrate e svolte è stata assegnata ai direttori delle singole strutture operative e ai coordinatori.

Nel piano sono state incluse prevalentemente le prestazioni previste nel PNGLA. Per quanto riguarda il recupero delle liste di attesa ambulatoriali, le prestazioni sono state suddivise secondo i criteri definiti dalla DGR 1198. Le prestazioni sono state distinte in:

- prestazioni in "liste d'attesa":
 - priorità 1: prestazioni con data contatto precedente al 31/12/2021 e classi di priorità B e D finalizzate al trattamento e alla diagnosi di patologie oncologiche
 - priorità 2: prestazioni con data contatto precedente al 31/12/2022
 - priorità 3: prestazioni con data contatto precedente al 30/06/2023 con classe di priorità B e D
- prestazioni per abbattimento tempi: solo residenti e classi di priorità B e D

Per l'attuazione del recupero delle liste di attesa per la specialistica ambulatoriale, sono state messe in atto le seguenti azioni:

1. agende dedicate per il piano operativo di recupero liste di attesa (DGR 1244/1198)
2. utilizzo del call center regionale per l'anticipo degli appuntamenti già fissati con i pazienti
3. prestazioni aggiuntive in incremento rispetto alle attività ordinarie
4. integrazione prestazioni da privato accreditato

La tabella qui riportata evidenzia una sintesi dei pazienti contattati e del relativo esito delle chiamate:

| STATO | Numero appuntamenti | % |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|
| APPUNTAMENTO ANTICIPATO | 1240 | 24,32% |
| IL PAZIENTE RIFIUTA L'ANTICIPO | 2260 | 44,33% |
| PAZIENTE NON RAGGIUNGIBILE | 1598 | 31,35% |
| Totale complessivo | 5098 | 100,00% |

La maggior parte dei pazienti ha rifiutato l'anticipo dell'appuntamento oppure non risultava raggiungibile al momento del contatto, mentre gli appuntamenti anticipati costituiscono solamente il 24,32% del totale.

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 in formato 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.

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. Di seguito si riporta un prospetto delle ore relative alla specialistica ambulatoriale programmate ed alle prestazioni corrispondenti erogate, per ciascun presidio ospedaliero.

Ore programmate ambulatoriale per mese di erogazione

| P.O. | ottobre | novembre | dicembre | Totale complessivo |
|---------------------------|----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|
| PO Udine | 379 | 589 | 406 | 1.374 |
| PO Latisana Palmanova | 277 | 329 | 230 | 835 |
| PO San Daniele Tolmezzo | 151 | 206 | 128 | 485 |
| IMFR Gervasutta | 48 | 43 | 33 | 124 |
| Totale complessivo | 854 | 1.167 | 796 | 2.817 |

Erogato ambulatoriale complessivo, suddiviso per mese di erogazione e P.O.

| P.O. | ottobre | novembre | dicembre | Totale complessivo |
|---------------------------|----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|
| PO Udine | 1014 | 1783 | 1175 | 3972 |
| PO Latisana Palmanova | 810 | 896 | 633 | 2339 |
| PO San Daniele Tolmezzo | 414 | 547 | 308 | 1269 |
| IMFR Gervasutta | 91 | 78 | 60 | 229 |
| Totale complessivo | 2329 | 3304 | 2176 | 7809 |

Prestazioni erogabili in regime di ricovero

I criteri di inclusione delle prestazioni nel progetto sono:

- prestazioni in elezione
- regime di ricovero ordinario o Day Hospital
- ricoveri chirurgici o medici che prevedono procedure interventistiche

Le prestazioni sono state recuperate secondo i seguenti criteri di priorità, identificati dalla DGR 1198:

1. prestazioni inserite in lista prima del 31/12/2021 e prestazioni per patologie oncologiche in classe di priorità A o B
2. prestazioni inserite in lista prima del 31/12/2022
3. prestazioni inserite in lista dal 01/01/2023 fino al 31/12/2023, secondo l'ordine stabilito dalla classe di priorità e dalla data di inserimento in lista.

Sono state identificate e programmate delle sedute aggiuntive rispetto alla programmazione standard. Di seguito sono illustrati i dati sulle ore aggiuntive relative alle attività di ricovero, suddivisi per sede ospedaliera.

| ORE AGGIUNTIVE DI SALA | | | | | | media ore settimanali (su 13 settimane) | Sedute ele std/sett | ore ele std/sett | % incremento |
|------------------------|-----------|------------|------------|------------|-------------|---|---------------------|------------------|--------------|
| SEDE | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOT | | | | |
| PO Udine | | 278 | 385 | 243 | 906 | 76 | 120 | 691 | 11% |
| PO San Daniele | 15 | 48 | 60 | 36 | 159 | 13 | 12 | 68 | 19% |
| PO Tolmezzo | | 24 | 60 | 36 | 120 | 10 | 16 | 96 | 10% |
| PO Palmanova | | 40 | 70 | 32 | 142 | 12 | 17 | 100 | 12% |
| PO Latisana | | 12 | 18 | 6 | 36 | 3 | 8 | 48 | 6% |
| TOT | 15 | 402 | 593 | 353 | 1363 | 114 | 173 | 1003 | 11% |
| Media settimanale | 15 | 101 | 119 | 118 | | | | | |

Complessivamente le prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture pubbliche con l'utilizzo delle risorse sopra descritto sono rappresentate nella tabella sotto riportata:

| | N° prestazioni | Spesa sostenuta |
|--|----------------|---------------------|
| Ricoveri chirurgici | 590 | 652.357,00 |
| Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 7.265 | 405.289,00 |
| Totale spesa sostenuta | | 1.057.646,00 |

Il rendiconto puntuale relativo all'utilizzo delle risorse di cui alla DGR 1244/2023 è stato trasmesso alla Direzione Centrale Salute e all'Azienda di Coordinamento per la Salute in data 29/2/2024 con nota prot. 0033020 -P/GEN/ASUFC.

8.4 Attività realizzate in collaborazione con le strutture private accreditate

Commessa ordinaria

L'Azienda, in coerenza con l'Accordo regionale con le Associazioni rappresentative del privato accreditato - triennio 2021 – 2023 - di cui alla DGR 1037/2021, ha sottoscritto gli accordi annuali 2023 con le strutture private del territorio, definendo i volumi richiesti in base alle branche accreditate ed alle criticità rilevate nei tempi d'attesa aziendali, prevalentemente per le prestazioni oggetto di monitoraggio regionale dei tempi d'attesa (c.d. prestazioni traccianti).

Gli accordi per la commessa base sono stati redatti sulla base dello schema tipo aziendale che è stato adottato con decreto n. 268 del 9/3/2023 e sono stati sottoscritti dalle parti nel periodo maggio – luglio 2023.

Gli accordi sono pubblicati sul sito internet di ASUFC, nella sezione Amministrazione trasparente.

Si segnala che in corso d'anno due strutture (Friulmedica e Carnia Salus) hanno superato il tetto economico assegnato con la commessa ordinaria. L'Azienda ha provveduto a sospendere il riconoscimento delle prestazioni erogate oltre il tetto. Le due strutture si sono impegnate a completare i volumi richiesti nell'Accordo sottoscritto senza oneri ulteriori per ASUFC.

Gli importi assegnati per l'anno 2023 con la commessa ordinaria sono rappresentati nella tabella sotto riportata e comprendono il budget storico ricalcolato, la quota per l'avvio delle nuove branche specialistiche accreditate e il tetto per gli utenti residenti in altre Regioni:

| COMMESSA ORDINARIA - IMPORTI ASSEGNATI ANNO 2023 | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Struttura | Residenti regionali | Nuove branche* | Residenti extra regione |
| Associazione "La Nostra Famiglia" Onlus | 432.989,70 | | 2.139,27 |
| Carnia Salus S.r.l. | 78.750,00 | | |
| Centro Medico Università Castrense S.r.l. | 1.690.488,20 | 50.000,00 | 436.802,48 |
| Domus Medica Group S.r.l. | 90.986,29 | | |
| E-Health Radiologia Carnica S.r.l. | 369.317,60 | | |
| Friuli Coram S.r.l. | 1.019.939,67 | 25.000,00 | 17.921,03 |
| IDR Imago Istituto di Diagnostica Radiologica S.r.l. | 1.191.641,71 | | 193.504,26 |
| Nova Salus Cervignano S.r.l. | 245.937,75 | | 200,13 |
| Olomed S.r.l. | 701.261,44 | 25.000,00 | 4.533,63 |
| Policlinico "Città di Udine" S.p.A. (ricoveri a spec.amb.) | 23.176.421,93 | | 5.047.071,41 |
| Policlinico Triestino S.p.A. (per Friulmedica S.r.l.) | 403.750,00 | | |
| "Polimedica Centro Pasteur" di Codess FVG Onlus | 307.557,92 | 15.000,00 | 757,10 |
| Radiologia Cervignanese S.r.l. | 392.865,61 | | 1.899,28 |
| Riabimed Giumafra S.r.l. | 478.359,36 | 10.000,00 | 6.265,70 |
| Salus Alpe Adria S.r.l. | 367.924,33 | 25.000,00 | 6.086,24 |
| Sanirad S.r.l. | 862.607,29 | 25.000,00 | 10.574,64 |
| Sanitas Friuli S.r.l. | 329.320,93 | 55.000,00 | 6.153,07 |
| "Stabilimento Termale di Arta Terme" di Terme FVG S.r.l. | 9.500,00 | | |
| Totale | 32.149.619,73 | 230.000,00 | 5.733.908,24 |
| <i>* finanziamento dedicato ai soli utenti regionali</i> | | | |

Finanziamento per “Progettualità per il recupero della fuga extraregionale e liste d’attesa” (DGR 1037/2021)

Le Linee per la gestione del SSR 2023 (DGR n. 480 del 17/03/2023) hanno confermato come per l’anno precedente che il finanziamento “Progettualità per il recupero della fuga extraregionale e liste d’attesa” di cui alla citata DGR 1037/2021 è compreso nelle risorse c.d. “sovra-aziendali” (linee 58 e 59), 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 non più accreditata), in deroga ai meccanismi di compensazione tra Aziende per i flussi di mobilità dei cittadini regionali.

L’Azienda con il decreto n. 587 del 17/05/2023 ha approvato lo schema tipo di Accordo integrativo annuale 2023 con le strutture private del territorio, che riprende i criteri di assegnazione delle risorse della “Progettualità per il recupero della fuga extraregionale” in coerenza con quanto definito dalla DGR 1037/2021. Le risorse sono destinate specificamente a:

- Diagnostica per immagini: RM e TC;
- Chirurgia oculistica (cataratta);
- Chirurgia ortopedica ;
- Riabilitazione post intervento ortopedico.

Gli accordi annuali 2023 per il finanziamento della “Progettualità” sono stati sottoscritti entro il mese di luglio da tutte le strutture destinatarie dei fondi e hanno sostituito gli Accordi dell’anno 2021 a valenza triennale (per le strutture che avevano effettuato la sottoscrizione).

Gli accordi sono pubblicati sul sito internet di ASUFC, nella sezione Amministrazione trasparente.

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 Cervignanese s.r.l. | 125.000,00 € | | |
| Sanitas Friuli s.r.l. | | 175.000,00 € | 10.000,00 € |
| Codess Polimedica | | | 20.000,00 € |
| Friuli Coram s.r.l. | 230.000,00 € | | |
| IDR Imago s.r.l. | 230.000,00 € | | |
| Olomed S.r.l. | 125.000,00 € | | |
| Riabimed - 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 € | |

Esclusa la quota destinata alla Struttura Punto Salute di Codroipo (€ 20.000) a cui è stato revocato l’accredimento

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 dopo intervento ortopedico con codici tariffario 93.11.2, 93.11.4, 93.22, 93.31.1 e 93.31.2.

Il numero complessivo di prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale erogate dal privato accreditato e i relativi importi vengono rappresentati nella tabella sotto riportata:

| | N° prestazioni | Importo prestazioni erogate | Importo assegnato da DGR 1037/21 | Differenza € |
|---|-----------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Ricoveri ortopedici | 423 | 2.621.120,88 | 2.621.368,98 | 248,10 |
| Prestazioni di RM e TC | 10.289 | 1.837.198,60 | 1.932.599,59 | 95.400,99 |
| Intervento di cataratta | 1.909 | 2.352.114,00 | 2.365.000,00 | 12.886,00 |
| Prestazioni riabilitative post-operatorie | 14.886 (n° sedute) | 245.893,60 | 343.000,00 | 97.106,40 |
| TOTALE IMPORTI | | 7.056.327,08 | 7.261.968,57 | 205.641,49 |

Nella tabella successiva vengono rappresentati gli importi per residenza degli utenti:

| Azienda di residenza | Ricoveri ortopedici | RM e TC | Interventi di cataratta | Riabilitazione post-operatoria | Totale utilizzo fondi "Progettualità" |
|--------------------------------|---------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| 060205 - AS Friuli Occidentale | 94.263,60 | 110.608,90 | 33.354,00 | 1.520,50 | 239.747,00 |
| 060206 - ASU Friuli Centrale | 2.397.623,56 | 1.621.930,20 | 2.271.872,00 | 237.882,40 | 6.529.308,16 |
| 060207 - ASU Giuliano Isontina | 129.233,72 | 104.659,50 | 46.888,00 | 6.490,70 | 287.271,92 |
| TOTALE | 2.621.120,88 | 1.837.198,6 | 2.352.114 | 245.893,6 | 7.056.327,08 |

Finanziamento di cui al "Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa"

Nel 2023 la Regione ha rimodulato il "Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa", con le delibere di Giunta regionale già riportate in premessa.

Con il Piano aziendale per la riduzione delle liste d'attesa (comunicazione ASUFC a DCS e ARCS prot. 119718 del 16/8/23), recepito successivamente dalla DGR 1317/2023, l'Azienda ha destinato una quota del finanziamento alle strutture private accreditate del proprio territorio così articolata:

| | Fonte finanziamento | N° prestazioni | Importi € |
|-----------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------|
| RICOVERO | Recupero liste d'attesa | 0 | 0 |
| | Riduzione TdA | 134 | 267.000 € |
| SPECIALISTICA AMBULATORIALE | Recupero liste d'attesa | 12.000 | 625.000 € |
| | Riduzione TdA | 8.000 | 750.000 € |
| TOTALE € | Recupero liste d'attesa | | 625.000 € |
| | Riduzione TdA | | 1.017.000 € |

La Direzione aziendale ha stabilito un sistema di assegnazione previa acquisizione delle disponibilità ad erogare, con definizione dei volumi di prestazioni traccianti necessari per l'attività di "anticipo appuntamenti" di cui alla DGR 1244/2023 e l'abbattimento dei tempi d'attesa.

I volumi complessivamente richiesti al privato accreditato sono riportati nella successiva tabella:

| Prestazione (Nomenclatore e PNGLA) | Prestazioni aggiuntive ipotizzate sia per recupero liste che per abbattimento tempi d'attesa |
|--|---|
| 10-Prima Visita dermatologica/allergologica | 2.200 |
| 5-Prima Visita oculistica | 2.200 |
| 1-Prima Visita cardiologica | 1.200 |
| 3-PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 900 |
| 6-Prima Visita ortopedica | 750 |
| TOTALE PRIME VISITE | 7.250 |
| 45-Ecografia dell'addome completo | 3.500 |
| 40-Diagnostica ecografica del capo e del collo | 1.800 |
| 42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici | 1.300 |
| 50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso | 1.300 |
| 15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale | 1.000 |
| 46-Ecografia bilaterale della mammella | 1.000 |
| 24-TC dell'addome completo senza e con MDC | 800 |
| 17-TC del Torace | 800 |
| 41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca | 700 |
| 39-RM della colonna in toto senza e con MDC | 400 |
| 35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC | 280 |
| 37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC | 170 |
| 26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC | 150 |
| TOTALE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI | 13.200 |
| | |
| Ricoveri per chirurgia programmata | 134 |

Il nuovo percorso per l'assegnazione dei volumi in base alle disponibilità espresse è stato intrapreso con l'obiettivo di "premiare" le strutture disponibili a erogare anche visite, destinando a queste ultime una quota ulteriore di finanziamento. È stato inoltre richiesto in seconda istanza un ulteriore impegno a erogare visita oculistica, ecografia del capo/collo, ecodoppler vasi periferici degli arti inferiori e TSA.

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*. Inoltre alcune strutture hanno rinunciato all'assegnazione del finanziamento o non hanno risposto alla richiesta di disponibilità ad erogare.

Per l'attività di anticipazione degli appuntamenti secondo i criteri della DGR 1198/2023 "*Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa per l'anno 2023*" l'Azienda ha proceduto a configurare specifiche agende informatizzate conformi ai criteri definiti dalla Regione.

I volumi complessivamente assegnati per l'attività di ricovero e per la specialistica ambulatoriale sulla base delle disponibilità espresse e quelli erogati nel periodo settembre/dicembre 2023 sono rappresentati nella tabella sotto riportata:

| Strutture private | CdC Città di Udine | C.M. Univ. Castrense | Friuli Coram | IDR Imago | Olomed | Radiologia Carnica E-Health | Radiologia Cervignanesa | Sanirad | Sanitas Friuli | TOTALE settembre - dicembre 2023 | totale volumi assegnati | differenza volumi |
|---|--------------------|----------------------|--------------|--------------|------------|-----------------------------|-------------------------|--------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Prestazioni traccianti | | | | | | | | | | | | |
| ATTIVITA' DI RICOVERO | | | | | | | | | | | | |
| Riparazione ernia inguinale | 89 | | | | | | | | | 89 | 134 ricoveri stimati | -20 |
| Emorroidectomia | 5 | | | | | | | | 5 | | | |
| Colecistectomia laparoscopica | 20 | | | | | | | | 20 | | | |
| TOTALE ricoveri | 114 | | | | | | | | | 114 | | |
| SPECIALISTICA AMBULATORIALE | | | | | | | | | | | | |
| Prima visita dermatologica | 0 | 0 | 149 | 0 | 0 | 651 | 0 | 0 | 90 | 890 | 1162 | -272 |
| Prima visita oculistica | 0 | 97 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 179 | 276 | 325 | -49 |
| Prima visita cardiologica | 0 | 0 | 449 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 976 | 1.425 | 1650 | -225 |
| Prima visita endocrinologica | 0 | 0 | 198 | 0 | 0 | 0 | 0 | 110 | 0 | 308 | 400 | -92 |
| Prima visita ortopedica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ecografia addome | 0 | 474 | 401 | 393 | 93 | 1192 | 76 | 275 | 0 | 2.904 | 3530 | -626 |
| Eco del capo e collo | 206 | 0 | 293 | 182 | 44 | 0 | 74 | 288 | 0 | 1.087 | 1230 | -143 |
| Ecodoppler TSA | 89 | 197 | 448 | 100 | 0 | 231 | 84 | 54 | 0 | 1.203 | 1320 | -117 |
| Ecodoppler VP arti inferiori | 0 | 188 | 198 | 98 | 0 | 182 | 78 | 90 | 0 | 834 | 1180 | -346 |
| Mammografia | 119 | 0 | 0 | 124 | 16 | 121 | 0 | 52 | 0 | 432 | 1280 | -848 |
| Ecografia mammella | 113 | 0 | 0 | 112 | 16 | 131 | 0 | 85 | 0 | 457 | 1280 | -823 |
| TC addome | 0 | 99 | 300 | 63 | 0 | 0 | 16 | 87 | 0 | 565 | 810 | -245 |
| TC torace | 0 | 17 | 205 | 73 | 0 | 0 | 10 | 80 | 0 | 385 | 860 | -475 |
| Ecodoppler cardiaca | 0 | 0 | 134 | 47 | 139 | 143 | 0 | 0 | 0 | 463 | 930 | -467 |
| RM colonna vertebrale | 315 | 180 | 205 | 244 | 144 | 0 | 0 | 127 | 0 | 1.215 | 1260 | -45 |
| RM cervello, tronco encefalico | 0 | 196 | 150 | 92 | 0 | 0 | 0 | 161 | 0 | 599 | 630 | -31 |
| RM addome inferiore | 0 | 0 | 34 | 97 | 0 | 0 | 0 | 46 | 0 | 177 | 300 | -123 |
| TC cranio/encefalo | 0 | 0 | 100 | 71 | 0 | 0 | 22 | 59 | 0 | 252 | 340 | -88 |
| TOTALE specialistica ambulatoriale | 842 | 1.448 | 3.264 | 1.696 | 452 | 2.651 | 360 | 1.514 | 1.245 | 13.472 | 18.487 | -5.015 |

Alle strutture private è stato richiesto di produrre documenti contabili distinti tra l'attività riconosciuta come "recupero liste d'attesa" (anticipo appuntamenti secondo i criteri definiti dalla DGR 1198/2023) e la "riduzione tempi d'attesa" (nuove prestazioni con priorità B e D per la specialistica ambulatoriale e priorità A, B e C per l'attività di ricovero).

Gli importi riconoscibili alle strutture private accreditate sono di seguito rappresentati per Azienda di residenza degli utenti, distinti per attività di ricovero e specialistica ambulatoriale.

In continuità con quanto definito con il finanziamento 2022, gli importi di prestazioni a favore di residenti di altre Aziende regionali non danno luogo a meccanismi contabili compensativi.

Attività di ricovero

| ASS di residenza | Numero dimissioni | Importo della degenza |
|---|-------------------|-----------------------|
| AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE | 1 | 2.028,00 |
| AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE | 109 | 233.439,08 |
| AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA | 4 | 10.967,00 |
| Totale complessivo | 114 | 246.434,08 |

Specialistica ambulatoriale

| ASS di residenza | N° prestazioni | Importo prestazioni erogate per "recupero liste d'attesa" | Importo prestazioni erogate per "riduzione tempi d'attesa" |
|---|----------------|---|--|
| AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE | 472 | 3.029,20 | 47.012,80 |
| AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE | 12.594 | 52.989,10 | 888.434,30 |
| AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA | 406 | 2.329,70 | 42.643,40 |
| Totale complessivo | 13.472 | 58.348,00 | 978.090,50 |

Con riferimento alle risorse utilizzate nel 2023, di cui alla DGR 1244/2023, si allega lo schema di monitoraggio con i dati definitivi di spesa (allegato 3).

9. Leggi speciali

Si riporta in allegato (allegato 4) l'evidenza delle attività svolte in relazione agli interventi specifici individuati nei commi 1 e 2, dell'articolo 79, della legge regionale 5/1994 e i relativi costi.

10. Inventario dei beni

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

| Magazzino (codice) | Magazzino Descrizione | Gestione dei prodotti | NOTE |
|--------------------|--|-----------------------|--|
| 10 | UNITA' FARMACI ANTIBLASTICI | Scorta | |
| 103 | MAGAZZINO DISPOSITIVI TRANSITO(3) | Transito | EX 10 AAS3 |
| 12 | TRANSITO PROTESI(G) | Transito | |
| 16 | MAGAZZINO FARMACIA | Scorta | |
| 17 | SCORTE VARIE E MANUTENZIONI | Transito | |
| 25 | PALMANOVA- SCORTE VARIE(G) | Scorta | |
| 26 | PALMANOVA-SERV. FARMACIA(G) | Scorta | |
| 35 | MAGAZZINO INVENTARIO | | |
| 36 | MAGAZZINO UNICO H S.DANIELE FR. | Scorta | |
| 65 | FARMACIA INTERNA - GEMONA DEL FRIULI (3) | Scorta | dal 2022 no movimenti |
| 72 | MAGAZZINO GENERALE A.S.S. 4 | Scorta | |
| 75 | LATISANA-SCORTE VARIE- OSPEDALE(G) | Transito | |
| 77 | LATISANA- FARMACIA OSPEDALE(G) | Scorta | |
| 78 | SCORTE VARIE - GEMONA DEL FRIULI(3) | Transito | Chiuso con bilancio 2019 EX AAS3 (paragr.12 – Relazione sulla Gestione sanitaria 2019) |
| CARD | CARDIOLOGIA | Transito | Magazzino di Reparto – nel 2021 modificata modalità gestione dei prodotti da Scorta a Transito |
| CCH | CARDIO CHIRURGIA | Transito | Mag. di Reparto |
| CSL | MAGAZZINO CENTRO SERVIZI LABORATORI | Transito | |
| DDIR | FARMACIA - DISTRIBUZIONE DIRETTA -(3) | Scorta | Distribuzione beni sanitari per la prima terapia dopo la dimissione/distribuzione diretta all'utenza |
| DISTD | DISTRIBUZIONE DIRETTA | Scorta | Distribuzione farmaci per la prima terapia dopo la dimissione |
| DSML | LATISANA - DSM(G) | Transito | no movimenti |
| DSMP | PALMANOVA - DSM(G) | Transito | no movimenti |
| EMOD | EMODIALISI PALMANOVA(G) | Transito | no movimenti |
| FARUD | FARMACEUTICO UDINE | Scorta | |
| GAL80 | INTEGRAZIONE GALENICA LOG80 | Scorta | Nuova creazione nel corso dell'anno 2022. Il magazzino è stato creato per le attività del nuovo sistema "LOG80" per la gestione degli antiblastici e dei prodotti galenici |
| GASL | LATISANA - GAS MEDICALI(G) | Transito | no movimenti |
| GASP | PALMANOVA - GAS MEDICALI(G) | Transito | no movimenti |
| MELAB | DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI LABORATORIO | Transito | no movimenti |
| MGD | MAGAZZINO GESTIONE DELEGA AAS4 | Transito | Gestione delegata "A2" |

| | | | |
|-------|--|----------|---|
| MGD3 | MAGAZZINO GESTIONE DELEGA AAS3(3) | Transito | Gestione delegata "A2" |
| MICR | MICROBIOLOGIA | Transito | no movimenti |
| MIMMU | DIPARTIMENTO MEDICINA TRASFUSIONALE AV | Transito | no movimenti |
| RX | RADIODIAGNOSTICA | Scorta | Mag. di Reparto |
| SDSOP | SALE OPERATORIE S.DANIELE(3) | Scorta | Mag. di Reparto - Ultimi movimenti anno 2021 - Nel corso dell'anno 2022 si sono allineate le giacenze ASCOT con le giacenze effettive in Sala. In sala non ci sono più prodotti "di proprietà" a giacenza. Per il magazzino SDSOP non ci sono movimenti, ad eccezione dei movimenti di allineamento giacenza. |
| SPE | MAGAZZINO SPERIMENTAZIONI POLICLIN.UD | Scorta | Magazzino per i prodotti delle sperimentazioni |
| TERZI | DEPOSITO ESTIMATORI DI TERZI | Scorta | Materiali di proprietà di ditte terze |
| UFA80 | INTEGRAZIONE LOG80 | Scorta | Nuova creazione nel corso dell'anno 2020. Il magazzino è stato creato per le attività del nuovo sistema "LOG80" per la gestione degli antiblastici e dei prodotti galenici |
| UFATO | INTEGRAZIONE LOG80 TOLMEZZO | Scorta | Nuova creazione nel corso dell'anno 2023. Il magazzino è stato creato per le attività del nuovo sistema "LOG80" per la gestione degli antiblastici e dei prodotti galenici |
| UFASD | INTEGRAZIONE LOG80 S.DANIELE | Scorta | Nuova creazione nel corso dell'anno 2023. Il magazzino è stato creato per le attività del nuovo sistema "LOG80" per la gestione degli antiblastici e dei prodotti galenici |

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

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

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

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

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

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

Le verifiche delle giacenze vengono effettuate inoltre:

- giornalmente per i prodotti finiti (preparati galenici/antiblastici);
- settimanalmente nei magazzini di reparto;

- sistematicamente per i prodotti in sostituzione a seguito di nuova aggiudicazione.

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

Nel corso dell’esercizio 2023:

- non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento giro. I prodotti con data di validità scaduta vengono registrati nei centri di costo specifici (C/SCAD-OC/SCAD-SCADSD-SCADUTI3-SCADUTI4-1C/SCAD-2C/SCAD) e valutati al prezzo medio ponderato per il conseguente smaltimento. Questa imputazione al centro di costo specifico permette di rettificare, per i prodotti a giacenza di magazzino, la quantità e il valore della giacenza mentre per i beni in “transito” la quantità e il costo imputato direttamente alla struttura utilizzatrice;
- non vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci se non quelle in coerenza con lo schema di bilancio (D.Lgs. 118/11).

11. Investimenti

Considerazioni generali

Nel corso del 2023 le attività sono proseguite in coerenza con le linee intraprese negli anni precedenti, ai fini della realizzazione degli investimenti programmati in ambito edile ed impiantistico, dello svolgimento delle attività manutentive volte a garantire il mantenimento della funzionalità di strutture ed impianti, del rinnovo del parco tecnologico ed elettromedicale, nonché del mantenimento e della sicurezza del sistema informatico aziendale dell'Azienda Sanitaria Friuli Centrale di Udine.

Si evidenzia, in particolare, che nel corso del 2023:

- sono stati completati gli affidamenti per la fornitura, installazione e collaudo di apparecchiature medicali necessarie per l'allestimento tecnologico del Pad. n.7 "Petra" del P.O.U. di Udine, comprese quelle ad installazione fissa per le Sale del blocco chirurgico di ostetricia-ginecologia. Inoltre si sono completati gli allestimenti degli spazi siti al piano terra destinati al Pronto Soccorso Pediatrico con conseguente attivazione di tale funzione;
- è stato ulteriormente implementato il sistema di cartella clinica informatizzata per le esigenze dei Dipartimenti di Anestesia e rianimazione di ASU FC;
- nell'ambito della progettualità e realizzazione del III e IV lotto del Nuovo Ospedale di Udine – Pad. 15, è proseguita la realizzazione delle opere civili in fondazione ed elevazione del corpo del nuovo edificio (96,46% di opere strutturali e 45,65% di opere architettoniche realizzate) e sono proseguite le lavorazioni impiantistiche (47,82% di impianti elettrici e 16,76% di impianti meccanici realizzati), per un totale di opere realizzate pari a € 40.006.032,27 al lordo del ribasso e degli oneri per la sicurezza). L'appalto è stato significativamente interessato dal meccanismo della revisione prezzi in esito alla crisi russo-ucraina, tuttavia ulteriori finanziamenti regionali straordinari di undici e quindici milioni di Euro hanno garantito la prosecuzione delle attività del cantiere.
- sono proseguiti i lavori relativi alla "Ristrutturazione dell'I.M.F.R. Gervasutta ai fini della realizzazione di una struttura per il 3° livello di Riabilitazione – 2° intervento, che si sono conclusi in data 12/09/2023 e sono proseguite le attività di collaudo tecnico amministrativo dell'opera.
- sono stati realizzati interventi per messa in sicurezza di varie aree dell'Alto Friuli e Basso Friuli, fra cui aree di pronto soccorso, e sono proseguiti i lavori già avviati nei vari presidi.
- sono proseguite le attività tecniche relative all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) per quanto riguarda la Missione 6, realizzazione di Centrali Operative Territoriali, Case della Comunità e Ospedali di Comunità.
- Relativamente alle 5 COT sono stati approvati tutti i progetti esecutivi e sono stati affidati i lavori.

Anche relativamente alle CdC Hub e agli Ospedali di Comunità si è concluso l'iter di progettazione con l'approvazione di tutti i progetti esecutivi e si è provveduto all'affidamento dei lavori nel rispetto delle milestones previste dal PNRR (ad eccezione della CdC di Palmanova, per la quale si procederà con una procedura di gara extra AQ Invitalia per individuare l'Impresa esecutrice).

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

INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI **di competenza SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica A**

Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli – Tolmezzo *Interventi attivati o conclusi nel corso del 2023*

Per quanto riguarda la sede **di San Daniele del Friuli**, relativamente al Pronto Soccorso è in fase di completamento l'aggiornamento del progetto di razionalizzazione ed accreditamento, già finanziato per € 1.210.000, prevedendo l'inserimento degli spazi di pre-triage ed accoglienza, per i quali sarà utilizzata una quota di € 600.000 del finanziamento per il Piano di potenziamento della rete ospedaliera (D.L. 34/2020 e DGR 1224/2020).

Per quanto riguarda i lavori di “Adeguamento funzionale e normativo antincendio del Presidio Ospedaliero Sant'Antonio di San Daniele del Friuli 1°, 2°, 3° e 4° lotto”, dell'importo originario di € 3.511.242, nel corso del 2023 si è proceduto con l'aggiornamento del progetto definitivo-esecutivo al nuovo prezzario regionale emanato a gennaio 2023. Con Decreto del Direttore Generale n. 346 del 24.03.2023 è stato disposto un finanziamento integrativo pari a € 540.000. Con Decreto del Direttore Generale 760 d.d. 30.06.2023 è stato adottato l'aggiornamento del progetto definitivo-esecutivo per un quadro economico complessivo pari a € 4.051.242,00 ed è stato trasmesso al Nucleo di valutazione degli Investimenti del Sistema Sanitario per il parere di competenza.

Nel corso del 2023 è proseguita la progettazione degli “Interventi per la business continuity del P.O. di San Daniele”, dell'importo complessivo di € 360.000, con realizzazione del nuovo centro stella e collegamenti in fibra, necessari per garantire la ridondanza e continuità di funzionamento all'infrastruttura informatica esistente. Il completamento della progettazione e l'appalto dei lavori è previsto entro l'anno 2024.

Nel 2023, con Decreto del Direttore Generale n. 950 d.d. 04.09.2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo relativo all'intervento di realizzazione della Casa della Comunità di San Daniele, presso l'edificio ex Fisiatria nel comprensorio ospedaliero, per l'importo di € 1.489.395, interamente finanziato con fondi comunitari Next Generation EU. L'Azienda per questo intervento ha disposto di avvalersi della centrale di Committenza Invitalia, disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute. Con determinazione dirigenziale n. 2387 d.d. 15.12.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in data 18.12.2023 è stato trasmesso il relativo Ordine di Attivazione.

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

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

Nel primo semestre 2022, a causa dell'emergenza da Covid-19 sono rimasti sospesi i lavori di ristrutturazione e accreditamento del P.O. di Tolmezzo IV e V lotto - 1° stralcio, relativo all'adeguamento ed ampliamento del pronto soccorso per l'importo complessivo di € 1.707.252. L'esecuzione dei lavori era infatti incompatibile con la necessità di mantenere, o meglio ampliare, gli spazi di pertinenza del pronto soccorso per consentire di fronteggiare l'emergenza epidemiologica. Il “Piano di potenziamento della rete ospedaliera per emergenza da COVID-19”, approvato definitivamente con delibera della G.R. FVG n.1224 dd.07 agosto 2020 prevede, tra l'altro, la progettazione di nuovi lay-out di pronto soccorso che garantiscano la gestione separata dei flussi al verificarsi di situazioni emergenziali. Le nuove esigenze

dettate dalla pandemia hanno determinato la necessità di rivedere in maniera importante l'impostazione progettuale dell'intervento in corso. A tal fine, considerando altresì le variazioni economiche venutesi a determinare a causa dell'aumento del costo dei materiali, difficilmente compatibili con una modifica dei contratti in essere, si è ritenuto opportuno individuare un ulteriore lotto funzionale, denominato stralcio 2, che potrà essere oggetto di un appalto autonomo rispetto ai lavori già avviati nel 2019 e che attualmente risultano ancora sospesi. Questi ultimi sono invece oggetto di una perizia di variante, attualmente in corso di redazione, volta a recepire le modifiche impiantistiche necessarie a garantire le interconnessioni tra il corpo esistente ed il volume in ampliamento. Il progetto esecutivo del summenzionato stralcio 2 è in fase di completamento.

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

L'intervento consiste nella demolizione dell'edificio posto al confine ovest del comprensorio, destinando tutta l'area a parcheggi a servizio del P.O. di Tolmezzo, come peraltro già previsto nel progetto preliminare generale dei "Lavori di ristrutturazione ed accreditamento dell'ospedale S. Antonio Abate di Tolmezzo - IV e V lotto". Nel corso del 2023 è stato completato il progetto definitivo-esecutivo, sul quale sono stati acquisiti i pareri, ed è in corso la verifica di interesse culturale da parte della Soprintendenza Archeologica, Belle Arti e paesaggio.

Sedi Distrettuali

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

I lavori sono stati ultimati in data 09.08.2023, ed in data 25.10.2023 è stato emesso il Certificato di Regolare Esecuzione.

Poliambulatorio di Tarvisio: realizzazione della Casa della Comunità.

Con Decreto del Direttore Generale n. 1060 d.d. 27.09..2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo relativo all'intervento di realizzazione della Casa della Comunità di Tarvisio, presso l'edificio del poliambulatorio, per l'importo di € 1.489.395 interamente finanziato con fondi comunitari Next Generation EU. L'Azienda per questo intervento ha disposto di avvalersi della centrale di Committenza Invitalia, disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute. Con determinazione dirigenziale n. 2386 d.d. 15.12.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in data 18.12.2023 è stato trasmesso il relativo Ordine di Attivazione.

Poliambulatorio di Tarvisio: Rifacimento della Copertura.

L'intervento consiste nel rifacimento della copertura del poliambulatorio di Tarvisio. Il progetto definitivo esecutivo è stato approvato nel 2022 per un importo complessivo pari a € 295.000,00, finanziato per € 179.000,00 con fondi statali della Legge di Stabilità n. 147/2013 di cui all'Accordo di Programma Quadro per la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia "Area Interna Canal del Ferro - Val Canale" e per la quota residua pari a € 116.000,00 con fondi dell'intervento denominato "Quota destinata ad interventi di manutenzione straordinaria di edifici territoriali" inserito nel Programma Triennale degli Investimenti 2021-2023 aggiornato con Decreto del Direttore Generale n. 144 del 10.02.2022. I lavori, in esito a procedura negoziata, sono stati aggiudicati con determinazione dirigenziale n. 620 d.d. 03.04.2023. Il contratto di appalto è stato sottoscritto in data 27.06.2023 ed i lavori, consegnati in data 07.08.2023, si concluderanno nel 2024.

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

L'intervento riguarda l'acquisizione e manutenzione straordinaria di un fabbricato con relativa pertinenza facente parte del complesso scolastico Collegio Salesiano Don Bosco, ubicato in una zona centrale della città di Tolmezzo tra via Dante Alighieri e via della Cooperativa.

Con Decreto del Direttore Generale n. 428 del 12.04.2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo dei lavori di "Adeguamento impiantistico con cambio di destinazione d'uso dell'immobile ex Collegio Salesiani don Bosco di Tolmezzo": con Determinazione Dirigenziale n. 933 del 08.05.2023 si è provveduto, a seguito di procedura negoziata, ad aggiudicare l'appalto per i lavori, consegnati in data 19.06.2023 e giunti a conclusione in data 27.09.2023.

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

Con Decreto del Direttore Generale n. 734 d.d. 23.06.2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo relativo all'intervento di realizzazione della Centrale operativa territoriale per l'importo di 173.075,00, interamente finanziato con fondi PNRR. L'Azienda, per questo intervento, ha disposto di avvalersi della centrale di Committenza Invitalia disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute. Con determinazione dirigenziale n. 1417 d.d. 29.06.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in pari data è stato trasmesso il relativo Ordine di Attivazione.

Con Decreto del Direttore Generale n. 855 d.d. 26.07.2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo relativo all'intervento di realizzazione della Casa della Comunità di Tolmezzo, per l'importo di € 1.489.395,00 interamente finanziato con fondi PNRR. L'Azienda, per questo intervento, ha disposto di avvalersi della centrale di Committenza Invitalia disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute. Con determinazione dirigenziale n. 1884 d.d. 26.09.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in pari data è stato trasmesso il relativo Ordine di Attivazione.

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

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

Nel corso del 2023 è stata quindi avviata una revisione/aggiornamento progettuale, da cui è risultato un ulteriore fabbisogno economico di € 220.000,00, disposto con Decreto del Direttore Generale n. 346 del 24.03.2023. Con decreto del Direttore Generale n. 888 d.d. 09.08.2023 è stato approvato l'aggiornamento del progetto esecutivo, cui è seguita la predisposizione la procedura negoziata per l'affidamento dei lavori, tutt'ora in corso.

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

Il progetto di fattibilità dell'intervento, dell'importo di € 3.330.000,00, è stato approvato con Decreto del Direttore Generale n. 65 del 26.01.2022 e prevede la realizzazione di un nuovo reparto di riabilitazione neurologica e cardiologica al 3° piano gestito dall'IMFR Gervasutta, nonché la climatizzazione e il condizionamento del 2° piano, per la collocazione dell'ospedale di comunità e delle degenze per cure intermedie. Successivamente, con Decreto del Direttore Generale n. 107 del 31.05.2022 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo: fatto seguito all'incremento dei prezzi dei materiali da costruzione è stato

stanziato un ulteriore finanziamento di € 500.000,00 ed è stato approvato l'aggiornamento del progetto definitivo-esecutivo con Decreto del Direttore Generale n. 1015 del 16.09.2022, per l'importo di € 3.830.000,00. Con Determinazione dirigenziale n. 1366 del 17.10.2022 è stata indetta la procedura negoziata per l'appalto dei lavori in questione, aggiudicata con Determinazione n. 1617 del 07.12.2022 e in data 16.03.2023 è stato stipulato il contratto di appalto: i lavori sono stati consegnati in data 04.04.2023 e risultano attualmente in corso.

POS Gemona: realizzazione della Casa della Comunità, € 1.489.395,00.

Con Decreto del Direttore Generale n. 1159 d.d. 18.10.2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo relativo all'intervento di realizzazione della Casa della Comunità di Gemona, per l'importo di € 1.489.395,00 interamente finanziato con fondi PNRR. L'Azienda per questo intervento si è avvalsa della centrale di Committenza Invitalia, disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute. Con determinazione dirigenziale n. 2038 d.d. 20.10.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in data 23.10.2023 è stato trasmesso il relativo Ordine di Attivazione.

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

L'intervento, avviato negli anni precedenti, prevedeva l'ampliamento dell'attuale sede distrettuale, compresa la realizzazione dei necessari parcheggi, con la previsione di una successiva ristrutturazione dell'edificio esistente. A seguito della definizione degli interventi del PNRR, nel 2022 è stata prevista la realizzazione della Casa della Comunità nell'edificio in ampliamento, per l'importo complessivo di € 7.868.376,53, finanziato per € 1.489.395 con fondi comunitari Next Generation EU e per la restante parte da fondi regionali. E' previsto inoltre un ulteriore lotto di intervento relativo alla sistemazione dell'area esterna con realizzazione dei parcheggi, dimensionati sulla base delle attività esistenti e di futura implementazione nel comprensorio, dell'importo di € 2.475.741,97 interamente finanziato con fondi regionali. Il progetto definitivo-esecutivo aggiornato relativo alla realizzazione della Casa della Comunità è stato approvato con decreto del Direttore Generale n. 1289 del 22.11.2023. L'Azienda, per questo intervento, si è avvalsa della centrale di Committenza Invitalia, disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute. Con determinazione dirigenziale n. 2298 d.d. 29.11.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in data 04.12.2023 è stato trasmesso il relativo Ordine di Attivazione.

INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI

di competenza SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica B

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

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

2016 - Camera UFA - unità farmaci antiblastici - per Centralizzazione Aziendale preparazione antiblastici - € 250.000,00 – Gli importi già liquidati consistono in spese tecniche e UTA per € 58.565,31 e in parcheggio Gin per € 67.518,60. Da valutare la proposta di riprogrammazione per interventi di efficientamento energetico (LED) per la quota residua.

2017 - Adeguamento magazzino Palmanova - € 150.000,00 - è subordinato alle nuove modalità di gestione degli ausili.

2018 - Cervignano del Friuli - CAP e sede territoriale 1° lotto - € 4.000.000,00 - il progetto di fattibilità tecnica ed economica stato consegnato NVISS dal 02/11/2018 ed è stato inizialmente progettato in base alla realizzazione dei CAP, attualmente superati. Con l'avvio dei progetti PNRR missione 6 tale progetto è stato modificato in funzione della Casa della Comunità; inoltre è stata cambiata la sede di realizzazione dell'intervento, riportandola il via Trieste 75. E' stato approvato il Progetto Definitivo Esecutivo con DDG n. 1059 del 27/09/2023.

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

2018 - PO Latisana Segreteria reparto di Radiologia - € 50.000,00. Il finanziamento sarà utilizzato per un progetto complessivo di ristrutturazione della radiologia di Latisana di cui è in atto la progettazione.

2018 - Quota elisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano: già realizzati lavori elisuperfici di Gorizia e Lignano, è agli atti una relazione ing. Binda che considera l'area di Latisana non idonea ad elisuperficie. È stata acquisita una nuova TAC per Latisana ed in occasione di ciò è stata razionalizzata parte del reparto di Radiologia ad utilizzo dei residui, già riprogrammati per gli interventi nel reparto di Radiologia di Latisana. Con la Delibera di Giunta Regionale n. 1292 del 09/09/2022, avente per oggetto

“L.R. 26/2015 Programmazione degli investimenti sul PO di Latisana e riforma delle DGR 1322/2014, 561/20198 e 2371/2015”, è stato deciso tra l'altro di riformare quanto stabilito con deliberazione della Giunta regionale n. 561 del 15/03/2018 in merito alla programmazione dell'intervento di investimento denominato “Quota elisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano” per la quota pari a Euro 601.298,37, destinando l'importo alla realizzazione di interventi edili impiantistici sul PO di Latisana, assieme alla cifra di € 50.000,00 sopra citati.

Con Determinazione n. 1395 del 24/10/2022 è stato approvato il primo stralcio di progetto definitivo-esecutivo dell'intervento relativo ai “lavori di realizzazione di nuova sala TAC e razionalizzazione di parte del reparto di Radiologia dell'Ospedale di Latisana – primo stralcio, locale TAC” con un quadro economico complessivo di € 255.000,00, i lavori relativi al primo lotto sono stati realizzati mentre si sta procedendo alla progettazione del secondo lotto. Complessivamente l'intervento avrà il costo di € 987.681,23, il finanziamento è stato completato con la cifra di € 366.382,86 di cui alla DGR 963/2020.

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

2018 - PO Palmanova Messa a norma antincendio - 1° lotto - € 1.100.000,00. Con determinazione del direttore della SOC Edile-Impiantistico Bassa Friulana n. 313 del 02/04/2020 si è proceduto all'aggiudicazione dei servizi di progettazione. Con il Decreto del DG n. 664 del 18/06/2021 sono stati inseriti nuovi finanziamenti a riparto della quota sopra citata della DGR 693/2020 tra i quali figurano i seguenti “Area B - PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3” per € 1.250.000,00 e “Area B – PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2” per € 1.368.883,72, che sono stati unificati in un unico intervento per la cifra totale di € 3.718.883,72.

Nell'ambito dello stesso finanziamento è stato previsto l'intervento di “modifica ed adeguamento radiodiagnostica 4 e locali afferenti” dell'Ospedale di Palmanova per la cifra complessiva pari ad € 148.000,00 di cui con Decreto del DG n. 943 del 03/09/2021 è stato approvato il progetto definitivo esecutivo. Tali lavori si sono conclusi nel mese di dicembre 2021.

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

Caso particolare è rappresentato dall'intervento di impermeabilizzazione dell'ex Ospedale di Palmanova derivante dall'intervento di “Realizzazione del CAP nell'edificio della scuola primaria di Palmanova o edificio distretto sanitario” di € 450.000,00, a seguito di finanziamento con delibera di Giunta regionale 1833/2016: con delibera di Giunta regionale n.693/2020 è stato riformato quanto stabilito con DGR 1833/2016 in merito alla programmazione della quota pari a Euro 450.000,00 assegnata all'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 2 Bassa Friulana Isontina per “Realizzazione del CAP nell'edificio della scuola primaria di Palmanova o edificio distretto sanitario”, destinando la medesima quota all'intervento “pavimento e impermeabilizzazione dell'ex PO di Palmanova” ed è stato assegnato il contributo a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. Con determinazione n. 1630 del 21/12/2020 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica.

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

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

2020 - PO Latisana - Ristrutturazione Ospedale - 4° lotto (degenze 2°-5°) - € 1.366.382,86. Si prevede di utilizzare il finanziamento per: € 430.000,00 per il PACU nel 5° piano degenze, € 300.000,00 per l'ampliamento Dialisi, € 366.382,86 per la ristrutturazione della Dialisi di Latisana.

2020 - PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3 - € 1.250.000,00

2020 - PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2 - € 1.368.883,72

Questi finanziamenti sono stati uniti al finanziamento da € 1.100.000,00 del 2018 per l'adeguamento antincendio come già descritto sopra. Con decreto del DG n. 1191 del 27/10/2022 è stato approvato il Progetto definitivo dei lavori di "Realizzazione opere di adeguamento antincendio del Presidio Ospedaliero di Palmanova – Lotti 1, 2 e 3". Il progetto definitivo è stato inviato al NVISS che ha espresso parere favorevole 1985-EDI2368-FC-IN.

2020 - PO Palmanova - sostituzione testa letto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina - € 190.000,00.

2020 - PO Palmanova - sostituzione testaletto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Chirurgia - € 120.000,00

2020 - PO Palmanova - sostituzione testaletto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina - € 110.000,00.

È in fase di progettazione un intervento unico pari alla somma di € 420.000,00 per l'adeguamento delle degenze: è stato affidato l'incarico per la realizzazione di una stanza tipo ed in seguito alla realizzazione della stessa, in accordo con la direzione medica, saranno realizzate le restanti stanze di degenza.

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

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

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

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

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

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

Con decreto del DG n. 1283 del 18/11/2022 è stato approvato il Progetto definitivo dei lavori di “Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Palmanova”. In data 05/12/2022 è stato inviato al NVISS per il parere di competenza. L’intervento è stato rifinanziato ad € 5.724.658,00 e la progettazione esecutiva è sostanzialmente conclusa.

Con decreto del DG n. 1282 del 15/06/2022 è stato approvato il Progetto definitivo dei lavori di “Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori posti di Terapia Intensiva dell’Ospedale di Latisana”. In data 05/12/2022 è stato inviato al NVISS per il parere di competenza. L’intervento è stato rifinanziato ad € 3.264.782,29 e la progettazione esecutiva è sostanzialmente conclusa.

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

- Casa della comunità Distretto sanitario di Cervignano del Friuli € 1.489.395, intervento complessivo di € 1.489.395. Progetto Definitivo Esecutivo approvato con DDG n. 1059 del 27/09/2023.
- Casa della Comunità Distretto sanitario di Codroipo € 1.489.395, intervento complessivo di € 8.009.925,00. Progetto Definitivo Esecutivo approvato con DDG n. 1123 del 11/10/2023.
- Ospedale di comunità Distretto sanitario di Codroipo € 2.669.306, intervento complessivo di € 9.270.000,00, lavori in corso di esecuzione ed in corso di redazione una Perizia di Variante.
- Centrale operativa territoriale Distretto sanitario di Codroipo € 173.075, al 31/12/2023 lavori in corso di esecuzione.
- Casa della comunità Distretto sanitario di Latisana € 1.489.395 e Ospedale di comunità Distretto sanitario di Latisana € 2.669.306, intervento complessivo di € 13.691.126,00, Progetto Definitivo Esecutivo approvato con DDG n. 1213 del 02/11/2023.
- Casa della comunità Distretto sanitario di Palmanova € 1.489.395, intervento complessivo di € 3.027.583,66, Progetto Definitivo Esecutivo approvato con DDG n. 1094 del 05/10/2023
- Centrale operativa territoriale Distretto sanitario di Palmanova € 173.075, al 31/12/2023 lavori in corso di esecuzione.

INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI

di competenza SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica C

Una premessa va fatta sulla attività conseguente all’applicazione dello speciale meccanismo di aggiornamento dei prezzi utilizzati nei contratti di lavori, le cui offerte siano state presentate entro il 31 dicembre 2021, introdotto dal Decreto Legge 17 maggio 2022, n. 50 (cd. *Decreto Aiuti*) recante “*Misure urgenti in materia di politiche energetiche nazionali, produttività delle imprese e attrazione degli investimenti nonché in materia di politiche sociali e di crisi ucraina*”, convertito, con modifiche, in Legge n. 91 del 15 luglio 2022.

Tale obbligo – confermato anche per il 2023 - ha comportato la revisione dei prezzi delle forniture e delle lavorazioni, sia degli interventi in fase di progettazione che di quelli in fase di affidamento, ovvero in corso di esecuzione, con la conseguente necessità di reperimento di maggiori risorse a sostegno del quadro economico di spesa: a tale necessità si è data risposta riducendo le opere di prima previsione oppure utilizzando, laddove disponibili, finanziamenti correlati ad interventi attinenti non ancora avviati.

Nel corso dell'anno:

- si è concluso con l'approvazione del certificato di regolare esecuzione (determinazione dirigenziale n.868 del 28.04.2023) l'iter realizzativo dell'intervento dei "Lavori di riqualificazione e ampliamento parcheggi zona ingresso Ospedale via Gino Pieri - Lotto 3 "Manutenzione straordinaria parcheggio presso area alberata" – Lotto 4 "Manutenzione straordinaria parcheggio a carrabile erboso".
Importo del quadro economico di spesa: € 700.000,00;
- è proseguita l'attività per l'ampliamento dell'offerta di spazi per la sosta in area ospedaliera, con l'affidamento, alla ditta D'Orlando Engineering S.r.l. dei servizi di ingegneria e architettura dell'intervento riferito a Lotto 7 "Realizzazione parcheggio presso area torri evaporative del Padiglione n. 7" - Lotto 8 "Realizzazione parcheggio presso sedime e pertinenza ex sede 118" (determinazione dirigenziale n.653 del 31.05.2023). Con decreto D.G. n. 1192 del 31/10/2023 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo e con successiva determinazione n. 2203 del 13.11.2023 si è provveduto alla indizione della procedura negoziata per l'esecuzione in appalto.
Importo del quadro economico di spesa: € 1.140.000,00.
- con decreto del DG n. 824 del 13/07/2023 è stato approvato lo Studio di Fattibilità relativo al "Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n. 1 "d'Ingresso" e miglioramento della sicurezza antincendio. Riqualificazione spazi piano terra area sud destinati al servizio bar e al Centro Unico Prenotazioni - CUP", che definisce l'assetto funzionale della zona sud del piano terra del padiglione in parola ed, in particolare prevede l'accorpamento di tutti le attività di sportello attualmente dislocate in punti del padiglione. Il decreto prescrive, inoltre, la revisione e aggiornamento in accoglimento della proposta distributiva contenuta nel succitato Studio di fattibilità del progetto approvato con D.G. n. 527 del 21.06.2019, cui si è dato corso nel 2023;
Importo del quadro economico di spesa: € 2.092.095,57;
- con decreto D.G. n. 1391 del 13/12/2023 è stato approvato il progetto esecutivo relativo all'intervento denominato "Manutenzione straordinaria su condotte interrato del comprensorio Santa Maria Della Misericordia di Udine. Lavori di allacciamento varie utenze elettriche" avente quadro economico di spesa pari a € 182.795,74, di cui € 147.415,92 per lavori, comprensivi di € 4.726,82 per oneri di sicurezza, e € 35.379,8 per somme a disposizione dell'amministrazione. L'intervento è propedeutico alla riqualificazione degli spazi piano terra, area sud, destinati al servizio bar, tenuto conto dell'obbligo di garantire al futuro gestore una fornitura di energia elettrica distinta ed autonoma rispetto a quella a servizio del comprensorio ospedaliero universitario SMM.
Importo del quadro economico di spesa: € 182.795,74;
- con decreto del DG n. 239 del 02/03/2023 è stato approvato il Progetto definitivo/esecutivo dell'intervento di "Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n. 1 d'Ingresso e miglioramento della sicurezza antincendio. Realizzazione della nuova torre tecnologica" successivamente inviato all'Organismo tecnico regionale per il parere di competenza sull'osservanza della normativa delle costruzioni in zona sismica.
Importo del quadro economico di spesa: € 2.066.872,61;

- si sono conclusi i lavori di installazione di un nuovo impianto elevatore antincendio ex reparto degenze IMFR Gervasutta a Udine. 1^a Fase – Adeguamento locali accessori”, e il relativo certificato di regolare esecuzione è stato approvato con determinazione dirigenziale n. 1494 del 07/07/2023. Importo del quadro economico di spesa: € 85.000,00;
- al fine di consentire l’attivazione della funzione sanitaria per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari nell’ambito del DSM di Udine una volta completate le opere di adeguamento della porzione della palazzina n. 11 sita nel Complesso costituito dal parco di Sant’Osvaldo e dall’ex Ospedale Psichiatrico Provinciale di Udine destinata ad ospitare le REMS definitive, si è reso necessario aggiornare il progetto strutturale previa definizione dei saggi e delle prove strumentali per l’individuazione delle proprietà meccaniche dei materiali costituenti la struttura portante dell’edificio, secondo quanto indicato dalle Norme Tecniche per le Costruzioni 2018, propedeutiche alla valutazione della sicurezza e alla progettazione degli interventi di miglioramento strutturale. Le maggiori opere strutturali, unitamente all’aggiornamento dei prezzi ai sensi dell’art. 26 del D.L. n. 50 del 17/05/2022 convertito in legge n. 91 del 15/07/2022, hanno comportato l’incremento delle risorse da destinare per la realizzazione dell’opera, includendo, in particolare, il finanziamento di € 420.234,22 di cui al D.L. 124-2019 conv. Legge 157 -2019 concernente la ristrutturazione e la riqualificazione energetica delle strutture degli ex ospedali psichiatrici. Importo del quadro economico di spesa: € 1.252.416,04;
- con decreto del D.G. n. 724 del 21/06/2023 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo riferito al miglioramento sismico della sede territoriale di Manzano, il cui quadro economico di spesa aggiornato in base al prezzario regionale 2023 ammonta ad € 645.000,00. Con determinazione dirigenziale n. 1792 del 01/09/2023 i lavori sono stati aggiudicati mediante procedura negoziata ai sensi dell’art. 1, comma 2, lett. b) della Legge n. 120/2020, come modificato dall’art. 51, comma 1, lett. a), sub. 2.2) della Legge 108/2021, all’IMPRESA EDILE LIZZI di LIZZI MARCO & C. S.N.C. con sede in Via Udine 31 – Ragogna (UD) CF e P.IVA 02118470307 per l’importo di € 324.896,19, oltre ad € 17.531,89 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso, e quindi per un importo contrattuale di € 342.428,08 oltre IVA 22%. In data 17.12.2023 si è proceduto alla consegna dei lavori. Importo del quadro economico di spesa: € 645.000,00. Quale opera complementare, si sono affidati con determinazione dirigenziale n.1616/2022 i lavori di “Ridefinizione dell’accesso carraio”, per un importo complessivo di lavori pari a € 61.157,23 comprensivo dell’importo di € 2.194,77 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso ed al netto dell’IVA. Questi ultimi si sono conclusi, e il relativo certificato di regolare esecuzione è stato approvato con determinazione dirigenziale n. 2171 del 07/11/2023. Importo del quadro economico di spesa: € 126.000,00;
- è proseguito l’iter dell’intervento di “Potenziamento e ampliamento cabina elettrica BT/MT” del Comprensorio di via Pozzuolo. Con Decreto del Direttore Generale n. 654 dd. 31.05.2023 è stato approvato l’aggiornamento al prezzario regionale 2023 del progetto definitivo/esecutivo redatto dalla società Vitre Studio S.r.l. di Thiene (VI) per un importo complessivo di € 350.000,00, di cui € 221.227,98 per lavori ed € 128.772,02 per somme a disposizione dell’Amministrazione. Con Determina n. 1557 dd. 21.07.2023, rettificata successivamente per mero errore materiale con Determina n. 1583 dd. 25.07.2023, è stato aggiudicato l’appalto dei lavori di che trattasi all’impresa

FFTEKNO S.R.L., con sede legale in Via Vittorio Bachelet, 5 in Comune di Bagnaria Arsa (UD), P.IVA n. 02698290307, per un importo contrattuale di € 204.087,94, più IVA in misura di legge, risultante dall'importo offerto dalla ditta Fitekno S.r.l. di € 197.512,83 oltre ad € 6.575,11 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso, ed una spesa complessiva di € 248.987,29.

In data 27.09.2023 è stato sottoscritto tra l'Azienda e l'Impresa Fitekno S.r.l." il contratto d'appalto e in data 06.11.2023 si è proceduto alla consegna dei lavori, come da verbale dd. 06.11.2023 assunto al Prot. n. 0162668.

I lavori sono in corso.

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

- relativamente all'intervento di "Ristrutturazione Pad. n. 8 "Nuove Mediche" - Adeguamento spazi per Nefrologia (comprensivo dell'"Adeguamento norme di sicurezza padiglione nuove mediche - 1° lotto", nell'ambito dell'Accordo Quadro, di cui al contratto Prot. n. 134150 del 24.08.2022, per l'esecuzione di lavori di nuove realizzazioni, di ristrutturazione e di manutenzione straordinaria di tipo edile/ impiantistico da eseguirsi presso immobili di proprietà o in uso di questa Azienda, nel corso dell'anno si sono svolti i lavori relativi all'ala ovest, destinata ad accogliere permanentemente le degenze, liberando in tal modo l'ala est anch'essa oggetto di riqualificazione degli spazi per la allocazione del day-hospital e degli ambulatori della SOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale. Contabilmente si è provveduto all'aggiornamento prezzi delle lavorazioni eseguite e contabilizzate in corso d'anno.

Con determinazione dirigenziale n. 2288 del 28/11/2023 è stata approvata la perizia suppletiva e di variante n. 1 predisposta dal Direttore dei Lavori, arch. Carlo Mingotti, assunta al Prot. az. n. 0169269 del 17.11.2023, in aumento per un importo, al netto del ribasso, pari a € 391.877,13 (equivalente al 16,36% dell'importo contrattuale), di cui € 9.942,28 per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso, oltre IVA.

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

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

- si sono affidati i servizi tecnici per la progettazione dell'intervento di "Riqualificazione spazi al piano interrato del padiglione n.7 destinati a depositi e spogliatoi".

L'intervento è individuato nell'ambito del Progetto di fattibilità tecnico ed economica per il Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale e impiantistico del padiglione n.7 "Petracco" approvato con decreto D.G. ASU FC n. 1106/2020, redatto ai sensi di cui all'art. 33 della L.R. n. 26/2015 e ss.mm.ii. dal personale dipendente della SOC SMEI "C", nel quale sono individuati, al netto degli interventi edili impiantistici già realizzati o in corso relativamente al padiglione in argomento, i restanti lotti di intervento e la relativa stima sommaria di costo per l'adeguamento tecnico, funzionale ed impiantistico per rendere il padiglione medesimo congruente con gli assetti futuri e definitivi del Presidio ospedaliero universitario e conforme ai dettami normativi.

Nello specifico, l'intervento in parola è stato suddiviso in due fasi ed è stata avviata la progettazione di entrambe le fasi: il progetto esecutivo della prima fase è stato approvato con decreto D.G. n. 1187 del 25.10.2023, mentre con successiva Determinazione n. 248 del 21.11.2023 è stata disposta l'indizione della procedura negoziata per l'esecuzione in appalto.

Importo del quadro economico di spesa: € 500.000,00

- si è avviata la riqualificazione degli spazi ubicati al piano seminterrato del padiglione 5, già sale operatorie, per l'installazione di una nuova apparecchiatura angiografica a servizio dell'attività interventistica di elettrofisiologia, al cui finanziamento è stata manifestata la volontà di concorrere tramite un contributo liberale di € 800.000,00 (ottocentomila/00) con nota, assunta al prot. az. n.40982 dd.17.3.2023, a firma congiunta delle aziende ABS-Acciaierie Bertoli Safau S.p.A. e Danieli & C. Officine Meccaniche S.p.A.

Con decreto D.G. n. 1158 del 18.10.2023 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo dell'intervento di "Manutenzione straordinaria delle sale operatorie al piano seminterrato del Padiglione 5 – Opere propedeutiche all'installazione di un angiografo – P.O.U. di Udine", a firma dell'ing. Alessandro Tuniz della Società di Ingegneria PSE S.r.l. di Palmanova (UD), conservato agli atti del Dipartimento Tecnico, avente un quadro economico di spesa pari a € 990.000,00, di cui € 641.706,70 per lavori (comprensivi di €. 7.900,92 per oneri della sicurezza) ed €. 348.293,30 per somme a disposizione della stazione appaltante.

Il costo dell'intervento è sostenuto dalle seguenti risorse: € 190.000,00 quale quota parte del finanziamento regionale in conto capitale concesso con Decreto n. 1600 del 28.10.2022 in materia di programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2022-2023; € 800.000,00 quale contributo liberale accettato con Decreto del D.G. n. 436 del 20.04.2023. I lavori, regolarmente in corso, sono stati affidati con decreto D.G. n. 1158 del 18/10/2023 all'Impresa "I.TEC S.r.l. Costruzioni Generali" - C.F. e P. I.V.A. 03893860282 – Via Marsara n. 4 – 35010 Villa del Conte (PD) nell'ambito dell'Accordo Quadro, di cui al contratto Prot. n. 134150 del 24.08.2022, per l'esecuzione di lavori di nuove realizzazioni, di ristrutturazione e di manutenzione straordinaria di tipo edile/impiantistico da eseguirsi presso immobili di proprietà o in uso di questa Azienda;

- con determinazione dirigenziale n.341 del 02/03/2023 sono stati affidati i servizi di ingegneria e architettura correlati all'intervento di "Alimentazione impiantistica dell'edificio Casa mia (Pad. 21) in POU S.M.M. Udine" al per. ind. Oscar Bortolusso, con sede legale in Carlino (UD) in via Isola di San Pietro n. 15, per l'importo di € 19.183,94 (Contributo integrativo Eppi del 5% ed IVA 22% esclusi).

Con Decreto del DG n. 627 d.d. 24/05/20232 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo dell'intervento in parola a firma del per. ind. Oscar Bortolusso, recante un quadro economico complessivo dell'opera pari a € 250.000,00, di cui importo lavori soggetto a ribasso pari a €. 137.629,07, oneri di sicurezza non soggetti a ribasso pari a € 12.000,00 ed importo totale somme a disposizione dell'Amministrazione pari ad € 88.370,93.

Con determinazione dirigenziale n.1172 del 01/06/2023 è stato affidato l'appalto per i lavori in oggetto all'Impresa MEG IMPIANTI S.R.L. con sede legale in Via Cisis, 34/3 in Cervignano del Friuli (UD), P.IVA n. 02632740300, al prezzo offerto di € 135.229,07 + € 12.000,00 per oneri sicurezza + IVA in misura di legge.

I lavori si sono regolarmente svolti nel corso dell'anno 2023.

- con determinazione dirigenziale n. 1481 del 06/07/2023 è stato affidato all'ing. arch. Francesco De Cillia dello Studio di Ingegneria Francesco De Cillia con sede in Via I Maggio n. 25 a Treppo Ligosullo (UD) l'incarico di progettazione definitiva-esecutiva e coordinamento sicurezza in fase di progettazione dei lavori di manutenzione straordinaria finalizzata all'adeguamento funzionale ed impiantistico degli spazi ove trasferire il Servizio Psichiatrico di diagnosi e Cura oggi presente al

secondo piano del padiglione n. 6 in POU SMM, destinato alla progressiva dismissione per procedere, quindi, alla sua demolizione.

Inizialmente i futuri spazi per SPDC erano stati individuati nel padiglione n. 5, ma gli accertamenti condotti in fase di vulnerabilità sismica hanno messo in luce la non convenienza di investire sull'edificio e si è pertanto, optato per la collocazione della funzione sanitaria in parola presso l'ala ovest del piano seminterrato del padiglione n. 8: il professionista incaricato sta pertanto sviluppando il progetto in base a tale indicazione.

Importo del quadro economico di spesa: € 1.395.000,00

Per quanto riguarda il Presidio di Cividale del Friuli:

- è proseguito l'iter progettuale dei lavori di Manutenzione straordinaria dell'obitorio presso il comprensorio del presidio distrettuale di Cividale. A seguito dell'aggiornamento dei computi di progetto ai prezzari di cui al Decreto Legge 17 maggio 2022, n. 50 (convertito, con modifiche, in Legge n. 91 del 15 luglio 2022) si è provveduto alla destinazione di ulteriori risorse di cui alla DGR 1600/2022 per il sostegno del costo dell'intervento.
- Con decreto del D.G. n. 1392 del 13/12/2023 è stato adottato in linea tecnica il progetto esecutivo ai fini della acquisizione dei pareri da parte degli enti competenti. Importo del quadro economico di spesa: € 1.175.000,00.
- con determinazione dirigenziale n. 134 del 01/02/2023 è stata disposta l'aggiudicazione della procedura negoziata per l'esecuzione dei lavori di "Manutenzione straordinaria della copertura del Presidio per la Salute di Cividale del Friuli" nei confronti dell'impresa Vatamanu Coperture s.r.l. con sede in Via Piave n. 85 - Azzano Decimo (PN) – C.FP. IVA 01770140935. I lavori sono in corso.

Per quanto attiene i procedimenti sopra soglia:

- in data 12/09/2023 si sono conclusi i lavori relativi alla "Ristrutturazione dell'I.M.F.R. Gervasutta ai fini della realizzazione di una struttura per il 3° livello di Riabilitazione – 2° intervento. Con decreto del D.G. n.-1429 del 22/12/2023 è stato approvato, tra l'altro, l'assestamento del Quadro Economico dei lavori, la proposta di accordo bonario n. 2. L'opera è in fase di collaudo tecnico amministrativo. Importo del quadro economico di spesa: € 13.142.289,035;
- con decreto del D.G. n. 584 del 17/05/2023 è stato approvato il Documento di Indirizzo alla Progettazione relativo al progetto di "Riqualificazione del comprensorio dell'ex ospedale psichiatrico di Sant'Osvaldo" sostenuto con i fondi all'uopo destinati con L.r. n. 26/2020, art. 2, commi 14 e 15. Tale Documento, unitamente agli elaborati dello studio sistemico finalizzato al processo di rigenerazione urbana e valorizzazione del patrimonio architettonico costituito dall'area denominata "Parco di Sant'Osvaldo" sviluppati dall'Università degli Studi di Udine, costituisce la documentazione analitica e conoscitiva da mettere a disposizione dei concorrenti nell'ambito della gara europea sopra soglia per l'affidamento dei servizi di ingegneria ed architettura. Importo del quadro economico di spesa: € 25.000.000,00;
- nell'ambito della "Riqualificazione del comprensorio dell'ex ospedale psichiatrico di Sant'Osvaldo" rientra l'intervento relativo alle opere propedeutiche - centrali tecnologiche per la

climatizzazione degli edifici 17, 18 e CIM.”, di cui si è stata approvata il progetto definitivo-esecutivo con decreto del D.G. n. 1390 del 13/12/2023, redatto dal progettista incaricato Ing. Giorgio Paron dello studio GP ENGINEERING Paron ing. Giorgio di Codroipo. Importo del quadro economico di spesa: € 219.569,27;

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

- con decreto del DG n. 132 del 09/02/2023 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo dei lavori di "Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - IMFR Gervasutta” sviluppato dal p.i. Giuseppe Monte con studio in Castions di Strada (UD). Con determinazione dirigenziale n. 988 del 12/05/2023 i lavori sono stati affidati all’impresa UNITERM S.r.l. con sede in - Spilimbergo (PN) CF e P.IVA 01200650933, per l’importo di € 191.756,00 oltre ad € 7.534,44 per oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso, e quindi per un importo contrattuale di € 199.290,44 oltre IVA 22% di € 43.843,90. I lavori sono regolarmente in corso. Importo del quadro economico di spesa: € 370.309,61.

Per quanto riguarda gli interventi edili impiantistici di competenza previsti dal “Piano di potenziamento della rete ospedaliera per emergenza da COVID-19” della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia nel corso del 2023 sono proseguite le relative attività, come di seguito.

1) PO di Udine - Adeguamento posti letto emergenziali realizzati (10 pl di Terapia Intensiva + 18 pl di Terapia Semintensiva). Si compone di due interventi distinti necessari a rendere strutturali 10 posti letto di Terapia Intensiva al quarto piano e 18 posti di Terapia Semintensiva al primo piano del pad. n.1 presso il Polo Ospedaliero Universitario di Udine.

Con Decreto del Direttore Generale n. 960 d.d. 31.08.2022 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo relativo alla ”Realizzazione di posti letto di terapia intensiva” presso il quarto piano del Padiglione n.1 del Polo Ospedaliero Universitario di Udine, a firma dell’ing. Mauro Malisan con studio tecnico a Gonars (UD), e affidati i lavori, nell’ambito dell’Accordo Quadro promosso a livello nazionale da Invitalia per l’attuazione dei Piani di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19, al raggruppamento temporaneo di Imprese Rizzani de Eccher (capogruppo) – Hitrac (mandante). I lavori, consegnati in data 30.11.2022, sono stati ultimati in data 22.11.2023. Risulta in corso di emissione il Certificato di Regolare Esecuzione.

Importo finanziato: per € 875.500,00 con risorse assegnate ai sensi dell’art. 2 del D.L. n.34/2020, convertito nella L. n.77/2020, per l’attuazione del Piano di Riorganizzazione della rete ospedaliera approvato con DGR FVG n.1224 dd 07.08.2020, e per € 119.500,00 attraverso il finanziamento “Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - padiglione n. 1 Polo Ospedaliero Udinese" inserito nel programma triennale degli investimenti 2021-2023 ai sensi della L.R. 26/2015 e ss.mm.ii.

Per quanto attiene alla realizzazione di 18 posti letto di terapia semintensiva presso il primo piano del Padiglione n.1 del Polo Ospedaliero Universitario di Udine, nel 2022 si è dato corso alle opere propedeutiche finalizzate al trasferimento del personale ex-118, al fine di liberare le aree per l’avvio dei lavori di realizzazione del nuovo reparto di terapia semintensiva. I lavori, consegnati il 16.11.2022, si sono conclusi il 03.03.2023. Con Decreto del Direttore Generale n. 655 d.d. 31.05.2023 è stato approvato l’aggiornamento del progetto definitivo-esecutivo dell’intervento di realizzazione di 18 posti di terapia semintensiva presso il Pad. 1, per l’importo complessivo pari a € 1.690.000,00, a valere per € 1.555.909,00

sulle risorse assegnate ai sensi dell'art. 2 del D.L. n.34/2020, convertito nella L. n.77/2020, per l'attuazione del Piano di Riorganizzazione della rete ospedaliera approvato con DGR FVG n.1224 del 07.08.2020 e per la quota residua pari a € 134.091,00 sul finanziamento "Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - padiglione n. 1 Polo Ospedaliero Udinese" inserito nel del programma triennale degli investimenti 2021-2023 ai sensi della L.R. 26/2015 e ss.mm.ii. I lavori sono stati affidati con il medesimo atto nell'ambito dell'Accordo Quadro promosso a livello nazionale da Invitalia per l'attuazione dei Piani di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19. In data 31.07.2023 è stato sottoscritto il contratto applicativo, i lavori sono stati consegnati in data 29.08.2023 e risultano attualmente in corso.

2) PO di Udine - Adeguamento Pronto Soccorso esistente.

Con determinazione dirigenziale n. 2016 del 147.10.2023 n. 867 d.d. 11.08.2022 è stato approvato il certificato di regolare esecuzione dell'intervento di "Riorganizzazione e ampliamento del Pronto Soccorso al Padiglione 1" presso Polo Ospedaliero Universitario di Udine, i cui lavori sono stati appaltati nell'ambito dell'Accordo Quadro promosso a livello nazionale da Invitalia per l'attuazione dei Piani di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19, al raggruppamento temporaneo di Imprese Rizzani de Eccher (capogruppo) – Hitrac (mandante).

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

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

Area territoriale di Udine

Nel corso dell'anno sono proseguite le attività correlate alla realizzazione di una Centrale Operativa Territoriale e di una Casa della Comunità, collocate nella sede distrettuale di via San Valentino a Udine. Con decreto D.G. n. 757 del 26/06/2023 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo della Centrale Operativa Territoriale del Distretto di Udine, e con successiva determinazione dirigenziale n. 1448 del 30/06/2023 si è proceduto nell'ambito dell'Accordo Quadro aggiudicato da Invitalia con provvedimento prot. 0350959 d.d. 01.12.2022 relativo al "sub-lotto prestazionale 3: Lavori, Lotto Geografico Friuli Venezia Giulia, cluster 7 per l'area territoriale di Udine" all'operatore economico Tecnica Restauri S.r.l., con sede a Venezia, via Banchina dell'Azoto 15 Cap 30175, P.Iva e CF 03835830260, con il ribasso unico percentuale pari al 17,9810%, all'affidamento dei lavori di cui all'ODA n. 1, assunto al Prot. Az. n. 97086 d.d. 30.06.2023, in relazione alla "Realizzazione di una Centrale Operativa Territoriale" a Udine, CUP F22C22000100006 CIG del contratto specifico 9913643501, per l'importo complessivo al netto del ribasso pari a € 103.485,07, compresi oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso pari a € 5.587,54, e al netto oneri fiscali.

I lavori sono stati consegnati in data 28/08/2023 e sono proseguiti durante l'anno.

Per quanto riguarda la Casa della Comunità, con determinazione dirigenziale n. 1969 del 10/10/2023 si è proceduto nell'ambito dell'Accordo Quadro aggiudicato da Invitalia con provvedimento prot. 0350959 d.d. 01.12.2022 relativo al "sub-lotto prestazionale 3: Lavori, Lotto Geografico Friuli Venezia Giulia, cluster 7 per l'area territoriale di Udine", all'affidamento dei lavori di cui all'ODA n. 2 relativi alla "Realizzazione di una Casa della Comunità presso il Distretto Sanitario di Udine", CUP F22C2200010000 - CIG del contratto specifico A009B225D9 all'Operatore economico Tecnica Restauri S.r.l., con sede a

Venezia, via Banchina dell'Azoto 15 Cap 30175, P.Iva e CF 03835830260, a fronte del ribasso unico percentuale pari al 17,9810% e. pertanto, per l'importo complessivo di € 868.344,97 (IVA 22% esclusa), di cui € 851.982,1 per lavori al netto del ribasso di gara, ed € 16.362,86 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso.

I lavori sono stati consegnati in data 22/12/2023.

Area territoriale di Cividale

Con riferimento agli obiettivi del PNRR nell'area territoriale di Cividale del Friuli, che prevedono l'attivazione di una Centrale Operativa Territoriale, una Casa della Comunità e un Ospedale di Comunità, è stato redatto il Documento di Indirizzo alla progettazione nel mese di marzo 2022, successivamente aggiornato in data 07.07.2022 prot az. num. 111580.

Con decreto del Direttore Generale n. 758 d.d. 29.06.2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo relativo alla realizzazione di una centrale Operativa territoriale, per un importo complessivo pari a € 173.075,00 interamente finanziato con fondi comunitari Next Generation EU. L'Azienda per questo intervento ha disposto di avvalersi della centrale di Committenza Invitalia, disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute: con determinazione dirigenziale n. 1424 d.d. 29.06.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in data 07.08.2023 è stato sottoscritto il contratto di appalto. I lavori sono stati consegnati in data 13.12.2023 e risultano in corso.

Per l'intervento relativo alla "realizzazione della Casa della Comunità, dell'Ospedale di Comunità e riqualificazione del comprensorio", con Decreto del Direttore Generale n. 1157 d.d. 20.10.2023 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo, per un importo complessivo pari a € 12.705.167,51, finanziato:

- per € 4.158.701,00 con fondi comunitari Next Generation EU
- per € 5.495.020, con finanziamenti regionali di cui alla DGR. 954/2022 e successiva rimodulazione di cui alla DGR 693/2023
- per € 2.500.000,00 con il finanziamento di cui alla DGR 1087/2023. L'Azienda per questo intervento ha disposto di avvalersi della centrale di Committenza Invitalia, disponendo l'adesione all'accordo quadro promosso da quest'ultima per l'esecuzione dei lavori relativi alle opere PNRR di cui alla Missione 6 - Salute: con determinazione dirigenziale n. 2047 d.d. 23.10.2023 si è proceduto all'affidamento dei lavori nell'ambito dell'Accordo Quadro, ed in data 12.06.2023 è stato sottoscritto il contratto di appalto. I lavori sono stati consegnati in data 13.12.2023 e risultano in corso.

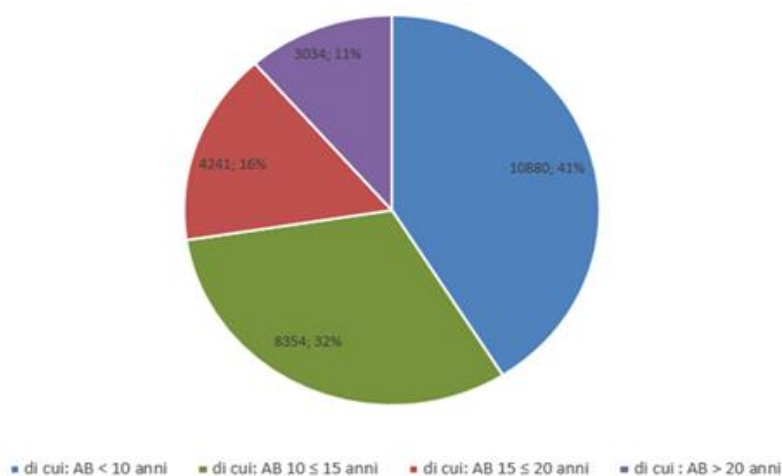
INVESTIMENTI TECNOLOGIE BIOMEDICALI

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

| DOTAZIONE TECNOLOGICA BIOMEDICALE | | |
|-----------------------------------|---|---|
| N° di AB | Valore patrimoniale attualizzato (in €) | Valore patrimoniale attualizzato in PL (in €) |
| 33.162 | 180.492.334 | 100.000 ca |

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

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



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

Si riscontra un tasso di vetustà elevato che, in linea generale, seppur parzialmente mitigato dagli investimenti fatti per la gestione dell'emergenza pandemica, sta subendo un sottofinanziamento negli ultimi anni rispetto a un fisiologico tasso di sostituzione del 6-7% dell'installato.

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

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

Azioni migliorative avviate nel corso del 2023 su tecnologie di media e bassa complessità, ma di elevata numerosità e diffusione, riguardano ad esempio la graduale e parziale sostituzione di monitor defibrillatori e DAE, di monitor multiparametrici, delle colonne per laparoscopia, degli apparecchiature per elettrochirurgia, dei letti per degenza elettrici, oltreché di tecnologie minori a supporto delle attività ambulatoriali di diverse discipline (lettini da visita, dermatoscopi, lampade da visita, saturimetri, bilance pesapersone, etc.).

In generale, permangono situazioni in ASU FC di particolare criticità su cui sarà necessario orientare i finanziamenti disponibili nel corso del 2024, come ad esempio le apparecchiature per diagnostica ad ultrasuoni, le lampade scialitiche per sale operatorie, le attrezzature per oculistica e ORL, i sistemi per monitoraggio multiparametrico, i portatili di radiografia/ Archi a C, le apparecchiature per la catena del freddo, apparecchiature da laboratorio, tavoli operatori, sistemi per chirurgia radioguidata completi di sonda wireless per il rilevamento del linfonodo sentinella, elettrocardiografi, sistemi holter e prove da sforzo, aggiornamento delle apparecchiature CEC e dei sistemi di neuronavigazione, etc. Tutto ciò al fine di garantire un ciclo di vita della tecnologia aderente a quanto previsto in letteratura, con conseguente miglioramento sulla sicurezza degli utilizzatori e dei pazienti oltreché delle attività manutentive correlate, con ricadute positive sulla continuità di servizio e quindi sull'erogazione delle prestazioni sanitarie.

Inoltre, per quanto concerne le attrezzature ospedaliere ad alto contenuto tecnologico, risulta avviata la fase operativa del progetto di "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)" di cui alla Missione 6 del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR). La tabella sottostante evidenzia lo stato di avanzamento al 31/12/2023 degli interventi approvati per ASU FC nel Piano Operativo Regionale di cui alla DGR n. 550 del 22 aprile 2022:

| Intervento / Tecnologia | Q.tà | Presidio | Importo finanziato | Stato avanzamento al 31.12.2023 |
|---|------|---|--------------------|---|
| Sostituzione di angiografi obsoleti | 4 | P.O. di Udine | € 2.972.000 | Ordine emesso |
| Sostituzione Gamma Camera obsoleta | 1 | P.O. di Udine | € 567.700 | Intervento concluso: l'apparecchiatura obsoleta è stata sostituita. La nuova apparecchiatura risulta già collaudata e operativa |
| Sostituzione Gamma Camera/TAC obsoleta | 1 | P.O. di Udine | € 729.700 | Intervento concluso: l'apparecchiatura obsoleta è stata sostituita. La nuova apparecchiatura risulta già collaudata e operativa |
| Sostituzione TAC obsolete (CT Scans 128 strati) | 2 | P.O. di Udine / Gemona | € 939.400 | Intervento <i>in itinere</i> , collaudo delle nuove apparecchiature previsto entro 2024-T4 |
| Sostituzione Mammografi obsoleti | 2 | P.O. di Udine | € 245.220 | Intervento concluso: le apparecchiature obsolete sono state sostituite. Le nuove apparecchiature risultano già collaudate e operative |
| Sostituzione Sistemi radiologici obsoleti | 9 | Cividale Latisana San Daniele Palmanova Udine (x 3) Gervasutta Tolmezzo | € 2.704.500 | Intervento in fase di emissione ordine |
| Sostituzione Acceleratore lineare | 1 | P.O. Udine | € 1.732.400 | Intervento in itinere, collaudo della nuova apparecchiatura previsto entro gennaio 2024 |

Importo complessivo € 9.890.920,00

L'attuazione di questi interventi avviene per la quasi totalità mediante affidamenti in adesione agli accordi quadro Consip dedicati. La gara per la sostituzione dell'acceleratore lineare è stata avviata da ASU FC a

dicembre 2022, come da cronoprogramma condiviso con la DCS, e si è conclusa nel primo semestre del 2023.

Nell'ambito della progettualità PNRR la struttura ha inoltre definito il set standard di attrezzaggio delle Centrali Operative Territoriali (COT), coerente con il modello organizzativo definito dalla DGR n. 2042/2022 e ritenuto idoneo per l'avvio del progetto di integrazione con la piattaforma POHEMA sviluppata e fornita da GPI S.p.A. e implementata nei processi di Telemedicina in Friuli Venezia Giulia.

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

Bassa Friulana

Tra i principali interventi effettuati presso la Sede Ospedale di Latisana si evidenziano:

- il rinnovo tecnologico dell'Arco a C del blocco operatorio (ca. 97 k€);
- -il rinnovo di alcune tecnologie della sala operatoria di ORL, colonna endoscopica (ca. 83 k€) e il monitoraggio dei nervi cranici (ca. 22 k€);
- il completamento della sostituzione dei letti meccanici con quelli elettrici presso il reparto di chirurgia (ca. 59 k€);
- il parziale aggiornamento tecnologico dei monitor fetali (ca. 37 k€);
- il rinnovo tecnologico dell'ecografo dell'ambulatorio di chirurgia (ca. 23 k€);
- il completamento della fornitura dei monitor per la profondità anestesia (ca. 13 k€);

Tra i principali interventi effettuati presso la Sede Ospedale di Palmanova si evidenziano:

- il rinnovo tecnologico del Fluoroangiografo dell'oculistica (ca. 92 k€);
- il rinnovo tecnologico della Prova da Sforzo della cardiologia (ca. 27 k€);
- il rinnovo tecnologico della Centrale di monitoraggio dell'ADE (ca. 24 k€);
- il rinnovo tecnologico dell'Elettromiografo della medicina (ca. 21 k€);
- il completo rinnovo tecnologico dell'ambulatorio di audiometria (ca. 20 k€);

Inoltre, per tutta l'area di competenza, si è concluso il piano di rinnovo tecnologico delle pompe di irrigazione delle sale operatorie (ca. 35 k€).

Per quanto concerne i Distretti si è proseguito con il piano di potenziamento e rinnovo di alcune tecnologie in particolare con il completo rinnovo dell'ambulatorio di oculistica di Cervignano (ca. 27 k€);

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

- diagnostica ad ultrasuoni senologica ed ostetrico-ginecologica;
- diagnostica ad ultrasuoni cardiologica;
- diagnostica ad ultrasuoni multidisciplinare con età superiore ai 16 anni;
- lampade scialitiche del blocco operatorio di Palmanova;
- tavoli operatori dei blocchi operatori;
- letti meccanici dei vari reparti di degenza;
- sistema video del blocco operatorio di Latisana;
- sistemi per cardiocografia del punto nascita;
- catena del freddo;
- elettrocardiografi;
- laser chirurgico per ORL;
- tecnologie minori di supporto all'attività ambulatoriale di diverse discipline.

Alto Friuli

Di seguito si riportano i principali interventi di investimento realizzati e/o completati nel corso del 2023 nei Presidi Ospedalieri e Territoriali dell'area dell'Alto Friuli:

- aggiornamento tecnologico ecocardiografi delle Strutture di Cardiologia dei Presidi Ospedalieri di San Daniele del Friuli e Tolmezzo (per complessivi 250.600,00 Euro);
- aggiornamento tecnologico telecomandato radiologico del Presidio Ospedaliero Specializzato di Gemona del Friuli (per complessivi 174.338,00 Euro);
- aggiornamento tecnologico dei mammografi per complessivi 197.030,00 Euro e, segnatamente:
 - o installazione di un nuovo mammografo digitale con tomosintesi presso il Presidio Ospedaliero Specializzato di Gemona del Friuli (111.630,00 Euro);
 - o aggiornamento tecnologico (dual energy e sistemi di analisi dei frustoli) dei mammografi del Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli e del Presidio Ospedaliero di Tolmezzo (85.400,00 Euro);
- aggiornamento tecnologico degli elettrobisturi in dotazione ai Presidi Ospedalieri mediante l'acquisizione di n. 7 nuovi elettrobisturi per complessivi ca. 98.000,00 Euro;
- aggiornamento letti di degenza mediante l'acquisizione di n. 30 nuovi letti elettrici per complessivi 76.720,19 Euro;
- aggiornamento tecnologico elettrocardiografi mediante l'acquisizione di n. 10 nuovi elettrocardiografi per uso ospedaliero e n. 5 nuovi elettrocardiografi portatili per uso territoriale per complessivi ca. 47.000,00 Euro;
- aggiornamento tecnologico dei letti parto in dotazione alle Strutture di Ostetricia e Ginecologia dei Presidi Ospedalieri di San Daniele del Friuli e Tolmezzo per complessivi ca. 44.000,00 Euro.

Alle operazioni di aggiornamento tecnologico sopra elencate, attuate con i finanziamenti in conto capitale con contributo regionale, si sommano le acquisizioni/introduzioni di tecnologie medicali che nel corso del 2023 è stato possibile realizzare mediante donazioni (del bene e/o di denaro): tra di esse si riportano di seguito, per brevità, quelle a maggior valore economico e/o rilevanza clinica.

- donazione di n. 1 laser chirurgico EMS modello Laserclast da parte dell'associazione "Due Pistoni" in favore della SOSD "Urologia" del Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli, avente un valore commerciale di ca. 95.000,00 Euro;
- acquisizione di n. 1 monitor emodinamico Edwards modello "Hemosphere", destinato alla Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Tolmezzo, mediante parziale utilizzo dei fondi di cui al legato della somma di denaro di cui al decreto 279/2023, per un importo di fornitura pari ad 36.750,00 Euro;
- donazione di n. 1 ecografo Esaote modello MYLAB Sigma da parte dell'associazione "Luca" Onlus, in favore della SOC Pediatria del Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli, avente un valore commerciale di ca. 25.400,00 Euro.

Medio Friuli

Nell'anno 2023 sono stati realizzati investimenti per complessivi ca. 6.050.000,00 € (IVA compresa), di cui ca. 1.200.000,00 € a valere sui fondi PNRR. Tra i principali interventi effettuati si segnalano:

- Sostituzione del robot chirurgico “Da Vinci” (1.830.000,00 €)
- Sostituzione della Gamma Camera/CT – intervento PNRR (622.125,00 €)
- Aggiornamento della Risonanza Magnetica 3T (450.000,00 €)
- Sostituzione della Gamma Camera – intervento PNRR (454.572,00 €)
- Acquisto di un ecotomografo per uso cardiologico top di gamma (ca. 170.000,00 €)
- Sistemi portatili per radiologia digitale per la SOS Radiologia d'urgenza (ca. 158.000,00 €)
- Sistema di monitoraggio intraoperatorio del sistema nervoso (152.500,00 €)
- Sostituzione di ecotomografi destinati a strutture varie (ca. 130.000,00 €)
- Sostituzione di un Mammografo con tomosintesi – intervento PNRR (122.610,00 €)
- Sostituzione di apparecchiature per elettrochirurgia (ca. 120.000,00 €)
- Tavolo operatorio per la SOC Chirurgia vertebro midollare (ca. 113.000,00 €)
- Strumentazione per l'allestimento della cartella clinica di anestesia (ca. 102.000,00 €)
- Sostituzione di defibrillatori fuori supporto (ca. 94.000,00 €)
- Colonna videolaparoscopia per SOC Cardiocirurgia (ca. 93.000,00 €)
- Sistema di perfusione ipertermica intraperitoneale (HIPEC) per il Blocco operatorio (ca. 66.000 €)
- Sistema di perfusione meccanica ipotermica ossigenata per trapianti di fegato (ca. 45.000,00 €)
- Strumentazione per il completamento dell'allestimento della nuova area del Pronto Soccorso Pediatrico (tot. ca. 40.000 €);
- Strumentazione per controlli qualità fisica sanitaria (ca. 60.000,00 €)
- Strumentazione per il completamento dell'allestimento delle nuove camere bianche del Centro servizi e laboratori (tot. ca. 40.000 €);

Alle operazioni di aggiornamento tecnologico sopra elencate attuate con i finanziamenti in conto capitale con contributo regionale, si sommano le acquisizioni/introduzioni di tecnologie medicali che nel corso del 2023 è stato possibile realizzare mediante donazioni (del bene e/o di denaro) e fondi derivanti da sperimentazioni, per un valore complessivo pari a ca. 60.000,00 €.

Si riportano a seguire quelle di maggior valore economico:

- Apparecchiatura per ozonoterapia per la Clinica di Malattie infettive – ca. 14.000,00 €
- Sistema di localizzazione dei vasi superficiali per la SOC Neurologia – ca. 9.500,00 €
- Cicloergometri per la Cardiologia riabilitativa IMFR “Gervasutta” – ca. 9.000,00 €
- Analizzatore per l'impedenza corporea per la Clinica Neurologica – ca. 7.500,00 €

INVESTIMENTI TECNOLOGIE INFORMATICHE

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

l'Azienda alla concreta declinazione della Legge regionale n. 27 del 17 dicembre 2018 “*Assetto istituzionale ed organizzativo del SSR*” che comporta, fra le altre, la necessaria standardizzazione, uniformazione ed integrazione dei processi, delle tecnologie e delle modalità di lavoro nell'Ente di nuova costituzione.

Per rispondere alle attese sulla trasformazione digitale dell'Azienda sono state nuovamente evidenziate, anche formalmente vs la *Direzione Centrale della Salute, Politiche Sociali e Disabilità*, le necessità di adeguamento nei seguenti ambiti di interesse riguardo cui, ad oggi, si rimane in attesa di riscontro:

- Budget IT per la Sicurezza Informatica – La Sicurezza Informatica, finalizzata a garantire la Continuità Operativa delle Aziende e la protezione dei dati e delle informazioni in conformità alle normative vigenti, è un tema particolarmente importante in un momento in cui, causa anche i postumi della pandemia ed i conflitti internazionali in corso, le Aziende sono particolarmente esposte a possibili vulnerabilità. In tal senso si evidenziano le comunicazioni inoltrate alla Direzione Centrale della Salute, Politiche Sociali e Disabilità circa la necessità di rendere strutturali i finanziamenti a favore dei Sistemi informativi delle Aziende del SSR, con particolare riferimento a quelli relativi alla spesa corrente, finalizzati alla Sicurezza Informatica di cui alla D.G.R. n. 1424 dd 27 luglio 2018 “Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi” e della D.G.R. n. 1909 dd 18 ottobre 2018 “LR 20/2018 art. 9, comma 1 – Approvazione degli investimenti per gli anni 2018/2020 in attuazione alla DGR 561/2018 Interventi di investimento e adeguamento dei sistemi informativi”.
- Risorse umane con competenze specifiche ICT – La complessità ed articolazione dell'ASU FC, la trasformazione digitale in atto nell'ambito della PA e l'adozione di tecnologie emergenti, richiede un adeguamento delle risorse umane con competenze specifiche in ambito ICT e Cyber Sicurezza, a fronte anche delle cessazioni volontarie di rapporti di lavoro e delle quiescenze programmate.
- SIIR - Sistema Informativo Integrato Regionale – La stretta sinergia con INSIEL S.p.A. - Società in house per l'ICT della Regione Friuli Venezia Giulia - richiede una maggiormente precisa definizione dei servizi erogati alle Aziende del SSR in ambito SIIR per definire con maggiore chiarezza i piani di intervento aziendali ed i reciproci livelli di competenze/responsabilità.

Trasformazione digitale

Nel corso del 2023 le attività svolte dall'ICT dell'ASU Friuli Centrale (ASU FC) sono state caratterizzate dal proseguimento del supporto proattivo alle funzioni aziendali che hanno operato nel gestire e contrastare lo sviluppo della pandemia da Covid-19, tenendo presente che, a norma invariata, la situazione emergenziale non può giustificare una generalizzata compressione dei diritti fondamentali alla riservatezza e tutela dei dati personali e delle informazioni sanciti, ad esempio, dal GDPR. Oltre alle attività relative ad azioni specifiche in ambito sanitario – riorganizzazione e rafforzamento delle strutture e dei percorsi aziendali con particolare attenzione ai temi del Dipartimento di Prevenzione, ... – sono stati gestiti gli aspetti legati allo *smart working*, che ormai è diventato una modalità lavorativa strutturale per l'Azienda, l'aumento dei percorsi di formazione e orientamento online, comunicazione con i cittadini, ..., che hanno richiesto investimenti in termini di risorse umane specializzate e l'adozione di nuovi strumenti ed infrastrutture IT.

Le crescenti esigenze di circolarità delle informazioni, la necessità di sviluppare sinergie professionali in un'Azienda territorialmente molto vasta, i nuovi modi di lavorare che chiedono di collaborare e lavorare insieme, l'effettuazione di un numero sempre maggiore di riunioni a distanza, la teledidattica ed i progetti di telemedicina, sono alcuni dei temi su cui si è impegnata la *SOC Tecnologie Informatiche, della Comunicazione*

e *Agenda Digitale* - TICeAD – per migliorare i servizi erogati dall’Azienda promuovendo la trasformazione digitale anche mediante il ricorso al cloud.

Legge regionale n. 27 del 17 dicembre 2018

Nel corso del 2023 sono riprese le attività necessarie alla declinazione della legge regionale n. 27 del 17 dic. 2018, che ha determinato la ridefinizione dell’assetto del SSR e delle Aziende/Enti della Regione Friuli Venezia Giulia. La costituzione dell’ASU FC, derivante dall’accorpamento dell’ASUI di Udine, parte dell’AAS 2 *Bassa Friulana-Isontina* ed AAS 3 *Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli* richiede lo svolgimento di opportune azioni per giungere ad un obiettivo di uniformazione, sia in termini tecnologici che regolamentari, delle funzioni ICT. Propedeutica all’attività, successivamente svolta, di unificazione ed adeguamento di alcune piattaforme applicative aziendali, è stata la messa in produzione del nuovo sistema per la Gestione delle Risorse Umane, fornito alle Aziende del SSR in ambito SIIR, che ha richiesto lo svolgimento di una impegnativa funzione di supporto alle strutture aziendali, in primis quelle che si occupano specificamente del tema HR, per la configurazione, test e *roll out* della soluzione.

In collaborazione con la SOC *Programmazione Attuativa* e la SOC *Controllo di Gestione* è stata implementata ed eseguito il *roll out*, con successivi affinamenti, di una *suite* applicativa di *Business Intelligence*, *Business Analytics* e *Datawarehouse*, specifica per il settore sanitario, che consente agli utenti del controllo di gestione e della direzione strategica di disporre di uno strumento avanzato finalizzato all’adempimento delle normative regionali in tema di flussi amministrativi, e più in generale, del controllo e monitoraggio della gestione aziendale.

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

S.I.A. - Sistema Informativo Aziendale

Nel corso del 2023 sono proseguite le attività ed i processi finalizzati al funzionamento del Sistema Informativo Aziendale – S.I.A. –, che deve essere mantenuto in piena efficienza per garantire la massima tutela della sicurezza informatica e la continuità operativa dell’ASU FC. In collaborazione con la Direzione Strategica dell’Azienda, le Direzioni Mediche e di Distretto, e le articolazioni Cliniche ed Amministrative dell’Azienda sono proseguite le attività per la declinazione delle soluzioni informatiche proposte dalla Regione Friuli Venezia Giulia nell’ambito del SIIR (GeDI, POINT, Cartella Clinica Elettronica di Oncologia e UFA, Cartella clinica distretto, ...), e nell’individuazione, valutazione, analisi ed implementazione di soluzioni informatiche ed informative da applicare nei processi clinici strategici gestiti dall’Azienda Sanitaria non comprese, in virtù anche della complessità del Servizio Sanitario Regionale, nel perimetro delle funzionalità offerte dal SIIR. Particolare attenzione è stata data alla attività di dismissione della piattaforma SIASI di INSIEL S.p.A. che ha comportato l’introduzione di applicazioni specifiche di subentro alle molteplici funzionalità svolte originariamente dalla ormai obsoleta ma polifunzionale piattaforma regionale.

Fra i progetti innovativi e di carattere strategico per ASU FC cui si è dato corso nell'esercizio 2023, si cita, ad esempio, il completamento dell'implementazione di una Cartella Clinica informatizzata, basata su Postazioni di Lavoro centralizzate e Postazione in prossimità di ciascun letto di terapia intensiva, per le aree ad alta intensità di cura, mediante la quale è possibile acquisire in cartella clinica i dati prodotti dalle apparecchiature medicali rilevandoli al letto del paziente, previa validazione clinica. È stato altresì fornito supporto, per quanto di competenza, per l'individuazione di soluzioni informatizzate riguardanti, ad esempio, il *fleet management* e la sorveglianza delle *Infezioni Correlate all'Assistenza* (ICA), con l'obiettivo, in quest'ultimo contesto, di implementare una componente essenziale dei programmi mirati a promuovere la qualità dell'assistenza, riducendo il rischio di infezioni per i pazienti, i visitatori e gli operatori sanitari.

In questi ambiti, si è nuovamente insistito circa la messa a disposizione da parte di INSIEL S.p.A. di tecnologie standard di interfacciamento di sistemi terzi vs le applicazioni fornite in ambito SIIR.

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

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

In adesione alla Convenzione CONSIP RETI LOCALI 7 - lotto 2 "*Fornitura di prodotti e servizi per realizzazione, manutenzione e gestione di reti locali per le PPAA Locali zona nord*" si è proceduto con progetti specifici per il rifacimento dei cablaggi passivi, sostituzione *controller* ed *access point*, sostituzione *switch* periferici ed installazione di *firewall* in varie sedi dei Distretti e dei PP.OO. di ASU FC.

In adesione all' Accordo Quadro CONSIP CT8 - *Centrali Telefoniche 8*, a fronte della conclusione di un importante e completa ricognizione dello stato dell'arte dei sistemi analogici presenti in ASU FC, si è iniziato un progetto per la sostituzione delle obsolete tecnologie analogiche ancora presenti in Azienda, proseguendo, nel contempo, nell'attività di razionalizzazione dei servizi e delle Centrali Telefoniche VoIP in proiezione di una possibile migrazione, in alcuni contesti, vs soluzioni in cloud. La migrazione delle tecnologie analogiche (48 centrali telefoniche) vs tecnologie VoIP è stata caratterizzata da situazioni contingenti di apertura/spostamento di sedi operative, distribuite anche sul territorio, derivanti da peculiari esigenze operative di ASU FC che ne hanno ulteriormente complicato l'attuazione.

Nel corso dell'esercizio è stato consolidato l'utilizzo della piattaforma FAD - *Health Teaching & Learning* e, coerentemente con le direttive Regionali, si è operato per la declinazione della soluzione TOM. Sono state sperimentate nuove tecnologie multimediali per esperienze di realtà virtuale (VR) con l'utilizzo di *Oculus*, in grado di fondere il mondo reale e quello digitale, che consentono l'introduzione di un nuovo approccio alla formazione, didattica e tele *mentoring*. Nel settore della sanità l'*Oculus* può essere utilizzato per simulazioni realistiche che consentono ai professionisti di acquisire competenze in modo più efficace e rapido, mediante esperienze "pratiche", senza però incorrere nei rischi di operare in situazioni reali o di richiedere l'uso di costose attrezzature.

In ottemperanza alle indicazioni della Direzione Strategica di ASU FC, nel corso dell'esercizio 2023 la SOC TICeAD ha coordinato lo svolgimento del progetto di *assessment* dell'Azienda per l'individuazione

secondo la scala *HIMMS EMRAM* del livello di informatizzazione dei processi di trattamento e cura del paziente, dalla gestione della documentazione clinica medica e infermieristica, al ciclo di prescrizione e somministrazione delle terapie, ai processi trasfusionali fino alla completa digitalizzazione di tutti i percorsi diagnostici, incluse le immagini radiologiche e i referti. Il modello EMRAM è stato individuato dal Ministero come strumento di misurazione per livello di Digitalizzazione dei DEA I e Il livello nell'ambito PNRR digitalizzazione DEA.

Sicurezza informatica

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

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

La scadenza dei contratti CONSIP, cui ASU FC aveva precedentemente aderito nell'ambito della *Cyber Sicurezza*, ha comportato lo studio dei nuovi Accordi Quadro CONSIP "*Servizi di sicurezza da remoto, di compliance e controllo per le PP.AA.*", cui si è aderito sia al lotto 1 che al lotto 2, e dell'Accordo Quadro "*Fornitura di prodotti per la sicurezza perimetrale, protezione degli endpoint e anti-apt, nonché erogazione di servizi correlati per le PP.AA.*" cui si aderirà nel corso dell'esercizio 2024.

In collaborazione con INSIEL S.p.A., a valle dello svolgimento di un POC nel corso dell'esercizio 2022 conclusosi con risultati positivi, è stato dato inizio all'utilizzo della piattaforma SCCM - *System Center Configuration Manager* di Microsoft che consente di gestire in maniera completa sistemi operativi, desktop, computer portatili e dispositivi mobili dotati di S.O. Windows e la distribuzione del software. A tal fine è stata inoltre implementata una architettura di server *WSUS* che, a partire da un *server upstream* della Società ICT in *house* della RA FVG, fornisce le funzionalità necessarie per governare e distribuire gli aggiornamenti software e dei SS.OO. mediante una opportuna console di gestione.

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

Nell'ottica della standardizzazione aziendale si è proceduto con la sostituzione di tutti i rilevatori presenze per passare alla più sicura tecnologia RfID MiFare.

In continuità con le azioni di uniformazione dei processi ed adeguamento dei sistemi all'articolazione dell'ASU FC, è stato esteso a tutta l'Azienda l'uso di una soluzione per la richiesta/gestione di IMAC, *IT Service Management* e *Ticket Management*. La soluzione implementata, basata su tecnologia *ServiceNow*, ha

comportato l'integrazione con sistemi di terze parti fra i quali il *System Center Configuration Manager*, la piattaforma del *Customer Service Desk* di INSIEL S.p.A. e *Qualys Cloud Platform*.

In linea con le indicazioni e le opportunità messe a disposizione dal servizio *Sistema Informativo e Privacy* della *Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità* è stata svolta, in collaborazione con *KPMG advisory S.p.A.*, un'attività di analisi preventiva riguardante l'applicazione della direttiva NIS sulla *sicurezza delle reti e dei sistemi informativi nell'Unione Europea* e la possibile nomina ad OSE - *Operatore di Servizi essenziali* dell'Azienda Sanitaria Universitaria.

PNRR

Nel corso del 2023, in collaborazione con il servizio *Sistemi Informativi e Privacy* della *Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità* della Regione Friuli Venezia Giulia, e con le strutture Aziendali di riferimento, sono state svolte le attività del PNRR riguardanti gli obiettivi di competenza della SOC TICeAD:

- Missione 6 “Salute” Componente 1 Investimento 1.1. - CASE DELLA SALUTE;
- Missione 6 “Salute” Componente 1 Investimento 1.2 - TELEMEDICINA;
- Missione 6 “Salute” Componente 2 Investimento 1.1. - DIGITALIZZAZIONE OSPEDALI DEA DI I E II LIVELLO;
- Missione 6 “Salute” Componente 2 Investimento 1.3. – FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO;
- Missione 1 Componente 2 Investimento 3 - PIANO SANITÀ CONNESSA.
- Avviso multimisura 1.1 e 1.2 - "Infrastrutture digitali e abilitazione al Cloud" - Migrazione a valere sull'investimento 1.2

AREA INVESTIMENTI DELLA SOC APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI

La sezione Investimenti della SOC Approvvigionamento Beni e Servizi comprende:

- Arredi;
- Protesica (acquisto di ausili per utenti con disabilità);
- Autoparco (procedure volte all'acquisizione e manutenzione degli automezzi aziendali).

Arredi

Nel corso del 2023 risulta un importo totale di ordini pari ad € 1.037.897,01, di cui liquidati € 1.009.349,81.

Tra le procedure svolte per l'area degli arredi si citano, tra le altre:

- l'acquisto, mediante procedura di gara negoziata, di n.50 carrelli ospedalieri al fine di dar corso al rinnovo del parco aziendale di strumentario, per un importo di € 53.635,40;
- l'acquisto, mediante procedura di gara negoziata, di n.96 Poltrone relax 74.712,19 IVA 22% inclusa;
- l'acquisto, mediante procedura di gara negoziata, di nr.49 carrelli di varia tipologia con destinazione d'uso dichiarata "Camera Operatoria", per un totale di € 71.083,61 IVA 22% inclusa;
- l'acquisto di arredi vari, in collaborazione con varie strutture aziendali, per l'attivazione del progetto "Camere Bianche" per le SOC Ematologia, Farmacia e Medicina Trasfusionale, per l'importo di € 68.900,72.

Protesica

Per quanto riguarda la parte relativa agli acquisti di protesica si rilevano, nell'anno 2023, un totale ordinato di € 1.692.962,50, di cui liquidato € 1.667.573,80. Nulla da segnalare su quest'area che, dall'introduzione dell'Albo Fornitori da parte della SOC risulta di più facile gestione, nonostante i numeri elevati di richieste provenienti dai Distretti.

Autoparco

Per l'acquisto di nuovi automezzi ai fini del potenziamento dell'Autoparco aziendale sono stati utilizzati un totale di € 422.675,00 IVA compresa, di cui:

- € 191.662,00 IVA 22% inclusa, finanziati dal Fondo Regionale per la Protezione Civile per l'acquisto di una ambulanza e di una automedica;
- € 192.760,00 IVA 22% inclusa, per l'acquisto di n.2 ambulanze con l'utilizzo di fondi assegnati dalla Regione Friuli Venezia Giulia con Deliberazione n.1807 dd.24.11.2022;
- € 38.253,00 per l'acquisto di un automezzo a 9 posti per il DCA di Jalmicco per il quale sono stati utilizzati fondi da ricavi.

PNRR

Per le progettualità PNRR aggiudicate nell'anno 2023 si citano:

- *Servizio di supervisione nell'ambito del rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali di cui al fondo PNRR missione 5, componente 2, sottocomponente 1, Investimento 1.1-Linea sub investimento 1.1.4, aggiudicato per un importo di € 209.817,03 IVA inclusa;*
- *il Servizio di sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione di vulnerabilità delle famiglie e dei bambini per le esigenze del Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito territoriale del Collinare. Aggiudicazione definitiva e affidamento CIG 9832437FAE – CUP F54H22000150006 – RDO EAPPALTIFVG n. 49112), aggiudicato per un importo di € 211.500,00 IVA inclusa.*

PROGRAMMA PRELIMINARE DEGLI INVESTIMENTI 2023

Con nota prot. n. 222384/P dd. 14/04/2023, acquisita al protocollo aziendale n. 56232-A in pari data, il Nucleo di valutazione degli investimenti sanitari e sociali ha trasmesso il parere n. 1940-PPI2310-FC-PR dd. 14/04/2023, ai sensi del comma 6, art. 33 della LR 26/2015, sul Programma preliminare degli investimenti 2023

Nel mese di giugno 2023, con decreto n. 672 del 07/06/2023 si è provveduto all'approvazione in via definitiva il Programma Preliminare degli Investimenti 2023 dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, in recepimento delle indicazioni del NVISS di cui al parere n. n. 1940-PPI2310-FC-PR dd. 14/04/2023.

Nel mese di settembre, in attuazione di quanto previsto dalle Linee annuali per la Gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2024 di cui alla DGR n. 480 dd. 17/03/2023, si è provveduto con decreto n. 1010 del 14/09/2023 all'adozione del Programma Preliminare degli Investimenti 2024 consistente nei seguenti documenti:

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

Il PPI2024 riporta le seguenti tipologie di interventi:

- - interventi che hanno già ottenuto parere favorevole, in quanto non ancora finanziati, per i quali è stato mantenuto l'identificativo del PPI2023;
- - interventi per i quali il NVISS ha richiesto integrazioni/informazioni relativamente ai quali si forniscono ulteriori elementi già nella presente relazione;
- - nuovi interventi che si ritiene debbano essere inseriti nella programmazione aziendale.

Su indicazione dei competenti uffici regionali, nel PPI2024 non risultano inseriti:

- - interventi già dotati di copertura finanziaria;
- - interventi di investimento previsti nel Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera del SSR (ex art. 2, DL 34/2020) di cui alle DGR n. 1224/2020, n. 1315/2021 e n. 594/2022;
- - progettualità PNRR.

Gli interventi di investimento edili-impiantistici sono suddivisi per area territoriale:

- - area Alto Friuli
- - area Bassa Friulana
- - area Friuli Centrale

mentre gli interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici sono suddivisi tra:

- - beni tecnico economici,
- - ingegneria clinica,
- - tecnologie informatiche.

Con nota prot. n. 134082/P del 15/09/2023, agli atti della SOC "Gestione Patrimoniale Immobili, investimenti e progetti speciali", l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ha provveduto alla trasmissione formale del "Programma preliminare degli investimenti per l'anno 2024" all'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) alla Direzione Centrale Salute, politiche sociali e disabilità, secondo quanto previsto dalla DGR n. 480 dd. 17/03/2023, al fine di consentirne il successivo invio al NVISS, entro il 15/10/2023, per l'acquisizione del parere di competenza.

PROGRAMMA TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI

Il Programma Triennale degli Investimenti 2023-2025 è stato oggetto di aggiornamento con decreto n. 346 del 24/03/2023 al fine di recepire:

- il finanziamento pari a Euro 29.453.310,58, di cui alla DGR 1600/2022 DGR n. 1600 del 28/10/2022 avente ad oggetto “LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2022-2023” così come stabilito nel decreto n. 25887/GRFVG del 25/11/2022;
- la DGR n. 279 del 17/02/2023, avente ad oggetto “LR 26/2015. Intervento di investimento di realizzazione del III e IV lotto dell'ospedale di Udine. Finanziamento straordinario per la prosecuzione delle opere in esito alle criticità correlate all'aumento dei costi”, con la quale è stata assegnata all’Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, nelle more della definizione degli atti finalizzati alla sottoscrizione dell’Accordo di Programma integrativo in materia di ristrutturazione edilizia e di ammodernamento tecnologico di cui all’art. 20 della L. 67/1988, la quota di Euro 11.000.000,00 necessaria a garantire la prosecuzione dei lavori di realizzazione del III e IV lotto del Nuovo Ospedale di Udine messa a rischio dalle criticità correlate all’incremento dei costi.

La tabella aziendale degli investimenti in conto capitale al 31.12.2023 è riportata in allegato (allegato 5).

12. La gestione economico finanziaria - gestione SSR

Il bilancio d'esercizio 2023 è stato redatto in ottemperanza al D.Lgs. 118/2011 e nel rispetto delle indicazioni trasmesse dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 224653 del 05/04/2024 e smi.

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

Si segnala, altresì, che alcune poste allo stato attuale risultano ancora passibili di modifiche, nella quantificazione o nelle procedure di determinazione seguite; la loro contabilizzazione è avvenuta, in accordo con la Regione e seguendo criteri di prudenza e correlazione tra costi e ricavi. Di seguito si dettagliano i principali elementi di criticità.

- ARCS e ASUGI nel corso del 2023 sono state oggetto del cambio dei gestionali contabili e di economato e ciò ha determinato notevoli criticità con riferimento alle partite infragruppo, soprattutto per quanto concerne il magazzino centralizzato;
- Finanziamenti PNRR-ADI e Ucraina: nelle more delle precise indicazioni ministeriali, i ricavi sono stati iscritti in correlazione ai costi sostenuti e determinati secondo criteri di prudenza.

In ottemperanza alle direttive regionali, il bilancio della gestione sanitaria chiude in equilibrio con il pareggio di bilancio, atteso che il finanziamento derivante dal pay-back dei dispositivi medici è stato utilizzato solo a copertura del fabbisogno 2023, per 48 mln di euro (residuo pari a 0,1 mln di euro).

Il bilancio consolidato di ASUFC registra un risultato positivo di esercizio derivante dalla gestione sociale in delega pari a €. 147.903, tale utile è integralmente riconducibile alla gestione della "Residenza per persone non autosufficienti" (Casa di riposo di San Daniele), per la cui finalizzazione si rinvia a provvedimenti successivi, di concerto tra ASUFC e l'Assemblea dei Sindaci del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito territoriale "Collinare".

Conto economico

Di seguito la rappresentazione sintetica del confronto fra consuntivo 2023 e consuntivo 2022:

| Confronto conto economico | Consuntivo 2023 | Consuntivo 2022 | Variazione consuntivo 2023-2022 |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------|
| VALORE DELLA PRODUZIONE | 1.427.771.190 | 1.406.205.715 | 21.565.475 |
| COSTI DELLA PRODUZIONE | - 1.402.409.988 | - 1.383.993.128 | - 18.416.860 |
| IMPOSTE | - 32.633.080 | - 31.687.361 | - 945.719 |
| SALDO GESTIONE ORDINARIA | - 7.271.878 | - 9.474.774 | 2.202.896 |
| GESTIONE FINANZIARIA | 10.510 | 12.412 | - 1.902 |
| GESTIONE STRAORDINARIA | 7.261.368 | 9.462.362 | - 2.200.994 |
| RISULTATO D'ESERCIZIO | - | - | - |

In sintesi i principali elementi di variazione:

A 1 Contributi

Tra i contributi regionali rileva in particolare l'incremento della quota di finanziamento indistinto per 24,2 mln di euro, oltre ad alcuni finanziamenti integrativi finalizzati: 14,4 mln di euro a titolo di ristoro incremento costi energetici, tariffari e inflattivi, 1,7 mln di euro utilizzati per abbattimento liste di attesa, 1,4 mln di euro a titolo di remunerazione delle situazioni di criticità rilevate nei servizi di emergenza-urgenza.

A titolo di PNRR-ADI sono stati assegnati finanziamenti pari a 5, 2 mln di euro per il progetto "casa come primo luogo di cura", utilizzati nell'anno 2023 per 0,9 mln di euro e dettagliatamente rappresentati nello schema di bilancio "PNRR" che costituisce parte integrante del presente documento.

Si evidenzia altresì l'utilizzo di quota parte dei residui del contributo finalizzato di 2,6 mln di euro ricevuto nel 2022 a titolo di ristoro dei costi sostenuti per l'assistenza erogata ai profughi ucraini, utilizzato nel 2022 per 0,9 mln di euro e nel 2023 per ulteriori 0,9 mln di euro (residuo 0,9 mln di euro). Si rinvia all'apposito prospetto di rendicontazione per il dettaglio di tale attività.

Le rimanenti variazioni afferiscono a contributi finalizzati a progettualità, correlate a specifici costi.

Si precisa inoltre che a titolo di pay back risultano:

- iscritte quote di riparto del pay back farmaceutico pari a 14,2 mln di euro;
- utilizzato il residuo del pay back 2015-2018 dispositivi medici per 48 mln, in ottemperanza alle direttive, tale contributo è stato utilizzato solo per la quota parte necessaria al raggiungimento dell'equilibrio di bilancio.

Tra le partite straordinarie trovano allocazione 4 mln di euro a titolo di insussistenza debiti v/Regione a copertura dell'A.A.A 2023 del personale convenzionato, stipulato in attuazione al dettato di cui alla DGR 545/2023.

A2 Rettifiche dei contributi c/esercizio per destinazione a investimenti

Operazione derivante dall'utilizzo di contributi per ricerca finalizzati all'acquisto di beni durevoli.

A 3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Di maggiore rilievo in questa voce l'utilizzo per 48,1 mln di euro del pay back dispositivi sopraccitato.

A 4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

L'incremento registrato in questa voce è attribuibile alla maggiore attività effettuata, riferita sia alla mobilità attiva (ca. 2 mln di euro), che alla variazione incrementativa dell'attività di libera professione intramoenia, quest'ultima con analogo incremento nei corrispettivi costi.

A 5 Concorsi, recuperi e rimborsi

La variazione registrata riguarda i minori contributi registrati a titolo di pay back farmaci e dispositivi.

A 6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)

La voce registra un incremento di 2 mln di euro ed è strettamente correlata all'incremento dei volumi di attività.

A 7 Quote contributi in c/capitale imputate nell'esercizio

In tale voce trova allocazione sia la sterilizzazione degli ammortamenti, che delle minusvalenze.

A 8 Incremento delle immobilizzazioni per lavori interni

La posta registrata riguarda l'intervento di qualificazione dell'area dell'ex Ospedale psichiatrico di Udine, in Via Pozzuolo 330.

A 9 Altri ricavi e proventi

Voce residuale con andamento sostanzialmente stabile.

B 1 Acquisto di beni

L'aumento registrato è ascrivibile alla componente dei beni sanitari, per la voce farmaci 15 mln di euro (che include anche i farmaci CAR-t, SMA e innovativi) e per la voce dispositivi 3,5 mln di euro. Per maggiori dettagli si rinvia alla sezione "vincoli". La componente beni non sanitari registra un leggero decremento, soprattutto al conto materiali di guardaroba (minore utilizzo DPI COVID).

B 2 Acquisto di servizi sanitari

L'incremento complessivo registrato su questa voce è il risultato di dinamiche diverse, di seguito il dettaglio delle principali componenti incrementali:

- 1,8 mln di euro personale convenzionato, attribuibili all'A.A.A. 2023 stipulato in applicazione DGR 545/2023 e finanziato a carico di residui finalizzati derivanti da esercizi pregressi. Allo stato attuale, nelle more della completa corresponsione delle competenze 2023 al personale della medicina convenzionata, sono stati accantonati tutti gli importi relativi agli obiettivi di governo clinico 2023 e alle quote variabili non ancora liquidati, comprese le risorse residue di cui alla DGR 545/2023 inerenti agli obiettivi di governo clinico 2016-2018 di cui all'art. 10, punto 8 dell'AIR 2016-2018;
- 1,4 mln di euro farmaceutica convenzionata;
- 10,4 mln di euro di fuga regionale ed extraregionali;
- 2 mln di euro per adeguamento tariffe funzioni prestazioni di riabilitazione;
- 1,4 mln di euro servizio di elisoccorso e integrazione 2° elicottero;
- 1,8 mln di euro servizi di trasporto sanitario;
- 5,8 mln di euro per corresponsione oneri sanitari e abbattimento rette alle strutture per anziani non autosufficienti (cui corrispondono 4,1 mln di euro di maggiori contributi regionali finalizzati all'abbattimento rette);
- 3,6 mln di euro per gestione PPI e integrazione turni e presa in carico codici minori presso PS aziendali;
- 1,3 mln di euro compartecipazioni al personale per prestazioni LP intramoenia, correlate all'incremento degli introiti.

In questa voce trovano allocazione anche i costi v/strutture private accreditate per le attività effettuate a titolo di "Recupero Fuga" finanziata con contributo "Sovraziendale" e a titolo di "Abbattimento Liste d'Attesa" di cui alla DGR 1317/2023.

B 3 Acquisto di servizi non sanitari

Si registra una sensibile diminuzione dei costi energetici.

B 4 Manutenzioni e riparazioni

Anche su questa voce i costi relativi all'appalto gestione calore registrano una sensibile diminuzione.

B 5 Godimento beni di terzi

Costo sostanzialmente invariato, con sensibile incidenza di costi COVID correlati.

B 6 Costi del personale

Si precisa che i costi sono stati iscritti nel rispetto delle direttive regionali, per il cui dettaglio si rinvia alla sezione dedicata alla Gestione risorse umane.

B 7 Oneri diversi di gestione

Costo sostanzialmente invariato

B 8 Ammortamenti

Risultano calcolati come da percentuali di legge e registrati in quadratura con il libro cespiti.

B 9 Svalutazione dei crediti

I crediti risultano iscritti al presunto valore di realizzo. I criteri di calcolo della percentuale di svalutazione sono stati applicati in continuità con l'esercizio pregresso. L'accantonamento registrato è pari all'importo necessario all'adeguamento del fondo.

B 10 Variazione delle rimanenze.

La variazione delle rimanenze risulta in quadratura con le risultanze di magazzino che registrano un lieve decremento delle giacenze sia nella componente dei beni sanitari, che in quella dei beni non sanitari.

B 11 Accantonamenti

I fondi rischi sono stati calcolati secondo il criterio della prudenza, in continuità con i criteri adottati nell'esercizio precedente, nel rispetto delle direttive regionali e secondo le valutazioni espresse dai competenti uffici aziendali.

Tali criteri sono stati sottoposti al Collegio sindacale con apposita relazione del Responsabile del Servizio Gestione Economico Finanziaria datata 2 aprile 2024.

Non sono stati necessari adeguamenti ai fondi rischi, in quanto i fondi esistenti sono risultati sufficienti a coprire i rischi ritenuti probabili dai competenti uffici aziendali.

L'importo registrato alla voce quote non inutilizzate riguarda il rinvio a futuri esercizi di quote parte di contributi finalizzati, secondo il principio di correlazione tra ricavi e costi. Sono altresì stati effettuati gli accantonamenti previsti dalle direttive regionali in merito ai contributi finalizzati al personale convenzionato non utilizzati per costi di competenza 2023.

Si segnala l'avvenuto adeguamento delle poste relative ai contributi statali con il principio di annualità previsto dalle direttive regionali.

Il delta tra 2022 e 2023 riguarda l'avvenuto rinvio nell'esercizio precedente della quota pay back dispostivi - 48, 1 mln di euro - in utilizzo nel corrente bilancio d'esercizio per la quasi totalità.

Si rinvia all'apposita tabella della nota integrativa per il dettaglio della voce.

La voce altri accantonamenti accoglie principalmente le poste relative ai costi per rinnovi di ACN e CCNL in ritardo di approvazione e sono stati iscritti nei limiti imposti dalle direttive regionali.

Di seguito il dettaglio:

| | |
|--|------------------|
| Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | 2.586.102 |
| Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | 142.848 |
| Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | 6.393.086 |
| Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | 611.843 |
| Acc. Incentivi funzioni tecniche | 150.000 |
| | 9.883.879 |

Gli incentivi tecnici, calcolati secondo il dettato normativo di cui all'art. 11 del D.Lgs 50/2016 e all'art. 45 del D.Lgs. 36/2023 sono stati iscritti nella quota massima prevista dal vigente regolamento aziendale.

Di seguito il dettaglio degli accantonamenti effettuati al conto accantonamenti quote finanziamento indistinto regionale finalizzato – BA2771:

| | |
|--|------------------|
| ACCANTONAMENTO SOVRAZIENDALE 31 NON UTILIZZATA PER SPECIFICI COSTI DEL PERSONALE CONVENZIONATO | 2.720.617 |
| ACCANTONAMENTO PER QUOTE NON UTILIZZATO SOVRAZIENDALE 32 E 34 FINALIZZATE AI RINNOVI DEGLI ACN | 1.170.231 |
| ACCANTONAMENTO SOVRAZIENDALI 50 E 51 | 176.731 |
| TOTALE ACCANTONAMENTO VOCE BA2771 | 4.067.580 |

In ottemperanza alle direttive regionali sono stati effettuati gli accantonamenti ex DL 58/2012 e D.Lgs 81/2008.

Proventi e oneri straordinari

Tra i proventi, da segnalare, l'avvenuto perfezionamento delle procedure relative all'acquisizione delle giacenze su conti correnti bancari e dei titoli – euro 1.386.000,00 - riferiti al lascito Maseri, vincolato all'espletamento di “attività e progetti di ricerca e formazione e assistenza di giovani meritevoli” e l'iscrizione di contributi regionali e statali per 2,4 mln di euro.

Si segnala, altresì, l'avvenuta iscrizione dell'insussistenza del passivo, pari a 4 mln di euro, per l'applicazione dell'A.A.A. del personale convenzionato 2023, stipulato in attuazione della DGR 545/23, come in precedenza meglio esplicitato.

Tra le insussistenze passive si registrano 3,5 mln di euro come effetto contabile dell'avvenuto adeguamento dei contributi statali al principio dell'annualità, importo sterilizzato da correlate registrazioni sulla voce Utilizzo quote esercizi pregressi.

Ulteriori elementi di dettaglio in nota integrativa.

Imposte sul reddito d'esercizio

La variazione in aumento riguarda principalmente l'IRAP, che risulta strettamente correlata al costo del personale e ha conseguentemente seguito le medesime dinamiche incrementative.

Stato patrimoniale

Di seguito la rappresentazione sintetica del confronto fra consuntivo 2023 e consuntivo 2022:

| Confronto stato patrimoniale | Consuntivo 2023 | Consuntivo 2022 | Variazione consuntivo 2023-2022 |
|------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|
| IMMOBILIZZAZIONI | 430.714.189 | 397.620.208 | 33.093.981 |
| RIMANENZE | 2.687.134 | 2.776.613 | - 89.479 |
| CREDITI | 455.773.095 | 473.338.268 | - 17.565.173 |
| DISPONIBILITA' LIQUIDE | 296.497.480 | 293.969.945 | 2.527.535 |
| RATEI E RISCONTI | 21.926 | 12.939 | 8.987 |
| TOTALE ATTIVO | 1.185.693.824 | 1.167.717.973 | 17.975.851 |
| PATRIMONIO NETTO | 702.583.652 | 691.860.309 | 10.723.343 |
| FONDI | 77.880.903 | 110.010.290 | - 32.129.387 |
| DEBITI | 405.018.261 | 365.626.318 | 39.391.943 |
| RATEI E RISCONTI | 211.008 | 221.056 | - 10.048 |
| TOTALE PASSIVO | 1.185.693.824 | 1.167.717.973 | 17.975.851 |

Nella voce Immobilizzazioni sono state rilevate le ordinarie operazioni di esercizio e le poste risultano in quadratura con il libro cespiti.

In particolare si evidenziano:

- la contabilizzazione dei beni immobili, mobili registrati e universalità di beni relativi al lascito Maseri. Atteso che, come già precisato, le volontà testamentarie impongono la vendita degli immobili con successivo utilizzo dei proventi vincolato all'espletamento di "attività e progetti di ricerca e formazione e assistenza di giovani meritevoli", i cespiti sono stati introitati in una classe patrimoniale temporanea che non comporta le procedure di ammortamento (vedi RBA). Nel corso del 2023 sono state perfezionate le operazioni per l'ulteriore acquisizione delle giacenze sui conti correnti bancari e dei titoli; si precisa che sono stati valorizzati i BTP al valore nominale e non sono state iscritte le azioni della Banca Popolare di Vicenza, in quanto la banca è soggetta a procedura di liquidazione coatta e pertanto le azioni sono prive di qualsiasi potere di azione amministrativa;
- il notevole incremento delle immobilizzazioni in corso conseguente all'avanzamento dei SAL del nuovo ospedale di Udine e delle opere PNRR;
- l'avvenuto collaudo delle opere eseguite sul Padiglione Petracco; la contabilizzazione è stata registrata tra le Migliore sui beni di terzi, in quanto la proprietà dell'immobile afferisce a UNIUD.

La voce Rimanenze registra una lieve diminuzione e risulta in quadratura con le giacenze rilevate.

La dinamica della voce Crediti non evidenzia motivazioni particolari, da segnalare l'avvenuto incasso di 9,1 mln di euro da parte dello Stato di crediti per investimenti correlati sia alla costruzione del nuovo ospedale che ai finanziamenti PNRR finalizzati alla digitalizzazione e il pagamento da parte di ASUGI di 5,5 mln di euro dei crediti derivanti dalle operazioni di scorporo avvenute in data 01/01/2020, di cui alla legge di riordino del SSR 17/2018.

Si precisa inoltre che in ottemperanza alle direttive regionali sono state effettuate le modifiche necessarie al rispetto delle indicazioni regionali in merito all'applicazione del principio dell'iscrizione dei contributi solo in correlazione all'annualità di competenza.

Le disponibilità liquide non hanno subito particolari variazioni.

Risconti attivi

Il lieve delta registrato è da attribuirsi alla diversa modalità e tempistica di pagamento dei premi assicurativi.

Patrimonio netto

Le variazioni riguardano le operazioni relative ai beni patrimoniali: in incremento i contributi in conto capitale concessi, in decremento le operazioni di sterilizzazione degli ammortamenti.

Fondi per rischi ed oneri

La variazione è il risultato di dinamiche diverse nelle diverse tipologie di poste di accantonamento:

- come precisato in precedenza i fondi rischi riflettono le valutazioni dei competenti uffici aziendali. Tra le quote inutilizzate di contributi di parte corrente vincolate si segnala l'avvenuto utilizzo di 48,1 mln del finanziamento residuo assegnato nel 2022 a titolo di riparto pay-back dispositivi medici;
- la voce "altri fondi oneri" accoglie in particolare gli accantonamenti per i rinnovi CCNL e ACN. L'incremento è attribuibile agli accantonamenti per rinnovo CCNL dirigenza PTA 2019-2021, personale dipendente 2022-2024, ACN personale convenzionato 2019-2021 e 2022-2024.

La situazione dei debiti registra un incremento:

- nei debiti v/ASR l'incremento è riferito ai debiti v/ARCS ed è correlato ai ritardi di fatturazione da parte dell'ente delle vendite del magazzino centralizzato, causate dal cambio dei gestionali e dalle criticità citate in premessa;
- per quanto concerne i debiti verso fornitori, la variazione aumentativa è correlata all'incremento registrato nei costi della produzione. I pagamenti continuano ad essere effettuati nei tempi di legge, con anticipi medi pari a 18 gg;
- nei debiti tributari l'incremento è riferito all'IVA split sui pagamenti effettuati nel mese di dicembre 2023, che risultano di importo elevato in quanto includono anche la liquidazione di alcuni importanti SAL riferiti al III e IV lotto del nuovo ospedale.

Risconti passivi

In linea con l'esercizio precedente.

Rendiconto finanziario

Il flusso complessivo ha generato un aumento delle disponibilità liquide, determinato come di seguito si dettaglia:

| | | |
|---------------------------------------|---|--------------------|
| Disponibilità liquide iniziali | | 293.969.945 |
| Flusso gestione corrente | - | 32.527.385 |
| Flusso da variazione crediti e debiti | | 53.017.650 |
| Attività di investimento | - | 66.317.489 |
| Attività di finanziamento | | 48.354.759 |
| Effetti finanziari | | 2.527.535 |
| Disponibilità liquide finali | | 296.497.480 |

Macro obiettivi economico finanziari dell'anno

Nell'ambito delle misure complessive di contenimento dei costi e dei vincoli gestionali imposti per l'anno 2023 alle Aziende del SSR, il presente paragrafo descrive l'andamento dei dati consuntivi per le seguenti voci di spesa: a) Assistenza Farmaceutica; b) Dispositivi Medici e c) Manutenzioni ordinarie edili impiantistiche.

a) Assistenza Farmaceutica

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

In considerazione della disponibilità di farmaci innovativi per cui deve essere garantito, anche sotto il piano normativo, l'accesso tempestivo alle cure, è stata attivata a livello regionale una specifica linea di finanziamento sovraziendale per la copertura di una quota parte dei costi derivanti da tale tipologia di medicinali innovativi (oncologici e non – solo indicazioni innovative – fonte dati AIFA). Sotto il profilo metodologico, per quanto attiene al calcolo del vincolo, si è provveduto a decurtare l'importo relativo, nei limiti dei fondi disponibili sul finanziamento per tali attività (cfr. Linee Annuali 2023, pag. 131).

i) Farmaceutica Territoriale

Per la distribuzione farmaceutica territoriale diretta per residenti è previsto uno standard di 81,00 euro. In questo tipo di prestazioni rientrano i medicinali per la continuità di percorsi ad alto valore terapeutico che hanno avuto avvio in ospedale e sono proseguite a domicilio del paziente. Particolare rilevanza assumono le terapie orali, oncologiche, immuno-soppressive e cardiovascolari. Si tratta di terapie che sebbene non rientrino nello stringente contesto dell'innovatività così come definita da AIFA, hanno comunque la capacità di modificare il decorso delle patologie per cui vengono impiegati impattando in maniera significativa sulla salute globale delle persone che li utilizzano.

| 1) Territoriale Diretta – vincolo € 81 pro capite (valori al netto delle note di credito AIFA) | Consuntivo 2023 |
|---|-----------------|
| 90% distribuzione diretta aziendale a residenti (con HCV) | 54.134.721,88 € |
| distribuzione diretta (90%) da altre aziende della regione a residenti (MOBILITA') | 2.713.911,04 € |
| Totale farmaceutica territoriale diretta (al netto di n.c. rimborsi AIFA) | 56.848.632,92 € |
| Pro capite 2023 | 94,09 € |
| Δ rispetto allo standard | 13,09 € |

La farmaceutica territoriale diretta evidenzia uno sfioramento del vincolo per l'importo di Euro 13,09 euro pro capite. Al riguardo è doveroso precisare che per strutturazione ed ampiezza di offerta sanitaria ASUFC rappresenta una delle maggiori determinanti del differenziale tra il vincolo e la spesa reale. Una realtà, quale quella di ASUFC che per mission è protesa verso l'innovazione e l'impiego delle più recenti tecnologie farmaceutiche si trova nel costante limite di dover bilanciare opportunità e sostenibilità. Nell'ambito di terapie critiche quali quelle in ambito oncologico che onco-ematologico si è assistito ad un incremento delle prestazioni legate all'impiego di medicinali dal costo molto elevato. Ambiti terapeutici quali quelli correlati a patologie autoimmuni e/o degenerative sono incrementati in termini di numero di casi trattati, con un conseguente maggiore impegno di risorse.

Sebbene laddove sia stato clinicamente possibile sia stato rafforzato l'impiego di farmaci non più coperti da tutela brevettuale, questa misura non è risultata sufficiente a controbilanciare per intero l'impiego di tecnologie farmaceutiche sempre più innovative e il cui impiego diviene ogni anno sempre più strutturale. Rispetto alla Farmaceutica Convenzionata, si evidenzia il mancato rispetto del limite con uno scostamento di Euro 7,97 pro capite (Tabella 2).

| 2) Territoriale convenzionata – vincolo € 109,00 pro capite | Consuntivo 2023 |
|---|-----------------|
| Farmaceutica convenzionata | 70.669.165,40 € |
| Pro capite 2023 | 116,97 |
| Δ rispetto allo standard | 7,97 |

Si evidenzia, al riguardo, che il limite fissato a livello regionale è stato ridotto di 2 euro pro capite nel 2022 e di 1 (uno) ulteriore euro nel 2023. La continua contrazione dei vincoli non è andata di pari passo con il trend di spesa della convenzionata che ha fatto registrare un incremento rispetto all'anno precedente di 1,8 punti percentuali. Va precisato che ASUFC più di ogni altra azienda risente della presenza di farmacie a basso fatturato e dislocate in zone rurali e montane che beneficiano di una scontistica agevolata rispetto a quelle presenti nei contesti urbani e densamente popolati. Tali benefici economici a favore delle piccole farmacie, stabiliti dalla vigente normativa (es. Legge 662/1996 e s.m.i.), incidono maggiormente sulla spesa pro-capite di ASUFC rispetto alla media regionale. Va precisato che tali misure di sostegno economico stabilite a livello nazionale rappresentano una forma di assistenza sanitaria indiretta verso i cittadini, in quanto consentono il presidio delle farmacie in territori in cui diversamente non sarebbe sostenibile sotto il profilo imprenditoriale la loro presenza.

Per la farmaceutica territoriale DPC - distribuzione per conto, infine, lo standard ammonta a 43,00 euro pro capite.

| 3) Territoriale DPC – vincolo € 43,00 pro capite | Consuntivo 2023 |
|--|-----------------|
| Farmaceutica DPC | 25.588.052,64 € |
| Costo servizio | 5.068.855 € |
| Totale farmaceutica DPC | 30.656.907,64 € |
| Pro capite 2023 | 50,74 € |
| Δ rispetto allo standard | 7,74 € |

I dati relativi alla Farmaceutica DPC evidenziano il mancato rispetto del vincolo di spesa, con uno scostamento pari a 7,74 euro pro capite rispetto al tetto fissato. Su tale modalità erogativa pesa l'elevato numero di nuovi farmaci che anno dopo anno sono inseriti in DPC. Va infatti evidenziato che la disponibilità di nuove molecole dal costo elevato come quelle in DPC, introdotte al posto di molecole obsolete, produce nel tempo due effetti: il primo, "incidenziale", che determina un incremento diretto dei costi nell'anno in cui sono commercializzate, mentre il secondo, di tipo "incrementale", per cui i costi dei nuovi trattamenti anno dopo anno si sommano ai costi delle terapie già avviate negli anni precedenti. Questo fenomeno ha un impatto molto elevato per coorti di pazienti particolarmente numerose quali ad esempio quelle dei pazienti diabetici o con fibrillazione atriale.

Anche sul dato della distribuzione per conto, pesa il diverso numero di farmacie rurali in carico ad ASUFC, i cui oneri per la distribuzione dei medicinali, riconosciuti dai provvedimenti regionali, valorizzano le farmacie più piccole e situate in contesti rurali e montani a scarsa densità abitativa.

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

Per il rispetto del vincolo di spesa relativo alla Farmaceutica Ospedaliera è prevista una riduzione di un punto percentuale rispetto al dato registrato nell'annualità precedente (2022).

Risultano esclusi da tale ambito i vaccini che rientrano nella quota di finanziamento della prevenzione i medicinali per la cura della atrofia muscolare spinale (SMA) che hanno un costo/anno per paziente superiore ai 100.000 euro, i centri di costo COVID-19 e i farmaci oncologici ed emato-oncologici e i farmaci innovativi coperti da sovraziendale.

Coerentemente con quanto svolto per la farmaceutica territoriale diretta, il dato di spesa ospedaliera tiene conto dell'attivazione della specifica linea sovraziendale per l'anno 2023 destinata alla copertura di una quota parte dei costi dei farmaci innovativi (cfr. Linee Annuali 2023, pag. 133). La decurtazione dell'importo relativo ai farmaci innovativi, seppur effettuata nei limiti dei fondi disponibili, impatta significativamente sull'ammontare complessivo di questa voce che, utilizzando questa metodologia, registra un importo pari a 38.811.927,31 € Euro.

| 4/a) Ospedaliera (valori al netto delle note di credito AIFA) – vincolo -1% costo 2022 | Consuntivo 2023 |
|---|------------------------|
| Farmaceutica ospedaliera - Spesa ospedaliera +10% diretta (Non Onco) – Spesa ospedaliera al netto della spesa derivante dalla ripartizione del fondo destinato agli innovativi per la quota dell'ospedaliera. | 38.811.927,31 € |
| Vincolo (-1% rispetto al costo 2022) | 34.264.388,89 € |
| Delta rispetto al vincolo | 4.547.538,42 € |
| Δ % rispetto al vincolo | +11,7% |

| 4/b) Ospedaliera: Farmaci oncologici ed emato-oncologici - mantenimento valore registrato nel 2021 | Consuntivo 2023 |
|--|------------------------|
| Farmaci oncologici ed emato-oncologici | 24.787.405,41 € |
| Vincolo (mantenimento costo 2022) | 22.014.598,52 € |
| Δ rispetto allo standard | 2.772.806,89 € |
| Δ% rispetto allo standard | 11,2% |

La Tabella 4/b evidenzia uno scostamento della spesa per Farmaci oncologici ed emato-oncologici rispetto al vincolo pari al 11,2%.

Nello specifico, l'incremento della spesa è riconducibile in prevalenza ad un incremento delle attività/allestimenti antitumorali, alla nuova disponibilità di medicinali in aree altamente critiche come quella onco-ematologica e all'estensione di indicazioni per molecole il cui costo è altamente impattante su tale componente di spesa sanitaria.

j) *Dispositivi medici*

La seguente tabella riporta la risultanza 2023 per dispositivi medici:

| Dispositivi medici: contenimento della spesa, obiettivo minimo: riduzione 2% costo 2019 al netto costi per ricerca | Consuntivo 2023 |
|---|------------------------|
| Dispositivi medici consuntivo 2023 | 110.056.139,59 |
| - Al netto dei costi per ricerca | 33.163,63 |
| Vincolo | 84.701.130,68 |
| - Stima incremento inflattivo (2023-2019) pari al 15,9% | 17.498.926,19 |
| Valore consuntivo 2023 | 92.524.049,77 |
| Δ % rispetto al vincolo | 7.822.919,09 |
| | |

L'incremento dei costi per quanto attiene ai dispositivi va ricercato nel mantenimento di pratiche cliniche implementate durante il periodo COVID che hanno favorito l'impiego di dispositivi monouso al posto di quelli pluriuso. La ragione di tale utilizzo estensivo di dispositivi non riutilizzabili va ricercato nel fatto che sotto il profilo delle buone pratiche cliniche, l'impiego dei dispositivi pluriuso potrebbe essere foriero di un maggior rischio di infezioni correlate all'assistenza. Nell'anno 2023 si è inoltre assistito all'incremento di costi di dispositivi impiantabili ascrivibili ad un incremento di attività in ambito cardiologico ed ortopedico.

Per le risultanze economiche dei vincoli si rinvia alla tabella "Allegato vincoli 2023".

Spending review

Per quanto concerne gli approvvigionamenti di beni e servizi, si premette che la maggior 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, pertanto le leve a disposizione per la spending review da questo punto di vista risultano essere limitate.

Nonostante anche l'anno 2023 sia stato caratterizzato dal perdurare di situazioni emergenziali (conseguenze del Covid 19 e scoppio della guerra in Ucraina) che hanno comportato un fenomeno di aumento generalizzato dei prezzi, è stato comunque possibile avviare e/o consolidare i seguenti processi gestionali, che hanno consentito la realizzazione di economie di scala:

- semplificazione ed efficientamento delle procedure di approvvigionamento di competenza, attraverso una razionalizzazione anche delle fasi di definizione della domanda proveniente dalle aree territoriali dell'ex Alto Friuli e dell'ex Bassa Friulana, ora parte integrante di ASUFC;
- consolidamento di processi d'acquisto trasparenti, tracciabili e imparziali e che favoriscono il confronto competitivo;
- consolidamento di processi di aggregazione della domanda, evitando la parcellizzazione delle forniture e conseguente rischio di frazionamento.

Oltre a quanto sopra descritto, per quanto riguarda alcune tipologie di appalti, ulteriori risparmi sono di fatto già garantiti in fase di definizione dei prezzi da porre come riferimento o a base d'asta nelle

procedure d'acquisto, che in alcuni casi risultano essere già più bassi rispetto ai prezzi attualmente in vigore e che vengono definiti di norma seguendo i seguenti principi:

- avvio di un'indagine di mercato, con richiesta al mercato e/o ad altre stazioni appaltanti del SSN di indicazione dei prezzi già ottenuti per forniture analoghe in virtù delle più recenti aggiudicazioni;
- verifica e analisi di eventuali prezzi di riferimento di ANAC e/o dei prezzi di aggiudicazione di eventuali procedure avviate da CONSIP, per la specifica tipologia di fornitura di interesse;
- per la determinazione degli importi di spesa posti a base d'asta:
 - indicazione nelle procedure di appalto come prezzo a base d'asta (o prezzo di riferimento) dell'eventuale prezzo minore tra il prezzo attuale praticato ad ASUFC ed il prezzo segnalato da altre stazioni appaltanti/Centrali di Committenza;
 - indicazione come prezzo a base d'asta (o prezzo di riferimento) del prezzo più congruo in relazione alle condizioni/quotazioni di mercato al momento in cui viene espletata la procedura di gara.

Si deve infine evidenziare che riguardo ai contratti di fornitura di beni e servizi in scadenza, in occasione della richiesta di prosecuzione contrattuale agli attuali fornitori – laddove consentita dalla normativa in vigore – si è altresì provveduto a richiedere una miglioria delle condizioni economiche praticate in base all'originario contratto, per il periodo di proroga.

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI LA

Come previsto dall'art. 26, commi 1 e 4, del D.Lgs. 118/2011 si allega il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, redatto secondo quanto previsto dal decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 (allegato n. 6.4).

Per la compilazione del modello sono stati applicati i criteri generali contenuti nelle "Linee guida per la compilazione del modello LA", allegate al decreto ministeriale citato. I dati di costo sono stati trattati applicando il "quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE" in modo da garantire la quadratura fra il totale dei costi registrati nel modello LA e il totale dei costi registrati nel modello CE aziendale predisposto dalla SOC Gestione Economico - Finanziaria (GEF), al netto dei codici di bilancio che le linee guida indicano di escludere.

Nella predisposizione del modello è stata utilizzata anche la bozza di documento metodologico trasmessa da ARCS in data 05/05/2022, contenente le indicazioni per una corretta ed uniforme interpretazione delle linee guida ministeriali.

Si ritiene opportuno precisare che il sistema di contabilità analitica adottato in Regione FVG non consente una classificazione completa dei costi per livello assistenziale. In particolare, il sistema regionale di contabilità non consente imputazioni analitiche relative ai costi del personale.

Per rispondere in maniera adeguata alle nuove esigenze di coordinamento dei soggetti facenti parte del SSR post-riforma nonché per superare i limiti dovuti all'uso di sistemi di contabilità analitica che presentano numerose ed importanti criticità di tipo sia strutturale che funzionale, l'Amministrazione regionale ha deciso di dotarsi di un nuovo sistema di contabilità che permetta il superamento dei limiti dovuti all'uso di sistemi di contabilità analitica che presentano numerose ed importanti criticità di tipo sia strutturale che funzionale. In attesa dell'introduzione del nuovo gestionale regionale che consenta una classificazione completa dei costi per livello assistenziale, l'azienda si è dotata del sistema di *Datawarehousing* OSLO, uno strumento per il controllo direzionale che consente di integrare gli attuali applicativi aziendali e sviluppare un sistema di Contabilità Analitica integrato.

Nel merito della compilazione, a livello metodologico, tenuto conto di quanto sopra precisato, si è proceduto svolgendo le seguenti operazioni.

TOTALE GENERALE– RIGA FINALE 49999

Con i dati definitivi trasmessi dalla Gestione Economico Finanziaria (GEF) è stata compilata la riga finale (49999 – TOTALE GENERALE) del modello LA, che espone i totali di colonna delle singole voci di costo (macrovoci economiche) nonché la somma ultima del modello (sintesi numerica tra valori di costo riferiti alle macrovoci economiche e ai livelli di assistenza), applicando il "quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE" contenuto nelle linee guida ministeriali per la compilazione del modello LA.

Il raccordo è stato sviluppato utilizzando una funzionalità dedicata dell'applicativo OSLO che consente una riconduzione puntuale di tutte le voci di costo aggregate in colonna nel modello e per singoli conti di Bilancio.

Una metodologia *ad hoc* è stata invece utilizzata per i costi trasversali relativi al personale di seguito riportati.

COSTI PERSONALE – CODICI TRASVERSALI

Coerentemente con quanto previsto nel “quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE”, i codici trasversali relativi alla voce di costo “Personale”, a sua volta suddivisa in “Ruolo sanitario”, “Ruolo professionale”, “Ruolo tecnico” e “Ruolo amministrativo”, sono stati riproporzionati in base al costo del personale iscritto a bilancio.

I codici in argomento sono:

BA2720 - Accantonamenti per contenzioso personale dipendente

BA2870 - Accantonamenti rinnovi contratti dirigenza non medica

BA2880 - Accantonamenti rinnovi contratti comparto

BA2884 - Accantonamenti incentivi funzioni tecniche art.113 Codice appalti

EA0370 - Sopravvenienze passive relative al personale

YA0020 - IRAP relativa al personale dipendente

RIBALTAMENTO NELLE RIGHE DELLE MACROVOCI ECONOMICHE

Le varie voci di costo sono state attribuite ai diversi livelli di assistenza mediante la riconduzione dei centri di costo di contabilità analitica.

Tali valori sono stati dapprima ricondotti ai 3 macro livelli di assistenza:

1. Prevenzione collettiva e sanità pubblica
2. Assistenza distrettuale
3. Assistenza ospedaliera

Si è poi proceduto alla successiva imputazione dei costi alle varie sotto articolazioni sulla base delle metodologie di seguito specificate per le componenti più rilevanti.

1. Prevenzione collettiva e sanità pubblica

Si rileva che ai sensi dell'art. 27 - Determinazione dei costi e dei fabbisogni standard regionali -, comma 3, lett. a), del d.lgs. 6 maggio 2011, n. 68, il valore di cui alla Voce 19999 – Totale Prevenzione collettiva e sanità pubblica è pari al 3,1 per cento del Valore di cui alla Voce 49999–TOTALE GENERALE, a fronte di un vincolo imposto per l'anno 2023 pari a un valore \geq a 5.

2. Assistenza distrettuale

Rispetto a Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta i costi sono stati ricondotti alla voce di riferimento utilizzando i relativi conti di bilancio. Tale costo è stato poi ripartito nelle singole articolazioni di dettaglio sulla base delle relative quote di retribuzione variabile.

Nell'ambito della specialistica ambulatoriale, tra i costi relativi all'attività prodotta in ambito ospedaliero (2G110) sono stati inclusi i costi relativi alle prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio strumentale erogate a pazienti esterni (non ricoverati).

Tra i costi relativi all'attività di specialistica ambulatoriale prodotta da terzi sono stati inclusi i costi per le prestazioni prodotte in ambito distrettuale e quelle erogate da terzi soggetti erogatori, pubblici e privati (acquisto diretto o in mobilità passiva).

Sono inoltre ricompresi i costi relativi alla libera professione intramoenia erogata nello specifico livello.

Nell'ambito dell'assistenza socio sanitaria, a partire dai dati di bilancio, è stato possibile ricondurre puntualmente i costi all'area semi-residenziale o residenziale sulla base dei dati disponibili e forniti dai servizi competenti.

3. Assistenza ospedaliera

Rispetto alle attività di Pronto Soccorso (3A100) la determinazione della quota dei costi delle attività di accertamento diagnostico e delle consulenze per utenti seguiti da PS è stata effettuata in proporzione alla valorizzazione delle prestazioni ambulatoriali erogate con fascia contrattuale PS. Per il riparto dei costi totali nelle singole articolazioni è stato successivamente utilizzato il driver del numero degli accessi in PS, distinguendo tra accessi seguiti o meno da ricovero.

Rispetto ai ricoveri ospedalieri si è provveduto a individuare i costi relativi all'assistenza per lungodegenti e per riabilitazione attraverso gli opportuni codici disciplina. I costi dell'assistenza ospedaliera per acuti sono stati inoltre ripartiti in base ai DRG tra Day Hospital, Day Surgery e ricoveri ordinari. In questo livello di assistenza sono inoltre inclusi tutti i costi relativi alle prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio e strumentale erogate nell'ambito di tali ricoveri.

Si segnala infine che le quote di ammortamento, riconducibili ai diversi centri di costo, sono state attribuite in maniera puntuale ai diversi livelli di assistenza.

Le sopravvenienze e insussistenze, laddove possibile, sono state ricondotte ai livelli di assistenza mediante le rilevazioni di contabilità analitica e per la differenza riproporzionate sulla base del costo del personale.

Le tabelle relative al presente capitolo sono riportate nell'allegato 6.

13. Le Gestioni Delegate: relazione consuntiva

L' ASUFC ha gestito su delega dei Comuni:

1. il Servizio Sociale dei Comuni di cui alla L.R. 06/2006 e successive modifiche/integrazioni per gli Ambiti distrettuali Carnia, Gemonese- Val Canale-Canal del Ferro e Collinare;
2. la Casa di Riposo di San Daniele del Friuli.
3. i servizi per la disabilità di cui alla LR 41/96 art.6 art. 6 comma 1 lettere e) f) g) h) per gli Ambiti distrettuali del Gemonese-Canal del Ferro-Val Canale, Carnia, Collinare, Medio Friuli, Udinese, Tarcento e Cividale.

1. SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI DEGLI AMBITI TERRITORIALI IN DELEGA

La recente e considerevole produzione normativa di carattere nazionale e regionale ha influenzato e orientato 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.

In particolare si fa riferimento al "Piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali 2021-2023" che definisce i Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali (LEPS) da garantire alla popolazione e, pertanto, orienta le linee programmatiche degli Ambiti Territoriali Sociali.

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, relativamente ai quali si segnala quanto attuato:

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).**

Il 1 aprile 2023 ha preso 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 ha visto la collaborazione tra gli Ambiti territoriali della Carnia, del Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale, del Collinare, del Torre, del Natisone, della Riviera Bassa Friulana e del Medio Friuli (capofila) e gli ETS associazione Voce Donna Onlus, SOS ROSA ODV e L'Istrice. In seguito alla sottoscrizione della Convenzione, quale esito del percorso di co-progettazione, si è attivata l'offerta che consiste, per quanto riguarda i tre Servizi sociali in delega, in:

- un Centro Antiviolenza con sede a Tolmezzo e due sportelli con sede a Gemona del Friuli e a San Daniele;
- un servizio di emergenza che si attiva nelle ore e nelle giornate in cui gli operatori non sono presenti;
- la presa in carico degli uomini che agiscono violenza.

Per quanto concerne gli accessi dell'anno 2023 al Centro Antiviolenza (CAV) di Tolmezzo, gestito dall'Associazione Voce Donna ETS, e dei relativi sportelli di ascolto dislocati sul territorio di

Gemona del Friuli, San Daniele del Friuli, Tarcento e Codroipo, sono state conteggiate n. 103 donne, di cui n. 72 accessi, per un totale di 493 colloqui realizzati.

Si sottolinea, inoltre, che durante l'anno 2023 sono state predisposte delle linee operative per la presa in carico della donna vittima di violenza con o senza figli e dell'uomo che agisce violenza oltre ad un percorso di formazione sul tema che ha coinvolto circa 150 operatori degli ATS e degli ETS.

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. 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.

- Durante l'anno 2023 ciascun ATS:
- ha identificato il proprio Referente Territoriale;
- ha identificato il proprio Coach;
- si è rapportato con il Coach identificato dal distretto;
- ha partecipato alla formazione prevista dal Ministero, sia on line, che in presenza che in modalità FAD;
- ha predisposto un programma di formazione rivolta agli operatori ed ai soggetti del territorio (amministratori, operatori delle scuole, volontari...);
- ha attivato il gruppo di stakeholders denominato Gruppo di riferimento territoriale (GT) che concerta e risponde complessivamente delle attività svolte all'interno del programma;
- ha identificato le famiglie con le quali sperimentare la metodologia di presa in carico per le quali è stato attuato il pre-assessment;
- ha identificato le équipe multiprofessionali che seguiranno le famiglie inserite nella sperimentazione.

Durante l'anno 2023, per quanto riguarda il Servizio sociale dei Comuni dell'Ambito territoriale Collinare, il numero di famiglie il cui pre-assessment è stato accettato e concluso è stato pari a n. 6 con l'attivazione di n. 6 progetti.

Relativamente al Servizio sociale dei Comuni dell'Ambito territoriale del Gemonese e del Canal del Ferro - Val Canale il numero di famiglie per le quali è stato compilato il pre-assessment (ai fini dell'accesso al programma) è stato pari a 17; l'effettiva l'adesione al programma sarà valutato nel corso del 2024. Il numero di operatori formati è stato pari a n. 11, dei quali, n. 6 afferenti al Servizio sociale dei comuni e n. 4 afferenti all' Area minori e famiglia del Distretto di Gemona.

Per quanto riguarda, infine, il Servizio sociale dei Comuni dell'Ambito territoriale della Carnia il pre-assessment è stato svolto per n. 10 famiglie target ed i professionisti formati sono stati n. 15 di cui 4 del Distretto e 11 del servizio sociale dei comuni.

3) Monitorare il processo di presa in carico integrata di minori con problematiche complesse tra Consulteri, Servizi Sociali dei comuni e scuola:

Per il Servizio Sociale dei Comuni del Collinare e la Scuola, durante l'anno 2023 il numero delle UVM consta di un totale di n. 67 sedute, di cui n. 37 sedute dell'Unità di Valutazione Distrettuale Minori e n. 30 sedute dell'Unità di Valutazione Distrettuale Handicap, per un totale di n. 116 casi di minori d'età presi in carico.

Per il Servizio Sociale dei Comuni del Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale nel 2023 Il numero di Unità di valutazioni multiprofessionali svolte in forma congiunta al Consultorio familiare e all'Area Minori e famiglia del Distretto di Gemona è stato pari a 38 (di queste n. 1 è stata svolta con il Distretto di San Daniele e n.1 è stata svolta con il Distretto Sanitario di Tarcento). Mentre il numero di prese in carico integrate congiunte al 31.12.2023 è stato pari a 29 (di queste n.1 presa in carico integrata è fra il SSC e il Distretto di Tolmezzo).

Per quanto riguarda il Servizio Sociale dei Comuni della Carnia, sono state realizzate n. 76 UVM a favore di n. 43 minori presi in carico in forma integrata con il Consultorio familiare e l'Area Minori e famiglia del Distretto di Tolmezzo.

4) Rinforzo e sviluppo dei servizi sociosanitari a favore delle famiglie fragili, attraverso una condivisione tra Consulteri e Servizi sociali dei Comuni, degli interventi professionali dedicati:

Per quanto riguarda il rinforzo e lo sviluppo dei servizi sociosanitari a favore delle famiglie fragili, il lavoro svolto in condivisione e sinergia tra gli operatori del SSC Collinare e del Consultorio Familiare del Distretto di San Daniele, consta di n. 64 casi, beneficiari di molteplici interventi di tipo psicologico, sociale ed educativo. Per quanto concerne il Servizio Consultorio Familiare, sono stati garantiti i seguenti interventi:

- Sostegno alla Genitorialità, n. 56 interventi;
- Interventi Psico-educativi, n. 10 interventi;
- Mediazione Familiare, n. 36 interventi;
- Interventi Psicologici, n. 32 interventi.

Relativamente al Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Territoriale Collinare, sono stato garantiti i seguenti interventi:

- - Trattamento Psico-Sociale AS, n. 62 interventi;
- - Valutazione Sociale, n. 64 interventi;
- - Dispositivi Organi Giudiziari, n. 41 interventi;
- - Colloqui professionali sull'esercizio della responsabilità Genitoriale, n. 55 interventi;
- - Interventi di Sostegno, n. 59 interventi;
- - Segretariato Sociale, n. 48 interventi;
- - Intervento Educativo SET, n. 34 interventi
- - Raccordo con stakeholder (istituzionali e non), n. 49 interventi
- - Interventi Educativi Disabilità, n. 3 interventi.

Per il Servizio Sociale dei Comuni del Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale nel 2023 il numero degli interventi professionali di tipo socio- psico- educativo realizzati al 31.12.2023 è pari stato pari 39.

Il Servizio Sociale dei Comuni della Carnia ha garantito interventi integrati di tipo psicologico, sociale ed educativo per n. 64 minori.

5) 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.

Per quanto riguarda il Servizio sociale dei Comuni della Carnia sono proseguite le attività del servizio “Cattura i ricordi” con la presa in carico di n.13 anziani con decadimento cognitivo e le loro famiglie, con interventi realizzati dall’equipe composta da assistente sociale, terapeuta occupazionale ed animatore. È stato organizzato, inoltre, un ciclo di n.5 incontri aperti alla popolazione nell’ambito del progetto “Invecchio bene e resto a Forni” che hanno affrontato i temi dell’invecchiamento sano e patologico, delle strategie di supporto ai caregiver e dato informazioni sulle modalità per rivolgersi ed attivare i servizi territoriali.

Per quanto riguarda il Servizio Sociale dei Comuni del Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale nel 2023 è stato organizzato un convegno dal titolo “Le demenze sintomi, manifestazioni e strategie d’intervento” rivolto all’intera cittadinanza con l’obiettivo di far conoscere le malattie dementigene, i loro aspetti clinici, i comportamenti delle persone che ne soffrono e le principali terapie farmacologiche e psico-sociali utilizzabili per migliorare le condizioni di vita dei malati e dei loro familiari. Si sono attivati, inoltre, n.5 progetti personalizzati con supporto psico-socio-educativo.

6) 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, utilizzando diversi fondi dedicati, ha costituito un’area adulti multiprofessionale dedicata al fronteggiamento dei bisogni della popolazione adulta in condizione di marginalità di cui la presenza di n. 2 educatori professionali, n. 2 assistenti sociali dedicati all’area povertà e di n. 1 psicologo. Grazie tale nuovo assetto organizzativo interno, con l’avvio della “Convenzione Marginalità”, dal 01.06.2022, il SSC si avvale di una filiera di servizi dedicati all’abitare sociale che prevede diversi livelli di presa in carico, di natura ed intensità differente, per rispondere in modo sistemico ai bisogni complessi che portano le persone in condizioni di marginalità. Conseguentemente alla sottoscrizione della Convenzione in essere con il Centro Caritas dell’Arcidiocesi di Udine O.D.V., l’Associazione Opera Diocesana Betania ONLUS, Vicini di Casa Società Cooperativa ONLUS, sono state prodotte

le modulistiche per le procedure riferite ai seguenti Servizi: il Servizio di Pronto Intervento Sociale, lo Sportello per l'Abitare Sociale, l'Alberaggio Sociale, Alloggi per le famiglie ed Housing First.

Infine sono state promosse n. 2 formazioni, in cui sono state approfondite le tematiche della "SMALL ECONOMY E MICROCREDITO" e l'introduzione "ALLA METODOLOGIA HOUSING FIRST", cui hanno partecipato gli operatori del SSC Collinare, alcuni operatori del SSC Gemonese - Val Canale Canal del Ferro e degli ETS coinvolti nella Co-progettazione Marginalità.

Rispetto all'annualità 2023, i casi complessi valutati mensilmente in équipe multi-professionale, alla presenza degli operatori del SSC, degli ETS referenti nonché degli operatori dei servizi sanitari coinvolti, nelle n. 8 sedute, sono stati pari a n. 15 persone.

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

La Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli è una Residenza per anziani non autosufficienti di terzo livello, con ricettività di 146 posti letto suddivisi in 5 nuclei di tipologia N3, in grado di fornire prestazioni di tipo alberghiero, di socializzazione, educativo ricreative contestualmente a prestazioni di carattere sanitario e riabilitativo, rivolta all'ospitalità di persone non autosufficienti per le quali si sia accertata l'impossibilità di permanere nell'ambito familiare e di usufruire di servizi alternativi alla residenzialità.

La Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli, sita nel Comune di San Daniele del Friuli in via Dalmazia n. 33, è ad oggi gestita, dall'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale su delega del Comune di San Daniele del Friuli per il quinquennio 2020-2024.

ASUFC, quale Ente gestore della Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli, è responsabile dell'organizzazione e della gestione della stessa, realizza l'attività della Struttura secondo i criteri organizzativi e gli standard previsti dalle disposizioni regionali, nonché dagli indirizzi dell'Ente delegante e dell'Assemblea dei Sindaci, garantendo, all'interno della propria organizzazione aziendale, l'integrazione e il raccordo con le proprie strutture operative. Provvede inoltre all'adozione di tutti gli atti necessari per la gestione delle attività-servizi afferenti alla Struttura e adotta gli atti fondamentali di natura strategica, programmatica e gestionale relativi alla Struttura di concerto con il Comune di San Daniele del Friuli e approvati dall'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito distrettuale.

L'Assemblea dei Sindaci del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito territoriale "Collinare" del 15/12/2022 ha approvato per l'anno 2023 l'aumento della retta giornaliera di ospitalità di Euro 5,00 (da Euro 75,00 a Euro 80,00) a parziale copertura dell'aumento generalizzato dei costi di gestione, in particolare quelli relativi alla nuova gara d'appalto dei servizi socio-assistenziali e dell'aumento delle utenze.

La Giunta Regionale, con Delibera n.232 del 10.02.2023, a decorrere dal 01/03/2023 ha disposto un aumento pari a euro 1,50, della quota fissa del contributo giornaliero a favore di ospiti non autosufficienti accolti in residenze per anziani non autosufficienti regolarmente autorizzate all'esercizio convenzionate, definendo così in euro 21,50 la quota fissa di abbattimento giornaliero, restando invariata la quota di contribuzione legata alla situazione economica del beneficiario.

Il risultato economico anno 2023 della gestione in delega della Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli è pari ad un utile di euro 147.903.

Nell'ambito del processo di accreditamento regionale della Struttura, nel corso del 2023 è stato approvato un nuovo "Regolamento per l'accoglimento e la permanenza degli ospiti" (seduta della Assemblea dei Sindaci dell'Ambito "Collinare" del 05.06.2023, successivamente recepito con Decreto del Direttore Generale ASUFC n. 704 del 14.06.2023), ivi compreso il documento che definisce i criteri per l'attribuzione dei punteggi ai fini della redazione della lista di attesa. Successivamente, rilevata la necessità di apportare modifiche ed integrazioni al testo del suddetto Regolamento, si sono tenuti i necessari incontri preliminari con il gruppo ristretto dell'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito "Collinare" (nelle date 31.08.2023, 18.09.2023 e 06.12.2023) e con il Consiglio della Residenza (nelle date 10.08.2023 e 28.11.2023) per la definizione del testo aggiornato, approvato dalla Assemblea dei Sindaci dell'Ambito territoriale "Collinare" in data 12.12.2023 e successivamente recepito con Decreto del Direttore Generale ASUFC n. 1449 del 28.12.2023, con conferma del citato documento che definisce i criteri per l'attribuzione dei punteggi ai fini della redazione della lista di attesa.

Si rileva come nel corso del 2023, a fronte di n.67 nuovi ingressi e n.52 dimissioni, l'indice di occupazione sia salito al 96,67%, dato quest'ultimo che si è riallineato al periodo anteriore al Covid.

| | N. ospiti presenti | N. gg presenza | N. gg mensili | Cumolo gg occupazione teorica 146 | N. gg assenza con conservazione posto | N. gg tariffate | N. gg pl vuoto | indice di occupazione media | N. ingressi | indice di rotazione | intervallo turn over | N. dimissioni | N. totale decessi |
|----------------|-----------------------|----------------|---------------|---|---|-----------------|----------------|-----------------------------------|-------------|---------------------|----------------------|---------------|-------------------|
| TOTALE 2023 | 197 | 51.109 | 365 | 53.290 | 409 | 51.518 | 1772 | 96,67% | 67 | 45,9% | 26,45 | 52 | 51 |
| TOTALE 2022 | 201 | 43.901 | 365 | 53.290 | 370 | 44.271 | 9.019 | 83,08% | 88 | 60,3% | 102,5 | 71 | 63 |
| TOTALE 2021 | 180 | 40.696 | 365 | 53.290 | 413 | 41.109 | 12.181 | 77,14% | 52 | 35,6% | 234,3 | 67 | 66 |
| TOTALE 2020 | 176 | 49.435 | 366 | 53.436 | 345 | 49.780 | 3.656 | 93,16% | 33 | 22,6% | 111 | 48 | 48 |
| TOTALE 2019 | 191 | 52.456 | 365 | 53.290 | 370 | 52.826 | 464 | 99,13% | 47 | 32,2% | 18,5 | 48 | 44 |

3 SERVIZI PER LA DISABILITA'

Nel corso del 2023 è stata affrontata un'intensa attività di valutazione, finalizzata all'inserimento di nuovi casi all'interno dei Servizi diurni e residenziali, conseguente all'elevato numero di segnalazioni pervenute dal territorio. Complessivamente sono state inserite n. 30 persone (13 territorio Medio Friuli e 17 territorio Alto Friuli) in servizi semiresidenziali e 18 persone (9 territorio Medio Friuli e 9 territorio Alto Friuli) in servizi residenziali.

Gestione e sviluppo dei servizi

Sono stati tralasciati importanti obiettivi per lo sviluppo e la gestione efficace della rete di offerta, che hanno riguardato in particolare:

- la riorganizzazione delle attività dei servizi residenziali e semiresidenziali a gestione diretta, in conseguenza del costante mutamento delle condizioni di bisogno dell'utenza;
- l'avvio delle nuove forme di coprogettazione con i soggetti del terzo settore e l'implementazione di strumenti di valutazione e pianificazione personalizzata uniforme, centrata sul costruito di Qualità di vita, attraverso modalità di valutazione condivisa degli obiettivi dei progetti personalizzati tra Servizi per le disabilità e soggetto gestore;
- la riqualificazione dei servizi semiresidenziali mediante acquisizione e rinnovo di arredi/attrezzature attraverso la partecipazione a bandi di finanziamento regionale di intesa con i Comuni di Udine, Tolmezzo, Gemona del Friuli, Fagagna e Codroipo;
- la conclusione delle procedure amministrative per l'avvio delle sperimentazioni ai sensi dell'art. 20 bis L.R. 41/1996 con la Fondazione Autismo FVG, la Comunità Piergiorgio, La Viarte e l'Istituto Santa Maria dei Colli di Fraelacco.

Nello specifico sono state realizzate azioni finalizzate:

- all'avvio delle procedure per l'ampliamento dell'offerta diurna riservata alle persone con disabilità nel territorio della Carnia, attraverso l'individuazione del nuovo Servizio semiresidenziale di Betania di Tolmezzo;
- al consolidamento del processo di riqualificazione del Servizio di Via Massaua (piano terra), anche attraverso l'acquisizione, in collaborazione con il Comune di Udine, di attrezzature, mobili e tecnologie assistite per lo sviluppo di percorsi di autonomia abitativa, a favore di persone con elevata intensità di sostegno;
- all'avvio del servizio diurno sperimentale con programmi di palestra abitativa in favore di n. 6 persone con disturbo dello spettro autistico a Zugliano (Comune di Pozzuolo);
- all'apertura di un gruppo appartamento nel Comune di Codroipo per n. 4 persone, attraverso la coprogettazione con la Fondazione "La Pannocchia".

Sono stati realizzati interventi personalizzati di residenzialità temporanea finalizzati a garantire:

- sollievo e risposte in situazioni di emergenza, attraverso l'ampliamento dell'offerta residenziale realizzata nel corso del 2022 nella struttura di Via Gervasutta;
- sollievo e sviluppo di competenze abitative per persone con disturbo dello spettro autistico nel Servizio sperimentale di Zugliano;
- percorsi di vita indipendente presso il Servizio la Terza Via;
- interventi abilitativi personalizzati nei naturali contesti di vita o nei servizi diurni e residenziali a favore di persone con complessità e/o elevate problematiche comportamentali nei territori del Medio ed Alto Friuli, attraverso quanto previsto alla voce C1 e C2 del capitolato di appalto che

contempla la realizzazione di interventi attraverso personale con competenze in Analisi Comportamentale Applicata, da parte della Cooperativa sociale Universiis;

- interventi abilitativi nei contesti del “Dopo di noi” (L 112/16) di Gradiscutta di Varmo, San Daniele del Friuli e Gemona del Friuli.

Sono state inoltre avviate e consolidate alcune azioni innovative, di seguito elencate:

- passaggio di casi di giovani adulti con disturbo dello spettro autistico dal Servizio di Via Massaua (1° piano) al Servizio sperimentale di Zugliano, per lo sviluppo di percorsi abilitanti e di indipendenza. Da dicembre 2023 entrambi i servizi accolgono il numero massimo di persone inseribili. Tutti i casi presentano complessità nel funzionamento adattivo e di tipo comportamentale;
- costruzione di intese territoriali attraverso il Servizio Stivi (Tavagnacco) e il Servizio La Terza Via (Udine) con enti Formativi e del Terzo Settore per lo sviluppo di programmi di inclusione con dimissioni dal programma semiresidenziale e conseguenti attivazioni di percorsi di inserimento lavorativo a favore di n. 3 persone;
- costruzione di interventi volti all’inclusione sociale e sottoscrizione di protocolli di intesa con enti formativi territoriali (es. IAL) per la realizzazione di percorsi formativi (es. writing, cucito etc) a favore di circa 12 persone con disabilità che frequentano i servizi MEG di Gemona del Friuli, SIRIO di Gemona del Friuli e Atelier di Fagagna;
- realizzazione di progetti e relativi accordi (“Abbiamo cose in COMUNE”) con n. 3 amministrazioni comunali (Fagagna, Dignano e Majano) finalizzati a programmare un sistema di offerta, orientato alla personalizzazione degli interventi e allo sviluppo di soluzioni progettuali alternative a quelle istituzionali presenti sul territorio, con l’obiettivo di valorizzare le competenze produttive e relazionali, attraverso lo svolgimento di azioni concretamente utili alla comunità di appartenenza.

Criticità e bisogni emergenti

Nel corso del 2023 l’analisi dei bisogni raccolta nella popolazione in carico e dalle segnalazioni provenienti del territorio, mette in evidenza un marcato trend di incremento della domanda di residenzialità (in un continuum da bassa ad elevata intensità di sostegno) e di programmi abilitativi per persone con disturbo dello spettro autistico e/o disabilità intellettiva e problematiche comportamentali, rispetto alle quali l’attuale organizzazione del sistema di offerta risulta essere deficitaria da un punto di vista qualitativo. Sarà necessario avviare quanto prima, anche in riferimento al percorso di riforma in atto, un’attività di analisi e di programmazione nel merito.

Azioni di sistema

Nel corso dell’annualità 2023 ha preso avvio una “prima fase preparatoria” finalizzata a sostenere e accompagnare i processi di cambiamento nei diversi livelli del sistema politico, strategico, gestionale, economico-finanziario, delle risorse umane e, non da ultimo, di presa in carico, pianificazione e realizzazione degli interventi conseguenti all’entrata in vigore della legge regionale 16/2022.

Se da un lato all’art. 29, la legge ha previsto che, *“al fine di garantire la continuità dei servizi, degli interventi e dei finanziamenti, fino al completamento del riordino del sistema sociosanitario per la disabilità [...] continuano ad applicarsi le modalità operative e le linee di finanziamento previste dalla L.R. 41/1996”*, nel contempo ha infatti attribuito alle Aziende Sanitarie i compiti di:

- promuovere con la Conferenza dei Sindaci (in base a quanto previsto dall'art. 17 della L.R. 16/2022 e DGR n.1691 del 30.10.2023) la definizione e sottoscrizione di uno specifico Atto di Intesa finalizzato a garantire nel 2024:
 - o la continuità delle prestazioni sinora erogate;
 - o le attuali modalità organizzative, operative e di finanziamento (personale, beni immobili ed attrezzature convenzioni e contratti in essere, trasporto collettivo verso i servizi territoriali);
 - o il mantenimento da parte dei Comuni, per la durata della fase transitoria, dei livelli di finanziamento e di contribuzione esistenti (quota sociale e quota di compartecipazione utenza).

L'atto di intesa, sottoscritto tra la Direzione di ASUFC ed il Presidente della Conferenza dei Sindaci dei Comuni del territorio di ASUFC il 5 dicembre 2023, costituisce dunque lo strumento attraverso il quale guidare il percorso di transizione nel corso del 2024.

- definire, sempre per l'annualità 2024, nella fase di transizione, i rapporti tra ASUFC e CAMPP per la continuità dei servizi dei territori ex ASS2 e la progressiva applicazione della L.R. 16/2022. A seguito di opportuna attività analisi e confronto tra la Direzione di ASUFC e il CAMPP è stato sottoscritto apposito atto convenzionale in data 29/12/2023.
- attivare un percorso per l'adeguamento degli atti aziendali finalizzati al riordino del sistema organizzativo per le disabilità e all'istituzione a partire dal 2024 della nuova organizzazione di Servizio per le Disabilità facente capo al Direttore dei Servizi Sociosanitari (art. 18 L.R. 16/2022 e DGR n.1690 del 30.10.2023). A tal riguardo nel corso del 2023, con Decreto del Direttore Generale n.508 del 04/05/2023ASUFC, ASUFC ha provveduto a costituire un apposito "Tavolo Tecnico Aziendale in materia di Disabilità" al quale sono stati attribuiti i compiti di approfondimento e sviluppo dei principali temi riguardanti il processo di riorganizzazione aziendale dei Servizi per la disabilità.

Allegati alla Relazione sulla Gestione 2023

- 1) Allegato 1: Gli obiettivi 2023**
- 2) Allegato 2: Politiche del personale**
 - 2.1 Monitoraggio limite di spesa 2023
 - 2.2 Rendicontazione RAR 2023
- 3) Allegato 3: Liste d'attesa**
- 4) Allegato 4: Leggi speciali**
- 5) Allegato 5: Investimenti in conto capitale**
- 6) Allegato 6: La gestione economico finanziaria**
 - 6.1 Prospetto CE- SP PNRR_PNC 2023
 - 6.2 Prospetto CE-UCRAINA 2023
 - 6.3 Tabella Vincoli gestionali
 - 6.4 Modelli di rilevazione dei costi LA 2022 e 2023

ALLEGATO 1
relativo al capitolo 4: Gli obiettivi 2023

Gli obiettivi 2023 - linee progettuali ASUFEC

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFEC | ASUFEC | rendiconto al 31.12.2023 |
|-------|--|--|---|---|---|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | E' stata garantita la partecipazione agli incontri previsti |
| 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 (obiettivo stralciato da DGR 1963 del 7.12.2023 - Allegato 2) | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR n. 1963 del 7.12.2023 | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR n. 1963/7.12.2023 |
| 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 | (obiettivo stralciato da DGR 1963 del 7.12.2023 - Allegato 2) | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR n. 1963 del 7.12.2023 | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR n. 1963/7.12.2023 |
| 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 | attività realizzata | I referenti aziendali hanno partecipato agli incontri previsti (27.3.2023, 31.3.2023, 13.4.2023, 28.4.2023, 24.5.2023, 20.11.2023 - 5.12.2023 - 19.12.2023) |
| 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 | attività realizzata | L'Azienda ha provveduto nel corso del 2023 a verificare le informazioni presenti a sistema SIAD, a definire un programma di integrazione dei dati non corretti e alla costituzione di un gruppo di lavoro con professionisti (infermieri e fisioterapisti) delle diverse piattaforme distrettuali. I dati del 2022 sono stati corretti con le tempistiche definite da ARCS. |
| A.2.2 | 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 | attività realizzata | |
| 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 | attività realizzata | I referenti aziendali hanno partecipato a tutte le riunioni del gruppo organizzate da ARCS, nella costruzione di un percorso di raccolta di informazioni utile ai fini della presa in carico. |
| 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 | attività realizzata | Il numero di over 65 rilevato nel corso del primo semestre 2023 era pari a 5000 utenti over 65 anni, su una popolazione di 140.912 abitanti per ASUFEC. Al 31 dicembre 2023 le prese in carico degli over 65, PAI SI, sono state 12.816. |
| 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 | attività realizzata | Documento trasmesso con nota prot. n. 133883 del 15/9/2024 |
| 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 | attività realizzata | Presso tutti i presidi Ospedalieri dell'Azienda è in vigore la nuova procedura operativa di gestione delle liste di attesa e di presa in carico. L'attività di pulizia e corretta gestione delle liste di attesa, avviata a luglio 2023, è giunta a circa il 40% e proseguirà lungo il 2024. A Novembre è stato sostituito il sistema ADT presso la chirurgia vertebro midollare del presidio SMM; primo pilota a livello regionale. L'adozione della nuova ADT a tutti i presidi ospedalieri è prevista per aprile 2024. Avviata la stesura del regolamento aziendale complessivo sulla gestione delle liste di attesa che prenderà in considerazione tutte le modifiche ed innovazioni organizzative e tecnologiche |
| 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 | attività realizzata | Le attività sono state realizzate in coordinamento con ARCS. |
| 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 | attività realizzata | Le attività sono state realizzate in coordinamento con ARCS. |
| D.1 | Rete trauma | PDTA frattura del femore da trauma | 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 | attività realizzata | Con DGR n. 1798/16.11.2023 prorogato termine al 31.12 L'Azienda ha partecipato alla definizione del PDTA regionale approvato da ARCS in data 28.11.2023 |
| D.1 | Rete oncologica | PDTA tumore del pancreas | 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 | attività non di pertinenza | Con DGR n. 1798/16.11.2023 prorogato termine al 31.12 Non risulta definito il PDTA a livello regionale |
| D.1 | Rete oncologica | PDTA tumore gastrico | 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 | attività non di pertinenza | Con DGR n. 1798/16.11.2023 prorogato termine al 31.12 Non risulta definito il PDTA a livello regionale |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|---|---|---|--|---|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 31.12.2023 (Target modificato da DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | attività realizzata | Il documento è stato aggiornato e approvato con delibera ARCS n.760 del 19.12.2023 |
| 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% | | Monitoraggio ex ante al 31.12.2023 (Elaborazione del 09/04/2024) B-Breve = 17,1% D-Differita = 16,8% P-Programmata = 89,6% (dato della D calcolato su soglia 30gg, mentre su nlik la soglia è 60=78,8%) |
| 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) e provinciale. | Evidenza del referente e evidenza della definizione di un modello aziendale o regionale | attività realizzata | L'Azienda per il tramite del referente ha partecipato alle attività previste; l'attività è assicurata in continuità con quanto rappresentato negli anni precedenti |
| D.2 | Rete Cure palliative e terapia del dolore | Terapia del dolore - Appropriata prescrizione | 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 | attività realizzata | Il Direttore della Terapia Antalgica e Anestesia Day Surgery, referente aziendale nel gruppo di lavoro regionale, ha effettuato una valutazione dell'appropriatezza prescrittiva (Manuale RAO) delle richieste pervenute e ne ha trasmesso i risultati all'ARCS |
| 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% | attività parzialmente realizzata | Attività avviata in via sperimentale presso il PO di Latisana Palmanova |
| 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 | | E' stato predisposto un documento quale proposta istitutiva di una rete locale di terapia del dolore a livello distrettuale. |
| 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 (Target modificato con DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | attività realizzata | Il target previsto con DGR 1475/2023 è stato conseguito (19 pl) |
| 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'adesione alle indicazioni Piano regionale adottato con DGR 1475 del 22.9.2023. Deve essere attuato il cronoprogramma, negli obiettivi e termini approvato con il Piano allegato alla suddetta deliberazione (Target modificato con DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | | Il coordinamento regionale non ha definito nuove modalità, pertanto per la terapia del dolore l'attività è registrata su G2 clinico. |
| 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 | attività realizzata | Attivate, in via sperimentale, 2 unità di Cure Palliative (decreto n. 1423 del 21/12/2023) |
| E | Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina | 1. Esami II livello Screening Cervice uterina | - 100% degli esami sono analizzati presso il laboratorio unico regionale dell'anatomia patologica di Trieste | 100% | attività realizzata | 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 | attività realizzata | 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% | attività realizzata | dato ARCS = 74% |
| 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 (Obiettivo stralciato con DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR n. 1963 del 7.12.2023 | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N.1798/16.11.2023 |
| 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 Obiettivo con validità limitata all'attività svolta antecedentemente alla completa centralizzazione dell'attività presso ASUGI (Target modificato con DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | | MODIFICATO CON DGR N. 1798 del 16.11.2023 |
| 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 | | dato ARCS = 50% |
| 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 | attività realizzata | L'attività di recupero è stata completata. In relazione alla progressiva transizione al test HPV (cadenza quinquennale) al posto del pap-test (cadenza triennale) l'attività di recupero è stata garantita nell'ambito della programmazione ordinaria senza ricorso ad attività aggiuntiva. |
| 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 | attività realizzata | Offerta inviata puntualmente come richiesto. |
| 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 | attività realizzata | L'Azienda ha collaborato alla effettuazione del sopralluogo presso il Distretto di Codroipo (14/4/2023) |
| E | Programmi di screening oncologici Screening mammella | 1. Assicurare un adeguato livello di adesione allo screening mammografico | - % adesione alla proposta di screening: >=64% donne convocate (popolazione riferimento donne obiettivo 45-74 anni). | >= 64% | attività realizzata | 65,69% (2023) adesione corretta escludendo le donne che hanno eseguito la prestazione in autonomia |
| 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% | attività realizzata | Gli esami di approfondimento diagnostico sono eseguiti dai radiologi formati |
| 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 | attività realizzata | Completato il percorso formativo di addestramento di un ulteriore medico radiologo sulla refertazione degli esami mammografici di primo livello - vedi nota ad ARCS prot. n. 98807 dd 4/7/2025 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|---|--|---|--|----------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 ≥90% | ≥= 90% entro 28 gg da 1 livello positivo | | 83,8% (2023, Portale SISSR) |
| 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 ≥ 95% | ≥= 95% | attività realizzata | 97,5% (2023, Portale SISSR) |
| 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% | attività realizzata | 8,8% (2023, Portale SISSR) |
| E | Programmi di screening oncologici Screening mammella | 5. Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico | - % di esami istocitopatologici referatati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione dell'agoaspirato ≥=85% | ≥= 85% entro 5 gg lavorativi | attività realizzata | 96,3 (dato ARCS) |
| E | Programmi di screening oncologici Screening colon retto | 1. Assicurare un adeguato livello di adesione allo screening colon retto | - % di adesione alla proposta di screening: ≥60% popolazione convocata (popolazione riferimento donne e uomini obiettivo 50-74 anni) | ≥= 60% | | 53,7% (2023, Portale SISSR) |
| 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% | attività realizzata | 99,2% (2023, Portale SISSR) |
| 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 1 livello positivo | | 53,3% (2023, Portale SISSR) |
| E | Programmi di screening oncologici Screening colon retto | 4. Assicurare una risposta tempestiva dell'esame istocitopatologico | - % di esami istocitopatologici referatati entro 5 gg lavorativi dall'esecuzione della colonscopia ≥=85% | ≥= 85% entro 5 gg lavorativi | | 78,4% (dato ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | P01C | Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) | ≥= 95% | | 93,29% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | | Copertura vaccinale nei bambini a 36 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) | ≥= 95% | attività realizzata | 95,28% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) |
| 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% | | 91,23% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | | Copertura vaccinale nei bambini per la 2° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) | ≥= 95% | | 86,32% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | P03C | Copertura vaccinale anti-pneumococcica | ≥= 95% | | 89,07% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | P04C | Copertura vaccinale anti-meningococcica C | ≥= 95% | | 84,34% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | P05C | Copertura vaccinale anti-HPV | ≥= 95% | | 41,5% (dato ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | P06C | Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano | ≥= 75% | | 55,45% (dato calcolato sulla popolazione estratta dal RER al 29/3/24) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | B7.4 (Bersaglio) | Copertura per vaccino antinfluenzale operatori sanitari | > 28,0 | | La copertura su tutti i dipendenti ASUFC in servizio a novembre 2023 è stata del 20,2%. Se per operatori sanitari si considerano solo i dipendenti del ruolo sanitario della dirigenza e del comparto, la copertura risulta del 22,9% |
| 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% | | E' stato effettuato il 100% dei controlli previsti nei diversi ambiti ad eccezione degli allevamenti apistici in cui sono stati effettuati il 71% dei controlli previsti. |
| 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% | attività realizzata | Garantiti il 100% dei controlli previsti |
| 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% | | Si rimanda alla linea E |
| 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% | attività realizzata | Si rimanda alla linea E |
| 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% | | Si rimanda alla linea E |
| 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 | attività realizzata | dato ARCS = 243,7 |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D04C | Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite | <= 81 | attività realizzata | dato ARCS = 74,2 |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D09Z | Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso | <=17 | attività realizzata | Codici rossi = 12'34" Codici rossi e gialli= 14'39" Dato ARCS |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D14C | Consumo pro-capite di farmaci sentinella/traccianti. Antibiotici | <=5652 | attività realizzata | 5.294 (dato ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D22Z | Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1) | ≥= 5,0 | attività realizzata | 7,40 (fonte: Olik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D22Z | Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2) | ≥= 2,5 | attività realizzata | 4,43 (fonte: Olik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D22Z | Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3) | ≥= 2,0 | attività realizzata | 1,24 (fonte: Olik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D27C | Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche. | <= 6,0 | attività realizzata | dato ARCS = 3,79% |
| 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% | attività realizzata | 44,9% (dato ARCS) |
| 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 | | Dato non disponibile |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | C9.1 (Bersaglio) | Consumo di inibitori di pompa protonica (Antiacidi) sul territorio | <25 | | 32,9 (dato ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | C2A.M (Bersaglio) | Indice di performance degenza media-DRG medici | <= 0,00 | | ASUFC: 1,32 SMM: 1,61 SDTO: 2,03 LAPA: -0,18 Città di Udine: -0,22 (fonte: Olik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | C2A.C (Bersaglio) | Indice di performance degenza media-DRG chirurgici | <= 0,00 | | ASUFC: 0,74 SMM: 1,70 SDTO: 0,26 LAPA: -0,38 Città di Udine: -3,04 (fonte: Olik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | H01Z | Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti | 120,0 | attività realizzata | dato ARCS = 113,63 |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | | Prestazioni ambulatoriali per abitante (popolazione pesata) escludendo la branca di laboratorio | <= 3,4 | attività realizzata | 2,7% (2023) |
| 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% | | 54,4% (fonte: Olik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | 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 | <= 0,15 | | ASUFC: 0,18 SMM: 0,17 SDTO: 0,18 LAPA: 0,16 Città di Udine: 0,38 (fonte: Olik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | H05Z | Proporzione di colectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni | ≥= 80,00 | attività realizzata | ASUFC: 94,05 (fonte dati ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | C4.4 (Bersaglio) | Percentuale di colectomie laparoscopiche in day-surgery e ricovero ordinario 0-1 giorno | ≥= 55% | | ASUFC: 71,9% SMM: 72,3% SDTO: 67,3% LAPA: 72,8% Città di Udine: 83,3% (fonte: Olik) |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|-------|--|--|---|---|----------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | C13A.2.2.1 (Bersaglio) | Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1.000 residenti (>= 65 anni) | <= 25,00% | | dato ARCS = 27,51 |
| 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: 52,7% (fonte: dati ARCS) |
| 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% | | SDTO: 79,2% LAPA: 56,4% (fonte: dati ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | C5.2 (Bersaglio) | Percentuale di fratture del collo del femore operate entro 2 giorni | >= 67 | | ASUFC: 64,9% SMM: 55,2% SDTO: 82,3% LAPA: 57,7% Città di Udine: 50% (fonte: Qlik) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | H17C | % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno | <= 15% | | SD: 11,7% TO: 17,2% LA: 10,8% (fonte dati ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | H18C | % di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno | <=25% | attività realizzata | SMM: 20,1% (fonte: dati ARCS) |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D102 | Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B | >= 90% | | 44,2% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre elaborazione del 09/04/2024 |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | D112 | Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D | >= 90% | | 48,2% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre elaborazione del 09/04/2024 |
| 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% | | 50,41% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| 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% | | 46,30% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| 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% | | 80,10% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| 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% | | 53,13% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| 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% | | 73,11% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| 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% | | 61,02% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| 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% | | 54,17% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| 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% | | 46,75% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024) calcolo effettuato sul reparto di dimissione |
| F.1 | Indicatori LEA - CORE | PDTA Emergenze cardiologiche | Percentuale di visite di follow-up a 1 mese dalla dimissione | 80% | | 34% (dato ARCS) |
| 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%) | attività realizzata | TO: 10,2% (fonte: Qlik) |
| 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% | | ASUFC: 35,6% SD: 20,6% LA: 16,6% SMM: 35,3 (fonte: Qlik) |
| 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% | | ASUFC: 8,2% SD: 7,5% LA: 7,6% TO: 10,9 (fonte: Qlik) |
| 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% | | SMM: 8,8% (fonte: Qlik) |
| 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% | | 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% | | Permangono importanti criticità nel rispetto del target Priorità B-Breve = 44,1% (Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre, tutte le residenze, elaborazione del 09/04/2024, solo prestazioni in monitoraggio ministeriale) |
| 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% | | Permangono importanti criticità nel rispetto del target Priorità D-Differita = 50,1% (Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre, tutte le residenze, elaborazione del 09/04/2024, solo prestazioni in monitoraggio ministeriale) |
| 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% | | Permangono importanti criticità nel rispetto del target Priorità P-programmata = 57,8% (Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre, tutte le residenze, elaborazione del 09/04/2024, solo prestazioni in monitoraggio ministeriale) |
| 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% | | Permangono importanti criticità nel rispetto del target Classe A = 55,98% Dato Qlik TdA ex ante periodo gennaio - dicembre (elaborazione del 09/04/2024, calcolo effettuato sul reparto di dimissione) |
| 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 | attività realizzata | Il documento è stato allegato al Piano Attuativo 2023, di cui al decreto n. 588/17-5-2023, e pubblicato sul sito aziendale. |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|---------|--|--|--|---|----------------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | 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 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 | attività realizzata | Report trasmesso ad ARCS e DCS con nota prot. n. 96652 del 30/6/2023 |
| 1.1.3 | Realizzazione delle attività 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 31.1.2024 (Target modificato da DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | attività realizzata | Report trasmesso ad ARCS e DCS con nota prot. n. 189526 del 28/12/2023 |
| 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% | attività realizzata | Gli istituti scolastici che hanno aderito alla rete di SPS entro il 2023 sono il 23% dei 95 istituti totali presenti nel territorio ASUFC |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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% | attività parzialmente realizzata | Gli istituti scolastici che hanno realizzato almeno un intervento presente nel documento regionale di pratiche raccomandate sono 20 |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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 | attività realizzata | Attivato il portale per il monitoraggio, consultabile al seguente link: https://scuoleinrete.regione.fvg.it/it |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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 | attività realizzata | E' stato aggiornato il Documento regionale delle buone pratiche inserendo nuovi progetti da proporre agli insegnanti: Pause di salute- Corpo-Benessere digitale- Le emozioni parlano. |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | Realizzare una mappatura dei pedibus attivi nel territorio | - realizzata la mappatura dei pedibus attivi | mappatura realizzata | attività realizzata | Sono stati analizzati i PTOF di tutti gli istituti scolastici presenti nel territorio ASUFC, mandando i pedibus attivi |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | Produzione e diffusione negli istituti del materiale informativo sui servizi dai consulenti | - presenza di materiale e sua diffusione nelle scuole | materiale presente e diffuso | attività realizzata | Il materiale informativo sui servizi offerti dai consulenti è messo a disposizione delle scuole |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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 | attività realizzata | Sono stati analizzati i PTOF di tutti gli istituti scolastici presenti nel territorio ASUFC, mappando gli sportelli di ascolto presenti |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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 | attività non realizzata | Il gruppo di lavoro non è stato avviato |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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 | attività non realizzata | |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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 | attività realizzata | E' stato aggiornato il Documento regionale delle buone pratiche redatto nel 2022, inserendo nuovi progetti da proporre agli insegnanti: Pause di salute- Corpo- Benessere digitale- Le emozioni parlano. |
| 1.1.3.1 | Programma PP1 Scuole che promuovono salute | 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 | attività realizzata | Il 4 Maggio si è svolto l'evento di presentazione della rete delle scuole che promuovono salute. Durante l'evento è stato anche divulgato il Documento regionale delle buone pratiche |
| 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 | attività realizzata | In attesa che la DCS attivi il corso previsto, a livello locale nell'ambito del percorso di miglioramento FSC ASUFC_23239 Sviluppo della Medicina Generale sono stati affrontati i temi in questione. Percorsi di miglioramento per la realizzazione degli obiettivi di salute regionali anno 2023, la giornata del 22/06/2023 è dedicata al tema delle Comunità attive, al ruolo del Medico di Medicina Generale nella promozione dell'attività fisica e alla prescrizione dell'esercizio fisico nei soggetti con patologie croniche o fragili. |
| 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 | attività realizzata | Nell'ambito del percorso di miglioramento FSC ASUFC_23239 Sviluppo della Medicina Generale. Percorsi di miglioramento per la realizzazione degli obiettivi di salute regionali anno 2023, giornata dedicata al tema delle Comunità attive, al ruolo del Medico di Medicina Generale nella promozione dell'attività fisica e alla prescrizione dell'esercizio fisico nei soggetti con patologie croniche o fragili; promozione del programma FVG in movimento. S. Daniele/Codroipo (22/6/2023) Cividale (19/09/2023), Udine (collegamento online in occasione degli incontri con gli altri distretti), Tarcento (16/11/2023), Palmanova, Latisana, Gemona del Friuli e Tolmezzo (12/12/2023). |
| 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% | attività realizzata | "FVG IN MOVIMENTO. 10mila passi di salute" - progetto promosso dalle aziende sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia (dicembre 2018), realizzato in collaborazione con Federsanità ANCI FVG, con la Direzione Centrale Salute, il Dipartimento di Scienze Economiche e Statistiche dell'Università di Udine e Promotorismo FVG. Attualmente sono coinvolti n. 41 comuni su 134 (30%). |
| 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 | attività realizzata | Proseguono le attività del percorso per l'esercizio fisico circostante il P.O.S. di Gemona del Friuli Realizzata procedura omogenea a livello regionale, per l'attività fisica adattata (AFA) rivolta alla popolazione di ogni fascia d'età con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani). Su tutto il territorio aziendale viene svolta l'AFA. |
| 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 | attività realizzata | Nell'ambito del percorso di miglioramento FSC ASUFC_23239 Sviluppo della Medicina Generale. Percorsi di miglioramento per la realizzazione degli obiettivi di salute regionali anno 2023, giornata dedicata al tema delle Comunità attive, al ruolo del Medico di Medicina Generale nella promozione dell'attività fisica e alla prescrizione dell'esercizio fisico nei soggetti con patologie croniche o fragili; promozione del programma FVG in movimento. S. Daniele/Codroipo (22/6/2023) Cividale (19/09/2023), Udine (collegamento online in occasione degli incontri con gli altri distretti), Tarcento (16/11/2023), Palmanova, Latisana, Gemona del Friuli e Tolmezzo (12/12/2023). |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|---------|--|---|---|---|----------------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 1.1.3.2 | Programma PP2 Comunità attive | Realizzare corsi di walking leader (con obiettivi formativi già condotti 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 | attività realizzata | Corso per walking leader - conduttori di gruppi di cammino. Svolto a Gemona del Friuli in data 15/09/2023 |
| 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 | attività parzialmente realizzata | Erogato in data 03/05/2023 il corso ASUFC_Stress, Distress, Sintomi Vaghi e aspetti e strategie di recupero psicofisico. "Aver cura di chi ci cura: CORSO AVANZATO" per conto di ARCS |
| 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 | attività realizzata | Incontro formativo ECM in data 19/05/2023 a Trieste |
| 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 | attività realizzata | 12 incontri fatti col gruppo regionale WHP. Di seguito le date: -25/01 -28/02 -22/03 -26/04 -24/05 -28/06 -26/07 -30/08 -27/09 -23/10 -23/11 -20/12 |
| 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 | attività non di pertinenza | In attesa che la DCS attivi il corso previsto. |
| 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 | attività realizzata | Su n. 10 Aziende iscritte al programma WHP per il 2023, per le seguenti aree tematiche, quelle che hanno attivato almeno una Buona Pratica sono: -Alimentazione: 9 -Alci e dipendenze: 5 -Fumo: 7 -Vita attiva: 8. |
| 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 | attività non di pertinenza | Non sono stati effettuati gli incontri in quanto nessuna Az. Sanitaria ha partecipato nell'anno in corso al progetto WHP |
| 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 | attività non di pertinenza | In attesa che la DCS attivi il corso previsto. |
| 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'intercezione 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 | attività realizzata | Progettualità attivate: - "Dipende da Chi?" rivolta a genitori, educatori e volontari all'interno di contesti extrascolastici quali Centri di Aggregazione Giovanile, Associazioni sportive, Associazioni di Promozione Sociale, - "Minori stranieri non addetti?" rivolta alle strutture di accoglienza per Minori Stranieri Non accompagnati - "CON-TATTO" in collaborazione con Croce Rossa Italiana -Comitato di Udine- in favore di adulti in condizione di grave marginalità contattati dai servizi di prossimità dell'ente (servizio borsa della spesa e alimenti), servizio docce, servizio ambulatori di quartiere, équipe di strada) |
| 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 | attività realizzata | Iniziativa un percorso di collaborazione in lingua minoritaria Friulana, con una radio locale Udinese, per la diffusione della cultura e conoscenza della prevenzione degli incidenti domestici. Prima trasmissione effettuata il 30 novembre 2023 |
| 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 | attività realizzata | |
| 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 | attività realizzata | Aderito al corso, organizzato da ASFO, aperto agli operatori regionali "La collaborazione tra DP e Consulenti nel percorso nascita: focus su sicurezza domestica e stradale. (ASFO_23068)" il 12/9/24 |
| 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 | attività realizzata | Garantita la partecipazione |
| 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 | attività realizzata | Organizzato un evento formativo da ASUFC in modalità Webinar: "PP05 SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA: strategie operative e di prevenzione nel panorama regionale" del 28 Settembre 2023. Codice evento ASUFC_23511. L'evento era aperto a tutti i professionisti sanitari pubblici della regione ed ha affrontato i rischi prevenibili nelle categorie a rischio, età pediatrica e anziani. Sono stati coinvolti alcuni stakeholder come i rappresentanti di Città Sane e la Polizia Locale del comune di Udine. |
| 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 | attività realizzata | Garantita la partecipazione |
| 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 | attività realizzata | Attraverso l'attività Consulitoriale dei Distretti di Udine, Tarcento e Cividale diffuse le informazioni e i contenuti presenti nel materiale strutturato per il progetto "LA CASA SICURA", per la prevenzione degli incidenti domestici in età pediatrica. |
| 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 pediatrica | materiali disponibili e distribuiti | attività realizzata | |
| 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 | attività parzialmente realizzata | In corso aggiornamento materiale con SISSA di Trieste. |
| 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 | attività parzialmente realizzata | In corso aggiornamento materiale con SISSA di Trieste. |
| 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 | attività parzialmente realizzata | Individuato un referente nel tavolo di lavoro in capo a referenti PP09 sull'Urban health; tavolo non ancora convocato per interruzione pratiche inerenti la definizione del Piano Regionale di Governo del Territorio (PGT) |
| 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 licità dell'utilizzo dei dati degli incidenti stradali e di quelli sanitari | evidenza collaborazione e implementazione dati | attività parzialmente realizzata | In attesa del parere degli Uffici preposti rispetto alla gestione privacy dei dati inseriti nella reportistica |
| 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 | attività parzialmente realizzata | Vigilate n. 1013 aziende |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|---------|--|---|--|--|----------------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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) | attività realizzata | vigilati n.426 cantieri |
| 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 | attività realizzata | Vigilate n.71 aziende agricole |
| 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 | attività realizzata | Effettuata l'attività informativa e la sorveglianza per tutte le richieste pervenute. |
| 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 | attività realizzata | Partecipazione garantita da operatori SOC PSAL |
| 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 | attività realizzata | Evento "Presentazione di una proposta di protocollo sanitario per lavoratori edili addetti bonifica amianto ed esposti anche a silice libera programmato il 14.11.2023 |
| 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 | attività realizzata | Il gruppo Stress lavoro correlato si è riunito in data 26.05.2023, 12.09.2023, 06.10.2024 |
| 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 | attività realizzata | Corso "Guida alla gestione dei rischi derivanti da stress lavoro correlato in sanità" (ASFO_23288) del 12/12/2023 |
| 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 | attività realizzata | Partecipazione garantita da operatori SOC PSAL |
| 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 | attività realizzata | Buone pratiche condivise per la prevenzione del rischio ergonomico nella raccolta differenziata dei rifiuti (ASFC_23279) |
| 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 | attività realizzata | Partecipazione garantita da operatori SOC PSAL |
| 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 | attività realizzata | Evento "Presentazione di una proposta di protocollo sanitario per lavoratori edili addetti bonifica amianto ed esposti anche a silice libera effettuato il 14.11.2023 |
| 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 | attività realizzata | 6 incontri gruppo edilizia (Ultimo incontro a livello regionale previsto per il 20/12/23) |
| 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 | attività parzialmente realizzata | Organizzati 4 eventi formativi a carattere regionale |
| 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 | attività realizzata | 4 incontri gruppo agricoltura |
| 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 | attività realizzata | Sono stati organizzati 4 eventi formativi a carattere regionale; il 09/05/23 è stato erogato il corso ASUFC_23320 Indicazioni operative sulla vigilanza dei requisiti di sicurezza delle macchine del comparto agricolo, per il quale è stata attivata convenzione con UNIUD - Facoltà di Agraria (determina n. 904 del 04/05/23). |
| 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 | attività realizzata | Redatto documento sull'uso in sicurezza dei carrelli elevatori; in attesa di pubblicazione nel sito regionale |
| 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 | attività realizzata | Convegno informativo sulle buone prassi per l'utilizzo in sicurezza di carrelli elevatori e macchine, dei comparti artigianali ed industriali. - 14/12/2023 Duino-Aurisina - partecipazione in qualità di relatori di personale ASUFC |
| 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 | attività realizzata | |
| 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 30.3.2023 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 | attività realizzata | A livello aziendale sono 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. |
| 1.1.3.7 | 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 | attività realizzata | Report trasmesso ad ARCS e DCS con nota prot. n. 96652 del 30/6/2025 |
| 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 | attività realizzata | Report trasmesso ad ARCS e DCS con nota prot. n. 189526 del 28/12/2023 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|---------|--|---|--|---|----------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | Eseguiti 27 controlli con 5 ispettori RAECH-CLP, come da rendicontazione annuale anno 2023 del Piano Nazionale delle Attività di Controllo sui Prodotti Chimici. |
| 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 | attività realizzata | E' stato effettuato il corso di "Training 2023 per ispettori regionali REACH e CLP per il controllo della scheda di dati di sicurezza" (ARCS_23055) preliminare al Progetto ECHA REF-11. E' stato redatto il documento di pianificazione condivisa delle attività per il 2023; per ASUFC: - Progetto ECHA REF-8: controllo vendite on line di prodotti chimici (1); - Progetto ECHA REF-6: solo documentale (2); - Progetto ECHA REF-10: conformità chimica integrata dei prodotti (REACH & TOYS, REACH & POPs, REACH & RoHS) (1); - Progetto ECHA REF-11: conformità SDS (3); - Attività di vigilanza in collaborazione con ARPA in ambito AIA o AUA (3); - Progetto Convenzione Dogane 2021-2023 (OS1: richiesta da parte delle articolazioni territoriali per il controllo REACH-CLP; OS2 e OS4: richiesta da parte di ADM) (1); - Progetto ECHA REF-4: verifica obblighi di restrizione di sostanze in allegato XVII REACH mediante controllo analitico con prelievamento campioni c/o distributori (o fabbricanti). Rif. tabella A dell'allegato 2 al PNC 2023 (7); - Progetto ECHA REF-6 documentale + analitico: controllo documentale e analitico ai fini della composizione della miscela per la verifica della corretta classificazione/etichettatura/SDS (REF-6). Rif. tabella C dell'allegato 2 al PNC 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 | attività realizzata | Partecipazione di operatori ASUFC ai 3 incontri svolti in DCS tesi anche alla predisposizione della banca dati (20.04.2023 21.09.2023 24.11.2023) |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 | attività realizzata | Funzionalità garantita |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 zoonotici o commensali resistenti ai carbapenemi. (Um-Vet) | evidenza attività | attività realizzata | I referenti aziendali di Area A e C hanno partecipato alle riunioni regionali; è stato definito un collegamento Azienda-DCS in caso di rilievo di isolamento di batteri zoonotici o commensali resistenti ai carbapenemi. |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 Classfarm (Vet) | evidenza applicazione note | attività realizzata | Attività di sorveglianza in allevamento in funzione delle DDDVET estratte da Classfarm; la programmazione regionale 2023 è stata effettuata mediante i tool informatici messi a disposizione dal Ministero |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 | attività realizzata | Nel 100% dei controlli previsti dalla Regione e da Classfarm è stata compilata la Check-list farmacosorveglianza che prevede specifica verifica sull'uso degli antimicrobici. Rilevato tuttavia un disallineamento anagrafico su Classfarm relativo alla categoria di allevamenti controllati |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 PNCAR 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 | attività realizzata | Effettuato un evento formativo in collaborazione con ARCS e IZS - VE rivolto ai Veterinari Liberi Professionisti (evento 20/12/2023) |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 | attività realizzata | Tre corsi a tema Riduzione delle infezioni correlate all'assistenza per la rete dei link professional (ASUFC_23269, 23307, 23317) e il 14/04/23 il corso ASUFC_23270 Riduzione delle infezioni correlate all'assistenza: la rete dei link professional. Attività rivolta ai Coordinatori di struttura. Effettuato un evento formativo in collaborazione con ARCS e IZS - VE rivolto ai Veterinari Liberi Professionisti (evento 20/12/2023) |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 | attività realizzata | I dati di resistenza sono stati trasmessi secondo il protocollo AR-ISS |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 | attività realizzata | Sorveglianza attivata |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 | attività realizzata | Programmi di sorveglianza realizzati nel 2023: 1. indagine di prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e dell'utilizzo degli antibiotici presso gli ospedali per acuti con protocollo 2. Indagine di incidenza delle infezioni del sito chirurgico, iniziato a settembre e concluso il 30 novembre 3. Indagine di incidenza con protocollo SPIN-UTI presso le terapie intensive del Presidio S. Maria della Misericordia. La sorveglianza HALT quest'anno non è partita perché il coordinamento nazionale non è stato istituito. |
| 1.1.3.8 | Programma PL10 Misure per il 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 | attività realizzata | Report relativo all'anno 2022 (Um) inviato entro i tempi indicati |
| 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 | attività realizzata | Report relativo all'anno 2022 (Um) inviato entro i tempi indicati |
| 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 | attività realizzata | Partecipazione garantita; bozza avanzata del documento, in attesa degli aggiornamenti LARN utili al suo completamento |
| 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 | attività realizzata | E' stata garantita la partecipazione alle attività regionali: sono stati condivisi gli indicatori e pianificato lo sviluppo dell'applicativo a uso dei SIAN regionali per la sicurezza alimentare |
| 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 | attività realizzata | E' stata realizzata una FSC "Gruppo di lavoro per l'avvio dell'offerta di counselling nutrizionale per le neo mamme" rivolto al personale sanitario in collaborazione con il Consultorio del Distretto di Udine e la SOC Clinica di Ostetricia e ginecologia del P.O. Santa Maria della Misericordia di Udine (corso ASUFC_23215) |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|----------|--|---|---|--|----------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività non di pertinenza | Attualmente non sono stati proposti eventi formativi sul counselling motivazionale |
| 1.1.3.9 | Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità | Diffusione e applicazione delle linee guida per l'externalizzazione 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 | attività realizzata | Garantito il supporto al 100% alle richieste pervenute dagli Enti che ne hanno fatto richiesta |
| 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 | attività realizzata | Prosegue l'attività di rilevazione |
| 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 | attività realizzata | Documento definitivo "FAQ per la commissione mensa" inviato dalla DCS (email del 07/09/2023) a FederSanità ANCI FVG per tutti i Comuni del FVG |
| 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 | attività realizzata | Realizzazione di 2 edizioni di "Alimenta la tua salute a tavola e in movimento" il 10/10 e 11/12 a Gemona dei Friuli (corso ASUFC_23562) |
| 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 | attività realizzata | Realizzati n.3 percorsi di counselling per gruppi di nomadine con progetto pilota c/o Distretto Sanitario di Udine. Realizzati n. 2 percorsi di counselling nutrizionale per i pazienti inviati dalla cardiologia riabilitativa dell'IMFR |
| 1.1.3.9 | Programma PL12 Alimentazione salute e sostenibilità | Attivare un gruppo di coordinamento regionale per il raccordo con il TASN | - Programmazione e attuazione delle iniziative raccordate agli obiettivi individuati a livello centrale | evidenza iniziative attuate | attività realizzata | Attivazione tavolo tecnico regionale sulla sicurezza nutrizionale (Tarsini) del Friuli Venezia Giulia (prot. 484098 del 24/08/2023 della DCS al Ministero della Salute) |
| 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 | attività realizzata | Attivati i corsi: -ASUFC_23386 Aggiornamento continuo per il personale operante nei controlli ufficiali nelle SOC veterinarie e SIAN di ASUFC - percorso formazione continua in conformità al Reg. UE 625/2017. -ASUFC_23604 Procedure operative legate ai controlli ufficiali per il regime di condizionabilità - aspetti pratici e omogeneità delle procedure; -ASUFC_23626 Il controllo ufficiale nel settore dell'acquacultura, della lavorazione dei prodotti della pesca e della molluschicoltura alla luce del Reg. UE 625/2017 e 429/2016 . |
| 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 | attività realizzata | Evento formativo "Formazione igienico sanitaria addetti alla somministrazione dei pasti delle sedi aziendali ASUFC" presso DSM (ASUFC_23116), Codroipo (ASUFC_23203) e Cividale (ASUFC_23573) |
| 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 | attività realizzata | Sito di ASUFC https://asufc.sanita.fvg.it/it/strutture/dipartimento_prevenzione/dip_prev_ud/ig_Alim_Nutr/ig_alim/index.html sezione "per saperne di più" |
| 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 | attività realizzata | Svolti due incontri del tavolo di lavoro e attivato il progetto interesse su sistemi di gestione paniere alimenti destinati a soggetti svantaggiati (in attesa valutazione) |
| 1.1.3.10 | Programma PL13 e Screening 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 | attività realizzata | Prosegue l'attività del "Centro di Prescrizione e Somministrazione dell'esercizio fisico" per pazienti con malattie croniche (MCNT) presso la sede di Gemona dei Friuli come da protocollo regionale |
| 1.1.3.10 | Programma PL13 e Screening 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 | | Report regionale in elaborazione |
| 1.1.3.10 | Programma PL13 e Screening 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 | | Report regionale in elaborazione |
| 1.1.3.10 | Programma PL13 e Screening 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 | attività realizzata | Lo screening CV sui lavoratori è attivo in azienda; a seguito del campionamento e del calcolo del rischio CV sono state effettuate 83 visite cardiologiche, 16 viste presso il Centro Antitabagismo e 113 visite in Nutrizione clinica A livello regionale è stato organizzato l'evento formativo "Prevenzione e promozione della salute in ambito lavorativo: inserimento mirato e invecchiamento della popolazione" Trieste il 27 gennaio 2023. Sono state convocate 2 riunioni del Coordinamento Regionale dei Medici Competenti delle Aziende Sanitarie del FVG d.d. 03.03.2023 (presso P. O. S. Maria della Misericordia di Udine) e 21.04.2023 (on line) in cui è stato trattato il tema del rischio CV. |
| 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 | | Si rimanda alla linea 4.3 |
| 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 | attività realizzata | Programma formativo inviato alla referente regionale |
| 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 | attività realizzata | Erogata dal 27/03/23 al 03/04/23 la FSC ASUFC_23214 Gruppo di lavoro per l'avvio dell'offerta di counselling nutrizionale per le neo mamme, finalizzata a fornire competenze sulla metodologia del counselling nutrizionale con gli operatori sanitari che accompagnano le primipare nei "primi 1000 giorni" |
| 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 | attività realizzata | Due edizioni 2023 del corso Protezione dell'allattamento realizzate a Udine a maggio e novembre 2023; |
| 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 | attività realizzata | In data 15/06/2023 erogazione corso ASUFC_23353 La sorveglianza sulle sospette reazioni avverse da vaccino nell'infanzia: l'esperienza della Regione FVG e il progetto VigilFarmaGoVax. |
| 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 | attività realizzata | Rilevazione quotidiana alla dimissione e invio semestrale dei dati; in valutazione con INSIEL inserimento del dato alla dimissione su scheda neonato ADT |
| 1.1.3.11 | Programma PL14 Investire in salute nei primi 1000 giorni | SOSTEGNO COMPETENZE GENITORIALI E SVILUPPO DE 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 | attività realizzata | Report PRP trasmesso ad ARCS e DCS con nota prot. n. 189526 del 28/12/2023 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendimento al 31.12.2023 |
|----------|--|--|--|---|----------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | Protocollo attivato per n. 24 casi a rischio ASD (fratelli/sorelle bambini ASD, nati pretermine inferiori a 32 settimane o nati piccoli per età gestazionale). Report PRP trasmesso ad ARCS e DCS con nota nr. n. 189526 del 28/12/2023. |
| 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 | attività realizzata | Nel 2023 (dato SISR Repository Epidemiologico regionale, aggiornato al 17/12/2023) sono state vaccinate da parte di ASUFC con vaccino anti MPR 653 persone nate tra il 1975 e il 2000, per un totale di 826 dosi. Oltre a proporre la vaccinazione a chiunque nelle coorti target non risultasse precedentemente vaccinato e si presentasse ai Servizi Vaccinazioni di ASUFC per ricevere altre vaccinazioni e o in corso di consulenza ai viaggiatori internazionali, è stata attuata in ASUFC una specifica azione supplementare di proposta della vaccinazione alla popolazione migrante: sono stati vaccinati 298 soggetti che hanno ricevuto 362 dosi. La vaccinazione ai migranti è stata e viene ora proposta, se indicata, in occasione degli accessi presso la Medicina Sociale di Udine ed inoltre è stata effettuata una sessione supplementare il 19/07/2023 presso la ex caserma Cavarzerani di Udine. Sono state somministrate a migranti dosi di MPR anche presso il servizio vaccinazioni di Tolmezzo e l'ambulatorio vaccinale di Gemona. In provincia di Udine, i migranti accolti erano 1152 in maggio 2023 (tra cui 35 minori ed alcuni altri soggetti non appartenenti alle coorti di interesse). |
| 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% | | Dato Siav, estrazione al 22/01/2024: - coorte 2021 copertura netta= 94,3%. - coorte 2020 copertura netta 95,7% |
| 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 | | Da RER dall'avvio della campagna vaccinale (16 ottobre 2023) a fine campagna risultano vaccinati per influenza: - il 52,4% dei diabetici; - il 15,6% delle donne che hanno partorito in FVG (fonte CEDAP) e residenti in ASUFC tra novembre 2023 e marzo 2024. |
| 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 | | Da RER, il 58,4% delle donne che hanno partorito in FVG tra 1/2/2023 e 31/1/2024 (fonte CEDAP) sono state vaccinate per TPA tra la 27a e la 36a settimana di gestazione; epatite B e polio non sono raccomandate in gravidanza |
| 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% | | La copertura su tutti i dipendenti ASUFC in servizio a novembre 2023 è stata del 20,2%. Se per operatori sanitari si considerano solo i dipendenti del ruolo sanitario della dirigenza e del comparto, la copertura risulta del 22,9% |
| 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 | attività realizzata | Attivato il percorso di prenotazione alla vaccinazione da parte degli specialisti per il paziente cardiocirurgico candidato a trapianto di cuore disciplinato con procedura DPREV_PR_08 - Le vaccinazioni raccomandate nei pazienti candidati a trapianto di cuore - Istruzioni operative - 18/8/2023 disponibile sull'Intranet aziendale |
| 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 | attività realizzata | Formalizzato il percorso di accesso facilitato alla vaccinazione nei pazienti oncologico disciplinato con la procedura DPREV_PR_07 - Le vaccinazioni raccomandate nei pazienti oncologici - Istruzioni operative - 11/7/2023 disponibile sull'Intranet aziendale |
| 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 | attività realizzata | Attivata la proposta opportunistica di screening HCV presso gli ambulatori MST |
| 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 | attività realizzata | Coordinamento garantito per il 100% segnalazioni |
| 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 | attività realizzata | Avviato percorso di FSC Update sulle vaccinazioni: chi vaccinare, quando e perché? (cod. ASUFC_C_20357) che prevede anche incontri tra medici e personale sanitario di tutto il SISP e specialisti di diverse discipline. |
| 1.1.3.12 | Programma PL15 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive | Formazione sul counseling breve | - Almeno un evento anno | >= 1 evento | attività realizzata | In data 19/04/2023 avviato il percorso di miglioramento FSC ASUFC_23238 Journal Club in Clinica Malattie Infettive. Aggiornamento per gli infermieri. |
| 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) | attività realizzata | Il numero di prestazioni erogate è in aumento di circa il 21% (anno 2023= 35.082 - anno 2022= 28.984); tutti i punti di erogazione garantiscono la soglia delle 1400 prestazioni/anno con l'eccezione di Tolmezzo che ha comunque visto, negli ultimi anni, un incremento dell'attività |
| 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/IRCS Burlo Garofolo: un numero di i visite e di visite di controllo inferiori al 35% | < 35% | | 36,8% (visite e controlli) |
| 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) | attività realizzata | Il report è stato regolarmente inviato |
| 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) | attività realizzata | Il report è stato regolarmente inviato |
| 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) | attività realizzata | Il report è stato regolarmente inviato |
| 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) | attività realizzata | Il report è stato regolarmente inviato |
| 1.1.3.13 | Programma PL16 Programma regionale di odontoiatria pubblica | Supporto infermieristico | - Garantire il supporto infermieristico per le attività extra-leea come programmate con il coordinatore regionale del progetto di odontoiatria pubblica | evidenza supporto infermieristico garantito | attività realizzata | Il supporto è stato garantito |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|----------|---|--|--|---|----------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | Tale modalità di sostituzione è stata attuata presso il distretto di Palmanova. E' stato espletato un concorso per incarico a t. determinato con formazione di graduatoria da cui attingere dirigenti odontoiatri per sostituire gli specialisti ambulatoriali Un odontoiatra del poliambulatorio di Cervignano posto in quiescenza nel 2023 è stato sostituito da un dirigente odontoiatra a TP. |
| 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) | nuova logistica e rafforzamento Latisana | | A seguito dei lavori di demolizione e ricostruzione della futura Casa della Comunità di Latisana, si è reso necessario chiudere l'ambulatorio odontoiatrico di Latisana e concentrarne l'attività presso quello di San Giorgio di Nogaro. |
| 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 | | Piano non fattibile per indisponibilità di sale operatorie presso l'Ospedale di Palmanova |
| 1.2 | Programmi di screening HCV | Referenti aziendali screening HCV | - Partecipazione alle riunioni organizzate dalla DCS | evidenza partecipazione | attività realizzata | percorso avviato secondo le indicazioni presenti nell'allegato tecnico della DGR 1926 del 16.12.2022 per quanto riguarda screening delle coorti 1969-1989 sia con prenotazione che opportunistic (sottoposti all'esame ematico 26720 soggetti, più ulteriori 1169 test salivari per un'adesione complessiva del 19,8%; individuati e trattati al 31.12.2023 28 soggetti; percorso c/o le 3 SC Dipendenze di ASUFC effettuati 24 test sierologici; percorso carceri condotto sia a Tolmezzo che a Udine con l'esecuzione e registrazione di complessivi 133 test salivari. 87 a |
| 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 | attività realizzata | |
| 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 | attività realizzata | |
| 1.2 | Programmi di screening HCV | Refertazione dei test di I livello (reflex) | - Garantire la refertazione dei test di screening di I livello entro 12gg dal prelievo | refertazioni I livello entro 12 gg | attività realizzata | E' stato rispettato (tempo medio di refertazione pari ad 1 giorno), avendo una differenza statistica inferiore allo 0,0006 (< allo 0,001) del campione in oggetto (13 risultati con TAT>12 giorni su 25404 analisi eseguite fino al 31/12/2023. Il calcolo delle giornate è stato effettuato considerando il periodo compreso tra check-in e validazione clinica su applicativo DNLab. |
| 1.2 | Programmi di screening HCV | Presenza 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 | attività realizzata | |
| 1.2 | Programmi di screening HCV | Presenza 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 | attività realizzata | Sono assicurate le attività previste. Presi in carico 31 pazienti positivi allo screening HCV |
| 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 | attività realizzata | Le principali attività relative al Piano Regionale PanFlu (piano pandemico) svolte sono state dedicate all'aggiornamento dell'allegato "Mappatura della rete dei servizi sanitari territoriali e ospedalieri e dei loro requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici e delle strutture "alternative" recepite dai Piani regionali" su richiesta dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute. |
| 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 | attività realizzata | Al percorso formativo realizzato tra maggio e giugno 2022, hanno partecipato oltre l'80% degli operatori assegnati al Servizio. |
| 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 PRISAN | attività realizzata | Effettuati n. 842 interventi ispettivi completi di valutazione del rischio |
| 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. audit per settore programmati per il 2023 | n. audit per settore PRISAN | attività realizzata | Effettuati n. 13 audit |
| 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 | attività realizzata | Effettuati n. 842 interventi ispettivi completi di valutazione del rischio |
| 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 | attività realizzata | Effettuati n. 336 campionamenti |
| 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 | attività realizzata | Effettuati n. 5 controlli congiunti |
| 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 | attività realizzata | Eseguito il 100% dei controlli previsti ed inserite evidenze in BDN |
| 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 formentati, lumache, ecc. | relazione a DCS entro 31/01/2024 | attività realizzata | Le relazioni finali sono state trasmesse alla DCS con nota prot. n. 21286 del 8/2/2024 (Carni e Miele) e prot. n. 20498 del 07.02.2024 (prodotti caseari); rinvio concordato per definizione del format e in relazione alla revisione della normativa regionale in materia |
| 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 | attività realizzata | Eseguito il 100% dei controlli previsti |
| 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 | attività realizzata | Eseguito il 100% dei controlli previsti |
| 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 | attività realizzata | Eseguiti i n. 32 controlli assegnati ed inserite evidenze in BDN |
| 1.4 | Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica | Genotipizzazione arietri 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 | attività realizzata | Controllati: - n. 27 allevamenti; - n. 441 capi ovinii genotipizzati; aggiornata la BDN |
| 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 | attività realizzata | |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|---|--|---|---|----------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | E' stata garantita la partecipazione agli incontri e le attività richieste |
| 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) | attività realizzata | |
| 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 | attività realizzata | E' stata garantita la partecipazione agli incontri e le attività richieste |
| 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 | attività realizzata | |
| 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 | attività realizzata | Completate n.1.250 interviste Passi e n.797 interviste Passi d'argento al fine di calcolare l'indicatore composito sugli stili di vita. Effettuata la sorveglianza n.378 studenti per Okkio alla salute. |
| 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 | attività realizzata | E' stata garantita la collaborazione |
| 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 | 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 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 | attività realizzata | Con nota prot. n. 41882 del 20/3/2023 sono stati individuati e comunicati ad ARCS i referenti aziendali/link professionali. |
| 1.6 | Rete HPH | Policy 2. Autovalutazione HPH | 2. 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 | attività realizzata | Partecipazione dei componenti garantita (9 titolari/sostituti su 18 del comitato + accreditamento e specializzandi) |
| 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 | attività realizzata | Esito valutazione inviata ad ARCS con nota prot. m.136750 del 21/9/2024 |
| 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" - entro il 30/6/2023 trasmissione ad ARCS dell'elenco del "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, dimissionaria) | >= 2 aggiornamenti sito aziendale | attività realizzata | 1° aggiornamento eseguito il 8/5/2023 e 2° aggiornamento il 22/12/2023 (vedi nota prot. 187588 del 22/12/2023) |
| 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 | elenco trasmesso ad ARCS entro 30.6.2023 | attività realizzata | Con nota prot. n. 41882 del 20/3/2023 sono stati individuati e comunicati ad ARCS i referenti aziendali/link professionali. |
| 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) | >= 60% partecipazione Team I livello | attività realizzata | La partecipazione è stata garantita (vedi nota ARCS n.45827 del 20/12/2023) |
| 1.6 | Rete HPH | Benessere del personale 1. Progetto "Aver cura di chi ci cura": Team Multiprofessionali di I livello | - identificazione componenti tavolo regionale attività fisica e stile di vita circadiano: partecipazione alla stesura del documento di indirizzo entro il 31/12/2023 | evidenza attività ad ARCS entro 31.10.2023 | attività realizzata | Il documento relativo all'offerta attiva di promozione della salute del personale in carico ai team multiprofessionali (Progetto Aver cura di chi ci cura) a livello di ASUFC sono stati trasmessi con nota prot. n. 159914 del 31/10/2023 |
| 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 | componenti identificati entro il 31.12.2023 | attività realizzata | I componenti identificati hanno garantito la partecipazione. |
| 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 | attività realizzata | La partecipazione è stata garantita (vedi nota ARCS n.45827 del 20/12/2023) |
| 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 | attività realizzata | Regolamento approvato con decreto n. 1419 del 20/12/2023 |
| 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 | attività realizzata | La relazione è stata trasmessa alla DCS e ARCS con nota prot. n. 189038 del 28/12/2023 |
| 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 | attività realizzata | Relazione sull'attività inviata a DCS con nota prot. n. 190516 del 29/12/2023 |
| 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 | attività realizzata | E' stato predisposto un documento condiviso con DMO, Direzione professioni infermieristiche, DSS e Servizi per la disabilità per la pianificazione di percorsi formativi per il personale e per l'accesso ai servizi sanitari delle persone con disabilità. E' stata affrontata la presa in carico integrata di questi pz. in situazioni di emergenza con la predisposizione di spazi di accoglienza facilitante all'interno del PS di Udine. |
| 2.3 | Disturbi del comportamento alimentare (DCA) | 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 ILL 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 | attività realizzata | Il percorso aziendale è stato definito e inviato alla DCS con nota prot. n. 188042 del 22/12/2023 |
| 2.3 | Disturbi del comportamento alimentare (DCA) | 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 | attività realizzata | Il report annuale di monitoraggio è stato predisposto e inviato alla DCS con nota prot. 190335 del 29/12/2024 |
| 2.3 | Disturbi del comportamento alimentare (DCA) | Le Aziende sede degli Osservatori epidemiologici organizzano congiuntamente un evento formativo sul tema DCA rivolto al personale del Dipartimenti di emergenza -urgenza, Pronto soccorso, ai MMG e PLS e altri operatori coinvolti nelle cure del DCA, in linea con il piano biennale di attività specificato in premessa | Almeno un evento articolato su più moduli | >= 1 evento (su più moduli) | attività realizzata | Evento realizzato il 14 dicembre 2023 "Ti cosa, come, quando nella gestione dei disturbi della nutrizione ed alimentazione" ASUFC_23614 al quale hanno partecipato operatori delle aziende regionali e rappresentanti delle Associazioni di familiari e del privato sociale. |
| 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 | attività realizzata | Relazione sulla Sanità penitenziaria trasmessa con nota prot. n. 190333 del 29/12/2023; il referente aziendale non è stato convocato dal gruppo interaziendale sulla Giustizia Minorile |
| 2.4 | Sanità penitenziaria | Ulteriore sviluppo della telemedicina in carcere, con particolare attenzione ai detenuti con bisogni complessi e/o 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 | attività realizzata | |
| 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 | attività realizzata | Evento realizzato in data 27.09.2025 ASUFC_23503 con il Carcere di Tolmezzo; nella struttura penitenziaria di Udine realizzato il percorso FSC "La prevenzione del rischio suicidario all'interno degli istituti di pena" ASUFC_23338 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|---|---|--|--|----------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 2.5 | Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS) | Predisposizione dei progetti terapeutici 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 | attività realizzata | E' stata data tempestiva comunicazione alla DCS dell'ingresso in REMS e del PTRP attuato, nota prot. 169153 del 16/11/2023. |
| 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 del DDSM partecipano alle attività del P.U.R. | evidenza partecipazione | attività realizzata | Il personale del DSM ha partecipato agli incontri del P.U.R. (29/03, 15/05 e 26/06, 20/09, 21/11/2023) |
| 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 | Preso in carico di tutti gli internati in lista di attesa, secondo le indicazioni del P.U.R. | 100% internati in lista presi in carico | | Predisposto Accordo operativo in tema di applicazioni delle misure di sicurezza tra gli Uffici giudiziari della regione e le Aziende sanitarie per la presa in carico degli internati |
| 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 | attività realizzata | Il sistema SMOP è stato aggiornato con i dati relativi ai pazienti internati nelle REMS regionali, e a quelli in lista d'attesa. |
| 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 il 31.12.2023 | attività realizzata | Report trasmesso con nota prot. n. 188068 del 22/12/23 |
| 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 équipe 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 il 31.12.2023 | attività realizzata | Report trasmesso con nota prot. n. 190020 del 29/12/23 |
| 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 | attività realizzata | I Distretti aziendali hanno già adottato, in attuazione della DGR n. 189/2021 (punto 4.2), accordi formali sulle tematiche indicate. Tali Accordi mantengono la loro vigenza nelle more dell'attivazione delle Cot e della predisposizione del documento operativo da parte della DCS sulla specifiche funzioni delle Cot e dei PUA. Tutti i distretti di ASUFC hanno avviato un confronto con gli Ambiti per l'ulteriore sviluppo del modello organizzativo in coerenza al DM 77 e alla legge 234/2021. E' consolidata a livello distrettuale la funzione dell'assistente sociale, afferente in alcuni contesti all'Azienda e in altri all'Ambito, a garanzia dell'integrazione nelle attività di presa in carico e definizione dei PAI. |
| 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 | attività realizzata | I Distretti aziendali hanno già adottato, in attuazione della DGR n. 189/2021 (punto 4.2), accordi formali sulle tematiche indicate: i lavori condotti dal tavolo aziendale in integrazione con gli ambiti socio assistenziali hanno evidenziato come i percorsi delle dimissioni protette del paziente fragile regolarmente agli pressi i distretti risultano in linea con le funzioni previste per le future COT e le indicazioni del DM 77/22 e 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 il 31.12.2023 | attività realizzata | |
| 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 | | Non sono pervenute convocazioni dal livello regionale |
| 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 | attività realizzata | E' stata predisposta bozza di Accordo di programma condivisa tra Direzione Sociosanitaria, Distretti e SSC |
| 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 | attività realizzata | Le informazioni previste sono state raccolte e trasmesse |
| 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 | attività realizzata | Avviso pubblicato con decreto DG 271 del 09.03.2023; riapertura termini avviso di coprogrammazione con Decreto DG 789 del 06.07.2023 (termine 12 agosto 2023). Hanno manifestato interesse 6 soggetti del terzo settore. |
| 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 | attività realizzata | Nel corso del 2023 si sono svolte 4 visite di Audit e oltre 30 visite di miglioramento della qualità |
| 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 PRISMA 7 | 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 | attività realizzata | Relazione attività 2022 trasmessa a DCS con nota prot. n. 97306 del 30/6/25 |
| 3.3 | Anziani | 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 | attività realizzata | Effettuato lo screening per la popolazione con valore>=6: tutti i soggetti selezionati sono stati contattati dai Distretti per l'analisi della fragilità ed eventuale presa in carico. |
| 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) | | Istituto un tavolo tecnico aziendale (DDG n. 808 dd 4/5/23) e definita una prima ipotesi di coprogrammazione dei servizi per la disabilità secondo gli indirizzi della DGR 1690/2023; adozione degli atti è prevista per il 2024 come da DGR 48/2024 |
| 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 | attività realizzata | E' stato sottoscritto tra la Direzione ASUFC ed il Presidente della Conferenza dei Sindaci dei Comuni del territorio di ASUFC il 5 dicembre 2023, l'Atto di intesa di cui all'art. 17 c. 2 della LR 16/22 |
| 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 | attività realizzata | |
| 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/SP5/2018: • Tutte le persone in carico ai servizi residenziali e semiresidenziali. | 100% persone valutate con Q-VAD | attività realizzata | Sono state identificate le persone da valutare e amministrata la valutazione Q-VAD con registrazione sulla piattaforma informatizzata "Cruscotto disabilità" e sull'applicativo "Cartella distretto" |
| 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/SP5/2018: • Tutte le persone in carico alle sperimentazioni; | 100% persone valutate con Q-VAD | attività realizzata | |
| 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/SP5/2018: • Tutte le persone di cui alla L. 112/2016 (Dopo di noi) | 100% persone valutate con Q-VAD | attività realizzata | |
| 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 | attività realizzata | E' proseguita la sperimentazione presso la Fondazione Pontello a Maiano, monitorata con incontri trimestrali del gruppo di lavoro e mensili con il Distretto: E' stata attivata una FSC per la formazione degli OSS e dei nuovi operatori; è stata garantita la partecipazione agli incontri regionali e predisposto un piano per il trasferimento a regime del processo di gestione delle cure farmacologiche |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|-------------------|---|---|---|----------------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 3.5 | Minori | MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIO SANITARI 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 | attività realizzata | 107 N° di valutazioni multidimensionali effettuate dalle equipe integrate per l'inserimento in comunità/1192 n° totale di valutazioni multidimensionali effettuate dalle equipe integrate su situazioni complesse di minori |
| 3.5 | Minori | MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIO SANITARI 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 | attività realizzata | 80 N° di progetti personalizzati effettuati dalle equipe integrate per l'inserimento in comunità/421 n° totale di progetti personalizzati effettuati dalle equipe integrate su situazioni multiproblematiche |
| 3.5 | Minori | MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIO SANITARI 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 | attività realizzata | 195 N° di rivalutazioni dei minori in comunità da parte dell'equipe multiprofessionali integrate nell'anno/101 N° di minori collocati in comunità |
| 3.5 | Minori | MIGLIORARE IL PROCESSO E GLI STRUMENTI PER LA PRESA IN CARICO INTEGRATA E PERSONALIZZATA DEI MINORI CON BISOGNI SOCIO SANITARI 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 | attività realizzata | 31 N° di progetti personalizzati sostenuti con la quota sanitaria del budget di salute (di cui n. 10 progetti collettivi) |
| 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 equipe con declinazione figure coinvolte | attività realizzata | L'Azienda ha garantito la partecipazione degli operatori aziendali alle equipe multiprofessionali dedicate negli Ambiti territoriali che hanno aderito alla progettualità nazionale "PIPPY" (es. Udine e Latisana). |
| 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 | attività realizzata | Sono stati identificati i coach aziendali di Ambito territoriale |
| 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 | attività realizzata | Nuclei familiari presi in carico: n. 11 |
| 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 | attività realizzata | I referenti territoriali hanno partecipato alle attività formative on line, alle attività di tutoraggio e, nel secondo semestre, al Corso FSC ASFC_23424: "Programma intervento per la Prevenzione dell'istituzionalizzazione - Sostegno alle capacità genitoriali e Prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini". |
| 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 | attività realizzata | Partecipazione al Tavolo Tecnico regionale è stata garantita |
| 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 | attività realizzata | Partecipazione agli incontri di preparazione e alla formazione preliminare all'avvio della sperimentazione nei mesi da marzo a novembre, diffusione a tutti i servizi del materiale per l'avvio della sperimentazione. Come da cronoprogramma sono stati inseriti 16 progetti (Timepoint TO) relativi ad utenti CSM ASUFC |
| 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 gestiti 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 | attività parzialmente realizzata | Il corso per esperti organizzato da Ires e approvato dalla Regione è stato avviato il 13/11 con la partecipazione di n. 20 persone. Sono attivi un gruppo di lavoro su Peer che si incontra regolarmente e il Comitato di partecipazione del DDSM cui partecipano operatori, utenti dei Servizi, familiari, persone esperte; i progetti saranno avviati a conclusione del percorso formativo |
| 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 gestiti 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 | attività realizzata | Sono stati avviati da parte dei CSM diversi tavoli di coprogettazione con Enti del Terzo settore per un totale di n. 31 incontri; sono state svolte diverse iniziative aperte alle comunità con il coinvolgimento delle Associazioni dei familiari (Tolmezzo, Gemona, Latisana, Palmanova, Udine) |
| 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 (Ai fini del raggiungimento dell'obiettivo si considerano le attività relative alle sole nuove prese in carico effettuate nell'anno 2023. Target modificato con DGR 1963 del 7.12.2023 - Allegato 2) | | Definito per tutte le nuove prese in carico effettuate nel 2023 un PITRI inserito in POINT |
| 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 | attività realizzata | Garantita la verifica/aggiornamento dei progetti personalizzati avviati |
| 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 | attività realizzata | Utilizzato il modello di PTRI condiviso; da dicembre 2023 il PTRI è disponibile sul sistema informativo. |
| 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 | attività realizzata | Attivati n. 15 BdS |
| 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 | | L'Azienda ha partecipato al Gruppo Tecnico Regionale Gioco d'Azzardo per la revisione del documento |
| 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 | attività realizzata | Dato dipartimentale al 31/12/2023 HIV testati: 75% HbSAg/HbSAb testati: 77% HCV testati: 75% RAPPORTO NIOD |
| 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 inviati per gli utenti in procinto di concludere il percorso in Comunità terapeutica | procedura / progettualità elaborata | | Nel corso di otto riunioni on-line (tenutesi nel 2023 in data: 22 febbraio; 24 maggio; 21 giugno; 20 luglio; 19 ottobre; 23 novembre; 30 novembre e 12 dicembre 2023) sono stati condivisi gli aspetti relativi al fine percorso in CT/inserimento/reinserimento e l'analisi di alcuni casi emblematici per la loro complessità |
| 3.7 | Dipendenze | 2. Qualificazione dell'offerta regionale dei servizi e integrazione fra le diverse componenti | 2.2. Partecipazione dei referenti aziendali dei trattamenti alcolici al 100% delle riunioni indette con le Associazioni e i Gruppi operanti nel settore delle problematiche alcolcorrelate | 100% partecipazione | attività realizzata | Garantita partecipazione al Tavolo Alcolico Regionale |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|-------|---|---|---|---|----------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 3.9 | Consultori familiari - attività socio-sanitaria - | 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 | attività realizzata | Il processo di presa in carico integrata dei minori è attuato a livello territoriale sulla base di protocolli operativi e/o prassi consolidate, sono stati avviati percorsi di revisione per i protocolli più vecchi; per le singole situazioni sono presenti progetti di intervento integrati tra servizi. |
| 3.9 | Consultori familiari - attività socio-sanitaria - | 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 | attività realizzata | N° 754 di UVM congiunte tra Consultori familiari e SSC (dato al 31.12.23) |
| 3.9 | Consultori familiari - attività socio-sanitaria - | 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 | attività realizzata | N° 513 prese in carico integrate congiunte tra Consultori familiari e SSC e scuola con progetto personalizzato (dato al 31.12.23) |
| 3.9 | Consultori familiari - attività socio-sanitaria - | SVILUPPO DELLA PRESA IN CARICO INTEGRATA DELLE FAMIGLIE VULNERABILI Rinforzo e sviluppo dei servizi socio-sanitari 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 | attività realizzata | Sono stati effettuati n. 1868 interventi sia in modalità on line sia in presenza, articolati nelle seguenti tipologie: - gruppi adolescenti/preadolescenti - gruppi neogenitori/misti genitori-figli - interventi individuali - interventi familiari |
| 3.9 | Consultori familiari - attività socio-sanitaria - | 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 | attività realizzata | Incontri realizzati nell'ambito delle attività previste dalla Convenzione (durata aprile 2023-dicembre 2024) sottoscritta dai Comuni degli Ambiti Territoriali della Carnia, del Natisone, del Collinare, del Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale, del Torre, del Medio Friuli e della Riviera Bassa Friulana per l'attuazione del progetto sperimentale "SUNRISE" che prevede la realizzazione di una filiera di interventi e servizi di contrasto alla violenza di genere |
| 3.9 | Consultori familiari - attività socio-sanitaria - | 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 | attività realizzata | Erogazione in data 05/06/2023 del corso RES ASUFC_23297 "Attuazione Codice Rosso: Linee guida e buone prassi delle Sommarie Informazioni Testimoniali (SIT) e in data 5/10/2023 del corso ASUFC_23538 "Attuazione Codice Rosso: linee guida e buone prassi-modulo 2" cui hanno partecipato gli operatori dell'area materno infantile |
| 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 | | Non sono recuperabili esperienze pregresse aziendali in materia di servizio civile. |
| 3.10 | Aziende di servizi pubblici alla persona (ASP), Terzo settore, fondazioni e servizio civile | Servizio civile | Partecipazione agli incontri | evidenza partecipazione | | Gli incontri non sono stati convocati dal livello regionale |
| 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 | | Non sono recuperabili esperienze pregresse aziendali in materia di servizio civile. |
| 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 | attività realizzata | Attivato corso OSS 1000 ore Il edizione codice: FP2121875202 che si è concluso il 31/08/2023. |
| 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 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 attivato per Azienda entro il 31.12.2023 | attività realizzata | Attivato corso OSS C codice: FP2121964401 conclusos il 06/04/2023. |
| 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 | | ASUFC: 56,6% SMM: 44,3% SDTO: 76,4% LAPA: 56,9% (fonte: dati ARCS) |
| 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 (verd) entro 120 minuti Hub | | ASUFC: 73,3% PS Udine: 59,2% PS Udine Pediatrico: 94,2% (fonte: dati ARCS) |
| 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 (verd) entro 120 minuti Spoke | | ASUFC: 75,9% PS San Daniele: 81,0% PS Tolmezzo: 83,4% PS Latisana: 72,2% PS Palmanova: 62,4% (fonte: dati ARCS) |
| 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.NA) | >= 70% priorità 3 (azzurro) entro 60 minuti Hub | | ASUFC: 47,2% PS Udine: 34,4% PS Udine Pediatrico: 84,4% (fonte: dati ARCS) |
| 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.NA) | >= 80% priorità 3 (azzurro) entro 60 minuti Spoke | | ASUFC: 62,6% PS San Daniele: 65,5% PS Tolmezzo: 73,3% PS Latisana: 67,3% PS Palmanova: 43,9% (fonte: dati ARCS) |
| 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 | | ASUFC: 92,7% PS Udine: 84,5% PS Udine Pediatrico: 99,5% PS San Daniele: 92,0% PS Tolmezzo: 96,6% PS Latisana: 97,3 % PS Palmanova: 95,4% (fonte: dati ARCS) |
| 4.1.2 | Indicatori Emergenza urgenza | Consolidamento del percorso per le donne oggetto di violenza (PDTA violenza contro le donne FVG inserite 2019) | PS garantiscono la presa in carico e la gestione della donna vittima di violenza. | presa in carico garantita | attività realizzata | A livello aziendale sono state assicurate le attività previste. |
| 4.1.2 | Indicatori Emergenza urgenza | Consolidamento del percorso per le donne oggetto di violenza (PDTA violenza contro le donne FVG inserite 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 | | Erogata FAD ASUFC_23427. Disponibili 500 posti, iscritti 234, formate 175 persone, di cui 139 dei vari PS e ulteriori 27 di area Emergenza e anestesia, o di area Emergenza territoriale. |
| 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 | | Dato non disponibile |
| 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 | | Dato= 51,3% Data dimissione 1/1/2023 - 30/11/2023 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|-------|--|---|--|---|----------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | | Nel periodo 01/01/2023-31/12/2023 sono stati trattati 291 pazienti con STEMI (età media 67 anni). Il tempo mediano dall'ECG diagnostico al passaggio del filo guida è stato di 90 minuti (IQR 50). Nel periodo in oggetto sono stati trattati entro 90 minuti dalla prima diagnosi il 50% dei casi. |
| 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 | | Data= 77,7% Data dimissione 1/1/2023 - 31/10/2023 |
| 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 | | Data= 72,5% Data dimissione 1/1/2023 - 30/9/2023 |
| 4.1.2 | Emergenze Cardiologiche – STEMI e NSTEMI | 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. | > 75% con esame LDL <= 55 mg/dl entro 1 anno dimissione | | Data= 61,3% Data dimissione 1/1/2023 - 31/12/2022 |
| 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 | | Data non disponibile |
| 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 | | Data non disponibile |
| 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% | | Data non disponibile |
| 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% trapiantati, 11% dialisi peritoneale, 55% emodialisi) | < 52% | | Nefrologie UD 42% SDTO 51% LAPA 61% |
| 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 | | In fase di completamento |
| 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 | | Il case manager ha partecipato all'incontro del 11/12/2023 |
| 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 | | Il case manager ha partecipato a oltre l'80% dei meeting CCH |
| 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 | | Publicato in ARCS "PDTA dle paziente con arresto cardiaco" (determinazione n. 468 del 4/7/2023) |
| 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 | attività realizzata | E' attivo il monitoraggio dei decessi in ECMO. Predisposti report semestrali |
| 4.2 | Trapianti e donazioni CUORE | Donatore Cuore Fermo (DCD) | ASUFC: avvio Percorso di Formazione inerente il DCD | percorso DCD avviato | | Svolto in data 14/01/2023 il corso ASUFC_23003 La donazione di organi da donatori a cuore fermo. Svolto il 18/1 il corso di formazione regionale e in data 27/9 il corso in ASFO |
| 4.2 | Trapianti e donazioni RENE | Rete trapiantologica renale Almeno 5 Meeting con referenti aziende | Evidenza dei Verbali delle riunioni | >= 5 verbali di meeting | | Effettuati 5 incontri: 11/1, 19/4, 27/9 e 20/12/2023 |
| 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 | | 10 trapianti da vivente su 79 pazienti in lista d'attesa |
| 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 | attività realizzata | I monitoraggi sono stati effettuati e i dati sono inseriti nel report del CRT |
| 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 | | Delta pari a 192/226 |
| 4.2 | Trapianti e donazioni | n° AMC/n° cerebrolesi deceduti in UTI | target > o uguale 30% | >= 30% | | ASUFC= 32,7% (35/107) |
| 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 | | Attività non avviata. Rinviata al 2024 |
| 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 | | Nominati i medici del Coordinamenti ospedalieri ASUFC di prelievo. In attesa di formalizzazione con decreto integrato con personale infermieristico |
| 4.2 | Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI | Donazioni cornee | Presso ciascuna azienda donatori non inferiori al 5% dei decessi | donatori >= 5% decessi | | Donazioni pari al 5% (84/1685) |
| 4.2 | Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI | Donazioni cornee | Monitoraggio rapporto potenziali donatori valutati/ n. decessi < 80 anni | evidenza monitoraggio | | Attività in essere |
| 4.2 | Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI | Donazioni cornee | rapporto valutati /decessi < 80 anni | evidenza rapporto | | Data non ancora disponibile |
| 4.2 | Trapianti e donazioni DONAZIONE TESSUTI | Donazione multiteSSuto | Nelle aziende ove non presente realizzare un progetto di fattibilità sull'estensione del programma di donazione multiteSSuto | progetto di fattibilità realizzato | | Evidenza del documento regionale pubblicato su sito intranet aziendale |
| 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 | | Audit effettuati in data 26/10/2023, 4/12/2023 e 10/1/2024 |
| 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 | | Il documento è in fase avanzata di elaborazione tra ASUFC ed ARCS |
| 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 | | Attività completata dalla Regione nel 2024: DGR n.522 dell'11 aprile 2024 |
| 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 | attività realizzata | Con nota prot. n. 33101 del 3/3/2023 l'Azienda ha individuato e comunicato alla DCS la composizione del Comitato Aziendale "Percorso nascita" |
| 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 | attività realizzata | La consegna delle Agende della Gravidanza è proseguita in tutti i puti nascita per tutto il 2023. Le schede sono state raccolte e sono in attesa di essere inviate al Percorso Nascita Regionale. Vi è stata partecipazione alle azioni di aggiornamento delle Agende da parte dei sottogruppi del CPN |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|-------------------------|---|--|---|----------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | Il 01.03.23 incontro con MMG dell'Alto e Medio Friuli con presentazione ambulatorio endocrinologia e disturbi del ciclo. Organizzata dalla SOC di Udine il 9/11/2023 una serata della salute rivolta a MMG e giovani donne argomentando come ci si deve preparare per affrontare una futura gravidanza (sana e non sana) cogliendo l'occasione di presentare l'ambulatorio pre concezionale SOC San Daniele. SOC Latisana-Palmanova: Incontri formativi comparto ostetrico ambulatoriale / dirigenza medica "La prevenzione prima di tutto : l'importanza della visita preconcezionale" in data 6.6.2023; 14.09.2023; 27.10.2023. In data 12 dicembre 2023, organizzato un incontro condiviso coi in MdMG del distretto ovest della bassa friulana "Il preconcezionale : la base per la salute in gravidanza e non solo" |
| 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 | attività realizzata | SOC Latisana e Palmanova: (H)OpenWeek sulla salute della donna ambulatori dedicati preconcezionale. Presso le sedi di Latisana e Palmanova in data 17 e 22 aprile 2023 attività informativa, counselling personalizzato, con ostetrica, dietista e nutrizionista e ginecologo; presso la sede di Latisana in data 22 aprile 2023 un incontro aperto "Stili di vita e alimentazione prima della gravidanza" |
| 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 | attività realizzata | Evento il 10/11/23 dall'Associazione IRS (Milano) dal titolo: OSTETRICIA E EBM:IMMERSIONE IN ACQUA PER IL TRAVAGLIO E IL PARTO Formazione sul campo "I percorsi dell'Urgenza in Ostetricia: dalla teoria alla simulazione sul campo" [ASUFC_23422]. Periodo 19.06.23 – 28.12.2023 |
| 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 | attività realizzata | Incontro "STAM e STEN 2023: Facciamo il punto" [ASUFC_23636] |
| 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) | attività realizzata | Effettuata FSC [ASUFC_23328] "Utilizzo dell'ambulanza Neonatale e trasporti STEN" con inizio in data 29.05.23 e terminata il 31.12.23. Il percorso formativo, che ha coinvolto 14 partecipanti, era rivolto agli infermieri e ai medici della SOC Neonatologia e ai profili tecnici del servizio di emergenza (autisti) al fine di approfondire la conoscenza in merito ai dispositivi di trasporto del neonato, in uso nel Servizio di Trasporto Emergenza Neonatale (STEN), e ai presidi presenti sulle ambulanze dedicate tale attività. STAM e STEN 2023: Facciamo il punto. [ASUFC_23636] |
| 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 | attività realizzata | E' stata garantita la partecipazione attiva ai Sottogruppi del CPN come da programma |
| 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 | attività realizzata | Individuato il "Protocollo sulla gestione della febbre in neutropenia nel pz. pediatrico ematologico", concordato nella riunione del 26/6/2023 della rete oncologica pediatrica |
| 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 | attività realizzata | Gli eventi formativi sono stati effettuati in data 29/9/2023, 7/12/2023 e 21/12/2023 |
| 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 | attività realizzata | La proposta dei interventi è stata trasmessa dia Referente del progetto (IRCCS Burlo) |
| 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 | attività realizzata | Garantita la raccolta di sangue intero per un valore pari a 22.971 unità |
| 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 previsto dal documento di programmazione | 43% | attività realizzata | Il dato è pari a 12.725 kg (target= 12.255) |
| 4.5 | Sangue ed emocomponenti | Emoderivati da piano sangue | Raccolta plasma: i DIMT e le autoemoteche contribuiranno ad una raccolta di plasma sulla % media degli anni 2020-2021 Target: • AUTOEMOTECHES = 12% sul totale di 28.500 kg come previsto dal documento di programmazione | 12% | attività realizzata | Il dato è pari a 28.781 Kg |
| 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) | attività non realizzata | |
| 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) | attività realizzata | Report inviati al Cobus. Incontri del 19/7/23, del 4/10/2025 e del 6/12/2023 |
| 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) | attività realizzata | |
| 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) | attività realizzata | |
| 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 | | Audit non effettuati in quanto non ci sono stati reparti con un valore tale di appropriatezza da richiedere un audit. |
| 4.5 | Sangue ed emocomponenti | Sicurezza | Tutte le aziende: Implementazione prescrizione trasfusionale informatizzata (>=90% EMOWARD) | >= 90% | | Prescrizioni emoward pari al 46,5%; nel 2024 sarà messo a regime il sistema emoward in tutte le strutture aziendali. |
| 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 SISTRAS | evidenza supporto | attività realizzata | Convocati Incontri del 19/7/23, del 4/10/2025 e del 6/12/2023 |
| 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 | attività realizzata | Garantita la partecipazione agli incontri convocati dal tavolo regionale 15/6/2023 e 6/12/2023 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC target 2023 | ASUFC Sintetico (menù a tendina) | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|--|---|---|--|----------------------------------|---|
| 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 DIMIT Target: 4 report trimestrali | entro 15.4.2023 invio a coordinatore regionale (1 report) | attività realizzata | Monitoraggio trimestrale effettuato e condiviso con il coordinatore regionale |
| 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 DIMIT Target: 4 report trimestrali | entro 15.7.2023 invio a coordinatore regionale (2 report) | attività realizzata | Monitoraggio trimestrale effettuato e condiviso con il coordinatore regionale |
| 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 DIMIT Target: 4 report trimestrali | entro 15.10.2023 invio a coordinatore regionale (3 report) | attività realizzata | Monitoraggio trimestrale effettuato e condiviso con il coordinatore regionale |
| 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 DIMIT Target: 4 report trimestrali | entro 15.1.2024 invio a coordinatore regionale (4 report) | attività realizzata | Monitoraggio trimestrale effettuato e condiviso con il coordinatore regionale |
| 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 | attività realizzata | Implementati Test Dengue e Ciccugna convalidati con i controlli di qualità dell'Istituto Superiore di Sanità. Attività propeedeutica all'implementazione dei test per la validazione biologica di tutte le donazioni a partire dalla notifica della prima positività da parte del CNS |
| 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 finalizzate | attività non di pertinenza | Attività non effettuata e non in programma |
| 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 | attività realizzata | Sono stati avviati i percorsi regionali per WNV e Dengue, la procedura regionale Look back e PDI e gestione donatore positivo. Inoltre sono stati garantiti i requisiti di accreditamento regionale secondo i nuovi requisiti |
| 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 | attività realizzata | Nominativi inviati e presenti sul sito di ARCS https://arcs.sanita.fvg.it/media/uploads/2023/06/26/RAP%202023.pdf |
| 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 | attività realizzata | Presenze rilevate con percorso di FSC istituito da ARCS |
| 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 | attività realizzata | Inseriti 13 eventi sentinella verificatisi nel corso del 2023 in ASUFC |
| 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 | attività realizzata | Corsi "La qualità delle cure e la sicurezza del paziente" eseguiti il 31 maggio ed il 24 ottobre a Udine, il 15 novembre a Palmanova |
| 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 | attività realizzata | Monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali attuato ad ottobre; L'Azienda ha partecipato alla survey |
| 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 | attività realizzata | Gli indicatori sono stati inviati nei tempi definiti |
| 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 | attività realizzata | inserite 5 buone pratiche per il 2023 (https://buonepratiche.agenas.it/practices.aspx) |
| 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 | attività realizzata | Dati pubblicati sul sito aziendale: https://asufc.sanita.fvg.it/it/amministrazione_trasparenza/trasparenza_ASUFC/23_altri_contenuti/04_dati_risarcimenti.html |
| 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 | attività realizzata | Indagine su pazienti e operatori attuata nel mese di giugno. I dati sono stati elaborati a livello regionale |
| 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 | attività realizzata | Con Decreto n° 34229/GRFVG del 21/07/2023 è stato istituito il Gruppo tecnico di coordinamento regionale per l'attuazione del 'Piano nazionale di contrasto all'antibiotico resistenza' (PNCAR) |
| 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 | attività realizzata | Lo studio di prevalenza PPS (con protocollo ECDC) è stato eseguito nel mese di ottobre in tutti i presidi ospedalieri di ASUFC. I risultati saranno a disposizione sul sito di Rete Cure Sicure FVG |
| 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 | attività realizzata | Report su consumo di antibiotici e prevalenza delle resistenze presentato agli incontri annuali del Link Professional del Rischio infettivo delle articolazioni |
| 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 | attività realizzata | Effettuata: - Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico effettuata come da programma regionale; - Indagine di prevalenza (PPS) nel mese di ottobre in tutti i presidi ospedalieri di ASUFC. |
| 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 | attività realizzata | Questionari inviati nei termini definiti |
| 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 | attività realizzata | Questionari inviati nei termini definiti |
| 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 | attività non di pertinenza | Non attivato a livello regionale |
| 5.1 | Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG | Uso sicuro dei farmaci | • Diffusione dei dati sulla reportistica PPI | evidenza diffusione dati | attività non di pertinenza | Non attivato a livello regionale |
| 5.1 | Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG | Uso sicuro dei farmaci | • Avvio di specifiche azioni sulla gestione della politerapia in particolare per specifiche classi di rischio | evidenza azioni avviate | attività non di pertinenza | Non attivato a livello regionale |
| 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 | attività non di pertinenza | Attività effettuata secondo indicazioni regionali. |
| 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 iscritti 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 | attività realizzata | E' garantita a messa a disposizione dei professionisti |
| 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 | attività realizzata | E' garantita a messa a disposizione dei professionisti |
| 5.2 | Accreditamento | Partecipazione al programma di accREDITamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti | 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 | attività realizzata | E' garantita a messa a disposizione dei professionisti |
| 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 | attività realizzata | E' garantita a messa a disposizione dei professionisti |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|---|---|--|--|----------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | | Dato regionale |
| 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 | | Dato regionale |
| 6.1 | Tetti di spesa farmaceutica | Vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2023 | Farmaceutica territoriale convenzionata | 109,00 territoriale convenzionata | | dato da monitoraggio DCS: 116,43€ |
| 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 | | dato da monitoraggio DCS: 50,78€ |
| 6.1 | Tetti di spesa farmaceutica | Vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2023 | Farmaceutica territoriale diretta (90%) | 81,00 territoriale diretta | | dato da monitoraggio DCS :93,40€ |
| 6.2 | Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva | PERCORSI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA SIA NEL SETTING OSPEDALIERO CHE TERRITORIALE. Dare continuità ai percorsi promossi nel 2022, individuando o: - 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.). Gli obiettivi possono essere anche trasversali su entrambi i setting | 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: - 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. <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Report inviati nei termini: sì/no (peso 30%)</i> <i>Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 70%)</i> | entro 30.9.2023 invio a DCS e ARCS (report 1 semestre) | attività realizzata | Relazione di sintesi dell'attività relativa al 1° semestre inviata alla DCS con nota prot. n. 139271 del 26/9/2023 |
| 6.2 | Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva | PERCORSI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA SIA NEL SETTING OSPEDALIERO CHE TERRITORIALE. Dare continuità ai percorsi promossi nel 2022, individuando o: - 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.). Gli obiettivi possono essere anche trasversali su entrambi i setting | 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: - 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. <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Report inviati nei termini: sì/no (peso 30%)</i> <i>Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 70%)</i> | entro 15.4.2024 invio a DCS e ARCS (report 2 semestre e sintesi annuale) | attività realizzata | Relazione di sintesi dell'attività relativa al 2° semestre inviata trasmessa a DCS ed ARCS in data 15/04/2024 |
| 6.3 | Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale | ASUFC Indicatore 1 | Percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi <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> | 20,47 (mantenimento 2021) | | Dato regionale |
| 6.3 | Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale | ASUFC Indicatore 2 | - 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%. <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> | alta aderenza >= 42,95 (mantenimento / miglioramento 2021) | | Dato regionale |
| 6.3 | Appropriatezza prescrittiva – indicatori in ambito territoriale | ASUFC Indicatore 3 | - 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%. <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> | bassa aderenza <= 13,89 (mantenimento / miglioramento 2021) | | Dato regionale |
| 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. | 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 <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Relazioni inviate nei termini: sì/no (peso 30%)</i> <i>Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 70%)</i> | entro 30.9.2023 invio a DCS e ARCS (report 1 semestre) | attività realizzata | Relazione di sintesi dell'attività relativa al 1° semestre inviata alla DCS con nota prot. n. 139271 del 26/9/2023 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|---|---|--|--|----------------------------|---|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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. | 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 appropriata si rimanda all'obiettivo 6.2). La relazione è integrata da uno schema di sintesi predisposto dalla DCS. <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> | entro 15.4.2024 invio a DCS e ARCS (report 2 semestre e sintesi annuale) | attività realizzata | Relazione di sintesi dell'attività relativa al 2° semestre inviata trasmessa a DCS ed ARCS in data 15/04/2024 |
| 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. | 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. <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Invio di entrambi i report semestrali nei termini: si/no</i> | entro 31.8.2023 invio a DCS (report 1 semestre) | attività realizzata | Trasmissione report 1° semestre con prot. n. 122139 del 23/8/2023 |
| 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. | 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. <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Invio di entrambi i report semestrali nei termini: si/no</i> | entro 28.2.2024 invio a DCS (report 2 semestre) | attività realizzata | Trasmissione report 2° semestre con prot. n. 30940 del 27/2/2024 |
| 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) | attività realizzata | Relazione di sintesi dell'attività relativa al 1° semestre inviata alla DCS con nota prot. n. 139271 del 26/9/2023 |
| 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 15.4.2024 invio a DCS e ARCS (report annuale) | attività realizzata | Relazione di sintesi dell'attività relativa al 2° semestre inviata trasmessa a DCS ed ARCS in data 15/04/2024 |
| 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 | attività realizzata | Relazione trasmessa alla DCS con nota prot. 188780 del 27/12/2023 |
| 6.7 | Informatizzazione delle prescrizioni flussi informativi farmaceutica | REGISTRI AIFA FARMACI INNOVATIVI E RECUPERO RIMBORSI 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 garantire 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 sovaziendale. | Inserimento dati a registro con particolare riferimento ai medicinali innovativi (oncologici e non) e nello specifico: - 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 sovaziendale. 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 sovaziendale. 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. <i>Modalità di valutazione:</i> <i>Evidenza dei monitoraggi/percorsi aziendali si/no: (peso 30%)</i> <i>Riscontri alle verifiche della DCS sui dati AIFA vs dati FVG nei termini: si/no (peso 70%).</i> | - evidenza dei monitoraggi / percorsi - riscontri richieste DCS | | Nel corso dell'anno 2023 si è dato seguito alle consuete attività di monitoraggio e controllo relativo ai registri AIFA. Tali attività sono costituite nell'invio di promemoria ai medici prescrittori, tempestivo invio delle richieste di rimborso e attività di supporto in caso di criticità. Per tutte le dispensazioni di farmaci innovativi, oncologici e non, vengono inseriti i dati relativi ai pazienti necessari per garantire l'eventuale recupero della mobilità interregionale e per il monitoraggio delle sovaziendali del 2023. Vengono controllati i criteri di eleggibilità e il rispetto delle indicazioni autorizzate, vengono chiuse le schede per consentire, qualora dovuto, il recupero in termini di cost-sharing, pay back e risk-sharing. |
| 6.7 | Informatizzazione delle prescrizioni flussi informativi farmaceutica | FARMACI ALTO COSTO IN EROGAZIONE OSPEDALIERA 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. | Indicatore: Rilevazione della spesa di competenza (ente erogante) con copertura del dato della AS di residenza > 90% <i>Modalità di valutazione: Target rilevati dalla DCS.</i> <i>- dato residenza / spesa > 90%: raggiunto</i> <i>- dato residenza / spesa tra 85% e 90%: parzialmente raggiunto</i> <i>- dato residenza / spesa < 85%: non raggiunto</i> | > 90% | | A livello aziendale sono assicurate le attività previste. |
| 6.7 | Informatizzazione delle prescrizioni flussi informativi farmaceutica | PRESCRIZIONI PERSONALIZZATE PSM ITER ELETTRONICO 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. | - % delle prescrizioni di medicinali erogati in distribuzione diretta nominale effettuate con il sistema PSM - iter elettronico > 95%. <i>Modalità di valutazione: Target rilevati dalla DCS.</i> <i>- % >= 95%: obiettivo raggiunto</i> <i>- % tra 85% e 95%: obiettivo parzialmente raggiunto</i> <i>- % < 85%: obiettivo non raggiunto</i> | >= 95% | | Obiettivo in fase di valutazione dal parte della DCS |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 6.7 | Informatizzazione delle prescrizioni flussi informativi farmaceutica | PRESCRIZIONI PERSONALIZZATE PSM ITER ELETTRONICO 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. | - 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. 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. <i>Modalità di valutazione:</i> % cartaceo 2023 < % cartaceo 2022 = raggiunto % cartaceo 2023 >= % cartaceo 2022 = non raggiunto | % cartaceo 2023 < % cartaceo 2022 | | Obiettivo in fase di valutazione dal parte della DCS |
| 6.7 | Informatizzazione delle prescrizioni flussi informativi farmaceutica | PRESCRIZIONE INFORMATIZZATA DEI PIANI TERAPEUTICI 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. | % di ricorso alla prescrizione informatizzata tramite applicativo PSM-PT per tutti i pazienti: > 70%. <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 | > 70% | attività realizzata | Dato ASUFC anno 2023: 72% |
| 6.7 | Informatizzazione delle prescrizioni flussi informativi farmaceutica | 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% | Aumento % PT informatizzati per le 5 categorie con PT cartaceo rilevato nel 2022 >= 50%. <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 | Aumento >= 50% in 5 categorie | attività parzialmente realizzata | Aumento dell'utilizzo dei PT informatizzati in 3 categorie su 5 |
| 6.8 | Farmacovigilanza | Gli Enti avviano specifiche attività di farmacovigilanza (FV) che includano sia misure di farmacovigilanza attiva, coordinate dal RLFV, sia iniziative di sensibilizzazione degli operatori sanitari alla FV. | 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. | evidenza azioni avviate | attività realizzata | Nel corso dell'anno 2023 si è provveduto ad inserire apposita nota in tutte le segnalazioni di FV inviate ai Direttori delle Strutture operative al fine di rafforzare l'attività di FV. Mail sensibilizzazione a tutti i direttori di Dipartimento segnalazione trasmessa in data 12/09/2023. Sul sito aziendale è stato inserito un link diretto alla segnalazione della farmacovigilanza. |
| 6.8 | Farmacovigilanza | 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. | 1. Segnalazione in RNF per tutti i medicinali soggetti a registro AIFA per i quali la chiusura del trattamento riporta 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 <i>Modalità di valutazione:</i> % segnalazione = 100%: obiettivo raggiunto % segnalazione > 85% < 99%: obiettivo parzialmente raggiunto % segnalazione < 85%: obiettivo non raggiunto Ai fini della valutazione il CRFV predisporre e inviare 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. | 100% segnalazioni in RNF | attività realizzata | Tutte le segnalazioni sono inserite in RNF |
| 6.8 | Farmacovigilanza | 2. Sensibilizzazione degli operatori sanitari, per il tramite del 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. | 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). 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. <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 | entro 31.10.2023 invio a CRFV dettaglio eventi | attività realizzata | Corso formativo sulla gestione del farmaco presso il Dipartimento di Prevenzione ASU FC, con indicazione alla segnalazione delle reazioni avverse attraverso la nuova Rete di Farmacovigilanza (cod ASUFC_23057, Relazione "Imparare dall'errore. La gestione del rischio clinico sul territorio"). |
| 6.9 | Assistenza integrativa | Le Aziende monitorano i dati di spesa e di consumo ed eventuali indicatori definiti in ambito aziendale: 1. dei dispositivi medici a maggior impatto di spesa ricompresi nell'allegato 2 al DPCM 12.01.2017 2. dei dispositivi ad alto costo per i pazienti affetti da patologia diabetica (microinfusori, SAP, CGM, FGM) | Presentazione ad ARCS e DCS di una relazione entro il 28/02/2024 <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%). | entro 28.2.2024 invio a DCS e ARCS (relazione annuale) | attività realizzata | La relazione è stata trasmessa alla DCS e ARCS con nota prot. n. 31895 del 28/2/2024 |
| 6.11 | 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> a. entro i termini e con rispetto delle modalità indicate: obiettivo raggiunto; b. entro sette giorni dopo la scadenza, o con modalità diverse da quelle indicate: obiettivo parzialmente raggiunto; c. con ritardo superiore a sette giorni: obiettivo non raggiunto. | riscontro garantito entro i termini | attività realizzata | Il riscontro è stato garantito entro i termini |
| 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 predisporre, 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 | collaborazione alla predisposizione del report | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la collaborazione richiesta. |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|------|--|---|---|---|---|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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. Modalità di valutazione: 1. ARCS trasmette il cronoprogramma alla DCS entro 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%). | collaborazione alle attività definite con ARCS | attività realizzata | L'azienda ha assicurato 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 | attività realizzata | L'azienda ha assicurato 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 2) | 2. Il tavolo di lavoro produce, entro il 30/09/2023, un documento operativo. Modalità di valutazione: 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 31/12/2023. | partecipazione alle attività coordinate da ARCS | attività realizzata | L'azienda ha assicurato 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. Modalità di valutazione: 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 31/12/2023. | evidenza applicazione documento operativo entro 31.12.2023 | attività realizzata | E' stata garantita l'applicazione completa del documento operativo entro il 31/12/2023 |
| 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 | attività realizzata | Il "Protocollo operativo per la gestione della Logistica centralizzata" è stato formalmente recepito con decreto DG 1446 del 28.12.2023 |
| 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 | attività realizzata | L'azienda ha partecipato al gruppo tecnico interaziendale per la definizione della nuova gara |
| 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 | attività realizzata | Individuati i componenti del Gruppo Tecnico per la gara ARCS del Servizio di archiviazione e gestione documentale degli Enti del SSR FVG; è stata garantita la partecipazione alle attività coordinate da ARCS |
| 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 | | ARCS ha inviato la pianificazione a gennaio 2024. L'Azienda ha successivamente inviato richieste di integrazione. |
| 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 | attività realizzata | La partecipazione agli incontri del tavolo di lavoro è stata garantita dal RPCT |
| 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 ha assicurato la collaborazione alla definizione del regolamento |
| 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 | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la partecipazione alle attività coordinate da ARCS |
| 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 | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la collaborazione richiesta. |
| 7.4 | Attività di coordinamento | Applicazione strutturata dell'art. 4, comma 4, lett. f), della l.r. 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 | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la partecipazione alle attività coordinate da ARCS |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 6 Compone 1 Investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (COT), interconnessione aziendale | Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento del milestone e target indicati nel POR (programma operativo regionale) | evidenza partecipazione | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la collaborazione richiesta. |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 6 Compone 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 (obiettivo stralciato da DGR 1963 del 7.12.2023 - Allegato 2) | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N. 1963 del 7.12.2023 | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N. 1963 del 7.12.2023 |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 6 Compone 1 Investimento 1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici | Partecipazione alle attività per assicurare il raggiungimento del milestone e target indicati nel POR. | evidenza partecipazione | attività realizzata | A livello aziendale è stata assicurata la partecipazione alle attività di competenza. |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 6 Compone 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 il 28.2.2023 | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la partecipazione ai gruppi di lavoro costituiti a livello regionale |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 6 Compone 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 | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la collaborazione richiesta. (Piano operativo della telemedicina approvato con DGR 1086 del 21/7/2023) |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|--------|--|---|---|---|---|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 6 Componente 2 Investimento 1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici | Avviamento di almeno 4 processi di telemedicina entro il 30/9/2023 | >= 4 processi avviati entro 30.9.2023 | attività realizzata | Il progetto si è concretizzato nell'avviamento di quattro processi di Telemedicina con esito positivo e feedback positivi sia da parte dei pazienti che da parte dei clinici coinvolti. |
| 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 | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la partecipazione con i propri referenti (comunicati alla DCS con nota prot. n. 137284 del 22/9/2023) |
| 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 (Obiettivo stralciato per una sua conseguente riproposizione nell'anno 2024 attesa la riprogrammazione PNRR approvata con DGR 1035 del 7.7.2023, che è intervenuta sul cronoprogramma degli interventi a valere sull'intervento in questione. DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N.1798 del 16.11.2023 | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N.1798 del 16.11.2023 |
| 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 (Obiettivo stralciato per una sua conseguente riproposizione nell'anno 2024 attesa la riprogrammazione PNRR approvata con DGR 1035 del 7.7.2023, che è intervenuta sul cronoprogramma degli interventi a valere sull'intervento in questione. DGR 1798 del 16.11.2023 Allegato 5) | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N.1798 del 16.11.2023 | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N.1798 del 16.11.2023 |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 1 Componente 2 Investimento 1.3.2 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NSIS: • Assistenza riabilitativa • Consultori • 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 ha assicurato la collaborazione qualora 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 | | L'azienda ha assicurato la collaborazione qualora richiesta. |
| 8.1 | Linee PNRR | Missione 1 Componente 2 Investimento 3 - PIANO SANITA' CONNESSA | Assicurare l'attuazione del piano di migrazione dei collegamenti dati per le sedi previste dal PIANO SANITA' CONNESSA | attuazione assicurata | attività realizzata | L'azienda ha assicurato la collaborazione richiesta. |
| 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) | attività realizzata | A livello aziendale viene assicurata la partecipazione alle attività di competenza. Il cronoprogramma di avvio è stato rispettato |
| 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) | attività realizzata | A livello aziendale è stata assicurata la partecipazione alle attività di competenza. E' stato deciso di procrastinare la data di avvio del sistema gestionale. |
| 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 | attività realizzata | |
| 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) | attività non realizzata | Attività non avviata |
| 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 | attività realizzata | L'Azienda ha partecipato, con il proprio referente, a 4 incontri (5/5/2023, 13/9/2023, 27/9/2023 e 10/10/2023) |
| 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 | attività non di pertinenza | Non è stato formalmente costituito un gruppo regionale per la Sicurezza Informatica. L'Azienda ha partecipato in maniera proattiva a tutti gli incontri organizzati da Sistemi Informatici e |
| 8.5 | Sicurezza informatica | Costituzione gruppo regionale per la sicurezza informatica | Partecipazione agli incontri del gruppo regionale per la sicurezza informatica | evidenza partecipazione | attività realizzata | |
| 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) (obiettivo stralciato da DGR 1963 del 7.12.2023 - Allegato 2) | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N.1798 del 16.11.2023 | OBBIETTIVO STRALCIATO CON DGR N.1798/16.11.2023 |
| 8.6.3 | Piattaforma di refertazione radiologica ai sensi del D. Lgs. 101/2020 | Adeguamento piattaforma di refertazione radiologica al D. Lgs.101/2020 | 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: • 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 | attività realizzata | L'Azienda ha garantito 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 | attività realizzata | Il sistema gestionale è aggiornato regolarmente con i dati richiesti |
| 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 | attività parzialmente realizzata | Dati inseriti a SIASI n. 4942 schede su n.6037 morti da Anagrafe (fonte Portale SISR-26/2/24) |
| 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 evidenzii le finalità e le priorità degli interventi previsti. | PPI adottato entro 15.9.2023 | attività realizzata | Il PPI 2024 è stato approvato con decreto n. 1010 del 14/9/2026 |

| Cap. | Linea progettuale | Obiettivo aziendale | Risultato atteso/ indicatore | ASUFC | ASUFC | rendiconto al 31.12.2023 |
|--------|----------------------------------|---|--|---|----------------------------------|--|
| | | | | target 2023 | Sintetico (menù a tendina) | |
| 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 | attività realizzata | E' stata inoltrata ad INSIEL la struttura ASUFC secondo le indicazioni fornite dalla DCS. Non sono ancora state richieste implementazioni per la parte stipendiale |
| 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) | attività parzialmente realizzata | Il Piano della Formazione Regionale (PFR) è stato integrato con decreto GRFVG n. 57928 del 29/11/2023. Erogati da PFR 35 corsi in 67 edizioni totali. |
| 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 | attività realizzata | Piano trasmesso alla DCS con nota prot. n. 46140 del 27.3.2024 |
| 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 | attività non di pertinenza | Aggiornamento non necessario |
| 11.4.8 | Programmazione della formazione | LA RELAZIONE ANNUALE REGIONALE Redazione della relazione annuale regionale CORSO DI FORMAZIONE IN INFEZIONI OSPEDALIERE | redazione ed invio della Relazione annuale sulle attività formative 2022 entro il 31 maggio 2023 | relazione trasmessa alla DCS entro 31.5.2023 | attività realizzata | Relazione annuale trasmessa alla DCS con nota prot. n. 80513 del 30.5.2024 |
| 11.4.8 | Programmazione della formazione | 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 INCREMENTO DELLE COMPETENZE DIGITALI DEI PROFESSIONISTI DEL SISTEMA SANITARIO. PIANO OPERATIVO SULLA FORMAZIONE FSE | Realizzazione delle attività previste dal Piano formativo regionale per l'anno 2023 | evidenza realizzazione attività | attività realizzata | Realizzata la FAD introduttiva prevista per l'anno 2023: corso ASUFC_23584 Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere (ICA). Modulo A (PNRR M6C2 2.2 b) |
| 11.4.8 | Programmazione della formazione | 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 (ECP) | Realizzazione delle attività previste dal Piano formativo regionale per l'anno 2023 | evidenza realizzazione attività | attività realizzata | Realizzata in due edizioni la formazione residenziale prevista per il 2023: corso ASUFC_23605 Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE 2.0) |
| 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% | attività realizzata | A livello aziendale sono state assicurate le attività previste. |

ALLEGATO 2
relativo al capitolo 7: Politiche del personale

- 2.1 Monitoraggio limite di spesa 2023
- 2.2 Rendicontazione RAR 2023

2.1 Monitoraggio limite di spesa 2023

Tab. 20D - Contratti flessibile e Altre informazioni

| CONTRATTI FLESSIBILI | al 31.12.2023 | | | | tetto spesa |
|---|---------------|---------------------|-------------------|---------------------|---------------------------|
| | TESTE | COSTO | IRAP | COSTO COMPLESSIVO | |
| co.co.co. | 11 | 239.966,73 | 20.397,17 | 260.363,90 | 619.897,00 non rispettato |
| l.p. | 74 | 3.538.007,10 | | 3.538.007,10 | |
| somministrazione (***) | 10 | 704.632,36 | 37.927,83 | 742.560,19 | |
| altro: IRAP borsisti, organi direttivi, collegio sindacale, OIV, politiche del territorio | | | 541.185,69 | 541.185,69 | |
| TOTALE | 95 | 4.482.606,19 | 599.510,69 | 5.082.116,88 | |

(***) tra i somministrati ci sono due contratti finanziati per Euro 45.711,45 (43.123,28+2.588,17 irap). Nelle more di disporre di utili graduatorie si è reso necessario garantire il decorso contrattuale, quanto meno per parte dell'anno, dei rapporti di lavoro somministrato in essere al 01.01.2023 con conseguente sfioramento del relativo tetto di spesa.

| ALTRE INFORMAZIONI (*) | al 31.12.2023 | | | |
|---|-------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| | ORE | IMPORTO | ONERI E IRAP | COSTO COMPLESSIVO |
| Prestazioni aggiuntive dirigenza | 87.408,66 | 6.514.225,02 | 553.709,13 | 7.067.934,15 |
| <i>di cui emergenza/urgenza</i> | <i>27.000,00</i> | <i>2.700.000,00</i> | <i>229.500,00</i> | <i>2.929.500,00</i> |
| <i>di cui elisoccorso - emergenza/urgenza (**)</i> | <i>6.061,16</i> | <i>431.223,00</i> | <i>36.653,96</i> | <i>467.876,96</i> |
| <i>di cui Balduzzi</i> | <i>10.239,93</i> | <i>614.396,00</i> | <i>52.223,66</i> | <i>666.619,66</i> |
| <i>di cui recupero liste d'attesa DGR 1317 (**)</i> | <i>6.107,58</i> | <i>488.606,02</i> | <i>41.531,51</i> | <i>530.137,53</i> |
| <i>di cui altro</i> | <i>38.000,00</i> | <i>2.280.000,00</i> | <i>193.800,00</i> | <i>2.473.800,00</i> |
| Prestazioni aggiuntive comparto | 79.885,03 | 3.214.251,73 | 1.086.417,08 | 4.300.668,81 |
| <i>di cui emergenza/urgenza</i> | <i>20.000,00</i> | <i>1.000.000,00</i> | <i>338.000,00</i> | <i>1.338.000,00</i> |
| <i>di cui recupero liste d'attesa DGR 1317</i> | <i>7.885,03</i> | <i>394.251,73</i> | <i>133.257,08</i> | <i>527.508,81</i> |
| <i>di cui altro</i> | <i>52.000,00</i> | <i>1.820.000,00</i> | <i>615.160,00</i> | <i>2.435.160,00</i> |
| TOTALE | 167.293,70 | 9.728.476,75 | 1.640.126,21 | 11.368.602,96 |

(*) totale costo 2023 per le prestazioni aggiuntive (comprensivo delle quote indicate in tab. 20H e 20I)

(**) il costo delle prestazioni aggiuntive della Dirigenza relativo al recupero liste d'attesa ed elisoccorso non è ricompreso nella Tabella 20E riga BA1390

Tab. 20E - Tetto di spesa del personale

| | | | dato al 31.12.2023 |
|---|---|--|---|
| LAV DIP | BA2080 | Totale Costo del personale | 444.597.307,88 |
| 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 | 239.966,73 |
| | 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 | 7.565.464,52 |
| | BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | - |
| | BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | 704.632,36 |
| PERS UNIVERSITARIO | BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | 3.487.533,43 |
| | BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | - |
| IRAP | YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | 30.204.570,29 |
| | YA0030 | Y.1.B)IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 599.510,69 |
| Prest. agg.ve dir. San. | q.ta BA1390 | Prestazioni agg.ve dir.Sanità (esclusa IRAP) finanziate dai risparmi derivanti dalla mancata attuazione del PTFP | 5.594.396,00 |
| | | | TOTALE COSTI MONITORATI con rar e se spettante l'1% MS |
| DETRAZIONI | (-) categorie protette nel limite della quota dell'obbligo | | 6.484.835,05 |
| | (-) 305 100 750 300 30 20 Costo contrattisti - ricerca finalizzata | | - |
| | (-) personale a carico di finanziamenti comunitari o privati | | 586.211,04 |
| | (-) rinnovi contrattuali post 2004 al 2009 | | 55.400.904,32 |
| | (-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL comparto | | 9.490.170,89 |
| | (-) rinnovi triennio 2019-2021 CCNL comparto | | 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 | | - |
| | (-) Personale somministrato su finanziamenti ricerca (solo IRCCS) | | - |
| | (-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area sanità | | 4.544.861,04 |
| | (-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area funzioni locali | | 154.375,57 |
| | (-) IVC dirigenza (anticipo rinnovo CCNL 2019-2021) | | 630.325,28 |
| | (-) IVC comparto (anticipo rinnovo CCNL 2022-2024) | | 1.261.471,28 |
| | (-) IVC dirigenza (anticipo rinnovo CCNL 2022-2024) | | 450.305,77 |
| | (-) Una Tantum (art. 1 c. 330 L. 197/2022) | | 4.926.507,83 |
| | (-) rimborsi di personale comandato/in utilizzo qualora entrino nei costi del personale di cui sopra | | 1.304.832,03 |
| | (-) incremento indennità esclusività L. 178/2020 art. 1 c. 407 | | 5.129.459,03 |
| | (-) Incremento fondi contrattuali in applicazione art. 1 c. 435 L. 205/2017 (compresi oneri) | | 382.283,14 |
| | Screening mammografico regionale - Letture radiografiche | | 268.126,50 |
| | (-) Attività di supporto alla DC settore delle tecnologie e degli investimenti per l'attuazione del PNNR...(Linea 26) | | - |
| | (-) costi imputati ai conti monitorati LR 13/2023 art. 8 c. 3 (DGR 1317/2023 - recupero liste d'attesa) | | 569.040,33 |
| | (-) prestazioni aggiuntive DL 34/2023 art. 11 c. 1 (solo ASUFC) | | 1.448.503,00 |
| | | | |
| | | | 112.782.223,98 |
| | | | TOTALE AL NETTO DELLE DETRAZIONI |
| | | | 380.211.157,92 |
| | | | TETTO DI SPESA 2023 |
| | | | 385.400.260,02 |

rispettato

Tab. 20F - Vincoli assunzionali

| 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) | 135,00 | |
| personale somministrato al 31.12.2023 | 10,00 | |
| | 145,00 | C |
| | 1.273,00 | B-C |
| | rispettato | |

VERIFICA VINCOLI ASSUNZIONALI PERSONALE AMMINISTRATIVO

| | PTFP 2023 approvato | Variazioni al PTFP 2023 autorizzate dalla DCS | Riferimenti autorizzazioni | totale | Situazione al 31.12.2023 | Vincolo rispettato* |
|--|---------------------|---|----------------------------|------------|--------------------------|---------------------|
| Comparto | 702 | 0 | | 702 | 660 | |
| PERS.SUPPORTO - Commesso | 4 | 0 | | 4 | 4 | si |
| PERS.SUPPORTO - Coadiutore amministrativo | 124 | 0 | | 124 | 105 | si |
| OPERATORI - Coadiutore amministrativo Senior | 45 | 0 | | 45 | 42 | si |
| ASSISTENTI - Assistente amministrativo | 337 | 0 | | 337 | 338 | no |
| PROF.SAL.FUNZ. - Collaboratore amministrativo professionale | 174 | 0 | | 174 | 154 | si |
| PROF.SAL.FUNZ. - Collaboratore amministrativo professionale Senior | 18 | 0 | | 18 | 17 | si |
| ELEV.QUAL. - Collaboratore amministrativo professionale El.Qual. | 0 | 0 | | 0 | 0 | si |
| Dirigenti amministrativi | 30 | 2 | | 32 | 27 | si |

* il vincolo del ruolo amministrativo è complessivamente rispettato; per quanto riguarda il profilo di assistente amministrativo l'unità in più è determinata dalla riconversione di precedenti rapporti di lavoro somministrato in quelli di lavoro subordinato.

Tab. 20G - Personale con requisiti per la stabilizzazione

D.LGS. 75/2017 art. 20 cc 1 e 2

| nr unità | Tipologia rapporto | profilo | ruolo | cat. | data maturazione requisiti | stabilizzato (si/no) | costo annuo a regime |
|-----------|-------------------------------|--|----------------|------|----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | subordinato tempo determinato | Dirigente ingegnere | Professionale | | entro 31.12.2022 | si | 46.482,80 |
| 1 | subordinato tempo determinato | Assistente amministrativo | Amministrativo | | entro 31.12.2022 | si | 24.022,49 |
| 1 | subordinato tempo determinato | Infermiere | Sanitario | | entro 31.12.2022 | si | 26.696,15 |
| 1 | subordinato tempo determinato | Terapista della neuropsicomotricità dell'età evolutiva | Sanitario | | entro 31.12.2022 | si | 26.284,18 |
| 1 | subordinato tempo determinato | Operatore socio sanitario | Sociosanitario | | entro 31.12.2022 | si | 22.677,98 |
| 6 | subordinato tempo determinato | Operatore tecnico specializzato | Tecnico | | entro 31.12.2022 | si | 133.302,00 |
| 1 | subordinato tempo determinato | Operatore tecnico | Tecnico | | entro 31.12.2022 | si | 21.040,76 |
| 12 | | | | | | | 300.506,36 |

L. 234/2021 art. 1 c. 268 lett. b

| nr unità | Tipologia rapporto <i>solo contratto tempo determinato subordinato</i> | In servizio <i>si/no</i> | Modalità di reclutamento <i>1. concorso pubblico 2. selezione per titoli 3. selezione per colloquio orale 4. selezione per titoli e colloquio orale</i> | profilo | ruolo | cat. | data maturazione requisiti | stabilizzato <i>si/no</i> | costo annuo a regime |
|-----------|---|-----------------------------|--|--|----------------|------|----------------------------|------------------------------|----------------------|
| 1 | subordinato tempo determinato | si | 4 | Dirigente biologo | Sanitario | | entro 31.12.2022 | si | 48.652,11 |
| 5 | subordinato tempo determinato | si | 4 | Dirigente medico | Sanitario | | entro 30.06.2022 | si | 248.410,50 |
| 2 | subordinato tempo determinato | si | 4 | Dirigente medico | Sanitario | | entro 31.12.2022 | si | 99.364,20 |
| 1 | subordinato tempo determinato | si | 4 | Dirigente professioni sanitarie - area prevenzione | Sanitario | | entro 31.12.2022 | si | 46.482,80 |
| 1 | subordinato tempo determinato | si | 4 | Fisioterapista | Sanitario | | entro 31.12.2022 | si | 26.284,18 |
| 2 | subordinato tempo determinato | si | 4 | Infermiere | Sanitario | | entro 31.12.2022 | si | 53.392,30 |
| 22 | subordinato tempo determinato | si | 4 | Operatore socio sanitario | Sociosanitario | | entro 31.12.2022 | si | 498.915,56 |
| 34 | | | | | | | | | 1.021.501,65 |

Tab. 20H - Prestazioni aggiuntive emergenza/urgenza

| Prestazioni aggiuntive emergenza/urgenza DIR.SANITA' (100€/h+8,5% irap) | | | | | | | |
|---|---------|------------|---|---------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Nr.unità | Profilo | Disciplina | struttura di assegnazione | costo al 31/12/2023 | | di cui DL 34/2023 art. 11 c. 3 (*) | |
| | | | | ore | importo (esclusi oneri) | ore | importo (esclusi oneri) |
| | MEDICI | VARIE | PS Udine, PS San Daniele, PS Tolmezzo, PS Palmanova, PS Latisana, MET Anestesia, Automedica | 27.000,00 | 2.700.000,00 | 9.535,90 | 953.589,86 |
| | | | TOTALE | 27000 | 2.700.000,00 | 9535,898618 | 953.589,86 |
| | | | ONERI (8,5%) | | 229.500,00 | | 81.055,14 |
| | | | TOTALE CON ONERI | | 2.929.500,00 | | 1.034.645,00 |

| Prestazioni aggiuntive emergenza/urgenza COMPARTO (50€/h+33,8% oneri e irap) | | | | | | | |
|--|------------|------------|--|---------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Nr.unità | Profilo | Disciplina | struttura di assegnazione | costo al 31/12/2023 | | di cui DL 34/2023 art. 11 c. 3 (*) | |
| | | | | ore | importo (esclusi oneri) | ore | importo (esclusi oneri) |
| | INFERMIERI | | PS Udine, PS San Daniele, PS Tolmezzo, PS Palmanova, PS Latisana, PS pediatrico Udine, PPI aziendali | 20.000,00 | 1.000.000,00 | 6.186,22 | 309.310,91 |
| | | | TOTALE | 20000 | 1.000.000,00 | 6186,218236 | 309.310,91 |
| | | | ONERI (33,8%) | | 338.000,00 | | 104.547,09 |
| | | | TOTALE CON ONERI | | 1.338.000,00 | | 413.858,00 |

(*) solo ASUFC - in detrazione per la quota imputata ai conti monitorati

Tab. 201 - Utilizzo risparmi mancata attuazione PTFP 2023-2025

| Prestazioni aggiuntive dirigenza sanitaria - LR 8/2022 | | | | | | |
|--|---------|------------|---|---------------------|---------|-------------------------|
| Nr.unità | Profilo | Disciplina | struttura di assegnazione | costo al 31/12/2023 | | |
| | | | | ore | tariffa | importo (esclusi oneri) |
| | MEDICI | VARIE | PS Udine, PS San Daniele, PS Tolmezzo, PS Palmanova, PS Latisana, MET Anestesia, Automedica | 27.000,00 | 100 | 2.700.000,00 |
| TOTALE | | | | 27.000,00 | | 2.700.000,00 |
| ONERI (8,5%) | | | | | | 229.500,00 |
| TOTALE CON ONERI | | | | | | 2.929.500,00 |

| Prestazioni aggiuntive dirigenza sanitaria - tariffa contrattuale | | | | | | |
|---|---------|------------|---------------------------|---------------------|---------|-------------------------|
| Nr.unità | Profilo | Disciplina | struttura di assegnazione | costo al 31/12/2023 | | |
| | | | | ore | tariffa | importo (esclusi oneri) |
| | MEDICI | VARIE | VARIE | 48.239,93 | 60 | 2.894.396,00 |
| TOTALE | | | | 48.239,93 | | 2.894.396,00 |
| ONERI (8,5%) | | | | | | 246.023,66 |
| TOTALE CON ONERI | | | | | | 3.140.419,66 |

| Prestazioni aggiuntive comparto - LR 8/2022 | | | | | | |
|---|------------|------------|--|---------------------|---------|-------------------------|
| Nr.unità | Profilo | Disciplina | struttura di assegnazione | costo al 31/12/2023 | | |
| | | | | ore | tariffa | importo (esclusi oneri) |
| | INFERMIERI | | PS Udine, PS San Daniele, PS Tolmezzo, PS Palmanova, PS Latisana, PS pediatrico Udine, PPI aziendali | 20.000,00 | 50 | 1.000.000,00 |
| TOTALE | | | | 20.000,00 | | 1.000.000,00 |
| ONERI (33,8%) | | | | | | 338.000,00 |
| TOTALE CON ONERI | | | | | | 1.338.000,00 |

| Prestazioni aggiuntive comparto - tariffa aziendale | | | | | | |
|---|---------|------------|---------------------------|---------------------|---------|-------------------------|
| Nr.unità | Profilo | Disciplina | struttura di assegnazione | costo al 31/12/2023 | | |
| | | | | ore | tariffa | importo (esclusi oneri) |
| | VARI | | VARIE | 52.000,00 | 35 | 1.820.000,00 |
| TOTALE | | | | 52.000,00 | | 1.820.000,00 |
| ONERI (33,8%) | | | | | | 615.160,00 |
| TOTALE CON ONERI | | | | | | 2.435.160,00 |

9.843.079,66

| Incremento fondi contrattuali | | | | |
|-------------------------------|---|---------|-------|--------|
| | | importo | oneri | totale |
| Comparto | Art. 102 - fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali | | | - |
| | Art. 103 - fondo premialità e condizioni di lavoro | | | - |
| | | - | - | - |
| Dir.sanità | Art. 94 - fondo per la retribuzione degli incarichi | | | - |
| | Art. 95 - fondo per la retribuzione di risultato | | | - |
| | Art. 96 - fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro | | | - |
| | | - | - | - |
| Dir.PTA | Art. 90 - fondo retribuzione di posizione | | | - |
| | Art. 91 - fondo retribuzione di risultato e altri trattamenti accessori | | | - |
| | | - | - | - |
| | | | | - |

TOTALE 9.843.079,66

2.2 Rendicontazione RAR 2023

Tabella n. 1 rendicontazione RAR comparto

| PERSONALE DEL COMPARTO | | | RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA | | | | | | | RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI) | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--|---|--|---------------------------------------|--|--|---------------------------|---|-----------|---|------|
| | | | obiettivi strategici prioritari regionali | | | | | | altri obiettivi aziendali | EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI) | | | |
| quota assegnata con DGR 1313/2023 | Importo liquidato al 31.12.2023 | Residuo al 31.12.2023 | complessità assistenziale e continuità servizi | personale a disposizione corsi di laurea area sanitaria | situazioni di criticità lavorativa (*) | attività assistenziali specifiche (*) | situazioni di marginalità territoriale delle strutture | attuazione investimenti previsti missione 6 PNRR | | attività progettuali nei servizi tecnico/amministrativi | | | |
| 7.390.811,55 | 6.191.993,50 | 1.198.818,05 | 6.231.800,75 | 235.000,00 | (*) insieme | | 526.434,13 | 11.250,00 | 152.500,00 | 157.500,00 | 76.326,67 | - | 0,00 |

| IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono | | | |
|--|---------|------------------|--------------------------------|
| anno | importo | di cui impegnato | di cui liquidato al 31.12.2023 |
| | | | |

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse re

| | |
|--|------------|
| indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro il 31.12.2023 | 11/12/2023 |
|--|------------|

Tabella n. 2 Progettualità RAR comparto

PERSONALE DEL COMPARTO
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

| A | B | C | D | E | F | G | |
|--|--|----------------------------------|---|---|-----------------------------------|--|--|
| progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1313/2023 | risultato atteso | numero del personale interessato | profili interessati | quota assegnata al progetto / obiettivo | % di raggiungimento del risultato | eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato | |
| Complessità assistenziale e continuità dei servizi | Copertura dei turni di lavoro articolati sulle dodici e sulle ventiquattro ore ovvero prestati di notte e nelle giornate festive e prefestive del sabato in misura pari o superiore all'85% per ciascuna articolazione organizzativa | 4090 | Diversi | 6.231.800,75 | verifica in fase di completamento | | |
| Turni del sabato | | 4147 | Diversi | | | | |
| Richiami in servizio/cambio turno | | 3535 | Diversi | | | | |
| Progetti personale a disposizione dei corsi di laurea sanitari | Svolgimento attività correlate all'incarico | 33 | RAFP e tutor di primo livello (tutor didattico) | 235.000,00 | | | |
| Situazioni di criticità lavorativa | Copertura dei turni di lavoro come da pianificazione dell'articolazione organizzativa | | Diversi | 526.434,13 | | | |
| Attività assistenziali specifiche | Dalla reportistica aziendale (sistemi informativi/turnistica) è rilevabile la presenza degli operatori tanto nell'equipe che svolge la funzione di abbattimento lista quanto nello svolgimento di attività/prestazioni anche non correlate all'abbattimento di liste d'attesa | | | | | | |
| Situazioni di marginalità territoriale delle strutture | Valorizzazione del personale impegnato a garantire l'assistenza infermieristica nella Casa circondariale di Tolmezzo/Continuità della turnistica su piano di lavoro definito. | | Infermieri | 11.250,00 | | | |
| Attività lavorativa prestata per l'attuazione degli investimenti previsti dalla missione 6 del PNRR | Riconversioni strutturali, telemedicina/teleassistenza, digitalizzazione/Relazione del direttore della struttura interessata | | Personale tecnico, amministrativo e sanitario | 152.500,00 | | | |
| Dipendenti operanti nei servizi tecnico/amministrativi e impegnati nelle specifiche attività progettuali definite dalla direzione strategica o dalle strutture aziendali interessate | Valorizzazione dell'impegno aggiuntivo del personale nelle seguenti linee di lavoro: messa a regime dei nuovi sistemi gestionali; miglioramento della sicurezza dei sistemi integrativi (attuazione del d.lgs. n. 65/2018); miglioramento dei processi gestionali a seguito dell'approvazione del nuovo atto aziendale; particolari progettualità richieste dalla necessità di ridefinire basi dati e meccanismi operativi aziendali; trasferimento di competenze nelle situazioni di turnover/Relazione del direttore della struttura interessata | | Personale amministrativo e tecnico | 157.500,00 | | | |
| Particolari situazioni legate al disagio | Valorizzazione del personale operante in strutture con particolare complessità assistenziale e specializzazione/La struttura risulta funzionante senza riduzione di attività | | Diversi | 76.326,67 | | | |

| DIRIGENTI DELL'AREA SANITA' | | | RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA | | | | | | | | | | | RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI) |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---|---|-----------------------------------|--|---|--|--|--|--|---|---------------------------|---|
| | | | obiettivi strategici prioritari regionali | | | | | | | | | | | |
| quota assegnata con DGR 1032/2023 | Importo liquidato al 31.12.2023 | Residuo al 31.12.2023 | garanzia copertura turni notturni secondo la turnistica programmata nei servizi di PS e di medicina d'urgenza | svolgimento turni notturni o di pronta disponibilità espletati in misura superiore a quella contrattualmente prevista | attività assistenziali specifiche | turni programmati in sede diversa da quella abituale | attività prevenzione collettiva e sanità pubblica | attività a elevata valenza strategica non programmabili ad inizio anno derivanti da situazioni non prevedibili | azioni riorganizzative di natura temporanea ed eccezionale | realizzazione investimenti Missione 6 PNRR | sviluppo o revisione di percorsi/procedure/protocolli nei diversi ambiti clinici assistenziali | ulteriori attività strategiche orientate al miglioramento delle performance, della qualità dei servizi e recupero di efficienza | altri obiettivi aziendali | EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI) |
| 2.962.584,80 | 376.800,00 | 2.585.784,80 | 438.000,00 | 606.780,00 | 106.440,00 | 5.400,00 | 243.960,00 | - | 52.140,00 | 9.000,00 | 350.940,00 | 1.149.924,80 | | - 0,00 |

| IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono | | | |
|--|---------|------------------|--------------------------------|
| anno | importo | di cui impegnato | di cui liquidato al 31.12.2023 |
| | | | |

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse r

| | |
|--|------------|
| indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro il 31.12.2023 | 16/11/2023 |
|--|------------|

Tabella n. 4 Progettualità RAR dirigenza area sanità

DIRIGENZA AREA SANITA'
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

| A | B | C | D | E | F | G |
|---|---|----------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|--|
| progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1032/2023 | risultato atteso | numero del personale interessato | profili interessati | quota assegnata al progetto / obiettivo | % di raggiungimento del risultato | eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato |
| Garanzia copertura turni notturni secondo la turnistica programmata nei servizi di PS e di medicina d'urgenza | Garantire la copertura dei turni di guardia notturna, di almeno otto ore, con esclusione di quelli in pronta disponibilità nei PS e Medicina d'urgenza delle sedi di Udine, San Daniele, Tolmezzo, Palmanova e Latisana | 61 | Medici | 438.000,00 | verifica in fase di completamento | |
| Svolgimento turni notturni o di pronta disponibilità espletati in misura superiore a quella contrattualmente prevista | Abbattimento e Riduzione liste d'attesa, Implementazione: attività clinica psicoterapeutica, attività psicodiagnostica, attività di integrazione scolastica, Ampliamento offerta chirurgica senologica, Incremento offerta TAC, RMN, ed altro. | 194 | Medici e sanitari non medici | 606.780,00 | | |
| Attività assistenziali specifiche | Attività assistenziali pediatriche per pazienti in età evolutiva, attività ambulatoriale di diabete gestazionale, Esecuzione di attività medico-legali non LEA. | 26 | Medici e sanitari non medici | 106.440,00 | | |
| Turni programmati in sede diversa da quella abituale | Turni programmati in sede diversa da quella abituale/DISTRETTO FRIULI CENTRALE | 1 | Medici | 5.400,00 | | |
| Attività prevenzione collettiva e sanità pubblica | Interventi di igiene urbana non programmati su segnalazione di inconvenienti igienici o problematiche di benessere animale ed eseguiti in supporto alle forze dell'ordine/comuni. Vigilanza sulle macellazioni. Attività di monitoraggio/valutazione /analisi in tema di Ambiente, Clima e Salute. Screening carcinoma colon retto. Assicurare la continuità e regolarità dell'attività delle Commissioni mediche. | 129 | Medici | 243.960,00 | | |
| Azioni riorganizzative di natura temporanea ed eccezionale | Riorganizzazione della sorveglianza sanitaria e attività correlate nel territorio di ASUFC a seguito della riorganizzazione operativa come da atto aziendale. Riorganizzazione dell'offerta di assistenza primaria nei territori privi di MMG. Sostegno psicologico per il personale ASUFC nelle due sedi di Latisana e Palmanova. | 11 | Medici e sanitari non medici | 52.140,00 | | |
| Realizzazione investimenti Missione 6 PNRR | Coordinamento tavolo aziendale implementazione PNRR e DM77 - Mantenimento dell'attività afferente ai servizi di provenienza, con passaggio di consegne e garanzia di continuità delle azioni in essere; evoluzione del nuovo sviluppo, relativo alle attività da PNRR, con modifiche organizzative e strutturali. | 4 | Medici e sanitari non medici | 9.000,00 | | |
| Sviluppo o revisione di percorsi/procedure/protocolli nei diversi ambiti clinici assistenziali | Attività connesse allo sviluppo o revisione di percorsi/procedure/protocolli nei diversi ambiti clinici ed assistenziali: avvio nuove reti di assistenza territoriale, nuovo sistema di reperibilità dipartimentale per l'area salute mentale, valutazione sistemi barriera per la riduzione del rischio clinico, avvio delle case di comunità, avvio delle COT, consolidamento percorsi per la presa in carico precoce del paziente in cure oncologiche avanzate vs cure palliative, | 130 | Medici e sanitari non medici | 350.940,00 | | |
| Ulteriori attività strategiche orientate al miglioramento delle performance, della qualità dei servizi e recupero di efficienza | Attività ritenute strategiche e orientate al miglioramento delle performance, della qualità dei servizi ed al recupero di efficienza: 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. Garantire e mantenere attività assistenziali anche in carenza di organico Presa in carico, attraverso il modello delle equipe condiviso, per incrementare l'efficacia delle prestazioni, il clima organizzativo e l'autoefficacia degli operatori. | 230 | Medici e sanitari non medici | 1.149.924,80 | | |

Tabella n. 5 rendicontazione RAR dirigenza PTA

| DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA | | | RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA | | | | | RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI) |
|---|---------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|-----------|---|
| | | | obiettivi strategici prioritari regionali | | | | | altre particolari progettualità aziendali |
| quota assegnata con DGR 1623/2023 | Importo liquidato al 31.12.2023 | Residuo al 31.12.2023 | PNRR (MISSIONE 6) | messa a regime dei nuovi sistemi gestionali | miglioramento sicurezza sistemi informativi (D.lgs 65 dd 18.5.2023) | miglioramento processi gestionali a seguito della approvazione dei nuovi atti aziendali | | |
| 101.441,99 | | 101.441,99 | 36.900,00 | 4.200,00 | 16.200,00 | - | 44.141,99 | - |

| IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si | | | |
|--|---------|------------------|--------------------------------|
| anno | importo | di cui impegnato | di cui liquidato al 31.12.2023 |
| | | | |

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse |

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro il 31.12.2023 | 19/12/2023

Tabella n. 6 Progettualità RAR dirigenza PTA

DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

| A | B | C | D | E | F | G |
|---|--|----------------------------------|---------------------|---|-----------------------------------|--|
| progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1623/2023 | risultato atteso | numero del personale interessato | profili interessati | quota assegnata al progetto / obiettivo | % di raggiungimento del risultato | eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato |
| Piano nazionale di ripresa e resilienza - Missione 6 | Gestione amministrativa del progetto PNRR Early Retinal Neurodegeneration/Gestione progetto in linea con le tempistiche definiti a programma. Avvio processi contabili di rendicontazione dei progetti PNRR - missione 6/Avvio delle procedure per la canalizzazione dei processi contabili di rendicontazione dei diversi progetti afferenti alla missione stessa. Grandi apparecchiature sanitarie, PNRR intervento M6.C2/Garantire l'esecuzione dei progetti secondo le tempistiche stabilite. Casa come primo luogo di cura, centrali operative territoriali - device, PNRR intervento M6.C1/Garantire l'esecuzione dei procedetti secondo le tempistiche stabilite. Locazione di spazi propedeutica all'avviamento di interventi PNRR di riqualificazione edifici/Gestione delle procedure per il reperimento di spazi alternativi allo svolgimento delle attività sanitarie che confliggono con la realizzazione degli interventi PNRR con stesura contratti per la locazione di aree a Latisana e Codroipo. | 15 | | 36.900,00 | in fase di verifica | |
| Messa a regime dei nuovi sistemi gestionali | Operatività del sistema deputato alle valutazioni di impatto in materia di privacy | 1 | | 4.200,00 | | |
| Miglioramento della sicurezza dei sistemi informativi | Definizione dei piani dei fabbisogni e piani operativi, relativi ai Contratti Sicurezza Informatica AQ 2296 Lotto 1 e 2, supporto alla stipula e attivazione; Analisi e monitoraggio Misure Minime di Sicurezza (AgID); Coordinamento per la redazione dell'addendum ai capitolati di gara per acquisizioni con impatto IT; Analisi e valutazione delle progettualità dei fornitori per sistemi e applicativi. | 2 | | 16.200,00 | | |
| Particolari progettualità aziendali | Gestione e coordinamento team di progetto aziendale per la nuova CCE, Gestione e coordinamento team funzionale su tavolo regionale e partecipazione relativi incontri. Mappatura stato AS-IS dei sistemi e processi aziendali con relativa rendicontazione al tavolo regionale. Relativamente al PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), la GEF ha dato avvio alle procedure per la canalizzazione dei processi contabili dei rendicontazione dei progetti afferenti alla MISSIONE 5, per cui l'azienda è soggetto attuatore in quanto gestore in delega dei Servizi sociali per l'Ambito territoriale della Carnia. Produzione solleciti di pagamento verso l'utenza per sospesi riferiti ad anni pregressi. Migrazione Server on premise vs Cloud IaaS FVG. Dismissione Centrali/Apparecchi analogici per passaggio tecnologie VoIP (Alto e Medio Friuli): Installazione/configurazione infrastruttura Server in modalità di continuità operativa, configurazione/attivazione Posti Operatore, attivazione VPN fornitori, attivazione 10 sedi entro 12/2023. Predisposizione degli spazi da adibire a Farmacia con la realizzazione di uffici e depositi. Disponibilità locali entro 31/12/2023. Predisposizione degli spazi da adibire a RSA con l'adeguamento delle degenze e dei locali dedicati. Disponibilità locali entro 31/12/2023. Ricognizione delle funzioni presenti nel presidio ospedaliero Tolmezzo - San Daniele ed POS di Gemona e restituzione grafica attraverso la predisposizione di atlanti tematici. Attività volta anche al processo di uniformazione della cartografia aziendale. Attività correlate alla definizione degli spazi e degli interventi finalizzati alla riqualificazione dell'immobile di recente acquisizione "ex Agenzia delle entrate" per il successivo trasferimento delle funzioni ora presenti nell'edificio di via Baldissera. Predisposizione del Documento di indirizzo alla Progettazione. Attività finalizzate all'attivazione degli spazi provvisori per garantire la prosecuzione delle funzioni svolte nel distretto di Mortegliano a seguito degli eventi calamitosi occorsi nel mese di luglio 2023. | 22 | | 44.141,99 | | |

ALLEGATO 3
relativo al capitolo 8: Liste d'attesa

| TOTALE 2023 | | | | | |
|--------------------|--|--|---------------------------------|--|---------------------------------|
| TIPOLOGIA SPESA | | ASUFC | | TOTALE | |
| RICOVERI | SPESA SOSTENUTA (IN TERMINI DI COMPETENZA) PER IL RECUPERO DEI RICOVERI CHIRURGICI PROGRAMMATI | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) |
| | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | 408.025 | 244.332 | 408.025 | 244.332 |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - |
| | CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO | - | - | - | - |
| | COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO | - | 246.434 | - | 246.434 |
| | 408.025 | 490.766 | 408.025 | 490.766 | |
| TOTALE 2023 | | | | | |
| TIPOLOGIA SPESA | | ASUFC | | TOTALE | |
| AMBULATORIALE | SPESA SOSTENUTA (IN TERMINI DI COMPETENZA) PER IL RECUPERO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) |
| | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | 210.196 | 195.093 | 210.196 | 195.093 |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - |
| | CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO | - | - | - | - |
| | COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO | - | 1.036.439 | - | 1.036.439 |
| | 210.196 | 1.231.532 | 210.196 | 1.231.532 | |
| TOTALE 2023 | | | | | |
| TIPOLOGIA SPESA | | ASUFC | | TOTALE | |
| SCREENING | SPESA SOSTENUTA (IN TERMINI DI COMPETENZA) PER IL RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICO | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) |
| | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | - | - | - | - |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - |
| | - | - | - | - | |

| TIPOLOGIA SPESA | | ASUFC | | TOTALE | | TOTALE FINANZIAMENTI |
|-----------------|--|--|---------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|
| TOTALE | TOTALE | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da DGR 1810/2022) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) | |
| | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | 618.221 | 439.425 | 618.221 | 439.425 | 1.057.646 |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - | - |
| | CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO | - | - | - | - | - |
| | COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO | - | 1.282.873 | - | 1.282.873 | 1.282.873 |
| | 618.221 | 1.722.298 | 618.221 | 1.722.298 | 2.340.519 | |
| | FONDI RESIDUI DGR 1810-2022/ASSEGNATO DGR 1244-2023 | 736.260 | 4.100.476 | 2.013.483 | 10.000.000 | 12.013.483 |
| | DELTA | 118.039 | 2.378.178 | 1.395.262 | 8.277.702 | 9.672.964 |

| | | TOTALE 2023 | | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------|--|
| | | TIPOLOGIA SPESA | | ASUFC | | TOTALE | |
| ANNO DI INSERIMENTO IN LISTA | TIPOLOGIA SPESA | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) | | |
| 2020 E PRECEDENTI | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | 23.316 | 7.518 | 23.316 | 7.518 | | |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - | | |
| | CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO | - | - | - | - | | |
| | COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO | - | - | - | - | | |
| 2021 | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | 19.430 | 15.036 | 19.430 | 15.036 | | |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - | | |
| | CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO | - | - | - | - | | |
| | COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO | - | - | - | - | | |
| 2022 | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | 60.620 | 48.866 | 60.620 | 48.866 | | |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - | | |
| | CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO | - | - | - | - | | |
| | COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO | - | - | - | - | | |
| 2023 | PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | 304.659 | 172.912 | 304.659 | 172.912 | | |
| | ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE | - | - | - | - | | |
| | CONTRATTI DI LAVORO AUTONOMO | - | - | - | - | | |
| | COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO | - | 246.434 | - | 246.434 | | |
| TOTALE SPESA | | 408.025 | 490.766 | 408.025 | 490.766 | | |
| TOTALE ORE RETRIBUITE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE COMPARTO | | 4.634 | 679 | 4.634 | 679 | | |
| TOTALE ORE RETRIBUITE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA | | 2.934 | 487 | 2.934 | 487 | | |
| TOTALE COSTI PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE COMPARTO | | 217.024 | 45.398 | 217.024 | 45.398 | | |
| TOTALE COSTI PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA | | 191.001 | 42.258 | 191.001 | 42.258 | | |
| QUOTA FINANZIAMENTO DGR 1244/2023 A COPERTURA INCREMENTO TARIFFE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE ATTRIBUITE AI FONDI RESIDUI L. 234/2021 | | | 156.677 | | 156.677 | | |

| AZIENDA | TIPO INTERVENTO (DRG/DESCRIZIONE TIPOLOGIA INTERVENTO) | MESE DI EROGAZIONE | ANNO DI INSERIMENTO IN LISTA | PRIORITA' | QUANTITA' | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------|---|--------------------|------------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------|
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 9 | 2023 | A | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 9 | 2023 | B | 4 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 161 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 9 | 2023 | C | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 9 | 2023 | A | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 9 | 2023 | B | 11 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 9 | 2023 | C | 12 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 158 - INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC | 10 | 2023 | C | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 10 | 2023 | A | 3 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 10 | 2023 | B | 18 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 10 | 2023 | C | 10 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 10 | 2023 | B | 5 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 10 | 2023 | C | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 158 - INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC | 11 | 2023 | B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 158 - INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC | 11 | 2023 | C | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 11 | 2023 | B | 16 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 11 | 2023 | C | 12 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 11 | 2023 | A | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 11 | 2023 | B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 11 | 2023 | C | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 158 - INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC | 12 | 2023 | C | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 12 | 2023 | B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 162 - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, E | 12 | 2023 | C | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 12 | 2023 | A | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 12 | 2023 | B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 494 - COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLO | 12 | 2023 | C | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 2 - Craniotomia, età > 17 anni senza CC | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 2 - Craniotomia, età > 17 anni senza CC | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 2 - Craniotomia, età > 17 anni senza CC | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 6 - Decompressione del tunnel carpale | 12 | 2021 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 8 - Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi | 10 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 8 - Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 8 - Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 19 - Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 39 - Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia | 10 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 39 - Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 39 - Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 39 - Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 42 - Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, | 10 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 42 - Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 42 - Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 42 - Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, | 12 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 51 - Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadene | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 53 - Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni | 10 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 53 - Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni | 11 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 53 - Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 55 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e g | 10 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 55 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e g | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 55 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e g | 11 | 2023 | C | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 55 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e g | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 55 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e g | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 55 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e g | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 56 - Rinoplastica | 10 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 56 - Rinoplastica | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 56 - Rinoplastica | 12 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 59 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 59 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni | 10 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 59 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 59 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 60 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni | 12 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 10 | 2019 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 10 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 11 | 2019 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 11 | 2021 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 11 | 2022 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 12 | 2021 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 63 - Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola | 12 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 75 - Interventi maggiori sul torace | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 75 - Interventi maggiori sul torace | 10 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 75 - Interventi maggiori sul torace | 11 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 75 - Interventi maggiori sul torace | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 75 - Interventi maggiori sul torace | 12 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 100 - Segni e sintomi respiratori senza CC | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 100 - Segni e sintomi respiratori senza CC | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 104 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi r | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 104 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi r | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 105 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi r | 10 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 105 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi r | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 105 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi r | 11 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 105 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi r | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 108 - Altri interventi cardiotoracici | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 124 - Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 124 - Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 125 - Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 125 - Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico | 10 | 2023 | A | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 136 - Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 a | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 149 - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senz | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 151 - Lisi di aderenze peritoneali senza CC | 11 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |

| AZIENDA | TIPO INTERVENTO (DRG/DESCRIZIONE TIPOLOGIA INTERVENTO) | MESE DI EROGAZIONE | ANNO DI INSERIMENTO IN LISTA | PRIORITA' | QUANTITA' | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------|--|--------------------|------------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------|
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 10 | 2020 | C | 6 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 10 | 2021 | C | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 10 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 10 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 10 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 10 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 11 | 2023 | C | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 12 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 158 - Interventi su ano e stoma senza CC | 12 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 159 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 10 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 10 | 2020 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 10 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 10 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 10 | 2023 | B | 6 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 10 | 2020 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 11 | 2021 | C | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 11 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 11 | 2023 | B | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 160 - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, e | 12 | 2023 | B | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 9 | 2023 | B | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 10 | 2020 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 10 | 2021 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 10 | 2022 | B | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 10 | 2022 | C | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 10 | 2022 | D | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 10 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 10 | 2023 | B | 14 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 11 | 2022 | B | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 11 | 2022 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 11 | 2023 | B | 24 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 11 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 12 | 2021 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 12 | 2022 | C | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 12 | 2023 | B | 15 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 a | 12 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 173 - Neoplasie maligne dell'apparato digerente senza CC | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 187 - Estrazioni e riparazioni dentali | 10 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 187 - Estrazioni e riparazioni dentali | 10 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 187 - Estrazioni e riparazioni dentali | 12 | 2019 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 187 - Estrazioni e riparazioni dentali | 12 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 189 - Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 189 - Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 198 - Colectomia eccetto laparoscopica senza esplora | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 203 - Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del | 11 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 211 - Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni m | 10 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 211 - Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni m | 11 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 211 - Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni m | 12 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 219 - Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, p | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 223 - Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interve | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 223 - Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interve | 11 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 223 - Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interve | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 223 - Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interve | 12 | 2021 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 223 - Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interve | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 225 - Interventi sul piede | 10 | 2018 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 225 - Interventi sul piede | 11 | 2019 | C | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 225 - Interventi sul piede | 11 | 2020 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 225 - Interventi sul piede | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 225 - Interventi sul piede | 12 | 2020 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 225 - Interventi sul piede | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 227 - Interventi sui tessuti molli senza CC | 9 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 227 - Interventi sui tessuti molli senza CC | 10 | 2020 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 227 - Interventi sui tessuti molli senza CC | 10 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 227 - Interventi sui tessuti molli senza CC | 11 | 2019 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 227 - Interventi sui tessuti molli senza CC | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 229 - Interventi su mano o polso eccetto interventi magg | 11 | 2019 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 229 - Interventi su mano o polso eccetto interventi magg | 11 | 2022 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 229 - Interventi su mano o polso eccetto interventi magg | 12 | 2021 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 229 - Interventi su mano o polso eccetto interventi magg | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 232 - Artroscopia | 10 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 232 - Artroscopia | 10 | 2023 | A | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 232 - Artroscopia | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 232 - Artroscopia | 11 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 232 - Artroscopia | 12 | 2020 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 232 - Artroscopia | 12 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 232 - Artroscopia | 12 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 234 - Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tes | 11 | 2019 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 234 - Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tes | 11 | 2020 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 234 - Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tes | 11 | 2021 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 234 - Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tes | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 245 - Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 257 - Mastectomia totale per neoplasie maligne con CC | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 258 - Mastectomia totale per neoplasie maligne senza CC | 11 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 259 - Mastectomia subtotale per neoplasie maligne con C | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 260 - Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senz | 10 | 2023 | A | 6 | Programmi di prestazioni aggiuntive |

| AZIENDA | TIPO INTERVENTO (DRG/DESCRIZIONE TIPOLOGIA INTERVENTO) | MESE DI EROGAZIONE | ANNO DI INSERIMENTO IN LISTA | PRIORITA' | QUANTITA' | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------|--|--------------------|------------------------------|-----------|-----------|--|
| ASUFC | 260 - Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senz | 11 | 2023 | A | 12 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 260 - Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senz | 11 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 260 - Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senz | 12 | 2023 | A | 9 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulce | 10 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulce | 11 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulce | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulce | 11 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulce | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulce | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 267 - Interventi perianali e pilonidali | 12 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 267 - Interventi perianali e pilonidali | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 267 - Interventi perianali e pilonidali | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e ma | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e ma | 11 | 2021 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e ma | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e ma | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e ma | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e ma | 12 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e ma | 12 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 275 - Neoplasie maligne della mammella senza CC | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 284 - Malattie minori della pelle senza CC | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 284 - Malattie minori della pelle senza CC | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 290 - Interventi sulla tiroide | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 290 - Interventi sulla tiroide | 10 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 290 - Interventi sulla tiroide | 11 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 290 - Interventi sulla tiroide | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 290 - Interventi sulla tiroide | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 290 - Interventi sulla tiroide | 12 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 290 - Interventi sulla tiroide | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 303 - Interventi su rene e uretere per neoplasia | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 309 - Interventi minori sulla vescica senza CC | 10 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 311 - Interventi per via transuretrale senza CC | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 311 - Interventi per via transuretrale senza CC | 11 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 311 - Interventi per via transuretrale senza CC | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 10 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 10 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 10 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 11 | 2023 | B | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 12 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 340 - Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, e | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 341 - Interventi sul pene | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 343 - Circoncisione, età < 18 anni | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 343 - Circoncisione, età < 18 anni | 12 | 2022 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 352 - Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo mas | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 353 - Eviscerazione pelvica, isterectomia radicale e vulve | 11 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 355 - Interventi su utero e su annessi per neoplasie maligne | 10 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 355 - Interventi su utero e su annessi per neoplasie maligne | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 355 - Interventi su utero e su annessi per neoplasie maligne | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 356 - Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo fe | 10 | 2021 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 356 - Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo fe | 10 | 2023 | D | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 356 - Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo fe | 11 | 2023 | D | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 356 - Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo fe | 12 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 357 - Interventi su utero e annessi per neoplasie maligne | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 358 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 9 | 2023 | C | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 10 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 10 | 2022 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 10 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 10 | 2023 | B | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 10 | 2023 | C | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 10 | 2023 | D | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 11 | 2022 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 11 | 2022 | B | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 11 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 11 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 11 | 2023 | D | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 12 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 12 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 12 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 360 - Interventi su vagina, cervice e vulva | 11 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 360 - Interventi su vagina, cervice e vulva | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 360 - Interventi su vagina, cervice e vulva | 12 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 361 - Laparoscopia e occlusione laparotomica delle tube | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 363 - Dilatazione e raschiamento, conizzazione e impianti | 10 | 2022 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 369 - Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 369 - Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 378 - Gravidanza ectopica | 12 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 402 - Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi di cura | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 407 - Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 412 - Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 443 - Altri interventi chirurgici per traumatismo senza CC | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 467 - Altri fattori che influenzano lo stato di salute | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 467 - Altri fattori che influenzano lo stato di salute | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 468 - Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 471 - Interventi maggiori bilaterali o multipli sulle articolazioni | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione di | 10 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |

| AZIENDA | TIPO INTERVENTO (DRG/DESCRIZIONE TIPOLOGIA INTERVENTO) | MESE DI EROGAZIONE | ANNO DI INSERIMENTO IN LISTA | PRIORITA' | QUANTITA' | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------|---|--------------------|------------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------|
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 10 | 2023 | B | 6 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 10 | 2023 | C | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 11 | 2023 | A | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 11 | 2023 | B | 7 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 11 | 2023 | C | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 12 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione d | 12 | 2023 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 498 - Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC | 12 | 2022 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 498 - Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 10 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 11 | 2020 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 11 | 2021 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 11 | 2021 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 11 | 2022 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 11 | 2022 | D | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 12 | 2022 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 500 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi ver | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 9 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 9 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 9 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 9 | 2021 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 10 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 10 | 2022 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 10 | 2023 | A | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 11 | 2022 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 11 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 11 | 2023 | A | 9 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 12 | 2022 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di | 12 | 2023 | A | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 530 - Interventi di anastomosi ventricolare senza CC | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 533 - Interventi vascolari extracranici con CC | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 533 - Interventi vascolari extracranici con CC | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 534 - Interventi vascolari extracranici senza CC | 10 | 2023 | A | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 534 - Interventi vascolari extracranici senza CC | 10 | 2023 | B | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 534 - Interventi vascolari extracranici senza CC | 11 | 2023 | A | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 534 - Interventi vascolari extracranici senza CC | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 534 - Interventi vascolari extracranici senza CC | 12 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 10 | 2019 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 10 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 10 | 2023 | A | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 10 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 11 | 2019 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 11 | 2021 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 11 | 2022 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 11 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 11 | 2023 | B | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 11 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione | 12 | 2023 | B | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 539 - Linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggio | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 540 - Linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggio | 10 | 2023 | A | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 10 | 2019 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 10 | 2022 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 10 | 2022 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 10 | 2022 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 10 | 2023 | A | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 10 | 2023 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 10 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 11 | 2023 | A | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 11 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 11 | 2023 | C | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 12 | 2022 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 12 | 2023 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto d | 12 | 2023 | C | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 545 - Revisione di sostituzione dell'anca o del ginocchio | 10 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 548 - Bypass coronarico con cateterismo cardiaco senza d | 11 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 555 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via perc | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 558 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via perc | 11 | 2023 | A | 3 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 558 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via perc | 12 | 2023 | A | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |

| | | TOTALE 2023 | | | |
|---|--|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| | | ASUFC | | TOTALE | |
| ANNO DI PRENOTAZIONE | SPESA SOSTENUTA (IN TERMINI DI COMPETENZA) PER IL RECUPERO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244-1317/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244/2023) |
| 2020 E PRECEDENTI | Programmi di prestazioni aggiuntive | 106 | 147 | 106 | 147 |
| | Assunzione/Riallocazione personale | | | - | - |
| | Contratti di lavoro autonomo | | | | |
| | Committenza a privato accreditato | | 120 | - | 120 |
| 2021 | Programmi di prestazioni aggiuntive | | | - | - |
| | Assunzione/Riallocazione personale | | | - | - |
| | Contratti di lavoro autonomo | | | | |
| | Committenza a privato accreditato | | 1.196 | - | 1.196 |
| 2022 | Programmi di prestazioni aggiuntive | 1.417 | 147 | 1.417 | 147 |
| | Assunzione/Riallocazione personale | | | - | - |
| | Contratti di lavoro autonomo | | | | |
| | Committenza a privato accreditato | | 3.484 | - | 3.484 |
| 2023 | Programmi di prestazioni aggiuntive | 208.673 | 194.799 | 208.673 | 194.799 |
| | Assunzione/Riallocazione personale | | | - | - |
| | Contratti di lavoro autonomo | | | | |
| | Committenza a privato accreditato | | 1.031.639 | - | 1.031.639 |
| TOTALE SPESA | | 210.196 | 1.231.532 | 210.196 | 1.231.532 |
| TOTALE ORE RETRIBUITE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE COMPARTO | | 1.853 | 722 | 1.853 | 722 |
| TOTALE ORE RETRIBUITE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA | | 1.896 | 789 | 1.896 | 789 |
| TOTALE COSTI PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE COMPARTO | | 86.776 | 48.308 | 86.776 | 48.308 |
| TOTALE COSTI PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA | | 123.419 | 68.456 | 123.419 | 68.456 |
| QUOTA FINANZIAMENTO DGR 1244/2023 A COPERTURA INCREMENTO TARIFFE PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE ATTRIBUITE AI FONDI RESIDUI L. 234/2021 | | | 78.330 | | 78.330 |

| AZIENDA | CODICE PRESTAZIONE E DESCRIZIONE PRESTAZIONE | ANNO DI PRENOTAZIONE | MESE DI EROGAZIONE | PRIORITA' | QUANTITA' | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------|---|----------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------------------------------|
| ASUFC | 87.03 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella t | 2023 | | 9 B | 13 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.03 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella t | 2023 | | 9 D | 10 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.03 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella t | 2023 | | 10 B | 50 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.03 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella t | 2023 | | 10 D | 60 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.03.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON | 2023 | | 10 B | 7 | Committenza a privato accreditato |
| | 87.03.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON | | | | | |
| ASUFC | CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo | 2023 | | 10 D | 3 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2020 | | 10 P | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2021 | | 9 P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2021 | | 10 P | 12 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2022 | | 10 D | 11 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2022 | | 10 P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2023 | | 9 B | 5 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2023 | | 9 D | 25 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2023 | | 10 B | 37 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni) | 2023 | | 10 D | 115 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni) | 2022 | | 10 D | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni) | 2022 | | 10 P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni) | 2023 | | 10 B | 4 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni) | 2023 | | 10 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.41 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [pol | 2023 | | 9 B | 14 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.41 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [pol | 2023 | | 9 D | 5 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.41 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [pol | 2023 | | 10 B | 39 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.41 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [pol | 2023 | | 10 D | 34 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.41.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON C | 2023 | | 9 B | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.41.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON C | 2023 | | 10 B | 50 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 87.41.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON C | 2023 | | 10 D | 20 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE II | 2023 | | 9 B | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE II | 2023 | | 10 B | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE II | 2023 | | 10 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, I | 2023 | | 10 B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, I | 2023 | | 10 D | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.3 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Ir | 2023 | | 10 B | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.5 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO N | 2023 | | 9 B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.5 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO N | 2023 | | 9 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.5 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO N | 2023 | | 10 B | 22 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.5 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO N | 2023 | | 10 D | 17 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.6 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, I | 2023 | | 9 B | 3 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.6 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, I | 2023 | | 9 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.6 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, I | 2023 | | 10 B | 112 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.01.6 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, I | 2023 | | 10 D | 50 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: gh | 2022 | | 10 D | 4 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: gh | 2023 | | 9 B | 11 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: gh | 2023 | | 9 D | 19 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: gh | 2023 | | 10 B | 103 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: gh | 2023 | | 10 D | 193 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a | 2021 | | 10 P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a | 2022 | | 10 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a | 2022 | | 10 P | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a | 2023 | | 9 B | 9 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a | 2023 | | 9 D | 7 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a | 2023 | | 10 B | 30 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a | 2023 | | 10 D | 87 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2020 | | 10 P | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2021 | | 9 P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2021 | | 10 P | 12 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2022 | | 10 D | 13 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2023 | | 9 B | 5 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2023 | | 9 D | 20 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2023 | | 10 B | 49 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2023 | | 10 D | 131 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2021 | | 10 P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2022 | | 10 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | | 9 B | 6 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | | 9 D | 27 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | | 10 B | 31 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | | 10 D | 230 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | | 9 B | 3 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | | 9 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | | 10 B | 12 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | | 10 D | 26 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e p | 2023 | | 10 B | 12 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e p | 2023 | | 10 D | 13 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2022 | | 9 D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2022 | | 10 D | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | | 9 B | 81 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | | 9 D | 58 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | | 10 B | 425 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | | 10 D | 406 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | | 9 B | 13 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | | 9 D | 3 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | | 10 B | 95 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | | 10 D | 137 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 9 B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 9 D | 5 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 10 B | 69 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 10 D | 82 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 9 B | 9 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 9 D | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 10 B | 34 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | | 10 D | 42 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale | 2023 | | 9 B | 60 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale | 2023 | | 9 D | 26 | Committenza a privato accreditato |

| AZIENDA | CODICE PRESTAZIONE E DESCRIZIONE PRESTAZIONE | ANNO DI PRENOTAZIONE | MESE DI EROGAZIONE | PRIORITA' | QUANTITA' | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------|---|----------------------|--------------------|-----------|-----------|--|
| ASUFC | 88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | 2023 | 12 | D | 84 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.2 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale | 2023 | 11 | B | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.2 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale | 2023 | 12 | B | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | 11 | B | 74 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | 11 | D | 403 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | 12 | B | 50 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dop | 2023 | 12 | D | 380 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | 11 | B | 15 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | 11 | D | 32 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | 12 | B | 4 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, | 2023 | 12 | D | 8 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e p | 2023 | 11 | B | 14 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e p | 2023 | 11 | D | 17 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e p | 2023 | 12 | B | 5 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e p | 2023 | 12 | D | 19 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2022 | 11 | D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | 11 | B | 441 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | 11 | D | 567 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | 12 | B | 283 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 2023 | 12 | D | 458 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | 11 | B | 179 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | 11 | D | 244 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | 12 | B | 53 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.7722 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUA | 2023 | 12 | D | 110 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 11 | B | 53 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 11 | D | 81 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 12 | B | 13 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 12 | D | 72 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 11 | B | 26 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 11 | D | 45 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 12 | B | 19 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.91.2 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRC | 2023 | 12 | D | 45 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale | 2023 | 11 | B | 210 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale | 2023 | 11 | D | 294 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale | 2023 | 12 | B | 102 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale | 2023 | 12 | D | 147 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA | 2023 | 11 | B | 17 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA | 2023 | 11 | D | 16 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA | 2023 | 12 | B | 19 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.93.1 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA | 2023 | 12 | D | 13 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 11 | B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 11 | D | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 12 | B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 12 | D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.5 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 11 | B | 36 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.5 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 11 | D | 22 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.5 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 12 | B | 21 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 88.95.5 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIOR | 2023 | 12 | D | 14 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA Incluso ECG | 2022 | 11 | D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA Incluso ECG | 2023 | 11 | B | 225 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA Incluso ECG | 2023 | 11 | D | 272 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA Incluso ECG | 2023 | 12 | B | 114 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA Incluso ECG | 2023 | 12 | D | 185 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2021 | 11 | P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2021 | 12 | P | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2022 | 11 | D | 4 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2022 | 12 | D | 1 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2023 | 11 | B | 99 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2023 | 11 | D | 198 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2023 | 12 | B | 34 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica | 2023 | 12 | D | 102 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 2023 | 11 | B | 35 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 2023 | 11 | D | 40 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 2023 | 12 | B | 50 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 2023 | 12 | D | 107 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE C | 2022 | 11 | P | 27 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE C | 2022 | 12 | P | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE C | 2023 | 11 | B | 2 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE C | 2023 | 11 | D | 61 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE C | 2023 | 12 | B | 5 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE C | 2023 | 12 | D | 56 | Committenza a privato accreditato |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 10 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 10 | | 6 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 10 | P | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 11 | B | 9 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 11 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 11 | D | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 11 | D | 6 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 12 | B | 7 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 11 | | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 04.43 | 2023 | 11 | P | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 18.19 | 2023 | 10 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 21.03 | 2023 | 12 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 21.03 | 2023 | 12 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 21.21 | 2023 | 11 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 10 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 10 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 11 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 11 | D | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 11 | D | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 11 | D | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 12 | B | 2 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 31.42 | 2023 | 12 | B | 1 | Programmi di prestazioni aggiuntive |

| AZIENDA | CODICE PRESTAZIONE E DESCRIZIONE PRESTAZIONE | ANNO DI PRENOTAZIONE | MESE DI EROGAZIONE | PRIORITA' | QUANTITA | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------|--|----------------------|--------------------|-----------|----------|-------------------------------------|
| ASUFC | 99.29.A | 2023 | 12 | D | 12 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 99.29.A | 2023 | 12 | D | 4 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 99.29.A | 2023 | 12 | D | 5 | Programmi di prestazioni aggiuntive |
| ASUFC | 99.29.A | 2023 | 12 | D | 8 | Programmi di prestazioni aggiuntive |

| | TOTALE 2023 | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| | ASFO | | ASUFC | | ASUGI | | BURLO | | CRO | | TOTALE | |
| SPESA SOSTENUTA (IN TERMINI DI COMPETENZA) PER IL RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICO | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244-1317/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244-1317/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244-1317/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244-1317/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244-1317/2023) | SPESA SOSTENUTA (residuo da L.234) | SPESA SOSTENUTA (DGR 1244-1317/2023) |
| PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE- SCREENING TUMORE MAMMELLA | | | | | | | | | | | - | - |
| PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE- SCREENING TUMORE COLON-RETTO | | | | | | | | | | | - | - |
| PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE- SCREENING TUMORE CERVICE | | | | | | | | | | | - | - |
| ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE MAMMELLA | | | | | | | | | | | - | - |
| ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE COLON-RETTO | | | | | | | | | | | - | - |
| ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE CERVICE | | | | | | | | | | | - | - |
| TOTALE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| AZIENDA | MESE DI EROGAZIONE | PRESTAZIONI DI 1° LIVELLO | | | PRESTAZIONI DI 2° LIVELLO | | | MODALITA' ORGANIZZATIVA |
|---------------|--------------------|--|--|---|--|--|---|-------------------------|
| | | NUMERO PRESTAZIONI PER SCREENING TUMORE MAMMELLA | NUMERO PRESTAZIONI PER SCREENING TUMORE COLON- RETTO | NUMERO PRESTAZIONI PER SCREENING TUMORE CERVICE | NUMERO PRESTAZIONI PER SCREENING TUMORE MAMMELLA | NUMERO PRESTAZIONI PER SCREENING TUMORE COLON- RETTO | NUMERO PRESTAZIONI PER SCREENING TUMORE CERVICE | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTALE | | | | | 0 | 0 | 0 | |

ALLEGATO 4
relativo al capitolo 9: Leggi speciali

Tipizzazione e trapianto di rene

Contributi agli assistiti per rimborso spese sostenute in materia di trapianto e donazione (Legge regionale n. 8/2001 art. 6 comma 2, 3, 4 e 5 - D.G.R. n. 1617/11.05.2001).

| | n. utenti | importo |
|--------------------------------------|-----------|-------------|
| trapiantati renali | 85 | 32.708,38 € |
| pluritrapiantato | 18 | 11.184,32 € |
| trapiantati di fegato | 33 | 23.136,08 € |
| trapiantati di midollo | 4 | 2.594,25 € |
| trapiantato di polmone | 2 | 4.459,45 € |
| eredi di donatori di organi deceduti | 11 | 33.662,90 € |
| trapianto di cuore | 2 | 560,56 € |
| trapiantato di cellule staminali | 2 | 3.659,13 € |

Sussidi ai soggetti nefropatici

Rimborsi spese viaggio diretti a dializzati: € 131.737,96.

Convenzione con le associazioni per il trasporto di utenti dializzati: Croce Rossa Italiana - comitato di Palmanova, Croce Verde Basso Friuli, Fraternità di Misericordia Bassa Friulana, COSM, D'Orlando: € 1.706.314,64.

Disinfestazione del territorio dai ratti

Non risultano eseguiti interventi.

Dipartimento di Salute mentale

Relazione sintetica sulle attività svolte nell'anno 2023 relativamente alla tutela della salute mentale:

- PROGETTI RIABILITATIVI PERSONALIZZATI IN COGESTIONE CON IL PRIVATO SOCIALE (APPALTO BIS):

Nell'ambito dell'appalto con il privato sociale per la realizzazione dei progetti riabilitativi personalizzati a favore degli utenti dei Centri di Salute Mentale dell'azienda, nel corso del 2023 sono stati gestiti complessivamente n. 790 progetti, per un costo totale di € 7.872.179,70 iva inclusa, così suddivisi:

| Lotto | CSM | Persone | importo | Totali |
|----------------------------------|--------------------|------------|----------------|-----------------------|
| Lotto area Bassa Friulana | Latisana | 98 | € 1.176.208,72 | |
| | Palmanova | 92 | € 1.556.655,56 | |
| | Tolmezzo | 1 | € 3.054,77 | |
| | Parziale BF | 191 | | € 2.735.919,05 |
| Lotto area Udinese | Udine Nord | 124 | N.D. (*) | |
| | Udine Sud | 123 | N.D. (*) | |
| | Cividale | 35 | N.D. (*) | |
| | Tarcento | 30 | N.D. (*) | |
| | Parziale MF | 312 | | € 3.670.261,74 |
| Lotto area Alto | Gemona | 85 | € 360.810,17 | |
| | Tolmezzo | 67 | € 281.618,64 | |
| | San Daniele | 67 | € 407.192,62 | |
| | Codroipo | 68 | € 416.377,48 | |
| | Parziale AF | 287 | | € 1.465.998,91 |
| TOTALE ASUFC | | 790 | | € 7.872.179,70 |

(*) non è possibile suddividere gli importi per CSM, poiché sia le strutture residenziali che quelle dedicate all'asse socialità/lavoro sono trasversali rispetto all'area ex Asuiud

Per n. 1 utente, preso in carico dal Centro di Salute Mentale di Palmanova ma residente fuori regione, è stato chiesto il rimborso del costo del PTRP all'Azienda Sanitaria di competenza, per un importo pari a **€ 59.582,95.-**

A questa attività si è affiancato un servizio a valenza dipartimentale, chiamato **Cercarsi lavoro/IPS**, che ha coinvolto diverse persone in carico ai CSM del Dipartimento ed il cui costo stato complessivo, pari a € 90.112,36 iva incluso, va suddiviso come segue:

| CSM | Importo |
|--------------------|--------------------|
| Latisana | € 6.717,56 |
| Codroipo | € 7.521,04 |
| Cividale | € 6.808,03 |
| San Daniele | € 6.607,40 |
| Udine Nord | € 28.632,22 |
| Udine Sud | € 33.826,09 |
| | € 90.112,36 |

- PROGETTI SPERIMENTALI FONDO PER L'AUTONOMIA POSSIBILE (FAP) SALUTE MENTALE:

Con riferimento alla legge regionale n. 6 del 31.03.2006 "Sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e a tutela dei diritti di cittadinanza sociale" che ha istituito il "Fondo per l'Autonomia Possibile e per l'assistenza a lungo termine" (FAP) e con riferimento al relativo Regolamento regionale di attuazione (ultima versione DPRReg 07/Pres del 07.01.2015) il quale prevede anche il sostegno di progetti personalizzati sperimentali in favore di persone con problemi di salute mentale, si specifica che nell'anno solare 2023 sono stati gestiti, in collaborazione con il Servizio Sociale dei Comuni, complessivamente n. 148 progetti FAP-Salute Mentale, come sotto specificato:

| AREA BASSA FRIULANA | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|---------------------|--------------|---|---|
| | progetti | Quota aziendale | Quota SSC | <i>di cui già compresi nel costo dell'appalto</i> | <i>di cui progetti realizzati con soggetti diversi dall'aggiudicatario dell'appalto</i> |
| <u>CSM 24h Latisana</u> | | € 104.347,21 | € 104.347,21 | | |
| Ambito Riviera Bassa Friulana | 19 | € 208.694,42 | | € 115.466,43 | € 93.227,99 |
| <u>CSM 24h Palmanova</u> | | € 139.537,06 | € 139.537,06 | | |
| Ambito Agro Aquileiese | 34 | € 279.074,12 | | € 181.809,52 | € 97.264,60 |
| | | € 243.884,27 | € 243.884,27 | | |
| Totali | 53 | € 487.768,54 | | € 297.275,95 | € 190.492,59 |

Si rappresenta che in virtù del protocollo definito con il Servizio Sociale dei Comuni degli Ambiti Riviera Bassa Friulana e Agroaquileiese a valere sul triennio 2022 – 2024, nel corso del 2023 gli Enti Gestori hanno versato l'intera quota sociale FAP Salute Mentale a questa azienda, come di seguito riportato:

| ambito | Importo |
|--------------------------------------|--------------|
| Ambito Riviera Bassa Friulana | € 115.426,07 |
| Ambito Agro Aquileiese | € 125.960,59 |

L'importo complessivamente speso nel 2023, pari a € 487.768,54, corrisponde pertanto ad impiego di risorse aziendali (quota sanitaria) e del servizio sociale (quota sociale) in pari misura.

AREA ALTO FRIULI

| | progetti | Quota aziendale | Quota SSC | <i>di cui già compresi nel costo dell'appalto</i> | <i>di cui progetti realizzati con soggetti diversi</i> |
|--|-----------|---------------------|--------------|---|--|
| <u>CSM 24h Tolmezzo</u> Ambito Carnia | 15 | € 36.703,04 | € 36.703,04 | | |
| | | € 73.406,08 | | == | € 73.406,08 |
| <u>CSM 24h Gemona</u> Ambito Gemonese/Canal del Ferro-Val Canale | 13 | € 43.916,92 | € 43.916,92 | | |
| | | € 87.833,84 | | == | € 87.833,84 |
| <u>CSM 24h San Daniele</u> Ambito Collinare | 17 | € 103.610,00 | € 103.610,00 | | |
| | | € 207.220,00 | | == | € 207.220,00 |
| <u>CSM 12h Codroipo</u> Ambito Medio Friuli | 12 | € 42.405,00 | == | | |
| | | € 42.405,00 | | == | € 42.405,00 |
| | | €226.634,96 | € 184.229,96 | | |
| Totale | 57 | € 410.864,92 | | == | € 410.864,92 |

Si specifica che gli enti gestori dei Servizi Sociali degli ambiti Carnia, Gemonese/Canal del Ferro-Val Canale e Collinare, hanno versato all'Azienda la quota di propria competenza a sostegno dei progetti, come da importi sopra indicati (totale versato: € 184.229,96).

AREA EX ASUIUD

| | progetti | importo | <i>di cui già compresi nel costo dell'appalto</i> |
|------------------------------------|-----------|---------------------|---|
| CSM 24h Udine Nord | 13 | € 119.842,68 | € 119.842,68 |
| CSM 24h Udine Sud | 12 | € 68.275,46 | € 68.275,46 |
| CSM 24h Cividale del Friuli | 8 | € 86.635,08 | € 86.635,08 |
| CSM 12h Tarcento | 5 | € 26.235,30 | € 26.235,30 |
| Totale | 38 | € 300.988,52 | € 300.988,52 |

Per l'Area dell'ex ASUIUD i progetti sono stati sostenuti da parte dell'azienda mediante servizi ricompresi nel contratto di appalto per i BIS; per le medesime progettualità gli ambiti hanno sostenuto direttamente i costi di rispettiva competenza.

- TIROCINI INCLUSIVI:

Nel corso del 2023 sono stati gestiti complessivamente n. 256 progetti di inserimento lavorativo (tirocini inclusivi) con finalità terapeutico-riabilitative a favore degli utenti del DSM, con sussidi economici diversificati a seconda del fabbisogno riabilitativo e dell'impegno atteso, per un costo totale di € 601.440,38, così suddivisi:

| CSM | n. progetti | Totale |
|----------------------------|-------------|---------------------|
| CSM 24h Latisana | 21 | € 52.225,00 |
| CSM 24h Palmanova | 34 | € 43.675,00 |
| CSM 24h Udine Nord | 26 | € 75.475,00 |
| CSM 24h Udine Sud | 31 | € 86.420,00 |
| CSM 24h Cividale | 18 | € 59.355,00 |
| CSM 12h Tarcento | 13 | € 32.365,00 |
| CSM 12h Codroipo | 29 | € 72.201,10 |
| CSM 24h Gemona | 18 | € 37.150,60 |
| CSM 24h Tolmezzo | 23 | € 42.320,00 |
| CSM 24h San Daniele | 43 | € 100.253,68 |
| Totale | 256 | € 601.440,38 |

- INSERIMENTI IN COMUNITA' ESTERNE:

Nel corso del 2023 sono stati inseriti presso strutture esterne, anche in compartecipazione con altri servizi, n. 32 utenti con un costo complessivo a carico del DSM di € 472.572,37.

| | | Totale |
|----------------------------|-----------|---------------------|
| CSM 24h Latisana | 2 | € 14.366,14 |
| CSM 24h Palmanova | 3 | € 16.801,53 |
| CSM 24h Udine Nord | 4 | € 64.964,44 |
| CSM 24h Udine Sud | 5 | € 51.737,10 |
| CSM 24h Cividale | 2 | € 44.092,95 |
| CSM 12h Tarcento | 0 | === |
| CSM 12h Codroipo | 5 | € 21.867,19 |
| CSM 24h Gemona | 3 | € 95.515,51 |
| CSM 24h Tolmezzo | 3 | € 113.520,86 |
| CSM 24h San Daniele | 4 | € 49.706,65 |
| Totale | 31 | € 472.572,37 |

- DISTURBI ALIMENTARI:

Un importo di € 305.329,60 è stato impiegato per la cura di n. 11 pazienti presso strutture extraregionali pubbliche e private specializzate nei disturbi del comportamento alimentare e del peso.

Dipendenze

- ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE, INSERIMENTO ED INTEGRAZIONE LAVORATIVA – TIROCINI INCLUSIVI:

Il tirocinio inclusivo costituisce uno strumento efficace per la reintegrazione e riabilitazione dei soggetti che afferiscono alle SOC delle Dipendenze; consente di impostare un programma di formazione e di addestramento al lavoro individualizzato per ciascun utente.

L'avvio di questi progetti prevede anche l'assunzione degli oneri per le visite mediche di idoneità alla mansione, per gli accertamenti di cui al Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i., solitamente espletati dal Medico Competente di riferimento della Ditta ospitante. L'Azienda sanitaria inoltre copre le spese INAIL.

L'ammontare dei compensi relativi ai mesi lavorati gennaio-dicembre 2023 delle SOC dipendenze ASUFC sono come da tabella sotto indicata:

| | FRIULI CENTRALE | | ALTO FRIULI | | BASSA FRIULANA | |
|--|--|-------------------|--|------------------|---|-------------------|
| | NR. PROGETTI | IMPORTI | NR. PROGETTI | IMPORTI | NR. PROGETTI | IMPORTI |
| TOSSICODIPENDENZE | 19 | 37.564,72 | 12 | 20.883,08 | 7 | 19.598,00 |
| ALCOL DIPENDENZE | 5 | 15.172,47 | 11 | 17.016,15 | 9 | 34.130,50 |
| D.G.A. | 1 | 5.010,00 | | - | - | |
| FUMO | 1 | 4.909,56 | | - | - | |
| totale 1 | 26 | 62.656,75 | 23 | 37.899,23 | 16 | 53.728,50 |
| IRAP | | 5.325,82 | | 3.221,43 | | 4.566,92 |
| tot. generale | | 67.982,57 | | 41.120,66 | | 58.295,42 |
| NOTE | 26 progetti di cui 1 seguito da Alto Friuli e pagato da Medio Friuli, in aggiunta ai 26 progetti ci sono 5 progetti seguiti da Medio Friuli di cui 1 pagato da Bassa Friulana e 4 da Alto Friuli | | 23 progetti di cui 2 seguiti da Medio Friuli e pagati da Alto Friuli in aggiunta ai 26 progetti, 1 Seguito da Alto Friuli e pagato da Medio Friuli | | 16 progetti di cui 1 seguito da Medio friuli e pagato da Bassa Friulana | |
| TOTALE GENERALE COSTI ANNO 2023 | COMPENSI | 154.284,48 | IRAP | 13.114,18 | TOT. | 167.398,66 |

- ATTIVITÀ DI DISASSUEFAZIONE DAL FUMO DI TABACCO (C.P.T.T.):

SOC DIPENDENZE FRIULI CENTRALE:

È proseguita l'attività ambulatoriale del Centro per la Prevenzione e il Trattamento del Tabagismo (CPTT) che si avvale dell'attività di due dirigenti medici a tempo parziale (3 ore settimanali), di una Assistente Sanitaria e un educatore professionale a tempo parziale (12 ore settimanali) a tempo parziale, dipendenti di ruolo del dipartimento. Per i percorsi di gruppo il Dipartimento si avvale della collaborazione con una psicologa psicoterapeuta dipendente della cooperativa Co.S.M.O.

il centro organizza percorsi individuali (counseling breve di 4/6 incontri) su modello per percorso così come descritto nella guida "SMETTO DI FUMARE!" dell'istituto Superiore di Sanità (2020), e percorsi di gruppo per smettere di fumare nel 2023 sono stati realizzati:

- 1) 5 corsi per smettere di fumare;
- 2) 1 evento di formazione sul tabagismo rivolta ai dipendenti aziendali "Prevenzione, diagnosi e cura del tabagismo" 19.10.2023 - ASUFC_23542/1
- 3) un intervento di prevenzione dei rischi in ambito lavorativo rivolto ai dipendenti di un'azienda; regionale, afferente al programma WHP "Luoghi di lavoro che promuovono Salute" del Dipartimento di Prevenzione;

- 4) È stato redatto il protocollo con la Cardiologia Riabilitativa dell'IMFR Gervasutta che prevede n.1 intervento di psicoeducazione mensile per la prevenzione delle ricadute per pazienti post eventi cardiologici acuti e loro accesso facilitato di presa in carico presso il CPTT;
- 5) Attività di pubblicizzazione tramite sito web aziendale, stampa online, nota a Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta.

Nel corso del 2023 sono stati seguiti 129 utenti (52 nuovi ingressi, 9 rientri da percorsi chiusi e 68 già in carico), sia con interventi individuali che di gruppo.

SOC DIPENDENZE BASSA FRIULANA:

Sono stati inoltre realizzati:

- mantenimento della rete piastra ambulatoriale dell'OC di Palmanova concernente gli invii dei loro pazienti tabagisti al Ns. Servizio;
- ampliamento della rete ospedale-territorio coinvolgendo le dialisi e la cardiologia dell'OC di Palmanova per l'invio dei loro pazienti Tabagisti al Ns. Servizio;
- incontri periodici di coordinamento tra l'infermiera del nostro servizio e gli infermieri della piastra ambulatoriale di Palmanova e con la coordinatrice della dialisi e gli infermieri dell'ambulatorio di cardiologia di Palmanova;

SOC DIPENDENZE ALTO FRIULI:

Sono stati seguiti 101 pazienti di cui 61 già in carico, 19 rientrati in cura e 21 nuove prese in carico.

- PROGETTI RELATIVI AD INSERIMENTI IN COMUNITÀ TERAPEUTICHE:

L'avvio di un progetto residenziale che prevede l'inserimento presso una Comunità Terapeutica viene concordato dall'equipe multidisciplinare che ha in cura l'utente (composta da medico, psicologo, assistente sociale) e proposto per pazienti che presentano specifiche caratteristiche e che sono giunti ad un punto cruciale del loro percorso terapeutico e riabilitativo.

Nel 2023, come per gli anni precedenti, vi sono stati inserimenti di persone con "doppia diagnosi" (affette da problemi di dipendenza da sostanze e con concomitanti problemi di salute mentale) questi progetti sono stati condivisi con le equipe del Dipartimento di Salute Mentale, con anche una compartecipazione alla spesa.

Come accaduto negli esercizi precedenti, alcuni inserimenti in C.T. sono avvenuti nell'ambito di misure alternative alla detenzione.

I costi sostenuti dalle SOC Dipendenze ASUFC per i progetti sopra indicati ammontano ad € 1.848.390,21 e sono sintetizzati nella tabella di seguito indicata:

| SOC DIP. FRIULI CENTRALE | | | | | tot. € | | 1.054.223,22 | | SOC DIP. ALTO FRIULI | | | | | tot. € | | 466.583,91 | |
|--------------------------|-------------------|--|-------------|--|--------------------|--|--------------------|--|---------------------------------|-------------------|--|-----------|--|---------------------|--|---------------------|--|
| | | | | | C.T. INTRA REGIONE | | C.T. EXTRA REGIONE | | | | | | | C.T. INTRA REGIONE | | C.T. EXTRA REGIONE | |
| | | | | | spesa | | progetti | | | | | | | spesa | | progetti | |
| TOSSICODIPENDENZE | 439.613,10 | | 23 | | 474.655,33 | | 28 | | TOSSICODIPENDENZE | 139.829,40 | | 7 | | 162.119,93 | | 12 | |
| ALCOLOGIA | 95.524,01 | | 5 | | 26.160,78 | | 2 | | ALCOLOGIA | 54.715,50 | | 2 | | 109.919,08 | | 8 | |
| D.G.A. | - | | - | | 18.270,00 | | 1 | | totale | 194.544,90 | | 9 | | 272.039,01 | | 20 | |
| totale | 535.137,11 | | 28 | | 519.086,11 | | 31 | | | | | | | | | | |
| SOC DIP. BASSA FRIULANA | | | | | tot. € | | 327.583,08 | | TOT. SOC DIP. ASUFC 2023 | | | | | tot. € | | 1.848.390,21 | |
| | | | | | C.T. INTRA REGIONE | | C.T. EXTRA REGIONE | | | | | | | C.T. INTRA REGIONE | | C.T. EXTRA REGIONE | |
| | | | | | spesa | | progetti | | | | | | | spesa | | progetti | |
| TOSSICODIPENDENZE | 59.573,60 | | 4 | | 268.009,48 | | 19 | | TOSSICODIPENDENZE | 639.016,10 | | 34 | | 904.784,74 | | 59 | |
| ALCOLOGIA | - | | - | | - | | - | | ALCOLOGIA | 150.239,51 | | 7 | | 136.079,86 | | 10 | |
| totale | 59.573,60 | | 4,00 | | 268.009,48 | | 19 | | D.G.A. | - | | - | | 18.270,00 | | 1 | |
| | | | | | | | | | totale | 789.255,61 | | 41 | | 1.059.134,60 | | 69 | |

È proseguita la collaborazione con la **Residenza Alcolologica di San Daniele**, che permette di attivare progetti terapeutici di cura e riabilitativi (in regime residenziale) per pazienti con gravi problemi di dipendenza; nel corso del 2023 i ricoveri sono stati 32 (21 uomini e 9 donne, un uomo ed una donna hanno avuto due accoglienze nel corso dell'anno).

- ATTIVITÀ DEL CENTRO DIURNO DELLA SOC DIPENDENZE FRIULI CENTRALE:

Nel 2023 il Centro Diurno della SOC Dipendenze Friuli Centrale ha portato avanti la sua regolare attività con il programma semiresidenziale della Comunità Terapeutica Diurna "Meta", il programma a bassa soglia di "PreAccoglienza" ed è proseguito, per il terzo anno, anche il progetto del "laboratorio di alfabetizzazione, comunicazione – informatica e ricerca web".

Nello specifico quindi, nel corso del 2023, 14 utenti hanno beneficiato del programma in Comunità Diurna, 54 hanno frequentato i gruppi e le attività della PreAccoglienza, 16 hanno partecipato al laboratorio di alfabetizzazione informatica/ricerca lavoro."

Attività svolte in favore di utenti con problematiche di dipendenza da Gioco d'Azzardo (GAP):

Le SOC Area Dipendenze ASUFC svolgono attività specifiche di prevenzione e di cura e sostegno alle persone e famiglie interessate da questa specifica patologia.

A tale scopo, nel corso del 2023, sono proseguiti ed implementati i progetti già messi in atto nel corso del 2022, le attività svolte sono le seguenti:

Soc Dipendenze Friuli Centrale:

- programma di trattamento ad Alta Soglia;
- programma di trattamento a Bassa soglia;
- programma di monitoraggio e mantenimento dell'astinenza;
- programma di sostegno ai Familiari;
- percorso di Tutoraggio economico-amministrativo-legale;
- attivazione di Budget di salute su pazienti selezionati in cui si sono riscontrati bisogni riabilitativi specifici - attivati percorsi di accompagnamento educativo individualizzato.
- n. 2 edizione di evento di formazione dedicato ad operatori sanitari di ASUFC;
- collaborazione con Ludoteca di Udine per serate di attività riabilitativa di gruppo.
- Sono inoltre proseguiti i percorsi di sensibilizzazione/informazione, rivolti alla popolazione differenziati per target e setting (prevenzione universale e selettiva) anche secondo quanto promosso dal Piano Regionale della Prevenzione 2021/2025, e nello specifico:
- Serate infoeducative "salute in Vari.e.tà, rivolte alla popolazione over 65 anni, per la promozione di stili di vita sani e prevenzione di dipendenze da Alcol, Fumo e Gioco d'Azzardo;
- collaborato con coop. Soc. "Piccolo Principe" nell'ambito del progetto "Ci Puoi Scommettere" per la prevenzione della Ludopatia nei giovani (scuole secondarie di secondo grado)
- All'interno dell'attività formativa dell'ASCOM rivolta ai nuovi imprenditori ed esercenti locali aperti al pubblico, si sono effettuati periodici interventi formativi relativi alle tematiche legali riguardanti il gioco d'azzardo.

Nella SOC Area Dipendenze Friuli Centrale, al fine di proseguire le varie linee di intervento sopraelencate, con decreto del Direttore Generale dell'ASUFC n. 1414 del 15.12.2022, sono stati prorogati dal 01/01/2023 al 31/12/2023 i tre contratti libero-professionali, a supporto delle attività D.G.A. 2023, con decreto n. 1160 del 19.10.2022, è stato affidato un nuovo incarico professionale con scadenza 15.11.2023. Quest'ultimo è stato successivamente rinnovato fino al 15.11.2024 con decreto n. 1139 del 18/10/2023 la spesa per il rinnovo (dal 16.11.2023 al 15.11.2024) è stata coperta dai fondi di cui al decreto n. 2975 del 15.11.2021 e 24970 del 29.05.2023 assegnati al Dipartimento di Prevenzione ASUFC.

Al fine di supportare i Servizi per le dipendenze, nell'ottica di potenziare e favorire l'accesso agli interventi di cura e sostegno dedicati alle persone affette da D.G.A., la SOC Area Dipendenze Medio Friuli ha utilizzato una parte dei fondi assegnati per l'acquisto di libri e materiale didattico. Quasi tutti i libri sono stati ricevuti e fatturati nel corso del 2022, tuttavia un unico libro è stato ricevuto e fatturato nel corso del 2023 come di seguito indicato: EBOSCO GMBH – VIENNA - fattura nr. 32303999 del 22.02.2023 € 16,10.

Soc Dipendenze Bassa Friulana:

- programma ad Alta Soglia;
- programma a Bassa soglia;
- programma di Continuità, mantenimento dell'astinenza;
- programma di sostegno ai Familiari;
- percorso di Tutoraggio economico-amministrativo-legale;
- formazione DGA dedicata agli operatori sanitari (Udine, 26 aprile 2023; Palmanova,
- 4 ottobre 2023) partecipazione al tavolo regionale DGA;
- percorsi che prevedono lo sviluppo di reti territoriali utili nel trattamento dei DGA;
- incontri di sensibilizzazione rivolti alle assistenti sociali dell'ambito sociale Ovest

"Bassa Friulana.

- incontri di formazione rivolti ai componenti dell'associazione A.No.A.

la SOC Area Dipendenze Bassa Friulana si è avvalsa di un educatore professionale che si è trasferito ad altra struttura a fine aprile 2023, l'attività è proseguita con il personale di ruolo della struttura che ha tamponato l'assenza dell'educatore in attesa di un nuovo operatore.

Soc Dipendenze Alto Friuli:

- programma ad Alta Soglia;
- programma a Bassa soglia;
- programma di Continuità, mantenimento dell'astinenza;
- programma di sostegno ai Familiari;
- percorso di Tutoraggio economico-amministrativo-legale;

Al fine di proseguire le varie linee di intervento sopraelencate la SOC Area Dipendenze Alto Friuli si è avvalsa di n° 3 Assistenti sociali.

La Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali, con DCR 22047/GRFVG del 14/11/2022 prenumero 22654 ha assegnato un finanziamento di euro 263.834,00 alle SOC Dipendenze ASUFC che ha coperto in modo parziale le progettualità del 2022 e del 2023.

Il totale spese sostenuto dalle tre SOC Dipendenze ASUFC per i progetti relativi all'anno 2023 ammonta ad € 205.326,81. Tale spesa è stata coperta:

- per € 141.270,83 dal residuo fondi al 31/12/2022 DCR 22047 del 14/11/2022 e
- per € 64.055,98 con una parte dei fondi del DC 58429/GRFVG del 30/11/2023 (decreto che coprirà in modo parziale anche la progettualità del corrente anno).

Nella tabella sottostante sono riassunti i finanziamenti e le spese 2022/2023 con la previsione attività del 2024.

| | | | | |
|--|--|---|---|--------------------|
| FINANZIAMENTO art.8 c. 24 e 25 L.R. 29/12/21 "Legge di Stabilità 2022" decreto 22047 del 14/11/22 € 263.834,00 LIQUIDATO CON DC 15287 DEL 5/4/23 | | | | 263.834,00 |
| SPESE ANNO 2022 | TOT. SPESA € 114.188,43 spese per incarichi professionali gennaio - dicembre 2022 € 103.737,40 ACQUISTO MATERIALE DIDATTICO € 10.451,03 | TOT. SPESA € 71.579,25 spese contratti nr. 2 educatori | TOT. SPESA € 83.865,77 spese contratti nr. 2 assistenti sociali | 269.633,45 |
| | | | RESIDUO AL 31/12/2022 | 141.270,83 |
| FINANZIAMENTO art.8 c. 24 e 25 L.R. 29/12/21 "Legge di Stabilità 2022" decreto 22047 del 14/11/22 € 287.572,00 IMPEGNATI CON DC 58429/GRFVG DEL 30/11/2023 che verranno liquidati nel 2024 a copertura spese 2023 e parziale copertura 2024 | | | | 287.572,00 |
| SPESE ANNO 2023 | TOT. SPESA € 112.122,35 spese per 4 incarichi professionali anno 2023 € 112.106,25 libro Ebosco GMBH € 16,10 | TOT. SPESA € 14.162,75 spese contratti nr.1 educatore | TOT. SPESA € 79.041,71 spese contratti nr. 3 assistenti sociali | 205.326,81 |
| | | | RESIDUO AL 31/12/2023 | 223.516,02 |
| STIMA DI SPESE GIÀ PROGRAMMATE ANNO 2024 | TOT. SPESA PREVISTA € 98.000,00 spese per 4 incarichi professionali anno 2023 | TOT. SPESA PREVISTA € 85.000 spese contratti nr.2 operatori (educatore e psicologo) | TOT. SPESA PREVISTA € 85.000 spese contratti nr. 2/3 assistenti sociali | 268.000,00 |
| | | | stima saldo al 31/12/2024 in attesa di finanziamento | - 44.483,98 |

- ATTIVITÀ SVOLTE IN RELAZIONE AL "BUDGET DI SALUTE":

La Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia ha provveduto ad assegnare all'ASUFC un finanziamento sovraziendale di € 216.257,48: linea sovraziendale 38 "Programmi di abilitazione/riabilitazione dipendenze e budget di salute". Al fine di impiegare il finanziamento regionale, con det. n. 131/2023, 1525/2023, 1852/2023 e 2176/2023 sono stati attivate appalti con alcune cooperative finalizzati alla realizzazione di budget individuali di salute (BIS), a sostegno di progetti riabilitativi personalizzati (PRP) in favore di persone seguite dalle SOC Area Dipendenze ASUFC.

Le progettazioni ed i costi sostenuti nel corso del 2023 sono stati come da tabella sottostante e proseguono anche nel corso del corrente anno.

| | NR. PROGETTI | COSTI | NOTE | PROVVEDIMENTI |
|--------------------------------|--------------|-----------|--|---|
| SOC DIPENDENZE FRIULI CENTRALE | 2 | 780,35 | 2 progetti sono stati seguiti da Udine ma poiché residenti in area ex AAS3 entrano nei totali di Soc Alto Friuli | DETERMINA ASUFC NR. 131 DEL 31/01/2023 DETERMINA ASUFC NR. 1525 DEL 14/07/2023 |
| SOC DIPENDENZE ALTO FRIULI | 28 | 48.056,71 | di cui 2 progetti seguiti da Udine | DETERMINA 1852 DEL 18/09/2023 |
| SOC DIPENDENZE BASSA FRIULANA | 1 | 760,77 | 1 progetto | DETERMINA 2176 DEL 09/11/2023 |
| | | 49.597,83 | | |

- Progetti di cui al comma 1 dell'art. 9 della LR 29 dicembre 2016, n. 25 "Misure finalizzate al recupero ed al reinserimento di detenuti con problemi legati alla dipendenza":

Le misure di cui sopra si articolano nelle seguenti azioni:

- 1) potenziare l'offerta territoriale, residenziale e semi residenziale, di percorsi terapeutico riabilitativi maggiormente strutturati;
- 2) potenziare i percorsi formativi e di inserimento socio-lavorativo migliorando l'offerta complessiva;
- 3) qualificare l'habitat e dare risposte a bisogni primari (prerequisiti per accedere alle misure alternative) per consentire la proposta di programmi terapeutici personalizzati;
- 4) assicurare percorsi di continuità nella presa in carico fra carcere e servizi territoriali.

La Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia ha provveduto ad assegnare all'ASUFC un finanziamento sovraziendale di € 86.502,99.= (linea sovraziendale 9). Le risorse sono state interamente utilizzate dalle tre SOC Dipendenze come indicato nella tabella sottostante:

| RIFERIMENTO DETERMINA | DIPARTIMENTO | COSTO SOSTENUTO DAL 01/01/2023 AL 30/06/2023 | costo INTRA o EXTRA regione | MISURA |
|--|-----------------|--|-----------------------------|--------------------------------|
| det. 1300 del 30/09/22 | EX ASUIUD | 8.921,82 | INTRA | AFF.IN PROVA E DET.DOMICILIARE |
| det. 1635 del 14/12/22 | EX ASUIUD | 15.346,45 | INTRA | AFFIDAMENTO TERAPEUTICO |
| det. 35 del 13/01/2023 | EX ASUIUD | 16.780,14 | INTRA | AFFIDAMENTO TERAPEUTICO |
| | | 41.048,41 | | |
| det. n° 472 del 15/03/2023 | EX A.A.S.2 | 8.580,00 | EXTRA | Misura alternativa |
| det. N°1689 del 21/12/2022 | EX A.A.S.2 | 8.580,00 | EXTRA | Misura alternativa |
| det. N°472 del 15/03/2023 | EX A.A.S.2 | 802,32 | EXTRA | Misura alternativa |
| | | 17.962,32 | | |
| det. n° 816/2023 | EX AAS3 | 6.583,50 | INTRA | AFFIDAMENTO TERAPEUTICO |
| det. n° 1093/2023 | EX AAS3 | 945,00 | INTRA | AFFIDAMENTO TERAPEUTICO |
| det. n° 816/2023 | EX AAS3 | 4.647,50 | EXTRA | AFFIDAMENTO TERAPEUTICO |
| det. n° 1195/2021 | EX AAS3 | 9.775,48 | EXTRA | AFFIDAMENTO TERAPEUTICO |
| det. n° 1653/2022 | EX AAS3 | 5.540,78 | INTRA | AFFIDAMENTO TERAPEUTICO |
| | | 27.492,26 | | |
| riepilogo costi comunità INTRA/EXTRA regione | | | | |
| 305ASS.TOSSI - 305.100.600.400.60 | C.T. INTRA REG. | 54.117,69 | | |
| 305TOSS.PRIV - 305.100.600.500.10 | C.T. EXTRA REG. | 32.385,30 | | |
| | tot. generale | 86.502,99 | | |

Nelle SOC Dipendenze ASUFC, nel corso del 2023 sono stati seguiti n. 173 pazienti con misura alternativa alla detenzione (137 Friuli Centrale, 30 Bassa Friulana e 6 Alto Friuli), n. 23 pazienti in libertà vigilata (5 Friuli Centrale e 18 Bassa Friulana), n. 34 pazienti in messa alla prova (25 Friuli Centrale e 9 Bassa Friulana) e n. 4 misure cautelari (Friuli Centrale), sia con progetti terapeutici residenziali che in forma ambulatoriale, di seguito si evidenzia la situazione suddivisa per SOC.

| AREA DIPENDENZE FRIULI CENTRALE | MISURA ALTERNATIVA | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|-----------|------------|-------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------|------------|---------------------------|-----------------------|------------|
| | M | F | TOT. | AFFIDAM. TERAPEUTICO | AFFIDAMENTO SERV. SOCIALI | DETEZIONE DOMICILIARE | SEMI- LIBERTA' | AFFIDA- MENTO IN PROVA | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | TOT. |
| TOSSICODIPENDENZE | 97 | 8 | 105 | 22 | 20 | 54 | 1 | 8 | 105 | 23 | 82 | 105 |
| ALCOL DIPENDENZE | 28 | 3 | 31 | 8 | 5 | 9 | | 9 | 31 | 3 | 28 | 31 |
| DIPENDENZA GIOCO D'AZZARDO | 1 | | 1 | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 |
| TOTALI | 126 | 11 | 137 | 30 | 25 | 63 | 1 | 10 | 137 | 26 | 111 | 137 |

| AREA DIPENDENZE BASSA FRIULANA | MISURA ALTERNATIVA | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------|----------|-----------|-------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------|-----------|---------------------------|-----------------------|-----------|
| | M | F | TOT. | AFFIDAM. TERAPEUTICO | AFFIDAMENTO SERV. SOCIALI | DETEZIONE DOMICILIARE | SEMI- LIBERTA' | AFFIDA- MENTO IN PROVA | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | TOT. |
| TOSSICODIPENDENZE | 21 | 2 | 23 | 3 | 11 | 9 | | | 23 | 5 | 18 | 23 |
| ALCOL DIPENDENZE | 7 | | 7 | | 6 | 1 | | | 7 | | 7 | 7 |
| DIPENDENZA GIOCO D'AZZARDO | | | 0 | | | | | | 0 | | | 0 |
| TOTALI | 28 | 2 | 30 | 3 | 17 | 10 | 0 | | 30 | 5 | 25 | 30 |

| AREA DIPENDENZE ALTO FRIULI | MISURA ALTERNATIVA | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|----------|----------|-------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------|----------|---------------------------|-----------------------|----------|
| | M | F | TOT. | AFFIDAM. TERAPEUTICO | AFFIDAMENTO SERV. SOCIALI | DETEZIONE DOMICILIARE | SEMI- LIBERTA' | AFFIDA- MENTO IN PROVA | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | TOT. |
| TOSSICODIPENDENZE | 4 | | 4 | 4 | | | | | 4 | 4 | | 4 |
| ALCOL DIPENDENZE | 2 | | 2 | 2 | | | | | 2 | 2 | | 2 |
| DIPENDENZA GIOCO D'AZZARDO | | | 0 | | | | | | 0 | | | 0 |
| TOTALI | 6 | 0 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | | 6 | 6 | 0 | 6 |

| AREA DIPENDENZE FRIULI CENTRALE | LIBERTA' VIGILATE | | | | | MESSE ALLA PROVA | | | | | MISURE CAUTELARI | | | | |
|------------------------------------|-------------------|----------|----------|---------------------------|-----------------------|------------------|----------|-----------|---------------------------|-----------------------|------------------|----------|----------|---------------------------|-----------------------|
| | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. |
| TOSSICODIPENDENZE | 3 | | 3 | 1 | 2 | 14 | 0 | 14 | 1 | 13 | 3 | 1 | 4 | 0 | 4 |
| ALCOL DIPENDENZE | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 10 | 1 | 11 | | 11 | | | 0 | | |
| DIPENDENZA GIOCO D'AZZARDO | | | 0 | | | | | 0 | | | | | 0 | | |
| TOTALI | 5 | 0 | 5 | 1 | 4 | 24 | 1 | 25 | 1 | 24 | 3 | 1 | 4 | 0 | 4 |

| AREA DIPENDENZE BASSA FRIULANA | LIBERTA' VIGILATE | | | | | MESSE ALLA PROVA | | | | | MISURE CAUTELARI | | | | |
|-----------------------------------|-------------------|----------|-----------|---------------------------|-----------------------|------------------|----------|----------|---------------------------|-----------------------|------------------|----------|----------|---------------------------|-----------------------|
| | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. |
| TOSSICODIPENDENZE | 17 | 1 | 18 | 3 | 15 | 4 | | 4 | 1 | 3 | | | 0 | | |
| ALCOL DIPENDENZE | | | 0 | | | 4 | 1 | 5 | | 5 | | | 0 | | |
| DIPENDENZA GIOCO D'AZZARDO | | | 0 | | | | | 0 | | | | | 0 | | |
| TOTALI | 17 | 1 | 18 | 3 | 15 | 8 | 1 | 9 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| AREA DIPENDENZE ALTO FRIULI | LIBERTA' VIGILATE | | | | | MESSE ALLA PROVA | | | | | MISURE CAUTELARI | | | | |
|--------------------------------|-------------------|----------|----------|---------------------------|-----------------------|------------------|----------|----------|---------------------------|-----------------------|------------------|----------|----------|---------------------------|-----------------------|
| | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. | M | F | TOT. | IN REGIME RESIDENZIALE | IN REGIME AMBULAT. |
| TOSSICODIPENDENZE | | | 0 | | | | | 0 | | | | | 0 | | |
| ALCOL DIPENDENZE | | | 0 | | | | | 0 | | | | | 0 | | |
| DIPENDENZA GIOCO D'AZZARDO | | | 0 | | | | | 0 | | | | | 0 | | |
| TOTALI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

- PROGETTO "FAVORIRE L'EMPOWERMENT E L'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE IN ESECUZIONE PENALE E PROMUOVERE INTERVENTI DI GIUSTIZIA RIPARATIVA IN ATTUAZIONE DELL'ACCORDO STIPULATO TRA LA CASSA DELLE AMMENDE E LA CONFERENZA STATO-REGIONI E DELLE PROVINCIE AUTONOME IL 26.07.2018:

Il decreto n. 1554/SPS del 25.08.2020 prenumero 1658 ha finanziato il progetto sopra indicato mettendo a disposizione fondi perle SOC Dipendenze ASUFC che sono stati interamente utilizzati nel corso del 2020 e del 2021, pertanto nel corso del 2023 sono stati fatti solamente i rendiconti periodici delle attività relative agli anni precedenti.

- ATTIVITÀ DI PREVENZIONE, CURA, RIABILITAZIONE SVOLTE CON LA COLLABORAZIONE DI SOGGETTI ESTERNI MEDIANTE CONTRATTI SPECIFICI CON COOPERATIVA COSMO E CM SERVICE:

Nelle SOC Area Dipendenze ASUFC è proseguita l'attività di cui ai contratti di appalto con la Cooperativa "COsMo" e con la Cooperativa "CM Service" i servizi appaltati che sono proseguiti nel 2023 sono di seguito indicati:

| FORNITORE SERVIZIO | DESCRIZIONE | AREA |
|--------------------|---|--------------------------------|
| COOPERATIVA COSMO | Progettazione e gestione interventi di promozione della salute e prevenzione delle dipendenze nel mondo della scuola | AREA DIPENDENZE MEDIO FRIULI |
| COOPERATIVA COSMO | Progettazione e gestione corsi antifumo | AREA DIPENDENZE ASUFC |
| COOPERATIVA COSMO | Attività di riabilitazione delle persone con problemi di dipendenze conclamata (tutte le attività svolte dalla COSMO c/o Sert UD) | AREA DIPENDENZE MEDIO FRIULI |
| COOPERATIVA COSMO | Promozione inclusione sociale (scrittura creativa Palmanova) | AREA DIPENDENZE BASSA FRIULANA |
| C.M. SERVICE | Servizio di prevenzione riabilitazione e reinserimento dei soggetti afferenti al Dipartimento delle Dipendenze | AREA DIPENDENZE MEDIO FRIULI |
| C.M. SERVICE | Servizio di prevenzione riabilitazione e reinserimento dei soggetti afferenti al Dipartimento delle Dipendenze | AREA DIPENDENZE ALTO FRIULI |

Consultori familiari pubblici e privati convenzionati

L'importo complessivo di € 212.080,00 è stato interamente utilizzato per il finanziamento dei Consultori familiari privati convenzionati come di seguito indicato:

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| • CONSULTORIO AIED Udine | € 71.590,00 |
| • CONSULTORIO FRIULI - ETS Udine | € 92.550,00 |
| • CONSULTORIO UDINESE - APS Udine | € 47.940,00 |
| TOTALE | € 212.080,00 |

CONSULTORIO DI UDINE

In ottemperanza al D.P.C.M. 12-1-2017 Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, art. 24, Assistenza sociosanitaria ai minori, alle donne, alle coppie, alle famiglie, il Consultorio di Udine, garantisce alle donne, ai minori, alle coppie e alle famiglie, le prestazioni, anche domiciliari, mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, ostetriche, psicologiche nei seguenti ambiti di attività:

- educazione e consulenza per la maternità e paternità responsabile;
- somministrazione dei mezzi necessari per la procreazione responsabile;
- consulenza preconcezionale;
- sessualità responsabile;
- identità di genere;
- tutela delle donne vittime di tratta;
- tutela della salute della donna, prevenzione e terapia delle malattie sessualmente trasmissibili, e delle patologie benigne dell'apparato genitale;
- prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili in collaborazione con i centri di screening;
- assistenza alla donna in stato di gravidanza e tutela della salute del nascituro anche ai fini della prevenzione del correlato disagio psichico;

- corsi di accompagnamento alla nascita in collaborazione con il presidio ospedaliero;
- assistenza al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per l'interruzione volontaria della gravidanza e rilascio certificazioni;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per problemi di sterilità e infertilità e per procreazione medicalmente assistita;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per problemi correlati alla menopausa;
- consulenza ed assistenza psicosociale per problemi individuali e di coppia;
- consulenza e assistenza a favore degli adolescenti, anche in collaborazione con le istituzioni scolastiche con garanzia dell'offerta attiva dello Spazio Giovani;
- prevenzione, valutazione, assistenza e supporto psicologico ai minori in situazione di disagio, in stato di abbandono o vittime di maltrattamenti e abusi;
- supporto psicologico e sociale a nuclei familiari in condizioni di disagio;
- valutazione e supporto psicologico a coppie e minori per l'affidamento familiare e l'adozione, anche nella fase successiva all'inserimento del minore nel nucleo familiare;
- rapporti con il Tribunale dei minori e adempimenti connessi (relazioni, certificazioni, ecc.);
- prevenzione, individuazione precoce e assistenza nei casi di violenza di genere e sessuale;
- consulenza specialistica e collaborazione con gli altri servizi distrettuali territoriali;
- consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale.

L'offerta sanitaria e psico-sociale viene effettuata anche al domicilio dell'utente, negli Istituti scolastici, nelle comunità di accoglienza Mamma Bambino e per minori.

E' attivo un percorso integrato di dimissione protetta ospedale-territorio al fine di garantire la presa in carico e la continuità assistenziale in puerperio.

Progetti sperimentali 2023:

- attivazione di uno sportello ostetrico per accoglienza e presa in carico dell'utenza presso la sede del Dipartimento delle Dipendenze
- attivazione di un ambulatorio ostetrico di educazione perineale

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

CONSULTORIO DI TOLMEZZO

Nell'anno 2023 le attività dei consultori familiari hanno riguardato le seguenti aree di intervento:

- 1) ADOZIONE
- 2) AFFIDAMENTO
- 3) ALTRE PROBLEMATICHE CONSULTORIALI e PROBLEMATICHE INDIVIDUALI
- 4) MEDIAZIONE /SEPARAZIONE
- 5) TUTELA MINORI
- 6) TUTELA DELLA MATERNITA' E DELLA GENITORIALITA'
- 7) TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA E DEGLI ADOLESCENTI

1)ADOZIONI NAZIONALI E INTERNAZIONALI

L'equipe aziendale per le adozioni ha proseguito la propria attività. Nel 2021 nessun operatore del Consultorio di Tolmezzo era designato ad operarvi. È quindi stato seguito un solo caso relativo a problematiche post adottive.

2) AFFIDAMENTO FAMILIARE

L'attività relativa a questa tematica si svolge in sinergia col Servizio Sociale dei Comuni.

L'attività riguarda:

- Informazione, promozione e formazione sull'Affidamento parentale ed etero familiare.
 - Valutazione psicosociale delle famiglie che si candidano all'affido e aggiornamento dell'archivio delle famiglie disponibili
 - Accompagnamento alla realizzazione dell'abbinamento bambino/famiglia e partecipazione alla predisposizione del Progetto Personalizzato per l'affido
 - Supporto alle famiglie affidatarie in forma individuale
 - Supporto alle famiglie affidatarie di gruppo in condivisione con il Consultorio di Gemona (N.3 incontri di gruppo in condivisione con il consultorio di Gemona)
- Il lavoro dell'affido si è collegato all' Area Tutela attraverso incontri di monitoraggio dei casi attualmente in carico dove vi sia la necessità di avviare nuovi progetti di affido.

3) ALTRE PROBLEMATICHE CONSULTORIALI E PROBLEMATICHE INDIVIDUALI

Il Consultorio offre consulenze e supporto sociale e psicologico, oltre che psicoterapie o trattamenti psicologici individuali, di coppia o familiari nelle situazioni di disagio psicologico e relazionale, violenza sessuale, violenza di genere. In questa voce rientrano gli adolescenti per problematiche della famiglia e problematiche psicologiche individuali a favore dei quali vengono effettuati interventi socio-psico-educativi o psicoterapeutici sulle dinamiche familiari e sulla gestione della fase di crescita del minore. Le prestazioni sono inserite nelle categorie "ciclo di vita", "intrapichici" e "altri problemi".

Per quanto riguarda la violenza di genere: 4 donne sono seguite nel 2023 dal Consultorio presentavano problemi di maltrattamento o violenza sessuale subiti. Dal 2018 è aperto un Centro Anti Violenza con sede a Tolmezzo (il CAV è gestito da "voce donna onlus" di Pordenone), quindi questo tipo di utenza è stato assorbito da tale struttura. Il Consultorio Familiare mantiene una collaborazione con tale struttura in integrazione con il S.S.C.

La psicologa ha partecipato dal 2022 al 2023 al progetto "Codice Rosso" che prevede la collaborazione con le forze dell'ordine per l'ascolto delle donne che ne fanno richiesta e dei minori per la raccolta delle sommarie informazioni testimoniali in casi di violenza (i dati relativi a tale attività non vengono inseriti nel sistema informatico dei Consultori).

4) MEDIAZIONE/SEPARAZIONE/CONFLITTUALITA' DI COPPIA

Il Consultorio svolge attività di orientamento, mediazione e supporto nelle situazioni di conflittualità, separazione e divorzio, in particolare quando in famiglia sono presenti figli minori. Questa funzione può essere espletata sia su richiesta spontanea che su mandato dell'Autorità Giudiziaria.

Vi è anche la possibilità di trattamento individuale psicologico per ciascun genitore, quando questo risulta utile al benessere dei figli minori, così come uno spazio di ascolto per i minori coinvolti se risultano particolarmente sofferenti.

5) TUTELA DEI MINORI

Il lavoro integrato con gli Ambiti del S.S.C. risulta ormai consolidato anche attraverso l'utilizzo del modello metodologico che prevede la presa in carico integrata (Servizio Sociale dei Comuni, Consultorio, EMT, eventualmente SERT e DSM) e la condivisione del progetto sul singolo caso. L'attività è finalizzata al sostegno della genitorialità compromessa con interventi paralleli di supporto psicologico ai minori da parte dell'EMT o del Consultorio, di supporto psico-sociale o psicoterapia ai genitori e interventi rivolti alla famiglia allargata.

La psicologa con incarico per il Fondo Politiche per la Famiglia interviene per lo più a domicilio ed è dedicata prevalentemente alle famiglie con bambini nei primi 1000 giorni di vita.

L'orientamento di base è un approccio improntato alla costruzione di consenso ed alleanza fra famiglie e servizi, anche nelle situazioni con mandato dell'Autorità Giudiziaria, in particolare nell'ambito della trascuratezza, maltrattamento e abuso.

6) TUTELA DELLA MATERNITÀ E DELLA GENITORIALITÀ, PERCORSO NASCITA.

Sono state svolte attività di consulenza, consulenze con la famiglia e/o coppia, ed interventi integrati con i Servizi Sociali dell'Ambito. Qualora necessario, sono stati realizzati interventi territoriali integrati con le SOC/SOS ospedaliere di Ostetricia Ginecologia e Pediatria e con il S.S.C. per casi di gravidanze di persone con elevata fragilità/disagio psicosociale.

E' stata svolta attività di consulenza psicologica, di psicoterapia individuale, della famiglia e/o coppia per difficoltà intervenute nella fase di cambiamento rappresentata dalla nascita, su richiesta degli interessati e spesso su invio dell'ostetrica che effettua le visite domiciliari nel puerperio.

Nel corso dell'anno 2023 l'attività di assistenza ostetrica territoriale è stata assicurata a tutti i nuovi nati durante la fase del puerperio (mediamente con 2-3 visite domiciliari) ed in alcune situazioni, in relazione a bisogni specifici, anche nel periodo post-puterperale.

7) TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA E DEGLI ADOLESCENTI

Sono attivi gli interventi di sostegno ed accompagnamento durante la gravidanza su richiesta della donna/coppia e la collaborazione con la Ginecologia in caso di aborto spontaneo, IVG e IVG minori con coinvolgimento del Giudice Tutelare. Per quanto riguarda le interruzioni terapeutiche è attivo il Protocollo con il Centro di Salute Mentale e la Ginecologia.

Nel 2023 non è stato possibile attivare, lo "Spazio Giovani", che in passato era condotto da un'ostetrica presente in sede consultoriale una volta alla settimana per un'ora con la contemporanea disponibilità dello psicologo e dell'assistente sociale. Lo "Spazio Giovani" offriva attività informative ed educative relative alla contraccezione, alle malattie sessualmente trasmesse, alla sessualità e alle tematiche adolescenziali. Le ragazze ed i ragazzi che nel 2023 hanno contattato il Consultorio per le problematiche sopra elencate sono stati visti dall'ostetrica territoriale e indirizzati alla Ginecologia dell'ospedale per bisogni di carattere medico-ginecologico. Nel corso del 2023 vi è stato solo un caso che rientra in questa categoria.

Come negli anni precedenti, l'attività consultoriale rivolta agli adolescenti si è esplicitata, soprattutto in ambito psicologico, per problematiche della famiglia e problematiche psicologiche individuali, vengono effettuati interventi socio-psico-educativi o psicoterapeutici sulle dinamiche familiari e sulla gestione della fase di crescita del minore.

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

CONSULTORIO DI SAN DANIELE

Il Consultorio Familiare è stato istituito con la L. 405/1975 garantisce gli interventi previsti dalle normative vigenti a tutela della salute della donna, degli adolescenti, delle coppie, delle relazioni familiari e di coppia, dei nuclei familiari fragili o problematici e della comunità.

È un servizio ad accesso diretto, fortemente orientato alla promozione della salute, all'accoglienza ed alla presa in carico di prima istanza, a livello domiciliare, ambulatoriale e negli ambienti di vita delle persone, nelle aree della promozione/prevenzione della salute e della cura.

Il Consultorio familiare di San Daniele è attualmente costituito da un gruppo di lavoro composto da: assistente sociale e psicologo, educatore professionale a progetto (Fondi Consultori fino al 31/12/2023). Per quanto riguarda le prestazioni ostetrico-ginecologiche si avvale funzionalmente dei professionisti (ostetriche e ginecologi) afferenti alla SOC di Ostetricia e Ginecologia, non avendo dei professionisti esclusivamente dedicati, né incardinati nel CF.

In ottemperanza alla normativa vigente, in linea generale il Consultorio Familiare garantisce funzioni di:

a) informazione sui diritti spettanti alla donna e all'uomo in base alla normativa vigente in materia di tutela sociale della maternità e della paternità, nonché interventi riguardanti la procreazione responsabile, garantendo la diffusione dell'informazione sulle deliberazioni dei comitati di bioetica nazionale e locale;

b) collaborazione con le strutture preposte per la prevenzione e riduzione delle cause di infertilità e abortività spontanea e lavorativa, nonché delle cause di potenziale danno per il nascituro, in relazione alle condizioni ambientali, ai luoghi di lavoro e agli stili di vita;

c) assistenza sanitaria, psicologica e sociale per le donne e le coppie in caso di interruzione volontaria della gravidanza, con particolare attenzione alle minorenni;

e) informazione riguardo ai problemi della sterilità e dell'infertilità, nonché l'informazione alle coppie che ricorrono alle tecniche di riproduzione medicalmente assistita, l'attività di orientamento verso i centri che la praticano e il raccordo operativo con gli stessi;

f) consulenza e l'assistenza psicologica e sociale nelle situazioni di disagio familiare derivante da nuovi assetti familiari, da separazioni e da divorzio, anche attraverso la predisposizione di percorsi di mediazione familiare;

g) informazione e lo studio psicosociale di coppia rivolto alle coppie disponibili all'adozione nazionale e internazionale, nonché il sostegno nel periodo di affido preadottivo;

h) assistenza psicologica e sociale e gli interventi sociosanitari al singolo e alla coppia in riferimento a difficoltà di ordine relazionale, sessuale e affettivo nelle diverse fasi del ciclo vitale;

i) prestazioni sanitarie e psicologiche, anche riabilitative e post-traumatiche, alle vittime di violenza sessuale intra ed extra-familiare e ai minori vittime di grave trascuratezza e maltrattamento, in collaborazione con i Servizi Sociali e Sanitari del territorio in particolare con il servizio per l'età Evolutiva/Disabilità, in aderenza con i progetti personalizzati condivisi con la rete dei servizi;

j) collaborazione con il Servizio sociale dei Comuni per le prestazioni di carattere sociosanitario relative agli affidamenti familiari. Valutazione psicosociale del singolo, delle coppie e delle famiglie che si candidano all'affido;

k) realizzazione di programmi di educazione e promozione della salute, con particolare riguardo ai temi dell'identità sessuale, dei rapporti tra i generi e della sessualità responsabile per gli adolescenti e i giovani, in attuazione dei programmi aziendali di prevenzione e in concorso con la scuola, con i centri e i luoghi di aggregazione e con l'associazionismo;

l) informazione e l'accompagnamento dei minori per conseguire le finalità liberamente scelte in ordine alla procreazione responsabile, da parte delle figure professionali/specialistiche individuate per competenza.

m) assistenza psicologica, sociale e sanitaria relativa alle problematiche sessuali relazionali e affettive degli adolescenti.

Con l'obiettivo di semplificazione, di seguito si sintetizza l'attività consultoriale con le macro aree di intervento riportate di seguito rispetto alle quali si riportano il numero di casi in carico e di prestazioni effettuate dal Consultorio.

AFFIDAMENTO FAMILIARE/ADOZIONE

Le attività relative a quest'area vengono effettuate in sinergia con il Servizio sociale dei quattro Ambiti territoriali e prevedono percorsi di informazione e promozione, nonché di formazione e abbinamento delle coppie aspiranti. Nello specifico il Consultorio assicura il supporto psicosociale ai genitori affidatari nella fase attuativa dell'esperienza di affidamento.

Gli operatori del Consultorio Familiare fanno parte dell'Equipe Aziendale Adozioni dell'ex A.S.S. n. 3 "Alto Friuli".

TUTELA DELLA MATERNITÀ E DELLA GENITORIALITÀ

Sono attive collaborazioni con i reparti di Ostetricia-Ginecologia nei percorsi di accompagnamento alla nascita e nell'assistenza a domicilio sia in gravidanza che nel puerperio.

Sono attivi anche progetti integrati per la presa in carico di gravidanze complesse caratterizzate da fragilità psicologiche e/o sociali.

TUTELA MINORI

Il Consultorio Familiare collabora con l'Autorità Giudiziaria nelle situazioni di tutela minorile. In particolare, su mandato del Tribunale Ordinario e Tribunale dei Minorenni attiva percorsi di sostegno e recupero delle funzioni genitoriali.

CONFLITTUALITÀ DI COPPIA, SEPARAZIONE

Il Consultorio svolge attività di orientamento, mediazione e supporto nelle situazioni di separazione e divorzio, in particolare quando in famiglia sono presenti figli minori. Questa funzione può essere espletata sia su richiesta spontanea che su mandato dell'Autorità Giudiziaria.

VIOLENZA DI GENERE

Il Consultorio garantisce l'ascolto, l'orientamento e il supporto nelle situazioni di violenza intrafamiliare in sinergia con il Servizio Sociale, le Forze dell'Ordine e i Centri Antiviolenza.

Adesione al progetto Codice Rosso, nato dalla collaborazione tra ASUFC e la Procura di Udine: sostegno psicologico durante le audizioni protette/escussioni di presunte vittime di violenza in qualità di "ausiliari" delle Forze dell'Ordine.

PROBLEMATICHE INDIVIDUALI

Il Consultorio garantisce percorsi di sostegno individuale nelle fasi di cambiamento del ciclo vitale (adolescenza, matrimonio, menopausa...), nelle situazioni di disagio psicologico e relazionale, in situazioni di eventi paranormativi (lutto, trauma, malattia). Offre consulenze sociali, psicologiche e, laddove presente, sanitarie, psicoterapia, o trattamenti psicologici anche in collaborazione con i Servizi per la salute mentale e per le dipendenze.

TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA

Il Consultorio Familiare effettua interventi di informazione/consulenza/supporto alla procreazione responsabile, per la contraccezione, interruzione di gravidanza, in caso di infertilità, o sterilità in collaborazione con il Reparto di Ostetricia e Ginecologia.

Sono inoltre garantite le funzioni di supporto sociale e psicologico in situazioni di disagio manifestato nel periodo perinatale.

Supporto psicologico alla donna ed alla coppia relativamente a interruzioni spontanee di gravidanza, MEF (Morte endo-fetale) e parti pre-termine.

PROGETTI TRASVERSALI

Nella logica del lavoro di rete e Territoriale-Distrettuale, il Consultorio di San Daniele fornisce progetti dedicati di supporto psicologico a gruppi di operatori sanitari (medici, infermieri, OSS) relativamente a eventi altamente stressanti avvenuti in ambito clinico e che, per la loro intensità, hanno avuto forti ripercussioni sul benessere delle equipe sanitarie. Le attività di *Debriefing* e *Defusing*, atte a prevenire e contrastare il trauma vicario, sono state realizzate in collaborazione con la psicologa della D.M.O. del Presidio di San Daniele, dottoressa Paola Ponton ed i Direttori dei reparti/gruppi che ne hanno fatto specifica richiesta.

Attivazione di gruppi di giovani afferenti al Territorio distrettuale ingaggiati per progetti educativi incentrati sulla *peer education* e finalizzati alla prevenzione di comportamenti e condotte a rischio, anche attraverso l'attivazione di un servizio di ascolto online gestito da giovani adolescenti con la supervisione di operatori esperti in comunicazione.

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

CONSULTORIO DI LATISANA, SAN GIORGIO DI NOGARO, CERVIGNANO

CONSULENZA OSTETRICO-GINECOLOGICA

Tematiche affrontate:

contraccezione e prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili, prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili, gravidanza, interruzione volontaria di gravidanza, menopausa, sessualità

Servizio attivato:

- consulenza ginecologica per tutela della salute della donna, prevenzione e diagnosi precoce delle patologie benigne dell'apparto genitale femminile
- consulenza e prescrizione contraccettiva
- consulenza, assistenza per l'interruzione volontaria di gravidanza e certificazione
- spazio adolescenti per contraccezione, prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e sessualità
- consulenza preconcezionale
- monitoraggio gravidanza basso rischio
- pap-test (su richiesta diretta extra screening)
- visita senologica
- consulenza per problematiche legate alla menopausa
- assistenza alla riabilitazione del perineo

-incontri con adolescenti sull'affettività e sessualità

PERCORSO NASCITA

Tematiche affrontate:

assistenza alla donna in stato di gravidanza, al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato, assistenza alla riabilitazione del perineo

Servizio attivato:

- corsi di accompagnamento al parto e alla nascita
- consulenza allattamento al seno
- consulenza massaggio al neonato
- consulenza alla riabilitazione del perineo
- visite a domicilio in puerperio

Partecipazione Progetto Regionale – Screening – Cervice Uterina

Tematiche affrontate:

prevenzione tumori alla cervice uterina

Servizio attivato:

- Pap test e HPV test di screening

ATTIVITA' PSICOLOGICA

Tematiche affrontate:

disagio psicologico/relazionale

violenza di genere

Servizio attivato:

- consulenze/supporto/sostegno psicologico
- psicoterapia di coppia
- psicoterapia familiare
- psicoterapia individuale
- sostegno alla genitorialità

TUTELA MINORI

Tematiche affrontate:

disagio sociale e psicologico

maltrattamento, trascuratezza e violenza minori

abuso sessuale

Servizio attivato:

- consulenza e presa in carico psico-sociale
- equipe minori integrate con Servizi Sociali dei Comuni (Ambiti Distrettuali est ed ovest) per presa in carico e cura dei minori e delle famiglie nelle situazioni di abuso, maltrattamento, trascuratezza grave e violenza assistita
- servizio valutazione capacità genitoriali su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinari
- interventi di mediazione familiare su richiesta spontanea in coppie conflittuali separate con figli minori

- interventi psico-sociali di sostegno alla genitorialità in separazione su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinari in coppie conflittuali con figli minori
- servizio valutazione coppie per idoneità adottiva su richiesta del T.M.
- servizio affidi integrato con Ambiti Distrettuali dei Comuni
- consulenza su adozione nazionale e internazionale con coppie che intendono fare domanda di adozione
- iniziative di sensibilizzazione/formazione /informazione sull'affido familiare
- valutazione e sostegno di coppie affidatarie
- gruppo di sostegno per famiglie affidatarie, colloqui di sostegno per le stesse.

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

CONSULTORIO DI CODROIPO

In ottemperanza al D.P.C.M. 12-1-2017 Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, art. 24, Assistenza sociosanitaria ai minori, alle donne, alle coppie, alle famiglie, il Consultorio di Codroipo, garantisce alle donne, ai minori, alle coppie e alle famiglie, le prestazioni, anche domiciliari, mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, ostetriche, psicologiche e sociali nei seguenti ambiti di attività:

- educazione e consulenza per la maternità e paternità responsabile;
- somministrazione dei mezzi necessari per la procreazione responsabile;
- consulenza preconcezionale;
- sessualità responsabile;
- identità di genere;
- tutela delle donne vittime di violenza di genere e domestica;
- tutela della salute della donna, prevenzione e terapia delle malattie sessualmente trasmissibili, e delle patologie benigne dell'apparato genitale;
- prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili in collaborazione con i centri di screening;
- assistenza alla donna in stato di gravidanza e tutela della salute del nascituro anche ai fini della prevenzione del correlato disagio psichico;
- corsi di accompagnamento alla nascita in collaborazione con il presidio ospedaliero;
- assistenza al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per l'interruzione volontaria della gravidanza e rilascio certificazioni;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per problemi di sterilità e infertilità e per procreazione medicalmente assistita;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per problemi correlati alla menopausa;
- consulenza ed assistenza psicosociale per problemi individuali e di coppia;

- consulenza e assistenza a favore degli adolescenti, anche in collaborazione con le istituzioni scolastiche con la disponibilità del Consultorio a favore dei giovani;
- prevenzione, valutazione, assistenza e supporto psicologico ai minori in situazione di disagio, in stato di abbandono o vittime di maltrattamenti e abusi;
- supporto psicologico e sociale a nuclei familiari in condizioni di disagio;
- valutazione e supporto psicologico a coppie e minori per l'affidamento familiare e l'adozione, anche nella fase successiva all'inserimento del minore nel nucleo familiare;
- rapporti con il Tribunale per i Minorenni e il Tribunale Ordinario per adempimenti connessi (relazioni, dichiarazioni, ecc.);
- prevenzione, individuazione precoce e assistenza nei casi di violenza di genere e sessuale;
- consulenza specialistica e collaborazione con gli altri servizi distrettuali territoriali;
- consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale.

L'offerta sia sanitaria che psico-sociale viene effettuata in stretta collaborazione e sinergia con i Servizi Sociali e Tutela Minori dell'Ambito dei Servizi Sociali (che comprende 11 Comuni) presso la sede del Consultorio, a domicilio dell'utente, nell'Istituto scolastico e nel raccordo con le comunità di accoglienza Mamma Bambino e per i Minori. Coinvolgimento nella prospettiva e progettualità volta a favorire il superamento di situazioni personali e familiari con difficoltà ed ostacoli.

È attivo un percorso integrato di dimissione protetta tra ospedale-territorio in particolare con l'Ospedale di San Daniele del Friuli e di Udine al fine di garantire la presa in carico e la continuità assistenziale in puerperio e nelle situazioni di neo genitorialità in difficoltà nei primi anni di vita del bambino.

Progetti in continuità e sperimentali 2023:

- prosecuzione delle consulenze e supporto delle ostetriche e psicologa alla maternità e paternità nell'accoglienza nella stanza mamma bambino (aperta tutti i giorni della settimana)
- prosecuzione corsi di accompagnamento alla nascita (n.9 corsi iscritti n. 93)
- prosecuzione corsi di disostruzione delle vie aeree nei piccoli e svezzamento sicuro (n. 8 incontri totale iscritti tra genitori e caregivers n.95)
- prosecuzione corsi AIMI di massaggio del neonato (n.8 incontri iscritte n.52 mamme e n. 52 bambini)
- prosecuzione dei progetti sull'educazione alla sessualità, e affettività, resilienza e gestione dell'ansia nell'istituto scolastico superiore territoriale in collaborazione con la Scuola Territoriale della Salute attraverso lo psicologo acquisito con il Fondo Nazionale Politiche della Famiglia a supporto dei Consultori sia a scuola (con

interventi : in classe n.38, con insegnanti n.3, con i genitori n.3, con i medici n.2, con referente scolastica n.3, con coordinamento servizio sociale e scuola territoriale della salute n. 2) sia in Consultorio Familiare per i soggetti vulnerabili ed in difficoltà (con colloqui : con adolescenti n.67, con giovani adulti n.27, con genitori, n.21; riunioni con Consultorio, EMT e formative n.25)

- prosecuzione nell'attività correlata alla convenzione tra ASUFC e la Procura di Udine, di raccordo con la Procura sia per aggiornamento, che formativa ed inoltre specifica sulle situazioni individuate dal Codice Rosso che prevede la collaborazione dello psicologo, come ausiliario, con le Forze dell'ordine e con la Procura per l'ascolto delle persone vulnerabili (donne, minori, persone con disabilità, persone con aspetti di fragilità sia per la condizione psicologica sia per l'evento segnalato) per la raccolta delle Sommarie Informazioni Testimoniali nei casi di ipotesi di reato (ambito penale) di violenza, maltrattamento, abuso (rispetto a questa attività i dati delle persone non vengono inseriti nel sistema informatico dei Consultori per esigenze di tutela e segreto professionale ed istruttorio a capo della Procura)
- prosecuzione dell'attività come referenza tecnica funzionale- Pontoni Ondina- dell'ex equipe aziendale ex AAS3 adozione che comprende 4 distretti (Codroipo, San Daniele del Friuli, Gemona del Friuli, Tolmezzo) le attività vengono svolte da 1 operatore di Codroipo (referente Pontoni) 2 operatori del Consultorio Familiare di San Daniele e un operatore del Consultorio di Gemona comprendono: mappatura della casistica trasmessa annualmente alla Regione, raccolta delle richieste delle coppie per i corsi di formazione ed informazione per invio nella sede di Udine, valutazioni delle coppie aspiranti all'adozione per l'indagine psicosociale ed invio relazione al Tribunale per i Minorenni di Trieste, valutazione e monitoraggio dell'affido pre-adoztivo ed invio relazione al Tribunale per i Minorenni di Trieste, accompagnamento della genitorialità adottiva per ogni eventuale necessità socio sanitaria. Riunioni costanti con l'ex-equipe adozioni nel corso dell'anno 2023 per aggiornamento e sviluppo di nuove proposte. Nel corso del 2023 riunioni con il Tavolo di Coordinamento Regionale Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità- Servizio programmazione e sviluppo dei servizi sociali e dell'integrazione e assistenza socio sanitaria di Trieste, per la ridefinizione e la stesura di due documenti:
 - Protocollo regionale di intesa in materia di adozione nazionale e adozione internazionale tra Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Tribunale per i Minorenni, Garante regionale dei diritti della persona, Aziende sanitarie, Servizi Sociali dei Comuni, Enti Autorizzati di cui all'articolo 39 ter della legge 184/1983 e Ufficio scolastico regionale per il Friuli Venezia Giulia;
 - Linee Guida per l'adozione nazionale e internazionale in Friuli Venezia Giulia (entrambi i documenti sono presenti in sede)
- prosecuzione degli incontri e prese in carico delle famiglie inserite nel progetto P.I.P.P.I." Programma di Intervento Per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione in collaborazione con il Servizio Sociale

- prosecuzione degli incontri di confronto e condivisione delle segnalazioni e delle prese in carico con i PLS ed i Servizi EMT e Consultorio del distretto (n.4 incontri)
- attivazione progetto in emergenza "Evento grandine Mortegliano" due settimane (fine luglio/metà agosto 2023) di supporto psicologico ai pazienti e alle figure sanitarie in collaborazione con altri operatori distrettuali e con i PLS/MMG
- attivazione progetto "I miei primi movimenti" incontri (di cui uno teorico nel corso pre parto ed un incontro pratico con i bimbi nell'immediato post-parto incontri totali n.23 partecipanti 115 mamme e 55 bambini)
- attivazione collaborazione e partecipazione al Progetto Sunrise «Sperimentazione inter-ambiti di una filiera di interventi e servizi per donne vittime di violenza di genere e per uomini che agiscono violenza» è attuato dai Servizi sociali dei Comuni degli Ambiti territoriali della Carnia, Collinare, del Gemonese e Canal del Ferro-Val Canale, del Medio Friuli (Ambito capofila), Natisone, della Riviera Bassa Friulana, Torre e realizzato in collaborazione con Voce Donna E.T.S., S.O.S. Rosa O.D.V. e L'Istrice A.P.S. (partecipato a n. 7 incontri informativi e formativi)

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

CONSULTORIO DI GEMONA DEL FRIULI

Il Consultorio familiare è stato istituito con la L. 405/1975 e garantisce gli interventi previsti dalle normative vigenti a tutela della salute della donna, degli adolescenti, delle coppie, delle relazioni familiari e di coppia, dei nuclei familiari fragili o problematici e della comunità.

È un servizio ad accesso diretto, fortemente orientato alla promozione della salute, all'accoglienza ed alla presa in carico di prima istanza, a livello domiciliare, ambulatoriale e negli ambienti di vita delle persone, nelle aree della promozione/prevenzione della salute e della cura.

Il Consultorio familiare di Gemona del Friuli dispone di una assistente sociale e uno psicologo. Per quanto riguarda le prestazioni ostetrico-ginecologiche si avvalgono funzionalmente dei professionisti (ostetriche e ginecologi) afferenti alla SOC di Ostetricia e Ginecologia.

In ottemperanza con la normativa vigente, in linea generale il Consultorio Familiare garantisce funzioni di:

a) informazione sui diritti spettanti alla donna e all'uomo in base alla normativa vigente in materia di tutela sociale della maternità e della paternità, nonché interventi riguardanti la procreazione responsabile, garantendo la diffusione dell'informazione sulle deliberazioni dei comitati di bioetica nazionale e locale;

- b) collaborazione con le strutture preposte per la prevenzione e riduzione delle cause di infertilità e abortività spontanea e lavorativa, nonché delle cause di potenziale danno per il nascituro, in relazione alle condizioni ambientali, ai luoghi di lavoro e agli stili di vita;
- c) assistenza sanitaria, psicologica e sociale per le donne e le coppie in caso di interruzione volontaria della gravidanza, con particolare attenzione alle minorenni;
- d) assistenza sanitaria, psicologica e sociale, anche domiciliare, alle donne e alle famiglie in situazione di rischio sanitario e psicosociale, prima del parto e nel periodo immediatamente successivo, anche su segnalazione dei punti nascita, nonché attraverso la promozione di reti di auto-aiuto;
- e) informazione riguardo ai problemi della sterilità e dell'infertilità, nonché l'informazione alle coppie che ricorrono alle tecniche di riproduzione medicalmente assistita, l'attività di orientamento verso i centri che la praticano e il raccordo operativo con gli stessi;
- f) consulenza e l'assistenza psicologica e sociale nelle situazioni di disagio familiare derivante da nuovi assetti familiari, da separazioni e da divorzio, anche attraverso la predisposizione di percorsi di mediazione familiare;
- g) informazione e lo studio psicosociale di coppia rivolto alle coppie disponibili all'adozione nazionale e internazionale, nonché il sostegno nel periodo di affido preadottivo;
- h) assistenza psicologica e sociale e gli interventi sociosanitari al singolo e alla coppia in riferimento a difficoltà di ordine relazionale, sessuale e affettivo nelle diverse fasi del ciclo vitale;
- i) prestazioni sanitarie e psicologiche, anche riabilitative e post-traumatiche, alle vittime di violenza sessuale intra ed eterofamiliare e ai minori vittime di grave trascuratezza e maltrattamento, in collaborazione con i Servizi Sociali e Sanitari del territorio in particolare con il servizio per l'età Evolutiva/Disabilità, in aderenza con i progetti personalizzati condivisi con la rete dei servizi;
- j) collaborazione con il Servizio sociale dei Comuni per le prestazioni di carattere sociosanitario relative agli affidamenti familiari. Valutazione psicosociale del singolo, delle coppie e delle famiglie che si candidano all'affido;
- k) realizzazione di programmi di educazione e promozione della salute, con particolare riguardo ai temi dell'identità sessuale, dei rapporti tra i generi e della sessualità responsabile per gli adolescenti e i giovani, in attuazione dei programmi aziendali di prevenzione e in concorso con la scuola, con i centri e i luoghi di aggregazione e con l'associazionismo;
- l) informazione e l'accompagnamento dei minori per conseguire le finalità liberamente scelte in ordine alla procreazione responsabile, da parte delle figure professionali/specialistiche individuate per competenza.
- m) assistenza psicologica, sociale e sanitaria relativa alle problematiche sessuali relazionali e affettive degli adolescenti.

Con l'obiettivo di semplificazione, di seguito si sintetizza l'attività consultoriale in otto macro aree di intervento.

ADOZIONE:

Per quanto attiene a questa area di intervento l'Equipe aziendale (e non distrettuale) si occupa di formazione e informazione delle coppie aspiranti. Su mandato del Tribunale dei Minorenni redige relazioni sui percorsi di studio psico-sociale di coppia, di aggiornamento rispetto alle richieste di rinnovo dell'adozione nazionale e sull'andamento degli affidi preadottivi. L'Equipe inoltre, su richiesta spontanea offre supporto in tutte le fasi del percorso adottivo: attesa, abbinamento, inserimento e in ogni fase del percorso di crescita degli adottati qualora se ne ravvisi la necessità.

AFFIDAMENTO FAMILIARE:

Le attività relative a quest'area vengono effettuate in sinergia con il Servizio sociale dell'Ambito territoriale e prevedono percorsi di informazione e promozione, nonché di formazione e abbinamento delle coppie aspiranti. Nello specifico il Consultorio assicura il supporto psicosociale ai genitori affidatari nella fase attuativa dell'esperienza di affido.

TUTELA MINORI:

Il Consultorio familiare collabora con l'Autorità Giudiziaria nelle situazioni di tutela minorile. In particolare, su mandato del Tribunale Ordinario e Tribunale dei Minorenni attiva percorsi di sostegno e recupero delle funzioni genitoriali.

CONFLITTUALITÀ DI COPPIA, SEPARAZIONE:

Il Consultorio svolge attività di orientamento, mediazione e supporto nelle situazioni di separazione e divorzio, in particolare quando in famiglia sono presenti figli minori. Questa funzione può essere espletata sia su richiesta spontanea che su mandato dell'Autorità Giudiziaria.

VIOLENZA DI GENERE:

Il Consultorio garantisce l'ascolto, l'orientamento e il supporto nelle situazioni di violenza intra-familiare in sinergia con il Servizio sociale, le Forze dell'Ordine e i Centri Antiviolenza.

PROBLEMATICHE INDIVIDUALI:

Il Consultorio garantisce percorsi di sostegno individuale nelle fasi di cambiamento del ciclo vitale (adolescenza, matrimonio, menopausa), nelle situazioni di disagio psicologico e relazionale, in situazioni di eventi para-normativi (lutto, trauma, malattia). Offre consulenze sociali, psicologiche e psicoterapie o trattamenti psicologici anche in collaborazione con i Servizi per la salute mentale e per le tossicodipendenze.

TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA:

Il Consultorio familiare effettua interventi di informazione/consulenza/supporto alla procreazione responsabile, per la contraccezione, interruzione di gravidanza, in caso di infertilità o sterilità in collaborazione con il Reparto di Ostetricia e Ginecologia.

Sono inoltre garantite le funzioni di supporto sociale e psicologico in situazioni di disagio manifestato nel periodo perinatale.

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

Consultorio Familiare di Tarcento

Il Consultorio familiare di Tarcento è attualmente costituito da un gruppo di lavoro composto da: assistente sociale, psicologo, ostetriche.

In linea generale le tematiche affrontate all'interno del Consultorio Familiare sono le seguenti:

GENITORIALITÀ:

- Consulenza/sostegno individuale/coppia genitoriale o formati familiari rispetto a problematiche relazionali legate al ciclo di vita, condizione di svantaggio sociale, isolamento relazionale anche in collaborazione con i servizi del territorio;
- interventi di consulenza/accompagnamento/invio del singolo, coppia, famiglia per favorire l'accesso a misure di sostegno sociale

ADOLESCENTI/GIOVANI ADULTI:

- 8) Attività di educazione all'affettività/sexualità in collaborazione con gli istituti scolastici: nel corso del 2023 si sono tenuti incontri di progettazione finalizzati all'avvio delle attività nelle classi terze medie del territorio nel secondo semestre dell'anno scolastico 2023-2024.

CONFLITTUALITÀ/SEPARAZIONE/DIVORZIO:

- Pre-mediazione;
- Mediazione familiare;
- Consulenza psico-sociale;
- Sostegno alla funzione genitoriale in separazione/divorzio (colloqui in format individuale/di coppia);
- Valutazione sociale e Sostegno alla funzione genitoriale in separazione/divorzio su mandato del TO;
- Partecipazione UVDM;
- Coordinamento UVDM.

VIOLENZA DI GENERE E VIOLENZA ASSISTITA:

- Consulenza/sostegno della madre vittima di maltrattamento e dei minori, rilevazione e accompagnamento nel percorso di denuncia/protezione;

- Partecipazione ad una formazione dedicata (Progetto Sunrise) finalizzata alla costruzione di una filiera di interventi e servizi integrati sul territorio per donne vittime di violenza di genere e per uomini maltrattanti;
- Partecipazione UVDM;
- Coordinamento UVDM.

TUTELA MINORI (trascuratezza, maltrattamento, abuso):

- Interventi di consulenza/sostegno dei genitori e del minore prima della rilevazione e della segnalazione ;
- Interventi di sostegno alla genitorialità in contesto spontaneo ,consensuale (in caso di adesione dei genitori e in situazioni di basso rischio);
- Interventi su invio della Procura TM (dopo la conclusione dell'indagine dei Servizi sociali dell'Ambito) per progetti "mirati" (spesso definiti temporalmente) in forma consensuale;
- Segnalazione/denuncia (TM-TO);
- Valutazione sociale delle capacità genitoriali e della recuperabilità su mandato dell'Autorità giudiziaria (TO-TM);
- Relazioni di aggiornamento all'AG (TO-TM) sull'andamento del progetto;
- Coordinamento UVDM;
- Partecipazione UVDM.

AFFIDAMENTO FAMILIARE:

- Interventi di promozione e sensibilizzazione all'affido familiare (in collaborazione con il SSC e soggetti del terzo settore);
- Ricerca, reperimento ed individuazione (anche in collaborazione con il SSC) di risorse familiari disponibili all'affido;
- Valutazione psico-sociale famiglie aspiranti affidatarie (parentale, eterofamiliare);
- Partecipazione alla predisposizione progetto di affido consensuale o giudiziale (in collaborazione con il SSC) ;
- Abbinamento (in collaborazione con il SSC);
- Interventi di sostegno alle famiglie affidatarie (in forma individuale e/o di gruppo) anche in collaborazione con la rete delle famiglie affidatarie e associazioni sul territorio;
- Partecipazione UVDM;
- Coordinamento UVDM.

ADOZIONE NAZIONALE ED INTERNAZIONALE:

- Attività informative per le coppie aspiranti all'adozione;
- Valutazione sociale ex art. 44, L. 184/1983.

ATTIVITA' OSTETRICHE:

- educazione e consulenza per la maternità e paternità responsabile e sull'uso dei metodi per una procreazione responsabile;
- consulenza preconcezionale;
- consulenza sulla sessualità responsabile;
- tutela della salute della donna, prevenzione e terapia delle malattie sessualmente trasmissibili e delle patologie benigne dell'apparato genitale;
- prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili in collaborazione con i centri di screening "Progetto Prevenzione Donna" (questi dati non sono recuperabili dal programma database consultori);
- assistenza alla donna in gravidanza e tutela della salute del bambino anche nell'ottica della prevenzione del disagio psichico e sociale. Svolte attività di consulenza alla donna/coppia mirati e/o integrati con i Servizi Sociali del Consultorio e/o dell'ambito dei comuni. Nei casi di gravidanze con elevata fragilità e/o disagio psicosociale si sono attivati percorsi di continuità assistenziale con i presidi ospedalieri interessati (Udine, San Daniele e Tolmezzo) e con i pediatri di libera scelta;
- corsi di accompagnamento alla nascita in collaborazione con il presidio ospedaliero di Udine;
- assistenza al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento responsivo del neonato. Su segnalazione dell'ostetrica per eventuali criticità emerse nel periodo successivo alla nascita del bambino, dovute al grande cambiamento delle dinamiche familiari per l'arrivo del nuovo nato, viene richiesta la consulenza psicologica. Nel corso dell'anno l'assistenza ostetrica consultoriale al puerperio è stata assicurata a quasi tutti i nuovi nati del territorio del Consultorio di Tarcento. In alcune situazioni particolari, in relazione a bisogni specifici, sono state eseguite visite ostetriche presso il domicilio della famiglia. L'attività di consulenza ostetrica, di sostegno all'allattamento al seno, alla genitorialità responsiva è proseguita, come d'abitudine, anche nel periodo post-puterperale, fino ai 12 mesi di età del bambino;
- attività di sostegno alla relazione genitoriale responsiva attraverso l'attivazione di corsi di "massaggio infantile" tenuti dall'ostetrica formata specificamente (insegnante di massaggio infantile), anche con l'obiettivo di rendere questi gruppi di pari dei gruppi di auto-mutuo-aiuto e di supporto reciproco. I corsi comprendono 5 incontri a cadenza settimanale della durata di circa un'ora seguiti da uno spazio "libero" in cui le mamme si possono confrontare in autonomia e/o con il supporto dell'ostetrica se richiesto;
- prima accoglienza e consulenza per l'interruzione volontaria della gravidanza e del relativo percorso medico o chirurgico, con particolare attenzione alle donne

minorenni, anche in collaborazione con l'assistente sociale e/o il Tribunale dei Minori ove richiesto;

- consulenza e supporto sanitario per problematiche di sterilità e infertilità e per la procreazione medicalmente assistita;
- consulenza sanitaria per problematiche correlati alla menopausa;
- consulenza e assistenza a favore degli adolescenti, realizzazione di programmi di educazione e promozione della salute, con particolare riguardo ai temi dell'identità sessuale, dei rapporti tra i generi e della sessualità responsabile, anche nell'ottica della prevenzione della violenza di genere, in attuazione dei programmi aziendali di prevenzione e in collaborazione con le istituzioni scolastiche;
- consulenza e supporto sanitario a nuclei familiari in condizioni di disagio;
- rapporti con il Tribunale dei minori e adempimenti connessi (relazioni di competenza ostetrica, partecipazione a UVM, ecc.);
- prevenzione, individuazione precoce e assistenza nei casi di violenza di genere e sessuale;
- consulenza specialistica e collaborazione con gli altri servizi distrettuali territoriali;
- consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale;
- percorso integrato di dimissione protetta e continuità assistenziale in puerperio, attivata tra ospedale e territorio, con diversa priorità di presa in carico a seconda della criticità segnalata (in consultorio o presso il domicilio di madre/bambino).

PROGETTI SPERIMENTALI 2023:

È stata avviata la sperimentazione dell'attività integrata tra ostetriche e psicologo del Consultorio Familiare all'interno del Percorso Nascita/Primi 1000 giorni di vita (spazio ascolto psicologo – genitore/i) orientato alla rilevazione del "bisogno assistenziale" garantibile dal servizio consultoriale per meglio definire la programmazione del 2024.

La sperimentazione ha previsto:

- compresenza psicologo-ostetrica nello spazio del "Peso bimbi": quando le ostetriche osservano relazioni madre/genitore – neonato/a in cui emergono criticità viene proposto l'appuntamento "in presenza" con lo psicologo il quale può dare indicazioni specifiche e/o programmare l'accoglimento in altro spazio (ad esempio allo sportello di ascolto e consulenza).

- Sportello ascolto e consulenza: spazio rivolto a future mamme/futuri genitori oppure a neo mamme, coppie di genitori, singolo genitore, con bimbi tra i 0 e i 6 anni di età.

Nel 2024 sono stati previsti interventi divulgativi per implementare la conoscenza del servizio nel territorio (riunioni con le pediatre di libera scelta), è stato previsto

l'ampliamento dell'orario dell'attività d'integrazione con le ostetriche e una riprogrammazione oraria più accessibile alle coppie più fragili. Sarà utilizzato, dove lo psicologo riterrà utile, l'approccio Brazelton Touchpoint.

PROGETTI SPERIMENTALI 2023 (OSTETRICHE):

- progetto di "Supporto alla genitorialità responsiva" dedicato a genitori e bambini con età compresa tra i 0 e i 6 mesi e tra i 6 e i 12 mesi di età in collaborazione con la psicomotricista e la logopedista del Distretto di Tarcento il cui obiettivo era quello migliorare la relazione responsiva genitore-bambino e sviluppare l'osservazione delle competenze psicofisiche e linguistiche dei bambini in base all'età, le modalità di stimolazione favorevoli allo sviluppo psico-sensoriale, sollecitare l'importanza della lettura precoce, ecc. Gli incontri previsti per gruppi omogenei di età erano 2 (uno con la psicomotricista e uno con la logopedista) della durata di circa 2 ore l'uno.
- attivazione di un ambulatorio ostetrico di educazione perineale gestito dall'ostetrica in possesso della specifica formazione. Le attività si sono svolte individualmente presso la sede consultoriale di Tricesimo (disponibilità di una piccola palestra);
- attivazione di un percorso informativo sull'alimentazione complementare dedicato ai genitori di bambini con età compresa tra i 5 mesi (avvio) e i 7-8 mesi di età (prosecuzione). Previsti 3 incontri della durata di un'ora l'uno nei quali sono state date le informazioni *evidence based* relative all'importanza della corretta educazione alimentare fin dai primi anni di vita, del supporto genitoriale all'approccio al cibo dei bambini, dell'inserimento degli alimenti e la loro presentazione nei pasti, del ruolo del genitore nella determinazione delle regole alimentari all'interno della famiglia (educazione sanitaria e profilattica anche per mamma e papà), spazio libero per le domande dei genitori.

PROGETTUALITÀ ATTIVATE CON IL FONDO NAZIONALE POLITICHE PER LE FAMIGLIE:

Attraverso il "Fondo Nazionale Politiche per le Famiglie" si sono attivate, congiuntamente al servizio sociale territoriale ed educativo e ai centri di aggregazione presenti sul territorio, le seguenti progettualità integrate:

- gruppi genitori volti a sensibilizzare l'utilizzo dei media: "essere genitori per cittadini digitali" : 8 incontri;
- ciclo di incontri "parole per crescere" : 6 incontri.

Inoltre è stato dato un incarico ad una psicologa per svolgere le seguenti attività all'interno del Consultorio Familiare di Tarcento:

- incontri di gruppo per futuri genitori: 4 incontri;
- incontri dedicati agli adolescenti, svolti a Udine ma rivolti anche alla popolazione del Distretto Sanitario di Tarcento: 4 incontri;
- colloqui di supporto alla genitorialità: 28 colloqui.

CODICE ROSSO:

Nel corso dell'anno 2023 lo psicologo ha partecipato al progetto "Codice Rosso". Il progetto (partecipazione su base volontaria) prevede la collaborazione con le forze dell'ordine; lo psicologo partecipa alla raccolta di Sommarie Informazioni Testimoniali (S.I.T.).

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

CONSULTORIO DI CIVIDALE DEL FRIULI

In ottemperanza al D.P.C.M. 12-1-2017 Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, Art. 24, Assistenza sociosanitaria ai minori, alle donne, alle coppie, alle famiglie, il Consultorio di Codroipo, garantisce alle donne, ai minori, alle coppie e alle famiglie, le prestazioni, anche domiciliari, mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, ostetriche, psicologiche e sociali nei seguenti ambiti di attività:

- educazione e consulenza per la maternità e paternità responsabile;
- somministrazione dei mezzi necessari per la procreazione responsabile;
- consulenza preconcezionale;
- sessualità responsabile;
- identità di genere;
- tutela delle donne vittime di violenza di genere e domestica;
- tutela della salute della donna, prevenzione e terapia delle malattie sessualmente trasmissibili, e delle patologie benigne dell'apparato genitale;
- prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili in collaborazione con i centri di screening;
- assistenza alla donna in stato di gravidanza e tutela della salute del nascituro anche ai fini della prevenzione del correlato disagio psichico;
- corsi di accompagnamento alla nascita in collaborazione con il presidio ospedaliero;
- assistenza al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per l'interruzione volontaria della gravidanza e rilascio certificazioni;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per problemi di sterilità e infertilità e per procreazione medicalmente assistita;
- consulenza, supporto psico-socio-sanitario per problemi correlati alla menopausa;
- consulenza ed assistenza psicosociale per problemi individuali e di coppia;
- consulenza e assistenza a favore degli adolescenti, anche in collaborazione con le istituzioni scolastiche con la disponibilità del Consultorio a favore dei giovani;
- prevenzione, valutazione, assistenza e supporto psicologico ai minori in situazione di disagio, in stato di abbandono o vittime di maltrattamenti e abusi;

- supporto psicologico e sociale a nuclei familiari in condizioni di disagio;
- valutazione e supporto psicologico a coppie e minori per l'affidamento familiare e l'adozione, anche nella fase successiva all'inserimento del minore nel nucleo familiare;
- rapporti con il Tribunale per i Minorenni e il Tribunale Ordinario per adempimenti connessi (relazioni, dichiarazioni, ecc.);
- prevenzione, individuazione precoce e assistenza nei casi di violenza di genere e sessuale;
- consulenza specialistica e collaborazione con gli altri servizi distrettuali territoriali;
- consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale.

L'offerta sia sanitaria che psico-sociale viene effettuata in stretta collaborazione e sinergia con i Servizi Sociali e Tutela Minori dell'Ambito dei Servizi Sociali che comprende 11 Comuni presso la sede del Consultorio, a domicilio dell'utente, nell'Istituto scolastico e nel raccordo con le comunità di accoglienza Mamma Bambino e per i Minori. Coinvolgimento nella prospettiva e progettualità volta a favorire il superamento di situazioni personali e familiari con difficoltà ed ostacoli.

È attivo un percorso integrato di dimissione protetta tra ospedale-territorio in particolare con l'Ospedale di San Daniele del Friuli e di Udine al fine di garantire la presa in carico e la continuità assistenziale in puerperio e nelle situazioni di neo genitorialità in difficoltà nei primi anni di vita del bambino.

Progetti in continuità e sperimentali 2023:

- ❖ prosecuzione corsi di accompagnamento alla nascita (n. 15 corsi iscritti n. 106)
- ❖ prosecuzione corsi di massaggio del neonato (n.16 corsi e n. 168 bambini)
- ❖ percorso di sostegno alla genitorialità nel dopo parto (n. 1 per 5 iscritti)
- ❖ prosecuzione nell'attività correlata alla convenzione tra ASUFC e la Procura di Udine, di raccordo con la Procura sia per aggiornamento, che formativa ed inoltre specifica sulle situazioni individuate dal Codice Rosso che prevede la collaborazione dello psicologo, come ausiliario, con le Forze dell'ordine e con la Procura per l'ascolto delle persone vulnerabili (donne, minori, persone con disabilità, persone con aspetti di fragilità sia per la condizione psicologica sia per l'evento segnalato) per la raccolta delle Sommarie Informazioni Testimoniali nei casi di ipotesi di reato (ambito penale) di violenza, maltrattamento, abuso (rispetto a questa attività i dati delle persone non vengono inseriti nel sistema informatico dei Consultori per esigenze di tutela e segreto professionale ed istruttorio a capo della Procura)
- ❖ prosecuzione dell'attività come referenza dell'ex equipe aziendale ex AAS3 adozione che comprende 3 distretti (Cividale, Udine, Tarcento) le attività vengono svolte da 1 operatore di Cividale del Friuli, 5 operatori del Consultorio Familiare di

Udine: mappatura della casistica trasmessa annualmente alla Regione, raccolta delle richieste delle coppie per i corsi di formazione ed informazione per invio nella sede di Udine, valutazioni delle coppie aspiranti all'adozione per l'indagine psicosociale ed invio relazione al Tribunale per i Minorenni di Trieste, valutazione e monitoraggio dell'affido pre adottivo ed invio relazione al Tribunale per i Minorenni di Trieste, accompagnamento della genitorialità adottiva per ogni eventuale necessità socio sanitaria. Nel corso del 2023 riunioni con il Tavolo di Coordinamento Regionale Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità-Servizio programmazione e sviluppo dei servizi sociali e dell'integrazione e assistenza socio sanitaria di Trieste, per la ridefinizione e la stesura di due documenti:

-Protocollo regionale di intesa in materia di adozione nazionale e adozione internazionale tra Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Tribunale per i Minorenni, Garante regionale dei diritti della persona, Aziende sanitarie, Servizi Sociali dei Comuni, Enti Autorizzati di cui all'articolo 39 ter della legge 184/1983 e Ufficio scolastico regionale per il Friuli Venezia Giulia;

-Linee Guida per l'adozione nazionale e internazionale in Friuli Venezia Giulia

- ❖ prosecuzione degli incontri e prese in carico delle famiglie inserite nel progetto P.I.P.P.I." Programma di Intervento Per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione in collaborazione con il Servizio Sociale

Per i dati relativi ai volumi di attività si rinvia alla sezione specifica della Relazione sulla Gestione.

ALLEGATO 5

relativo al capitolo 11: Investimenti in conto capitale

ASU FC - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SET1 concessione_numero | Decreto SET1 concessioneoggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|---|----------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 |
| 2020 | 693/2020 | 1902/SPS del 02/10/2020 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2020-2022 ai sensi della DGR 693/2020. Interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. Impegno della spesa e trasferimento a favore degli Enti del SSR. | F29J21003810002 | Aggiornamento robot chirurgico | 1.800.000,00 | | 1.800.000,00 | | | |
| | | | | | acquisizione arredi e rinnovo attrezzature tecnico economali per obsolescenza e attrezzaggi vari | 722.001,46 | 722.001,46 | | | | |
| | | | | | Acquisizioni di beni in conto capitale per emergenza COVID | 468.184,28 | 468.184,28 | | | | |
| | | | | F12C20000130002 | Acquisizioni di tecnologie in conto capitale per emergenza COVID | 2.968.063,86 | 2.968.063,86 | | | | |
| | | | | F29J21003780002 | Acquisto ausili protesica per utenti domiciliari | 400.000,00 | | 1.871,86 | | | |
| | | | | F29J21003810002 | Attrezzaggio per nuovo padiglione materno infantile | 430.000,00 | 430.000,00 | | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Informatica Client - postazioni di lavoro e periferiche - software automazione ufficio/specifico | 200.000,00 | 200.000,00 | | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Informatica infrastruttura - software gestionale/di sistema - hardware centralizzato | 185.000,00 | 11.456,39 | 173.543,61 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Acquisto PdL/Portatili | 200.000,00 | 200.000,00 | | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Apparatli attivi di rete | 100.000,00 | - | 100.000,00 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Estensione di rete WIFI-ASUI UD | 50.000,00 | 28.514,82 | 21.485,18 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Estensione VoIP ASUI UD (PP.OO. Cividale, Gervasutta, Udine, Distretti,...) | 45.000,00 | 38.064,00 | 6.936,00 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Interventi di acquisizione di singolo importo inferiore a € 100.000,00 - Attrezzature HW (sistemi video conferenza, attrezzaggio sale formazione, WS diversamente abili,...) Soluzioni SW (sistemi gestione attesa PS/ambulatori,...) | 150.000,00 | 131.850,40 | 18.149,60 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Interventi di acquisizione di singolo importo inferiore a € 100.000,00 - Attrezzature hw DC/HW/SW Continuità operativa / Complementi hw | 200.000,00 | 185.055,00 | 14.945,00 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Interventi di acquisizione di singolo importo inferiore a € 100.000,00 - Licenze sw (Windows Server, Windows SOL, CAL - Client Access License,...) | 100.000,00 | 16.592,00 | 83.408,00 | | | |
| | | | | F29J21003810002 | Interventi di sostituzione di apparecchiature elettromedicali di singolo importo inferiore a 100.000 euro Rinnovo tecnologie biomedicali | 427.160,46 | 426.977,46 | 183,00 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Rete dati infrastruttura | 100.000,00 | - | 100.000,00 | | | |
| | | | | F29J21003790002 | rinnovo parco auto e ambulanze per obsolescenza | 80.000,00 | 11.994,73 | 68.005,27 | | | |
| | | | | F29J21003810002 | Rinnovo tecnologie di radiodiagnostica Portatili di radioscopia | 100.000,00 | - | 100.000,00 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Rinnovo tecnologie informatiche | 200.000,00 | 200.000,00 | | | | |
| | | | | F29J21003810002 | Sostituzione di un angiografo installato nel 1997 da condividere tra radiologia interventistica e cardiologia | 524.775,68 | | 524.775,68 | | | |
| | | | | F29J21003810002 | Tavoli operatori compatibili con utilizzo di amplificatore di brillantezza - sostituzione degli attuali risalenti al 1977, 2001, 2006 | 100.000,00 | 100.000,00 | | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Telefonia Client - dispositivi telefonici/DECT | 20.000,00 | | 20.000,00 | | | |
| | | | | F29J21013650002 | Telefonia infrastruttura - DECT centrali telefoniche periferiche | 100.000,00 | | 100.000,00 | | | |
| | | | | TRASF799 Totale | | 9.670.185,74 | 6.536.882,54 | 3.133.303,20 | | | |
| | | 1903/SPS del 02/10/2020 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2020-2022 ai sensi della DGR 693/2020. Interventi di investimento edili impiantistici. Impegno della spesa e trasferimento a favore degli Enti del SSR. | F27H21006470002 | Adeguamento normativo degli impianti elevatori in ottemperanza alle prescrizioni da verifiche periodiche | 50.000,00 | 50.000,00 | | | | |
| | | | | F64H20001010002 | Acquisizione immobile ex Agenzia delle Entrate | 900.000,00 | 811.732,41 | 88.267,59 | | | |
| | | | | | Interventi di adeguamento funzionale e normativa antincendio ex D.M. 19/03/2015 del P.O. di San Daniele - 3° Lotto (CSM) | 806.442,00 | | | 250.000,00 | 556.442,00 | |
| | | | | | Interventi di adeguamento funzionale e normativa antincendio ex D.M. 19/03/2015 del P.O. di San Daniele - 4° Lotto (Dialisi Pediatria CAP) | 646.800,00 | | | 200.000,00 | 446.800,00 | |
| | | | | | Interventi di manutenzione straordinaria dei Presidi Ospedalieri | 500.000,00 | 393.089,63 | 106.910,37 | | | |
| | | | | | Interventi di manutenzione straordinaria di edifici territoriali | 450.000,00 | 200.452,39 | 249.547,61 | | | |
| | | | | F34E21001850002 | Lavori di adeguamento in materia di sicurezza e prevenzione incendi degli edifici e strutture aziendali | 900.000,00 | 813.638,44 | 86.361,56 | | | |
| | | | | F27H21008300002 | Manutenzione straordinaria copertura del padiglione n. 8 | 900.000,00 | 900.000,00 | | | | |
| | | | | F22C21000640002 | Manutenzione straordinaria copertura e sostituzione cupolini del padiglione d'ingresso n. 1 | 995.000,00 | 226.213,83 | 150.000,00 | 618.786,17 | | |
| | | | | F27H21002330002 | Manutenzione straordinaria del piano carrabile di tratti della rete di gallerie dell'impianto originario dell'Ospedale di Udine | 440.000,00 | 52.394,03 | 387.605,97 | | | |
| | | | | F27H21008310002 | Manutenzione straordinaria impianti elevatori del padiglione ospedaliero n. 8 "Nuove Mediche" | 600.000,00 | 600.000,00 | | | | |
| | | | | F24E20002570002 | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - padiglione n. 1 Polo Ospedaliero Udinese | 900.000,00 | 36.440,72 | 863.559,28 | | | |
| | | | | F25F20000170002 | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - Padiglione n. 7 Polo Ospedaliero Udinese | 170.000,00 | 159.181,33 | 10.818,67 | | | |
| | | | | F77H20006950002 | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - Presidio ospedaliero per la salute di Cividale | 680.000,00 | 113.774,37 | 200.000,00 | 366.225,63 | | |
| | | | | F77H20006950002 | Manutenzione straordinaria Presidio Ospedaliero di Cividale | 570.000,00 | | 50.000,00 | 350.000,00 | 170.000,00 | |
| | | | | | Manutenzione straordinaria spazi al piano interrato del padiglione n. 7 destinati a depositi e spogliatoi per il personale | 500.000,00 | 100.000,00 | 400.000,00 | | | |
| | | | | F77H20007000002 | Miglioramento statico e funzionale del tunnel di collegamento tra il Padiglione centrale e la sede distrettuale presso il Presidio della salute di Cividale | 400.000,00 | | 80.000,00 | 270.000,00 | 50.000,00 | |
| | | | | | PO Latisana Ristrutturazione Ospedale - Adeguamento degenze ed antincendio | 1.366.382,86 | | 100.000,00 | 1.266.382,86 | | |
| | | | | F62C18000030002 | PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2 | 1.368.883,72 | | 500.000,00 | 868.883,72 | | |
| | | | | F62C18000030002 | PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3 | 1.250.000,00 | | 401.580,47 | 848.419,53 | | |
| | | | | | PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Chirurgia | 120.000,00 | | 120.000,00 | | | |
| | | | | | PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina | 300.000,00 | 16.933,60 | 150.000,00 | 133.066,40 | | |
| | | | | F22C20002770002 | Riqualificazione impianto di condizionamento del padiglione d'ingresso n. 1 | 995.000,00 | 150.000,00 | 500.000,00 | 345.000,00 | | |
| | | | | TRASF804 Totale | | 15.808.508,58 | 4.373.850,75 | 3.794.651,52 | 6.071.764,31 | 1.568.242,00 | |
| | | 2285/SPS del 11/11/2020 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2020. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. | F21B20000520002 | Acquisizione ausili per disabili e non autosufficienti | 301.899,90 | 301.899,90 | | | | |
| | | | | | Aggiornamento attrezzature per chirurgia ortopedica P.O. di Palmanova | 50.000,00 | 38.484,90 | 11.515,10 | | | |
| | | | | | Aggiornamento TAC | 115.900,00 | 115.900,00 | | | | |
| | | | | | Aggiornamento WS TAC | 73.200,00 | 73.200,00 | | | | |
| | | | | | Sostituzione attrezzature per oculistica P.O. Udine e P.O. Palmanova | 122.000,00 | 81.315,34 | 40.684,66 | | | |
| | | | | | Sostituzione contropulsatori | 54.900,00 | 54.900,00 | | | | |
| | | | | | Sostituzione solleva pazienti | 34.000,00 | 34.000,00 | | | | |
| | | | | F21B20000520002 Totale | | 751.899,90 | 699.700,14 | 52.199,76 | | | |
| 2021 | 1314/2021 | 3084/SPS del 22/11/2021 | DGR n. 1314 del 27 agosto 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: intervento di investimento "risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del Distretto di Tarcento". Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. | F72C22000150006 | Tarcento | 1.815.000,00 | | | | | |
| | | | | | | 1.815.000,00 | | | 1.815.000,00 | | |
| | 1403/2021 | 3189/SPS del 25/11/2021 | DGR n. 1403 del 17 settembre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023 a seguito della stipula del contratto di mutuo con la Banca Europea degli Investimenti. Impegno della spesa a favore degli Enti del SSR. | F29J21011460002 | BEI - beni mobili | 2.822.808,39 | | | | | |
| | | | | F29J21011460002 Totale | | 2.822.808,39 | 2.496.239,36 | 326.569,03 | | | |
| | | | | F29J21011490002 | BEI - apparecchiature biomedicali | 7.100.000,00 | | | | | |
| | | | | F29J21011490002 Totale | | 7.100.000,00 | 4.912.941,28 | 2.187.058,72 | | | |
| | | | | F29J21011500002 | BEI - apparecchiature informatiche | 1.900.000,00 | | | | | |
| | | | | F29J21011500002 Totale | | 1.900.000,00 | 972.194,97 | 927.805,03 | | | |
| | 1533/2021 | 3082/SPS del 22/11/2021 | DGR n. 1533 del 15 ottobre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: interventi di investimento presso l'area distrettuale di Codroipo. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. | J84H14000090002 | Codroipo | 1.800.000,00 | | | | | |
| | | | | J84H14000090002 Totale | | 1.800.000,00 | 961.188,79 | 838.811,21 | | | |
| | | 3083/SPS del 22/11/2021 | DGR n. 1533 del 15 ottobre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: interventi di investimento sul presidio ospedaliero per la salute di Gemona del Friuli. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. Il Direttore di servizio Vista la | F65F18000190002 | Gemona - Interventi di adeguamento edile impiantistico | 500.000,00 | | | 500.000,00 | | |
| | | | | F65F18000190002 Totale | | 500.000,00 | | | 500.000,00 | | |
| | 1767/2021 | 3177/SPS del 25/11/2021 | Ulteriori finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021. Impegno della spesa a favore dell'ASU Friuli Centrale. | F94E21005020002 | Adeguamento impianti antincendio Poliambulatorio di Manzano | 228.026,29 | | | | | |
| | | | | F94E21005020002 Totale | | 228.026,29 | | | 228.026,29 | | |
| | 1862/2020 | 2876/SPS del 10/11/2021 | DGR n. 1862 del 11.12.2020. Interventi di investimento edili impiantistici e acquisizioni di beni mobili e tecnologici connessi all'emergenza epidemiologica da COVID-19. Impegno della spesa, liquidazione e richiesta ROP a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | | Emergenza COVID | 2.000.000,00 | | | | | |
| | | | | Totale | | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | | | | |

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SET1 concessione_numero | Decreto SET1 concessione_oggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|---|----------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 | |
| | | 3174/SPS del 25/11/2021 | DGR n. 1862 del 11 dicembre 2020 e n. 189 del 12 febbraio 2021. Interventi di attivazione di aree sanitarie anche temporanee sia all'interno che all'esterno di strutture di ricovero, cura, accoglienza e assistenza, pubbliche e private, o di altri luoghi idonei, per la gestione dell'emergenza COVID-19. Impegno della spesa. | | Cofinanziamento DL 18/2020 | 31.569,57 | | | | | | |
| | | | | Totale | | 31.569,57 | 31.569,57 | | | | | |
| | 189/2021 | 3187/SPS del 25/11/2021 | L.R. 26/2020, art. 2 c. 14, 15. Riqualificazione del comprensorio di via Pozzuolo n. 330 di Udine, sede dell'ex ospedale psichiatrico. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. | F23D21003190002 | S. Osvaldo Via Pozzuolo | 25.000.000,00 | | | | | | |
| | | | | F23D21003190002 Totale | | 25.000.000,00 | 54.488,96 | 945.511,04 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | | |
| | 693/2020 | 1314/SPS del 29/04/2021 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | F29J21001620002 | Ausili per protesica | 81.899,90 | 81.829,25 | 70,65 | | | | |
| | | | | | Mobili e arredi | 100.000,00 | 99.991,43 | 8,57 | | | | |
| | | | | F29J21001620002 Totale | | 181.899,90 | 181.820,68 | 79,22 | | | | |
| | | | | | Sostituzione urgente di apparecchiature biomedicali non previste nel PPI per far fronte alle necessità dovute a rotture/guasti non prevedibili | 150.000,00 | | | | | | |
| | | | | F29J21001630002 Totale | | 150.000,00 | 150.000,00 | | | | | |
| | | | | F64E21000360002 | Sostituzione sistema di commutazione rete/gruppi elettrogeni presso cabina elettrica P.O.S. di Gemona, in esito a guasto non riparabile | 70.000,00 | | | | | | |
| | | | | F64E21000360002 Totale | | 70.000,00 | 69.532,20 | 467,80 | | | | |
| | | | | F67H21001180002 | Riqualificazione Q.E. Media Tensione - Cabina Ovest - P.O. di Palmanova, in esito a problemi di affidabilità | 100.000,00 | | | | | | |
| | | | | F67H21001180002 Totale | | 100.000,00 | 100.000,00 | | | | | |
| | | | | F77H20005370002 | Sostituzione gruppi elettrogeni presso P.O. di Cividale, in esito a guasto non riparabile di un gruppo elettrogeno | 120.000,00 | | | | | | |
| | | | | F77H20005370002 Totale | | 120.000,00 | 105.783,38 | 14.216,62 | | | | |
| | | | | F77H20005380002 | Sostituzione chiller presso P.O. di Cividale, in esito a guasto non riparabile (criticità: stagione estiva) | 130.000,00 | | | | | | |
| | | | | F77H20005380002 Totale | | 130.000,00 | 126.343,20 | 3.656,80 | | | | |
| | DGR 1044/2022 | n. 8412/GRFVG del 04/08/2022 | DGR n. 1044 del 15 luglio 2022: LR 26/2015. Appalto per la progettazione e realizzazione dei lavori di III e IV lotto dell'ospedale di Udine. Finanziamento straordinario per la prosecuzione delle opere in esito all'aumento dei costi delle materie prime. Impegno a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. | I24B13000350003, I27B1400080002 | Realizzazione del 3° e 4° lotto del Nuovo Ospedale di Udine - quota integrativa | 5.000.000,00 | | | | | | |
| | | | | | Totale | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 | | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 27930/GRFVG del 30/11/2022 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2022. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | F64E20000440002 | Oneri aggiuntivi per adeguamento prezzi intervento di impermeabilizzazione ex Ospedale di Palmanova | 60.000,00 | | 60.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 27930/GRFVG del 30/11/2022 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2022. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | F68I22004190002 | Sostituzione parte dell'impianto di chiamata Ospedale di Palmanova (completamento) | 140.000,00 | | 140.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 27930/GRFVG del 30/11/2022 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2022. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | F22C22000480002 | Intervento di alimentazione impiantistica dell'edificio Casa mia (Pad. 21) | 250.000,00 | | 250.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 27930/GRFVG del 30/11/2022 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2022. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | F22C22000490002 | Interventi di manutenzione straordinaria su condotte interrare comprensorio SMM Udine | 279.500,00 | | 279.500,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 27930/GRFVG del 30/11/2022 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2022. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | F24E22000560002 | Acquisto controller e licenze WI-FI varie sedi | 176.640,00 | 131.320,80 | 45.319,20 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 27930/GRFVG del 30/11/2022 | Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2022. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale | F24E22000540002 | Acquisizione/sostituzione urgente di apparecchiature biomedicali per far fronte alle necessità dovute a rotture/guasti non prevedibili e/o esigenze non differibili | 293.860,00 | 124.220,11 | 169.639,89 | | | | |
| | | | | | Totale | 1.200.000,00 | 255.540,91 | 944.459,09 | | | | |
| | DGR 1807/2022 | n. 27934/GRFVG del 30/11/2022 | Ulteriori finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2022. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. | F24E22000550002 | Ambulanze | 225.252,00 | | | | | | |
| | | | | | Totale | 225.252,00 | 225.252,00 | | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F72C22000510002 | Lavori di "Manutenzione straordinaria obitorio del Presidio per la Salute di Cividale dei Friuli" e di "Miglioramento statico e funzionale del tunnel di collegamento tra il Padiglione Centrale e la sede distrettuale presso il Presidio della salute di Cividale". | 230.000,00 | | 230.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Lavori di adeguamento alle norme di sicurezza e miglioramento antincendio della sede territoriale di Manzano | 145.000,00 | | 145.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria per interventi di adeguamento alle norme di prevenzione antincendio - Padiglione n. 1 Polo Ospedaliero Udinese | 947.961,70 | | 947.961,70 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F28I22000920002 | Demolizione edificio ex 118 e realizzazione dei lotti 7 e 8 dei parcheggi aziendali | 800.000,00 | 26.780,31 | 773.219,69 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F28I22000920002 | Parcheggi lotti 7 e 8 | 200.000,00 | | 200.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Riqualificazione edile impiantistica su strutture del patrimonio immobiliare area Friuli Centrale | 1.600.000,00 | | 1.600.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - IMFR "Gervasutta" | 250.000,00 | | 250.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria spazi al terzo piano ala ovest del pad. 5 | 1.600.000,00 | | 1.600.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria per interventi di adeguamento alle norme di prevenzione antincendio - Padiglione n. 5 Polo Ospedaliero Udinese | 800.000,00 | | 800.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzioni straordinarie correlate ad adattamento spazi per trasferimenti di funzioni sanitarie e non. | 400.000,00 | | 400.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - Padiglione n. 5 Polo Ospedaliero Udinese | 995.000,00 | | 995.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzioni straordinarie correlate ad adattamento spazi per trasferimenti di funzioni sanitarie e non. | 300.000,00 | | 300.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria per interventi di adeguamento alle norme di prevenzione antincendio - Padiglione n. 5 Polo Ospedaliero Udinese | 800.000,00 | | 800.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria spazi al piano interrato del padiglione n.7 destinati a depositi e spogliatoi per il personale | 800.000,00 | | 800.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Manutenzione straordinaria spazi al piano interrato del padiglione n.1 destinati a depositi e spogliatoi per il personale | 700.000,00 | | 700.000,00 | | | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F22C23000090009 | Manutenzione straordinaria spazi al piano seminterrato. | 190.000,00 | | 190.000,00 | | | | |

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessione_oggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|--|----------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F22C22000650002 | Manutenzione straordinaria spazi al quarto piano del Pad 8 | 1.800.000,00 | 530.880,99 | 1.269.119,01 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F22C22000640002 | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio | 1.052.000,00 | | 1.052.000,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Adattamento centri satellite Friuli Centrale | 419.429,14 | | 419.429,14 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Adattamento centri satellite Alto Friuli | 751.835,46 | | 751.835,46 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F32C2300090002 | Quota destinata ad interventi di manutenzione straordinaria di edifici territoriali | 400.000,00 | 224.118,04 | 175.881,96 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Adeguamento funzionale e normativo antincendio del Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli | 540.000,00 | | | 540.000,00 | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | B63B13000000002 | POS Gemona: Rifacimento coperture 2° lotto IIª fase | 220.000,00 | | | 220.000,00 | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Adattamento centri satellite Bassa Friulana | 178.773,70 | | 178.773,70 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F98I20000310001 | PS Latisana (quota integrativa Piano di Potenziamento COVID) | 567.330,87 | | 567.330,87 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F68I20000150001 | PS Palmanova (quota integrativa Piano di Potenziamento COVID) | 1.693.071,53 | | 1.693.071,53 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Impermeabilizzazione ex Ospedale di Palmanova | 35.000,00 | | 35.000,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F24E23000070002 | Autoparco | 100.000,00 | | 100.000,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F24E23000070002 | Beni mobili/arredati/attrezzaggi per sicurezza | 1.500.000,00 | 764.653,10 | 735.346,90 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F24E23000070002 | Ausili per disabili e non autosufficienti | 3.400.000,00 | 1.502.130,55 | 1.897.869,45 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | F24E22000620002 | ICT Sicurezza Informatica - Acquisizione tecnologie ICT | 2.200.000,00 | | 2.200.000,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Interventi di sostituzione di apparecchiature elettromedicali di singolo importo inferiore a 100.000 euro | 1.038.278,18 | 117.128,04 | 921.150,14 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Acceleratore lineare | 341.600,00 | | 341.600,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Rinnovo di colonne laparoscopiche | 650.000,00 | | 650.000,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Tavoli operatori | 400.000,00 | | 400.000,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Portatili per radioscopia - sostituzione apparecchiature obsolete | 556.400,00 | | 556.400,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Rinnovo ecografi - Sostituzione n.5 Ecotomografi obsoleti | 600.000,00 | | 600.000,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Sostituzione n.1 Mammografo obsoleto per POS di Gemona | 111.630,00 | 97.356,00 | 14.274,00 | | |
| | DGR 1600/2022 | n. 25887 del 25/11/2022 | DGR n. 1600 del 28 ottobre 2022 "LR 26/2015. Programmazione degli investimenti nel SSR 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. | | Microscopio operatorio per interventi cataratta, vitrectomie, distacchi di retina etc., per potenziamento SOC Oculistica Palmanova | 140.000,00 | | 140.000,00 | | |
| | | | | | Totale | 29.453.310,58 | 3.263.047,03 | 25.430.263,55 | 760.000,00 | |
| | DGR 279/2023 | n. 44093/GRFVG del 29/09/2023 | LR 26/2015. Intervento di investimento di realizzazione del III e IV lotto dell'ospedale di Udine. Finanziamento straordinario per la prosecuzione delle opere in esito alle criticità correlate all'aumento dei costi | I24B13000350003, I27B1400080002 | Realizzazione del 3° e 4° lotto del Nuovo Ospedale di Udine - quota integrativa | 11.000.000,00 | | | | |
| | | | | | Totale | 11.000.000,00 | - | 11.000.000,00 | | |
| | DGR 1216/2022 | 26265/GRFVG del 28/11/2022 | DGR n. 1216 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. | F98I20000310001 F68I20000150001 | Quota cofinanziamento regionale Piano di Potenziamento (Latisana + Palmanova) | 4.431.966,91 | | | | |
| | | 26266/GRFVG del 28/11/2022 | | | Centro cottura Palmanova | 11.437.625,40 | | | | |
| | | 32074/GRFVG del 27/12/2022 | | F24E22000600002 | Stanza sensoriale | 60.000,00 | | | | |
| | | | | | Totale | 60.000,00 | - | 60.000,00 | | |

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessioneoggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|--------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 | |
| 2024-2026 | | 26947/GRFVG del 29/11/2022 | | F64E22000460006 | TAC - ASUFC | 469.700,00 | | 469.700,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26961/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000270006 | ACCELERATORI LINEARI - ASUFC | 1.732.400,00 | | 1.732.400,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26960/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000280006 | GAMMA CAMERE - ASUFC | 567.700,00 | | 567.700,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26959/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000290006 | GAMMA CAMERE/TAC - ASUFC | 729.700,00 | 622.125,00 | 107.575,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26957/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000310006 | MAMMOGRAFI - ASUFC | 122.610,00 | 122.610,00 | | | | | |
| 2024-2026 | | 26958/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000300006 | MAMMOGRAFI - ASUFC | 122.610,00 | 122.610,00 | | | | | |
| 2024-2026 | | 26953/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000350006 | ANGIOGRAFI - ASUFC | 743.000,00 | | 743.000,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26954/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000340006 | ANGIOGRAFI - ASUFC | 743.000,00 | | 743.000,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26955/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000330006 | ANGIOGRAFI - ASUFC | 743.000,00 | | 743.000,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26956/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000320006 | ANGIOGRAFI - ASUFC | 743.000,00 | | 743.000,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26948/GRFVG del 29/11/2022 | | F34E22000450006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26949/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000390006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26950/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000380006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26951/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000370006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26952/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000360006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26962/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000260006 | TAC - ASUFC | 469.700,00 | | 469.700,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26943/GRFVG del 29/11/2022 | | F94E22000480006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26944/GRFVG del 29/11/2022 | | F84E22001750006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26945/GRFVG del 29/11/2022 | | F74E22000290006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26946/GRFVG del 29/11/2022 | | F64E22000470006 | SISTEMI RADIOLOGICI FISSI - ASUFC | 300.500,00 | | 300.500,00 | | | | |
| | | | | | | Totale | 9.890.920,00 | 867.345,00 | 9.023.575,00 | | | |
| 2024-2026 | | 26986/GRFVG del 29/11/2022 | | F24E22000410006 | Centrali operative territoriali (COT) - Device | 483.580,00 | | 483.580,00 | | | | |
| | | | | | | Totale | 483.580,00 | - | 483.580,00 | | | |
| 2024-2026 | | 26971/GRFVG del 29/11/2022 | | F95F22000480001 | Ospedale di Comunità - Latisana | 2.669.306,00 | 219.623,59 | 2.449.682,41 | | | | |
| 2024-2026 | | 26973/GRFVG del 29/11/2022 | | F88I22001090001 | Ospedale di Comunità - Codroipo | 2.669.305,76 | 2.355.713,71 | 313.592,05 | | | | |
| 2024-2026 | | 26974/GRFVG del 29/11/2022 | | F75F22000580006 | Ospedale di Comunità - Cividale del Friuli | 2.669.306,00 | 196.806,40 | 2.472.499,60 | | | | |
| 2024-2026 | | 26982/GRFVG del 29/11/2022 | | F88I22001080001 | COT Codroipo | 173.075,00 | | 173.075,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 26983/GRFVG del 29/11/2022 | | F72C22000140006 | COT Cividale | 173.075,00 | 4.269,18 | 168.805,82 | | | | |
| 2024-2026 | | 26984/GRFVG del 29/11/2022 | | F68I2200420001 | COT Palmanova | 173.075,00 | 47.703,94 | 125.371,06 | | | | |
| 2024-2026 | | 26985/GRFVG del 29/11/2022 | | F32C22000170006 | COT Tolmezzo | 173.075,00 | 20.339,64 | 152.735,36 | | | | |
| 2024-2026 | | 26987/GRFVG del 29/11/2022 | | F22C22000100006 | COT Udine | 173.075,00 | 16.276,24 | 156.798,76 | | | | |
| 2024-2026 | | 26999/GRFVG del 29/11/2022 | | F95F22000470001 | Casa di Comunità di Latisana | 1.489.395,00 | 421.280,83 | 1.068.114,17 | | | | |
| 2024-2026 | | 27000/GRFVG del 29/11/2022 | | F88I22001070001 | Casa di Comunità di Codroipo | 1.489.395,00 | | 1.489.395,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 27001/GRFVG del 29/11/2022 | | F82C22000190006 | Casa di Comunità di San Daniele del Friuli | 1.489.395,00 | 122.012,04 | 1.367.382,96 | | | | |
| 2024-2026 | | 27002/GRFVG del 29/11/2022 | | F82C22000180006 | Casa di Comunità di Tarvisio | 1.489.395,00 | 86.411,40 | 1.402.983,60 | | | | |
| 2024-2026 | | 27003/GRFVG del 29/11/2022 | | F72C22000150006 | Casa di Comunità di Tarcento | 1.489.395,00 | | 1.489.395,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 27004/GRFVG del 29/11/2022 | | F72C22000130006 | Casa di Comunità di Cividale del Friuli | 1.489.395,00 | 215.251,49 | 1.274.143,51 | | | | |
| 2024-2026 | | 27005/GRFVG del 29/11/2022 | | F68I22004210001 | Casa di Comunità di Palmanova | 1.489.395,00 | | 1.489.395,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 27006/GRFVG del 29/11/2022 | | F62C22000130006 | Casa di Comunità di Gemona del Friuli | 1.489.395,00 | 90.026,54 | 1.399.368,46 | | | | |
| 2024-2026 | | 27007/GRFVG del 29/11/2022 | | F48I22000510001 | Casa di Comunità di Cervignano del Friuli | 1.489.395,00 | | 1.489.395,00 | | | | |
| 2024-2026 | | 27008/GRFVG del 29/11/2022 | | F32C22000160006 | Casa di Comunità di Tolmezzo | 1.489.395,00 | 101.662,24 | 1.387.732,76 | | | | |
| 2024-2026 | | 27009/GRFVG del 29/11/2022 | | F22C22000090006 | Casa di Comunità di Udine | 1.489.395,00 | 71.172,31 | 1.418.222,69 | | | | |
| | | | | | | Totale | 25.256.637,76 | 3.968.549,55 | 21.288.088,21 | | | |
| 2024-2026 | | 31489/GRFVG del 20/12/2022 | | F24E22000400006 | Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II) | 6.600.090,00 | 1.034.980,55 | 5.565.109,45 | | | | |
| | | | | | | Totale | 6.600.090,00 | 1.034.980,55 | 5.565.109,45 | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | F75F22000800002 | Casa della Comunità - Cividale del Friuli - quota regionale | 3.609.006,91 | - | 3.609.006,91 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | F75F22000800002 | Cividale - Ospedale di Comunità - quota regionale | 1.191.271,04 | - | 1.191.271,04 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | F42C22000230002 | Punti Salute di Comunità | 461.538,48 | - | 461.538,48 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | F98I22000870002 | Latisana - Riqualificazione del comprensorio - cure intermedie | 5.841.300,00 | 135.742,63 | 5.705.557,37 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | | 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 | 3.668.224,00 | 841.543,01 | 2.826.680,99 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | | POS Gemona - Riqualificazione del comprensorio e realizzazione di posti letto di cure intermedie finanziato con risorse regionali | 5.505.188,66 | - | 5.505.188,66 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | F72C22000150006 | Casa della Comunità - Tarcento - quota integrativa | 3.000.000,00 | - | 3.000.000,00 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | | Distretto di Codroipo - quota integrativa | 1.500.000,00 | - | 1.500.000,00 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | | CdC e COT Palmanova (sede Ospedale) - quota integrativa | 1.505.188,66 | 268.314,33 | 1.236.874,33 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | | Udine - Realizzazione di posti letto di cure intermedie | 13.164.326,01 | - | 13.164.326,01 | | | | |
| 2024-2026 | DGR 954/2022 | 25881/GRFVG del 25/11/2022 | | F75F22000800002 | Cividale - Riqualificazione del comprensorio | 694.742,05 | 177.959,84 | 516.782,21 | | | | |
| | | | | | | Totale | 40.140.785,81 | 1.423.559,81 | 38.717.226,00 | | | |

EX ASUI UD - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessioneoggetto | CUP | descrizione intervento | importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 |
| 2016 | 1780/2016 | 1478/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | J26G16000140002 | Arredi vari - | 149.991,56 | | | | | |
| | | | | | Defibrillatori - | 180.000,00 | | | | | |
| | | | | | Ecotomografi - | 160.000,00 | | | | | |
| | | | | | Information Technology - Information Technology (End Point ed altro hardware)-Azioni necessarie per garantire la Sicurezza informatica e continuità operativa dell'A.O.-U. | 150.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - - | 91.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Apparecchiature da laboratorio | 65.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Attrezzaggio Sale autoptiche | 50.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Ecotomografi | 60.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Lampade scialtliche | 35.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Letti per pazienti critici | 90.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per anestesia e di supporto alla ventilazione polmonare | 80.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per cardiologia e cardiocirurgia | 26.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per chirurgia generale e multidisciplinare | 46.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per endoscopia pneumologica | 8.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per il monitoraggio di parametri vitali | 45.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per laser-chirurgia | 90.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per l'infusione | 6.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per valutazione e diagnosi in oftalmologia | 65.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione varia per ortopedia e traumatologia | 14.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione varia per radiodiagnostica ed interventistica | 20.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione per cardiologia e cardiocirurgia - | 100.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione varia per endoscopia e chirurgia mini-invasiva - | 160.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione varia per radiodiagnostica ed interventistica - | 250.000,00 | | | | | |
| | | | | | | J26G16000140002 Totale | 1.940.991,56 | 1.940.991,56 | | | |
| | | | | J26G16000220002 | Automezzi - Automezzi per assistenza sanitaria sul territorio | 140.000,00 | | | | | |
| | | | | | Forniture informatiche varie - Attrezzature per sedi Distrettuali e Dipartimenti | 20.000,00 | | | | | |
| | | | | | | J26G16000220002 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 asui di udine - interventi di investimento edili-impiantistici. | J24E16000180002 | 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 alcuni edifici siti presso il DSM di Udine | 85.000,00 | | | | | |
| | | | | | | J24E16000180002 Totale | 85.000,00 | 74.773,40 | 10.226,60 | | |

Investimenti in conto capitale

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SET1 concessione_numero | Decreto SET1 concessioneoggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|---|----------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 |
| | | | | J24E16000210002 | 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'IMFR Gervasutta | 52.000,00 | | | | |
| | | | | J24E16000210002 Totale | | 52.000,00 | 39.304,44 | | | |
| | | | | J24E16000220002 | 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 | | | | |
| | | | | J24E16000220002 Totale | | 98.000,00 | 89.481,28 | 8.518,72 | | |
| | | | | J24E16000230002 | Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale Stroke Unit - Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale per ampliamento 6 posti letto di Stroke Unit - 2° lotto | 550.000,00 | | | | |
| | | | | J24E16000230002 Totale | | 550.000,00 | 9.638,11 | 540.361,89 | | |
| | 1833/2016 | 1486/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore dell'asui di udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale. | J26G16000250002 | Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale - - | 60.000,00 | | | | |
| | | | | J26G16000250002 Totale | | 60.000,00 | 58.671,63 | | | |
| | | 1581/SPS del 30/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento edili-impianstici. | J21B16000230002 | Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - - | 400.000,00 | | | | |
| | | | | J21B16000230002 Totale | | 400.000,00 | 399.804,84 | | | |
| | | | | J24E16000250002 | Eliporto - - | 200.000,00 | | | | |
| | | | | J24E16000250002 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-impianstici. concessione definitiva a favore dell'asui di udine. | I21B16000260002 | Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - - | 1.287.062,86 | | | | |
| | | | | I21B16000260002 Totale | | 1.287.062,86 | 1.287.062,86 | | | |
| | | | | I34E16000640002 | Aree critiche - Intervento necessario per l'attuazione del Piano regionale emergenza (stazionamento seconda ambulanza) | 50.000,00 | | | | |
| | | | | I34E16000640002 Totale | | 50.000,00 | 32.071,64 | | | |
| | | 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'asui di udine. | I26G16000210002 | Information Technology - Information Technology (End Point ed altro hardware)-Azioni necessarie per garantire la Sicurezza informatica e continuità operativa dell'A.O.-U. Strumentazione biomedicale varia - Sistemi robotizzati per chirurgia endoscopica | 250.000,00 2.074.000,00 | | | | |
| | | | | I26G16000210002 Totale | | 2.324.000,00 | 2.324.000,00 | | | |
| | 349/2016 | 1478/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | J26G16000140002 | Attrezzaggio DaySurgery - - | 120.000,00 | | | | |
| | | | | J26G16000140002 Totale | | 120.000,00 | 120.000,00 | | | |
| | | | | J26G16000220002 | Attrezzature biomediche, tecnico economali, informatiche per attivazione AFT/CAP. - - | 200.000,00 | | | | |
| | | | | J26G16000220002 Totale | | 200.000,00 | 200.000,00 | | | |
| | | | | J26G16000230002 | Attrezzaggio Stroke Unit - Nuova acquisizione per 6 nuovi posti letto | 240.000,00 | | | | |
| | | | | J26G16000230002 | Strumentazione per anestesia e di supporto alla ventilazione polmonare - - | 340.000,00 | | | | |
| | | | | J26G16000230002 Totale | | 580.000,00 | 568.709,08 | 11.290,92 | | |
| | 1833/2016 | 1478/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | J26G16000240002 | Attrezzaggio Stroke Unit - Nuova acquisizione per 6 nuovi posti letto | 60.000,00 | | | | |
| | | | | J26G16000240002 Totale | | 60.000,00 | 43.089,80 | 16.910,20 | | |
| | | 1536/SPS del 28/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della l.r. 26/2015. concessione definitiva a favore della asui di udine. | I26G16000200002 | Sostituzione di ecografo e sonde cardiologiche | 78.318,72 | | | | |
| | | | | I26G16000200002 Totale | | 78.318,72 | 78.318,72 | | | |
| | | | | J24E16000340002 | Manutenzione straordinaria zona palestre dell'IMFR Gervasutta | 40.000,00 | | | | |
| | | | | J24E16000340002 Totale | | 40.000,00 | 40.000,00 | | | |
| | | | | J26G16000260002 | Apparecchiature varie | 306.000,00 | | | | |
| | | | | J26G16000260002 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 dsu di udine. impegno di spesa a favore della AAS n.4. | | REMS | 625.158,40 | | | | |
| | | | | Totale | | 625.158,40 | 121.633,02 | 503.525,38 | | |
| 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 ai fini del trasferimento in conto capitale. | TRASF676 | Interventi di rinnovo tecnologico | 2.600.000,00 | | | | |
| | | | | TRASF676 Totale | | 2.600.000,00 | 2.600.000,00 | | | |
| | | | | TRASF677 | Interventi di investimento in tecnologie e edilizia | 10.000.000,00 | | | | |
| | | | | TRASF677 Totale | | 10.000.000,00 | 0,00 | 10.000.000,00 | | |
| | | | | TRASF678 | Programma odontoiatria sociale - acquisizione beni | 50.000,00 | | | | |
| | | | | TRASF678 Totale | | 50.000,00 | 50.000,00 | | | |
| | 371/2017 | 1135/SPS del 24/08/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASUI di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | J26G17000070002 | Arredi/Attrezzaggi per la sicurezza | 400.000,00 | 399.868,96 | | | |
| | | | | | Attrezzaggi sanitari vari | 820.000,00 | 820.000,00 | | | |
| | | | | | Attrezzature informatiche ICT | 400.000,00 | 400.000,00 | | | |
| | | | | | Ausili per invalidi | 100.000,00 | 99.952,97 | | | |
| | | | | | Sistemi PET/CT | 1.800.000,00 | 1.800.000,00 | | | |
| | | | | | Sostituzione automezzi (n. 1 Ambulanza) | 80.000,00 | 80.000,00 | | | |
| | | | | J26G17000070002 Totale | | 3.600.000,00 | 3.599.821,93 | | | |
| | | 1142/SPS del 24/08/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASUI di Udine - interventi di investimento edili-impianstici. | J24E17000050002 | Manutenzioni straordinarie correlate a trasferimenti di funzioni | 250.000,00 | | | | |
| | | | | J24E17000050002 Totale | | 250.000,00 | 250.000,00 | | | |
| | | | | J74E17000030002 | Manutenzione straordinaria Obitorio Cividale | 250.000,00 | | | | |
| | | | | J74E17000030002 Totale | | 250.000,00 | 250.000,00 | | | |
| | | | | J74E17000040002 | Manutenzione straordinaria copertura Presidio per la Salute di Cividale del Friuli | 300.000,00 | | | | |
| | | | | J74E17000040002 Totale | | 300.000,00 | 4.697,17 | 295.302,83 | | |
| | | 1629/SPS del 22/11/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'ASUI di Udine. | J24E17000080003 | COFINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO GERVASUTTA | 21.760,37 | | | | |
| | | | | J24E17000080003 Totale | | 21.760,37 | 21.760,37 | | | |
| | | | | J94E17000140003 | COFINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO MANZANO | 5.057,67 | | | | |
| | | | | J94E17000140003 Totale | | 5.057,67 | 5.057,67 | | | |
| | | 1729/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'ASUI di Udine. | J24E17000260002 | Apparecchiatura SOC otorinolaringoiatria | 139.501,22 | | | | |
| | | | | J24E17000260002 Totale | | 139.501,22 | 139.501,22 | | | |
| | | | | J26G17000340002 | Realizzazione sistema hyper-converged | 200.000,00 | | | | |
| | | | | J26G17000340002 Totale | | 200.000,00 | 200.000,00 | | | |
| | | 955/SPS del 18/07/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASUI di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale. | J26G17000070002 | Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale | 50.000,00 | | | | |
| | | | | J26G17000070002 Totale | | 50.000,00 | 49.394,03 | | | |
| 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. | ICT768 | Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota | 1.598.100,00 | | | | |
| | | | | ICT768 Totale | | 1.598.100,00 | 1.591.018,31 | 7.081,69 | | |
| | 1911/2018 | 1576/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. | TRASF776 | Interventi di investimento edili-impianstici e per acquisizioni di beni e tecnologici | 500.000,00 | | | | |
| | | | | TRASF776 Totale | | 500.000,00 | 500.000,00 | | | |
| | 2163/2018 | 1910/SPS del 29/11/2018 | 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. | | BIOMEDICALI | 280.000,00 | 280.000,00 | | | |
| | | | | TRASF783 | INFORMATICA | 100.000,00 | 100.000,00 | | | |
| | | | | | AUSILI/ARREDI | 120.000,00 | 120.000,00 | | | |
| | | | | TRASF783 Totale | | 500.000,00 | 500.000,00 | | | |
| | 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. | | Tecnologie sanitarie CAP/Me | 54.000,00 | 54.000,00 | | | |
| | | | | | INFORMATICA | 430.660,00 | 430.660,00 | | | |
| | | | | | ECONOMALI | 315.340,00 | 315.340,00 | | | |

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessione_oggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|---|---------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 |
| | | | | TRASF762 Totale | | 800.000,00 | 800.000,00 | | | | |
| | | 1844/SPS del 27/11/2018 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore dell'ASUI di Udine | J22C18000140002 | Realizzazione impianto antincendio bunker per installazione Gamma POD ed interventi edili ed impiantistici propedeutici all'installazione | 70.000,00 | | | | | |
| | | | | J22C18000140002 Totale | | 70.000,00 | 70.000,00 | | | | |
| | | | | J27H18001670002 | Ausili per protesica | 122.690,59 | | | | | |
| | | | | J27H18001670002 Totale | | 122.690,59 | 122.618,73 | 71,86 | | | |
| | | 845/SPS del 07/06/2018 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore dell'ASUI di Udine | J23D18000080002 | Lavori di riqualificazione e messa a norma del locale quadri elettrici del Padiglione ospedaliero n. 4 di Udine, | 500.000,00 | | | | | |
| | | | | J23D18000080002 Totale | | 500.000,00 | 410.689,97 | 89.310,03 | | | |
| | | | | J2811800000002 | attrezzaggi tecnico economici per la sicurezza del P.O. Santa Maria della Misericordia | 450.000,00 | 450.000,00 | | | | |
| | | | | | attrezzaggi urgenti (disturbi alimentari, DSM, Dipartimento di Prevenzione, etc... | 90.000,00 | 90.000,00 | | | | |
| | | | | | attrezzaggi urgenti per la sicurezza dell'IMFR Gervasutta | 150.000,00 | 150.000,00 | | | | |
| | | | | | attrezzature per trasferimento dialisi Cividale | 60.000,00 | 60.000,00 | | | | |
| | | | | | n. 1 tomografo a coerenza ottica | 84.180,00 | 84.180,00 | | | | |
| | | | | | n. 2 carrelli da abbinare a sistemi gamma camera | 18.300,00 | 18.300,00 | | | | |
| | | | | | n. 2 sollevatori paziente | 18.000,00 | 18.000,00 | | | | |
| | | | | | n. 3 centrifughe refrigerate | 21.500,00 | 21.500,00 | | | | |
| | | | | J2811800000002 Totale | | 891.980,00 | 891.980,00 | | | | |
| 2019 | 1334/2019 | 2527/SPS del 25/11/2019 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2019. Interventi di investimento in attuazione del programma regionale di odontoiatria pubblica ex DGR n. 1334/2019. Impegno della spesa e trasferimento a favore dell'ASUI di Udine. | TRASF796 | Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale | 130.000,00 | | | | | |
| | | | | TRASF796 Totale | | 130.000,00 | 130.000,00 | | | | |
| | 1455/2019 | 1963/SPS del 15/10/2019 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019-2021 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno della spesa a favore dell'ASUI di Udine. | | acquisizioni di beni mobili e tecnologici | 200.000,00 | 200.000,00 | | | | |
| | | | | | BIOMEDICALI | 200.000,00 | 200.000,00 | | | | |
| | | | | | INFORMATICA | 200.000,00 | 200.000,00 | | | | |
| | | | | | ECONOMALI | 157.110,76 | 157.110,76 | | | | |
| | | | | J22C19000080002 Totale | | 557.110,76 | 557.110,76 | | | | |
| | 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. | | Interventi edili impiantistici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale | 600.000,00 | | | | | |
| | | | | | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - Padiglione n. 8 Polo Ospedaliero Udinese | 250.000,00 | | | | | |
| | | | | | Adeguamento normativo degli impianti elevatori in ottemperanza alle prescrizioni da verifiche periodiche | 100.000,00 | | | | | |
| | | | | | Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio | 350.000,00 | | | | | |
| | | | | | Potenziamento e ampliamento della cabina MT/BT Via Pozzuolo | 350.000,00 | | | | | |
| | | | | TRASF790 Totale | | 1.300.000,00 | 600.000,00 | 700.000,00 | | | |
| | 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. | J22C19000080002 | BIOMEDICALI | 2.700.000,00 | 2.539.310,40 | 160.689,60 | | | |
| | | | | | INFORMATICA | 1.000.000,00 | 985.802,01 | 14.197,99 | | | |
| | | | | | ECONOMALI | 500.000,00 | 492.345,54 | 7.654,46 | | | |
| | | | | J22C19000080002 Totale | | 4.200.000,00 | 4.017.457,95 | 182.542,05 | | | |
| | 2184/2016 | 2591/SPS del 26/11/2019 | Programma Investimenti ex Art.20, Legge n.67/1988. Adeguamento alla normativa Antincendio. Risorse assegnate con delibera Cipe n.16 dd. 08/03/2013. Impegno della spesa a favore dell'ASUI di Udine. | J24E17000080003 | FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO GERASUTTA | 348.549,24 | | | | | |
| | | | | J24E17000080003 Totale | | 348.549,24 | 132.853,61 | 215.695,63 | | | |
| | | | | J94E17000140003 | FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO MANZANO | 31.198,03 | | | | | |
| | | | | J94E17000140003 Totale | | 31.198,03 | 31.198,03 | | | | |

EX AAS3 - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessione_oggetto | CUP | descrizione intervento | importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 |
| 2016 | 1780/2016 | 1475/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | B63J16000110002 | Completamento attrezzaggio - San Daniele - Completamento attrezzaggio (piani 2 e 3) San Daniele | 160.000,00 | | | | | |
| | | | | | Forniture informatiche varie - 10 stampanti di rete | 15.860,00 | | | | | |
| | | | | | Personal computer - 200 PC | 55.900,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 200 stampanti a4 b/n | 15.494,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 3 macchine svuota sacche | 58.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 3 Sistemi per conservazione pezzi anatomici | 65.880,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Aggiornamento letti di degenza non elettrificati | 68.866,00 | | | | | |
| | | | | B63J16000110002 Totale | | 440.000,00 | 440.000,00 | | | | |
| | 1833/2016 | 1475/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | B63J16000110002 | Mezzi di emergenza - - | 400.000,00 | | | | | |
| | | | | | Personal computer - 200 PC | 60.000,00 | | | | | |
| | | | | | Quota indistinta - Beni vari - - | 68.585,00 | | | | | |
| | | | | B63J16000110002 Totale | | 528.585,00 | 528.585,00 | | | | |
| | | 1483/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale. | B63J16000110002 | Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale - - | 60.000,00 | | | | | |
| | | | | B63J16000110002 Totale | | 60.000,00 | 60.000,00 | | | | |
| | | 1578/SPS del 30/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della aas n.3 - interventi di investimento edili-impiantistici. | J86E09000950002 | Adeguamento Pronto Soccorso - Integrazione finanziamento - - | 180.000,00 | | | | | |
| | | | | J86E09000950002 Totale | | 180.000,00 | | | 180.000,00 | | |
| | 2185/2016 | 1604/SPS del 01/12/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. ulteriori interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. concessione definitiva a favore dell'aas n.3. | B66G160000850002 | Beni tecnico economici vari - 30 panda/punto | 311.100,00 | | | | | |
| | | | | | Beni tecnico economici vari - Aggiornamento arredo e beni di ausilio all'attività sanitaria | 120.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 1 Arco a C portatile | 135.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 1 lettino per verticalizzazione | 1.195,60 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 1 panca | 146,40 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 1 sistema Lucas | 424.443,80 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 1 stabilizzatore per statica in postura eretta | 1.037,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 14 lettini larg. 80 ad altezza variabile | 13.664,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 2 Generatori elettrochirurgia | 134.200,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 2 letti tipo Bobath 200 x 120 | 2.147,20 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 2 spalliere | 390,40 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 3 parallele da 3 metri | 1.647,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - 3 scale (2 standard + 1 angolare a due rampe) | 1.098,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Aggiornamento ecografi | 414.800,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Aggiornamento tecnologico colonne videolaparoscopiche | 201.300,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Percorso salute | 15.000,00 | | | | | |
| | | | | | Strumentazione biomedicale varia - Resettori bipolari | 138.775,00 | | | | | |
| | | | | B66G160000850002 Totale | | 1.915.944,40 | 1.915.944,40 | | | | |
| | 349/2016 | 1475/SPS del 24/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | B63J16000110002 | Aggiornamento ANS - - | 39.637,80 | | | | | |
| | | | | | Aggiornamento letti da terapia intensiva - - | 54.656,00 | | | | | |
| | | | | | Aggiornamento ventilazione - - | 73.566,00 | | | | | |
| | | | | B63J16000110002 Totale | | 167.859,80 | 167.859,80 | | | | |
| | | 1531/SPS del 28/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della l.r. 26/2015. concessione definitiva a favore della AAS n.3. | B63J16000110002 | Apparecchiature varie | 205.907,00 | | | | | |
| | | | | B63J16000110002 Totale | | 205.907,00 | 205.907,00 | | | | |
| | | 1578/SPS del 30/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della aas n.3 - interventi di investimento edili-impiantistici. | B63B13000000002 | POS Gemona: Rifacimento coperture 2° lotto IIª fase | 100.000,00 | | | | 100.000,00 | |
| | | | | F29I22000290002 | Interventi di sostituzione di apparecchiature elettromedicali di singolo importo inferiore a 100.000 euro | 300.000,00 | 292.295,54 | 7.704,46 | | | |
| | | | | Totale | | 400.000,00 | 292.295,54 | 7.704,46 | 100.000,00 | | |
| | | | | J84H14000090002 | Adeguamento funzionale ed antisismico Distretto di Codroipo. Integrazione finanziamento per ristrutturazione piastra | 1.600.000,00 | | | | | |

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessione_oggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|--|-------------------------------|---|---------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 | |
| | | | | J84H1400090002 Totale | | 1.600.000,00 | | 1.600.000,00 | | | | |
| 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 ai fini del trasferimento in conto capitale. | TRASF665 | Gemona- Interventi di adeguamento edile impiantistico | 670.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF665 Totale | | 670.000,00 | 115.751,89 | 554.248,11 | | | | |
| | | | | TRASF666 | San Daniele- Interventi di adeguamento edile impiantistico | 840.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF666 Totale | | 840.000,00 | 840.000,00 | | | | | |
| | | | | TRASF667 | Rinnovo tecnologico | 500.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF667 Totale | | 500.000,00 | 500.000,00 | | | | | |
| | | | | TRASF668 | Programma odontoiatria sociale - acquisizione beni | 50.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF668 Totale | | 50.000,00 | 50.000,00 | | | | | |
| | 371/2017 | 1132/SPS del 24/08/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. | B66G17000050002 | 1 lettino per rianimazione neonatale con materasso | 15.250,00 | | | | | | |
| | | | | | 200 PC | 115.900,00 | | | | | | |
| | | | | | Aggiornamento letti da terapia intensiva - Completamento | 85.400,00 | | | | | | |
| | | | | | Aggiornamento ventilazione - Completamento | 31.440,00 | | | | | | |
| | | | | | Ausili per assistenza protesica | 156.000,00 | | | | | | |
| | | | | | Presidi per pazienti grandi obesi | 56.120,00 | | | | | | |
| | | | | | Sistema per intubazioni difficili | 29.890,00 | | | | | | |
| | | | | B66G17000050002 Totale | | 490.000,00 | 490.000,00 | | | | | |
| | | 1139/SPS del 24/08/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento edili-impiantistici. | B36B14000110002 | Sostituzione gruppi elettrogeni | 600.000,00 | | | | | | |
| | | | | B36B14000110002 Totale | | 600.000,00 | 600.000,00 | | | | | |
| | | | | B81B17000090002 | Adeguamento cabine di trasformazione | 550.000,00 | | | | | | |
| | | | | B81B17000090002 Totale | | 550.000,00 | 524.906,90 | 25.093,10 | | | | |
| | | | | B23D14001570002 | Installazione risonanze magnetiche PO di San Daniele e Tolmezzo | 360.000,00 | | | | | | |
| | | | | B23D14001570002 Totale | | 360.000,00 | 358.607,67 | 1.392,33 | | | | |
| | 1623/SPS del 22/11/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.3. | | B66G17000050002 | Apparecchiature elettromedicali tecnico economici | 140.977,24 | | | | | | |
| | | | | B66G17000050002 Totale | | 140.977,24 | 140.977,24 | | | | | |
| | 1626/SPS del 22/11/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2. | | B88H17001270003 | COFINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO | 16.930,02 | | | | | | |
| | | | | B88H17001270003 Totale | | 16.930,02 | 16.930,02 | | | | | |
| | | 952/SPS del 18/07/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale. | B66G17000050002 | Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale | 40.000,00 | | | | | | |
| | | | | B66G17000050002 Totale | | 40.000,00 | 40.000,00 | | | | | |
| 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. | ICT765 | Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota | 821.800,00 | | | | | | |
| | | | | ICT765 Totale | | 821.800,00 | 821.800,00 | | | | | |
| | 1911/2018 | 1576/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. | TRASF773 | Interventi di investimento edili-impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici | 231.566,50 | | | | | | |
| | | | | TRASF773 Totale | | 231.566,50 | 231.566,50 | | | | | |
| | 2163/2018 | 1910/SPS del 29/11/2018 | 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. | TRASF780 | Interventi di investimento edili-impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici | 224.469,72 | | | | | | |
| | | | | TRASF780 Totale | | 224.469,72 | - | 224.469,72 | | | | |
| | 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. | F65F18000190002 | Gemona- Interventi di adeguamento edile impiantistico | 3.330.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF753 Totale | | 3.330.000,00 | 751.237,03 | 2.578.762,97 | | | | |
| | | | | B31E14000820005 | PO Tolmezzo IV e V lotto | 6.480.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF754 Totale | | 6.480.000,00 | | | 6.480.000,00 | | | |
| | | | | TRASF755 | San Daniele- Interventi di adeguamento edile impiantistico | 3.328.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF755 Totale | | 3.328.000,00 | 443.990,47 | 874.905,25 | 2.009.104,28 | | | |
| | | | | TRASF756 | Tecnologie sanitarie CAP/Medicina di gruppo | 800.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF756 Totale | | 800.000,00 | 800.000,00 | | | | | |
| | | 1729/SPS del 20/11/2018 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore della AAS n.3 | B69H18000360002 | Accessori per Mammografo Radiologia San Daniele | 12.785,14 | | | | | | |
| | | | | | Acquisti urgenti di beni e tecnologie minori | 55.199,26 | | | | | | |
| | | | | | Acquisto Distruggidocumenti | 2.025,20 | | | | | | |
| | | | | | Affrancatrice | 3.111,00 | | | | | | |
| | | | | | Aggiornamento ed upgrade sistema informativo Endox | 8.540,00 | | | | | | |
| | | | | | Arredo e tecnologie per attrezzaggio sito RM | 27.814,26 | | | | | | |
| | | | | | Aste poraflebo ad altezza variabile con pompa oleodinamica | 7.656,21 | | | | | | |
| | | | | | Bilirubinometro e Apparecchio per Screening neonatale per Pediatria | 15.860,00 | | | | | | |
| | | | | | Centralino per SERT Gemona | 3.745,40 | | | | | | |
| | | | | | Dermatoscopi | 3.673,42 | | | | | | |
| | | | | | Elettrotanografi | 4.343,20 | | | | | | |
| | | | | | Gruppi statici di Continuità | 4.779,96 | | | | | | |
| | | | | | Insufflatori CO2 per colonscopia virtuale | 7.320,00 | | | | | | |
| | | | | | Lettoni verticalizzanti | 8.408,24 | | | | | | |
| | | | | | Misuratore tempi reazione | 718,58 | | | | | | |
| | | | | | Morcellatore e pompa di irrigazione per Ginecologia Tolmezzo | 23.680,20 | | | | | | |
| | | | | | Riscatto ed acquisto accessori per sistemi motorizzati per Ortopedia | 11.748,60 | | | | | | |
| | | | | | Sedie da toilette | 3.325,92 | | | | | | |
| | | | | | Sistemi di lavaggio contenitori per rifiuti organici - euro | 12.326,46 | | | | | | |
| | | | | B69H18000360002 Totale | | 217.061,05 | 217.061,05 | | | | | |
| | | 894/SPS del 18/06/2018 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore della AAS n.3 | B32C18000050002 | Manutenzione straordinaria sostituzione serrande tagliafuoco a servizio del reparto operatorio del P.O. di Tolmezzo | 165.000,00 | | | | | | |
| | | | | B32C18000050002 Totale | | 165.000,00 | 165.000,00 | | | | | |
| | | | | B69H18000360002 | 20 apparecchi telefax | 3.292,54 | | | | | | |
| | | | | | Accessori Sistemi di Monitoraggio multiparametrico | 11.651,00 | | | | | | |
| | | | | | Arredo per SOC GPMI e CAP Tarvisio | 43.115,78 | | | | | | |
| | | | | | Arredo tecnico per ambulatori ORL | 3.888,13 | | | | | | |
| | | | | | Attrezzature varie d'ufficio | 4.871,46 | | | | | | |
| | | | | | Attrezzi da palestra | 2.723,04 | | | | | | |
| | | | | | Autorefrattometro + Frontofocometro | 9.394,00 | | | | | | |
| | | | | | Cicloergometri per promozione esercizio fisico | 11.468,00 | | | | | | |
| | | | | | Frigoriferi biologici | 10.107,43 | | | | | | |
| | | | | | Impedenzometri per ambulatori ORL | 9.411,08 | | | | | | |
| | | | | | Plotter e scanner per Ufficio Tecnico | 4.416,40 | | | | | | |
| | | | | | Pompe siringa | 14.600,96 | | | | | | |
| | | | | | Umidificatori | 3.611,20 | | | | | | |
| | | | | | Ventilatori portatili per mezzi di emergenza | 39.454,80 | | | | | | |
| | | | | B69H18000360002 Totale | | 172.005,82 | 172.005,82 | | | | | |
| 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. 26/2015. Impegno della spesa a favore dell'AAS n. 3 Alto Friuli Collinare Medio Friuli | B62C19000140002 | 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. | TRASF787 | Acquisizioni di beni mobili e tecnologici o edili impiantistici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale - edili impiantistici | 1.460.000,00 | | | | | | |
| | | | | B62C19000200002 | Acquisizioni di beni mobili e tecnologici o edili impiantistici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale - BMT | 2.540.000,00 | | | | | | |
| | | | | TRASF787 Totale | | 4.000.000,00 | 3.471.590,62 | 528.409,38 | | | | |
| | 2184/2016 | 2588/SPS del 26/11/2019 | Programma Investimenti ex Art.20, Legge n.67/1988. Adeguamento alla normativa Antincendio. Risorse assegnate con delibera Cipe n.16 dd. 08/03/2013. Impegno della spesa a favore dell'AAS n. 3 "Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli". | B88H17001270003 | FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO TARVISIO | 256.772,58 | | | | | | |
| | | | | B88H17001270003 Totale | | 256.772,58 | 256.772,58 | | | | | |

EX AAS2 - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

cronoprogramma attuativo e finanziario

| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessione_oggetto | CUP | Descrizione intervento | Importo finanziato | cronoprogramma attuativo e finanziario | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---|-----------------|---|--|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | di cui importo speso al 31/12/2023 | di cui spesa prevista 2024 | di cui spesa prevista 2025 | di cui spesa prevista 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 |
| Piano triennale di primo inserimento | DGR di assegnazione risorse | Decreto SETI concessione_numero | Decreto SETI concessione_oggetto | CUP | descrizione intervento | importo finanziato | di cui importo speso al 31/12/2023 | 2024 | 2025 | 2026 | di cui spesa prevista dopo 2026 |
| | 693/2020 | 1577/SPS del 30/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016, concessione definitiva a favore della AAS n.2 per la programmazione degli investimenti edili-impiantistici. | F64E20000440002 | Pavimento ed impermeabilizzazione ex Ospedale di Palmanova | 450.000,00 | | | | | |
| | | | | | F64E16000520002 Totale | 450.000,00 | 450.000,00 | | | | |
| | | 1577/SPS del 30/11/2016 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016, concessione definitiva a favore della AAS n.2 per la programmazione degli investimenti edili-impiantistici. | F64E16000500002 | Camera UFA - unità farmaci antiblastici - per Centralizzazione Aziendale preparazione antiblastici (intervento 7 - Razionalizzazione) - | 250.000,00 | | | | | |
| | | | | | F64E16000500002 Totale | 250.000,00 | 135.000,00 | 115.000,00 | | | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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 degenze ed antincendio - oggetto di riprogrammazione con DGR 1292/2022 | 4.700.000,00 | 30.508,30 | 469.491,70 | 2.400.000,00 | 1.800.000,00 | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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. | F92C22000400002 | ASUFC - PO Latisana Segreteria reparto di Radiologia | 50.000,00 | 9.638,00 | 40.362,00 | | | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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. | F99J17000480002 | ASUFC - PO Latisana Realizzazione by-pass elettrico UPS padiglione chirurgico | 30.000,00 | 0,00 | 30.000,00 | | | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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. | F62C18000030002 | ASUFC - PO Palmanova Messa a norma antincendio - 1° lotto | 1.100.000,00 | 228.540,32 | 121.459,68 | 400.000,00 | 350.000,00 | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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. | F65F18000100002 | ASUFC - PO Palmanova PS - Osservazione Breve Intensiva | 100.000,00 | 100.000,00 | | | | |
| | | | | | Totale TRASF661 | 5.980.000,00 | 368.686,62 | 661.313,38 | 2.800.000,00 | 2.150.000,00 | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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. | TRASF662 | Cervignano - CAP e sede territoriale 1° lotto | 4.000.000,00 | | | | | |
| | | | | | TRASF662 Totale | 4.000.000,00 | 52.438,89 | 2.047.561,11 | 1.900.000,00 | | |
| | | 1624/SPS del 22/11/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2. | F69G17000450002 | Adeguamento magazzino Palmanova | 150.000,00 | | | | | |
| | | | | | F69G17000450002 Totale | 150.000,00 | 0,00 | 150.000,00 | | | |
| 561/2018 | 1480/SPS del 09/10/2018 | 1480/SPS del 09/10/2018 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale. | F92C22000400002 | Quota elisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano - oggetto di riprogrammazione DGR 1292/2022 | 665.000,00 | | | | | |
| | | | | | TRASF751 Totale | 665.000,00 | 253.232,20 | 411.767,80 | | | |
| | | 1927/SPS del 29/11/2018 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore della AAS n.2 | F65F18000150002 | Ospedale di Palmanova – interventi di adeguamento edile-impiantistico | 300.000,00 | | | | | |
| | | | | | F65F18000150002 Totale | 300.000,00 | 298.739,54 | 1.260,46 | | | |
| | | | | | F95F18000120002 | Ospedale di Latisana – interventi di adeguamento edile-impiantistico | 100.000,00 | | | | |
| | | | | | F95F18000120002 Totale | 100.000,00 | 32.818,00 | 67.182,00 | | | |
| | | | | | Totale EI | 11.895.000,00 | 1.590.915,25 | 3.454.084,75 | 4.700.000,00 | 2.150.000,00 | |
| 1626/2019 | 1962/SPS del 15/10/2019 | 1962/SPS del 15/10/2019 | Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019/2021: programmazione degli investimenti del SSR. Impegno della spesa. | F62C19000150002 | quota BMT tecnico economali | 540.000,00 | 540.000,00 | | | | |
| | | | | F62C19000150002 | quota BMT tecnologie biomedicali | 800.000,00 | 714.505,79 | 85.494,21 | | | |
| | | | | F62C19000150002 | quota BMT tecnologie informatiche | 420.000,00 | 418.058,62 | 1.941,38 | | | |
| | | | | | Totale TRASF786 | 1.760.000,00 | 1.672.564,41 | 87.435,59 | | | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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 - attrezz.biom.PALMA | 536.855,23 | 122.689,53 | 414.165,70 | | | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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 - attrezz.biom.LATISANA | 347.459,06 | 157.287,19 | 190.171,87 | | | |
| | | | | | Totale | 884.314,29 | 279.976,72 | 604.337,57 | | | |
| 1820/2017 | 1673/SPS del 24/11/2017 | 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 integrativa CUV-CUPRO - PO Palmanova | 35.008,90 | 35.008,90 | | | | |
| | | 1624/SPS del 22/11/2017 | Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2. | F69J21014400002 | ASUFC - Area Bassa Friulana - Acquisizione tecnologie biomediche | 116.542,82 | 88.987,02 | 27.555,80 | | | |
| | | 1910/SPS del 29/11/2018 | 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 biomediche | 97.000,00 | 47.533,55 | 49.466,45 | | | |
| 561/2018 | 1576/SPS del 25/10/2018 | 1576/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 biomediche | 184.800,00 | 27.157,20 | 157.642,80 | | | |
| | | | | | Totale BMT | 3.961.980,30 | 2.431.204,52 | 1.530.775,78 | | | |
| | | | | | TOTALE ex AAS2 di competenza ASU FC | 15.856.980,30 | 4.022.119,77 | 4.984.860,53 | 4.700.000,00 | 2.150.000,00 | 0,00 |

ALLEGATO 6

relativo al capitolo 12: La gestione economico finanziaria

- 6.1 Prospetto CE- SP PNRR_PNC 2023
- 6.2 Prospetto CE-UCRAINA 2023
- 6.3 Tabella Vincoli gestionali
- 6.4 Modelli di rilevazione dei costi LA 2022 e 2023

6.1 Prospetto CE- SP PNRR_PNC 2023

| | |
|------------------------|-----------------|
| Periodo di rilevazione | Consuntivo 2023 |
| Anno | 2023 |
| Codice Regione | 060 |
| Descrizione Regione | |

(Unità di euro)

| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | SP - ASUFC consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale SP consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------|---------------|--|---|--|
| | | | colonna 1 | colonna 2 |
| | AAZ999 | A) IMMOBILIZZAZIONI | 430.714.188 | 8.770.858 |
| | AAA000 | A.1) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI | 13.863.596 | 957.730 |
| | AAA010 | A.1.1) Costi di impianto e di ampliamento | - | - |
| | AAA020 | A.1.1.a) Costi di impianto e di ampliamento | - | - |
| | AAA030 | A.1.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento | - | - |
| | AAA040 | A.1.2) Costi di ricerca e sviluppo | - | - |
| | AAA050 | A.1.2.a) Costi di ricerca e sviluppo | - | - |
| | AAA060 | A.1.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo | - | - |
| | AAA070 | A.1.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | 154.419 | - |
| | AAA080 | A.1.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca | - | - |
| | AAA090 | A.1.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca | - | - |
| | AAA100 | A.1.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri | 795.791 | - |
| | AAA110 | A.1.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri | 641.372 | - |
| | AAA120 | A.1.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e accenti | 125.061 | - |
| | AAA130 | A.1.5) Altre immobilizzazioni immateriali | 13.584.116 | 957.730 |
| | AAA140 | A.1.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili | 5.714.495 | 1.057.703 |
| | AAA150 | A.1.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili | 4.462.717 | 99.973 |
| | AAA160 | A.1.5.c) Miglorie su beni di terzi | 17.056.226 | - |
| | AAA170 | A.1.5.d) F.do Amm.to miglorie su beni di terzi | 4.723.888 | - |
| | AAA180 | A.1.5.e) Pubblicità | - | - |
| | AAA190 | A.1.5.f) F.do Amm.to pubblicità | - | - |
| | AAA200 | A.1.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali | 430.000 | - |
| | AAA210 | A.1.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali | 430.000 | - |
| | AAA220 | A.1.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali | - | - |
| | AAA230 | A.1.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento | - | - |
| | AAA240 | A.1.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo | - | - |
| | AAA250 | A.1.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | - | - |
| | AAA260 | A.1.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali | - | - |
| | AAA270 | A.II)IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI | 415.464.592 | 7.813.128 |
| | AAA280 | A.II.1) Terreni | 1.250.493 | - |
| | AAA290 | A.II.1.a) Terreni disponibili | 672.440 | - |
| | AAA300 | A.II.1.b) Terreni indisponibili | 578.053 | - |
| | AAA310 | A.II.2) Fabbricati | 267.851.335 | - |
| | AAA320 | A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili) | 1.246.386 | - |
| | AAA330 | A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili) | 3.928.761 | - |
| | AAA340 | A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili) | 2.682.375 | - |
| | AAA350 | A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili) | 266.604.950 | - |
| | AAA360 | A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili) | 623.470.441 | - |
| | AAA370 | A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili) | 356.865.491 | - |
| | AAA380 | A.II.3) Impianti e macchinari | 1.307.353 | - |
| | AAA390 | A.II.3.a) Impianti e macchinari | 39.533.260 | - |
| | AAA400 | A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari | 38.225.907 | - |
| | AAA410 | A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche | 21.599.005 | 2.766.100 |
| | AAA420 | A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche | 209.695.379 | 3.088.477 |
| | AAA430 | A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche | 188.096.374 | 322.378 |
| | AAA440 | A.II.5) Mobili e arredi | 2.801.668 | - |
| | AAA450 | A.II.5.a) Mobili e arredi | 41.434.756 | - |
| | AAA460 | A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi | 38.633.088 | - |
| | AAA470 | A.II.6) Automezzi | 804.229 | - |
| | AAA480 | A.II.6.a) Automezzi | 9.414.523 | - |
| | AAA490 | A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi | 8.610.295 | - |
| | AAA500 | A.II.7) Oggetti d'arte | 658.083 | - |
| | AAA510 | A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali | 6.395.914 | 0 |
| | AAA520 | A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali | 59.436.483 | 376.296 |
| | AAA530 | A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali | 53.040.570 | 376.296 |
| | AAA540 | A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e accenti | 112.796.512 | 5.047.029 |
| | AAA550 | A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali | - | - |
| | AAA560 | A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni | - | - |
| | AAA570 | A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati | - | - |
| | AAA580 | A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari | - | - |
| | AAA590 | A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche | - | - |
| | AAA600 | A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi | - | - |
| | AAA610 | A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi | - | - |
| | AAA620 | A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte | - | - |
| | AAA630 | A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali | - | - |
| | AAA640 | A.III)IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE | 1.386.000 | - |
| | AAA650 | A.III.1) Crediti finanziari | - | - |
| | AAA660 | A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato | - | - |
| | AAA670 | A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione | - | - |
| | AAA680 | A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate | - | - |
| | AAA690 | A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri | - | - |
| | AAA700 | A.III.2) Titoli | 1.386.000 | - |
| | AAA710 | A.III.2.a) Partecipazioni | - | - |
| | AAA720 | A.III.2.b) Altri titoli | 1.386.000 | - |
| | AAA730 | A.III.2.b.1) Titoli di Stato | 1.386.000 | - |
| | AAA740 | A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni | - | - |
| | AAA750 | A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa | - | - |
| | AAA760 | A.III.2.b.4) Titoli diversi | - | - |

(Unità di euro)

| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | SP - ASUFC consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale SP consuntivo 2023 - Codice "PNRR/PNC" |
|------|---------------|--|---|---|
| | ABZ999 | B) ATTIVO CIRCOLANTE | 754.957.709 | 37.635.517 |
| | ABA000 | B.I) RIMANENZE | 2.687.134 | - |
| | ABA010 | B.I.1) Rimanenze beni sanitari | 2.413.238 | - |
| | ABA020 | B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 1.784.463 | - |
| | ABA030 | B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti | - | - |
| | ABA040 | B.I.1.c) Dispositivi medici | 587.976 | - |
| | ABA050 | B.I.1.d) Prodotti dietetici | 2.030 | - |
| | ABA060 | B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini) | - | - |
| | ABA070 | B.I.1.f) Prodotti chimici | 24.538 | - |
| | ABA080 | B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario | - | - |
| | ABA090 | B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari | 14.230 | - |
| | ABA100 | B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari | - | - |
| | ABA110 | B.I.2) Rimanenze beni non sanitari | 273.896 | - |
| | ABA120 | B.I.2.a) Prodotti alimentari | - | - |
| | ABA130 | B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | 271.229 | - |
| | ABA140 | B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti | - | - |
| | ABA150 | B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria | 1.991 | - |
| | ABA160 | B.I.2.e) Materiale per la manutenzione | 340 | - |
| | ABA170 | B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari | 337 | - |
| | ABA180 | B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari | - | - |
| | ABA190 | B.II) CREDITI | 455.773.094 | 41.446.995 |
| | ABA200 | B.II.1) Crediti v/Stato | 86.268.545 | 41.446.995 |
| SS | ABA201 | B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto | - | - |
| SS | ABA220 | B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato | 9.735.672 | - |
| S | ABA230 | B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale | - | - |
| | ABA240 | B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale | - | - |
| SS | ABA250 | B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard | - | - |
| SS | ABA260 | B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente | - | - |
| SS | ABA270 | B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro | 2.745.316 | 2.740.444 |
| SS | ABA271 | B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98) | - | - |
| SS | ABA280 | B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti | 73.787.557 | 38.706.550 |
| | ABA290 | B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca | - | - |
| SS | ABA300 | B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute | - | - |
| SS | ABA310 | B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute | - | - |
| SS | ABA320 | B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | - | - |
| SS | ABA330 | B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti | - | - |
| | ABA340 | B.II.1.k) Crediti v/prefetture | - | - |
| | ABA350 | B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma | 192.728.622 | - |
| | ABA360 | B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente | 13.268.846 | - |
| RR | ABA390 | B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR | - | - |
| R | ABA400 | B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale | - | - |
| RR | ABA410 | B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale | 3.075.311 | - |
| RR | ABA420 | B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR | - | - |
| RR | ABA430 | B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | - | - |
| RR | ABA440 | B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | - | - |
| RR | ABA450 | B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro | 10.106.213 | - |
| RR | ABA451 | B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lns. 286/98) | - | - |
| RR | ABA460 | B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca | 87.323 | - |
| RR | ABA461 | B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale | - | - |
| | ABA470 | B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto | 179.459.776 | - |
| RR | ABA480 | B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti | 179.459.776 | - |
| RR | ABA490 | B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione | - | - |
| RR | ABA500 | B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | - | - |
| RR | ABA501 | B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. | - | - |
| RR | ABA510 | B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per copertura debiti al 31/12/2005 | - | - |
| RR | ABA520 | B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | - | - |
| | ABA521 | B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 | - | - |
| RR | ABA522 | B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie | - | - |
| | ABA530 | B.II.3) Crediti v/Comuni | 31.688 | - |
| | ABA540 | B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche | 89.927.098 | - |
| | ABA550 | B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 88.285.802 | - |
| R | ABA560 | B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione | - | - |
| R | ABA570 | B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non compensazione | 20.167.113 | - |
| R | ABA580 | B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni | 68.118.689 | - |
| RR | ABA590 | B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire | - | - |
| RR | ABA591 | B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. | - | - |
| SS | ABA600 | B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione | 1.641.295 | - |
| R | ABA601 | B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - |
| | ABA610 | B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | - | - |
| | ABA620 | B.II.5.a) Crediti v/enti regionali | - | - |
| | ABA630 | B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali | - | - |
| | ABA640 | B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate | - | - |
| | ABA650 | B.II.6) Crediti v/Erario | 763.094 | - |
| | ABA660 | B.II.7) Crediti v/Altri | 86.054.048 | - |
| | ABA670 | B.II.7.a) Crediti v/clienti privati | 24.505.327 | - |
| | ABA680 | B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie | - | - |
| | ABA690 | B.II.7.c) Crediti v/Altri soggetti pubblici | 4.029.375 | - |
| | ABA700 | B.II.7.d) Crediti v/Altri soggetti pubblici per ricerca | 196.119 | - |
| | ABA710 | B.II.7.e) Altri crediti diversi | 57.025.911 | - |
| | ABA711 | B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi | 57.025.911 | - |
| | ABA712 | B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse) | - | - |
| | ABA713 | B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 297.316 | - |

(Unità di euro)

| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | SP - ASUFC consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale SP consuntivo 2023 - Codice "PNRR/PNC" |
|------|--------|--|---|---|
| | ABA714 | B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 297.316 | - |
| | ABA715 | B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati) | - | - |
| | ABA720 | B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI | - | - |
| | ABA730 | <i>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i> | - | - |
| | ABA740 | <i>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</i> | - | - |
| | ABA750 | B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE | 296.497.481 | - 3.811.477 |
| | ABA760 | <i>B.IV.1) Cassa</i> | 360.561 | - |
| | ABA770 | <i>B.IV.2) Istituto Tesoriere</i> | 296.053.393 | - 3.811.477 |
| | ABA780 | <i>B.IV.3) Tesoreria Unica</i> | - | - |
| | ABA790 | <i>B.IV.4) Conto corrente postale</i> | 83.526 | - |
| | ACZ999 | C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI | 21.926 | - |
| | ACA000 | C.I) RATEI ATTIVI | - | - |
| | ACA010 | <i>C.I.1) Ratei attivi</i> | - | - |
| R | ACA020 | <i>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i> | - | - |
| | ACA030 | C.II) RISCOINTI ATTIVI | 21.926 | - |
| | ACA040 | <i>C.II.1) Riscconti attivi</i> | 21.926 | - |
| R | ACA050 | <i>C.II.2) Riscconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i> | - | - |
| | AZZ999 | D) TOTALE ATTIVO | 1.185.693.823 | 46.406.375 |
| | ADZ999 | E) CONTI D'ORDINE | 171.792.337 | - |
| | ADA000 | E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE | - | - |
| | ADA010 | E.II) DEPOSITI CAUZIONALI | - | - |
| | ADA020 | E.III) BENI IN COMODATO | 164.678.789 | - |
| | ADA021 | E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE | - | - |
| | ADA030 | E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE | 7.113.549 | - |
| | PAZ999 | A) PATRIMONIO NETTO | 702.583.653 | 41.657.994 |
| | PAA000 | A.I) FONDO DI DOTAZIONE | 4.545.264 | - |
| | PAA010 | A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI | 679.501.535 | 41.657.994 |
| | PAA020 | <i>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</i> | 68.448.209 | - |
| | PAA030 | <i>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</i> | 141.450.427 | 41.657.994 |
| | PA040 | <i>A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i> | 97.271.815 | - |
| | PA050 | <i>A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i> | 4.865 | - |
| | PA060 | <i>A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i> | 44.173.746 | 41.657.994 |
| | PAA070 | <i>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</i> | 466.285.702 | - |
| | PAA080 | <i>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</i> | 3.018.353 | - |
| | PAA090 | <i>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i> | 298.844 | - |
| | PAA100 | A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI | 8.691.372 | - |
| | PAA110 | A.IV) ALTRE RISERVE | 9.845.482 | - |
| | PAA120 | <i>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</i> | - | - |
| | PAA130 | <i>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</i> | 99.614 | - |
| | PAA140 | <i>A.IV.3) Contributi da reinvestire</i> | - | - |
| | PAA150 | <i>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i> | 2.538.509 | - |
| | PAA160 | <i>A.IV.5) Riserve diverse</i> | 7.207.360 | - |
| | PAA170 | A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE | - | - |
| | PAA180 | <i>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i> | - | - |
| | PAA190 | <i>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i> | - | - |
| | PAA200 | <i>A.V.3) Altro</i> | - | - |
| | PAA210 | A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO | - | - |
| | PAA220 | A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO | - | - |
| | PBZ999 | B) FONDI PER RISCHI E ONERI | 75.616.608 | 4.748.382 |
| | PBA000 | B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE | - | - |
| | PBA010 | B.II) FONDI PER RISCHI | 1.744.029 | - |
| | PBA020 | <i>B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i> | 125.870 | - |
| | PBA030 | <i>B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i> | 25.818 | - |
| | PBA040 | <i>B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i> | - | - |
| | PBA050 | <i>B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i> | - | - |
| | PBA051 | <i>B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa</i> | - | - |
| | PBA052 | <i>B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora</i> | 50.219 | - |
| | PBA060 | <i>B.II.7) Altri fondi rischi</i> | 1.542.121 | - |
| | PBA070 | B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE | - | - |
| | PBA080 | <i>B.III.1) FSR indistinto da distribuire</i> | - | - |
| | PBA090 | <i>B.III.2) FSR vincolato da distribuire</i> | - | - |
| | PBA100 | <i>B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi</i> | - | - |
| | PBA110 | <i>B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i> | - | - |
| | PBA120 | <i>B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i> | - | - |
| | PBA130 | <i>B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca</i> | - | - |
| | PBA140 | <i>B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti</i> | - | - |
| | PBA141 | <i>B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura</i> | - | - |
| | PBA150 | B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | 38.870.249 | 4.748.382 |
| | PBA151 | <i>B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato</i> | 6.689.760 | - |
| | PBA160 | <i>B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i> | 2.199.562 | - |
| | PBA170 | <i>B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</i> | 12.128.419 | 4.748.382 |
| | PBA180 | <i>B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca</i> | 5.614.589 | - |
| | PBA190 | <i>B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i> | 12.237.920 | - |
| | PBA200 | B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE | 35.002.330 | - |
| | PBA210 | <i>B.V.1) Fondi integrativi pensione</i> | - | - |
| | PBA220 | <i>B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali</i> | 34.265.141 | - |
| | PBA230 | <i>B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente</i> | 21.612.938 | - |
| | PBA240 | <i>B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA</i> | 12.072.771 | - |
| | PBA250 | <i>B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai</i> | 579.432 | - |
| | PBA260 | <i>B.V.3) Altri fondi per oneri e spese</i> | 427.845 | - |
| | PBA270 | <i>B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.lgs 50/2016</i> | 309.345 | - |
| | PCZ999 | C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO | 2.264.295 | - |

(Unità di euro)

| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | SP - ASUFC consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale SP consuntivo 2023 - Codice "PNRR/PNC" |
|------|--------|--|---|---|
| | PCA000 | C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI | 2.264.295 | - |
| | PCA010 | C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI | - | - |
| | PCA020 | C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI | - | - |
| | PDZ999 | D) DEBITI | 405.018.259 | - |
| | PDA000 | D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI | - | - |
| | PDA010 | D.II) DEBITI V/STATO | - | - |
| S | PDA020 | D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale | - | - |
| | PDA030 | D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale | - | - |
| SS | PDA040 | D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato | - | - |
| SS | PDA050 | D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca | - | - |
| SS | PDA060 | D.II.5) Altri debiti v/Stato | - | - |
| | PDA070 | D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA | 9.174.815 | - |
| RR | PDA080 | D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA | - | - |
| | PDA081 | D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti | - | - |
| R | PDA090 | D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale | - | - |
| RR | PDA100 | D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale | 7.773.534 | - |
| RR | PDA101 | D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale | - | - |
| RR | PDA110 | D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma | - | - |
| RR | PDA111 | D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione rigoiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1. | - | - |
| | PDA112 | D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 | - | - |
| RR | PDA120 | D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA | - | - |
| | PDA121 | D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma | 1.401.281 | - |
| | PDA130 | D.IV) DEBITI V/COMUNI | 1.336.190 | - |
| | PDA140 | D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE | 89.947.170 | - |
| | PDA150 | D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 89.380.897 | - |
| RR | PDA160 | D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR | - | - |
| RR | PDA170 | D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | - | - |
| RR | PDA180 | D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | - | - |
| R | PDA190 | D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione | 8.069.428 | - |
| R | PDA200 | D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione | 26.452.900 | - |
| R | PDA210 | D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni | 54.858.570 | - |
| RR | PDA211 | D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP | - | - |
| R | PDA212 | D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - |
| RR | PDA213 | D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92 | - | - |
| SS | PDA220 | D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione | 566.273 | - |
| | PDA230 | D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/batrimonio netto | - | - |
| RR | PDA231 | D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/batrimonio netto - finanziamenti per investimenti | - | - |
| RR | PDA232 | D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/batrimonio netto - incremento fondo dotazione | - | - |
| RR | PDA233 | D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/batrimonio netto - riassegni onirite | - | - |
| RR | PDA234 | D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione rigoiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528. | - | - |
| RR | PDA235 | D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/batrimonio netto - altro | - | - |
| | PDA240 | D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE | - | - |
| | PDA250 | D.VI.1) Debiti v/enti regionali | - | - |
| | PDA260 | D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali | - | - |
| | PDA270 | D.VI.3) Debiti v/altre partecipate | - | - |
| | PDA280 | D.VII) DEBITI V/FORNITORI | 145.524.754 | - |
| | PDA290 | D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 14.160.303 | - |
| | PDA291 | D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) c/batrimonio netto | 14.171.834 | - |
| | PDA292 | D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati) | 11.531 | - |
| | PDA300 | D.VII.2) Debiti verso altri fornitori | 131.364.451 | - |
| | PDA301 | D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori | 135.562.456 | - |
| | PDA302 | D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori) | 4.198.005 | - |
| | PDA310 | D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE | - | - |
| | PDA320 | D.IX) DEBITI TRIBUTARI | 28.460.448 | - |
| | PDA330 | D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE | 21.764.053 | - |
| | PDA340 | D.XI) DEBITI V/ALTRI | 108.810.830 | - |
| | PDA350 | D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori | - | - |
| | PDA360 | D.XI.2) Debiti v/dipendenti | 72.409.172 | - |
| | PDA370 | D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie | - | - |
| | PDA380 | D.XI.4) Altri debiti diversi | 36.401.658 | - |
| | PEZ999 | E) RATEI E RISCONTI PASSIVI | 211.008 | - |
| | PEA000 | E.I) RATEI PASSIVI | - | - |
| | PEA010 | E.I.1) Ratei passivi | - | - |
| R | PEA020 | E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - |
| | PEA030 | E.II) RISCONTI PASSIVI | 211.008 | - |
| | PEA040 | E.II.1) Risconti passivi | 211.008 | - |
| R | PEA050 | E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - |
| | PEA060 | E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c). del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della | - | - |
| | PZ2999 | F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO | 1.185.693.823 | 46.406.375 |
| | PFZ999 | G) CONTI D'ORDINE | 171.792.337 | - |
| | PFA000 | G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE | - | - |
| | PFA010 | G.II) DEPOSITI CAUZIONALI | - | - |
| | PFA020 | G.III) BENI IN COMODATO | 164.678.789 | - |
| | PFA021 | G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE | - | - |
| | PFA030 | G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE | 7.113.549 | - |

| | | |
|------------------------|-----------------|--|
| Periodo di rilevazione | Consuntivo 2023 | |
| Anno | 2023 | |
| Codice Regione | 060 | |
| Descrizione Regione | | |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------------|---------------|---|-----------------------------|---|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" |
| | | A) Valore della produzione | | |
| | AA0010 | A.1) Contributi in c/esercizio | 1.190.417.988 | 4.995.050 |
| | AA0020 | A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 1.142.014.214 | - |
| | AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 1.140.440.601 | - |
| | AA0031 | A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto | NF 962.059.200 | - |
| | AA0032 | A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione | NF 77.086.147 | - |
| | AA0033 | A.1.A.1.3) Funzioni | 101.295.254 | - |
| | AA0034 | A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso | NF 29.899.237 | - |
| | AA0035 | A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro | NF 71.396.017 | - |
| | AA0036 | A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 | NF - | - |
| | AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | NF 1.573.613 | - |
| | AA0050 | A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) | 43.856.671 | 4.995.050 |
| | AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 36.205.247 | - |
| | AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | NF 36.110.247 | - |
| | AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | NF - | - |
| | 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 | NF - | - |
| | AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | NF 95.000 | - |
| | AA0110 | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - |
| R | AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | NF - | - |
| R | AA0130 | A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro | NF - | - |
| | AA0140 | A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo) | 7.651.424 | 4.995.050 |
| | AA0141 | A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) | NF 5.822.638 | 4.995.050 |
| | AA0150 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | NF 695.903 | - |
| | AA0160 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | NF 420.109 | - |
| | AA0170 | A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | NF 712.774 | - |
| | 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 | NF - | - |
| | AA0180 | A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca | 4.463.891 | - |
| | AA0190 | A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente | NF - | - |
| | AA0200 | A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | NF 125.500 | - |
| | AA0210 | A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca | NF 4.085.141 | - |
| | AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | NF 253.250 | - |
| | AA0230 | A.1.D) Contributi c/esercizio da privati | 83.212 | - |
| | AA0240 | A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | - 10.676 | - |
| | 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 | - 10.676 | - |
| | AA0270 | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti | 63.862.492 | 871.196 |
| | 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 | 618.221 | - |
| | AA0280 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 285.821 | - |
| | AA0290 | A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 9.888.900 | 871.196 |
| | AA0300 | A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca | 4.078.322 | - |
| | AA0310 | A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati | 48.991.228 | - |
| | AA0320 | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 102.865.843 | - |
| | AA0330 | A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici | 72.455.520 | - |
| R | AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 46.700.630 | - |
| R | AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | NF 36.166.268 | - |
| R | AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | NF 6.328.617 | - |
| R | AA0361 | A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero | NF - | - |
| R | AA0370 | A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | NF - | - |
| R | AA0380 | A.4.A.1.5) Prestazioni di File F | NF 4.147.563 | - |
| R | AA0390 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | NF - | - |
| R | AA0400 | A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | NF - | - |
| R | AA0410 | A.4.A.1.8) Prestazioni termali | NF - | - |
| R | AA0420 | A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | NF - | - |
| R | AA0421 | A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa | NF - | - |
| R | AA0422 | A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica | NF - | - |
| R | AA0423 | A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera | NF - | - |
| R | AA0424 | A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | NF - | - |
| R | AA0425 | A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI) | NF 903 | - |
| R | AA0430 | A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | NF 57.278 | - |
| | AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | NF 31.788 | - |
| | AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 25.723.103 | - |
| S | AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | NF 12.075.627 | - |
| S | AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | NF 2.524.315 | - |
| S | AA0471 | A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero | NF - | - |
| SS | AA0480 | A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.) | NF - | - |
| S | AA0490 | A.4.A.3.5) Prestazioni di File F | NF 3.175.738 | - |
| S | AA0500 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | NF 155.570 | - |
| S | AA0510 | A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | NF 758.722 | - |
| S | AA0520 | A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione | NF 21.670 | - |
| S | AA0530 | A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | NF 298.185 | - |
| SS | AA0541 | A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione) | NF - | - |
| SS | AA0542 | A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione) | NF - | - |
| S | AA0550 | A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione | NF 2.642.033 | - |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------------|--------|--|-----------------------------------|--|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" |
| S | AA0560 | A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale | NF | - |
| S | AA0561 | A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soqgetti pubblici Extraregione | NF | 42.154 |
| SS | AA0570 | A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | | 1.085.344 |
| SS | AA0580 | A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione | NF | - |
| SS | AA0590 | A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | NF | 1.085.344 |
| | AA0600 | A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale | NF | 2.943.744 |
| R | AA0601 | A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS. | NF | - |
| SS | AA0602 | A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente) | NF | - |
| S | AA0610 | A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | | 7.012.850 |
| S | AA0620 | A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | NF | 2.261.691 |
| S | AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | NF | 4.751.159 |
| S | AA0631 | A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | NF | - |
| S | AA0640 | A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | NF | - |
| S | AA0650 | A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | NF | - |
| | AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | NF | 6.600.479 |
| | AA0670 | A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | | 16.796.994 |
| | AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | NF | 1.324.684 |
| | AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | NF | 15.171.529 |
| | AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | NF | 72.432 |
| | AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) | NF | 99.828 |
| 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) | NF | 27.233 |
| | AA0730 | A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | NF | 33.308 |
| R | AA0740 | A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | 67.979 |
| | AA0750 | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | | 20.228.643 |
| | AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | NF | 202.538 |
| | AA0770 | A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione | | 480.408 |
| | AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | NF | 302.791 |
| | AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | NF | 177.617 |
| R | AA0800 | A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | 2.388.860 |
| 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 | NF | 95.821 |
| R | AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 1.166 |
| R | AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 2.291.873 |
| R | AA0831 | A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA | NF | - |
| | AA0840 | A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici | | 1.128.268 |
| | AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | NF | 73.132 |
| | AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | NF | - |
| | AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | NF | 1.055.136 |
| | AA0880 | A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati | | 16.028.570 |
| | AA0890 | A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back | | 14.201.710 |
| | AA0900 | A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale | NF | - |
| | AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | NF | 10.490.676 |
| | AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | NF | 3.711.034 |
| | AA0921 | A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici | NF | - |
| | AA0930 | A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | NF | 1.826.860 |
| | AA0940 | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | | 16.826.698 |
| | AA0950 | A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC | NF | 16.721.342 |
| | AA0960 | A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | NF | 102.018 |
| | AA0970 | A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro | NF | 3.338 |
| | AA0980 | A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio | | 32.146.303 |
| | AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | NF | 3.078.790 |
| | AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | NF | 20.045.846 |
| | AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione | NF | 6.911.484 |
| | AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | NF | 14.047 |
| | AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | NF | - |
| | AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | NF | 2.096.137 |
| | AA1050 | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | NF | 44.075 |
| | AA1060 | A.9) Altri ricavi e proventi | | 1.389.823 |
| | AA1070 | A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie | NF | 10.743 |
| | AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | NF | 460.265 |
| | AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | NF | 918.814 |
| | AZ9999 | Totale valore della produzione (A) | | 1.427.771.190 |
| | | B) Costi della produzione | NF | - |
| | BA0010 | B.1) Acquisti di beni | | 290.946.258 |
| | BA0020 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | | 282.889.488 |
| | BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | | 22.125.061 |
| | BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali | NF | 19.454.948 |
| | BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | NF | 1.278.491 |
| | BA0051 | B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali | NF | 1.116.458 |
| | BA0060 | B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale | | 275.164 |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------------|--------|--|-----------------------------------|--|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" |
| R | BA0061 | B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | NF | - |
| S | BA0062 | B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale | NF | 275.164 |
| | BA0063 | B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti | NF | - |
| | BA0070 | B.1.A.2) Sangued ed emocomponenti | | 101.160 |
| R | BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | NF | - |
| S | BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale | NF | 101.160 |
| | BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | NF | - |
| | BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | | 62.130.633 |
| | BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | NF | 34.707.618 |
| | BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | NF | 4.070.674 |
| | BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | NF | 23.352.341 |
| | BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | NF | 344.009 |
| | BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | NF | 689.580 |
| | BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | NF | 123.667 |
| | BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | NF | 3.943 |
| | BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | NF | 834.843 |
| R | BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | 196.536.593 |
| R | BA0301 | B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | NF | 139.361.719 |
| R | BA0303 | B.1.A.9.3) Dispositivi medici | NF | 47.969.968 |
| R | BA0304 | B.1.A.9.4) Prodotti dietetici | NF | 1.260.143 |
| R | BA0305 | B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | NF | 6.880.053 |
| R | BA0306 | B.1.A.9.6) Prodotti chimici | NF | 2.478 |
| R | BA0307 | B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | NF | 10.130 |
| R | BA0308 | B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari | NF | 1.052.102 |
| | BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | | 8.056.770 |
| | BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | NF | 1.076.780 |
| | BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | NF | 1.013.108 |
| | BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | NF | 742.336 |
| | BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | NF | 699.197 |
| | BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | NF | 703.466 |
| | BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | NF | 202.559 |
| R | BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 3.619.323 |
| | BA0390 | B.2) Acquisti di servizi | | 512.772.997 |
| | BA0400 | B.2.A) Acquisti servizi sanitari | | 442.114.954 |
| | BA0410 | B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base | | 63.312.613 |
| | BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | | 63.113.677 |
| | BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | NF | 48.735.407 |
| | BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | NF | 7.323.563 |
| | BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | NF | 6.195.985 |
| | BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | NF | 858.721 |
| R | BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | NF | - |
| S | BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | NF | 198.937 |
| | BA0490 | B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | | 71.272.731 |
| | BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | NF | 70.950.763 |
| R | BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | NF | - |
| S | BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | NF | 321.967 |
| | BA0530 | B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | | 49.513.534 |
| R | BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | 8.796.205 |
| R | BA0541 | B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | - |
| | BA0550 | B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| | BA0551 | B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| S | BA0560 | B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) | NF | 10.098.862 |
| S | BA0561 | B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione) | NF | - |
| | BA0570 | B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI | NF | 3.074.757 |
| | BA0580 | B.2.A.3.8) - da privato | | 24.664.467 |
| | BA0590 | B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | NF | - |
| | BA0591 | B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati | NF | - |
| | BA0600 | B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | NF | - |
| | BA0601 | B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati | NF | - |
| | BA0610 | B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | NF | 12.594.108 |
| | BA0611 | B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private | NF | - |
| | BA0620 | B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | NF | 12.070.360 |
| | BA0621 | B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati | NF | - |
| | BA0630 | B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | NF | 2.879.243 |
| | 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) | NF | - |
| | BA0640 | B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | | 8.630.336 |
| R | BA0650 | B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | - |
| | BA0660 | B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| SS | BA0670 | B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | NF | 96.210 |
| | BA0680 | B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale) | NF | 8.415.774 |
| | BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | NF | 118.352 |
| | BA0700 | B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | | 10.321.792 |
| R | BA0710 | B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | - |
| | BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| S | BA0730 | B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) | NF | - |
| | BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | NF | 10.321.792 |
| | BA0750 | B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | | 2.339.300 |
| R | BA0760 | B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | - |
| | BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| S | BA0780 | B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) | NF | - |
| | BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | NF | 2.339.300 |
| | BA0800 | B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | | 65.844.121 |
| R | BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | 22.726.799 |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------------|---------------|---|-----------------------------------|--|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" |
| | BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| S | BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | NF | 21.856.393 |
| | BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | | 18.965.341 |
| | BA0850 | B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | NF | - |
| | BA0860 | B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | NF | - |
| | BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | NF | 18.965.341 |
| | BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | NF | - |
| | BA0890 | B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | NF | 2.295.588 |
| | BA0900 | B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | 8.819.117 |
| R | BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | - |
| | BA0920 | B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| SS | BA0930 | B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | NF | - |
| | BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale) | NF | 8.629.044 |
| | BA0950 | B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale) | NF | 190.073 |
| | BA0960 | B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | | 5.957.515 |
| R | BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | NF | 2.803.360 |
| | BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| S | BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | NF | 3.154.155 |
| | BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale) | NF | - |
| | BA1010 | B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale) | NF | - |
| | BA1020 | B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | NF | - |
| | BA1030 | B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione | | 544.750 |
| R | BA1040 | B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | NF | - |
| | BA1050 | B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| S | BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | NF | 45.660 |
| | BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | NF | 445.367 |
| | BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | NF | 53.723 |
| | BA1090 | B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | | 23.434.202 |
| R | BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | NF | - |
| | BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | NF | - |
| S | BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | NF | 301.572 |
| | BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | NF | 23.132.630 |
| | BA1140 | B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | | 56.162.385 |
| R | BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | | - |
| R | BA1151 | B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI) | NF | - |
| R | BA1152 | B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | NF | - |
| | BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | NF | 29.742.963 |
| S | BA1161 | B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | NF | 126.529 |
| SS | BA1170 | B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione | NF | 722.810 |
| | BA1180 | B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale) | NF | 23.414.707 |
| | BA1190 | B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale) | NF | 2.155.377 |
| | BA1200 | B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia) | | 12.833.735 |
| | BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera | NF | 702.628 |
| | BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica | NF | 10.818.599 |
| | BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica | NF | 46.315 |
| | 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) | NF | 110.840 |
| 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) | NF | - |
| | BA1260 | B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro | NF | 1.155.352 |
| R | BA1270 | B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | - |
| | BA1280 | B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari | | 10.260.426 |
| | BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | NF | 104.088 |
| | BA1300 | B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero | NF | 31.134 |
| | BA1310 | B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | NF | - |
| | BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | NF | 420.109 |
| | BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | NF | 7.268.134 |
| R | BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 2.436.961 |
| R | BA1341 | B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA | NF | - |
| | BA1350 | B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | | 20.176.297 |
| R | BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 216.484 |
| | BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici | NF | - |
| | BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato | | 19.945.992 |
| | BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | NF | 6.514.225 |
| | BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | NF | 7.565.465 |
| | BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato | NF | 239.967 |
| | BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | NF | 3.487.533 |
| | BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | NF | - |
| | BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | NF | 2.138.802 |
| | BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | | 13.821 |
| R | BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 2.913 |
| | BA1470 | B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | NF | - |
| SS | BA1480 | B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | NF | 10.909 |
| | BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | | 32.692.099 |
| R | BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 47.385 |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" | |
|------------|--------|--|-----------------------------------|--|---------|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" | |
| | BA1510 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | NF | 15.876 | - |
| SS | BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | NF | - | - |
| | BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | NF | 31.016.991 | - |
| | BA1540 | B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | NF | 1.611.847 | - |
| R | BA1541 | B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL | NF | - | - |
| SS | BA1542 | B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente) | NF | - | - |
| S | BA1550 | B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale | NF | - | - |
| | BA1560 | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | | 70.658.043 | - |
| | BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | | 68.777.820 | - |
| | BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | NF | 9.017.870 | - |
| | BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | NF | 16.660.053 | - |
| | BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | | 9.835.544 | - |
| | BA1601 | B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti | NF | 2.111.773 | - |
| | BA1602 | B.2.B.1.3.B) Mensa degenti | NF | 7.723.771 | - |
| | BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | NF | 6.146.420 | - |
| | BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | NF | 146.780 | - |
| | BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | NF | 632.976 | - |
| | BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | NF | 3.719.744 | - |
| | BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | NF | 398.635 | - |
| | BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | NF | 1.535.562 | - |
| | BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | NF | 1.354.633 | - |
| | BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | | 1.126.626 | - |
| | BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | NF | - | - |
| | BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | NF | 1.126.626 | - |
| | BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | | 18.202.976 | - |
| R | BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | NF | 4.158.465 | - |
| | BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | NF | 157.884 | - |
| | BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | NF | 13.886.627 | - |
| | BA1750 | B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | | 1.273.340 | - |
| R | BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | - | - |
| | BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | NF | - | - |
| | BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | | 1.226.004 | - |
| | BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | NF | 398.756 | - |
| | BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | NF | - | - |
| | BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | NF | - | - |
| | BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | NF | 704.632 | - |
| | BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | NF | 122.616 | - |
| | 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. | NF | - | - |
| | BA1840 | B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | | 47.336 | - |
| R | BA1850 | B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 47.336 | - |
| | BA1860 | B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | NF | - | - |
| SS | BA1870 | B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | NF | - | - |
| | BA1880 | B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non) | | 606.883 | - |
| | BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | NF | 155.205 | - |
| | BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | NF | 451.679 | - |
| | BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | | 70.861.881 | 21.165 |
| | BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | NF | 5.974.048 | - |
| | BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | NF | 46.602.885 | - |
| | BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | NF | 16.216.100 | - |
| | BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | NF | 9.726 | - |
| | BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | NF | 715.709 | 21.165 |
| | BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | NF | 1.343.413 | - |
| R | BA1980 | B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | - | - |
| | BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | | 13.873.172 | 309.506 |
| | BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | NF | 1.047.994 | - |
| | BA2010 | B.4.B) Canoni di noleggio | | 12.825.178 | 309.506 |
| | BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | NF | 9.138.296 | 79.554 |
| | BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | NF | 3.686.882 | 229.952 |
| | BA2040 | B.4.C) Canoni di leasing | | - | - |
| | BA2050 | B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria | NF | - | - |
| | BA2060 | B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria | NF | - | - |
| | BA2061 | B.4.D) Canoni di project financing | NF | - | - |
| R | BA2070 | B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | - | - |
| | BA2080 | Totale Costo del personale | | 444.597.308 | - |
| | BA2090 | B.5) Personale del ruolo sanitario | | 347.628.528 | - |
| | BA2100 | B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario | | 151.247.384 | - |
| | BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | | 135.548.246 | - |
| | BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | NF | 130.791.451 | - |
| | BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | NF | 4.756.795 | - |
| | BA2140 | B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro | NF | - | - |
| | BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | | 15.699.138 | - |
| | BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | NF | 15.532.682 | - |
| | BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | NF | 166.456 | - |
| | BA2180 | B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro | NF | - | - |
| | BA2190 | B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario | | 196.381.143 | - |
| | BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | NF | 192.619.778 | - |
| | BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | NF | 3.748.082 | - |
| | BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | NF | 13.284 | - |
| | BA2230 | B.6) Personale del ruolo professionale | | 1.553.163 | - |
| | BA2240 | B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale | | 1.518.558 | - |
| | BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | NF | 1.473.990 | - |
| | BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | NF | 44.568 | - |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------------|---------------|--|-----------------------------------|--|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" |
| | BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | NF - | - |
| | BA2280 | B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale | 34.605 | - |
| | BA2290 | B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | NF - | - |
| | BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | NF 34.605 | - |
| | BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | NF - | - |
| | BA2320 | B.7) Personale del ruolo tecnico | 71.834.616 | - |
| | BA2330 | B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico | 623.876 | - |
| | BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | NF 563.889 | - |
| | BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | NF 59.987 | - |
| | BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | NF - | - |
| | BA2370 | B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico | 71.210.739 | - |
| | BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | NF 69.083.326 | - |
| | BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | NF 2.127.413 | - |
| | BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | NF - | - |
| | BA2410 | B.8) Personale del ruolo amministrativo | 23.581.002 | - |
| | BA2420 | B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | 2.480.240 | - |
| | BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | NF 2.409.985 | - |
| | BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | NF 70.256 | - |
| | BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | NF - | - |
| | BA2460 | B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo | 21.100.761 | - |
| | BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | NF 20.212.203 | - |
| | BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | NF 888.558 | - |
| | BA2490 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | NF - | - |
| | BA2500 | B.9) Oneri diversi di gestione | 2.001.402 | - |
| | BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | 1.213.685 | - |
| | BA2520 | B.9.B) Perdite su crediti | - | - |
| | BA2530 | B.9.C) Altri oneri diversi di gestione | 787.717 | - |
| | BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | NF 678.485 | - |
| | BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | NF 109.232 | - |
| R | BA2551 | B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF - | - |
| | BA2552 | B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione | NF - | - |
| | BA2560 | Totale Ammortamenti | 33.223.508 | 788.911 |
| | BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | 868.215 | 99.973 |
| | BA2580 | B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali | 32.355.293 | 688.938 |
| | BA2590 | B.11.A) Ammortamento dei fabbricati | 18.821.726 | - |
| | BA2600 | B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | NF 117.863 | - |
| | BA2610 | B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | NF 18.703.863 | - |
| | BA2620 | B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 13.533.567 | 688.938 |
| | BA2630 | B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 95.371 | - |
| | BA2640 | B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | - | - |
| | BA2650 | B.12.B) Svalutazione dei crediti | 95.371 | - |
| | BA2660 | B.13) Variazione delle rimanenze | 89.478 | - |
| | BA2670 | B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie | 80.353 | - |
| | BA2671 | B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | NF 84.145 | - |
| | BA2672 | B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti | NF - | - |
| | BA2673 | B.13.A.3) Dispositivi medici | NF - 44.461 | - |
| | BA2674 | B.13.A.4) Prodotti dietetici | NF 5.114 | - |
| | BA2675 | B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | NF - | - |
| | BA2676 | B.13.A.6) Prodotti chimici | NF 29.317 | - |
| | BA2677 | B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | NF 672 | - |
| | BA2678 | B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | NF 5.566 | - |
| | BA2680 | B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie | 9.126 | - |
| | BA2681 | B.13.B.1) Prodotti alimentari | NF - | - |
| | BA2682 | B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | NF 2.479 | - |
| | BA2683 | B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | NF - | - |
| | BA2684 | B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria | NF 7.077 | - |
| | BA2685 | B.13.B.5) Materiale per la manutenzione | NF - 143 | - |
| | BA2686 | B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | NF - 287 | - |
| | BA2690 | B.14) Accantonamenti dell'esercizio | 33.948.613 | 4.748.382 |
| | BA2700 | B.14.A) Accantonamenti per rischi | - | - |
| | BA2710 | B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | NF - | - |
| | BA2720 | B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | NF - | - |
| | BA2730 | B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | NF - | - |
| | BA2740 | B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | NF - | - |
| | BA2741 | B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa | NF - | - |
| | BA2750 | B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi | NF - | - |
| | BA2751 | B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora | NF - | - |
| | BA2760 | B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | 260.000 | - |
| | BA2770 | B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati | 23.804.735 | 4.748.382 |
| | BA2771 | B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato | NF 6.445.758 | - |
| | BA2780 | B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | NF 169.511 | - |
| | BA2790 | B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | NF 9.434.808 | 4.748.382 |
| | BA2800 | B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | NF 4.093.797 | - |
| | BA2810 | B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | NF 3.660.861 | - |
| | BA2811 | B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca | NF - | - |
| | BA2820 | B.14.D) Altri accantonamenti | 9.883.879 | - |
| | | | 2.586.102 | - |
| | BA2840 | B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | NF 142.848 | - |
| | BA2850 | B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | NF 6.393.086 | - |
| | BA2860 | B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | NF 611.843 | - |
| | BA2870 | B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | NF - | - |
| | BA2880 | B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | NF - | - |
| | BA2881 | B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti | NF - | - |
| | BA2882 | B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili | NF - | - |
| | BA2883 | B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione | NF 150.000 | - |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------------|---------------|--|-----------------------------------|--|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" |
| | BA2884 | B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 | NF | - |
| | BA2890 | B.14.D.10) Altri accantonamenti | NF | - |
| | BZ9999 | Totale costi della produzione (B) | | 6.659.875 |
| | | C) Proventi e oneri finanziari | NF | - |
| | CA0010 | C.1) Interessi attivi | | 9.294 |
| | CA0020 | C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica | NF | 2 |
| | CA0030 | C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari | NF | 787 |
| | CA0040 | C.1.C) Altri interessi attivi | NF | 8.505 |
| | CA0050 | C.2) Altri proventi | | 1.404 |
| | CA0060 | C.2.A) Proventi da partecipazioni | NF | - |
| | CA0070 | C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni | NF | - |
| | CA0080 | C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | NF | - |
| | CA0090 | C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti | NF | - |
| | CA0100 | C.2.E) Utili su cambi | NF | 1.404 |
| | CA0110 | C.3) Interessi passivi | | 55 |
| | CA0120 | C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa | NF | - |
| | CA0130 | C.3.B) Interessi passivi su mutui | NF | - |
| | CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | NF | 55 |
| | CA0150 | C.4) Altri oneri | | 133 |
| | CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | NF | - |
| | CA0170 | C.4.B) Perdite su cambi | NF | 133 |
| | CZ9999 | Totale proventi e oneri finanziari (C) | | 10.509 |
| | | D) Rettifiche di valore di attività finanziarie | NF | - |
| | DA0010 | D.1) Rivalutazioni | NF | - |
| | DA0020 | D.2) Svalutazioni | NF | - |
| | DZ9999 | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | | - |
| | | E) Proventi e oneri straordinari | NF | - |
| | EA0010 | E.1) Proventi straordinari | | 13.286.654 |
| | EA0020 | E.1.A) Plusvalenze | NF | - |
| | EA0030 | E.1.B) Altri proventi straordinari | | 13.286.654 |
| | EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | NF | 1.673.782 |
| | EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | | 4.007.902 |
| | EA0051 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato | NF | - |
| R | EA0060 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 908.810 |
| | EA0070 | E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi | | 3.099.092 |
| S | EA0080 | E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | NF | - |
| | EA0090 | E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | NF | 48.829 |
| | EA0100 | E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | NF | 42.003 |
| | EA0110 | E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | NF | 1.108 |
| | EA0120 | E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | NF | 17.377 |
| | EA0130 | E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | NF | 594.857 |
| | EA0140 | E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | NF | 2.394.918 |
| | EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | | 7.603.580 |
| R | EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | - |
| | EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | | 7.603.580 |
| S | EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | NF | - |
| | EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | NF | 1.024.847 |
| | EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | NF | 4.844 |
| | EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | NF | - |
| | EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | NF | - |
| | EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | NF | 1.158.175 |
| | EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | NF | 5.415.714 |
| | EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | NF | 1.391 |
| | EA0260 | E.2) Oneri straordinari | | 6.025.283 |
| | EA0270 | E.2.A) Minusvalenze | NF | 5.517 |
| | EA0280 | E.2.B) Altri oneri straordinari | | 6.019.766 |
| | EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | NF | 214.824 |
| | EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | NF | - |
| | EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | | 2.284.048 |
| R | EA0320 | E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | 64.555 |
| R | EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale | NF | - |
| R | EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | 64.555 |
| | EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | | 2.219.493 |
| S | EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | NF | 17.652 |
| | EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | | 1.162.209 |
| | EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica | NF | 308.794 |
| | EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica | NF | - |
| | EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | NF | 853.415 |
| | EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | NF | 84.557 |
| | EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | NF | 315 |
| | EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | NF | - |
| | EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | NF | 932.321 |
| | EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | NF | 22.439 |
| | EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | | 3.517.453 |
| | EA0461 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato | NF | - |
| R | EA0470 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | NF | - |
| | EA0480 | E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi | | 3.517.453 |
| S | EA0490 | E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | NF | - |
| | EA0500 | E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | NF | - |
| | EA0510 | E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | NF | 7.902 |
| | EA0520 | E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | NF | - |
| | EA0530 | E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | NF | - |

| CE - ASUFC | | | CE consuntivo 2023 "TOTALE" | di cui Totale CE consuntivo 2023- Codice "PNRR/PNC" |
|------------|--------|--|-----------------------------------|--|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | Colonna 1 | Colonna "2" |
| | EA0540 | E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | NF | - |
| | EA0550 | E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi | NF | 3.509.551 |
| | EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | NF | 3.440 |
| | EZ9999 | Totale proventi e oneri straordinari (E) | | 7.261.371 |
| | XA0000 | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | | 32.633.080 |
| | | Y) Imposte e tasse | NF | - |
| | YA0010 | Y.1) IRAP | | 31.899.941 |
| | YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | NF | 30.204.570 |
| | YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | NF | 599.511 |
| | YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | NF | 1.095.860 |
| | YA0050 | Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale | NF | - |
| | YA0060 | Y.2) IRES | | 733.139 |
| | YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | NF | 733.139 |
| | YA0080 | Y.2.B) IRES su attività commerciale | NF | - |
| | YA0090 | Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.) | NF | - |
| | YZ9999 | Totale imposte e tasse (Y) | | 32.633.080 |
| | ZZ9999 | RISULTATO DI ESERCIZIO | | - |

6.2 Prospetto CE-UCRAINA 2023

6.3 Tabella Vincoli gestionali

Tabella Vincoli gestionali

FARMACEUTICA

| | descrizione vincolo | costo 2022 | importo vincolo | COSTO 2023 | delta rispetto al vincolo |
|---|---|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|
| FARMACEUTICA TERRITORIALE CONVENZIONATA | costo procapite € 109,00 | 69.399.502,31 € | 65.854.857,00 € | 70.669.165,40 € | 4.814.308,40 |
| FARMACEUTICA TERRITORIALE (90%) (farmaceutica diretta senza farmacie per terapie antiemofiliatiche-costo trattamento > 2 milioni, farmaci innovativi) | costo procapite € 81,00 | 52.546.475,36 € | 48.938.013,00 € | 56.848.632,92 € | 7.910.619,92 |
| | quota azienda | | | 54.134.721,88 € | |
| | quota altre aziende SSR | | | 2.713.911,04 € | |
| DPC (b) | | 28.953.764,71 € | 25.979.439,00 € | 30.656.907,64 € | 4.677.468,64 |
| - farmaci | costo procapite € 43 | 24.165.485,85 € | 21.683.044,39 € | 25.588.052,64 € | 3.905.008,25 |
| - servizio | | 4.805.420,45 € | 4.296.394,61 € | 5.068.855,00 € | 772.460,39 |
| FARMACEUTICA OSPEDALIERA (spesa ospedaliera + 10% diretta residenti fvg: senza covid, vaccini, farmaci SMA - costo/anno paziente >100.000), innovativi coperti da sovraz., 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 € | 34.264.388,89 € | 38.811.927,31 € | 4.547.538,42 |
| FARMACI ONCOLOGICI (esclusi innovativi) | mantenimento valore 2022 | 22.014.598,52 € | 22.014.598,52 € | 24.787.405,41 € | 2.772.806,89 |

| ALTRI DATI CHE COMPONGONO LA SPESA FARMACEUTICA | | | |
|---|--------------------------|-----------------|--|
| distribuzione diretta a residenti extraregione | | 1.425.825,99 € | |
| 90% distribuzione diretta ad altri residenti della regione | dati da tabelle mobilità | 0,00 € | |
| Farmaci emofilia (costo trattamento > 2 milioni) | | 1.787.178,54 € | |
| Farmaci SMA (costo/anno paziente >100.000) | | 10.424.611,86 € | |
| Farmaci Innovativi coperti da sovraziendale | | 1.467.265,80 € | |
| Farmaci CAR-T | | 795.799,09 € | |
| Pay back farmaci a detrazione costo e ulteriori note di accredito ARCS | | 274.709,50 € | |
| Altri consumi di farmaci e ossigeno non trasmessi attraverso flussi farmaceutica (scaduti, minsan esclusi o nulli, quadratura fatturazioni ecc) | | 1.127.314,59 € | |
| Costi per ricerca | | | |

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|-------------------------|---|
| TOTALE | Farmaceutica convenzionata | 70.669.165,40 € | corrispondente al valore indicato in BA0500 |
| TOTALE | Prodotti farmaceutici | 161.570.924,53 € | il valore deve trovare coerenza con il valore indicato in BA0030 +BA0301 +/- BA2671 |
| TOTALE | Servizio DPC | 5.068.855,00 € | |

DISPOSITIVI MEDICI

| descrizione vincolo | ENTE | Obiettivo minimo | COSTO 2023 | | | | DELTA RISPETTO VINCOLO |
|--|-------|------------------|---|-------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------------------|
| | | | Totale costo dispositivi da bilancio (BA0210+BA0303 +/- BA2673) | Costi per ricerca | Stima incremento inflattivo 23/19 | Costo dispositivi netto | |
| Obiettivo minimo: riduzione 2% costo 2019 al netto costi per ricerca) | ASUFC | 84.701.131 | 110.056.140 | 33.164 | 15.098.297 | 94.924.679 | 10.223.548 |
| - Indice generale dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati (FOI), con tabacchi DICEMBRE 2019: 102,7 - Indice generale dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati (FOI), con tabacchi DICEMBRE 2023: 118,6 Variazione dei prezzi: +15,9 | | | | | | | |

MANUTENZIONI ORDINARIE EDILI IMPIANTISTICHE

| descrizione vincolo | ENTE | Importo vincolo | COSTO 2023 | |
|---------------------|--------|-----------------|--|------------------------|
| | | | Totale costo da bilancio (310.100-310.200.100-310.200.200) | DELTA RISPETTO VINCOLO |
| VALORE 2015 | ASUFC* | 7.093.488 | 9.739.175 | 2.645.687 |

* 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

6.4 Modelli di rilevazione dei costi LA 2022 e 2023

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

| STRUTTURA RILEVATA | | | | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | | | | | | |
|--------------------|-----|-------------|-----|---------------------------|--|--|--|--|--|------|
| REGIONE | 060 | CODICE ENTE | 200 | CONSUNTIVO ANNO | | | | | | 2022 |

| Macrovoce economiche | | | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvalenze lavorative | Altri costi | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | TOTALE (ORIZZONTALE) | |
|--|--|-----------------------|--|-------------------------------|-----------------|---------------------|---------------|----------------------|--|--|--------------|--------------------------|-------------|--|----------------------|-----------------------|
| Beni sanitari | Beni non sanitari | Prestazioni sanitarie | Servizi sanitari per erogazione di prestazioni | Servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | | | | | | | | |
| PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1A100 | Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali | | | | | | | | | | | | | | | 21.889.831,33 |
| 1A110 | Vaccinazioni | | | | | | | | | | | | | | | 20.691.885,85 |
| 1A120 | Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie | | | | | | | | | | | | | | | 1.197.945,48 |
| 1B100 | Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati | | | | | | | | | | | | | | | 644.674,12 |
| 1C100 | Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro | | | | | | | | | | | | | | | 5.401.127,81 |
| 1D100 | Salute animale e igiene urbana veterinaria | | | | | | | | | | | | | | | 7.381.952,75 |
| 1E100 | Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori | | | | | | | | | | | | | | | 1.554.589,47 |
| 1F100 | Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale | | | | | | | | | | | | | | | 2.666.688,88 |
| 1F110 | Screening oncologici | | | | | | | | | | | | | | | 2.031.727,70 |
| 1F111 | Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/ Centro di costo | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 1F112 | Programmi organizzati svolti in ambito consortile/ambulatoriale territoriale | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 1F113 | Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 1F120 | Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale | | | | | | | | | | | | | | | 634.961,18 |
| 1F121 | Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 1F122 | Altre attività svolte in ambito ospedaliero | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 1G100 | Attività medico legale per finalità pubbliche | | | | | | | | | | | | | | | 3.322.512,97 |
| 1H100 | Contributo Legge 210/92 | | | | | | | | | | | | | | | 323.256,76 |
| 19999 | TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | | | | | | | | | | | | | | | 43.094.634,09 |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2A100 | Assistenza sanitaria di base | | | | | | | | | | | | | | | 57.247.760,17 |
| 2A110 | Medicina generale | | | | | | | | | | | | | | | 50.243.896,90 |
| 2A111 | Medicina generale - Attività in convenzione | | | | | | | | | | | | | | | 47.964.212,28 |
| 2A112 | Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | | | | | | | | | | | | | | | 356.921,56 |
| 2A113 | Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali | | | | | | | | | | | | | | | 374.190,28 |
| 2A114 | Medicina generale - Programmi vaccinali | | | | | | | | | | | | | | | 1.427.680,73 |
| 2A115 | Medicina generale - Attività presso UCCP | | | | | | | | | | | | | | | 120.932,05 |
| 2A116 | Medicina generale - Attività presso Ospedali di Comunità | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2A120 | Pediatria di libera scelta | | | | | | | | | | | | | | | 7.103.863,27 |
| 2A121 | Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione | | | | | | | | | | | | | | | 6.274.887,26 |
| 2A122 | Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | | | | | | | | | | | | | | | 97,88 |
| 2A123 | Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali | | | | | | | | | | | | | | | 0,15 |
| 2A124 | Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2A125 | Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2A130 | Altra assistenza sanitaria di base | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2A131 | Altra assistenza sanitaria di base - Assistenza distrettuale e UCCP | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2A132 | Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2B100 | Comunità assistenziale | | | | | | | | | | | | | | | 56.016,46 |
| 2C100 | Assistenza ai turisti | | | | | | | | | | | | | | | 31,00 |
| 2D100 | Emergenza sanitaria territoriale | | | | | | | | | | | | | | | 24.737.610,26 |
| 2E100 | Assistenza farmaceutica | | | | | | | | | | | | | | | 182.652.601,46 |
| 2E110 | Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione | | | | | | | | | | | | | | | 12.369,55 |
| 2E120 | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale | | | | | | | | | | | | | | | 153.318,37 |
| 2E121 | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta | | | | | | | | | | | | | | | 6.341.027 |
| 2E122 | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto | | | | | | | | | | | | | | | 30.585.294,45 |
| 2E130 | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero | | | | | | | | | | | | | | | 45.717.512,37 |
| 2F100 | Assistenza integrativa e protesica | | | | | | | | | | | | | | | 18.708.444,99 |
| 2F110 | Assistenza integrativa-Totale | | | | | | | | | | | | | | | 12.424.007,74 |
| 2F111 | Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattie diabetiche o da malattie rare | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2F112 | Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2F113 | Assistenza integrativa - Dispositivi monouso | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2F120 | Assistenza protesica | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2G100 | Assistenza specialistica ambulatoriale | | | | | | | | | | | | | | | 188.947.811,58 |
| 2G110 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero | | | | | | | | | | | | | | | 115.769.294,49 |
| 2G111 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio | | | | | | | | | | | | | | | 23.773.010,09 |
| 2G112 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale | | | | | | | | | | | | | | | 19.074.843,75 |
| 2G113 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica | | | | | | | | | | | | | | | 72.921.440,65 |
| 2G114 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2G115 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2G120 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi | | | | | | | | | | | | | | | 70.823.615,01 |
| 2G121 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio | | | | | | | | | | | | | | | 4.532,79 |
| 2G122 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale | | | | | | | | | | | | | | | 14.380.536,79 |
| 2G123 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica | | | | | | | | | | | | | | | 56.442.042,51 |
| 2G124 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2G125 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2G130 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti | | | | | | | | | | | | | | | - |
| 2H100 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale | | | | | | | | | | | | | | | 67.361.402,20 |
| 2H110 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari | | | | | | | | | | | | | | | 44.170.270,99 |
| 2H111 | Cure domiciliari | | | | | | | | | | | | | | | 67.560,04 |
| 2H112 | Cure palliative domiciliari | | | | | | | | | | | | | | | 268.087,87 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------|--------------|----------------|---------------|----------------|----------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|------------------|
| 2H120 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consulenti) | 21.663,46 | 130.622,22 | 196.208,51 | 15.172,63 | 87.510,54 | 4.164.535,26 | - | 986.722,52 | 145.023,29 | 33.376,80 | 927,17 | 51.500,07 | - | 5.833.262,47 |
| 2H130 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | 19.686,33 | 48.643,70 | 686.121,92 | 324.481,11 | 152.524,95 | 3.504.771,88 | - | 161.524,20 | 292.634,55 | 58.087,51 | 5.314,38 | 56.583,44 | - | 5.310.405,97 |
| 2H140 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 922,21 | 8.892,32 | 38.135,19 | 85.483,53 | 69.698,23 | 2.062.734,81 | - | 476.638,91 | 163.119,60 | 58.968,45 | 453,20 | 8.564,43 | - | 2.973.630,88 |
| 2H150 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità | 3.490,71 | 68,03 | 1.985.931,80 | 202.785,52 | 1.242,67 | 855,00 | - | 252,97 | 1.339,80 | 461,81 | 17,97 | 227,38 | - | 2.196.673,66 |
| 2H160 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 455.024,43 | 42.473,63 | 6.245,23 | 87.098,66 | 292.661,10 | 3.551.565,34 | - | 1.495.027,09 | 263.456,69 | 158.732,34 | 1.008,36 | 326.787,49 | - | 6.678.071,36 |
| 21100 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale | 323.541,85 | 50.902,69 | 4.716.912,12 | 89.118,68 | 319.673,65 | 5.449.844,72 | - | 1.555.770,50 | 387.196,23 | 148.851,58 | 1.956,70 | 125.200,75 | - | 13.168.969,47 |
| 21110 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 322.667,89 | 45.694,17 | 1.562.987,07 | 83.408,88 | 257.263,24 | 3.180.979,35 | - | 980.796,17 | 286.070,35 | 126.733,09 | 1.093,32 | 113.841,12 | - | 6.961.534,65 |
| 21120 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 320,20 | 1.317,31 | 2.883.051,86 | 2.295,72 | 23.942,84 | 16.492,70 | - | 4.889,90 | 25.851,59 | 8.894,41 | 347,32 | 4.398,51 | - | 2.971.802,36 |
| 21130 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 511,09 | 3.715,14 | 2.919,18 | 3.106,75 | 35.256,44 | 2.250.154,03 | - | 569.430,31 | 71.814,71 | 12.032,70 | 469,61 | 6.375,15 | - | 2.955.783,11 |
| 21140 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 42,67 | 176,07 | 267.954,01 | 307,33 | 3.211,13 | 2.218,64 | - | 654,12 | 3.459,58 | 1.191,38 | 46,45 | 587,97 | - | 279.849,35 |
| 21150 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 21160 | Assistenza socio-sanitaria residenziale | 3.727.988,84 | 488.460,26 | 51.387.192,36 | 1.445.610,98 | 3.983.625,39 | 13.862.209,91 | - | 5.736.096,04 | 1.559.915,67 | 984.868,28 | 165.494,44 | 399.654,55 | - | 83.741.116,72 |
| 21110 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 1.247.148,92 | 152.173,11 | 6.626.892,58 | 40.382,91 | 1.904.603,24 | 10.053.438,92 | - | 2.891.897,48 | 749.011,13 | 614.399,70 | 63.698,57 | 122.403,24 | - | 24.466.149,80 |
| 21120 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 468.502,51 | 178.780,75 | 5.516.281,84 | 359.655,36 | 1.368.375,47 | 2.012.681,93 | - | 2.031.529,32 | 181.155,27 | 125.160,32 | 3.622,95 | 31.458,73 | - | 12.247.204,45 |
| 21130 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 13.223,49 | 6.826,95 | 3.121.588,30 | 4.256,91 | 54.189,42 | 475.534,26 | - | 118.160,14 | 98.481,34 | 25.465,48 | 634,23 | 8.376,22 | - | 3.926.736,74 |
| 21140 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 1.892.820,38 | 71.948,57 | 35.999.900,27 | 1.016.872,61 | 547.687,91 | 438.647,62 | - | 95.988,77 | 507.223,21 | 177.609,64 | 97.217,14 | 90.634,75 | - | 40.936.550,87 |
| 21150 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita | 104.779,51 | 20.687,22 | 1.794,49 | 24.222,67 | 130.048,54 | 880.323,89 | - | 598.051,99 | 21.564,21 | 35.280,03 | 288,30 | 103.204,98 | - | 1.920.245,83 |
| 21160 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | 1.514,03 | 58.043,66 | 120.634,88 | 220,52 | 8.720,81 | 1.583,29 | - | 468,34 | 2.480,51 | 6.953,11 | 33,25 | 43.576,63 | - | 244.229,03 |
| 2K100 | Assistenza termale | 121,43 | 499,84 | 759.544,48 | 871,64 | 9.092,12 | 6.263,64 | - | 1.856,07 | 9.812,13 | 3.377,40 | 131,81 | 1.669,40 | - | 793.239,96 |
| 2L100 | Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri | 89.421,72 | 7.535,00 | 148.316,90 | 358,50 | 8.019,97 | 2.574,83 | - | 37.100,67 | 4.034,45 | 20.440,38 | 54,17 | 684,33 | - | 118.240,92 |
| 29999 | TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | 134.013.843,51 | 2.726.890,18 | 288.113.639,80 | 38.165.405,80 | 18.044.056,26 | 110.821.851,28 | - | 26.407.815,88 | 11.595.265,03 | 8.671.797,30 | 1.608.722,21 | 3.580.613,17 | 1.800.864,78 | 645.550.765,20 |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3A100 | Attività di Pronto soccorso | 7.212.788,69 | 762.080,02 | 626,14 | 4.724.461,25 | 9.550.203,91 | 27.031.573,18 | 37.627,07 | 5.105.065,00 | 787.517,12 | 2.435.499,68 | 125.643,11 | 6.912,14 | - | 57.779.997,31 |
| 3A110 | Attività diretta di Pronto soccorso e OBI | 3.627.009,76 | 696.176,10 | 358,66 | 3.575.587,98 | 7.495.659,22 | 22.616.571,09 | 29.235,46 | 4.788.591,66 | 409.780,33 | 1.980.573,14 | 101.915,03 | 5.711,13 | - | 45.322.089,56 |
| 3A111 | Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero | 2.652.821,30 | 593.757,13 | 274,53 | 2.940.686,24 | 6.212.238,09 | 18.963.811,09 | 24.179,31 | 4.102.491,55 | 303.880,71 | 1.653.272,19 | 85.030,19 | 4.783,94 | - | 37.557.226,27 |
| 3A112 | Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero | 969.188,46 | 102.418,97 | 84,13 | 634.901,74 | 1.283.421,13 | 3.632.760,00 | 5.056,15 | 686.100,11 | 105.819,62 | 327.300,95 | 16.884,84 | 927,19 | - | 7.764.863,29 |
| 3A120 | Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero | 3.590.778,93 | 65.903,92 | 267,48 | 1.148.873,27 | 2.054.544,69 | 4.415.002,09 | 8.391,61 | 316.473,34 | 377.816,79 | 454.926,54 | 23.728,08 | 1.201,01 | - | 12.457.907,75 |
| 3B100 | Assistenza ospedaliera per acuti | 103.341.595,37 | 4.362.026,51 | 59.512.761,81 | 26.145.919,44 | 90.832.806,17 | 191.391.418,80 | 371.131,02 | 34.535.273,61 | 7.499.793,21 | 17.058.713,01 | 1.430.381,44 | 55.637,69 | - | 536.537.458,08 |
| 3B110 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital | 12.591.126,03 | 483.449,64 | 98.647,43 | 2.543.573,13 | 8.905.728,14 | 22.160.508,16 | 36.320,86 | 4.109.063,12 | 812.867,35 | 1.813.002,90 | 144.587,28 | 5.592,35 | - | 53.704.466,39 |
| 3B120 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery | 8.757.431,70 | 356.361,27 | 19.083.134,67 | 2.733.430,88 | 9.257.954,47 | 11.736.083,73 | 38.043,04 | 2.468.397,51 | 467.399,48 | 1.385.008,02 | 129.010,23 | 5.346,26 | - | 56.357.601,26 |
| 3B130 | Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria | 81.157.530,53 | 3.522.215,60 | 40.330.979,71 | 20.868.915,43 | 72.669.123,56 | 157.494.826,91 | 296.767,12 | 28.017.812,98 | 6.219.526,38 | 13.860.702,09 | 1.156.783,93 | 44.699,08 | - | 425.639.883,32 |
| 3B140 | Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffe | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3B150 | Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffe | 835.507,11 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 835.507,11 |
| 3C100 | Assistenza ospedaliera per lungodegenti | 523.868,75 | 64.793,04 | 113,57 | 142.685,13 | 439.601,30 | 1.233.990,43 | 1.787,12 | 114.024,00 | 26.314,70 | 101.415,16 | 6.310,75 | 252,45 | - | 2.655.156,40 |
| 3D100 | Assistenza ospedaliera per riabilitazione | 4.796.387,02 | 414.785,64 | 1.070,41 | 1.738.000,77 | 9.575.526,68 | 20.762.454,84 | 29.053,39 | 3.921.931,53 | 582.984,44 | 2.920.703,95 | 92.186,76 | 8.131,29 | - | 44.843.216,72 |
| 3E100 | Trasporto sanitario assistito | - | - | 5.505.206,10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.505.206,10 |
| 3F100 | Attività trasfusoriale | 5.308.575,20 | 196.860,43 | 158,47 | 7.324.466,30 | 3.486.136,87 | 4.775.758,47 | 13.986,10 | 239.980,44 | 37.196,44 | 456.483,93 | 39.565,01 | 2.635,52 | - | 21.881.803,18 |
| 3G100 | Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti | 1.816,90 | 2.379,78 | 5,93 | 133.289,94 | 137.688,06 | 524.951,47 | 522,36 | 2.312,11 | 1.394,17 | 14.555,52 | 17.178,54 | 63,31 | - | 836.158,09 |
| 3H100 | Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 39999 | TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | 121.185.031,93 | 5.802.925,42 | 65.019.942,43 | 40.208.822,83 | 114.021.962,99 | 245.720.147,19 | 454.107,06 | 43.918.586,69 | 8.935.200,08 | 22.987.371,25 | 1.711.265,61 | 73.632,40 | - | 470.038.995,88 |
| 48888 | TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA | 33.009,04 | 6.914,46 | - | 1.415.223,04 | 519.667,10 | - | - | - | - | 3.740,76 | 3.764,01 | 462,21 | - | 1.982.364,62 |
| 49999 | TOTALE GENERALE | 263.745.831,06 | 8.815.450,36 | 353.438.752,64 | 83.198.744,40 | 135.777.369,54 | 376.288.063,60 | 1.661.773,10 | 71.774.235,62 | 24.175.719,6 | 32.711.460,94 | 3.393.506,05 | 3.914.975,74 | 1.800.864,78 | 1.360.666.759,79 |

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

| STRUTTURA RILEVATA | | | | | | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|--|----------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|----------------------|------------------|---------------------------|----------------|--|----------------|------------|-------------------|
| REGIONE | 060 | | CODICE ENTE | | 206 | CONSUNTIVO ANNO | | | | | | 2023 | | | | |
| Macrovinci economiche | Comuni di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Inesistite | Altri costi | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Totale | | |
| | Beni sanitari | Beni non sanitari | Prestazioni sanitarie | Servizi sanitari per erogazione di prestazioni | Servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | | | | | | | |
| PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1A100 | Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali | | 8.412.244 | 42.947 | 47.399 | 657.696 | 630.113 | 5.744.132 | 118.700 | 479.274 | 575.132 | 549.704 | 41.564 | 53.406 | 86 | 17.352.397 |
| | <i>1A110</i> | Vaccinazioni | 7.650.711 | 38.798 | 44.326 | 629.438 | 600.024 | 5.714.038 | 117.217 | 461.393 | 542.733 | 307.085 | 38.879 | 50.132 | 81 | 16.194.854 |
| | <i>1A120</i> | Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie | 761.534 | 4.149 | 3.073 | 28.258 | 30.089 | 30.094 | 1.484 | 17.881 | 32.399 | 242.619 | 2.686 | 3.274 | 5 | 1.157.544 |
| 1B100 | Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati | | 183.073 | 58.420 | 2.991 | 27.759 | 251.327 | 29.289 | 1.440 | 17.403 | 31.511 | 23.099 | 2.613 | 3.501 | 3 | 632.428 |
| 1C100 | Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro | | 29.478 | 55.968 | 16.307 | 150.173 | 245.001 | 3.908.735 | 7.859 | 484.297 | 394.843 | 110.790 | 14.612 | 18.102 | 29 | 5.436.193 |
| 1D100 | Salute animale e igiene urbana veterinaria | | 52.107 | 67.746 | 64.484 | 359.632 | 570.428 | 5.345.167 | 10.563 | 255.391 | 417.773 | 150.140 | 19.158 | 26.408 | 39 | 7.339.036 |
| 1E100 | Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori | | 7.840 | 14.033 | 4.967 | 45.922 | 46.879 | 1.356.932 | 2.389 | 28.903 | 94.150 | 32.191 | 1.644.831 | 6.277 | 9 | 1.644.831 |
| 1F100 | Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e screening oncologici | | 645.306 | 15.698 | 289.146 | 217.366 | 80.143 | 898.718 | 2.884 | 114.855 | 79.213 | 58.673 | 5.266 | 6.635 | 11 | 2.413.913 |
| | <i>1F110</i> | Screening oncologici | 626.359 | 10.895 | 288.230 | 206.296 | 50.114 | 750.133 | 2.445 | 109.539 | 69.575 | 52.737 | 4.466 | 5.409 | 9 | 2.176.206 |
| | | 1F111 Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 1F112 Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 1F113 Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero | 626.359 | 10.895 | 288.230 | 206.296 | 50.114 | 750.133 | 2.445 | 109.539 | 69.575 | 52.737 | 4.466 | 5.409 | 9 | 2.176.206 |
| | <i>1F120</i> | Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale | 18.947 | 4.803 | 916 | 11.070 | 30.029 | 148.585 | 439 | 5.316 | 9.638 | 5.936 | 800 | 1.226 | 2 | 237.707 |
| | | 1F121 Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero | 18.947 | 4.803 | 916 | 11.070 | 30.029 | 148.585 | 439 | 5.316 | 9.638 | 5.936 | 800 | 1.226 | 2 | 237.707 |
| | | 1F122 Altre attività svolte in ambito ospedaliero | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1G100 | Attività medico legali per finalità pubbliche | | 15.760 | 27.429 | 9.459 | 392.857 | 105.452 | 1.995.037 | 4.561 | 278.577 | 342.808 | 63.569 | 9.331 | 10.456 | 17 | 3.255.313 |
| 1H100 | Contributo Legge 210/92 | | - | - | - | 420.109 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 420.109 |
| 19999 | TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | | 9.345.809 | 282.241 | 434.753 | 2.271.514 | 1.929.342 | 19.278.009 | 148.396 | 1.658.699 | 1.935.430 | 988.165 | 96.885 | 124.785 | 193 | 38.494.221 |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2A100 | Assistenza sanitaria di base | | 37.430 | 8.277 | 58.628.195 | - | 131.495 | - | - | - | - | - | - | - | - | 58.805.397 |
| | <i>2A110</i> | Medicina generale | 32.520 | 7.191 | 50.941.126 | - | 114.243 | - | - | - | - | - | - | - | - | 51.095.080 |
| | | 2A111 Medicina generale - Attività in convenzione | 31.060 | 6.868 | 48.659.683 | - | 109.115 | - | - | - | - | - | - | - | - | 48.806.726 |
| | | 2A112 Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | 218 | 48 | 339.827 | - | 763 | - | - | - | - | - | - | - | - | 340.856 |
| | | 2A113 Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali | 273 | 60 | 426.052 | - | 960 | - | - | - | - | - | - | - | - | 427.346 |
| | | 2A114 Medicina generale - Programmi vaccinali | 925 | 205 | 1.447.775 | - | 3.248 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.452.152 |
| | | 2A115 Medicina generale - Attività presso UCCP | 45 | 10 | 67.788 | - | 158 | - | - | - | - | - | - | - | - | 68.001 |
| | | 2A116 Medicina generale - Attività presso Ospedali di Comunità | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | <i>2A120</i> | Pediatria di libera scelta | 4.910 | 1.086 | 7.687.069 | - | 17.252 | - | - | - | - | - | - | - | - | 7.710.317 |
| | | 2A121 Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione | 4.293 | 949 | 6.719.532 | - | 15.083 | - | - | - | - | - | - | - | - | 6.739.857 |
| | | 2A122 Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | 583 | 129 | 914.133 | - | 2.051 | - | - | - | - | - | - | - | - | 916.896 |
| | | 2A123 Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali | 34 | 7 | 53.405 | - | 118 | - | - | - | - | - | - | - | - | 53.564 |
| | | 2A124 Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 2A125 Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | <i>2A130</i> | Altra assistenza sanitaria di base | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 2A131 Altra assistenza sanitaria di base: Assistenza distrettuale e UCCP | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 2A132 Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2B100 | Continuità assistenziale | | 5.609 | 5.114 | 6.368.126 | 1.995 | 65.297 | 89.722 | - | 18.122 | 31.010 | 28.374 | 93 | 864 | - | 6.614.327 |
| 2C100 | Assistenza ai turisti | | 17 | 80 | 128.230 | 42 | 1.208 | 1.819 | - | 369 | 629 | 339 | 2 | 13 | - | 132.747 |
| 2D100 | Emergenza sanitaria territoriale | | 157.322 | 176.445 | 16.188.791 | 794.467 | 474.762 | 3.928.008 | - | 3.534.821 | 124.481 | 181.340 | 31.366 | 3.160 | - | 25.594.962 |
| 2E100 | Assistenza farmaceutica | | 98.637.442 | 118.761 | 77.401.394 | 8.987.145 | 1.724.321 | 1.694.195 | - | 450.232 | 824.022 | 424.668 | 4.957 | 16.754 | - | 190.283.890 |
| | <i>2E110</i> | Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione | 9.940 | 47.284 | 71.356.217 | 23.636 | 854.841 | 410.869 | - | 214.544 | 367.512 | 198.536 | 1.106 | 7.935 | - | 73.492.421 |
| | <i>2E120</i> | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale | 45.871.961 | 50.918 | 6.031.958 | 8.951.694 | 671.360 | 1.107.395 | - | 200.174 | 395.668 | 186.020 | 3.668 | 7.402 | - | 63.478.218 |
| | | 2E121 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta | 20.283.908 | 29.767 | 5.996.242 | 3.872.120 | 354.693 | 632.028 | - | 104.222 | 231.306 | 96.950 | 592 | 3.886 | - | 31.605.715 |
| | | 2E122 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto | 25.588.053 | 21.150 | 35.716 | 5.079.574 | 316.666 | 475.368 | - | 95.951 | 164.361 | 89.071 | 3.077 | 3.516 | - | 31.872.503 |
| | <i>2E130</i> | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero | 52.755.541 | 20.559 | 13.218 | 11.815 | 198.120 | 175.931 | - | 35.515 | 60.841 | 40.111 | 183 | 1.417 | - | 53.313.251 |
| 2F100 | Assistenza integrativa e protesica | | 2.876.460 | 132.000 | 12.894.104 | 55.461 | 1.776.302 | 447.222 | - | 90.269 | 154.629 | 1.019.137 | 32.384 | 3.398 | - | 19.481.368 |
| | <i>2F110</i> | Assistenza integrativa-Totale | 2.478.631 | 8.161 | 10.335.423 | 4.036 | 120.861 | 181.437 | - | 36.616 | 62.731 | 33.887 | 188 | 1.340 | - | 13.263.312 |
| | | 2F111 Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattie rare | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 2F112 Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare | 2.477.997 | 5.154 | 5.732.500 | 2.531 | 75.816 | 113.821 | - | 22.969 | 39.353 | 21.258 | 118 | 841 | - | 8.492.358 |
| | | 2F113 Assistenza integrativa - Dispositivi monouso | 633 | 3.007 | 4.602.924 | 1.506 | 45.044 | 67.616 | - | 13.647 | 23.378 | 12.630 | 70 | 499 | - | 4.770.953 |
| | <i>2F120</i> | Assistenza protesica | 397.829 | 123.839 | 2.558.681 | 51.425 | 1.655.441 | 265.786 | - | 53.653 | 91.898 | 985.249 | 32.196 | 2.058 | - | 6.218.056 |
| 2G100 | Assistenza specialistica ambulatoriale | | 36.782.012 | 881.793 | 53.150.915 | 21.662.448 | 10.274.485 | 57.158.031 | 286.933 | 10.889.847 | 4.967.884 | 4.845.567 | 571.426 | 738.264 | 1.061 | 202.210.668 |
| | <i>2G110</i> | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero | 35.288.851 | 644.427 | 46.116.3 | 18.755.195 | 3.977.654 | 50.694.441 | 164.711 | 7.659.512 | 3.224.664 | 2.997.490 | 300.567 | 348.111 | 609 | 124.517.394 |
| | | 2G111 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio | 11.301.156 | 81.828 | 112.552 | 5.170.344 | 894.593 | 10.098.483 | 40.203 | 1.024.359 | 811.848 | 470.599 | 73.161 | 84.950 | 149 | 30.164.223 |
| | | 2G112 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale | 4.290.273 | 133.688 | 76.917 | 3.185.364 | 654.300 | 9.261.137 | 27.473 | 726.744 | 691.666 | 676.190 | 49.778 | 58.045 | 102 | 19.831.676 |
| | | 2G113 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica | 19.697.422 | 428.912 | 271.694 | 10.399.486 | 2.428.761 | 31.334.821 | 97.035 | 5.908.409 | 1.721.150 | 1.850.701 | 177.628 | 205.116 | 359 | 74.521.495 |
| | | 2G114 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 2G115 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | <i>2G120</i> | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi | 1.457.146 | 230.819 | 50.804.330 | 2.700.142 | 6.082.727 | 6.260.831 | 111.455 | 3.145.360 | 1.599.554 | 1.763.386 | 251.346 | 367.402 | 413 | 74.774.909 |
| | | 2G121 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio | 64.649 | 11.753 | 13.023.853 | 371.779 | 384.331 | 363.976 | 19.330 | 152.545 | 257.910 | 152.031 | 39.988 | 41.147 | 71 | 14.883.363 |
| | | 2G122 Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale | 108.386 | 19.703 | 13.106.624 | 623.291 | 644.338 | 412.762 | 32.406 | 255.729 | 432.364 | 254.879 | 63.702 | 69.688 | 120 | 16.023.991 |
| | | 2G123 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica | 1.284.112 | 199.363 | 24.673.853 | 1.705.073 | 5.054.058 | 5.484.093 | 59.719 | 2.737.086 | 909.280 | 1.356.476 | 147.655 | 256.567 | 221 | 43.867.555 |
| | | 2G124 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | 2G125 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| | Macro voci economiche | Comuni di esercizio | | | | | Costi per acquisti di servizi | | | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Inaspettate | Altri costi | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Totale |
|-------------------------------|---|---------------------|-------------------|-----------------------|--|----------------------|-------------------------------|---------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|--------------|----------------------------|-------------|--|--------|
| | | Beni sanitari | Beni non sanitari | Prestazioni sanitarie | Servizi sanitari per erogazione di prestazioni | Servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2G130 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti | 36.016 | 6.547 | 1.885.423 | 207.111 | 214.104 | 202.759 | 10.768 | 84.975 | 143.666 | 84.692 | 19.513 | 22.752 | 40 | 2.918.365 | | | | | |
| 2H100 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale | 7.823.094 | 304.056 | 7.484.305 | 9.625.344 | 2.134.681 | 33.227.851 | 82.412 | 5.532.123 | 1.381.988 | 851.211 | 154.633 | 215.515 | 305 | 68.817.518 | | | | | |
| 2H110 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari | 7.648.256 | 152.049 | 3.686.887 | 8.577.335 | 1.077.293 | 20.109.864 | 50.259 | 2.906.906 | 714.964 | 432.999 | 91.085 | 116.949 | 185 | 45.565.030 | | | | | |
| 2H111 | Cure domiciliari | 7.646.845 | 151.795 | 3.685.706 | 8.569.226 | 1.068.913 | 19.893.364 | 49.839 | 2.903.589 | 709.350 | 429.683 | 90.321 | 110.905 | 183 | 45.309.718 | | | | | |
| 2H112 | Cure palliative domiciliari | 1.411 | 254 | 1.181 | 8.110 | 8.380 | 216.500 | 421 | 3.317 | 5.614 | 3.315 | 764 | 6.043 | 2 | 255.312 | | | | | |
| 2H120 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consulenti) | 51.498 | 38.783 | 236.755 | 169.648 | 245.151 | 4.315.052 | 8.804 | 832.473 | 148.803 | 80.093 | 15.969 | 19.064 | 34 | 6.162.125 | | | | | |
| 2H130 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | 56.062 | 68.990 | 861.605 | 415.973 | 286.579 | 3.698.810 | 9.263 | 284.032 | 203.070 | 102.735 | 22.086 | 22.246 | 34 | 6.031.484 | | | | | |
| 2H140 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 17.268 | 10.721 | 46.430 | 100.536 | 144.835 | 2.254.135 | 5.048 | 452.456 | 122.024 | 76.395 | 9.147 | 10.792 | 19 | 3.249.805 | | | | | |
| 2H150 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità | 1.515 | 122 | 2.628.008 | 151.020 | 4.093 | 3.619 | 242 | 1.697 | 2.856 | 1.687 | 417 | 481 | 1 | 2.795.755 | | | | | |
| 2H160 | Assistenza socio-sanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 48.495 | 33.391 | 24.621 | 210.832 | 376.731 | 2.846.371 | 8.796 | 1.054.561 | 190.271 | 157.303 | 15.932 | 45.983 | 32 | 5.013.319 | | | | | |
| 2I100 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale | 434.227 | 48.590 | 5.675.639 | 384.193 | 543.615 | 6.102.235 | 19.699 | 1.855.178 | 353.163 | 216.064 | 35.701 | 49.407 | 72 | 15.717.783 | | | | | |
| 2I110 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 401.887 | 41.114 | 1.381.889 | 198.449 | 349.725 | 3.409.986 | 10.037 | 956.812 | 208.231 | 140.116 | 18.199 | 28.995 | 37 | 7.145.477 | | | | | |
| 2I120 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 13.011 | 2.364 | 3.836.008 | 74.825 | 77.352 | 73.249 | 3.890 | 30.700 | 51.900 | 30.597 | 7.050 | 8.220 | 14 | 4.209.179 | | | | | |
| 2I130 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 16.773 | 4.649 | 14.009 | 96.232 | 101.352 | 2.604.608 | 5.007 | 861.630 | 82.832 | 39.346 | 9.066 | 10.579 | 18 | 3.846.099 | | | | | |
| 2I140 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 2.557 | 463 | 443.733 | 14.687 | 15.186 | 14.392 | 766 | 6.036 | 10.201 | 6.005 | 1.386 | 1.613 | 3 | 517.028 | | | | | |
| 2I150 | Assistenza socio-sanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | |
| 2J100 | Assistenza socio-sanitaria residenziale | 1.618.228 | 471.006 | 58.706.910 | 4.543.794 | 6.496.327 | 16.313.354 | 170.516 | 6.926.853 | 2.464.609 | 1.819.592 | 355.687 | 374.653 | 630 | 100.262.160 | | | | | |
| 2J110 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 66.201 | 164.155 | 7.289.262 | 822.455 | 2.072.134 | 10.426.725 | 39.851 | 2.963.550 | 697.486 | 687.732 | 72.772 | 89.661 | 147 | 25.392.132 | | | | | |
| 2J120 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 656.191 | 157.142 | 6.659.002 | 908.418 | 1.980.680 | 3.221.522 | 30.242 | 2.486.094 | 403.636 | 295.367 | 55.491 | 63.951 | 113 | 16.917.849 | | | | | |
| 2J130 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 44.360 | 7.458 | 3.786.036 | 141.935 | 162.527 | 623.208 | 7.379 | 177.752 | 122.167 | 65.024 | 58.815 | 15.634 | 27 | 5.212.321 | | | | | |
| 2J140 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 715.611 | 59.665 | 40.868.294 | 2.580.838 | 1.871.412 | 1.213.545 | 89.528 | 706.501 | 1.194.484 | 718.482 | 162.249 | 189.380 | 330 | 50.370.320 | | | | | |
| 2J150 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita | 127.034 | 20.680 | 8.730 | 82.604 | 392.631 | 820.973 | 3.125 | 589.873 | 41.611 | 43.580 | 5.650 | 14.737 | 11 | 2.151.239 | | | | | |
| 2J160 | Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | 8.832 | 61.906 | 95.584 | 7.546 | 16.943 | 7.381 | 391 | 3.083 | 5.226 | 9.407 | 711 | 1.289 | 1 | 218.301 | | | | | |
| 2K100 | Assistenza termale | 75 | 356 | 545.352 | 178 | 5.335 | 8.008 | - | 1.616 | 2.770 | 1.496 | 8 | 60 | - | 565.255 | | | | | |
| 2L100 | Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri | 92.895 | 8.641 | 1.112 | 75.774 | 11.587 | 7.475 | 398 | 35.480 | 5.301 | 11.572 | 720 | 841 | 1 | 251.799 | | | | | |
| 29999 | TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | 148.130.810 | 2.155.120 | 297.173.073 | 46.130.842 | 23.639.417 | 118.977.921 | 559.959 | 29.334.910 | 10.310.486 | 9.399.361 | 1.186.977 | 1.402.929 | 2.070 | 688.737.875 | | | | | |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3A100 | Attività di Pronto soccorso | 7.380.533 | 704.258 | 156.064 | 7.314.133 | 8.522.610 | 25.075.946 | 78.917 | 5.978.744 | 1.022.706 | 2.201.192 | 172.259 | 155.060 | 281 | 58.762.702 | | | | | |
| 3A110 | Attività diretta di Pronto soccorso e OBI | 3.983.425 | 629.987 | 125.885 | 6.235.062 | 6.904.939 | 21.002.055 | 63.657 | 5.629.400 | 733.303 | 1.822.114 | 144.562 | 125.083 | 226 | 47.399.699 | | | | | |
| 3A111 | Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero | 3.027.990 | 538.782 | 105.677 | 5.288.118 | 5.801.364 | 17.754.763 | 53.439 | 4.855.160 | 600.857 | 1.537.057 | 122.256 | 105.004 | 190 | 39.790.659 | | | | | |
| 3A112 | Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero | 955.435 | 91.205 | 20.208 | 946.944 | 1.103.574 | 3.247.291 | 10.218 | 774.240 | 132.447 | 285.056 | 22.305 | 20.080 | 36 | 7.609.041 | | | | | |
| 3A120 | Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero | 3.397.108 | 74.271 | 30.178 | 1.079.070 | 1.617.671 | 4.073.891 | 15.260 | 349.344 | 289.402 | 379.079 | 27.697 | 29.977 | 54 | 11.363.002 | | | | | |
| 3B100 | Assistenza ospedaliera per acuti | 107.671.163 | 4.319.898 | 67.537.042 | 33.587.305 | 84.686.674 | 199.257.115 | 796.239 | 36.828.878 | 11.025.425 | 18.354.927 | 1.477.894 | 1.589.775 | 2.880 | 567.135.217 | | | | | |
| 3B110 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital | 13.277.613 | 474.035 | 1.468.252 | 3.407.233 | 8.425.678 | 22.843.779 | 80.415 | 4.221.302 | 1.131.650 | 1.924.971 | 146.967 | 157.977 | 288 | 57.560.160 | | | | | |
| 3B120 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery | 10.220.820 | 362.679 | 13.939.107 | 2.934.510 | 7.863.525 | 13.475.659 | 75.376 | 2.786.412 | 941.201 | 1.504.663 | 137.303 | 148.064 | 268 | 54.389.587 | | | | | |
| 3B130 | Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria | 83.189.973 | 3.483.184 | 52.129.683 | 27.245.562 | 68.397.472 | 162.937.677 | 640.448 | 29.821.164 | 8.952.574 | 14.925.294 | 1.193.624 | 1.283.734 | 2.324 | 454.202.713 | | | | | |
| 3B140 | Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa | 982.756 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | |
| 3B150 | Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | |
| 3C100 | Assistenza ospedaliera per lungodegenti | 1.524.123 | 77.535 | 16.921 | 368.859 | 873.570 | 2.517.862 | 8.329 | 356.000 | 111.839 | 202.349 | 15.208 | 16.369 | 30 | 6.088.994 | | | | | |
| 3D100 | Assistenza ospedaliera per riabilitazione | 2.596.142 | 223.174 | 81.101 | 1.522.527 | 5.923.702 | 12.339.982 | 40.289 | 2.421.717 | 533.843 | 1.543.858 | 73.024 | 79.414 | 143 | 27.378.916 | | | | | |
| 3E100 | Trasporto sanitario assistito | - | - | 5.417.189 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.417.189 | | | | | |
| 3F100 | Attività trasfusionale | 5.945.982 | 269.347 | 58.484 | 5.317.666 | 3.163.044 | 4.816.733 | 29.575 | 324.899 | 295.753 | 502.816 | 53.598 | 58.193 | 105 | 20.836.196 | | | | | |
| 3G100 | Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti | 5.972 | 2.712 | 2.476 | 131.498 | 144.273 | 519.141 | 1.257 | 9.006 | 12.542 | 18.854 | 2.201 | 2.461 | 4 | 852.399 | | | | | |
| 3H100 | Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | |
| 39999 | TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | 125.123.915 | 5.596.925 | 73.269.276 | 48.241.988 | 103.313.872 | 244.526.780 | 954.607 | 45.919.245 | 13.002.108 | 22.823.998 | 1.794.184 | 1.901.272 | 3.442 | 686.471.612 | | | | | |
| 48888 | TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA | 35.307 | 31.611 | - | 1.244.838 | 549.187 | - | - | - | - | 11.984 | 1.686.736 | 436 | - | 3.560.099 | | | | | |
| 49999 | TOTALE GENERALE | 282.969.841 | 8.065.896 | 370.877.102 | 97.889.182 | 129.431.817 | 382.782.710 | 1.662.961 | 76.912.854 | 25.248.025 | 33.223.508 | 4.764.783 | 3.429.423 | 5.706 | 1.417.263.807 | | | | | |