



**ASSn6**  
FRIULI  
OCCIDENTALE

C onoscenza  
R esponsabilità  
E quità  
A ppartenenza  
R elazione  
E ccellenza

S icurezza  
A mbiente  
L egalità  
U manità  
T rasparenza  
E fficienza

# RELAZIONE SULLA GESTIONE ESERCIZIO 2014

## INDICE

<b>1. LIVELLO DI REALIZZAZIONE DELLE POLITICHE SANITARIE E GESTIONALI</b>	<b>4</b>
<b>2. LINEE PER LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIO-SANITARI</b>	<b>7</b>
<b>PROGETTUALITÀ DI AREA VASTA</b>	<b>7</b>
1.1.1 RIORGANIZZAZIONE DELL'OFFERTA OSPEDALIERA (DL 95/2012 E SICUREZZA DEI PAZIENTI) E AGGREGAZIONI DI FUNZIONI SANITARIE PER AREA VASTA	7
Linea 1.1.1.1 <i>Aggregazioni di funzioni sanitarie per area vasta</i>	7
Linea 1.1.1.2 <i>Azioni funzionali al raggiungimento dei presupposti del DL 95/2012</i>	8
1.1.2. SVILUPPO DELL'ASSISTENZA PRIMARIA	8
Linea 1.1.2.1 <i>Piano dell'Assistenza primaria</i>	8
1.1.3 AGGREGAZIONE DI FUNZIONI AMMINISTRATIVE PER AREA VASTA	8
1.1.4 PROGRAMMAZIONE COMUNE DI AREA VASTA	11
<b>PROGETTI DI MIGLIORAMENTO GESTIONALE REGIONALE</b>	<b>12</b>
1.1.5 PROGETTUALITÀ DEL SISTEMA INFORMATIVO	12
Linea 1.1.5.1 <i>Firma digitale</i>	12
Linea 1.1.5.2 <i>Obblighi informativi</i>	12
Linea 1.1.5.4 <i>Privacy</i>	13
Linea 1.1.5.5 <i>Order Entry</i>	13
1.3.1 PROGETTUALITÀ CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA	13
Linea n. 1.3.1.1: <i>Contenimento dei tempi d'attesa</i>	13
Linea 1.3.1.2 <i>Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa</i>	14
<b>1.3.2 PROGETTUALITÀ PREVENZIONE</b>	<b>15</b>
Linea n 1.3.2.1 <i>Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali</i>	15
Linea n 1.3.2.2 <i>Programmi di screening</i>	16
Linea n. 1.3.2.3 <i>Prevenzione infortuni e malattie professionali</i>	17
Linea n 1.3.2.4 <i>Attività di promozione sensibilizzazione e formazione</i>	20
Linea n. 1.3.2.5 <i>Programmi di sorveglianza</i>	24
Linea n 1.3.2.6 <i>Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</i>	25
Linea n 1.3.2.7 <i>Altre attività di prevenzione</i>	28
<b>1.3.3 PROGETTUALITÀ DELL'ASSISTENZA SANITARIA</b>	<b>29</b>
Linea n. 1.3.3.1 <i>Assistenza farmaceutica</i>	29
Linea n. 1.3.3.2 <i>Governo clinico e sicurezza delle cure</i>	32
Linea n. 1.3.3.3 <i>Accreditamento</i>	33
Linea n. 1.3.3.4 <i>Assistenza protesica</i>	34
Linea n. 1.3.3.5 <i>Cure palliative</i>	35
Linea n. 1.3.3.6 <i>Trapianti e attività del CRT</i>	35
Linea n. 1.3.3.8 <i>Reti di patologia</i>	36
Linea n. 1.3.3.9 <i>Percorso nascita</i>	36
Linea n 1.3.3.11 <i>Diabete</i>	37
Linea n 1.3.3.12 <i>Sanità penitenziaria</i>	37
<b>1.3.4. PROGETTUALITÀ DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA</b>	<b>39</b>
Linea 1.3.4.1 <i>Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria</i>	39
Linea n. 1.3.4.2 <i>Riabilitazione</i>	40
Linea n. 1.3.4.3: <i>Salute mentale</i>	40

<i>Linea n. 1.3.4.4. Dipendenze</i>	42
<i>Linea n. 1.3.4.5 Il paziente con malattie cronico-degenerative: continuità assistenziale</i>	43
<i>Linea n. 1.3.4.6 Innovazione dei modelli di cure integrate</i>	43
<i>Linea n. 1.3.4.7 Sviluppo e applicazione degli strumenti di valutazione a supporto della presa in carico integrata</i>	44
<i>Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti</i>	45
<i>Linea n. 1.3.4.9 Inserimento nel mondo del lavoro delle persone svantaggiate</i>	47
<i>Linea n. 1.3.4.10 Programma di superamento ospedali psichiatrici giudiziari</i>	48
<b>2.2 TABELLE LEA (ALLEGATO 1)</b>	<b>50</b>
<b>2.3 PROGRAMMA SUL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA- AV PORDENONESE</b>	<b>50</b>
2.3.1 RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI ANNUALI 2014	50
2.3.2 TABELLA DEL PIANO DI PRODUZIONE 2014 PER LE PRESTAZIONI, INTERVENTI E PROCEDURE (ALLEGATO 2)	51
<b>2.4 PATTO ANNUALE PER L'ANNO 2014 AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI DIRETTORI GENERALI DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E DELLA CORRESPONSIONE DELLA QUOTA INTEGRATIVA AL TRATTAMENTO ECONOMICO</b>	<b>52</b>
<b>3. GESTIONE DELLE RISORSE UMANE</b>	<b>59</b>
<b>4. PIANO DEGLI INVESTIMENTI</b>	<b>64</b>
INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI	64
BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE	64
<b>5. IL RISULTATO ECONOMICO</b>	<b>67</b>
DATI DI SINTESI	67
DESTINAZIONE DEL RISULTATO POSITIVO DELL'ESERCIZIO 2014	74
<b>6. LEGGI SPECIALI</b>	<b>75</b>
6.1 CONSULTORI FAMILIARI PUBBLICI E PRIVATI CONVENZIONATI	75
6.2 TUTELA DELLA SALUTE MENTALE	75
6.3 TUTELA DELLA SALUTE DEI TOSSICODIPENDENTI	75
6.4 DISINFESTAZIONE DEL TERRITORIO DAI RATTI	76
6.5 RIMBORSO SPESA A FAVORE DEI DONATORI DI SANGUE LAVORATORI AUTONOMI	76
6.6 RIMBORSO DEGLI ONERI SOSTENUTI DAI SOGGETTI NEFROPATICI PER LA DIALISI	76
6.7 TIPIZZAZIONE E TRAPIANTO DI RENE	76
<b>7. INVENTARIO FISICO DEI BENI</b>	<b>77</b>
<b>ALLEGATI</b>	<b>78</b>
Allegato 1) Tabelle LEA	78
Allegato 2) Piano di produzione per il contenimento dei tempi di attesa 2014	78
Allegato 3) Tabelle RAR	78
Allegato 4) Tabelle personale (1%)	78
Allegato 5) Tabelle Investimenti Edili e impiantistici e Beni mobili e tecnologie	78

## **1. LIVELLO DI REALIZZAZIONE DELLE POLITICHE SANITARIE E GESTIONALI**

Il Contesto nel quale si è strutturata la programmazione aziendale è stato caratterizzato da una riduzione dei finanziamenti disponibili, dall'introduzione di meccanismi di finanziamento con quota pro capite per livelli di assistenza e dalla presenza di alcuni vincoli operativi, in ottemperanza alle normative nazionali e regionali.

Complessivamente all'area vasta pordenonese è stato assegnato un minor finanziamento rispetto alla previsione dei costi 2013 di 17.765.415 milioni di euro che sono stati riattribuiti, con l'accordo di Area vasta tra le 3 aziende del territorio della Provincia, per il riparto del finanziamento 2014.

Conseguentemente l'Azienda ha strutturato un piano di rientro che ha attribuito vincoli e azioni impegnative sul versante delle ricadute economiche per tutti i centri di responsabilità aziendali.

La valutazione complessiva sull'andamento dell'esercizio 2014 mette in evidenza il rispetto dei vincoli operativi per il tasso di ospedalizzazione, il numero di prestazioni ambulatoriali per residente, le manutenzioni ordinarie e la farmaceutica ospedaliera; viceversa si rilevano scostamenti negativi tra il vincolo operativo fissato e i valori 2014, per i dispositivi medici e il personale dipendente.

Peraltro i costi della farmaceutica ospedaliera sono stati ridotti del 13,7% (al netto dell'integrazione prevista dalla DGR 2100/2014).

Al fine di ridurre la spesa dell'AFIR è stata favorita la distribuzione diretta dei dispositivi medici (esclusi i prodotti per diabetici) presso i distretti, che ha comportato l'aumento degli stessi nel 2014, e una parallela riduzione dell'AFIR in convenzionata.

Per la valutazione del mancato rispetto del vincolo operativo del personale dipendente si rimanda alla relazione specifica. paragrafo b) Evidenza degli elementi di costo per la valutazione del raggiungimento dell'obiettivo dell'1%

<b>Vincoli operativi</b>		<b>Obiettivo FVG 2014</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>delta valore 2014 - obiettivo</b>
Tasso ospedalizzazione	<140 ‰	140,00	139,00	133,79	- 6,21
Prestazioni ambulatoriali	4/pro-capite	4,00	3,04	3,00	- 1,00
<b>Farmaceutica ospedaliera*</b>	-4% costo 2013	8.266.634	8.611.077	7.428.345	- 838.288
<b>Dispositivi medici*</b>	valore 2012 -5%	1.779.210	1.982.522	2.302.102	522.891
Personale dipendente	valore 2012 -1% competenze fisse	25.437.680	25.820.708	25.637.855	200.175
Manutenzioni ordinarie edili impiantistiche	valore 2012* -20%	829.890	1.076.831	826.387	- 3.503

\* Da DGR 2100/2014 "Modifica bilancio consolidato preventivo 2014", modificati i vincoli operativi e di finanziamento.

Relativamente alla valutazione dei finanziamenti pro-capite per i parametri passibili di monitoraggio, i dati evidenziano uno scostamento negativo tra il finanziamento e i valori del 2014 per tutti i livelli considerati: farmaceutica territoriale, AFIR, attività di ricovero e specialistica ambulatoriale. (vedi tabella Livelli assistenziali)

Gli scostamenti per AFIR, attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale sono minimi rispetto agli importi pro capite assegnati: da 3 a 5 euro.



Comunque, deve essere segnalata la riduzione dei valori rispetto al 2013 di tutti i parametri anche del valore della farmaceutica territoriale. Infatti la spesa 2014 ha risentito dei costi dei farmaci per un paziente emofilico per un importo di €1.628.550: al netto di tale spesa il valore del pro capite 2014 risulterebbe 167,25 in linea con il valore 2013 pari a 167,50.

Livelli assistenziali	Finanziamento 2014	2013	2014	delta valore 2014-finanziamento
FARMACEUTICA TERRITORIALE*	161,00	167,50	172,27	11,27
AFIR*	12,00	15,12	14,69	2,69
RICOVERI	630,00	651,86	632,79	2,79
SPECIALISTICA*	184,00	194,90	189,26	5,26

\* Da DGR 2100/2014 "Modifica bilancio consolidato preventivo 2014", modificati i vincoli operativi e di finanziamento.

Complessivamente il monitoraggio annuale mette in evidenza la mancata o incompleta realizzazione di alcune azioni che non hanno prodotto i risparmi ipotizzati, in particolare:

- mancato accordo per la distribuzione dei prodotti farmaceutici (DPC) con Federfarma e le associazioni di categoria a livello regionale, che avrebbe dovuto realizzarsi nei primi mesi del 2014;
- impossibilità di concordare accordi aziendali con i MMG coinvolgendoli nella programmazione aziendale, in mancanza di un accordo regionale che chiudesse le precedenti vertenze;
- scarso e non completo controllo dell'applicazione del protocollo di Area vasta per l'utilizzo di farmaci biosimilari e dei farmaci ad alto costo;
- scarsa condivisione con le aziende di AV per il contenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale attraverso il controllo delle prescrizioni degli specialisti orientato all'aumento dell'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto;

La programmazione prevista sia negli indirizzi aziendali e nelle linee progettuali previste nel PAL 2014, sia negli obiettivi di Budget per tutti i Centri di responsabilità è stata orientata al mantenimento e alla qualificazione delle attività, pur in presenza di una importante riduzione delle risorse disponibili.

Sono stati definiti alcuni obiettivi trasversali a tutti i centri di attività e avviati con il coordinamento dei servizi/professionisti in staff alla direzione sanitaria, in particolare l'individuazione di un sistema di valutazione degli outcome dei servizi sanitari aziendali e l'attivazione di un coordinamento delle attività di promozione alla salute aziendali.

Alle 5 strutture distrettuali oltre a mantenere l'obiettivo relativo al contenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale con l'aumento dei farmaci a brevetto scaduto per le principali patologie croniche - ipertensione e diabete, sono stati attribuiti obiettivi di appropriatezza prescrittiva e recupero di efficienza attraverso la riduzione delle poli terapie nell'anziano e con la razionalizzazione della gestione/autorizzazione dei dispositivi medici.

Si è mantenuta la programmazione locale nelle aree ad alta integrazione socio-sanitaria, diversificando in ogni distretto la realizzazione di un obiettivo specifico collegato all'attuazione del PAA 2014.

E' stata definita la riqualificazione dell'organizzazione degli ambulatori di riabilitazione attraverso la revisione del regolamento in vigore

Critica è risultata la progettazione di un 'punto di prima accoglienza' per adolescenti attribuita ai distretti ai SS NPI e al DSM.

Anche le 4 SO del DSM sono state coinvolte nella progettazione e attuazione di interventi specifici (Choosing wisely) su alcuni temi quali farmaci negli anziani ed antidepressivi. In particolare per l'utilizzo dei farmaci antidepressivi (riduzione del numero di pazienti <26aa in trattamento antidepressivo, riduzione delle terapie con antidepressivi di breve durata, riduzione dell'utilizzo di antidepressivi sotto brevetto) e degli antipsicotici in demenza (rivalutazione dei pazienti con psicosi in demenza ospiti nelle residenze protette)

Sono stati confermati gli obiettivi per il ricorso controllato al TSO (trattamento sanitario obbligatorio) e alla riduzione delle recidive orientati ad una miglior capacità di presa in carico dei pazienti più gravi.

In collaborazione con il Coordinamento SS è stata consolidata la collaborazione e condivisione della metodologia dell'inclusione lavorativa tra servizi con particolare riferimento alla progettazione personalizzata (gestione FAP asse lavoro, borse lavoro, progetti sperimentali, ecc.) (PdZ 2013-2014)

Sono inoltre stati previsti obiettivi specifici per l'utilizzo omogeneo dei finanziamenti FAP (fondo per autonomia possibile) tra gli ambiti territoriali e per la rivalutazione dei FAP in scadenza quinquennale evidenziando quali risorse economiche alternative si intendono attivare al fine di garantire il percorso di autonomia programmato.

Anche nel 2014 tutte le SO del dipartimento di prevenzione (SO Ambienti di vita, Ambienti di lavoro e Servizi veterinari) si sono impegnate in obiettivi per la realizzazione di un modello organizzativo che intende promuovere da una parte una maggior integrazione delle attività di sanità pubblica con quella distrettuale (promozione della salute, politiche ambientali, prevenzione infortuni sul lavoro), dall'altra realizzare la distinzione funzionale tra attività di controllo/vigilanza/sanzionamento e quelle di prevenzione/informazione/formazione verso il territorio.

Nel primo semestre è stata predisposta la bozza del nuovo regolamento dipartimentale e nelle 3 aree ambienti di vita, di lavoro e veterinaria è stato rivalutando uno schema condiviso per la riorganizzazione dei processi di lavoro.

Sono state attuate tutte le linee progettuali previste nel PAL 2014 relative all'attuazione delle politiche vaccinali, ai programmi di screening, alla prevenzione degli infortuni e alle malattie professionali, ai programmi di sorveglianza e alla sicurezza alimentare a sanità pubblica veterinaria.

## 2. LINEE PER LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIO-SANITARI

### PROGETTUALITÀ DI AREA VASTA

#### 1.1.1 Riorganizzazione dell'offerta ospedaliera (DL 95/2012 e sicurezza dei pazienti) e aggregazioni di funzioni sanitarie per area vasta

<b>Linea 1.1.1.1 Aggregazioni di funzioni sanitarie per area vasta</b>	
Obiettivo aziendale Attuare nuovi modelli organizzativi sanitari che consentano di aumentare l'efficienza e di valorizzare le competenze professionali specifiche	Risultato atteso <b>(modificato All 5 DGR 1322/2014)</b> a) Entro <b>30/07/2014</b> redazione condivisa di un <b>progetto di riorganizzazione per:</b> - Laboratorio di patologia clinica di area vasta - Anatomia patologica di area vasta - Servizio di radiologia su h 24 su area vasta - <b>Farmacia ospedaliera e farmacia territoriale</b> - Altro b) Entro il 31/12/2014 avvio del progetto
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b> a) Il documento con i progetti di riorganizzazione per Laboratorio di patologia clinica, Anatomia patologica e Servizio di radiologia su h 24 per area vasta è stato inviato alla DCSISPS dalla Direzione Generale della ASS6, in qualità di coordinamento dell'Area vasta pordenonese, in data 30.06.2014 (prot.n. 34191/DG). Il documento relativo al progetto di riorganizzazione del servizio di Farmacia ospedaliera e farmacia territoriale è stato inviato alla DCSISPS dalla Direzione Generale della ASS6, in qualità di coordinamento dell'Area vasta pordenonese, in data 30.07.2014 (prot. n.40327/DG).  b) Laboratorio di patologia clinica di area vasta La progettualità prevedeva il superamento del vincolo relativo al sistema informatico nonché la concentrazione a Pordenone dell'attività per esterni. Nel corso del 2014 non si è avviata la riorganizzazione in quanto la progettualità del sistema informatico è rimasta bloccata dal livello regionale (INSIEL) e dall'avvio del percorso di riforma del sistema sanitario regionale (requisiti/funzioni per Presidio).  <u>Anatomia patologica di area vasta</u> Nel corso del 2014 si sono realizzati i seguenti percorsi: 1. Acquisti di reagenti e sistemi tramite capitolati condivisi con il CRO; 2. Referto anatomopatologico di Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica; 3. Eventi formativi ECM comuni.  <u>Servizio di Radiologia su h 24 su area vasta</u> In data 7.8.2014 è stato deliberato con decreto del Direttore generale AOSMA l'atto n.207 che adotta il protocollo per la tele gestione degli esami radiologici convenzionali e TC senza contrasto all'interno dell'area vasta pordenonese e riguardante tutte le strutture afferenti all'Azienda. A partire dal 20 ottobre 2014 è stata avviata la guardia radiologica provinciale.  <u>Farmacia ospedaliera e farmacia territoriale</u> Tutte le funzioni/attività identificate nel progetto di riorganizzazione, sono state in parte già avviate nel	

corso del 2014, in parte agli inizi del 2015 con l'unificazione Aziendale: unificazione presso la farmacia ospedaliera di Pordenone delle forniture personalizzate agli assistiti della provincia; centralizzazione della gestione dei recuperi economici per medicinali soggetti alle varie forme di rimborso e del monitoraggio dei consumi farmaceutici territoriali e ospedalieri; unificazione dell'attività di farmaco vigilanza e vigilanza sui dispositivi medici e definizione di percorsi di gestione terapeutica condivisa del paziente cronico anche attraverso formazione specifica tra ospedale, territorio e MMG.

**Linea 1.1.1.2 Azioni funzionali al raggiungimento dei presupposti del DL 95/2012**

<p>Obiettivo aziendale Riorganizzazione delle funzioni sanitarie ospedaliere - Applicazione standard del decreto Balduzzi</p>	<p><b>Risultato atteso (modificato All 5 DGR 1322/2014)</b> Le Aziende entro <b>31/03/2014</b> dovranno proporre e trasmettere alla DCSPSF un programma con alcune azioni di riconversione, riduzione o soppressione delle strutture ridondanti rispetto a quanto previsto dagli standard stessi o che stanno operando sotto gli standard di sicurezza.</p>
---	---

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Il documento con i progetti di riorganizzazione delle funzioni sanitarie ospedaliere e applicazione degli standard del decreto Balduzzi è stato inviato alla DCSPSF dalla Direzione Generale della ASS6, in qualità di coordinamento dell'Area vasta pordenonese, in data 31.03.2014 (prot. n. 17406/DG).

**1.1.2. SVILUPPO DELL'ASSISTENZA PRIMARIA**

**Linea 1.1.2.1 Piano dell'Assistenza primaria**

<p>Obiettivo aziendale Riorganizzazione dei servizi territoriali e dell'offerta finalizzata al miglioramento della gestione integrata delle malattie croniche, della continuità assistenziale</p>	<p>Risultato atteso Redazione del Piano dell'Assistenza Primaria e trasmissione alla DCSPSF entro giugno 2014</p>
---	---

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Il documento con la redazione del Piano Aziendale dell'assistenza primaria, condiviso in coordinamento di area vasta il 26.06.2014, è stato inviato alla DCSPSF dalla Direzione Generale della ASS6 in data 30.06.2014 (prot. n. 34184/DG).

**1.1.3 Aggregazione di funzioni amministrative per area vasta**

**Linea 1.1.3.1 Completamento dei progetti avviati negli anni precedenti**

<p>Obiettivo aziendale Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013 (Trattamento previdenziale, Gestione personale dipendente – concorsi, Gestione economico-finanziaria, Approvvigionamento e logistica, Fiscalità, Sviluppo albo fornitori di beni e prestatori di servizi di Area Vasta) e avviamento di</p>	<p><b>Risultato atteso (modificato All 5 DGR 1322/2014)</b> <b>Nuovi progetti gestionali amministrativi</b> <b>a) Predisposizione di un piano di lavoro generale con le opportune specificazioni di dettaglio, per la riorganizzazione delle funzioni tecnico-amministrative, da trasmettere alla Regione entro il 31/3/2014</b></p>
---	--

<p>ulteriori sinergie con le altre aziende di area vasta sul versante dei servizi amministrativi centrali e periferici e ciò soprattutto nell'ottica di mettere in sicurezza attività che potrebbero essere pregiudicate dall'impossibilità di garantire il turn over.</p>	<p><b>b) Entro il 31/12/2014 avvio del piano</b></p> <p><u>Trattamento previdenziale:</u> l'Ufficio unico, ormai rodato nella sua funzionalità, proseguirà le azioni nel 2014 con misure volte alla stabilizzazione dell'assetto organizzativo.</p> <p><u>Gestione personale-concorsi:</u> le Aziende, considerate le importanti sinergie raggiunte e gli ottimi risultati conseguiti, perseguiranno tale obiettivo anche nel 2014 promuovendo procedure concorsuali in comune relativamente alle eventuali figure professionali di reciproco interesse che saranno individuate in corso d'anno.</p> <p><u>Gestione economico-finanziaria:</u> nel corso del 2014 le attività iniziate nell'anno precedente proseguiranno mettendo a regime il sistema centralizzato di recupero crediti in sofferenza.</p> <p><u>Approvvigionamenti e logistica:</u> proseguiranno nel 2014 le azioni volte alla stabilizzazione e all'affinamento delle attività correlate al Magazzino Unico presso l'Interporto di Pordenone (per i beni sanitari e non sanitari gestiti a scorta), con l'obiettivo di ridurre quanto più possibile problematiche connesse alle modalità di consegna dei materiali e alle tempistiche di esecuzione in rapporto alle specifiche esigenze dei diversi Presidi ospedalieri.</p> <p><u>Fiscalità:</u> il Servizio di consulenza fiscale è centralizzato in Area vasta e proseguirà in tale modalità per tutto l'anno 2014.</p> <p><u>Albo fornitori di beni e prestatori di servizi di Area Vasta:</u> Consolidamento a livello di area vasta pordenonese dell'Albo Fornitori, quale strumento propedeutico allo svolgimento dell'attività contrattuale di competenza aziendale (contratti di fornitura di beni e servizi di valore inferiore a € 40.000) e documentazione correlata.</p>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p><b>a) Predisposizione di un piano di lavoro generale</b>  Il documento con la predisposizione di un piano per la riorganizzazione delle funzioni tecnico-amministrative è stato inviato alla DCSISPS dalla Direzione Generale della ASS6 in data 31.03.2014 (prot. n. 17406/DG).  In data 30.06.2014 (prot.n. 34191/DG) è stata comunicata alla DCSISPS il documento relativo al completamento dei progetti avviati negli anni precedenti, realizzato nel primo semestre (armonizzazione delle funzioni amministrative delle strutture Politiche e gestione delle risorse umane, collaborazione nell'ambito delle strutture Programmazione e controllo, collaborazione nell'ambito delle strutture Assistenza farmaceutica).</p> <p><b>b) Entro il 31/12/2014 avvio del piano</b></p>	

Con deliberazioni n. 199 del 16.6.2014 dell'ASS6 e n. 145 del 18.06.2014 dell'AOSMA, è stato nominato un unico responsabile per l'incarico di Direttore della SC Politiche e Gestione delle Risorse Umane presso le due Aziende al fine di dare attuazione all' aggregazione delle funzioni amministrative di area vasta per l'ufficio Personale.

Nello specifico, si è provveduto a predisporre una procedura unificata per:

- la costituzione e monitoraggio dei fondi contrattuali,
- la richiesta degli assegni nucleo familiare
- l'applicazione del credito di cui al D.L. 66 del 24.4.2014 convertito con modificazioni in Legge 23 giugno 2014, n. 89.

Dal mese di novembre le due strutture sono state riunite presso la sede di Via Vecchia Ceramica, portando a compimento l'aggregazione delle funzioni amministrative in anticipo rispetto alla creazione della nuova Azienda frutto della fusione dell'ASS6 e dell'AOSMA a far data dal 01/01/2015.

Oltre alla nomina di un unico Direttore della Struttura "Politiche e Gestione delle Risorse Umane" è stato individuato un unico responsabile dell'Assistenza farmaceutica. A seguito, infatti, della cessazione per collocamento in quiescenza del Direttore della SOC Assistenza Farmaceutica Ospedaliera dell'AOSMA, in previsione della costituzione dell'attuale AAS5, si è provveduto ad affidare ad interim, la responsabilità della SOC vacante sopracitata al dirigente già titolare dell'analogo incarico presso l'ASS6.

Nell'ultimo trimestre 2014, a seguito del collocamento in aspettativa, ai sensi dell'art. 23 bis del D.Lgs. 165/2001 s.m.i., del dirigente ex ASS6 con funzioni di responsabile del servizio del Provveditorato-Economato, si è di fatto rafforzata la collaborazione con AOSMA individuando con deliberazione del Direttore Generale ASS6 n. 392/2014 quale coordinatore responsabile il Dirigente Amministrativo titolare dell'analoga struttura presso l'AOSMA.

#### Trattamento previdenziale:

Nel corso del 2014 si sono consolidate le procedure di unificazione delle funzioni aventi carattere previdenziale/pensionistico per l'area vasta pordenonese con capofila l'ASS6.

In questi anni l'ufficio ha omogeneizzato le procedure e la modulistica, stabilizzato il suo assetto organizzativo, rafforzato la sinergia degli uffici di front office per il bacino d'utenza per la Provincia di Pordenone.

L'Ufficio Unico, con le proprie sinergie, ha garantito tutte le funzioni previste e ha collaborato con la sede INPS di Pordenone Gestione Dipendenti Pubblici per verificare ed incrementare la banca dati relativa ai dipendenti alla luce dell'invio da parte dell'INPS stesso di un estratto contributivo ad ogni iscritto.

#### Gestione personale-concorsi:

Nel PAL 2014 si era condiviso di avviare una unica procedura concorsuale riferita al profilo di infermiere individuando quale Azienda capofila l'azienda Ospedaliera di Pordenone.

A seguito dell'iter normativo che ha portato alla approvazione della L.R. 17 del 16.10.2014 (Riordino del SSR) con l'istituzione, tra l'altro, dell'Ente per la Gestione accentrata dei servizi condivisi, la procedura concorsuale è stata bloccata in quanto di competenza del nuovo ente, come confermato dalle linee di gestione per l'anno 2015.

In ambito di Area Vasta è proseguita la riorganizzazione gestionale delle procedure per l'acquisizione del personale maggiormente richiesto sul mercato del lavoro sanitario, con l'utilizzo in comune delle graduatorie in corso di validità (OSS – Infermieri – Ostetriche etc). Le aziende sono intervenute direttamente presso le sedi richieste al fine di favorire l'espletamento delle procedure concorsuali in atto e per il loro completamento.

Nella seconda parte del 2° semestre 2014 A.S.S. 6 è intervenuta anche nelle procedure di assunzione direttamente effettuate da AOSMA, in un'ottica di collaborazione per quanto in fase di attivazione dalla Legge Regionale 17/2014 (Riordino del SSN Regionale).

#### Gestione economico-finanziaria

Sulla base della "Convenzione per il recupero dei crediti delle aziende sanitarie dell'Area Vasta Pordenonese" l'ASS6 ha provveduto a inviare ad AOSMA n.106 posizioni creditorie e AOSMA ha

proceduto a inoltrare dette pratiche a Equitalia la quale ha emesso ruoli per un carico complessivo di euro 51.932,92.

Approvvigionamenti e logistica:

Consolidamento del progetto di Magazzino Unico: la quasi totalità dei beni sanitari viene acquisita dall'Azienda dal magazzino centralizzato presso l'Interporto di Pordenone (99% del Budget per beni sanitari); nella stessa misura vengono acquisiti da Magazzino Unico tutti i beni non sanitari gestiti dal magazzino medesimo.

Non sono gestiti dal magazzino Unico i prodotti alimentari, i carburanti e combustibili, i gas tecnici, gli abbonamenti a riviste che sono pertanto acquisiti direttamente dall'Azienda in misura pari al 62% del Budget per beni non sanitari).

Fiscalità:

Il servizio di consulenza fiscale è centralizzato in Area Vasta ed è proseguito in tale modalità anche per il 2014. AOSMA ha conferito un incarico professionale di durata annuale per conto delle Aziende dell'Area vasta pordenonese con decreto del DG n. 8 del 13.01.2014.

Albo fornitori di beni e prestatori di servizi di Area Vasta

- 1) Con determina n. 345 del 6/3/2013 era stato approvato l'elenco dei fornitori di beni e prestatori di servizi iscritti all'Albo fornitori e prestatori di servizi dell'area vasta pordenonese (301 imprese); con successive determinazioni mensili tale elenco è stato aggiornato di volta in volta con i nominativi dei nuovi iscritti (per complessivi 528 fornitori a fine 2014)
- 2) Vengono costantemente aggiornati i dati anagrafici delle imprese iscritte e i relativi i documenti amministrativi (DURC, visure camerali, antimafia) delle imprese iscritte e di quelle che, pur non avendo fatto istanza di iscrizione all'Albo, vengono anch'esse gestite nel data-base ai fini amministrativi e contabili avendo le stesse rapporti di fornitura/prestazioni con le aziende dell'area vasta pordenonese; (complessivamente 1721 imprese)

#### 1.1.4 Programmazione comune di Area Vasta

<b>Linea 1.1.4.1 Piano di formazione di Area vasta</b>	
Obiettivo aziendale: rafforzare la co-progettazione delle attività formative nelle aree di intervento individuate	Risultato atteso : evidenza delle attività co-progettate
<b>Monitoraggio al 31/12/2014</b> Sono state organizzate le seguenti attività co-progettate con il Centro formazione dell'AOSMA e del IRCSS-CRO	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Internet e Sanità: strumenti di ricerca e criteri di selezione delle fonti. Repertori di linee guida (riconducibile all'area "banche dati biomediche")</li><li>- La ricerca sul farmaco e prontuario farmaceutico di area vasta. Accesso alla banca dati terap e aggiornamenti sulla nuova versione ( riconducibile all'area "banche dati biomediche")</li><li>- Pubmed di base: strategie di interrogazione della banca dati e recupero del Full-Text dell'articolo (riconducibile all'area "banche dati biomediche")</li><li>- Formazione al ruolo di tutor clinici per infermieri appartenenti all'équipe denominata "Team Teaching" per il tirocinio degli studenti ( riconducibile all'area "tutorship") in due edizioni;</li><li>- La tutorship esperta nel modello "Team Teaching" per il tirocinio degli studenti infermieri( riconducibile all'area "tutorship") in due edizioni;</li><li>- Gestione delle lesioni cutanee e utilizzo della terapia a pressione negativa: indicazione di buona pratica ed esiti assistenziali (riconducibile all'area delle "sicurezza del paziente")</li></ul>	

- Ematologia per il Pediatra (riconducibile all'area dei "percorsi diagnostico assistenziali")
- Il laboratorio e il pediatra (riconducibile all'area dei "percorsi diagnostico assistenziali")
- La presa in carico domiciliare del paziente HIV sintomatico (riconducibile all'area delle "sicurezza del paziente")
- Le cure palliative. Problematiche Clinico-Assistenziali e relazionali (riconducibile a percorsi diagnostici assistenziali concordati)
- Il paziente diabetico in ospedale: alla ricerca di un profilo di curva condiviso (riconducibile a percorsi diagnostici assistenziali concordati)
- I volti della violenza: strategie di riconoscimento e di gestione per operatori sanitari (riconducibile a aspetti relazionali/assistenziali in area di emergenza)
- Generare comunità, abitare le istituzioni (riconducibile a Crisi economica, salute ed equità)

Nel mese di novembre si è concordato con Centro formazione dell'AOSMA e del IRCSS- CRO la pubblicazione di un calendario di attività condiviso.

Sono stati organizzati anche in tema di anticorruzione trasparenza 4 eventi formativi nel corso del mese di giugno che sono state replicate a settembre:

- Procedimento amministrativo e diritto d'accesso

## PROGETTI DI MIGLIORAMENTO GESTIONALE REGIONALE

### 1.1.5 Progettualità del Sistema Informativo

<b>Linea 1.1.5.1 Firma digitale</b>	
Obiettivo aziendale Estensione obbligatoria della Firma digitale	Risultato atteso A partire dalla seconda parte dell'anno, è obbligatorio l'utilizzo della firma digitale per i seguenti documenti: - G2 Clinico >80% del totale dei referti
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tutti i poliambulatori specialistici sono configurati per l'emissione di referti firmati digitalmente a partire da inizio anno.</li> <li>- E' stato inoltre reso disponibile ai referenti dei poliambulatori e ai capi distretto la possibilità di effettuare in maniera autonoma estrazione dei dati con produzione di report sull'utilizzo della firma digitale direttamente sul sistema G2Clinco; la comunicazione è stata inoltrata in data 26-02-2014 con relativo allegato manuale per eseguire le verifiche.</li> </ul>	

<b>Linea 1.1.5.2 Obblighi informativi</b>	
Obiettivo aziendale: Rispetto degli obblighi informativi verso gli applicativi regionali, i flussi NSIS (nuovo sistema informativo sanitario) ed il MEF (ministero economia e finanza)	Risultato atteso: l'Azienda adempie a tutti gli obblighi informativi rispetto agli applicativi regionali, i flussi NSIS, il MEF
Obiettivo aziendale: Migliorare il flusso della scheda di dimissione ospedaliera per il Servizio Diagnosi e Cura Psichiatrico	Risultato atteso: tutti i campi devono essere compilati, con una completezza =>95%
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b>	
- L'Azienda adempie a tutti gli obblighi informativi verso gli applicativi regionali, i flussi NSIS ed il MEF	



- È mantenuta la completezza della scheda di dimissione ospedaliera per il Servizio Diagnosi e Cura Psichiatrico (=>95%)

<b>Linea 1.1.5.4 Privacy</b>	
Obiettivo aziendale: Dare al cittadino la possibilità di esprimere il consenso alla consultazione degli episodi sanitari	Risultato atteso: - Prosecuzione nell'implementazione della raccolta consenso - Recepimento del regolamento ex art. 20.
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Continua la raccolta del consenso e l'inserimento a sistema presso le strutture aziendali con comunicazioni di eventuali aggiornamento rilasciati da Regione e INSIEL sulla procedura.</li> <li>- E' stata garantita la partecipazione del referente aziendale ai tavoli regionali</li> </ul>	

<b>Linea 1.1.5.5 Order Entry</b>	
Obiettivo aziendale: Attivazione del modulo per la gestione delle richieste di ordini e/o prestazioni sanitarie all'interno delle strutture di diagnosi e cura	Risultato atteso: Attivazione entro la fine del 2014
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel corso del primo semestre sono state verificate le attività del SPDC e le attuali modalità di gestione delle richieste di prestazioni verso l'Azienda Ospedaliera SMA.</li> <li>- Nel secondo semestre in accordo con la Direzione Medica dell'Azienda Ospedaliera di Pordenone, in quanto fornitore di prestazione, dopo la verifica puntuale delle prestazioni richiedibili e delle modalità di richiesta/protocolli, è stato concordato l'avvio del sistema Order Entry il giorno 10 dicembre 2014.</li> </ul>	

### 1.3.1 Progettualità CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA

<b>Linea n. 1.3.1.1: Contenimento dei tempi d'attesa</b>	
Obiettivo aziendale: Rispetto dei tempi d'attesa in ambito di Area Vasta, secondo le indicazioni previste dal DGR 1439.	Risultato atteso: I tempi di attesa di tutte le prestazioni individuate sono rispettati nei monitoraggi regionali.
Obiettivo aziendale: Rispetto del piano di produzione di Area Vasta per il contenimento dei tempi di attesa	Risultato atteso: Sono rispettati i volumi di produzione delle prestazioni critiche come individuate nel piano di produzione allegato
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Eseguita l'analisi dei report trimestrali secondo le scadenze previste (gennaio, aprile e ottobre 2014) e trasmessi i dati alla DCSISPSF. Aggiornati i dati relativi all'ultimo monitoraggio (ottobre 2014) e resi disponibili alle Aziende di Area Vasta e al pubblico sul sito aziendale in data 23.12.2014.</li> <li>2. Verbalizzata in data 27.02.2014 una prima valutazione delle criticità derivabili dai tempi di attesa e dal piano di produzione simulato per il PAL 2014. Verbalizzata in data 11.12.2014 la riunione di area vasta: valutata la riduzione delle prestazioni programmate e l'applicazione diffusa dei nuovi criteri di priorità clinica a regime nei tempi previsti.</li> </ol>	

<b>Linea 1.3.1.2 Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Diritti di superamento previsti dalla L.R. 26-3-2009 n. 7: Diffusione e applicazione di percorsi comuni in Area Vasta a garanzia dei diritti di superamento previsti dalla L.R. 26-3-2009 n. 7</p>	<p>Risultato atteso: Aggiornamento del materiale informativo e delle procedure di Area Vasta entro il 1 marzo 2014.</p>
<p>Obiettivo aziendale: Libera professione: Il rapporto fra i volumi di prestazioni erogate nell'ambito delle attività istituzionali e quelli erogati in libera professione intramuraria ambulatoriale e di ricovero rispondono ai vincoli normativi e sono in continuità con i risultati storicizzati.</p>	<p>Risultato atteso: Il rapporto risponde ai requisiti normativi ed è in continuità con quanto raggiunto nel corso del 2013 (<math>\pm</math> 5%).</p>
<p>Obiettivo aziendale: Monitoraggio tempi d'attesa - Le Aziende partecipano ai monitoraggi nazionali e regionali sulle attività istituzionali e ALPI.</p>	<p>Risultato atteso: Sono trasmessi entro i termini definiti dalla DCSPS i dati previsti per i monitoraggi. Il monitoraggio ALPI viene incluso nei monitoraggi regionali.</p>
<p>Obiettivo aziendale: Criteri di priorità - Applicare i criteri di priorità definiti dal livello regionale.</p>	<p>Risultato atteso: Avvio delle agende di prenotazione stratificate per criterio di priorità entro 4 mesi dalla diffusione ufficiale dei criteri di priorità a seguito dell'attivazione dell'offerta di formazione regionale dei professionisti.</p>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aggiornamento materiale informativo e garanzia dei diritti previsti dalla L.R. n.7/2009: in data 11.12.2014 nel gruppo tecnico si è concordato di procedere alla verifica degli obblighi di estensione dei diritti in ordine a direttive regionali non ancora emanate. La complessità della procedura di rimborso per le prestazioni che sfiorano i tempi massimi di attesa con i nuovi criteri di priorità clinica richiederà un approfondimento anche in ordine alle criticità condivise con le altre aree vaste regionali (non risultano estese ad altre prestazioni oltre a quanto previsto dalla DGR 2384/2010). Tutte le agende sono attive e i criteri inviati a tutti i prescrittori; concordato di rinviare alle successive direttive regionali l'eventuale estensione del diritto al rimborso in caso di mancato rispetto dei tempi di attesa massimo certificato.</li> <li>2. Condotta normalmente il monitoraggio nazionale sull'attività ALPI; nessuna criticità.</li> <li>3. L'azienda ha partecipato a tutti i monitoraggi regionali e nazionali previsti e comunicato i dati alla DCSISPSF.</li> <li>4. Trasmessi formalmente tutti i criteri clinici adottati dalla Direzione Centrale Salute ed inviati ai Direttori dei Distretti ed ai Componenti UDMG con richiesta di massima diffusione per le seguenti branche specialistiche: Gastroenterologia (Prot.n°26227/AQ del 19 maggio 2014), Dermatologia ( Prot.n° 34534/AQ del 2 luglio 2014), ORL ( Prot.n° 37012/AQ del 15 luglio 2014), Oculistica (Prot. n° 39962/AQ del 30 luglio 2014). Tutte le attivazioni operative previste sono state attuate a partire dall'accordo con gli specialisti SUMAI del 15.10.2014 e concluse entro i termini previsti.</li> </ol>	

### 1.3.2 Progettualità PREVENZIONE

<b>Linea n 1.3.2.1 Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali</b>		
Obiettivo aziendale: Attuazione del programma vaccinale, anche sostenendo le campagne vaccinali attraverso l'azione dei PLS e MMG in collaborazione con gli altri stakeholders	Risultato atteso: Coperture vaccinali come da tabella indicatori LEA Coperture vaccinali varicella copertura vaccinale su prima dose a 24 mesi: 50%.	
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b>		
	Risultato raggiunto al 31.12.2014	Risultato Atteso 2014
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (indicare separatamente) COORTE 2012	93.7%	>=95%
Difterite-tetano	94%	>= 95%
Antipolio	93.7%	>= 95%
Antiepatite B	93,5%	>= 95%
Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano	50,5%	>= 56%
1^MPR/MMRV Coorte 2012	87,1%	>= 90%
Varc a 24 mesi	72,8%	>= 50%
<p>Le coperture vaccinali (fonte Siasi) sono in leggero calo rispetto a quelle previste dagli indicatori Lea, in linea con i dati regionali, la copertura per la vaccinazione antivaricella risulta ben al di sopra del risultato atteso, infatti la prima dose a 24 mesi è del 72,8%.</p> <p>Il monitoraggio delle malattie neuroinvasive e delle febbri estive permane, come da indicazioni regionali sono state registrati n. 2 casi di <b>Febbri Estive di Chikungunya</b>, sono entrambi persone di origine italiana domiciliate a Santo Domingo per lavoro.</p> <p><b>Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano</b></p> <p>La vaccinazione antinfluenzale nell'anziano che ha raggiunto il 50,5%, dato regionale 48,1%, la bassa adesione alla vaccinazione è stata condizionata dalle presunte morti messe in relazione con la vaccinazione.</p> <p>Ai MMG e PLS sono stati messi a disposizione gli elenchi dei soggetti ad alto rischio in concomitanza della campagna di vaccinazione antiinfluenzale e antipneumococcica.</p>		
Obiettivo aziendale: Mantenere la rilevazione attiva degli eventi avversi alle vaccinazioni	Risultato atteso: Report sugli eventi avversi alla vaccinazione antivaricella	
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b>		
<p>Si procede con la raccolta eventi avversi alla vaccinazione. Al 31.12.2014 sono state rilevate n. 26 sospette reazioni avverse a vaccinazioni; non sono state rilevate reazioni avverse alla <u>vaccinazione antivaricella (monovalente Virovax)</u>, è stata rilevata 1 reazione avversa dopo somministrazione di vaccino MMRV</p>		

(vaccino tetravalente antimorbillo-parotite-rosolia-varicella).	
Obiettivo aziendale: Diffusione della pubblicazione sulle malattie infettive nelle comunità scolastiche infantili "La prevenzione va a scuola"	Risultato atteso: Evidenza di iniziative di diffusione in scuole primarie e servizi prima infanzia
<p><b>Rendicontazione al 31.12.2014</b></p> <p>Consegna degli opuscoli agli Istituti comprensivi (scuola primaria e secondaria di 1 grado) di: Travesio, Fiume Veneto, Prata di Pordenone, Chions, Casarsa della Delizia, Fontanafredda Casut, Consegna degli opuscoli agli Istituti comprensivi (scuola primaria e scuola dell'infanzia) di: Rorai Cappuccini, Maniago, Sacile, Valvasone/Arzene/S.Giorgio della Rich. (scuola per infanzia privata Giovanni XXIII°), Azzano Decimo, Torre, Porcia (compreso asilo nido), Roveredo in Piano, Aviano, Pordenone centro, Cordenons, Spilimbergo, Travesio (Sequals), Zoppola (scuola per l'infanzia Castions), S.Vito al Tagliamento, Caneva/Polcenigo, agli asili nido di Pordenone.</p> <p>Evidenza di presenza del documento sul sito aziendale. n. 4 incontri tematici con docenti, collaboratori scolastici e genitori.</p>	
Obiettivo aziendale: Aumento del testing per le malattie infettive correlate all'uso di sostanze alle persone che afferiscono ai servizi per le Dipendenze e segnalazione (anonima) ai Dipartimenti di Prevenzione	Risultato atteso: Incremento delle segnalazioni di malattie infettive correlate al test da parte dei Dipartimenti Dipendenze ai Dipartimenti di Prevenzione (report)
<p><b>Rendicontazione al 31.12.2014</b></p> <p>L'U.O. territoriale di Torre garantisce l'effettuazione del prelievi HIV in modo gratuito e in anonimato (L.135 del 05/06/1990), nel 2014 sono stati eseguiti 83 prelievi in anonimato. Non vi è stata alcuna segnalazione anonima da parte del Dipartimento Dipendenze al Dipartimento di Prevenzione.</p>	
<b>Linea n 1.3.2.2 Programmi di screening</b>	
Obiettivo aziendale: Realizzazione dei programmi di screening	Risultato atteso: Vedi tabella indicatori LEA
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel 2014 è stata assicurata l'apertura regolare degli ambulatori per il pap test e la popolazione bersaglio del programma di screening è stata invitata nei tempi previsti.</li> <li>- Tutti i casi positivi sono stati contattati telefonicamente o con raccomandata per l'invio tempestivo al secondo livello.</li> <li>- Sono proseguite le iniziative già in atto per aumentare l'adesione consapevole, tra cui l'invio del sollecito per posta, la presenza della firma del MMG nella lettera di invito, la diffusione dei risultati dei programmi tramite articoli sulla stampa, incontri e report. Inoltre, per migliorare la partecipazione consapevole ai programmi, le assistenti sanitarie della segreteria screening hanno partecipato ad un corso di formazione specifico.</li> </ul> <p>Indicatori LEA: 4.a=100% 4.b=54,4% 5 =65,8% 6 =62,2%</p>	

### **Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali**

#### **Corso di formazione per operatori addetti alle ispezioni**

Obiettivo aziendale: Organizzazione di un corso regionale in merito alle modalità di intervento ispettivo da parte del personale con qualifica di UPG	Risultato atteso: partecipazione alla presentazione di una proposta regionale condivisa tra tutti Direttori Dipartimento di Prevenzione per un unico corso formativo per tutto il personale UPG afferente ai Dip prevenzione che preveda anche il coinvolgimento della magistratura da realizzarsi con i fondi di cui all'art. 13 c. 6 D.Lgs 81/08.
--	--

#### **Monitoraggio al 31.12.2014**

I Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione hanno regolarmente elaborato e condiviso una proposta (Programmi, contenuti e relatori) per un unico corso formativo a livello regionale per tutto il personale UPG afferente ai Dip prevenzione con il coinvolgimento della magistratura da realizzarsi con fondi di cui all'art. 13 c. 6 D.Lgs 81/08.

#### **Interventi di promozione e ispezione nel comparto agricolo**

Obiettivo aziendale: Iniziative di vigilanza nel comparto agricolo secondo le indicazioni del progetto nazionale mirato alle macchine e del decreto regionale piani controllo commercio e impiego fitosanitari	Risultato atteso: <ul style="list-style-type: none"><li>- Formazione sul campo – anche interaziendale - del personale dei Dipartimento Prevenzione che effettuerà le visite ispettive, in collaborazione con Università di Udine, Gruppo Sprint (da realizzarsi anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08);</li><li>- Definizione, di una "lista di controllo" condivisa tra tutti i SPSAL, a partire dalla selezione/identificazione delle macchine d'interesse, da utilizzarsi nell'ambito delle ispezioni sulle macchine agricole, finalizzata a rendere omogenei gli interventi ispettivi su tutto il territorio regionale. La lista sarà resa disponibile ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 33/2013 e presentata al Comitato regionale di coordinamento</li><li>- Realizzazione di massimo 15 ispezioni in aziende agricole visitate nell'AV per macchine e fitosanitari</li></ul>
---	--

#### **Monitoraggio al 31.12.2014**

- Formazione sul campo – anche interaziendale - del personale dei Dipartimento Prevenzione che effettuerà le visite ispettive: si è organizzato il corso e si è partecipato al percorso formativo;
- Personale della struttura ha partecipato al corso di formazione sui fitosanitari
- Definizione, di una "lista di controllo" condivisa tra tutti i SPSAL: e' stata definita la lista di controllo "Il protocollo operativo" al fine di effettuare un controllo standardizzato sulle macchine agricole presenti in regione
- Sono state effettuate 31 ispezioni aziende agricole di cui 15 con il SIAN per la verifica della sicurezza delle macchine identificate e dell'uso dei fitosanitari.

<b>Prevenzione nel comparto edile</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Realizzazione di interventi per la standardizzazione delle procedure di monitoraggio e vigilanza nel comparto dell'edilizia – seconda fase</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipare alla definizione di una check list operativa regionale condivisa tra tutti i SPSAL relativamente agli interventi ispettivi nei cantieri in merito alla tenuta della documentazione di cantiere (proponendo anche indicazioni in merito alla semplificazione). La check list dovrà essere resa trasparente ai sensi art 25 L-33/2013 e presentata al Comitato regionale di coordinamento.</li> <li>- Partecipazione di tutti i SPSAL ad incontro regionale organizzato dal gruppo regionale edilizia coordinato dall'ASS 5 con gli organismi paritetici e/o enti bilaterali di settore ai fini di definire modalità operative per interventi di assistenza da svolgersi anche direttamente nei cantieri con riferimento all'art. 10 D.Lgs. 81/08</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- E' stata garantita la partecipazione al gruppo regionale edilizia per la definizione di una check list operativa regionale condivisa tra tutti i SPSAL in merito alla tenuta della documentazione di cantiere. E' stata realizzata la check list attraverso la quale poi verranno applicate le procedure previste dall'art.25 della Legge 33/2013</li> <li>- E' stata garantita la partecipazione all'incontro regionale organizzato dal gruppo regionale edilizia coordinato dall'ASS 5 con gli organismi paritetici e/o enti bilaterali di settore</li> </ul>	
<b>Progetti nazionali</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Potenziamento dell'attività dei progetti nazionali, svolti in sinergia con l'ex ISPEL (INAIL), denominati: 1) INFORMO (infortuni gravi e mortali) 2) MALPROF</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inserimento nel programma INFORMO dei casi trattati a partire da quelli rientranti nella casistica indicata nella nota esplicativa - e comunque almeno 60 - d'infortunio grave o mortale trattati nel corso dell'anno 2014, suddivisi secondo le indicazioni fornite dal Gruppo regionale INFORMO coordinato dall'ASS 6 Friuli occidentale tenuto conto dell'effettivo andamento infortunistico nell'ultimo triennio di dati disponibili. 2)</li> <li>2. Inserimento nel Programma MALPROF del 75% delle malattie professionali segnalate, con trattazione (indagine) del caso conclusa nel 2014, e per cui risulti possibile o probabile un nesso di causalità o una concausalità con l'attività lavorativa svolta</li> </ol>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>INFORMO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sono stati inseriti nel programma INFORMO i 15 casi d'infortunio grave o mortale trattati nel corso dell'anno 2014, suddivisi secondo le indicazioni fornite dal Gruppo regionale INFORMO e previsti per l'ASS6 .</li> </ul> <p>MALPROF</p>	

- sono state inserite oltre il 90% delle Malattie professionali con le caratteristiche previste nel Programma MALPROF

### Amianto

Obiettivo aziendale:

Rilancio attività ex esposti ad amianto

Risultato atteso:

- Invio al Centro operativo regionale (COR) di tutti i questionari ReNaM (Registro Nazionale dei Mesoteliomi) dei casi di mesotelioma indagati o di cui vi sia segnalazione dal COR entro novembre 2014, anche attraverso l'indagine condotta su familiari.
- Partecipare alla realizzazione del corso, organizzato dal CRUA per la formazione dei medici competenti relativamente al piano di sorveglianza sanitaria per addetti alle bonifiche da realizzarsi anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08.

### Monitoraggio al 31.12.2014

- Nei 5 casi pervenuti è stato raccolto il questionario ReNaM (Registro Nazionale dei Mesoteliomi)
- Il giorno 21 maggio 2014 a Monfalcone– Sala Auditorium – Ospedale San Polo, è stato realizzato il corso di formazione “Sorveglianza sanitaria esposti amianto: proposta di un protocollo regionale” al fine di uniformare l'azione dei medici competenti su tutto il territorio regionale nei riguardi della specifica categoria di lavoratori

### Malattie professionali osteoarticolari

Obiettivo aziendale

Diffusione di corrette modalità di valutazione, analisi del rischio e sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti a rischio di patologie da sovraccarico degli arti superiori

Risultato atteso: **modificato All 5 DGR 1322/2014**

**Organizzazione e realizzazione** di un corso regionale in collaborazione con l'INAIL con la partecipazione di tutti i SPSAL anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08.

### Monitoraggio al 31.12.2014

- Sono stati realizzati due corsi regionali
- Sono stati realizzati alcuni incontri formativo/informativi rivolti a DDL, loro Consulenti tecnici, referenti Associazioni Datoriali, Sindacali, RLS dedicati al fenomeno emergente delle Malattie Professionali e tra queste si è trattato il tema delle patologie da rischi biomeccanici. E' stato realizzato un depliant informativo orientato a datori di lavoro, lavoratori, associazioni sindacali, rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, medici, al fine di informare sull'iter della certificazione delle malattie professionali con particolare dettaglio sul ruolo di INAIL e Aziende Sanitarie in caso di riconoscimento del nesso causale con il lavoro
- E' stato divulgato ai Medici di Medicina Generale, Medici Competenti, Medici Specialisti e a tutti gli iscritti agli Ordini dei Medici delle province della regione FVG, per il tramite del Bollettino on-line o cartaceo, una comunicazione dal titolo “I guasti del sistema certificativo in Medicina del lavoro” al fine di informare sui temi inerenti il miglioramento della qualità dell'attività certificativa.

### Conoscenza del territorio e delle specificità

Obiettivo aziendale:

Conoscenza delle specificità territoriali sulla cui base impostare progetti di prevenzione coordinati tra le diverse AA.SS.SS.

Risultato atteso:

Produzione di un documento che a partire dai dati dei nuovi flussi informativi su aziende, dipendenti, infortuni e malattie professionali, individui

	specificità e criticità tali da poter pianificare degli interventi coordinati a livello interaziendale o regionale su specifici comparti e/o settori produttivi
--	---

**Monitoraggio al 31.12.2014**

- Il gruppo di lavoro ha avviato un progetto di condivisione operativa relativamente alle segnalazioni di malattia professionale pervenute al fine di ottimizzare le risorse, unificare la documentazione. Al termine di tale percorso è stato redatto un documento operativo
- L'ASS6 ha garantito la partecipazione ai lavori regionali per la produzione del documento che prevede specifiche procedure

**Medici Competenti delle aziende sanitarie**

Obiettivo aziendale: Individuazione di una modalità uniforme di raccolta dati sulle idoneità dipendenti delle aziende sanitarie regionali	Risultato atteso: Il medico competente aziendale collaborerà alla predisposizione di un modello excel con variabili significative condivise ed omogeneo per il FVG per la raccolta dati delle idoneità espresse dai medici competenti delle aziende sanitarie / ospedaliere / universitarie utilizzabile sia per interventi preventivi, che per la corretta gestione dei casi di idoneità con limitazioni e prescrizioni.
--	--

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Il medico competente aziendale ha partecipato agli incontri del coordinamento regionale: da gennaio a giugno sono stati organizzati 3 incontri dei medici competenti delle aziende sanitarie regionali (15.1, 2.04, 4.06.2014): è stato condiviso il modello di raccolta delle informazione relative alle idoneità espresse dai medici competenti.

Dopo opportune modifiche ed integrazioni il modello di raccolta, per la gestione dei casi di idoneità con limitazioni e prescrizioni, è stato approvato dal coordinamento in data 9.12.2014, e verrà messo in utilizzo nel 2015

**Linea n 1.3.2.4 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione**

Obiettivo aziendale Prevenzione obesità e promozione della corretta nutrizione: <ul style="list-style-type: none"> <li>- promozione dell'allattamento al seno</li> <li>- diffusione degli indirizzi per la corretta alimentazione, anche in collaborazione con Comuni e Ambiti</li> </ul>	Risultato atteso: Evidenza della attuazione dei programmi di: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Allattamento al seno: rilevazione alla dimissione dell'ospedale sull'80 % dei nati e alla seconda vaccinazione sul 65 % dei vaccinati (rif. SIASI).</li> <li>2. Alimentazione nei servizi prima infanzia (diffusione Linee di indirizzo, verifica, report finale)</li> <li>3. Ristorazione collettiva nelle scuole primarie (diffusione Linee di indirizzo, verifica, report finale)</li> <li>4. Distribuzione automatica nelle scuole secondarie (diffusione Linee di indirizzo, verifica, report finale)</li> </ol>
---	---

**Monitoraggio al 31.12.2014**

1. Permane, da parte del Dipartimento di Prevenzione, l'inserimento delle schede vaccinali del punto nascita del Policlinico San Giorgio e la rilevazione alla seconda vaccinazione per tutte le sedi vaccinali.



Per l'anno 2014 la rilevazione alla dimissione presso i Punti nascita della nostra provincia è del 96,9% (fonte dato SISR) e alla seconda vaccinazione del 63,8 % dei vaccinati (fonte dati SIASI):

<b>periodo gennaio- dicembre 2014</b>		
nati vivi	prima rilevazione punto nascita	%
2286	2215	96,9

<b>periodo gennaio- dicembre 2014</b>		
vaccinati seconda dose	schede rilevate	%
2481	1582	63,8

2. I 3 documenti sono inseriti e visibili sul sito aziendale sotto la voce SIAN. In merito alla diffusione e verifica dell'applicazione delle linee di indirizzo regionali è stato prodotto un report finale, di cui si presenta una sintesi.

Le linee di indirizzo per l'alimentazione nei nidi d'infanzia sono state divulgate dall'Area Nutrizione del SIAN in tutti i nidi d'infanzia e nelle scuole materne con nido integrato del territorio e sono tuttora in vigore. Sono state diffuse ed applicate anche ai nidi familiari di nuova istituzione. Nel 2014 in particolare sono state trasmesse ai nidi "Ghirigoro " e "Aquilone" di Sacile e alle scuole dell'infanzia con nido integrato di Cavolano e Fiume Veneto. Il SIAN ha rivisto e aggiornato le tabelle dietetiche in funzione delle linee di indirizzo, a volte associando interventi formativi contestualizzati "in loco" nei confronti del personale di cucina ed educativo della singola struttura.

La verifica è stata effettuata su un campione di n. 24 strutture, attraverso le seguenti azioni:

- n. 15 interventi "in loco" per formare gli operatori delle strutture
- aggiornamento e successiva validazione di n. 57 tabelle dietetiche (stagionali e per fasce di età)
- n. 6 interventi formativi-informativi rivolti alle famiglie

3. Le linee guida regionali per la ristorazione scolastica sono state diffuse con note divulgative specifiche a tutti i Comuni e agli enti privati gestori del servizio di ristorazione nelle scuole primarie. Nel 2014 il SIAN ha messo in campo azioni diversificate finalizzate all'applicazione delle linee guida, che vanno dalla definizione e successiva validazione delle tabelle dietetiche, agli incontri con le Amministrazioni Comunali e le Commissioni mensa, agli interventi formativi rivolti alle famiglie, ai percorsi specifici per la gestione di situazioni particolari, alla consulenza ai Comuni per la stesura dei capitolati d'appalto.

La verifica è stata effettuata su un campione di 26 Comuni, attraverso le seguenti azioni:

- aggiornamento e successiva validazione di n. 85 tabelle dietetiche per le scuole primarie (comprese quelle stagionali e le diete speciali )
- n. 35 incontri con le Amministrazioni Comunali e le Commissioni mensa
- n. 15 interventi formativi-informativi rivolti alle famiglie (anche gestione di casi particolari).
- n.12 interventi di consulenza ai Comuni sui capitolati d'appalto e sul servizio di ristorazione scolastica.

4. Le linee di indirizzo sulla distribuzione automatica sono state diffuse, con note divulgative specifiche, a tutte le scuole sec. II° grado e a tutti gli Istituti Comprensivi, ai quali afferiscono le scuole sec. I° grado. Sono stati attivati percorsi specifici per l'applicazione delle linee di indirizzo nelle scuole sec. di Caneva e di Polcenigo e nell'Istituto Vendramini di Pordenone, che ha coinvolto la Scuola, la Ditta di distribuzione automatica, i docenti e gli studenti.

Nel 2014 la verifica è stata effettuata nella scuola media di Polcenigo e nell'Istituto Vendramini di Pordenone, dove sono stati evidenziati riscontri favorevoli e positivi. In particolare nella scuola media di Polcenigo è stata riscontrata la presenza di oltre il 10% di prodotti "pausa salute"; mentre al Vendramini è stato raggiunto circa il 60% e sono state avviate iniziative di informazione e comunicazione (assemblea di istituto, sportello, etc.) da parte di studenti "peer educators" formati, nei confronti dei pari per promuovere il consumo di alimenti salutari.

<p>La diffusione e l'applicazione delle Linee Guida regionali non è però un'attività che si esaurisce nell'arco di un anno, ma va sostenuta nel tempo e necessita di azioni di rinforzo per superare le eventuali criticità che possono insorgere</p>	
<p>Obiettivo aziendale Proseguire nell'attività di sensibilizzazione sulla Prevenzione incidenti stradali e promozione mobilità sostenibile e sicura</p>	<p>Risultato atteso: Evidenza dell'effettuazione di interventi formativi e di sensibilizzazione svolti e degli stakeholders coinvolti</p>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'8 aprile 2014 è stato realizzato un incontro di sensibilizzazione all'Università di Formazione Continua di Spilimbergo sulla prevenzione incidenti ed educazione al rischio.</li> <li>- In data 24 novembre 2014 è stato realizzato l'evento formativo "La mobilità sostenibile a supporto della prevenzione degli incidenti stradali" presso il Centro regionale Luoghi per la salute di Sacile rivolto ai dipendenti dell'ASS6 "Friuli Occidentale".</li> <li>- Nell'ambito dei progetti per la promozione dell'attività motoria rivolti alla fascia giovanile e all'età adulta ("Merenda Sana e Movimento: un'associazione vincente" e "Gruppi di Cammino") sono proseguite le attività di sensibilizzazione e coinvolgimento delle Amministrazioni Comunali per la realizzazione di piste pedonali e ciclabili per l'avvio delle attività di pedibus/bici bus e gruppi di cammino.</li> </ul>	
<p>Obiettivo aziendale Prosecuzione nell'attività formative sulla prevenzione incidenti domestici orientate al target anziani e bambini</p>	<p>Risultato atteso: Evidenza delle azioni informative/formative svolte e degli stakeholders coinvolti</p>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nell'ambito del progetto per la prevenzione degli incidenti domestici in collaborazione con l'ambito 6.4 e il distretto Nord, sono continuati gli incontri del gruppo di lavoro e le attività correlate.</li> <li>- È proseguita la collaborazione al tavolo PdZ dell'ambito distrettuale</li> <li>- L'8 aprile 2014 è stato realizzato un incontro di sensibilizzazione all'Università di Formazione Continua di Spilimbergo sulla prevenzione incidenti ed educazione al rischio.</li> <li>- In data 15 e 16 ottobre 2014 a Maniago è stato realizzato l'evento formativo "Sicuri in casa nella terza età" rivolto ai dipendenti del Distretto Nord (infermieri dell'ADI ) e personale delle Cooperative Acil, Itaca.</li> <li>- Nell'ambito dei progetti per la promozione dell'attività motoria rivolti alla fascia giovanile e all'età adulta ("Merenda Sana e Movimento: un'associazione vincente" e "Gruppi di Cammino") sono proseguite le attività di coinvolgimento delle Amministrazioni Comunali per la realizzazione di piste pedonali e ciclabili per l'avvio delle attività di pedibus/bicibus e gruppi di cammino.</li> </ul>	
<p>Obiettivo aziendale Prosecuzione nell'attività del Programma Guadagnare Salute</p> <p>1 Contrasto all'abuso di alcol:</p> <p>2 Contrasto al tabagismo e all'esposizione a fumo passivo</p> <p>3 Promozione dell'attività motoria</p>	<p>Risultato atteso:</p> <p>1 Promuovere l'applicazione di quanto previsto dal Piano Regionale delle Dipendenze relativamente ai problemi alcol correlati</p> <p>2. Iniziative finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano (prevenzione dell'iniziazione; disassuefazione) Iniziative finalizzate a promuovere ambienti sanitari liberi dal fumo (formazione accertatori; registro accertatori; sopralluoghi)</p> <p>3 Azioni a sostegno di piedibus o iniziative analoghe</p>

<p>Obiettivo aziendale Invecchiamento attivo: Realizzazione di attività/progetti in collaborazione con enti e/o associazioni finalizzati alla promozione di corretti stili di vita con attenzione al valore dell'intergenerazionalità</p>	<p>Risultato atteso: Evidenza dell'effettuazione di interventi</p>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>1) Gli operatori del Dip. Dipendenze hanno svolto nel territorio una serie di attività di sensibilizzazione in accordo con il PARD. Le attività sono inserite in quelle relative alla Promozione alla Salute che hanno riguardato stili di vita e meno la specificità della sostanza, in quanto i giovani oggi si avvicinano a più sostanze in contemporanea. Le azioni specifiche si sono espletate sia attraverso 3 progetti portati avanti per tutto l'anno (In viaggio per crescere. Empowerment della Salute Mentale in ambito scolastico ; Legati ma liberi ...Passo dopo Passo; Il mondo da... noi. Le ricette e le bevande analcoliche per star bene ), sia attraverso interventi territoriali con insegnanti, associazioni, gruppi sportivi e popolazione in generale (circa 20 in tutto l'anno ).</p> <p>2) L'equipe che si occupa di disassuefazione da fumo di sigarette procede la propria attività regolarmente nel 2013 sono stati presi in carico 44 soggetti, nel 2014 ne sono stati presi in carico 53. L'ambulatorio è accessibile con il seguente orario: - mercoledì a settimane alterne dalle ore 8.30 alle ore 12.00 aperto al pubblico - nei mercoledì restanti solo su appuntamento L'offerta terapeutica si avvale anche di gruppi educativo-comportamentali, in collaborazione con l'associazione AIR (Associazione soggetti con Insufficienza respiratoria) .</p> <p>1 e 2) Progetto europeo per la prevenzione all'uso/abuso di sostanze ed il rinforzo delle life skills "Unplugged": Il 4.06.2014 è stato realizzato l'incontro di monitoraggio e valutazione per l'anno scolastico in corso con gli insegnanti che hanno applicato il progetto nella scuola; a settembre 2014 sono stati formati altri 23 insegnanti di scuola secondaria; nell'anno 2014 presso il centro formativo regionale di didattica multimediale "Luoghi per la Salute", hanno partecipato ai percorsi laboratoriali "Benessere psicofisico 481 studenti e al percorso laboratoriale "Le vie del fumo" 650 studenti.</p> <p>3) nell'anno scolastico 2013/14: nell'ambito del progetto aziendale "Merenda sana e movimento" sono stati effettuati incontri di sensibilizzazione/promozione/implementazione dell'attività di pedibus nei comuni di Sacile, Montereale Valcellina, Casarsa della Delizia, Cordenons, Pordenone e con la scuola paritaria "Vendramini" di Pordenone. Il comune di Cordenons ha avviato nel mese di marzo 1 linea di pedibus con 30 bambini, Casarsa e Montereale hanno implementato l'attività. Al 31 dicembre 2014 sono ca 1150 i bambini/ragazzi che partecipano ad attività di pedibus e/o bici bus in provincia di Pordenone.</p> <p>4) il Dipartimento di Prevenzione ha coordinato il gruppo di lavoro e realizzato la formazione dei conduttori di gruppi di cammino nel Comune di Azzano Decimo (mese di maggio) . Nel mese di giugno si sono attivati 10 gruppi di cammino nello stesso comune. Nel mese di agosto è stata realizzata a Budoia la formazione dei conduttori dei gruppi di cammino per i territori di Aviano, Budoia, Fontanafredda, Polcenigo, e Roveredo in Piano. E' stato fornito supporto anche ai gruppi di cammino avviati nei comuni di Maniago, Montereale Valcellina e Cordenons.</p>	
<p>Obiettivo aziendale Marketing sociale: partecipazione al censimento regionale realizzato dall'Area Welfare, finalizzato all'implementazione delle informazioni inserite nel portale regionale dei giovani</p>	<p>Risultato atteso: Sezione aggiornata con materiale delle aziende sanitarie (Dipartimenti di Prevenzione, Dipartimenti delle Dipendenze, Dipartimenti di salute Mentale, Consulteri, Neuropsichiatria Infantile, ecc..) pertinente i temi trattati dal portale <a href="http://www.giovani.fvg.it">www.giovani.fvg.it</a></p>

### Monitoraggio al 31.12.2014

Il referente aziendale al tavolo tecnico regionale per la promozione alla salute, nell'ambito degli incontri regionali ha condiviso con l'area Welfare e la DCS lo strumento di monitoraggio delle attività di promozione della salute. Su indicazioni della DS ASS6 ha inoltre informato del monitoraggio tutti i direttori di struttura complessa dell'azienda invitandoli a inviare i progetti. Il materiale inviato è stato pubblicato sul sito in questione.

### Linea n. 1.3.2.5 Programmi di sorveglianza

Obiettivo aziendale Prosecuzione dei programmi di sorveglianza nazionali utili a sostenere ed orientare i programmi di prevenzione	Risultato atteso: ( <b>modificato All 5 DGR 1322/2014</b> ) <ul style="list-style-type: none"><li>- Effettuazione interviste PASSI e produzione di un report aziendale almeno sui 4 temi di guadagnare salute (con diffusione dei risultati in azienda)</li><li>- Effettuazione delle rilevazioni OKkio e HBSC e <b>Obesità in gravidanza</b> come da indicazioni regionali</li></ul>
---	---

### Monitoraggio al 31.12.2014

**PASSI:** nel corso del 2014 sono state effettuate 396 interviste PASSI; è stato prodotto il report aziendale 2009-2012 relativo ai 4 temi di Guadagnare Salute e scaricabile dal sito aziendale. Il Report è stato inviato ai Responsabili dei Servizi Aziendali delle aree di interesse e i dati diffusi su quotidiani locali. Sono stati comunicati i dati relativi agli incidenti domestici e stradali in due corsi di formazione (26 novembre: "La mobilità sostenibile a supporto della prevenzione degli incidenti stradali" e 15-16 ottobre: "Sicuri in casa nella terza età"), organizzati dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASS6, rivolti agli operatori.

**OKkio alla Salute:** nel corso del 2014 si è realizzata la 4° edizione della sorveglianza "OKkio alla Salute"; la formazione dei 9 operatori del Dip. di Prevenzione coinvolti si è svolta il 11 e 18 febbraio 2014. Le rilevazioni sono state effettuate in 16 scuole (18 classi) per un totale di 385 bambini.

**HBSC:** nel corso del 2014 si è svolta la sorveglianza internazionale HBSC; la formazione degli 11 operatori sanitari del Dip. di Prevenzione è avvenuta il 18 e 20 marzo. Le rilevazioni sono state effettuate in 29 scuole secondarie di 1° e 2° grado su 47 classi per un totale di 1025 studenti.

I risultati regionali e nazionali di OKkio alla Salute e di HBSC non sono ancora disponibili.

**Obesità in Gravidanza:** Sono stati raccolti i dati relativi alle rilevazioni effettuate dall'AIED di Pordenone e inviati al referente regionale. I referenti aziendali hanno partecipato all'incontro regionale dell'11.11 a Udine e, conseguentemente, hanno incontrato la direzione sanitaria della Casa di Cura S.Giorgio di Pordenone e organizzato un incontro formativo con le ostetriche e la caposala dell'ostetricia.

### Conoscere per innovare

Obiettivo aziendale Conoscere e condividere i progetti di prevenzione e promozione della salute attivi tra tutte le aziende sanitarie al fine di valorizzare e promuovere efficacia ed efficienza	Risultato atteso: L'Azienda partecipa alle iniziative della DCS relative alla costruzione di un indice di iniziative e programmi dalle linee di Guadagnare Salute, con indicazione dei risultati attesi/raggiunti, delle risorse impiegate e delle evidenze a supporto delle metodologie adottate
--	--

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Non sono pervenute richieste dalla DCS in merito a iniziative collegate al risultato atteso.

La Direzione sanitaria aziendale ha costituito un gruppo multi-disciplinare e multi-professionale di Coordinamento delle Attività di promozione della Salute (CAPS) con l'intento di meglio integrare e coordinare le numerose iniziative/progetti di promozione alla salute effettuati in Azienda. Il gruppo, che si riunisce con cadenza mensile, ha:

- prodotto e diffuso una scheda condivisa di rilevazione dei progetti,
- effettuato un censimento (pubblicato sull'intranet aziendale) dei progetti attivati,
- proposto alla direzione strategica criteri di priorità per interventi futuri,
- elaborato un piano di formazione specifico per il 2015,
- coinvolto le associazioni di malati/volontariato che nell'ambito dei rapporti convenzionali esistenti con l'Azienda gestiscono programmi di informazione/promozione della salute.

**Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**

Obiettivo aziendale:

Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare

Risultato atteso:

Elaborazione di un Piano operativo aziendale 2014 sulla Ristorazione collettiva.

**Monitoraggio al 31.12.2014**

- E' stato elaborato ed effettuato il piano di controllo regionale sulle strutture residenziali per anziani; azioni effettuate: acquisizione check list regionale, programmazione e cronoprogramma interventi , effettuazione n° 10 sopralluoghi nutrizionali e di sicurezza igienica (100% del piano regionale)
- E' stato elaborato ed effettuato il piano operativo aziendale dei prodotti ittici nella ristorazione collettiva che ha permesso il controllo congiunto del personale SIAN e veterinario nelle mense scolastiche ed ospedaliere della provincia di Pordenone.

Obiettivo aziendale:

Monitoraggio della applicazione del Decreto 127/VETAL 22/02/2012 sulla riduzione dell'autocontrollo.

Risultato atteso:

- N. 10 interventi di controllo programmati per il 2014 da parte dei Servizi Veterinari e SIAN.
- Stesura di un report finale aziendale da parte dei Servizi Veterinari e SIAN
- Partecipazione al tavolo regionale per condividere la stesura di un documento finale di analisi

**Monitoraggio al 31.12.2014**

- Sono stati effettuati n. 5 interventi di controllo programmati su 10 previsti in quanto le ditte soggette al controllo non disponevano della procedura conclusiva prevista dal piano.
- Il 31 dicembre 2014, con un report, finale si è provveduto a descrivere l'attività prevista e l'attività svolta.
- In data 04/12/2014 si è riunito il tavolo regionale che ha condiviso le modalità di stesura del report condividendo le difficoltà emerse durante l'anno.

**Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**

**Obiettivo aziendale:**

Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare 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 2013

**Risultato atteso:**

Evidenza dell'attuazione del piano dei controlli 2014

I valori segnalati di seguito possono variare in base al piano dei controlli 2014 non ancora emanato

**Servizio Veterinario**

- n. 418 interventi ispettivi programmati
- n. 24 audit programmati
- n. campionamenti di alimenti programmati 98% di quanto previsto dai piani
- n. 53 valutazioni del rischio programmati

**SIAN**

- n. 390 .interventi ispettivi programmati
- n 6 audit programmati
- campionamenti di alimenti programmati 98%
- n. valutazioni del rischio programmati : 40% delle ispezioni

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Servizio veterinario igiene degli alimenti di origine animale:

- I 418 interventi ispettivi programmati sono stati effettuati
- I 24 audit programmati sono stati effettuati
- Il 100% dei campioni previsti dal piano regionale sono stati regolarmente eseguiti.
- Le 53 valutazioni del rischio programmate sono state effettuate.

Servizio Igiene Alimenti Nutrizione:

- I 390 interventi ispettivi programmati sono stati effettuati
- I 6 audit programmati sono stati effettuati
- Il 100% dei campioni previsti dal piano regionale sono stati regolarmente eseguiti.
- Rispetto alle 646 ispezioni eseguito durante tutto il 2014 si è provveduto ad eseguire sul 40% delle stesse le valutazioni del rischio pari a 258 aziende.

**Obiettivo aziendale:**

Attuazione del terzo anno del Progetto Piccole Produzioni Locali in accordo con la Direzione centrale agricoltura

**Risultato atteso:**

Stesura di una relazione finale di verifica su:

- carni suine e avicunicole
- prodotti lattiero caseari di malga
- miele

**Monitoraggio al 31.12.2014**

E' stata predisposta la relazione finale

Sono stati realizzati 8 corsi di formazione e sono stati tenuti 6 incontri di informazione.

Il manuale di autocontrollo è in fase di verifica.

Sono stati effettuati 202 sopralluoghi e sono stati prelevati 330 campioni per le carni suine ed avicunicole

<b>Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</b>	
Attuazione degli interventi previsti dal piano regionale fitosanitari	<p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formazione dei TdP ed altro eventuale personale dei dipartimenti di Prevenzione che effettuerà le visite ispettive (formazione, eventualmente anche con corso interaziendale, da realizzarsi anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08).</li> <li>2. Visite ispettive nel 30% delle rivendite presenti nel territorio aziendale secondo gli indirizzi operativi del Ministero della Salute (prot.0043613-P-23/10/2013).</li> <li>3. Realizzazione di massimo 15 ispezioni in aziende agricole visitate nell'AV per macchine e fitosanitari (vedi Linea Interventi di promozione e ispezione nel comparto agricolo)</li> <li>4. Produzione di un report contenente i dati delle visite, da trasmettere alla Direzione Centrale salute, secondo le indicazioni ministeriali</li> </ol>
<p><b>Monitoraggio al 31/12/2014</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Durante il mese di maggio e giugno i TdP hanno frequentato regolarmente il corso organizzato dalla Regione FVG nella sede di Gorizia (corso accreditato ECM).</li> <li>2. Il 30% delle rivendite attive presenti nel territorio provinciale, pari a 15 punti vendita secondo disposizioni regionali, sono state regolarmente ispezionate.</li> <li>3. Sono state effettuate le 15 ispezioni previste in aziende agricole, realizzate in collaborazione tra SIAN e SPSAL per la verifica della sicurezza delle macchine identificate e dell'uso dei fitosanitari.</li> <li>4. Il report contenente i dati delle visite è stato regolarmente trasmesso alla Direzione Centrale salute, secondo le indicazioni ministeriali e regionali</li> </ol>	
Attuazione del Piano regionale di monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszky dei suini.	<p><b>Risultato atteso (modificato All 5 DGR 1322/2014)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>100%</b> allevamenti della coorte individuati dal Piano regionale da controllare al fine del mantenimento dell'indennità</li> <li>- <b>Mantenere l'attività di ricognizione per evidenziare gli allevamenti soggetti ai controlli per la Malattia di Aujeszky</b></li> <li>- <b>Eseguire i controlli previsti dal Piano Regionale</b></li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sono stati individuati n. 72 allevamenti della coorte da sottoporre a controllo per Malattia di Aujeszky. Tutti gli allevamenti sono stati controllati.</li> <li>- È stata mantenuta l'attività di ricognizione per evidenziare gli allevamenti soggetti ai controlli.</li> <li>- Sono stati eseguiti tutti i controlli sierologici previsti a livello di macello dal Piano Regionale.</li> </ul>	
Attuazione dei controlli sul benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto come da Direttive	n. 120 interventi di controllo sul rispetto del benessere animale richiesti dal PQSA 2014

<b>Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</b>	
e Linee Guida Comunitarie.	
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>Sulla base dei parametri indicati dal Piano Nazionale Benessere Animale e dal PQSA regionale dovevano essere controllati 1 allevamento vitelli a carne bianca, 12 allevamenti suini, 5 allevamenti di broiler, 44 allevamenti di bovini, 4 di tacchini e altri avicoli, 5 di conigli, 10 di ovicapri, 1 di bufali, 9 di equini, 6 trote, 4 allevamenti di galline ovaiole.</p> <p>Sono stati controllati 1 allevamento vitelli a carne bianca, 18 allevamenti di suini, 8 di broiler, 46 di bovini, 5 di tacchini e altri avicoli, 7 di conigli, 13 di ovicapri, 1 di bufali, 10 di equini, 15 trote, 4 di galline ovaiole, pari al 106% dei controlli previsti.</p>	

<b>Linea n 1.3.2.7 Altre attività di prevenzione</b>	
<b>Ambiente e salute</b>	
Obiettivo aziendale Applicazione della procedura di Valutazione di Impatto sulla Salute	Risultato atteso: Evidenza del coinvolgimento dell'ARPA e degli "informatori chiave" quali Comune, Provincia, etc. per l'individuazione degli elementi utili all'espressione del parere su insediamenti, progetti e piani impattanti sul territorio e sulla salute (anche prodotti per area vasta).
<p><b>Monitoraggio al 31/12/2014</b></p> <p>Durante il 2014 è stato applicato il protocollo di VIS Rapida in tre diverse situazioni.</p> <p>Il primo caso è relativo ad un Piano Attuativo Comunale per la progettazione di un allevamento industriale di galline riproduttrici per la produzione di uova da cova in comune di Spilimbergo.</p> <p>Il secondo caso riguarda sempre un Piano Attuativo Comunale per l'ampliamento di una zona industriale in comune di Porcia.</p> <p>L'ultimo caso è relativo al rilascio di un'Autorizzazione Integrata Ambientale (AIA) per un impianto di compostaggio e la produzione di energia elettrica in comune di Maniago.</p> <p>In tutti e tre i casi vi è stato il coinvolgimento di diversi informatori chiave primo fra tutti l'ARPA con la quale si è condivisa anche la stesura del report finale prevista dal protocollo VIS Rapida. E' stato predisposto il coinvolgimento del Comune (sindaco, assessori competenti, tecnici comunali), degli Enti coinvolti nel procedimento (Provincia, Regione) e dei cittadini interessati dai futuri impatti derivanti dall'attivazione dei progetti proposti.</p>	

<b>Prevenzione cardiovascolare</b>	
Obiettivo aziendale Prevenire mortalità e morbosità mediante la valutazione del rischio individuale	Risultato atteso: L' Azienda sanitaria monitora la corretta applicazione del progetto di prevenzione cardiovascolare contenuto nell'AIR, per i MMG che hanno aderito volontariamente.
Formare i professionisti	L'Azienda informerà e renderà disponibili i professionisti coinvolgibili alle iniziative (formazione



	a distanza) realizzate dalla DCS in collaborazione con il Centro di prevenzione cardiovascolare dell'ASS4 Medio Friuli
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>L'azienda ha inoltrato la documentazione cartacea pervenutale alla DCS per l'analisi dei dati come previsto dall'AIR 1644/2012 per l'anno 2014. Si precisa inoltre che rispetto ai 61 MMG che avevano aderito alla progettualità, 41 hanno consegnato le schede cartacee all'Azienda.</p>	

<b>REACH</b>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Applicazione del regolamento REACH in ambito locale</p>	<p>Risultato atteso:</p> <p>L'ASS6 nell'ambito del progetto europeo REACH-ENFORCE 2 del forum dell'Agenzia Europea ECHA eseguirà almeno una ispezione nell' AV pordenonese</p>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>E' stato eseguito un sopralluogo ispettivo nell'AV pordenonese</p>	

<b>Contrasto alla fragilità e prevenzione del rischio di autolesionismo e suicidio negli adolescenti</b>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Collaborazione – secondo le indicazioni regionali – tra Dipartimenti di Dipendenze, Dipartimenti di Salute Mentale, Neuropsichiatria Infantile, Consultori, Dipartimenti di Prevenzione, per la stesura di protocolli congiunti finalizzati al riconoscimento precoce delle situazioni a rischio</p>	<p>Risultato atteso:</p> <p>In seguito alle indicazioni regionali l'Azienda collaborerà con le proprie strutture alla definizione di protocolli congiunti</p>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'Osservatorio suicidio e parasuicidio del DSM ha prodotto in collaborazione con AOSMA un protocollo di "Prevenzione del rischio suicidario in Ospedale" che è stato sottoscritto dalle rispettive Direzioni Sanitarie ed è stato reso operativo. Il protocollo è stato inoltre illustrato pubblicamente nel corso del Convegno "Il tentato suicidio: clinica, protocolli d'intervento e prevenzione" tenutosi il 23 ottobre 2014 a Pordenone</li> <li>- L'Osservatorio, nella seconda parte del 2014, ha tenuto degli incontri con gli operatori della NPI e il Consultorio Familiare che hanno permesso di iniziare un lavoro congiunto sul riconoscimento precoce di casi di adolescenti a rischio. Nel 2015 è previsto che un pool di operatori della NPI e del Consultorio Familiare partecipi alle attività dell'osservatorio e alla programmazione delle attività mirate all'area degli adolescenti.</li> </ul>	

### 1.3.3 Progettualità dell'ASSISTENZA SANITARIA

<b>Linea n. 1.3.3.1 Assistenza farmaceutica</b>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Contenimento della spesa farmaceutica territoriale e appropriatezza prescrittiva e assistenza integrativa</p>	<p>Risultato atteso</p> <p>1. Incentivazione della prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria</p>

<b>Linea n. 1.3.3.1 Assistenza farmaceutica</b>	
	<p>(TS). Le Aziende tenderanno alle percentuali target individuate dall'AIFA/MEF, con particolare riferimento a quelle indicate nell'Allegato, rilevate attraverso il Sistema TS.</p> <p>2. Adozione di protocolli atti a favorire la prescrizione di biosimilari in ambito di area vasta, con particolare riferimento a somatotropina, epoietine, fattori di crescita granulocitari. Le aziende adottano specifici indicatori-obiettivi per monitorarne la prescrizione da parte dei centri autorizzati.</p> <p>3. Distribuzione diretta (I ciclo)/ADI/ residenzialità:  - Ad oggi tutte le ASS hanno avviato la distribuzione per conto; viene comunque assicurata la distribuzione del primo ciclo in dimissione ospedaliera e dopo visita specialistica (favorendo la prescrizione in principio attivo e secondo il prontuario aziendale o di area vasta, con analisi a campione sulle schede di dimissione), anche secondo accordi interaziendali;  - relativamente alla residenzialità/domiciliarità dovrà essere garantita la distribuzione diretta dei medicinali, assicurando al contempo un monitoraggio dei consumi.</p> <p>4. Medicinali di recente immissione sul mercato ad alto costo e destinati all'impiego territoriale (nuovi farmaci per l'epatite C e nuovi anticoagulanti orali): le aziende adottano i percorsi definiti a livello regionale e gli indicatori di monitoraggio correlati.</p> <p>5. Implementazione a livello distrettuale del report regionale delle prescrizioni farmaceutiche già consolidato nel corso del 2013;</p> <p>6. Monitoraggio delle prescrizioni di assistenza integrativa tali da porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici.</p>
<p>Contenimento della spesa ospedaliera e governo delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo (appropriatezza prescrittiva)</p>	<p><b>Risultato atteso (<u>modificato All5 DGR 1322/2014</u>)</b></p> <p><b>1. La prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing per i registri che risultano operativi;</b></p> <p>2. A livello di area vasta, anche tramite il prontuario di area vasta, dovranno essere condivisi protocolli per l'utilizzo e la gestione di terapie farmacologiche ad alto costo, soprattutto quelle che richiedono un alto livello di integrazione ospedale-territorio;</p>

### **Linea n. 1.3.3.1 Assistenza farmaceutica**

4. Flussi informativi verso le amministrazioni centrali(diretta-dpc-ospedaliera): assicurare l'implementazione e controllo della congruità dei dati entro il 10 di ogni mese, prevedendo la copertura della fase 3 della diretta pari ad almeno il 90%; **obiettivo subordinato all'attivazione del sistema PSM con abilitazione alla visione delle prescrizioni effettuate da centri prescrittori\_delle altre Aziende**

5. Le Aziende sanitarie implementeranno il sistema SIASA-File F anche per i pazienti regionali al fine di quantificare la mobilità intra-regionale

### **Monitoraggio al 31.12.2014**

#### Contenimento della spesa farmaceutica territoriale:

1. Effettuato un primo monitoraggio trimestrale degli indicatori AIFA (invio il 3 luglio 2014). Collaborazione all'evento formativo per la medicina generale, organizzato insieme all'ordine dei medici, sulla tematica dei farmaci a brevetto scaduto svoltosi il 27-03-2014. Effettuati nel secondo semestre i monitoraggi relativi secondo e terzo trimestre 2014. A gennaio è stata inviata la rendicontazione dell'intero anno.
2. Dal controllo sulle prescrizioni in DPC risulta che nel 2014 la % di epoetina biosimilare erogata (consumi) è passata dal 4% nel 1° trimestre al 10% nel 4° trimestre e per quanto riguarda il filgrastim è passata dal 77% all'80%. Per quanto riguarda i consumi del primo ciclo erogato dall'Azienda Ospedaliera di Pordenone la % di epoetina biosimilare erogata è passata dal 28% nel 1° trimestre al 44% nel 3° trimestre e per quanto riguarda il filgrastim è passata dal 83% all'95% (dati disponibili fino al 3° trimestre 2014).
3. E' mantenuta la distribuzione diretta all'ADI e alle strutture residenziali.
4. Sono stati adottati i percorsi definiti a livello regionale e gli indicatori di monitoraggio correlati per i medicinali di recente immissione sul mercato ad alto costo e destinati all'impiego territoriale.
5. Le schede medico sono state distribuite nel distretto ovest nell'incontro con gli MMG del 19 giugno 2014, negli altri distretti le schede sono state distribuite nei mesi di settembre e ottobre 2014.
6. E' stata incrementata la distribuzione diretta dei prodotti previsti dall'AFIR (esclusi prodotti per celiaci e diabetici).
7. Collaborazione all'evento formativo per la medicina generale, organizzato insieme all'ordine dei medici, focalizzato sulla problematica della politerapia nell'anziano e sulla riconciliazione terapeutica svoltosi il 27-03-2014. Attuazione nei mesi di settembre e ottobre di incontri formativi con i MMG in tutti i distretti sull'appropriatezza prescrittiva nel paziente anziano focalizzati in particolare al tema della riconciliazione terapeutica nei pazienti politrattati.

#### Contenimento della spesa ospedaliera:

2. I nuovi farmaci inseriti in PTAV hanno indicazioni terapeutiche molto restrittive, in occasione delle surrogate di alcuni membri della commissione saranno ridefiniti i compiti della segreteria scientifica e del gruppo ristretto per fornire alla commissione dati sul budget impact per definire eventuali limitazioni d'uso.

4. Nel mese di ottobre sono state testate le modifiche del sistema PSM per la distribuzione diretta, presso la Farmacia di AOSMA, dei medicinali prescritti da centri extra area vasta e dal mese di novembre è iniziata l'erogazione ai distretti.

**Linea n. 1.3.3.1 Assistenza farmaceutica**

5. L'azienda non ha fornito medicinali ad assistiti di altre province.

**Linea n. 1.3.3.2 Governo clinico e sicurezza delle cure****Obiettivo aziendale:**

Garanzia di livelli di qualità e sicurezza omogenei per le cure sanitarie sul territorio regionale con focalizzazione sui percorsi preventivo/diagnostico/clinico/terapeutici ed in relazione all'evoluzione del quadro europeo (direttiva 24/2011) e nazionale

**Risultato atteso:**

- Consolidamento dei programmi esistenti e trasmissione del monitoraggio degli indicatori individuati dal programma regionale del rischio clinico.
- Avvio di valutazioni esterne tra operatori (es SafetyWalkAround) al fine di facilitare lo scambio di esperienze e il miglioramento continuo;
- Focalizzazione sulla sicurezza nelle varie fasi dell'uso dei farmaci in tutte le articolazioni del SSR (dalla prescrizione, alla riconciliazione, alla somministrazione, ecc.) con speciale riferimento alla polifarmacoterapia nei pazienti anziani, all'uso degli antibiotici
- Acquisizione progressiva e diffusa nelle varie articolazioni del SSR degli standard di sicurezza richiesti dalle istituzioni nazionali (es. eventi sentinella, buone pratiche), regionali (es. documenti sulle lesioni da decubito, sul rischio infettivo, ecc.) e dalla letteratura scientifica (es. Choosingwisely)
- l'attenzione, partendo dai percorsi paziente riferiti alle patologie principali, nei confronti dell'appropriatezza dell'uso della diagnostica e delle terapie;
- Sviluppo del raccordo e coordinamento delle diverse linee di lavoro esistenti su tema della sicurezza del paziente a livello regionale e aziendale che includano anche la sistematica relazione con i dati assicurativi e relativi al contenzioso;
- Implementazione del principio di "trasparenza" mettendo progressivamente a disposizione dei cittadini e degli interessati i dati di performance del SSR anche nella logica richiesta dalla direttive UE 24/2011;
- Coinvolgimento dei pazienti rispetto ai temi della sicurezza sia nella logica di una maggior informazione che in quella di un loro ruolo attivo nella perseguimento del miglioramento continuo;
- Formazione continua del personale aziendale nei settori principali affrontati
- Definizione di piani di miglioramento per le proprie strutture che hanno registrato

	performance inferiori alla media nazionale, in coerenza con il Programma Nazionale Esiti.
<p>Monitoraggio al 31.12.2014</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaborati e trasmessi gli indicatori individuati dal programma regionale del rischio clinico (in data 20.03.2014 per il 2° semestre 2013 e in data 11.09.2014 per il 1° semestre 2014).</li> <li>2. Non avviato il programma in oggetto.</li> <li>3. Proseguimento del programma aziendale sulla gestione del rischio nella gestione dei farmaci: nel primo semestre sono stati aggiornati i seguenti protocolli e procedure: Polifarmacoterapia (conclusione dello studio AIFA), formazione specifica e predisposizione bozza delle procedure per la prescrizione del farmaco e preparazione, somministrazione e monitoraggio del farmaco per le strutture residenziali convenzionate.</li> <li>4. Aderito formalmente con Nota DS 24/02/2014 allo studio osservazionale condotto nelle RSA "Polifarmacoterapia nel paziente fragile anziano in ambito ospedaliero e sul territorio: studio di prevalenza del fenomeno nella Regione Friuli Venezia Giulia". Nel secondo semestre è stato coordinato il gruppo tecnico regionale che ha elaborato (inviato alla DCSISPSF in data 07.10.2014) il documento di proposta "Linee Guida Regionali per il Controllo del Rischio nella Gestione dei farmaci presso le Strutture Territoriali" che è stato presentato al 9° Forum Risk Management in Sanità ad Arezzo il 28 Novembre 2014.</li> <li>5. Adottati i protocolli per le abbreviazioni da non usare, predisposto il bundle per la gestione dei CVC, predisposto il Bundle per la gestione del catetere urinario, implementato il protocollo dell'igiene delle mani per l'area sanitaria del carcere. Aderito al programma regionale per la sorveglianza delle LDD; aderito al programma del controllo delle cadute; Partecipato alle riunioni dei gruppi tecnici regionali.</li> <li>6. Non è stato previsto per il secondo semestre.</li> <li>7. Elaborato e pubblicata la procedura di governo del rischio di violenza su operatore. Il protocollo è stato presentato al 9° Forum Risk Management in Sanità ad Arezzo il 28 Novembre 2014.</li> <li>8. Ridefinito il sito aziendale e i contenuti di competenza: elaborato e pubblicato il documento di analisi epidemiologica ( Profilo di salute della provincia di Pordenone).</li> <li>9. Iscrizione in oggetto effettuata per tutti i gruppi attivati.</li> <li>10. Non avviato nessun piano regionale di formazione.</li> <li>11. Effettuata la formazione locale ed avviati i gruppi di lavoro per tutte le strutture sugli indicatori di esito. Condotta la FSC per le singole articolazioni aziendali e pubblicate le schede degli indicatori.</li> </ol>	

<b>Linea n. 1.3.3.3 Accreditamento</b>	
<p>Obiettivo aziendale:</p> <p>Consolidamento del programma regionale di accreditamento istituzionale</p>	<p>Risultato atteso:</p> <p>Prosecuzione del programma di autovalutazione delle strutture sanitarie pubbliche: autovalutazione dei requisiti della rete per l'assistenza ai pazienti con ictus, della rete trapianti, gravi insufficienze d'organo e della rete delle cure palliative e redazione/aggiornamento dei piani di adeguamento</p> <p><b>Nuovo risultato</b> (modificato All DGR 2666/2014)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prosecuzione del programma di accreditamento</li> <li>- Redazione aggiornamento dei piani di adeguamento</li> </ul>
<p>Monitoraggio al 31.12.2014</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Messa a disposizione dei professionisti valutatori formati ed esperti delle diverse branche</li> </ol>	

specialistiche per le attività di verifica sul campo delle strutture sanitarie private: Dott. Paolo Andrian (ASS3-Med Sport 18.06.2014) (ASS2-Med Sport 11.03.2014) (Friuli Coram 11.02.2014) (Hospice Pineta del Carso-Duino 18.02.2014); Dott. Giorgio Sirotti (R.S.A. LA QUIETE Udine, 11.02.2014) (RSA OPERA PIA COJANIZ di Tarcento 25.02.2014).

2. Nessuna autovalutazione prevista dalla regione. Effettuata per obiettivi aziendali una autovalutazione ai requisiti di autorizzazione e di accreditamento degli ambulatori di riabilitazione del Distretto Sud. La valutazione è stata trasmessa al Direttore Sanitario con nota Prot.n° 66928/DS del 22 dicembre 2015.
3. Nessun aggiornamento previsto

**Linea n. 1.3.3.4 Assistenza protesica**

<p>Obiettivo aziendale: Applicazione del Piano Regionale di revisione dell'assistenza protesica e del regolamento di attuazione adottato in Area Vasta;</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione e attuazione di linee operative per l'applicazione del Regolamento;</li> <li>- Prosecuzione, attraverso i referenti aziendali, della formazione del personale - sanitario e amministrativo - coinvolto nell'assistenza protesica;</li> <li>- Realizzazione e aggiornamento periodico dell'elenco aziendale dei prescrittori dei dispositivi protesici, con formale comunicazione a INSIEL dei nominativi da inserire/cancellare;</li> <li>- Avvio/incremento delle attività relative al riciclo dei dispositivi riutilizzabili, come da indicazioni fornite dalla DCSISSP;</li> <li>- Avvio/incremento dell'acquisizione mediante gara d'acquisto ad evidenza pubblica dei dispositivi elencati nel PRAP allegato 1 DGR 2190/2012</li> </ul>
<p>Recepimento delle linee guida sui singoli dispositivi protesici emanate dalla DCSISSPS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione delle procedure operative per l'applicazione delle linee guida emanate;</li> <li>- Aggiornamento e formazione dei prescrittori sulle linee guida emanate;</li> <li>- Adeguamento delle strutture interessate relativamente alla logistica/dotazione strumentale, conformemente alle indicazioni delle linee guida emanate.</li> </ul>

**Monitoraggio al 31.12.2014**

- Sono proseguiti il monitoraggio dell' applicazione del regolamento di Area Vasta e l'aggiornamento dell'elenco dei prescrittori. Si è inoltre provveduto a concordare con gli Uffici Assistenza Protesica distrettuali regole comuni per il rimborso dei dispositivi in applicazione alle modalità introdotte con l'aggiornamento del Registro regionale dei Fornitori.
- Tutti i dispositivi di proprietà aziendale, affidati in gestione esternalizzata, sono soggetti a sanificazione e ricondizionamento all' uso da parte della ditta aggiudicataria.
- Sono in esecuzione le gare per l'acquisto dei nuovi dispositivi ricompresi nell' elenco regionale denominato PRAP.
- Non risultano emanate da parte della DCSISSPS le procedure operative per l'applicazione delle linee guida sui singoli dispositivi protesici. D'intesa con i Distretti la direzione aziendale ha costituito un gruppo tecnico dedicato all' assistenza protesica per valutare, anche con attività di benchmarking, l'adozione di linee guida su specifiche categorie di dispositivi personalizzati ( es. plantari e calzature)
- Le azioni di monitoraggio e responsabilizzazione delle attività dei "grandi prescrittori" riferite ai

dispositivi personalizzati, messe in atto dalla direzione aziendale, hanno consentito un contenimento di circa il 12 % rispetto alla spesa complessiva dell' anno precedente.

**Linea n. 1.3.3.5 Cure palliative**

<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Definizione dei percorsi assistenziali e delle reti nell'ambito delle cure palliative .</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'Azienda partecipa alla definizione del percorso di accreditamento della rete delle cure palliative;</li> <li>- L'Azienda garantisce la partecipazione ai tavoli tecnici, finalizzati alla individuazione dei bisogni e alla definizione dei percorsi assistenziali per pazienti eleggibili alle cure palliative e terapia del dolore per l'età adulta.</li> </ul> <p><b>Nuovo risultato (modificato All DGR 2666/2014)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'Azienda garantisce la partecipazione ai tavoli tecnici, finalizzati alla individuazione dei bisogni e alla definizione dei percorsi assistenziali per pazienti eleggibili alle cure palliative e terapia del dolore per l'età adulta.</li> </ul>
---	--

**Monitoraggio al 31.12.2014**

- Con decreto DG n° 381 del 26/11/2014 è stata formalizzata l'organizzazione di Hospice e rete di cure palliative nel territorio provinciale: si è provveduto alla riorganizzazione degli Hospice e della rete delle cure palliative garantendo l'integrazione con gli altri percorsi assistenziali erogati dal territorio.
- Negli ultimi mesi del 2014 I servizi aziendali hanno iniziato a garantire una presenza sulle H12 per 7 gg con utilizzo delle figure infermieristiche del servizio di assistenza domiciliare: nei fine settimana è garantita la rintracciabilità telefonica per la rete delle cure palliative. Tale organizzazione verrà consolidata nel corso del 2015
- E' stata garantita la partecipazione ai tavoli tecnici regionali alle 3 convocazioni pervenute

**Linea n. 1.3.3.6 Trapianti e attività del CRT**

<p>Razionalizzazione delle attività di e-procurement</p>	<p>Monitoraggio ed evidenza di valutazione di idoneità alla donazione di cornea dei pazienti ricoverati in Hospice e nelle RSA</p>
--	--

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Nel corso del 2014 si è mantenuto il monitoraggio dei pazienti dai 4 ai 72 anni per evidenziare la numerosità dei soggetti ricoverati in Hospice per il trapianto di cornee.

<b>Linea n. 1.3.3.8 Reti di patologia</b>	
AV. Pordenonese Ripresa del percorso assistenziale per le neoplasie di colon retto	<b>Risultati attesi</b> AV. Pordenonese per le neoplasie della colon retto 1. Entro il 30/06/2014 sviluppa un documento di analisi e di valutazione dei percorsi esistenti, inclusi i principali costi evitabili e la definizione di un set di almeno 5 indicatori nelle tre dimensioni della qualità (clinico professionale, gestionale-organizzativa e della percepita dall'utente). 2. Entro 31/12/2014 adotterà un documento che sarà costituito da una componente programmatica ed una organizzativa gestionale 3. Entro 31/12/2014 le aree vaste parteciperà ad una conferenza di consenso e di condivisione delle esperienze fra le aree vaste
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b> 1. Concluso il documento metodologico per la costruzione del PDTA di Area Vasta delle neoplasie del colon retto, con l'analisi dei costi e degli indicatori richiesti. Inviato alla DCS con lettera del DG Prot. n° 34189/DG del 30/6/2014. 2. Era prevista l'adozione del documento completo nel 2° semestre dell'anno, dopo l'integrazione con la componente clinica e gestionale; variazioni organizzative e di organico intercorse, non hanno permesso la conclusione del percorso. 3. La conferenza di consenso regionale per la condivisione delle esperienze di Area Vasta non è stata organizzata dal livello regionale.	

<b>Linea n. 1.3.3.9 Percorso nascita</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b> LASS6 per il tramite dei propri referenti del Comitato regionale per il Percorso nascita, collabora al raggiungimento dell'obiettivo regionale di miglioramento delle cure in ambito materno-infantile, con particolare riguardo alla qualità, sicurezza ed appropriatezza degli interventi sanitari, di cui alla DGR 1083/2012	<b>Risultati attesi</b> - Partecipazione dei referenti aziendali ai lavori del Comitato per il Percorso Nascita regionale e collaborazione a tutte le attività del Comitato, in linea con quanto previsto dalla DGR 1083/2012, con definizione di percorsi omogenei e condivisi (in particolare: percorso assistenziale modulato e differenziato in base al grado di rischio della gravidanza, cartella integrata ospedale-territorio –Agenda della gravidanza-procedure omogenee e condivise per il trasporto d'emergenza neonatale e per il trasporto d'emergenza materna). - Attuazione di tutti i provvedimenti ritenuti necessari., qualora i livelli di sicurezza previsti dai provvedimenti nazionali e regionali non possano essere garantiti
<b>Monitoraggio al 31.12.2014</b> - L'Azienda ha partecipato al Comitato Regionale per il Percorso Nascita contribuendo all'esame dei	



<p>percorsi assistenziali in atto nelle Strutture Regionali.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- E' stata condivisa la realizzazione dell'Agenda della gravidanza e i provvedimenti ritenuti necessari.</li> <li>- In particolare è stata predisposta l'analisi dell'attività del Punto Nascita della struttura privata accreditata (CdC S.Giorgio) che insiste nel territorio della ASS6 e quella dei Consultori Familiari Aziendali.</li> </ul>	
<p><b>Linea n 1.3.3.11 Diabete</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Gli enti del SSR nel 2014 dovranno fornire il necessario supporto alla <u>definizione e attuazione dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali</u> finalizzati all'implementazione delle migliori evidenze garantendo il coinvolgimento di tutti i professionisti interessati e successivamente provvedendo all'implementazione dei percorsi così definiti.</p>	<p>Risultato atteso <b><u>modificato All 5 DGR 1322/2014</u></b></p> <p><b>Una volta definiti i percorsi, l'Azienda dovrà garantirne la pronta attuazione.</b></p> <p>L'ass6 fornirà la collaborazione necessaria ai gruppi di lavoro che operano, con il coordinamento dalla Direzione centrale, per la definizione di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali e percorsi di cura integrati.</p> <p>Per il 2014 le aree di interesse e le linee di lavoro da consolidare dovranno includere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diabete e gravidanza</li> <li>- Età evolutiva e transizione</li> <li>- Gestione integrata</li> <li>- Piede diabetico</li> <li>- Prevenzione dell'insorgenza e delle complicanze</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>ASS6 ribadisce la disponibilità di partecipazione ai gruppi di lavoro dei quali, al momento, non sono giunte convocazioni.</p> <p>Nel corso del 2014 è stata attivata una formazione congiunta con AOSMA per i percorsi di presa in carico in particolare nel Distretto Nord.</p> <p>E' stata rinnovata la convenzione con l'Associazione delle famiglie diabetici con la quale sono state attivate alcune iniziative (gruppi di cammino, ballo collettivo, serate sulla dieta, ecc.)</p>	
<p><b>Linea n 1.3.3.12 Sanità penitenziaria</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Successivamente all'Accordo tra la DCS e il Provveditorato dell'amministrazione penitenziaria del Triveneto, da realizzare entro primo quadrimestre del 2014 per allineare le attività di rispettiva competenza e subordinatamente all'effettiva assegnazione alla Regione FVG, da parte dell'Amministrazione statale, delle risorse finanziarie, l'ASS6 provvederà al:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trasferimento dei rapporti di lavoro</li> <li>2. Trasferimento delle attrezzature, degli arredi, beni strumentali afferenti alle attività sanitarie di proprietà del Ministero della Giustizia. così come elencati da apposito inventario trasmesso dalla Regione</li> <li>3. Convenzioni con gli istituti penitenziari, secondo schema tipo trasmesso dalla Regione, per usufruire dei locali adibiti all'esercizio delle</li> </ol>	<p>Risultato atteso:</p> <p>subordinatamente alla definizione dell'accordo con l'amministrazione penitenziaria e all'effettiva assegnazione delle risorse finanziarie, l'ASS6 provvederà a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. trasferimento del personale dal Ministero della Giustizia al servizio sanitario</li> <li>2 . presa in carico delle attrezzature, gli arredi, i beni strumentali in base all'inventario trasmesso dalla Regione</li> <li>3. stipula di convenzioni per l'utilizzo a uso gratuito dei locali adibiti a funzioni sanitarie, secondo schema trasmesso dalla Regione</li> </ol>

<p>funzioni sanitarie che vengono concessi in uso gratuito.</p> <p>4. Definizione di forme di collaborazione relative alla sicurezza tra l'ordinamento sanitario e l'ordinamento penitenziario</p> <p>5. Nelle more di una definizione dettagliata dei LEA da garantirsi ai detenuti negli istituti penitenziari del FVG e delle indicazioni fornite dalla programmazione regionale vengono mantenute le consuetudini in atto al fine di garantire l'erogazione delle prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione.</p> <p>6. Analisi dei prontuari farmaceutici e adozione di provvedimenti per garantire la continuità farmaceutica ai detenuti</p> <p>7. Redazione delle linee di indirizzo sull'organizzazione della sanità penitenziaria in FVG</p>	<p>4 stipula protocollo di intesa interistituzionale in materia di sicurezza</p> <p>5. l'Azienda garantisce le prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione previste nei livelli essenziali di assistenza secondo le consuetudini in atto</p> <p>6. Il Responsabile servizio farmaceutico aziendale provvederà a contattare il Dirigente sanitario dell'istituto penitenziario per l'analisi del prontuario farmaceutico.</p> <p>7. L'ASS6 collabora con i propri referenti alla redazione delle linee di indirizzo sull'organizzazione della sanità penitenziaria in FVG.</p>
---	---

#### **Monitoraggio al 31.12.2014**

1. è stato effettuato il trasferimento del personale dal Ministero della Giustizia al Servizio Sanitario con Delibera n. 15 del 16/01/2014 - Decreto n. 447 del 30.12.2013 recante "Trasferimento delle funzioni di sanità penitenziaria. DLgs 274/2010". A seguito della Delibera n.386 del 26/11/2014 "D.G.R. 2059 del 7.11.2014 recante: DLGS 274/2010 Linee di indirizzo regionali sull'organizzazione dell'assistenza sanitaria negli istituti penitenziari. Presa d'atto e adempimenti conseguenti", sono state avviate le procedure per l'acquisizione di personale medico e infermieristico dipendente dall'Azienda Sanitaria per l'anno 2015.
2. è stata realizzata la presa in carico delle attrezzature, gli arredi, i beni strumentali in base all'inventario trasmesso dalla Regione con Delibera n.13 del 16/01/2014 - Trasferimento al Servizio sanitario della Regione delle funzioni di sanità penitenziaria. Trasferimento delle attrezzature e beni strumentali della Casa circondariale di Pordenone;
3. è stata stipulata la convenzione per l'utilizzo a uso gratuito dei locali adibiti a funzioni sanitarie, secondo schema trasmesso dalla Regione Delibera n. 57 del 13/02/2014 – "Trasferimento al Servizio Sanitario della Regione delle funzioni di sanità penitenziaria. Approvazione dell'inventario dei locali adibiti all'esercizio delle funzioni sanitarie";
4. è stato stipulato il protocollo di intesa interistituzionale delibera n. 214 del 26/06/2014 - Protocollo d'intesa tra l'Azienda per i Servizi Sanitari n.6 "Friuli Occidentale" e la Direzione della Casa Circondariale di Pordenone relativo alla definizione di forme di collaborazione tra l'ordinamento sanitario e l'ordinamento penitenziario per l'erogazione dell'Assistenza Sanitaria a favore dei detenuti nella Casa Circondariale di Pordenone – che ricomprende le questioni relative alla sicurezza;
5. l'Azienda sta garantendo le prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione previste nei livelli essenziali di assistenza in continuità con le consuetudini precedenti, integrandole con le procedure e i regolamenti aziendali e migliorando i percorsi di presa in carico sanitaria nonché con adeguamenti dei locali e delle attrezzature;
6. il Responsabile e gli operatori del Servizio Farmaceutico aziendale hanno provveduto a istruire il personale sanitario di riferimento sul prontuario farmaceutico aziendale, sull'uso del sistema operativo per gli ordinativi (G2-magazzino), sulla gestione dei registri di carico-scarico e sulla modulistica di richiesta degli stupefacenti;

7. L'ASS6 collabora con i propri referenti alla redazione delle linee di indirizzo sull'organizzazione della sanità penitenziaria in FVG tramite la partecipazione tutte le riunioni regionali e alla stesura dei documenti condivisi da parte del referente locale.

### 1.3.4. Progettualità dell'Integrazione socio sanitaria

<b>Linea 1.3.4.1 Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria</b>	
<p>Obiettivo aziendale:</p> <p><u>L'Azienda sanitaria realizza nel corso del 2014 i contenuti del documento di programmazione locale integrata</u>, oggetto di atto di intesa con i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli ambiti distrettuali.</p> <p>.</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. I documenti di programmazione integrata per il 2014 (Programma attuativo annuale 2014) recepiti con decreto del DG (n.342 del 31.10.2013) già inviati alla DCSISPS (nota Prot n56985/DG del 13.10.2013) sono recepiti come parte integrante del PAL.</li> <li>2. L' ASS persegue gli obiettivi previsti nel documento di programmazione integrata per il 2014.</li> <li>3. L' ASS in condivisione con i Servizi sociali dei Comuni provvede al monitoraggio trimestrale dell'espletamento delle attività</li> </ol>
<p>Obiettivo aziendale <b>obiettivo stralciato (All DGR 2666/2014)</b></p> <p>L'ASS congiuntamente ai Servizi sociali dei Comuni provvede alla <u>predisposizione del Programma attuativo annuale da realizzare nel 2015 e al rinnovo dell'atto di intesa.</u></p>	<p>Risultato atteso: <b>obiettivo stralciato (All DGR 2666/2014)</b></p> <p><b>Entro ottobre 2014</b>, ASS e SSC provvedono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– all'eventuale aggiornamento delle Schede obiettivi di integrazione sociosanitaria 2013-2015;</li> <li>– alla trasmissione del PAA 2015 alla DCSISPS per il parere di congruità.</li> </ul> <p><b>Entro dicembre 2014:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ASS e SSC riallineano la propria programmazione, qualora necessario, sulla base delle indicazioni regionali.</li> <li>– I Direttori generali e i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali rinnovano l'atto di intesa per le attività da realizzare nel 2015 e trasmettono alla DCSISPS i documenti di programmazione integrata locale 2015 approvati in via definitiva unitamente all'atto di intesa.</li> <li>–</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>1. Le Schede obiettivo di integrazione sociosanitaria 2013-2015 e i Programmi attuativi annuali 2014 sono stati recepiti come parte integrante del PAL con i seguenti decreti:          Decreto 358/28.09.2012: Obiettivi di integrazione sociosanitaria del Piano di Zona 2013 – 2015. Approvazione dei Documenti Programmatori delle Aree d'integrazione sociosanitaria          Decreto 380/19.10.2012: Obiettivi di integrazione sociosanitaria del Piano di Zona 2013 – 2015. Approvazione schede PAA relative all'anno 2014          Decreto D.G. n. 342 del 31/10/2013</p>	

2. In continuità con quanto stabilito nel 2013 e al fine di perseguire con maggior incisività gli obiettivi di integrazione sociosanitaria previsti nel PDZ, l'ASS6 ha consolidato nella Cabina di Regia e nei tavoli trasversali provinciali gli organismi strategici per la promozione, lo sviluppo e il monitoraggio di quanto previsto in sede progettuale. Grazie a questo modello organizzativo si sono potute consolidare le buone prassi di integrazione sociosanitaria già sperimentate lo scorso anno e adottare, oltre agli strumenti regionali, un piano di monitoraggio specifico che tiene conto della complessa articolazione del sistema integrato.

Sono state avviate le azioni necessaria a costituire tre équipes IPS (Individual Placement and Support) territoriali associate al CSM del distretto Nord, ai CSM dei distretti Sud ed Est, ai CSM dei distretti Urbano e Ovest. Sono stati inoltre assegnati i casi a tutti gli operatori IPS disponibili e che al momento sono operatori SIL o del Servizio di Collocamento Mirato della Provincia. Per quanto riguarda il microcredito si è proceduto alla stesura di un progetto di Fondazione di Partecipazione allargata a diversi soggetti pubblici (Provincia, Ambito Urbano, Ass6 (oggi Aas5) e del privati o del terzo settore (Legacoop e Confcooperative, Cisl, Caritas, Confartigianato) che è stato presentato alla giunta provinciale nel giugno 2014. Stante il nuovo assetto amministrativo della Provincia non è stato possibile passare dalla fase di valutazione alla realizzazione. Già a fine 2014, con l'insediamento della nuova amministrazione provinciale è stato riavviato l'iter progettuale.

3. Sulla base dei documenti predisposti dalla Regione si è proceduto ad un confronto sistematico con gli Ambiti distrettuali sugli obiettivi PAA e alla conseguente rendicontazione trimestrale.

#### **Linea n. 1.3.4.2 Riabilitazione**

Obiettivo aziendale:

Attivazione e messa a regime della Rete per le gravi cerebrolesioni in Friuli Venezia Giulia a garanzia della continuità del PDTA dei pazienti con GCA

Risultato atteso: **(modificato All 5 DGR 1322/2014)**

Per l' Area Vaste Pordenonese:

Utilizzo a regime dei 10 posti letto dedicati alla residenzialità nelle Speciali Unità Assistenza Protratta (SUAP), come programmato nel 2013.

**Utilizzo a regime delle schede di rete previste e adeguamento della dotazione di risorse in relazione agli standard previsti per la riabilitazione e/o estensiva**

#### **Monitoraggio al 31.12.2014**

- In accordo con le prescrizioni della delibera di consolidato preventivo è stato attivato, d'intesa con i Referenti aziendali della parte Spoke T del percorso, il monitoraggio sull' utilizzo della scheda che risulta impiegata per le segnalazioni provenienti dai nodi Spoke A e Spoke O della rete GCA.
- I Referenti aziendali segnalano l'opportunità di provvedere all'informatizzazione del percorso, così come previsto dal piano regionale e al riavvio degli incontri regionali dei referenti di rete.

#### **Linea n. 1.3.4.3: Salute mentale**

Obiettivo aziendale e di Area Vasta :

Definizione di modalità e strategie di integrazione in ambito di area vasta per i servizi afferenti all'area degli adulti e dell'età evolutiva per recuperare e riconvertire le risorse destinate a interventi nei servizi psichiatrici e nei servizi di salute mentale dell'età evolutiva

Risultato atteso:

- Definire percorsi di contenimento della fuga extraregionale in particolar modo per la residenzialità migliorando l'offerta territoriale;

Avvio e consolidamento della collaborazione tra gli attori della Rete territoriale (Dipartimenti di Prevenzione, Dipendenze, Salute mentale, Servizi di salute mentale dell'età evolutiva, Consultori, MMG, PLS, per gli "esordi" psicotici e affettivi e per altre forme di disagio/sofferenza nell'adolescenza (ripresa/recovery)	- Miglioramento dei percorsi di cura orientati alla ripresa/recovery, e consolidamento dei processi di integrazione tra SSSSMM, servizi di NPI territoriali e ospedalieri, PLS, MMG, Servizi Sociali, Distretti sanitari, anche con l'eventuale apporto di associazionismo e stakeholders, finalizzate al riconoscimento precoce degli esordi di patologie psichiatriche, delle situazioni di fragilità e di rischio suicidario.
Consolidamento dei programmi per la dimissione dagli OPG e al loro definitivo superamento	- Attivazione per le persone attualmente in OPG del Budget di Salute e Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati per consentire il reinserimento territoriale

### Monitoraggio al 31.12.2014

1. è stata effettuata la rilevazione dei casi di minori inseriti in Comunità Residenziali extraregionali ( attualmente 12), ed iniziata la rilevazione congiunta ( NPI, DSM, Distretto, Ambito ) per sviluppare una presa in carico tempestiva finalizzata al superamento della fuga extraregionale. Lo stesso tipo di attività è stata avviata nei confronti dei casi ( 2 ), ospiti di Comunità extraregionali, transitati alle competenze del DSM per il compimento della maggiore età..
2. si è avviato il percorso di consolidamento dei processi di integrazione tra DSM, NPI, MMG, SS e MMG per l'avvio di progetti di intervento precoce sugli esordi e nei soggetti fragili, a partire dall'utilizzo di Audit clinici e di UVD/UVM.
3. sono state elaborate ed inviate alla Direzione Centrale alla Sanità in data 8 luglio u.s. le schede-progetto di dimissione relative ai quattro internati in OPG provenienti dal territorio aziendale.

### RETE Disturbi del Comportamento Alimentare

Proseguimento nel consolidamento della Rete regionale di risposta ai Disturbi del Comportamento Alimentare (primo, secondo livello)	<b>Nuovo risultato (modificato All DGR 2666/2014)</b>  Trasmissione alla DCSISSPS <b>entro 31 dicembre 2014</b> degli accordi formalizzati ed eventualmente aggiornati tra i servizi di Salute mentale per l'età evolutiva e i dipartimenti di salute mentale (a garanzia della continuità nelle fasi di passaggio) ed accordi tra i servizi territoriali e quelli ospedalieri (nelle fasi acute) con potenziamento dei servizi territoriali secondo accordi di area vasta, finalizzati a garantire progressivamente l'accoglienza semiresidenziale ai casi che lo richiedano.
---	--

### Monitoraggio al 31.12.2014

L'organizzazione attuale prevede l'attività ambulatoriale individuale e di gruppo presso il CDA di S.Vito, il supporto in caso di ricovero per problemi acuti presso AOSMA. È rimasta attiva la convenzione con il reparto di Medicina dell'Ospedale di San Vito per la consulenza nutrizionistica (dr. Troian) e per interventi nutrizionali in fasi acute e di scompenso in regime di ricovero ospedaliero. Sono stati avviati protocolli di collaborazione con le Pediatrie dell'Ospedale di Pordenone e di San Vito.

Si è utilizzato il CDA di Portogruaro per qualche sporadico caso di intervento riabilitativo residenziale all'interno della convenzione tra Regione FVG e Veneto, in attesa della definizione un protocollo per i ricoveri di riabilitazione interregionale.

<b>Linea n 1.3.4.4. Dipendenze</b>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Garantire in ogni Dipartimento dipendenze accesso a soggetti con problemi correlati a ludopatia patologica e altre dipendenze emergenti, per l'informazione e l'orientamento verso servizi di possibile presa in carico.</li> <li>- Collaborare con la Direzione regionale competente per rispondere agli obiettivi previsti dal progetto nazionale GAP.</li> </ul>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ogni Dipartimento offre uno "sportello" a cui il cittadino può rivolgersi per informazioni competenti.</li> <li>- Ogni ASS ha individuato un referente per le attività in materia di gioco d'azzardo patologico.</li> <li>- Entro il 31.12.2014 produzione report alla Direzione</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- All'interno del Dipartimento Dipendenze è attiva un'equipe specificatamente formata, per la presa in carico di soggetti affetti da dipendenza da GAP che opera nella sede di Pordenone, con il seguente orario :  lunedì : 9.00 – 18.00 ( Tutte le figure professionali )  mercoledì : 9.00 – 13.00 (aperto su appuntamento)  14.00 – 16.00 (a settimane alterne aperto su appuntamento )  Venerdì : 9.00 – 12.00 (aperto su appuntamento)  Nella stessa sede è inoltre presente uno spazio per informazioni competenti rispetto alla problematica aperto nelle ore del mattino.</li> <li>- E' stato identificato un referente aziendale per la problematica che fa parte del Tavolo regionale voluto dalla legge e che ha partecipato a tutti gli incontri programmati( dott.ssa Carla Bristot ).</li> <li>- Il report degli utenti dell'anno 2014, rispetto all'anno 2013, non evidenzia sostanziali modifiche rispetto al numero globale di utenti( 108 nel 2013, 106 nel 2014 ), ma evidenzia un calo di nuove visite (72 nel 2013, 47 nel 2014) ed una maggior permanenza in trattamento dall'anno precedente (34 nel 2013, 52 nel 2014), a parità di dimessi( 56 nel 2013, 53 nel 2014). La possibilità di lavorare in più giorni, consente di proporre programmi a più ampio respiro che permettono di differenziare l'offerta terapeutica a seconda del bisogno presentato dall'utenza. Questa opportunità favorisce la permanenza in trattamento per un periodo più lungo.</li> </ul>	
<p>Obiettivo Aziendale (modificato All 5 DGR 1322/2014)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Collaborazione con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze.</li> <li>- Partecipazione al processo di accreditamento fra pari delle comunità terapeutiche.</li> <li>- Confronto sugli strumenti terapeutico riabilitativi.</li> <li>- <b>Monitoraggio della diffusione dell'uso di nuove sostanze psicoattive</b></li> </ul>	<p>Risultato atteso (<b>modificato All 5 DGR 1322/2014</b>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Condivisione, nell'ambito dell' Osservatorio sulle Dipendenze, di linee di indirizzo comuni sugli interventi terapeutico-riabilitativi</li> <li>- Evidenza della partecipazione al processo di accreditamento. (Almeno un rappresentante per servizio per le dipendenze presente nell'équipe valutativa)</li> <li>- <b>Evidenza del monitoraggio della diffusione dell'uso di nuove sostanze psicoattive (con produzione di dati aggregati divisi per servizio sulla diffusione dell'uso)</b></li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ogni operatore del D.D. ha un proprio P.C. ed inserisce con regolarità tutti i dati necessari per l'Osservatorio Regionale. Periodicamente viene effettuato un incontro tra gruppi professionali per</li> </ul>	

rendere omogeneo il processo dell'inserimento dati. Questo confronto è stato effettuato anche a livello regionale, che ha evidenziato delle discrepanze che devono essere regolarmente confrontate.

- Sono proseguite le riunioni tra Direttori di Dipartimento Dipendenze per la condivisione di buone prassi operative tra servizi che hanno riguardato in maniera approfondita lo strumento di inclusione sociale e lavorativa (Borse Lavoro ). Tale confronto ha portato alla stesura di un documento condiviso da proporre anche ai Dipartimenti di salute mentale. Ogni dipartimento ha inoltre sviluppato azioni nel campo dei bisogni emergenti (minori multiproblematici, persone con età maggiore di 50 anni sole e non autonome, proposte terapeutiche in grado di integrare i percorsi classici...)
- All'interno del Dipartimento Dipendenze di Pordenone sono state identificate due figure professionali (Cozzi Tania e Del Zotto Rosanna, inf. Prof.) che hanno partecipato alla formazione e hanno esaminato le comunità terapeutiche.
- E' stato individuato e condiviso uno strumento per il rilevamento dell'uso di nuove sostanze nei giovani. Il Tavolo delle dipendenze ha concordato di effettuare una sperimentazione presso l' Azienda Sanitaria 2 Isontina, per verificare l' applicabilità dello strumento, che è stata effettuata nel 2° semestre del 2014. I risultati devono essere elaborati dall'Area Welfare e saranno disponibili nel 2015

**Linea n. 1.3.4.5 Il paziente con malattie cronico-degenerative: continuità assistenziale**

**Modificato All 1 DGR 2666/2014 Obiettivo stralciato**

Obiettivo aziendale: Incrementare il numero di soggetti in dialisi peritoneale con l'obiettivo del 20% dei pazienti in trattamento dialitico nell'arco di un triennio	Risultato atteso: Attivazione ed implementazione, nei soggetti candidabili, di trattamenti di dialisi peritoneale;
--	---

Visto il contesto in rapido cambiamento istituzionale e la sforzo riorganizzativo richiesto, l'ASS ritiene di non poter attivare e implementare questa nuova attività nel corso del 2014.

**Rete Demenze Modificato All 1 DGR 2666/2014 Obiettivo stralciato**

Obiettivo aziendale:  Attivazione della Rete di presa in carico nel settore delle demenze	Risultato atteso:  L'ASS6 garantirà la partecipazione al tavolo di lavoro per la definizione della rete regionale sulle demenze coordinato dalla programmazione regionale
---	---

**Linea n. 1.3.4.6 Innovazione dei modelli di cure integrate**

Obiettivo aziendale  Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013, sulla base delle indicazioni fornite dal Coordinamento Regionale di Progetto e della tecnologia acquista attraverso i fondi europei del progetto stesso	Risultati attesi  - consolidamento del gruppo di lavoro distrettuale SmartCare. - partecipazione agli incontri di presentazione e formazione organizzati dal Coordinamento Regionale di Progetto in capo ad ASS1.
--	--

- in dipendenza delle disponibilità attuative e delle indicazioni correlate fornite dal Coordinamento Regionale di Progetto, avvio delle prime azioni con raccolta dei dati, delle procedure di monitoraggio remoto con i dispositivi e di uso delle tecnologie.

#### **Risultati al 31.12.2014**

Ogni distretto ha identificato il proprio gruppo di lavoro i cui referenti sono: T. Danielis e G. Ricci (Ovest); Cinzia Cozzi e G. Passanisi (Nord); G. Tassan Got e A. Rovedo (Urbano); M. Zanuttel e A. Di Lorenzo (Sud) e M.G. Moro/N. Cicuto e R. Sisto (Est).

Il progetto Smart Care è stato condiviso anche con i 5 responsabili di Ambito della Provincia, nel contesto della Cabina di Regia dei Piani di Zona.

Con il gruppo di coordinamento regionale sono stati organizzati due incontri in plenaria: il 25 febbraio ed il 27 Agosto 2014, con sede a Pordenone. Sono stati inoltre realizzati una serie di incontri ristretti con la Dr.ssa Redini (gruppo di coordinamento regionale) per la formazione all'uso del software di inserimento dati (dicembre 2014), sia presso la sede di Pordenone che presso i distretti.

E' stata condivisa con tutti i gruppi di lavoro la modulistica di progetto: scheda consenso, schede piattaforma smart care, patient activation measure-scheda presa in carico, questionario WHOQOL da somministrare agli assistiti randomizzati (sia gruppo intervento sia gruppo controllo), questionario eCCIS solo per caregivers gruppo intervento.

Al 31 dicembre è stata avviata la selezione degli utenti (rilevate alcune criticità: problematiche legate alla continuità degli utenti nella partecipazione alla ricerca, difficoltà di funzionamento del sistema in alcune aree montane, ecc).

All'inizio del 2015 è stata fornita la tecnologia clinico/informatica per il monitoraggio domestico: saturimetro, bilancia, elettrocardiografo, sfigmomanometro, glucometro, rilevatore di movimento in casa, sensori ambientali per le fughe di gas. E' in atto la selezione degli utenti (gruppo casi e gruppo controlli).

#### ***Linea n. 1.3.4.7 Sviluppo e applicazione degli strumenti di valutazione a supporto della presa in carico integrata***

Obiettivo aziendale :

L'ASS 6 prevede il consolidamento dell'utilizzo della classificazione ICD-9 CM per la codifica della diagnosi dei pazienti in carico ai Distretti e l'uso di strumenti uniformi e validati per la valutazione del bisogno assistenziale, migliorando l'implementazione dei dati sul SISR.

Risultato atteso:

- 1) Codifica con ICD9-CM e caricamento dei dati sui sistemi informativi pertinenti delle diagnosi dei pazienti con PAI presi in carico in assistenza domiciliare, e nelle strutture di cure intermedie compatibilmente con l'adeguamento del supporto informatico predisposto.
- 2) Valutazione dei bisogni assistenziali dei pazienti in carico ai servizi distrettuali con la scheda di valutazione ValGraf versione essenziale 2012 e implementazione dei dati raccolti su sistema informativo.
- 3) Monitoraggio aziendale dello specifico obiettivo attraverso gli strumenti già messi a disposizione



	<p>dalla DCS.</p> <p>3a) L'obiettivo si intende raggiunto al 100% se la compilazione della diagnosi (con PAI si) è &gt;90%</p> <p>L'obiettivo si intende raggiunto al 50% se la compilazione della diagnosi (con PAI si) è &gt;75%</p> <p>3b) L'obiettivo si intende raggiunto al 100% se la compilazione della Valgraf (con PAI si) è &gt;70%</p> <p>L'obiettivo si intende raggiunto al 50% se la compilazione della Valgraf (con PAI si) è &gt;50%</p>
--	---

<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>1) Viene effettuato e trasmesso ai distretti il monitoraggio dei dati a cadenza mensile per garantire tempestività nell'adeguamento dei report; per l'attività domiciliare la compilazione del campo diagnosi ICD9-CM è elevato superiore al 95%</p> <p>- Per quanto riguarda le strutture intermedie, il campo diagnosi ICD9-CM non viene imputato in quanto non è stato predisposto l'adeguamento nel supporto informatico.</p> <p>2 ) La valutazione multidimensionale dei pazienti viene effettuata con lo strumento ValGraf versione essenziale 2012</p> <p>Permangono difficoltà legate al sistema informativo, che obbliga a chiusure e riaperture con operazioni manuali nei passaggi della presa in carico da PAI si a PAI no, oltre alle disomogeneità delle modalità di raccolta del dato a livello regionale. Questi problemi sono oggetto di analisi da parte del gruppo regionale di referenti aziendali .</p> <p>3) Dal monitoraggio aziendale dello specifico obiettivo attraverso gli strumenti già messi a disposizione dalla DCS, gli obiettivi risultano raggiunti al 100%:</p> <p>3a) compilazione della diagnosi (con PAI si)= 98,29%</p> <p>3b) compilazione della Valgraf (con PAI si)= 83,76%</p>	
--	--

<p><b>Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>1) Processo di riclassificazione delle strutture residenziali per anziani funzionanti:</p>	<p>Risultato atteso:</p> <p>Dopo l'emanazione del nuovo regolamento da parte della DCSISPS, l'Azienda presenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la propria proposta di classificazione delle strutture per anziani già convenzionate, con richiesta preventiva del parere alla Conferenza dei sindaci</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>La DCSISPS non ha emanato il regolamento attuativo per il processo di riclassificazione delle strutture residenziali per anziani funzionanti: non appena disponibile il referente aziendale collaborerà alla definizione della proposta di classificazione.</p>	
<p>2) Processo di autorizzazione all'esercizio dei servizi semiresidenziali funzionanti</p>	<p>Per ogni domanda di autorizzazione pervenuta l'ASS produce evidenza di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizzazione di ispezione presso il servizio,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rilascio di atto autorizzativo ovvero comunicato al richiedente i motivi ostativi all'accoglimento della domanda.</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel corso del primo semestre sono state esaminate 2 domande per la richiesta di autorizzazione al funzionamento dei centri diurni di Porcia e Rauscedo.</li> <li>- I centri diurni di Porcia e Rauscedo sono stati convenzionati</li> </ul>	
<p>3) Progetto regionale di monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica e approfondimento di almeno uno dei percorsi già avviati negli anni precedenti;</li> <li>- Realizzazione di almeno una nuova visita di audit approfondita;</li> <li>- Monitoraggio del requisito (con relativi criteri e standard) scelto nei PAL 2013 ed attivazione di un percorso di promozione della qualità in almeno 4 ulteriori strutture residenziali per anziani del territorio aziendale;</li> <li>- Predisposizione di una relazione illustrativa dell'attività di monitoraggio e promozione della qualità svolta nel corso dell'anno.</li> </ul>
<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si è proseguito nel percorso di farmacovigilanza che ha coinvolto tutte le strutture residenziali per anziani</li> <li>- Nel 2° semestre è stata effettuata una nuova visita di <u>audit</u> in tutte 18 le strutture per verificare la ricaduta del percorso messo in atto, che ha previsto la stesura condivisa e l'introduzione delle procedure inerenti la prescrizione, la preparazione e la somministrazione dei farmaci.</li> <li>- Si è provveduto inoltre ad effettuare una visita di <u>audit</u> in 5 strutture per gli aspetti inerenti la documentazione clinica utilizzata nella gestione dei pazienti con ulcere cutanee da pressione ed arti inferiori.</li> <li>- Sono state coinvolte tutte le strutture ed è stato predisposto e introdotto un protocollo di gestione degli ordini di prodotti farmaceutici e presidi medico chirurgici, con l'adozione di modelli che prevedono precise condizioni cliniche e prescrittive per l'ordine di prodotti nutrizionali, farmaci con piano e con nota.</li> </ul>	
<p>4) <u>Sistemi informativi:</u></p> <p>L'Azienda monitora, verifica ed eventualmente sollecita, l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati del proprio territorio</p>	<p>Evidenza delle verifiche e delle eventuali sollecitazioni circa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la presenza nel sistema informativo e-GENeSys di una valutazione con strumento di VMD Val.Graf.-FVG aggiornata, a cura dei servizi stessi, per tutti gli utenti accolti nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati;</li> <li>- la presenza nel sistema informativo SIRA-FVG, per ciascun trimestre, del report relativo al rendiconto del contributo regionale per l'abbattimento della retta di accoglienza prodotto trimestralmente a cura dei servizi semiresidenziali e residenziali convenzionati;</li> <li>- la presenza nel sistema informativo SIRA-FVG, per ciascun trimestre, dei report relativi alla</li> </ul>

	<p>presenza, ai movimenti degli ospiti e alle liste d'attesa prodotti trimestralmente a cura delle strutture residenziali convenzionate;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la trasmissione da parte delle strutture residenziali per anziani del report annuale relativo all'“Offerta residenziale” prodotto dal sistema informativo SIRA-FVG a cura delle strutture residenziali per anziani convenzionate</li> </ul>
--	---

<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel sistema informativo e-GENeSys è presente la valutazione con strumento di VMD Vaf.Graf.-FVG e viene aggiornata per tutti gli utenti accolti nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati; sono effettuati i monitoraggi trimestrali delle valutazioni Vaf.Graf e sollecitate le strutture che non ottemperano alle scadenze.</li> <li>- Nel sistema informativo SIRA-FVG è presente il report relativo al rendiconto del contributo regionale per l'abbattimento della retta per ciascun trimestre.</li> <li>- Nel sistema informativo SIRA-FVG sono presenti i report trimestrali relativi alla presenza, ai movimenti degli ospiti e alle liste d'attesa.</li> </ul>	
--	--

<p>5) Convenzione</p> <p>L'Azienda provvede ad adottare lo schema tipo di convenzione per i rapporti con le strutture residenziali per anziani adottato dalla Regione</p>	<p>E' stata predisposta ed adottata una convenzione unica aziendale per l'anno 2014 che verrà rivalutata quando disponibile lo schema tipo regionale.</p>
---	---

<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>È stata adottata la convenzione unica aziendale in attesa della disponibilità dello schema tipo regionale.</p>	
--	--

<p>6) <u>Sistema di VMD Val.Graf.-FVG</u></p> <p>L'Azienda provvede a valutare, in sede di UVD e mediante l'utilizzo del sistema di VMD Val.Graf.-FVG, tutte le persone per le quali è previsto l'accoglimento in un servizio semiresidenziale o residenziale convenzionato.</p>	<p>Per tutti gli utenti accolti nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani è presente nel sistema informativo e-GENeSys una valutazione con lo strumento di VMD Val.Graf.-FVG effettuata dall'UVD.</p>
--	---

<p><b>Monitoraggio al 31.12.2014</b></p> <p>Tutti gli utenti accolti nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani vengono valutati dall'UVD con lo strumento di VMD Val.Graf.-FVG che viene imputato nel sistema informativo e-GENeSys.</p>	
--	--

<p><b>Linea n. 1.3.4.9 Inserimento nel mondo del lavoro delle persone svantaggiate</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013</p>	<p>Risultati attesi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evidenza della valutazione delle possibilità di favorire la creazione di opportunità lavorative per i soggetti svantaggiati.</li> <li>- Per le procedure di gara non unificabili tra più aziende sanitarie, evidenza che laddove possibile si sia attuato quanto previsto</li> </ul>

	dall'art.5 della L.381/91 e dalla L.R.20/2006 (con riferimento al modello convenzione di cui all'art. 23 della L.R.20/2006)
--	---

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Il gruppo di lavoro interdipartimentale appositamente costituito ha effettuato due riunioni periodiche anche nel secondo semestre per esaminare le possibilità di creazione di opportunità lavorative per i soggetti svantaggiati; per tutte le procedure di gara da attivare nel settore dei servizi, non unificabili a livello regionale, si è esaminata la percorribilità di affidamenti ai sensi dell'art. 5 della L.R. 381/91 e della L.R. 20/96 ovvero di inserimento di clausole contrattuali e parametri di valutazione atte a favorire la realizzazione di opportunità di inserimento lavorativo di persone svantaggiate.

**Linea n 1.3.4.10 Programma di superamento ospedali psichiatrici giudiziari**

Obiettivo aziendale	Risultato atteso:
<ul style="list-style-type: none"> <li>- collaborare alla realizzazione del monitoraggio regionale dei pazienti ricoverati in OPG.</li> <li>- Presa in carico da parte dei CSM competenti delle persone attualmente presenti in OPG ed elaborazione del progetto terapeutico individuale con realizzazione di azioni adeguate per la dimissione e il reinserimento sociale.</li> </ul>	per tutti i soggetti ancora presenti in OPG sono individuati progetti terapeutici individuali prodotti dal CSM competente da sottoporre al Giudice tutelare.

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Il DSM ha contribuito a fornire le indicazioni tecniche alla base della rimodulazione del programma regionale di superamento degli OPG contenuto nella DGR n. 744 del 17.04.2014 che, anticipando i contenuti della legge 81 del 31.05.2014, stabilisce quali punti significativi che:

- l'allocazione dei 10 posti letto previsti per le misure alternative verrà effettuata all'interno della rete dei DSM regionali senza costruire strutture speciali, con allocazione presso strutture residenziali di Maniago ( ASS6), Udine (ASS4) e Aurisina (ASS1) dei posti letto in funzione REMS in numero di 4, 4 e 2 rispettivamente.
- il finanziamento di parte corrente viene destinato a rafforzare la progettualità complessiva dei DSM anche nei confronti delle persone a rischio di deriva sociale.
- i progetti individuali alternativi non debbano limitarsi a soluzioni residenziali ma far parte della presa a carico integrata
- la necessità di proseguire nel lavoro strettamente integrato con la magistratura in tutte le fasi del procedimento

Sono stati elaborati (ed inviate alla Direzione Centrale in data 8 luglio us) i percorsi terapeutico riabilitativi individuali di dimissione dall'OPG, alternativi all'internamento, relativi ai quattro internati in OPG provenienti dal territorio aziendale, e contenenti in dettaglio la complessità degli stessi e gli step del percorso, nonché l'ammontare economico.

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
In seguito al trasferimento delle risorse statali (di cui all'art. 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67) l'ASS6 avvierà le procedure per l'adeguamento delle strutture sanitarie da dedicare all'accoglienza delle persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero in OPG e CCC (Casa di cura e custodia)	Previa assegnazione del finanziamento statale alla Regione FVG e ripartito alle rispettive ASSR, l'ASS 6 avvierà le procedure relative all'adeguamento delle strutture sanitarie in questione.

**Monitoraggio al 31.12.2014**

Con deliberazione della Giunta Regionale n.1322 del 11.07.2014 (Consolidato preventivo) è stato

programmato l'intervento riguardante il superamento degli ospedali psichiatrici regionali, e si è rimasti in attesa del recepimento formale del programma da parte del Ministero, che nelle vie brevi è stato recepito.

## **2.2 TABELLE LEA (ALLEGATO 1)**

### **2.3 PROGRAMMA SUL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA- AV PORDENONESE**

---

#### **2.3.1 Relazione sull'attuazione dei programmi annuali 2014**

In relazione a quanto previsto in fase di attuazione per l'anno 2014 della L.R.n.7 del 26/03/2009, si esplicita di seguito e sugli argomenti cogenti, le incongruenze rilevate ed evidenziate dai monitoraggi trimestrali regionali e per le quali siano stati adottati provvedimenti correttivi delle maggiori criticità. La relazione è redatta in coerenza a quanto richiesto dalla DCSISPS nel documento delle direttive per la redazione del bilancio di esercizio 2014, nota pr. n. 7830/ P del 16 aprile 2015.

#### **Prestazioni per le quali sono stati superati i tempi massimi d'attesa previsti e cause principali del mancato rispetto di tali termini e provvedimenti correttivi adottati nei casi di superamento dei tempi massimi di attesa ed esiti di tali provvedimenti**

Monitoraggi: luglio 2014; ottobre 2014; gennaio 2015.

Ribadito che qualora le richieste di prestazioni specialistiche abbiano caratteristiche di urgenza o di particolare gravità clinica vengono evase nell'arco delle 24 ore, nelle strutture di erogazione dell'area vasta pordenonese si registrano alcuni tempi di attesa critici per le visite specialistiche e gli esami strumentali, caratterizzati da una forte domanda assistenziale e per le quali si è rilevato un frequente ricorso inappropriato. L'anno 2014 si è caratterizzato per la progressiva applicazione dei criteri di priorità clinica adottati dalla DCSISPS e dalle conseguenti variazioni delle regole di monitoraggio e relative sospensioni riassunte nella tabella dei tempi di attesa, contenuta nella sezione: Obiettivi del patto tra Regione e Direttore Generale.

#### Specialistica ambulatoriale:

- Visita Oculistica: il tempo massimo dichiarato è stato superato in una sede nella rilevazione di gennaio 2015 che applicava i criteri di priorità clinica regionali.
- Visita Ginecologica: la criticità relativa all'osservazione di luglio 2014 è rientrata nelle successive osservazioni.
- Visita Dermatologica: dall'introduzione dei criteri clinici regionali in ordine alle visite dermatologiche si è registrata un'unica criticità nel mese di ottobre.
- Visita Pneumologica: il superamento dei tempi previsti per una sola rilevazione (ottobre).

#### Ricoveri ospedalieri

Si segnalano alcuni superamenti dei tempi massimi previsti in ambito urologico; l'AOSMA ha organizzato l'attività affinché, anche nei periodi di riduzione di attività per ferie/malattie del personale di sala, venisse sempre garantita l'attività oncologica. In particolare non sono stati rispettati i tempi per interventi chirurgici per tumore della prostata ( in due rilevazioni) del tumore del rene ( in una rilevazione) e tumore della vescica (in tre rilevazioni).

Le criticità registrate in ambito ambulatoriale sono state superate con l'introduzione dei criteri di priorità in due casi (oculistica e dermatologia) mentre negli altri due sono riconducibili a carenze temporanee nella dotazione organica risolte al monitoraggio successivo.

Le criticità nelle attività di ricovero per patologie neoplastiche in ambito urologico hanno indotto la Direzione ad avviare un percorso di riconfigurazione dell'organizzazione delle attività operatorie nelle diverse sedi aziendali con l'obiettivo di assicurare per l'anno 2015 un maggior numero di sedute urologiche.

Anche nel corso del 2014 sono stati utilizzati tutti i finanziamenti aggiuntivi vincolati per l'abbattimento dei tempi di attesa; in particolare le RAR sono state prioritariamente destinate al mantenimento dei volumi di attività anche in presenza di carenze nella dotazione organica.

**Modalità attraverso le quali è garantito il rispetto dell'obbligo informativo nei confronti del cittadino di cui all'art. 13 della citata L.R. 7/2009**

Come previsto nel piano di produzione di area vasta 2014, è stato rivalutato il materiale di informazione al cittadino. Le Aziende di Area Vasta hanno approvato il 14 aprile 2011 un regolamento attuativo che definisce modalità e percorsi comuni in caso di superamento dei limiti di tempo previsti per le prestazioni di cui ai commi 1 e 2 dell'art. 12 della L.R. n. 7 del 6.4.2009, così come elencate nelle Linee per la Gestione 2011.

Il regolamento, rivisto anche nel dicembre 2014, prevede che al momento della prenotazione presso gli sportelli CUP, nel caso di mancato rispetto dei tempi di attesa indicati vengono rilasciati al paziente:

- la prenotazione effettuata che non rispetta il tempo previsto con il rinvio al medico curante per la rivalutazione del caso;
- un modulo prestampato e firmato dall'operatore CUP che certifichi la non disponibilità in area vasta di sedi rispondenti ai tempi massimi indicati completo di una nota informativa specifica per i diritti dei cittadini collegati alla mancata prenotazione.

Nel caso di prenotazione telefonica, le stesse informazioni vengono trasmesse verbalmente e comunque l'utente viene invitato a rivolgersi al punto CUP più vicino per la stampa del certificato e della informativa scritta sui diritti del cittadino e il promemoria dell'appuntamento che non rispetta il tempo previsto.

L'aggiornamento delle prestazioni rimborsabili è stato rinviato in accordo anche con altre aziende regionali in attesa di indicazioni regionali sulle possibili ricadute gestionali non ancora valutate.

**2.3.2 Tabella del Piano di produzione 2014 per le prestazioni, interventi e procedure (ALLEGATO 2)**

**2.4 PATTO ANNUALE PER L'ANNO 2014 AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI DIRETTORI GENERALI DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E DELLA CORRESPONSIONE DELLA QUOTA INTEGRATIVA AL TRATTAMENTO ECONOMICO**

Obiettivo	Risultato atteso	MODALITA' DI VALUTAZIONE	Punteggio
Garanzia del rispetto degli standard previsti per i tempi di attesa.	Tutti i tempi d'attesa previsti dalla DGR 1439/2011 sono rispettati.	L'obiettivo si intende raggiunto se vengono rispettati gli standard previsti per ogni prestazione definita dalla DGR 1439/2011 e dalla DGR 2358/2011 nell'ambito di competenza dell'Area Vasta. L'eventuale mancato rispetto degli standard previsti comporta la penalizzazione per tutte le Aziende appartenenti all'Area Vasta con il seguente meccanismo: - entro il 2% di mancato rispetto su tutte le osservazioni: obiettivo raggiunto al 100% - oltre il 10% di mancato rispetto su tutte le osservazioni: obiettivo raggiunto 0% - dal 2% al 10% di mancato rispetto su tutte le osservazioni: obiettivo raggiunto in quota proporzionale I monitoraggi validi ai fini del riconoscimento del punteggio sono: 2°, 3° e 4° monitoraggio regionale anno 2014.	25

**SITUAZIONE AL 31/12/2014**

PRESTAZIONI AMBULATORIALI				Monitoraggio			Tempo senza priorità	
	Prestazione (per il codice di intervento / diagnosi e codice di priorità fare riferimento alla DGR 1439/2011)	Sedi	Priorità regionale	Lug.	Ott.	Dic.		
1	Visita cardiologica	2	X	6	6	6		
2	Visita chirurgia vascolare						30	ne
3	Visita endocrinologica						30	ne
4	Visita neurologica			1	1	1	30	
5	Visita oculistica		X	escluso	escluso	2		
6	Visita ortopedica	2	X	escluso	escluso	6		
7	Visita ginecologica	2		1	2	2	30	
8	Visita otorinolaringoiatria		X	escluso	escluso	3		
9	Visita urologica		X	escluso	escluso	3		
10	Visita dermatologica		X	escluso	2	3		
11	Visita fisiatrice			1	1	1	30	
12	Visita gastroenterologica		X	escluso	3	3		
13	Visita oncologica			1	1	1	10	



14	Visita pneumologica			1	0	1	30
15	Mammografia			1	1	1	60
16	TAC Torace	2		2	2	2	60
17	TAC Addome superiore	2		2	2	2	60
18	TAC Addome inferiore	2		2	2	2	60
19	TAC Addome completo	2		2	2	2	60
20	TAC Capo	2		2	2	2	60
21	TAC Rachide e speco vertebrale	2		2	2	2	60
22	TAC Bacino	2		2	2	2	60
23	RM Cervello e tronco encefalico			1	1	1	60
24	RM Pelvi, prostata e vescica			1	1	1	60
25	RMN Muscoloscheletrica			1	1	1	60
26	RMN colonna vertebrale			1	1	1	60
27	Ecografia capo collo	2		2	2	2	60
28	Ecocolordoppler cardiaca			1	1	1	60
29	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici			1	1	1	60
30	Ecocolordoppler dei vasi periferici			1	1	1	60
31	Ecografia Addome inf, sup, completo	2	X	6	6	6	
32	Ecografia mammella			1	1	1	60
33	Colonscopia		X	escluso	3	3	
34	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile		X	escluso	3	3	
35	Esofagogastroduodenoscopia		X	escluso	3	3	
36	Elettrocardiogramma	2		2	2	2	60
37	Elettrocardiogramma holter			1	1	1	60
38	Elettrocardiogramma da sforzo			1	1	1	60
39	Audiometria			1	1	1	60
40	Spirometria			1	1	1	60
41	Fondo Oculare			1	1	1	60
42	Elettromiografia			1	1	1	60
43	Chemioterapia			1	1	1	30

**Prestazioni di ricovero (Day Hospital / Day Surgery/ ambulatorio)**

44	Chemioterapia			1	1	1	30 gg
45	Cataratta			1	1	1	180gg
46	Coronarografia						30 gg

ne

**prestazioni in ricovero ordinario**

47	interventi chirurgici tumore mammella			1	1	1	30 gg
48	interventi chirurgici tumore prostata			1			30 gg
49	interventi chirurgici tumore colon retto			1	1	1	30 gg

50	interventi chirurgici tumore utero			1	1	1	30 gg	
51	interventi chirurgici tumore rene			1	1		30 gg	
52	interventi chirurgici tumore vescica						30 gg	
53	By pass aorto coronarico						180 gg	ne
54	Angioplastica coronarica			1	1	1	30 gg	
55	Protesi valvolare						180 gg	ne
56	Coronarografia			1	1	1	30 gg	
57	Endoarteriectomia carotidea			1	1	1	60 gg	
58	Intervento protesi d'anca			1	1	1	180 gg	
59	Interventi chirurgici tumore del polmone			1	1	1	30 gg	
60	Tonsillectomia			1	1	1	180 gg	

ne= non erogato

1=tempo rispettato

0=tempo non rispettato

Escluso= escluso dal monitoraggio regionale.

N. tempi rispettati		233
N. osservazioni		243
%		95,9

Nota : In ogni cella sono conteggiate il numero delle osservazioni conformi al tempo massimo di attesa previsto per quella prestazione.

Sono state valutate tutte le prestazioni previste dal patto ad esclusione di quelle relative ai Referti e i trattamenti radioterapici come da indicazioni della DCSISPS. Le fonti utilizzate sono i monitoraggi formalmente trasmessi dalle aziende di Area Vasta alla DCSISPS, inserendo al denominatore tutte le osservazioni effettuate anche per i soli criteri clinici di priorità regionali (gli unici applicati e condivisi in AV) e le doppie sedi.

Obiettivo	Risultato atteso	Punteggio
<b>Spesa farmaceutica territoriale Costo pro-capite farmaceutica territoriale *</b>	161	5
Finanziamento 2014 FVG (pro-capite) 161,00	Costo pro capite farm. territoriale 2013                      2014 167,50                      172,27	delta costo 2014-finanziamento  <b>11,27</b>
La spesa 2014 per un paziente emofilico in farmaceutica territoriale è stata € 1.628.550€: al netto di tale spesa l'indicatore risulterebbe: 167,25, in linea con il valore 2013, comunque superiore al finanziamento attribuito.		

Obiettivo	Risultato atteso	Punteggio
Prescrizione generici Indicatori MEF/AIFA presenti sul portale Tessera Sanitaria *	Percentuale di prescrizioni di medicinali a brevetto scaduto rispetto al totale della categoria: -F1 sartani non associati (C09CA): 79,3%; -F2 sartani associati a diuretici (C09DA): 60,6%; -F3 statine (C10AA): 82,8%; -F4 agonisti selettiva dei recettori 5HT1 (N02CC): 30,4% -F5 altri antiepilettici (N03AX): 69,7% -F6 SSRI (N06AB): 78.6 -F7 altri antidepressivi (N06AX): 57,2%;	5

Gruppo terapeutico	6 mesi 2014	9 mesi 2014	12 mesi 2014	TARGET FVG
sartani non associati (C09CA)	83,0%	83,0%	82,9%	79,3%
sartani associati a diuretici (C09DA)	62,8%	68,3%	71,0%	60,6%
statine (C10AA)	74,5%	74,4%	74,6%	82,8%
agonisti selettiva dei recettori 5HT1 (N02CC)	42,0%	41,7%	41,3%	30,4%
altri antiepilettici (N03AX)	60,6%	60,9%	60,8%	69,7%
SSRI (N06AB)	76,0%	82,9%	86,4%	78,6%
altri antidepressivi (N06AX)	43,1%	44,1%	43,9%	57,2%
adrenergici e altri farmaci per disturbi ostruttivi (R03AK)	STRALCIATO			

Obiettivo	Risultato atteso	Punteggio
Assistenza primaria Collegamento telematico dei medici prescrittori	Collegamento tramite il sistema SAR del 90% dei medici convenzionati entro il 2014	2.5
<p>Nell'ASS6 sono presenti al 31.12.2014 35 PLS e 214 MMG per un totale di 249 professionisti. I professionisti attivati nel corso del 2014 sono stati 218, 29 sono stati esonerati dall'attivazione per motivi tecnici (difficoltà di collegamento, indisponibilità della rete, ..), 1 esonerato perché il fornitore di SW non si è certificato, 1 non avviato per scelta personale. Pertanto la % di avviati risulta superiore al 90%</p>		

Assistenza primaria Avvio della prescrizione dematerializzata	Esecuzione della prescrizione de materializzata da parte del 90% dei medici convenzionati entro il 2014	2.5
<p>Relativamente all'avvio della prescrizione farmaceutica dematerializzata i valori rilevati per l'ASS6, alla data del 24/12/2014 sono i seguenti:  ricette MIR 214.419  ricette DEM 548.101  totale 762.520  di conseguenza le ricette DEM risultano pari a 71.9% del totale delle prescrizioni farmaceutiche</p>		

<b>Assistenza primaria</b> <b>Redazione piano aziendale dell'assistenza primaria</b>	Redazione del piano entro il 30 giugno 2014	10
---	---	----

Il documento con la redazione del Piano Aziendale dell'assistenza primaria, condiviso in coordinamento di area vasta il 26.06.2014, è stato inviato alla DCSISPS dalla Direzione Generale della ASS6 in data 30.06.2014 (prot. n. 34184/DG).

<b>Sanità penitenziaria</b> Trasferimento e gestione di sanità penitenziaria	Definizione dei Protocolli locali tra Aziende e Amministrazione penitenziaria relativi alla definizione di forme di collaborazione tra l'ordinamento sanitario e l'ordinamento penitenziario per l'erogazione dell'assistenza sanitaria a favore dei detenuti, entro il 30 giugno 2014.	10
---	---	----

E' stato stipulato il Protocollo d'intesa tra l'Azienda per i Servizi Sanitari n.6 "Friuli Occidentale" e la Direzione della Casa Circondariale di Pordenone, relativo alla definizione di forme di collaborazione tra l'ordinamento sanitario e l'ordinamento penitenziario per l'erogazione dell'Assistenza Sanitaria a favore dei detenuti nella Casa Circondariale di Pordenone , con delibera n. 214 del 26/06/2014

<b>Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria</b> Le ASS recepiscono nell'ambito dei rispettivi PAL gli obiettivi da realizzare nel corso del 2014, contenuti nel documento di programmazione locale integrata	Le ASS in condivisione con i Servizi sociali dei comuni provvedono al monitoraggio trimestrale dell'espletamento delle attività	10
---	---	----

Sulla base dei documenti predisposti dalla Regione si è proceduto alla rendicontazione trimestrale effettuata congiuntamente fra Ambiti e Distretti, in riunioni predisposte ad hoc della Cabina di Regia. Ogni Ambito Distrettuale ha provveduto autonomamente a inviare i resoconti alla Direzione Regionale, sempre effettuati congiuntamente fra Ambiti e Distretti, nelle date come di seguito precisato

Ambito Distrettuale 6.1 - Sacile	Ambito Distrettuale 6.2 - S. Vito al Tagliamento	Ambito Distrettuale 6.3 - Azzano Decimo	Ambito Distrettuale 6.4 - Maniago	Ambito Distrettuale 6.5 - Pordenone
15/05/2014	30/04/2014	29/04/2014	29/04/2014	07/08/2014
08/06/2014	31/07/2014	30/07/2014	31/07/2014	08/08/2014
16/10/2014	07/11/2014	12/11/2014	03/11/2014	27/10/2014
29/01/2015	29/01/2015	30/01/2015	30/01/2015	27/12/2014

<b>Sicurezza alimentare ristorazione scolastica</b> 1.numero sopralluoghi sulle attività 2.predisposizione di un piano di counselling nutrizionale	1.Raggiungimento di almeno il 20% dei controlli sulle attività presenti sul territorio aziendale 2. evidenza del piano aziendale e delle attività di counselling svolte (almeno nel 20% delle attività)	5
--	--	---

1. Sul territorio aziendale sono presenti 416 attività produttive di ristorazione collettiva scolastica e 228 terminali di distribuzione presso le scuole, per un totale di 644 unità. Nel 2014 sono stati effettuati 165 interventi ispettivi di sopralluogo pari al 25,6%.
2. Tra le attività di counselling nutrizionale rientrano la diffusione delle linee guida regionali per la ristorazione scolastica e le iniziative di promozione di una corretta alimentazione in ambito scolastico, come il progetto "Merenda sana". Nel territorio provinciale sono presenti n. 202 scuole pubbliche comunali e private con servizio di ristorazione scolastica e a tutte sono state trasmesse le linee guida regionali (100%). Per quanto riguarda il progetto "Merenda sana", allo stato attuale esso è attivo nel 65% dei Comuni che gestiscono il servizio di ristorazione nelle scuole primarie.

<b>Sicurezza alimentare</b> produttori e confezionatori incremento delle aziende visitate del 20% rispetto al 2013 (Attualmente le imprese controllate sono circa il 30% sul territorio regionale)	incrementare i controlli ufficiali con il raggiungimento di almeno il 36% delle imprese controllate	5
--	---	---

Sul territorio aziendale sono presenti 45 imprese tra produttori e confezionatori: nel 2014 sono state effettuate 15 ispezioni e due audit per un totale di 17 interventi pari al 38% delle imprese controllate.

<b>Sicurezza sul lavoro</b> incremento delle aziende visitate del 20%	visitare il 6% delle Unità con dipendenti presenti sul territorio (LEA 5% + 20% = 6%)	5
---	--	---

La SC Ambienti di Lavoro per l'anno 2014 sulla base della normativa nazionale di riferimento, deve raggiungere gli obiettivi di attività indicati nei LEA, obiettivi che prevedono interventi nel 5% delle aziende presenti sul territorio. Il dato relativo alle aziende da visitare viene riportato nell'ambito dei Flussi Informativi per la Prevenzione INAIL-Regioni e si riferisce al 5% delle Posizioni Assicurative Territoriali presenti

A.S.S.	Totale PAT*	Obiettivi LEA* (5% delle PAT)	Obiettivo regionale (6% delle PAT)
Ass6	12.810	641	769

\* Fonte: Flussi Informativi INAIL-Regioni

A.S.S.	Aziende visitate 2014	Aziende seguite per attività di assistenza 2014	Totale aziende seguite 2014 (6% delle PAT)
ASS6	487	287	774

<b>Vaccinazione MMR (morbillo, parotite, rosolia)</b> aumentare la copertura della popolazione infantile	Raggiungere la copertura del 90% (1 dose) dei nati della coorte 2012	5
Risultato raggiunto al 31.12.2014	Risultato Atteso 2014	
87,5%	>= 90%	

<b>Beni e servizi</b> gestione dei dispositivi medici	Raggiungimento di una copertura percentuale almeno pari al 75% della spesa rilevata per i dispositivi medici con numero di banca dati / repertorio del Ministero della salute in rapporto al totale della spesa rilevata dal modello del conto economico per le voci BA0220 e BA0230.	4
--	---	---

Dall'inizio del 2014 l'azienda non dispone più di magazzini per la gestione di farmaci e materiale sanitario e di conseguenza l'acquisizione di tutti i dispositivi medici avviene tramite il magazzino centralizzato del DSC. L'onere della codifica (numero di banca dati/repertorio del Ministero) spetta al DSC in quanto gestore delle anagrafiche dei prodotti.

<b>Beni e servizi</b> utilizzo dei prodotti acquisiti attraverso le gare centralizzate effettuate dal Dipartimento servizi condivisi	raggiungimento di un utilizzo superiore al 90%	3
---	--	---

L'Azienda acquista i prodotti attraverso le gare effettuate dal Dipartimento Servizi Condivisi approvvigionandosi direttamente dal magazzino centralizzato. Nel 2014 il 94,9% degli acquisti di prodotti è avvenuto tramite il magazzino Interporto di Pordenone. Sono stati acquistati direttamente dall'Azienda i prodotti non gestiti da magazzino unico: prodotti alimentari, i carburanti e combustibili, i gas tecnici, gli abbonamenti a riviste, materiale di guardaroba. Tali acquisti sono stati comunque effettuati con ricorso a gare centralizzate o a convenzioni Consip.

<b>valutazione del clima interno</b>	Partecipazione alle attività propedeutiche e adesione al questionario regionale prodotto nel network bersaglio per la rilevazione condotta nei mesi di novembre e dicembre	3
--------------------------------------	--	---

L'Azienda ha partecipato agli incontri propedeutici per l'organizzazione della rilevazione. Sono stati inviati a tutti gli operatori aziendali le buste personalizzate, contenenti la presentazione e le credenziali per l'accesso al sito della Scuola Superiore di S. Anna, per poter partecipare alla rilevazione del questionario on line predisposto ad hoc. L'iniziativa è stata pubblicizzata sia attraverso il sito aziendale, sia attraverso la posta elettronica con diverse iniziative ripetute nel tempo.

### **3.GESTIONE DELLE RISORSE UMANE**

---

#### **a) Manovra quali-quantitativa del personale**

La programmazione della manovra del personale per l'anno 2014 non prevedeva, nella prima fase, assunzioni compatibili con i vincoli definiti nelle linee di gestione 2014 pur in presenza di n. 11 cessazioni note (n. 10 unità del comparto e n. 1 unità della dirigenza).

La prima fase aveva come obiettivo preliminare il completamento dell'immissione in servizio del personale per il quale l'assunzione era già stata autorizzata nel 2013 e, nello specifico:

- n.1 unità di categoria D a tempo indeterminato, profilo Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico della Prevenzione (assunzione già perfezionata in data 21.11.2013 con la sottoscrizione del contratto che prevedeva come decorrenza del servizio la data del 31.01.2014).

La seconda fase avrebbe trovato realizzazione solo laddove le condizioni economiche lo avessero consentito, con variazione di programmazione in sede di rendiconto trimestrale attraverso un'attenta analisi delle cessazioni non note in sede di predisposizione del PAL e tenuto conto delle dinamiche nell'andamento della gestione delle risorse umane non prevedibili in fase di programmazione, nell'ottica della revisione quali-quantitativa della dotazione ai fini del mantenimento dei LEA.

Per quanto riguarda la realizzazione della succitata prima fase della manovra del personale per l'anno 2014, si conferma che l'Azienda, nel primo trimestre, si è attivata e ha completato l'immissione in servizio del personale per il quale l'assunzione si era già perfezionata nel 2013 e ha poi dovuto procedere anche all'immissione in servizio di n.1 unità Dirigente Medico a tempo indeterminato di Pediatria del Dipartimento di Prevenzione, SC Ambienti di vita (pediatria di comunità) la cui assunzione era già perfezionata in data 16.12.2013 con la sottoscrizione del contratto – per cui l'unità era già stata conteggiata nel numero di personale presunto alla data del 31.12.2013 – ma la cui decorrenza del servizio è stata posticipata al 16.03.2014, successivamente alla redazione del PAL.

Nel secondo trimestre, in coerenza con la logica di contenimento dei costi contenuta nella DGR 2305/2013, non è stata perfezionata nessuna assunzione, nonostante le cessazioni, a qualunque titolo, intervenute.

Nel terzo trimestre, l'Azienda ha proceduto con l'assunzione di n.1 collaboratore professionale sanitario – infermiere – a tempo determinato autorizzato con nota prot.n. 12991/2014 della Direzione Centrale salute, Integrazione socio-sanitaria, Politiche sociali e famiglia, destinato alla Sanità Penitenziaria.

Si precisa che le funzioni della Sanità Penitenziaria sono state trasferite alle Aziende sanitarie regionali e hanno uno finanziamento specifico di cui alla nota prot.n. 5398/P del D.C.S.I.S.S.P.S.F. "Risorse finanziarie sanità penitenziaria".

Nel quarto trimestre, l'Azienda, per garantire l'erogazione dei livelli di assistenza e l'organizzazione del lavoro, pur non rispettando il vincolo operativo del costo voci fisse del personale dipendente anno 2012 ridotto dell'1%, ha proceduto a seguito di autorizzazione regionale (nota prot.n. 12991/P del 14.07.2014 della Direzione Centrale salute, Integrazione socio-sanitaria, Politiche sociali e famiglia) con le assunzioni di n. 4 collaboratori professionali sanitari – infermiere- di cui n. 3 a tempo indeterminato e n. 1 a tempo determinato, di n. 1 operatore socio sanitario a tempo indeterminato e di n. 1 collaboratore professionale sanitario - ostetrica – a tempo determinato.

Con propria nota prot. 53686 del 14 ottobre 2014 l'Azienda ha informato la Direzione Centrale che avrebbe proceduto all'assunzione 1 collaboratore professionale sanitario – infermiere- a tempo determinato destinato alla Sanità Penitenziaria, il cui costo sarebbe stato coperto da specifico finanziamento come sopra riportato.

Infine, con nota prot. 54568 del 17 ottobre 2014, questa Azienda ha informato la Direzione Centrale dell'impegno ad assumere per l'anno 2014 n. 5 unità di persone disabili a fronte della convenzione con il Centro per l'Impiego – Collocamento mirato disabili (CO.MI.DIS), Provincia di Pordenone, per un quinquennio (2012-2016), cui è soggetto il datore di lavoro ai sensi della L- 68/1999.

A fine anno delle 5 unità sopradescritte ai sensi della L. 68/1999 si sono perfezionate solo n. 2 assunzioni a tempo indeterminato, una di un operatore tecnico e una di un coadiutore amministrativo.

Si evidenzia che rispetto alla dotazione del 31.12.2013 pari a n. 995 unità (di cui n. 993 a tempo indeterminato e n. 2 a tempo determinato) il dato definitivo dell'ASS6 al 31.12.2014, è di 966 unità, di cui 963 a tempo indeterminato e n. 3 unità a tempo determinato, come di seguito dettagliatamente evidenziate:

Profilo professionale	Unità al 31.12.14 dell'ASS6
Assistente Amministrativo	46
Assistente Tecnico	2
Programmatore	1
Ausiliario Specializzato (Servizi Socio-Assistenziali)	7
Ausiliario Specializzato (Servizi Tecnico-Economali)	9
Avvocati e Procuratori Legali	1
Biologi	1
Chimici	1
Coadiutore Amministrativo	41
Coadiutore Amministrativo Esperto	7
Collaboratore Amministrativo-Professionale	23
Collaboratore Amministrativo-Professionale Esperto	8
Collaboratore Professionale Assistente Sociale	15
Collaboratore Professionale Sanitario – Ass. Sanitario	46
Collaboratore Professionale Sanitario – Dietista	2
Collaboratore Professionale Sanitario - Educatore Prof	5
Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista	43
Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere	300
Collaboratore Professionale Sanitario - Inf Pediatrico	2
Collaboratore Professionale Sanitario – Logopedista	15
Collaboratore Professionale Sanitario - Ortottista - assistente di Oftalmologia	3
Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica	12
Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	40
Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista dell'Educazione e Riabilit.one Psichiatrica e Psicosociale	1
Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Neuro psicomotricità	4
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto	34
Collaboratore Tecnico –Professionale	4
Commesso	1
Dirigenti Amministrativi	6
Dirig. Sanitari –infermieristico	2
Farmacisti	4
Infermiere Generico Esperto	17
Infermiere Psichiatrico Esperto	2
Ingegneri	1
Medici	67
Medici Ex-Condotti	1
Op.Tecnico Coord.Spec. Esperto	3



Op.Tecnico Specializzato Esperto	5
Operatore Socio Sanitario	91
Operatore Tecnico	26
Operatore Tecnico Addetto all' Assistenza	5
Operatore Tecnico Specializzato	3
Psicologi	31
Psicologi Equiparati	2
Sociologi	2
Veterinari	24
<b>Totale complessivo</b>	<b>966</b>

**b) Evidenza degli elementi di costo per la valutazione del raggiungimento dell'obiettivo dell'1% al 31.12.2014 attraverso la compilazione della tabella allegata al presente documento (tabella 1%)**

Si premette che mentre per l'anno 2013 il vincolo imposto dalle linee di gestione regionali era numerico e consentiva un mantenimento costante delle unità di personale al 2010, per il 2014 si è passati ad un vincolo economico (costo del personale dipendente, solo voci fisse, non superiore a quello dell'esercizio a consuntivo anno 2012 ridotto dell'1%) con limitazioni notevoli dei margini di flessibilità.

Pertanto, nel 2013, pur rispettando il limite numerico previsto dalle linee regionali e nell'ottica di una gestione oculata dei processi di reclutamento, la manovra del personale ha visto l'ingresso in Azienda di nuovi assunti.

Nel 2014, il mutato contesto normativo delineato dalla Regione con il passaggio dal limite numerico al limite economico e le assunzioni effettuate nel 2013 hanno reso oggettivamente impraticabile il rispetto del vincolo della riduzione dell'1% ed ingovernabile il gap venutosi a creare nonostante l'abbattimento della dotazione organica in termini di riduzione del personale al 31.12.2014 di n. 29 unità rispetto al 31.12.2013.

Pertanto, nel 2014, pur in presenza di un sostanziale ridimensionamento della dotazione complessiva, l'Azienda non è riuscita a rispettare il vincolo richiesto come si evince dal prospetto riepilogativo:

Conti	Totale Esercizio 2012 Consuntivo Sanità	riduzione 1%	spesa di riferimento 2012	Totale Esercizio 2014 Consuntivo Sanità	Delta	Deroghe concesse	Margine
410.100	19.454.113,90	194.541,14	19.259.572,76	19.293.869,15	-34.296,39	6.212,31	
420.100	89.108,24	891,08	88.217,16	87.939,67	277,49		
430.100	3.539.031,20	35.390,31	3.503.640,89	3.493.384,73	10.256,16		
440.100	2.612.372,47	26.123,72	2.586.248,75	2.762.661,49	-176.412,74		
	<b>25.694.625,81</b>	<b>256.946,26</b>	<b>25.437.679,55</b>	<b>25.637.855,04</b>	<b>-200.175,49</b>	<b>6.212,31</b>	<b>-193.963,18</b>

In merito a questo punto si è proceduto alla compilazione della tabella 1% allegata alla relazione (allegato 4)

**c) La realizzazione delle attribuzioni degli incarichi di Struttura Complessa e di Struttura Semplice Dipartimentale non incardinata in Struttura Complessa**

Con riferimento alla copertura di Direttori di Struttura Complessa e Responsabili di Struttura Semplice Dipartimentale non incardinata in Struttura Complessa, si precisa che nel 2014:

- con deliberazione n. 199 del 16.6.2014 dell'ASS6 e decreto n. 145 del 18.06.2014 dell'AOSMA, si è dato corso, per entrambe le Aziende, alla nomina di un unico Direttore della SC Politiche e Gestione delle Risorse Umane per la quale era stata concessa la relativa autorizzazione regionale, con nota D.C.S.I.S.P.S.F. n. 26672 in data 21.5.2014.

Si precisa che tale manovra è stata prospettata quale azione di aggregazione di funzioni amministrative di Area Vasta, in quanto la copertura della SOC avrebbe consentito di avviare ulteriori sinergie sul

- versante della riorganizzazione dei servizi amministrativi centrali e periferici a completamento di un processo di accentramento di attività già intrapreso negli ultimi anni a livello di Area Vasta;
- con deliberazione n. 79 del 26/02/2014 dell'ASS6 è stato conferito l'incarico dirigenziale di SOS di DPT denominato "Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche", afferente al Dipartimento di prevenzione, per il quale era stata concessa la relativa autorizzazione regionale, con nota D.C.S.I.S.P.S.F. n. 8490 in data 19/04/2013;
  - con deliberazione n. 125 dell'1/4/2014 dell'ASS6 è stato conferito l'incarico dirigenziale di SOS di DPT denominato "Medicina legale", afferente al Dipartimento di prevenzione, per il quale era stata concessa la relativa autorizzazione regionale, con nota D.C.S.I.S.P.S.F. n. 8490 in data 19/04/2013.

Si da inoltre evidenza che:

- al 31.12.2014 non sono presenti unità di personale interinale;
- L'Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 non ha previsto e quindi sostenuto, nel corso dell'esercizio 2014, alcuna spesa per l'acquisto di prestazioni aggiuntive del comparto ai sensi della legge n. 1/2002 e s.m.e.i. e della dirigenza ai sensi dell'art. 55 del CCNL 08.06.2000 e dell'art. 18 CCNL 3.11.2005.

Per quanto riguarda la dotazione organica aggiuntiva (personale EELL), il personale risulta di seguito rappresentato:

- al 31.12.2010 sono presenti n. 88 unità di cui 85 tempo indeterminato e n. 3 unità a tempo determinato.
- al 31.12.2014 sono presenti n.81 unità, di cui 77 a tempo indeterminato e n. 4 unità a tempo determinato.

#### **Indicazioni conseguenti l'applicazione dell'art. 9, comma 2 bis, del dl n. 78/2010 convertito nella legge n. 122/2010**

I valori di riferimento ai fini dell'applicazione delle disposizioni del D.L. 31.05.2010 n. 78, convertito nella Legge 30.07.2010 n. 122 e successivamente modificato con la L. 147 del 27/12/2013 in materia di contenimento delle spese di personale delle amministrazioni pubbliche e in particolare dell'art. 9, comma 2 bis., sono rapportati a 996 unità di personale, dato di forza della sola Ass6 al 31.12.2010, che rappresenta il riferimento per la programmazione annuale aziendale e pertanto quello cui ha teso anche la manovra prevista dal Piano Attuativo Locale 2014. In tale contesto, nel corso del 2014 ai fini della determinazione delle decurtazioni da applicare è stata considerata la circolare n. 12 del 01/04/2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Ragioneria Generale dello Stato, che ha fornito indirizzi applicativi con riferimento alle disposizioni relative al contenimento dei trattamenti economici dei dipendenti di cui al citato D.L. 78/2010.

Si sono provvedute a determinare, di conseguenza, le decurtazioni da applicare ai relativi fondi aziendali sulla base del confronto tra il valore medio dei presenti nell'anno 2014 rispetto all'anno di riferimento; in particolare è stata rilevata una diminuzione nell'area del comparto, della dirigenza medico-veterinaria e nella dirigenza sanitaria, mentre non si sono verificate riduzioni di personale dipendente per la dirigenza delle professioni sanitarie e professionale, tecnico ed amministrativa. Le decurtazioni, pari a complessivi € 95.070,43, applicate alla quota consolidata dei fondi, in ottemperanza al principio secondo cui "l'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio del personale è automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio" sulla base degli indirizzi contenuti nelle circolari applicative fornite dai Ministeri ed organismi competenti, costituiscono economie di bilancio.

#### **Formazione**

Il piano formativo 2014, adottato con deliberazione n. 86 del 3 marzo 2014, e integrato con deliberazione n. 309/14, si è caratterizzato per aver dato ampio spazio ai progetti d'area vasta come era stato previsto dal PAL.

In particolare sono stati co-progettati e realizzati una serie di eventi formativi in relazione alle tematiche specifiche concordate quali:

- Crisi economica, salute ed equità
- la sicurezza dei lavoratori e del paziente;
- le banche dati biomediche;
- la tutorship;
- percorsi diagnostici assistenziali concordati;
- aspetti relazionali/assistenziali in area di emergenza

Sono stati condivisi in area vasta anche alcuni eventi formativi in tema di anticorruzione /trasparenza, e in tema di acquisti di bene e servizi, offrendo ampia possibilità di partecipazione.

In generale il Piano formativo 2014 si è caratterizzato per aver:

- concluso il corposo progetto di Informatica di base e avanzata, avviato nel 2013;
- garantito la formazione obbligatoria di base in materia di sicurezza rivolta a tutti i dipendenti, come previsto dal D.Lgs 81/08;
- organizzato i corsi per formatori per la sicurezza come richiesto dal dell'art.6, comma 8, lett. m-bis del D.Lgs. n°81/2008, offrendo in particolare la possibilità agli operatori del Dipartimento di Prevenzione di maturare il requisito indispensabile per poter continuare a erogare formazione in materia di sicurezza a soggetti terzi richiedenti;
- coinvolto gli infermieri delle Cdr della Provincia nei corsi aziendali, in particolare nell'articolato progetto sulla Gestione in sicurezza dei farmaci;
- realizzato un ampio progetto di accompagnamento e formazione per la qualificazione e lo sviluppo della funzione valutativa e di supporto psicosociale alla genitorialità agli operatori che si occupano di minori e famiglie multiproblematiche, in collaborazione con gli ambiti della provincia. Progetto reso possibile da un'attribuzione specifica di fondi sovraziendali assegnati con il Progetto sperimentale innovativo per la riorganizzazione dei Consulenti Familiari;
- dedicato al personale amministrativo dei distretti un percorso formativo per sostenere nel fronteggiare l'utenza problematica;
- incrementato del 50% i progetti di formazione sul campo.

Nel corso del 2014 sono stati realizzati:

- 71 corsi residenziali ECM con 148 edizioni
- 43 FSC
- 15 corsi non ECM con 34 edizioni

Un totale di 129 eventi formativi ECM per complessive 191 edizioni realizzate.

Sono stati erogati complessivamente 20975 crediti, di cui 12331 al personale dipendente, garantendo circa 18 crediti medi procapite.

Le risorse finanziarie assegnate alla formazione sono state utilizzate nel rispetto e in coerenza degli obiettivi assegnati, come stabilito con decreto 87/14.

Il piano formativo, approvato dal Comitato scientifico aziendale, condiviso con il Collegio di Direzione, reso noto preventivamente alle Organizzazioni Sindacali è stato pubblicizzato sul sito intranet aziendale e la sua calendarizzazione mensile divulgata sistematicamente tramite e-mail alle Strutture Aziendali.

#### **4. PIANO DEGLI INVESTIMENTI**

##### **Interventi Edili Impiantistici**

Nell'ambito del Piano investimenti edili impiantistici 2014 sono previste le seguenti variazioni:

OSPEDALE MANIAGO – FISIOTERAPIA € 350.000,00

l'intervento di rilievo aziendale relativo alla realizzazione della nuova fisioterapia nell'ambito del comprensorio ospedaliero di Maniago è riprogrammato in quanto la sua realizzazione è subordinata all'ultimazione dei lavori di prima fase. I locali individuati per la realizzazione della fisioterapia attualmente ospitano i servizi materno infantili e saranno resi liberi una volta trasferito il servizio nei locali ristrutturati.

La riprogrammazione prevede l'utilizzo dei fondi per la realizzazione a Sacile, come previsto dagli allegati della DRG n. 2673 del 30.12.2014, in riferimento alle strutture standard organizzative della rete dei servizi di assistenza primaria ed ospedaliera, del Centro di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) che verrà realizzato all'interno del padiglione Meneghini del presidio ospedaliero di Sacile e che comporterà una variazione del Piano degli investimenti 2014 per un importo complessivo di € 350.000,00.

CITTADELLA DELLA SALUTE DI SACILE –  
Messa In Sicurezza Padiglione Meneghini € 400.000,00

Finanziamento: contributi in conto capitale regionale di rilievo aziendale

Il finanziamento di € 400.000,00 programmato permetterà la realizzazione solo di alcuni limitati interventi di messa in sicurezza delle facciate perimetrali del padiglione Meneghini.

L'intervento di messa in sicurezza verrà avviato nel 2015 e prevederà il rifacimento solo degli intonaci esterni lesionati con conseguente messa in sicurezza di terrazzi ed elementi sporgenti della facciata.

I lavori programmati risultano indispensabili per il mantenimento in efficienza dell'edificio e per evitare un ulteriore deterioramento del complesso che può costituire pericolo per la sicurezza delle persone anche se si ritiene opportuno procedere ad ulteriori interventi di ristrutturazione ed adeguamento funzionale compatibilmente con le risorse disponibili.

##### **Beni Mobili e Tecnologie di Rilievo Aziendale**

L'Utilizzo del Piano investimenti anno 2014 per beni mobili e tecnologie risulta il seguente:

Descrizione	Previsione di Piano		Importi Utilizzati		
	Conto capitale di rilievo aziendale	Fondi riprogrammati di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013	Conto capitale di rilievo aziendale	Fondi riprogrammati di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013	%
Biomedicali	105.000,00	15.000,00	104.630,57	13.973,71	98,84
Informatiche	95.000,00	25.000,00	91.127,41	24.824,16	96,63
Altro	171.000,00	135.000,00	168.805,17	134.733,56	99,20
<b>Totale</b>	<b>371.000,00</b>	<b>175.000,00</b>	<b>364.563,15</b>	<b>173.531,43</b>	

Di seguito si descrivono gli interventi attuati.

### **ATTREZZATURE BIOMEDICHE**

- **Letti a movimentazione elettrica per RSA Maniago e Sacile**

L'importo previsto nel piano investimenti - finanziamento in **Conto Capitale regionale di rilievo aziendale** - per l'acquisto dei letti ammontava ad Euro 58.000,00. Sono stati acquistati n. 28 letti a movimentazione elettrica di cui n.20 per la RSA di Maniago e n. 8 per la RSA di Sacile. L'acquisto riguarda gli interventi promossi per la sicurezza dei lavoratori e per la riduzione del rischio di movimentazione dei carichi per un importo complessivo di € 61.691,60.

- **Acquisto di beni per attrezzaggio ambulatori distrettuali**

L'importo previsto con finanziamento in **Conto Capitale regionale di rilievo aziendale** per l'acquisto di beni per l'attrezzaggio di ambulatori ammontava ad Euro 15.000,00. Sono stati effettuati gli acquisti per la sostituzione di piccole attrezzature biomedicali per gli ambulatori distrettuali e del dipartimento di prevenzione e precisamente: lettini visita ad altezza variabile per le sedi distrettuali di Cordenons e Sacile, una sonda con software vascolare, spirometro e defibrillatori per dipartimento di prevenzione e per la casa circondariale di Pordenone per una spesa complessiva di 10.845,00 Euro

- **Ecografo ginecologico per consultorio familiare del Distretto di Azzano Decimo**

Si è proceduto all'acquisto dell'ecografo ginecologico di fascia media comprensivo di sonda mediante adesione a convenzione DSC attiva con un costo complessivo di Euro 32.093,66 contro la previsione di 32.000,00 Euro prevista nel finanziamento in **Conto Capitale regionale di rilievo aziendale**

- **Acquisto di beni per attrezzaggio ambulatori distrettuali**

L'importo previsto nel piano investimenti per l'acquisto di beni per l'attrezzaggio di ambulatori a valere sui **fondi propri – finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013**, ammontava ad Euro 15.000,00.

Si è proceduto all'acquisto acquisto in sostituzione di n. 2 frontifocometri per ambulatorio oculistico vetusti; acquisto di n. 2 lampade scialitiche di cui una in sostituzione di attrezzatura obsoleta e l'altra per arredo nuovo ambulatorio veterinario di San Quirino (PN), un lettino da visita per il distretto di Azzano Decimo, ed un lettino Bobath per il servizio di neuropsichiatria Aziendale per una spesa complessiva di Euro 11.973,71. Sono in corso le procedure per un Lettino Bobath per distretto Ovest e di un montascale per assistenza protesica per un valore di 2.000 Euro.

### **ATTREZZATURE INFORMATICHE**

Per la sostituzione di personal computer e per il piano di aggiornamento delle tecnologie informatiche, nell'anno 2014 l'Azienda ha previsto un investimento pari a 120.000 Euro di cui 95.000,00 con Finanziamento in Conto Capitale regionale di rilievo aziendale e 25.000,00 Euro con finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013.

Gli acquisti realizzati nell'anno ammontano ad Euro € 114.951,57 cui si aggiungono Euro 1.000,00 per la procedura di acquisto di un software per assistenza protesica.

### **ALTRE ATTREZZATURE**

- **Acquisto di autovetture aziendali**

Per la sostituzione per obsolescenza di autovetture aziendali utilizzate dal personale addetto all'assistenza domiciliare. Era previsto nel piano investimenti 2014 – **finanziamento con Conto Capitale regionale di rilievo aziendale**, l'acquisto di autovetture per il rinnovo del parco macchine aziendale per un importo totale di 98.000,00. L'Azienda aveva inoltre previsto, sempre per il rinnovo dell'autoparco, l'integrazione

con il **finanziamento oggetto di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013** per ulteriori Euro 85.500,00.

Sono stati effettuati acquisti per complessivi Euro 85.413,09 nel finanziamento in conto capitale regionale ed Euro 13.298,00, a valere nel finanziamento oggetto di riprogrammazione.

Gli importi residui sono stati utilizzati quasi integralmente per l'acquisto di ausili per disabili.

- **Acquisto di ausili per invalidi**

Nel piano investimenti 2014, complessivamente è stato programmato un investimento in ausili per invalidi da acquisire a patrimonio e cedere in comodato d'uso gratuito, per un importo complessivo di Euro 116.000,00 di cui

- **Euro 76.000,00 a valere sul finanziamento in Conto capitale regionale di rilievo Aziendale ed**
- **Euro 40.000,00 sul finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013**

Nel corso dell'anno le necessità di acquisire gli diversi ausili (montascale, letti elettrici, carrozzine, sollevatori etc) necessari all'utenza e da introdurre nel circuito del comodato, sono state superiori alla previsione iniziale tantè che sono stato effettuati complessivi acquisti come segue:

- **Euro 85.477,31 a valere sul finanziamento in Conto capitale regionale di rilievo Aziendale**
- **Euro 111.275,32 sul finanziamenti oggetto di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013**

- **Acquisto di piccole attrezzature economali**

Nell'ambito del **finanziamento oggetto di riprogrammazione ex L.R. 27/2012 – DGR 2262/2013**, per piccole attrezzature economali, a fronte di una previsione di 9.500,00 Euro, sono stati effettuati acquisti per 6.660,26 Euro per armadietti spogliatoi, carrelli medicazione, frigoriferi per farmaci ed è in corso procedura per acquisto lavastoviglie per Rsa di Sacile per un importo di 3.500,00 Euro.

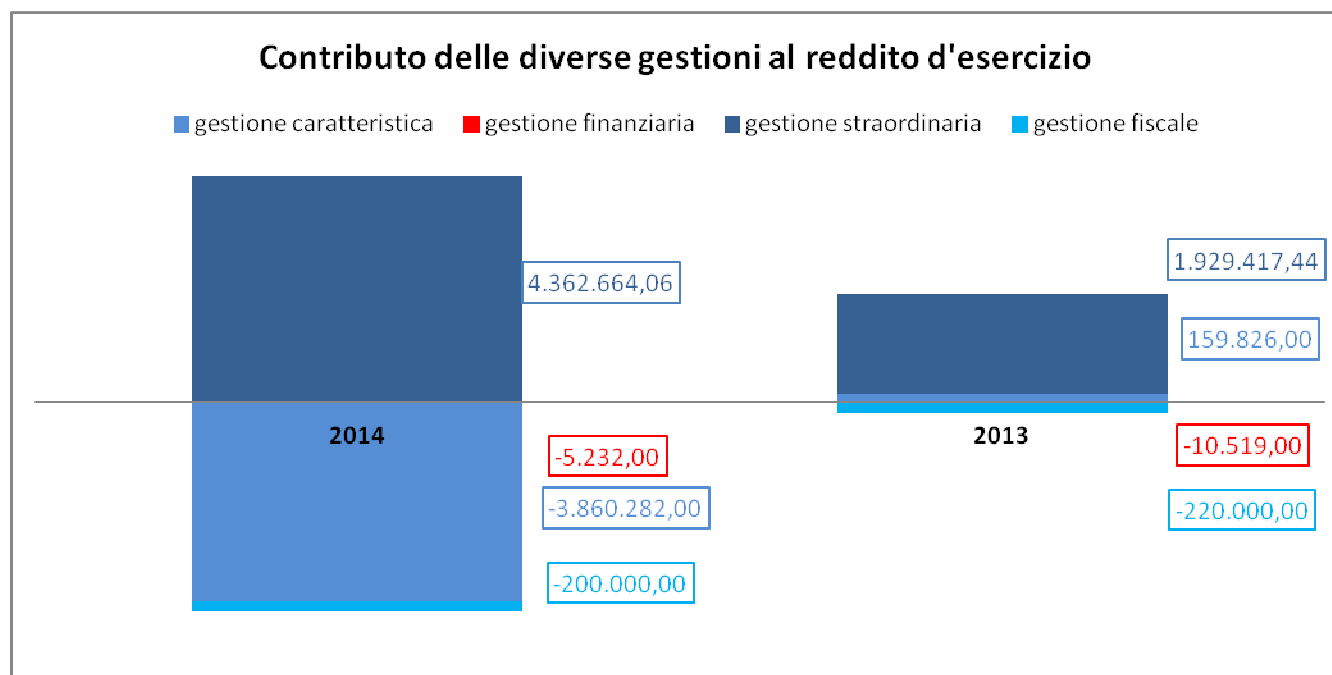
## 5. IL RISULTATO ECONOMICO

L'attività 2014 è stata fortemente caratterizzata dalla creazione e dallo sviluppo di azioni finalizzate ad allineare le proprie attività al nuovo modello di finanziamento regionale basato sui costi standard, nell'ottica del recupero di efficienza nell'utilizzo dei fattori produttivi.

### DATI DI SINTESI

L'esercizio 2014 si chiude con un utile di € 297.150, così riassumibile nei componenti principali:

CONTO ECONOMICO 2014	2014	2013	Δ 2014 - 2013
a) Valore della produzione	448.042.422	461.881.408	-13.838.986
b) costi della produzione	-451.902.704	-461.721.582	9.818.878
differenza tra valore e costi della produzione	-3.860.282	159.826	-4.020.108
totale proventi e oneri finanziari	-5.232	-10.519	5.287
totale delle partite straordinarie	4.362.664	1.929.417	2.433.247
risultato ante imposte	497.150	2.078.724	-1.581.574
imposte sul reddito	-200.000	-220.000	20.000
REDDITO D'ESERCIZIO	297.150	1.858.724	-1.561.574

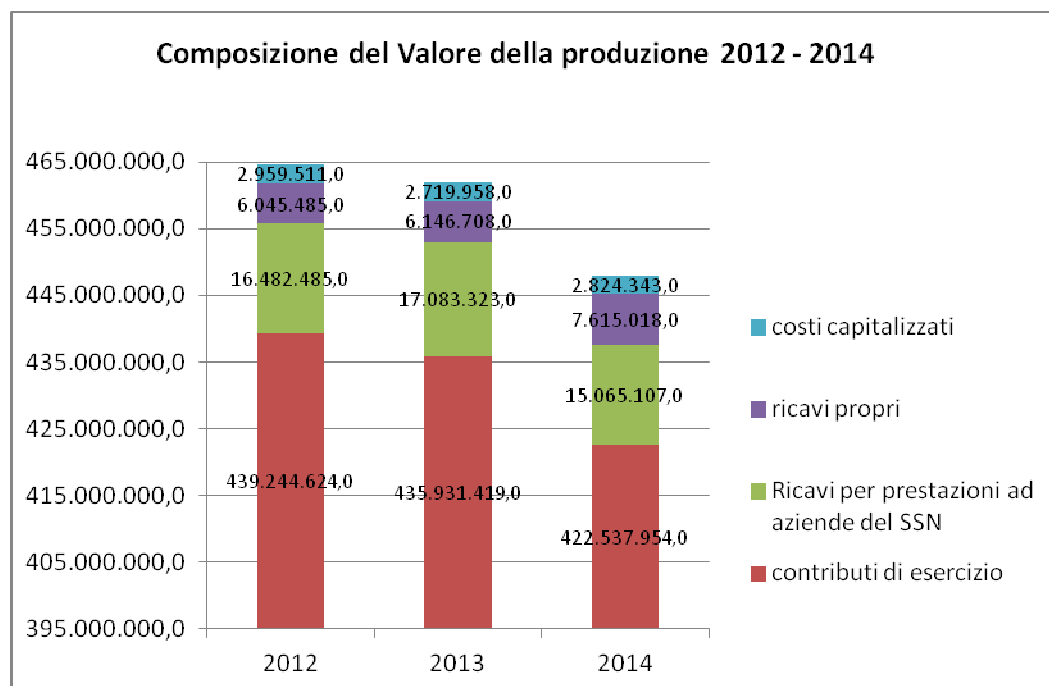


Analizzando il contributo che le diverse gestioni hanno apportato alla creazione del reddito d'esercizio 2014 si evidenzia che la gestione caratteristica presenta un risultato negativo di - € 3.860.282, la gestione finanziaria nel 2014 un risultato negativo di - € 5.232 e la gestione straordinaria con un risultato di € 4.362.664. La gestione fiscale si attesta ai valori del 2013, con una lieve riduzione.

## A) GESTIONE CARATTERISTICA

### Valore della produzione

Valore della produzione	contributi di esercizio	ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	ricavi per altre prestazioni	costi capitalizzati	TOTALI
consuntivo 2013	435.931.419,00	17.083.323,00	6.146.708,00	2.719.958	461.881.408
preventivo 2014	417.030.452,02	16.065.262,00	5.863.963,00	2.376.230	441.335.907
consuntivo 2014	422.537.954,00	15.065.107,00	7.615.018,00	2.824.343	448.042.422
consuntivo - preventivo 2014	5.507.501,98	- 1.000.155,00	1.751.055,00	448.113,00	6.706.515
2014 - 2013	- 13.393.465,00	- 2.018.216,00	1.468.310,00	104.385,00	-13.838.986
% 2014 - 2013	-3,2%	-13,4%	19,3%	3,7%	-3,1%



La tabella precedente evidenzia la contrazione dei proventi da contributi in conto esercizio nel corso degli ultimi tre anni. Dal 2014 sono stati applicati i nuovi criteri di finanziamento regionali, basati sui costi standard e sul finanziamento delle varie aree di attività delle aziende; ciò ha comportato la rimodulazione dei contributi, con una riduzione della quota capitaria e dei finanziamenti per attività sovrazionali; inoltre, è stato eliminato il finanziamento specifico per il SISR, che rappresentava una partita di giro in entrata e in uscita.

I ricavi da prestazioni di servizi ad aziende del SSN si contraggono nel 2014; la diminuzione è riconducibile alla somma algebrica fra riduzioni e aumenti; in particolare, sono diminuiti i rimborsi regionali per prestazioni a pazienti extraregionali in regime di ricovero e ambulatoriali presso le strutture private.

I ricavi per altre prestazioni sono aumentati per effetto delle dinamiche di riparto dei fondi di area vasta 2014.



Con riferimento all'Accordo di Area Vasta per il riparto del finanziamento 2014 stipulato in data 16.12.2013 e fermo restando il finanziamento complessivo assegnato con le Linee per la gestione del SSR 2014, alla luce delle regole di finanziamento adottate in via definitiva con le direttive regionali per la chiusura del bilancio d'esercizio 2014, si rivalutano le dinamiche di riparto della quota riproporzionata allora attribuita.

Nella definizione del finanziamento complessivo assegnato con le Linee per la gestione del SSR 2014, (di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 2305/2013) si stabiliva che la mobilità regionale iscritta a bilancio preventivo, verso tutte le Aziende della Regione, *non costituiva tetti fissi di attività, ma sarebbe stata valorizzata secondo dati di attività suscettibili di variazioni a consuntivo.*

Le direttive di chiusura per il bilancio di esercizio 2014 (nota DCSISPS n. 7830 del 16/04/2015) stabiliscono che detta mobilità regionale è valorizzata secondo la regola del tetto a favore dei cittadini residenti nell'Area Vasta e secondo il fatturato effettivo a favore di cittadini residenti in altre Aree Vaste.

Fermo restando il finanziamento regionale complessivo, si ritiene di applicare ai rapporti fra le due Aziende costituenti la nuova Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli Occidentale", la stessa regola applicata fra le altre Aree Vaste della Regione, secondo le evidenze dell'attività effettivamente erogata nel 2014 per prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale dall'Azienda Ospedaliera di Pordenone a favore dell'Azienda per i servizi sanitari n.6, censita a tutto il mese di dicembre 2014.

Tale attività registra un minore fatturato annuale rispetto al tetto per prestazioni di ricovero, pari a Euro -2.247.060 ed un maggiore fatturato annuale di prestazioni ambulatoriali rispetto al tetto di Euro 1.285.152, a cui si ritiene debba corrispondere una riduzione complessiva di costi per mobilità passiva dell'ASS6, di € 961.908,00.

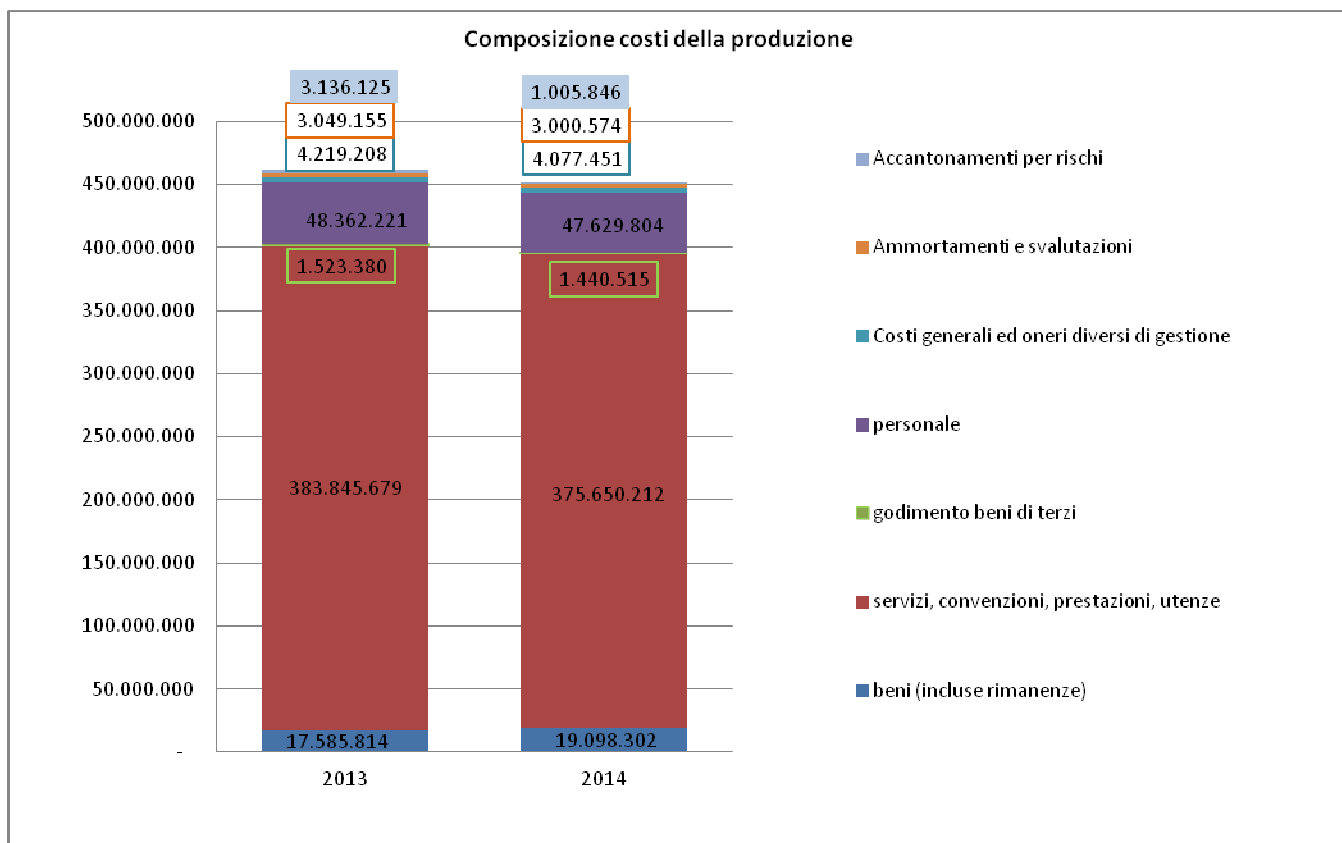
Si riconosce quindi e si iscrive al conto di costo 350.900.00 del bilancio dell'Azienda Ospedaliera, e corrispondentemente al conto di ricavo 650.200.90 del bilancio dell'Azienda Sanitaria n.6, l'importo di Euro 961.908,00.

Infine, in analogia alla regola anzidetta, e in maniera solidale come anticipato nell'Accordo di cui trattasi, la quota riproporzionata viene ripartita anche in base all'andamento dell'offerta ospedaliera regionale complessiva valorizzata a consuntivo 2014 e viene pertanto riconosciuto all'Ass6 il maggiore costo della fuga in ambito regionale risultante a consuntivo, rispetto al dato di previsione iniziale di fuga regionale 2014, (cfr. tabella n. 6.1 "compensazioni prestazioni extra area vasta" delle direttive di chiusura 2014 ) pari a euro 1.089.366,00;

Si riconosce quindi e si iscrive al conto di costo 350.900.00 del bilancio dell'Azienda Ospedaliera, e corrispondentemente al conto di ricavo 650.200.90 del bilancio dell'Azienda Sanitaria n.6, l'importo di Euro 1.089.366,00.

## Costi della produzione

Costi della produzione	beni (includere rimanenze)	servizi, convenzioni, prestazioni, utenze	godimento beni di terzi	personale	costi generali ed oneri diversi di gestione	amm.ti e sval.ni	accant.ti per rischi	Altri acc.	TOT
consuntivo 2013	17.585.814	383.845.679	1.523.380	48.362.221	4.219.208	3.049.155	3.136.125	-	461.721.582
preventivo 2014	14.884.192	369.233.906	1.510.597	47.704.909	4.762.191	2.790.354	226.158	-	441.112.307
consuntivo 2014	19.098.302	375.650.212	1.440.515	47.629.804	4.077.451	3.000.574	1.005.846	-	451.902.704
Δ consuntivo - preventivo 2014	4.214.110	6.416.306	- 70.082	- 75.105	- 684.740	210.220	779.688	-	10.790.397
Δ 2014 - 2013	1.512.488	- 8.195.467	- 82.865	- 732.417	- 141.757	48.581	2.130.279	-	-9.818.878
% 2014 - 2013	8,6%	-2,1%	-5,4%	-1,5%	-3,4%	-1,6%	-67,9%		-2,1%



Di seguito si analizzano le principali componenti dei costi della produzione.

#### Acquisti di beni

ACQUISTI DI BENI	2014	2013	Δ 2014 - 2013	% 2014 - 2013
<b>a) sanitari</b>	17.843.152	16.127.865	1.715.287	11%
<b>b) non sanitari</b>	1.181.470	1.290.661	( 109.191)	-8%
<b>variazione delle rimanenze</b>	73.680	167.288	( 93.608)	-56%
<b>totale</b>	<b>19.098.302</b>	<b>17.585.814</b>	<b>1.512.488</b>	<b>9%</b>

Per quanto riguarda i costi dei beni sanitari (+11%), nel 2014 si registra un aumento di € 1.294.685 per acquisto farmaci, dovuto sia a seguito di spese per l'acquisto di farmaci ad elevato costo (novoseven) sia per l'aumento della DPC a seguito della fornitura di farmaci ad alto costo (fattore VIII) per specifici casi clinici. Inoltre, rispetto al 2013 sono aumentati anche i presidi chirurgici (+ € 368.955); la maggiore spesa deve ascriversi al materiale di infusione e trasfusione, stomia, cateterismo e sonde utilizzati nei distretti, nonché per medicazioni avanzate nelle case di riposo e nelle attività di assistenza domiciliare integrata (siringhe e aghi).

In merito alla DPC, l'aumento della spesa rispetto al 2013 è determinato anche dall'attivazione del nuovo accordo con le associazioni di categoria, finalizzato alla riduzione della spesa farmaceutica complessiva attraverso la fornitura diretta di farmaci in luogo dell'acquisto presso le farmacie.

Relativamente ai beni non sanitari, esclusi i materiali di manutenzione, si registra una contrazione (- 8%) in coerenza con le pratiche messe in opera alla luce della normativa in materia di *spending review*.

## Acquisti di servizi

ACQUISTI DI SERVIZI	2014	2013	Δ 2014 - 2013	% 2014 - 2013
a) prestazioni in regime di ricovero	163.172.859	164.093.291	( 920.432)	-1%
b) prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	67.888.088	72.264.893	( 4.376.805)	-6%
c) farmaceutica	50.714.781	52.051.577	( 1.336.796)	-3%
d) medicina generale	39.028.751	39.270.225	( 241.474)	-1%
e) Altre convenzioni	33.963.737	33.295.478	668.259	2%
f) servizi appaltati	10.622.197	12.593.283	( 1.971.086)	-16%
g) manutenzioni	2.204.051	2.264.400	( 60.349)	-3%
h) utenze	1.716.636	1.753.847	( 37.211)	-2%
i) rimborsi-assegni, contributi e altri servizi	6.339.112	6.258.685	80.427	1%

a) Nelle prestazioni in regime di ricovero si assiste ad una diminuzione complessiva dei costi dell'1%; le prestazioni di ricovero presso aziende regionali sono aumentate di € 609.234; l'attività extraregionale presso operatori privati registra una diminuzione di € 1.920.902 rispetto al 2013; infine il costo dei ricoveri presso operatori privati è stato valorizzato in base ai tetti stabiliti dagli accordi regionali in materia, che tengono conto delle regole della *spending review*.

b) Le prestazioni ambulatoriali e diagnostiche registrano invece una diminuzione di costi pari al 6%; molto rilevante la diminuzione dei costi delle prestazioni erogate dalle aziende pubbliche (- € 4.559.120), anche a seguito della revisione delle tariffe regionali; l'attività extraregionale presso operatori privati registra un aumento di € 305.130, mentre una lieve flessione (- € 38.128) si registra nell'attività ambulatoriale dei privati.

c) La spesa farmaceutica registra una diminuzione del 3% rispetto al 2013, coerentemente con le indicazioni regionali e con il nuovo sistema di finanziamento dell'azienda; la diminuzione è ascrivibile sia alla farmaceutica convenzionata (- € 1.107.964) sia all'AFIR (- € 353.302); aumentano invece i costi dei compensi della DPC (€ 122.017) coerentemente con la maggiore attività svolta da questo canale di distribuzione dei farmaci.

d) Nella Medicina generale si rileva una diminuzione dei costi della medicina convenzionata. Nella macrovoce rientra anche l'assistenza infermieristica presso le case di riposo, che ha visto sostanzialmente inalterato il costo rispetto all'anno precedente.

e) Le altre convenzioni registrano un aumento complessivo del 2%; nella macrovoce sono compresi diversi interventi di assistenza, tra i quali si segnala le seguenti variazioni di costo:

- assistenza protesica; rispetto all'anno 2013 si registra un minore costo di - € 97.477, dovuto all'introduzione di meccanismi di acquisto diretto da parte dell'Azienda e affidamento in comodato al paziente; ad ogni buon conto, la spesa protesica personalizzata vede consolidato il proprio trend in calo

negli ultimi 4 esercizi, anche grazie ad un sistema di gestione e di monitoraggio che ha portato alla costruzione di linee guida per la prescrizione di ausili ortopedici e ad un controllo dell'appropriatezza prescrittiva dei principali specialisti effettuato anche attraverso le strutture distrettuali;

- assistenza riabilitativa per malati mentali; il costo 2014 aumenta di € 812.718 rispetto al costo registrato nel 2013; l'aumento è ascrivibile alla attivazione dei progetti FAP, finanziati al 50% dai comuni della provincia, che nel corso dell'anno 2014 hanno avuto un maggiore sviluppo rispetto all'attività 2013;

- ossigeno-terapia domiciliare; si registra una riduzione di costi di € 116.319 anche a seguito di procedimenti di gara attivati nel corso degli anni precedenti;

- attività socio-assistenziali; l'aumento di € 172.003 si deve ad una diversa rimodulazione degli interventi nella delega delle attività sociali ma non corrisponde ad un aumento in termini assoluti dei costi aziendali.

f) I servizi appaltati diminuiscono del 16%; in questa macrovoce si segnala la riduzione dei costi per riscaldamento (- € 327.958) dovuti alle dinamiche meteorologiche favorevoli nonché all'attivazione della convenzione CONSIP a Sacile. La riduzione dei costi del SISR, come già evidenziato nell'analisi del valore della produzione è conseguente al diverso criterio di finanziamento regionale 2014 e quindi non rappresenta un reale minore costo, ma solo una diversa rappresentazione contabile. Negli altri servizi non si rilevano scostamenti significativi rispetto al 2013, anche per effetto dell'applicazione delle regole della *spending review* nel corso degli anni precedenti.

g) Le manutenzioni registrano una riduzione complessiva del 3% rispetto al 2013, determinato anche dai vincoli operativi imposti per l'anno 2014.

h) I costi per le utenze diminuiscono del 2% rispetto al 2013; i maggiori risparmi derivano dal gas (- € 46.650), anche per migliori condizioni meteorologiche in corso d'anno, e dalle spese telefoniche (- € 18.955), per l'applicazione delle convenzioni CONSIP.

i) I costi per rimborsi-assegni, contributi e altri servizi aumentano dell'1%; aumentano di € 417.516 i rimborsi ad assistiti (vaccinoterapie, TBC, cure termali, acquisto strumenti di guida, ecc.); diminuiscono di € 153.939 i contributi ad associazioni (donatori sangue, volontariato, ecc); aumentano di € 221.764 i contributi a enti e fondazioni (autismo, down, ecc.); da rilevare infine il risparmio di costi (-€ 162.818) da consulenze di operatori privati a seguito della cessazione della convenzione per le RSA, servizi ora erogati da medici dell'Azienda.

#### Godimento di beni terzi

GODIMENTO DI BENI TERZI	2014	2013	Δ 2014 - 2013	% 2014 - 2013
	1.440.515	1.523.380	( 82.865)	-5%

La riduzione del 5% è dovuta principalmente alla diminuzione dei canoni di leasing finanziario e dei canoni hardware e software.

#### Costi del personale

COSTI DEL PERSONALE	2014	2013	Δ 2014 - 2013	% 2014 - 2013
a) Personale sanitario	30.421.844	31.037.385	( 615.541)	-2%
b) Personale professionale	189.859	188.827	1.032	1%
c) Personale tecnico	7.567.167	7.739.791	( 172.624)	-2%
d) Personale amministrativo	4.325.601	4.282.761	42.840	1%
e) Altri costi del personale	5.125.333	5.113.457	11.876	0,2%
<b>Totale</b>	<b>47.629.804</b>	<b>48.362.221</b>	<b>( 732.417)</b>	<b>-2%</b>

I costi del personale diminuiscono del 2% rispetto all'anno precedente. In merito alle dinamiche nei costi del personale si rimanda alla parte specifica di questa relazione.

### Costi generali ed oneri diversi di gestione

<b>COSTI GENERALI ED ONERI DIVERSI DI GESTIONE</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>Δ 2014 - 2013</b>	<b>% 2014 - 2013</b>
	4.077.451	4.219.208	-141.757,00	-3%

La riduzione del 3% dei costi generali ed oneri diversi di gestione deriva principalmente dalla diminuzione dei costi per IRAP (- € 66.397), pubblicità e inserzioni (- € 21.653); spese postali (- € 16.483), abbonamenti e riviste (- € 18.847), imposte comunali (- € 15.599).

### Ammortamenti e svalutazioni

<b>AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>Δ 2014 - 2013</b>	<b>% 2014 - 2013</b>
	3.000.574	3.049.155	( 48.581)	-2%

Gli ammortamenti sono diminuiti del 2% rispetto all'esercizio 2013, per effetto del fisiologico ammortamento di cespiti acquisiti negli anni precedenti.

La voce relativa alle svalutazioni (€ 308.709) è diminuita rispetto al 2013 (- € 24.892) per effetto della svalutazione dei crediti operata secondo le indicazioni metodologiche pervenute dalla Direzione Regionale, per effetto delle quali si è provveduto alle svalutazioni in dettaglio evidenziate nella nota integrativa.

### Accantonamenti per rischi

<b>ACCANTONAMENTI PER RISCHI</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>Δ 2014 - 2013</b>
	1.005.846	( 3.136.125)	4.141.971

Gli accantonamenti per rischi sono diminuiti rispetto al 2013 e sono calibrati secondo le esigenze del corrente anno.

### B) GESTIONE FINANZIARIA

<b>PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>Δ 2014 - 2013</b>	<b>% 2014 - 2013</b>
	( 5.232)	( 10.519)	5.287	-50%

La gestione finanziaria segna un risultato positivo rispetto all'anno passato, in quanto il valore è negativo ma è inferiore a quello registrato nel 2013; il valore negativo si deve comunque alla esigua remunerazione riconosciuta sulle disponibilità liquide dell'Azienda, limitata ai soli proventi non derivanti da trasferimenti, a seguito della reintroduzione del sistema obbligatorio di tesoreria unica da parte dello Stato.

### C) GESTIONE STRAORDINARIA

<b>PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>Δ 2014 - 2013</b>	<b>% 2014 - 2013</b>
	4.362.664	1.929.417	2.433.247	126%

La gestione straordinaria si chiude con un risultato positivo di € 4.362.664,06 in aumento rispetto all'esercizio 2013 di € 2.433.247. In merito alla composizione della macrovoce si rimanda alla parte specifica nella nota integrativa.

### D) GESTIONE TRIBUTARIA

<b>IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>Δ 2014 - 2013</b>	<b>% 2014 - 2013</b>
	-200.000,00	-220.000,00	20.000	-9%

Le imposte sul reddito d'esercizio (IRES) sono indicate in bilancio in via presuntiva, posto che il calcolo definitivo avverrà in sede di predisposizione della dichiarazione annuale, da presentarsi entro il 30 settembre 2015.

### ***DESTINAZIONE DEL RISULTATO POSITIVO DELL'ESERCIZIO 2014***

Con riferimento a quanto stabilito dalla Legge Regionale 20 dicembre 1996, n. 49, in materia di destinazioni possibili dell'utile di esercizio e considerate le specifiche indicazioni contenute nelle direttive per la redazione del bilancio d'esercizio 2014, si propone di accantonare l'utile di esercizio 2014, determinato in € 297.150 ad un fondo destinato ad investimenti in conto capitale.

## **6.LEGGI SPECIALI**

---

Si illustrano le iniziative attuate nel 2014 per la qualificazione delle prestazioni socio - sanitarie ex art. 79 – commi 1 e 2 della L.R. 5/94.

### **6.1 CONSULTORI FAMILIARI PUBBLICI E PRIVATI CONVENZIONATI**

Nel corso del 2014 sono state assicurate dai Consulteri Pubblici le prestazioni a tutela della salute della donna, della procreazione responsabile, delle relazioni di coppia e l'attività di consulenza sociale ed è stata data continuità al "percorso nascita, gravidanza e post partum".

Con riferimento ai Consulteri Familiari Privati, sono presenti nel territorio di Pordenone i Consulteri "AIED" e "Noncello".

Le attività assicurate dai Consulteri Privati rendono il servizio offerto funzionalmente a complementare quello fornito dai Consulteri Familiari pubblici ed identificano la peculiarità del rapporto stabilito dalle convenzioni stipulate con i due soggetti privati.

Gli ambiti di attività hanno riguardato il percorso nascita ma anche le prestazioni in campo contraccettivo, l'attività di consulenza nelle relazioni familiari, l'attività di consulenza psicologica individuale.

Nel 2014 il contributo complessivamente erogato ai Consulteri privati è stato di 289.700,00 euro.

6.700€ AIED

223.000€ AIED

60.000€ ConsNoncello

### **6.2 TUTELA DELLA SALUTE MENTALE**

Gli interventi a tutela della Salute Mentale anche nell'anno 2014 sono stati orientati alla:

- formazione e reinserimento sociale e lavorativo in collaborazione anche con le cooperative sociali dell'area Pordenonese;
- programmi di socializzazione volti allo sviluppo di iniziative dirette a stimolare occasioni di relazione sociale attraverso acquisizione di materiali e animatori di corsi e attività socializzanti.
- programmi di animazione allo scopo di sviluppare e mantenere le capacità motorie e relazionali degli utenti e contrastare fenomeni di regressione;
- inserimenti in residenze protette per la realizzazione di progetti riabilitativi;

Si segnalano inoltre i programmi di inserimento protetto in strutture residenziali definiti in collaborazione con i Comuni.

I costi a sostegno delle iniziative descritte ammontano 917.903,00 euro.

Va sottolineato che nel corso dell'anno sono stati attivati anche gli strumenti previsti dal Fondo per l'autonomia possibile con un investimento di oltre 1.795.498,75 (compreso i residui degli anni precedenti per 539.889,25 e ulteriore finanziamento ricevuto per 70.835,08 e fondi degli ambiti) che hanno permesso la realizzazione di progetti personalizzati che, oltre alla deistituzionalizzazione di alcune persone, hanno permesso di creare situazioni protette evitando quindi di sradicare le persone con disagio dal contesto sociale di riferimento

### **6.3 TUTELA DELLA SALUTE DEI TOSSICODIPENDENTI**

Sono state condotte anche nel 2014 attività di riabilitazione per i tossicodipendenti attraverso:

- interventi di formazione al lavoro
- inserimenti presso le comunità terapeutiche con una riduzione dei periodi di permanenza in struttura ed il ricorso a forme alternative all'istituzionalizzazione attraverso la collaborazione delle organizzazioni di volontariato presenti nel territorio. Con le Comunità, inoltre, è stata intensificata anche l'attività di valutazione degli esiti.
- attività di prevenzione ed educazione sanitaria, ed interventi formativi-educativi, anche in collaborazione con enti e associazioni di volontariato. È proseguita l'attività del centro "Ragazzi della

panchina”, con azioni di prevenzione e sensibilizzazione della popolazione, organizzando eventi culturali ed iniziative educative – riabilitative.

I costi a sostegno delle iniziative descritte ammontano 453.348,07 euro.

#### *6.4 DISINFESTAZIONE DEL TERRITORIO DAI RATTI*

Non più di competenza dell’Azienda sanitaria

#### *6.5 RIMBORSO SPESA A FAVORE DEI DONATORI DI SANGUE LAVORATORI AUTONOMI*

È proseguita la raccolta delle donazioni con le consuete modalità organizzative. I donatori accedono ai centri raccolta del Cro di Aviano e dell’Azienda Ospedaliera di Pordenone. Si rimanda al bilancio d’esercizio per la valorizzazione degli interventi economici relativi al 2014.

#### *6.6 RIMBORSO DEGLI ONERI SOSTENUTI DAI SOGGETTI NEFROPATICI PER LA DIALISI*

Gli interventi a favore dei nefropatici hanno riguardato tutte le forme assistenziali previste dalla normativa e precisamente il trattamento di dialisi, la tipizzazione, il trapianto di rene e la successiva assistenza. Gli interventi economici ammontano a 972.201,27 Euro.

#### *6.7 TIPIZZAZIONE E TRAPIANTO DI RENE*

In materia di tipizzazione e trapianto di rene quest’Azienda ha erogato assistenza nelle forme previste dalla normativa regionale in materia. Si rimanda al bilancio d’esercizio per la valorizzazione degli interventi economici relativi al 2014.



## **7. INVENTARIO FISICO DEI BENI**

---

Nell'esercizio 2014 l'Azienda ha continuato l'approvvigionamento dei beni tramite il magazzino centralizzato del Dipartimento servizi condivisi.

Per quanto attiene alcuni beni non sanitari, non gestiti da detto magazzino, l'Azienda ha provveduto all'acquisto direttamente mantenendo la gestione di un proprio magazzino (mag. B23) sito a Sacile in prossimità del Servizio di Cucina e del Servizio Guardaroba. In tale magazzino sono presenti materiale di guardaroba e prodotti alimentari.

Si è provveduto all'effettuazione di verifiche infrannuali e di fine periodo di rilevazione delle giacenze fisiche.

## **ALLEGATI**

---

**Allegato 1) Tabelle LEA**

**Allegato 2) Piano di produzione per il contenimento dei tempi di attesa 2014**

**Allegato 3) Tabelle RAR**

**Allegato 4) Tabelle personale (1%)**

**Allegato 5) Tabelle Investimenti Edili e impiantistici e Beni mobili e tecnologie**

**Allegato 1)**  
**Tabella LEA**

N.	Definizione	Significato	Ambito di rilevazione	Standard Obiettivo	Ass5 risultato 2013	Ass6 risultato 2014	Risultato atteso 2014
1	PREVENZIONE: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (indicare separatamente)	Indicatore di verifica per le attività di prevenzione delle malattie infettive sulla popolazione. Vaccinazioni obbligatorie: difterite, tetano, polio, epatite B.	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 95%	96,0	93,7	≥ 95%
1.a		Difterite-tetano	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥95%	96,2	94,0	≥95%
1.b		Antipolio	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 95%	96	93,7	≥ 95%
1.c		Antiepatite B	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥95%	95,8	93,5	≥95%
2	PREVENZIONE: Vaccinazioni raccomandate MPR	Indicatore di verifica per le attività di prevenzione delle malattie infettive sulla popolazione. MPR età <24mesi	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 90%	91,1	87,1	≥ 90%
3	PREVENZIONE: Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano	attività di prevenzione delle malattie infettive sulla popolazione. Influenza età ≥ 65anni	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥70%	57,2	50,5	≥ 56
4.a	PREVENZIONE: Inviti al programma di screening della cervice uterina	DESCRIVERE LE ATTIVITÀ DI INVITO ai programmi organizzati di screening	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 95%	100,00	100	≥ 95%
4.b	PREVENZIONE: Copertura del programma di screening della cervice uterina	DESCRIVERE LE ATTIVITÀ DEI programmi organizzati di screening e l'adesione da parte della popolazione eleggibile	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 50%	72,21	54,4	≥ 61
5	PREVENZIONE: Copertura del programma di screening della mammella	DESCRIVERE LE ATTIVITÀ DEI programmi organizzati di screening e l'adesione da parte della popolazione eleggibile	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 60%	78,03	65,8	≥ 65
6	PREVENZIONE: Copertura del programma di screening del colon retto	DESCRIVERE LE ATTIVITÀ DEI programmi organizzati di screening e l'adesione da parte della popolazione eleggibile	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 50%	58,72	62,2	≥ 62
7	PREVENZIONE: Costo pro-capite assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	Indicatore delle risorse dedicate alle attività di assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 85	49,35	49,4	45,25
8	TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO: Percentuale di unità controllate sul totale di unità da controllare	Indicatore stabilito nel Patto per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro (DPCM 17/12/2007) che riflette le attività di controllo condotte dai servizi del Dipartimento della prevenzione delle ASL per la tutela della salute nei luoghi di lavoro	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 5%	3,3	3,8	≥ 4
9	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina	Indicatore finalizzato a descrivere alcuni aspetti di sanità animale che impattano in modo rilevante sulla salute dei cittadini.	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥98%	-	controllati su 52 allevamenti su 38 previsti	≥98%

N.	Definizione	Significato	Ambito di rilevazione	Standard Obiettivo	Ass6 risultato 2013	Ass6 risultato 2014	Risultato atteso 2014
10.a	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi bovina/bufalina	Indicatore finalizzato a descrivere alcuni aspetti di sanità animale che impattano in modo rilevante sulla salute dei cittadini.	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥98% del 20% degli allevamenti	111,4	225,98	≥98% del 20% degli allevamenti
10.b	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina	Indicatore finalizzato a descrivere alcuni aspetti di sanità animale che impattano in modo rilevante sulla salute dei cittadini.	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥98% del 10% dei capi	73,2	124,97	≥98% del 10% dei capi
11	SANITA' ANIMALE: Percentuale di aziende ovicaprine controllate (3% per anagrafe ovicaprina	Indicatore finalizzato a descrivere alcuni aspetti di sanità animale che impattano in modo rilevante sulla salute dei cittadini.	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥98% delle aziende	11,7	non applicabile in quanto manca una normativa completa al riguardo delle aziende	≥98% del 3% delle aziende
12	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale dei campioni analizzati (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) - Piano Nazionale Residui	dal Piano Nazionale Residui su totale dei campioni programmati (Decreto legislativo n. 158/06	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥98%	96,2%	52,90%	100
13	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale di unità controllate sui (Attività ispettiva e tipologia desumibili dal "modello A" L'indicatore riporta elementi delle infrazioni dei SIAN) dm	registrate	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 20%	14,0%	15,7%	12
14	DISTRIBUZIONE: Ospedalizzazione potenzialmente evitabile calcolati con la metodologia ospedalieri indiritti che complessiva degli indicatori Valutazione grezza	AHRQ per i Prevention Quality Indicators (PQIs): Indicatore complessivo da 14 a 14.i	Azienda sanitaria-Area Vasta	92,21	84,55		
14.a	PQI 3 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	2,10	1,64			
14.b	PQI 1 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	0,76	0,65			
14.c	PQI 14 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	1,37	1,22			
14.d	PQI 16 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	1,53	1,33			
14.e	PQI 5 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	7,44	6,14			
14.f	PQI 8 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	43,40	42,41			
14.g	PQI 11 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	28,76	24,75			
14.h	PQI 12 - Ospedalizzazione per	Azienda sanitaria-Area Vasta	5,26	5,22			
14.i	PQI 15 - Ospedalizzazione per asma	Azienda sanitaria-Area Vasta	1,60	1,18			

(senza fuga)

N.	Definizione	Significato	Ambito di rilevazione	Standard Obiettivo	Ass6 risultato 2013	Ass6 risultato 2014	Risultato atteso 2014
15	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati dal Servizio infermieristico domiciliare	L'indicatore, calcolato sulla popolazione ultrasessantacinquenne residente, misura la presa in carico della popolazione anziana da parte dei servizi di assistenza domiciliare integrata delle ASS.	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥4%	2,7	2,4	≥ 3
16	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati dal Servizio riabilitativo domiciliare	L'indicatore, calcolato sulla popolazione ultrasessantacinquenne residente, misura la presa in carico della popolazione anziana da parte dei servizi di assistenza domiciliare integrata delle ASS.	Azienda sanitaria- Area Vasta	0,5	0,4	0,4	≥ 0,6
17	ASSISTENZA PRESSO RSA: Numero di posti equivalenti per assistenza in strutture RSA ogni 1000 anziani residenti	L'indicatore valuta la quantità di posti letto equivalenti disponibili nelle strutture della residenzialità territoriale rispetto alla popolazione anziana residente	Azienda sanitaria- Area Vasta	1,83	1,86	1,86	≥ 1,8
18	ASSISTENZA AI DISABILI: Numero di posti equivalenti in residenziali e semiresidenziali strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1000 residenti	L'indicatore valuta la quantità di posti letto equivalenti disponibili nelle strutture residenziali e semiresidenziali che erogano assistenza ai disabili rispetto alla popolazione residente	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥0,6	1,02	1,01	≥0,6
19	HOSPICE: Posti letto attivi in hospice sul totale dei decessi per tumore (per 100)	Indicatore di offerta per l'assistenza residenziale dei pazienti terminali. È rapportato alla popolazione che prevalentemente necessita di tali cure	Azienda sanitaria- Area Vasta	1,08	1,12	1,09	
20	FARMACEUTICA: Costo percentuale dell'assistenza farmaceutica territoriale (comprensiva della distribuzione diretta e per conto)	Indicatore di controllo del costo dell'assistenza farmaceutica sostenuto sia attraverso le farmacie territoriali sia attraverso la distribuzione diretta	Azienda sanitaria- Area Vasta	≤13,6%	13,79	13,79	≤13,6%
21	SPECIALISTICA AMBULATORIALE: Numero prestazioni specialistiche ambulatoriali di risonanza magnetica per 100 residenti	Indicatore di attività specialistica basato sul numero di prestazioni di risonanza magnetica erogate rispetto alla popolazione.	Azienda sanitaria- Area Vasta	compreso tra 5,1 e 7,5	6,85	6,31	6,09
22	SAUTE MENTALE: Utenti in carico nei centri di salute mentale per 1.000 ab.	Indicatore di attività dell'assistenza sanitaria rivolta ai pazienti in carico nei centri di salute mentale	Azienda sanitaria- Area Vasta	≥ 10	19,2	18,73	≥ 16
23	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) per 1.000	Indicatore di domanda ospedaliera	Azienda sanitaria- Area Vasta	≤140	139,00	133,8	≤140

\* nota indicatore 11: Si richiede da parte del Servizio di sanità pubblica veterinaria regionale una definizione operativa relativa alle modalità dei controlli da effettuare in mancanza del completamento applicativo della normativa nazionale

\* nota indicatore 12: la bassa % del risultato dei campioni previsti dal PNR 2014 è dovuta all'emergenza affettissima nel latte che ha assorbito un quota rilevante delle risorse del servizio

**Piano di produzione per il contenimento dei tempi di attesa 2014**

**Allegato 2)**

La colonna "Nuovo Impegno 2014" riporta i volumi di attività AOSMA diversi dal PAO 2014 in relazione ad un errore rilevato nella base dati della specialistica ambulatoriale, che insiel ha corretto solo a febbraio 2014.

Descrizione prestazione	Codice prestazione	Aziende dell'Area Vasta Pordenonese	erogato 2013	Nuovo Impegno 2014	erogato 2014
Visita oncologica	89.7	AOSMA	973	1.000	973
		CRO	1.596	1.600	1.444
		Totale strutture pubbliche	2.569	2.600	2.417
		Totale AVPN	2.569	2.600	2.417
Mammografia	87.37.1 - 87.37.2	AOSMA	8.286	8.200	7.962
		CRO	2.990	3.000	2.512
		Totale strutture pubbliche	11.276	11.200	10.474
		Totale strutture private	2.642	2.400	2.718
		Totale AVPN	13.918	13.600	13.192
TC con o senza contrasto Torace	87.41 - 87.41.1	AOSMA	2.565	2.500	2.752
		CRO	682	690	699
		Totale strutture pubbliche	3.247	3.190	3.451
		Totale strutture private	334	330	411
		Totale AVPN	3.581	3.520	3.862
TC con o senza contrasto Addome superiore	88.01.2 - 88.01.1	AOSMA	369	350	438
		CRO	80	80	67
		Totale strutture pubbliche	449	430	505
		Totale strutture private	73	60	71
		Totale AVPN	522	490	576
TC con o senza contrasto Addome inferiore	88.01.4 - 88.01.3	AOSMA	43	40	58
		CRO	9	5	5
		Totale strutture pubbliche	52	45	63
		Totale strutture private	16	10	23
		Totale AVPN	68	55	86
TC con o senza contrasto Addome completo	88.01.6 - 88.01.5	AOSMA	2.664	2.600	2.760
		CRO	618	620	620
		Totale strutture pubbliche	3.282	3.220	3.380
		Totale strutture private	522	500	596
		Totale AVPN	3.804	3.720	3.976
RM Cervello e tronco encefalico	88.91.1 - 88.91.2	AOSMA	928	910	784
		CRO	359	370	344
		Totale strutture pubbliche	1.287	1.280	1.128
		Totale strutture private	880	700	1.051
		Totale AVPN	2.167	1.980	2.179
RM Pelvi, prostata e vescica	88.95.4 - 88.95.5	AOSMA	143	150	134
		CRO	120	130	200
		Totale strutture pubbliche	263	280	334
		Totale strutture private	263	280	334
		Totale AVPN	263	280	334
Ecografia Addome	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1	AOSMA	13.826	14.000	14.196
		CRO	1.026	1.000	963
		Totale strutture pubbliche	14.852	15.000	15.159
		Totale strutture private	4.239	4.100	5.099
		Totale AVPN	19.091	19.100	20.258



Descrizione prestazione	Codice prestazione	Aziende dell'Area Vasta Pordenonese	erogato 2013	Novo Impegno 2014	erogato 2014
Ecografia Mammella	88.73.1; 88.73.2	AOSMA	7.489	7.500	7.297
		CRO	3.296	3.300	2.879
		Totale strutture pubbliche	10.785	10.800	10.176
		Totale strutture private	2.179	1.950	2.264
		Totale AVPN	12.964	12.750	12.440
Colonscopia	45.23; 45.23.1; 45.25	AOSMA	1.817	1.800	2.537
		CRO	367	400	588
		Totale strutture pubbliche	2.184	2.200	3.125
		Totale strutture private	439	580	382
		Totale AVPN	2.623	2.780	3.507
Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile	45:24:00	AOSMA	286	250	296
		CRO	61	50	46
		Totale strutture pubbliche	347	300	342
		Totale strutture private	37	40	23
		Totale AVPN	384	340	365
Esofagogastroduodenoscopia	45.13;45.16	AOSMA	2.916	2.900	3.000
		CRO	633	500	686
		Totale strutture pubbliche	3.549	3.400	3.686
		Totale strutture private	807	780	943
		Totale AVPN	4.356	4.180	4.629
Visita Cardiologica	89.7	ASSE-Territorio	284	350	336
		AOSMA	11.943	11.600	11.221
		CRO	1.214	1.200	1.341
		Totale strutture pubbliche	13.441	13.150	12.898
		Totale strutture private	1.155	1.300	1.309
Totale AVPN	14.596	14.450	14.207		
Visita neurologica	89.13	AOSMA	2.714	3.050	2.625
		Totale strutture pubbliche	2.714	3.050	2.625
		Totale AVPN	2.714	3.050	2.625
Ecografia cardiaca	88.721; 88.721.2; 88.721.3	ASSE-Territorio	256	300	277
		AOSMA	9.699	9.500	9.091
		Totale strutture pubbliche	9.955	9.800	9.368
		Totale strutture private	1.961	1.950	1.956
		Totale AVPN	11.916	11.750	11.324
Ecocoloppler del TSA	88.73.5	AOSMA	4.144	4.140	4.054
		Totale strutture pubbliche	4.144	4.140	4.054
		Totale strutture private	3.317	3.200	3.223
		Totale AVPN	7.461	7.340	7.277
		ASSE-Territorio	240	320	341
Ecocoloppler dei vasi periferici	88.7721;88.7722	AOSMA	2.916	3.000	2.831
		Totale strutture pubbliche	3.156	3.320	3.172
		Totale strutture private	3.001	3.000	2.867
		Totale AVPN	6.157	6.320	6.039
		ASSE-Territorio	240	320	341

Descrizione prestazione	Codice prestazione	Aziende dell'Area Vasta Pordenonese	erogato 2013	Novo Impegno 2014	erogato 2014
Elettrocardiogramma	89:52:00		4.596	4.450	982
		ASS6-Territorio	28.588	27.661	27.351
		AOSMA	33.184	32.111	28.333
		Totale strutture pubbliche	1.986	1.980	2.114
		Totale strutture private	35.170	34.091	30.447
		Totale AVPN			
Elettrocardiogramma dinamico (HOLTER)	89:50:00		2.972	3.000	2.746
		ASS6-Territorio	2.972	3.000	2.746
		AOSMA	2.972	3.000	2.746
		Totale strutture pubbliche	2.972	3.000	2.746
		Totale strutture private	564	550	708
		Totale AVPN	3.536	3.550	3.454
Visita ginecologica	89:26:00		5.512	5.690	5.702
		ASS6-Territorio	5.512	5.690	5.702
		AOSMA	5.512	5.690	5.702
		Totale strutture pubbliche	5.512	5.690	5.702
		Totale strutture private	1.704	1.800	1.562
		Totale AVPN	7.216	7.490	7.264
TC capo	87:03:87:03.1		1.822	2.000	1.961
		ASS6-Territorio	1.822	2.000	1.961
		AOSMA	103	100	120
		CRO	1.925	2.100	2.081
		Totale strutture pubbliche	359	370	321
		Totale strutture private	2.284	2.470	2.402
		Totale AVPN			
TC rachide e speco vertebrale	88:38:1:88:38.2		364	500	377
		ASS6-Territorio	364	500	377
		AOSMA	36	30	30
		CRO	400	530	407
		Totale strutture pubbliche	205	205	211
		Totale strutture private	605	735	618
		Totale AVPN			
TC bacino	88:38:05		29	40	29
		ASS6-Territorio	29	40	29
		AOSMA	9	10	9
		CRO	38	50	38
		Totale strutture pubbliche	32	30	28
		Totale strutture private	70	80	66
		Totale AVPN			
Esame audiometrico tonale	95:41:01		371	400	531
		ASS6-Territorio	371	400	531
		AOSMA	3.347	3.400	3.692
		Totale strutture pubbliche	3.718	3.800	4.223
		Totale strutture private	206	180	232
		Totale AVPN	3.924	3.980	4.455
spirometria	89:37:1-89:37.2		2.027	1.900	160
		ASS6-Territorio	2.027	1.900	160
		AOSMA	1.293	1.240	1.580
		Totale strutture pubbliche	3.320	3.140	1.740
		Totale strutture private	3.320	3.140	1.740
		Totale AVPN			
esame del fundus oculi	95:09:01		1.280	1.300	1.169
		ASS6-Territorio	1.280	1.300	1.169
		AOSMA	793	770	783
		Totale strutture pubbliche	2.073	2.070	1.952
		Totale strutture private	146	145	99
		Totale AVPN	2.219	2.215	2.051
visita dermatologica	89:7		3.975	4.150	3.665
		ASS6-Territorio	3.975	4.150	3.665
		AOSMA	8.421	8.000	8.712
		Totale strutture pubbliche	12.396	12.150	12.377
		Totale strutture private	785	750	944
		Totale AVPN	13.181	12.900	13.321

Descrizione prestazione	Codice prestazione	Aziende dell'Area Vasta Pordenonese	erogato 2013	Nuovo Impegno 2014	erogato 2014
visita oculistica	95.02	AOSS6-Territorio	10.713	10.900	9.606
		AOSMA	6.025	6.000	6.147
		Totale strutture pubbliche	16.738	16.900	15.753
		Totale strutture private	2.142	2.100	2.139
		Totale AVPN	18.880	19.000	17.892
visita ORL	89.7	AOSS6-Territorio	1.107	1.200	1.355
		AOSMA	8.547	8.800	8.419
		Totale strutture pubbliche	9.654	10.000	9.774
		Totale strutture private	640	600	733
		Totale AVPN	10.294	10.600	10.507
visita ortopedica	89.7	AOSS6	1.116	1.200	1.229
		AOSMA	9.397	9.540	10.152
		Totale strutture pubbliche	10.513	10.740	11.381
		Totale strutture private	1.416	1.300	1.955
		Totale AVPN	11.929	12.040	13.336
visita urologica	89.7	AOSS6-Territorio	300	400	380
		AOSMA	3.663	3.600	4.023
		Totale strutture pubbliche	3.963	4.000	4.403
		Totale strutture private	1.117	1.000	1.031
		Totale AVPN	5.080	5.000	5.434
visita fisiatrica	89.7	ASS6	1.645	1.700	1.847
		AOSMA	5.009	5.000	4.258
		Totale strutture pubbliche	6.654	6.700	6.105
		Totale strutture private	1.496	1.100	1.308
		Totale AVPN	8.150	7.800	7.413
RMN muscolo scheletrica	88.94.1; 88.94.2	AOSMA	1.085	1.100	822
		CRO	276	300	262
		Totale strutture pubbliche	1.361	1.400	1.084
		Totale strutture private	7.889	7.500	7.723
		Totale AVPN	9.250	8.900	8.807
RMN colonna vertebrale	88.93; 88.93.1	AOSMA	988	1.000	891
		CRO	545	600	442
		Totale strutture pubbliche	1.533	1.600	1.333
		Totale strutture private	4.200	3.800	4.124
		Totale AVPN	5.733	5.400	5.457
Diagnostica ecografia capo collo	88.71.4	AOSMA	3.878	3.840	4.841
		CRO	406	400	449
		Totale strutture pubbliche	4.284	4.240	5.290
		Totale strutture private	1.203	1.150	1.120
		Totale AVPN	5.487	5.390	6.410
Ecografia ost-gln	88.78.88.78.2.88.78.3	AOSMA	5.214	5.170	4.704
		Totale strutture pubbliche	5.214	5.170	4.704
		Totale strutture private	2.347	2.250	2.848
		Totale AVPN	7.561	7.420	7.552

Descrizione prestazione	Codice prestazione	Aziende dell'Area Vasta Pordenonese	erogato 2013	Novo Impegno 2014	erogato 2014
Elettrocardiogramma da sforzo	89.41, 89.42, 89.44, 89.44.1, 89.44.2	AOSMA	2.563	2.600	2.401
		CRO	290	290	282
		Totale strutture pubbliche	1.602	1.600	1.609
		Totale strutture private	2.802	2.500	6.041
		Totale AVPN	4.404	4.100	7.650

Elettromiografia	93:08:01	AOSMA	1.602	1.600	1.609
		Totale strutture pubbliche	1.602	1.600	1.609
		Totale strutture private	2.802	2.500	6.041
		Totale AVPN	4.404	4.100	7.650

Chemioterapia	99:25:01	AOSMA	5.022	5.000	5.922
		CRO (ambulatoriale)	437	450	411
		Totale strutture pubbliche	5.459	5.450	6.333
		Totale AVPN	5.459	5.450	6.333

Cataratta	13:41	AOSMA	3.402	3.300	3.177
		Totale strutture pubbliche	3.402	3.300	3.177
		Totale strutture private	351	350	288
		Totale AVPN	3.753	3.650	3.465

Visita gastroenterologica	89.7	AOSMA	680	680	660
		CRO	319	310	379
		Totale strutture pubbliche	999	990	1.039
		Totale AVPN	999	990	1.039

Visita pneumologica	89.7	AOSMA	1.959	1.700	2.040
		Totale strutture pubbliche	1.959	1.700	2.040
		Totale AVPN	1.959	1.700	2.040

\* la consistente riduzione rilevata nel primo semestre 2014 per le prestazioni indicate (elettrocardiogramma e spirometria) sono da ricondurre al sistema di registrazione delle prestazioni per la certificazione di idoneità medico sportiva non più registrate in SISA

Per il CRO e per tutte le strutture private accreditate, la cui attività risente di una quota rilevante di attrazione extraregionale e regionale (extra area vasta), è stata considerata solo l'attività erogata per i residenti in provincia di PN

**ALLEGATO 2**  
**Prestazioni in ricovero ordinario**

Descrizione prestazione	Cod. Prestazione	Aziende dell'Area Vasta Pordenonese	anno 2013	PAO 2014	anno 2014
Artroprotesi d'anca	81.51, 81.52, 81.53	AOSMA	486	450	464
		Totale strutture pubbliche	486	450	464
		CASA DI CURA S. GIORGIO		60	74
		Totale AVPN	486	510	538
Cataratta	(codici di intervento afferenti ai DRG 39)	AOSMA	3	6	3
		Totale strutture pubbliche	3	6	3
		Totale AVPN	3	6	3
Asportazione di neoplasia della mammella	DRG 257-258-259-260	AOSMA	185	200	182
		CRO	150	150	142
		Totale strutture pubbliche	335	350	324
		Totale AVPN	335	350	334
Asportazione di neoplasia del colon retto	(associazione di uno dei codici di diagnosi: 153, 154, 230.3, 230.4, 230.5 con uno dei codici di intervento chirurgico: 45.7, 45.8, 46.1, 48.4, 189.1 con uno dei codici di diagnosi: 189.0, 189.1 con uno dei codici di intervento chirurgico: 55.4, 55.51)	AOSMA	154	150	142
		CRO	39	30	34
		Totale strutture pubbliche	193	180	176
		Totale AVPN	193	180	182
Asportazione di neoplasia del rene	(associazione di uno dei codici di diagnosi: 189.0, 189.1 con uno dei codici di intervento chirurgico: 55.4, 55.51)	AOSMA	54	60	40
		Totale strutture pubbliche	54	60	40
		CASA DI CURA S. GIORGIO			8
		Totale AVPN	54	60	48
Asportazione di neoplasia della prostata	(associazione di uno dei codici di diagnosi: 185, 233.4 con uno dei codici di intervento chirurgico: 60.2, 60.5, 60.6)	AOSMA	63	70	53
		Totale strutture pubbliche	63	70	53
		CASA DI CURA S. GIORGIO		50	46
		Totale AVPN	63	120	99
Asportazione di neoplasia della vescica	(associazione di uno dei codici di diagnosi: 188.0, 188.1, 188.2, 188.3, 188.4, 188.5, 188.6, 188.7, 188.8, 188.9)	AOSMA	215	240	223
		Totale strutture pubbliche	215	240	223
		CASA DI CURA S. GIORGIO		60	66
		Totale AVPN	215	300	289
Asportazione di neoplasia dell'utero	(associazione di uno dei codici di diagnosi: 182.XX, 233.1, 233.2 con uno dei codici di intervento chirurgico: da 68.3 a 68.9)	AOSMA	29	15	33
		CRO	4	5	11
		Totale strutture pubbliche	33	20	44
		Totale AVPN	33	30	44
Coronarografia	(codici di intervento chirurgico: 88.55, 88.56, 88.57)	AOSMA	1.165	1.200	1.194
		Totale strutture pubbliche	1.165	1.200	1.194
		CASA DI CURA S. GIORGIO			
		Totale AVPN	1.165	1.200	1.194
Endarteriectomia a carotide	(codici di intervento chirurgico: 38.12)	AOSMA	87	80	76
		Totale strutture pubbliche	87	80	76
		CASA DI CURA S. GIORGIO			
		Totale AVPN	87	80	76

Per il CRO e per tutte le strutture private accreditate, la cui attività risente di una quota rilevante di attrazione extraregionale e regionale (extra area vasta), è stata considerata solo l'attività erogata per i residenti in provincia di PN					
Asportazione di neoplasia polmonare	(associazione di uno dei codici di diagnosi: 162, 231.2 con uno dei codici di intervento chirurgico: 32.3, 32.4, 32.5, 32.6)	AOSMA	14	0	18
		CRO	3	10	2
		Totale strutture pubbliche	17	10	20
		Totale AVPN	17	10	20
Tonsillectomia	(codici di intervento chirurgico: 28.2, 28.3)	AOSMA	175	170	185
		Totale strutture pubbliche	175	170	185
		CASA DI CURA S. GIORGIO			3
		Totale AVPN	175	170	188

ALLEGATO 3  
DI PRESTAZIONI in DH/DS/Ambulatorio

Descrizione prestazione	Cod. Prestazione	Aziende dell'Area Vasta	anno 2013	Previsione PAO 2014	anno 2014
-------------------------	------------------	-------------------------	-----------	---------------------	-----------

Chemioterapia	99:25:00	AOSMA	55	30	44
		CRO (DH)	486	500	538
		Totale strutture pubbliche	541	530	582
		Totale AVPN	541	530	582

Cataratta	affereni ai DRG 39)	AOSMA	157	150	164
		Totale strutture pubbliche	157	150	164
		Totale AVPN	157	150	164

Coronarografia	88,55,88,56,88,57	AOSMA	195	140	147
		Totale strutture pubbliche	193	140	147
		Totale AVPN	193	140	147

Biopsia percutanea del fegato	50,11	AOSMA	29	25	25
		Totale strutture pubbliche	29	25	25
		Totale AVPN	29	25	25

Emorroidectomia	46:49,5	AOSMA	69	70	77
		Totale strutture pubbliche	69	70	77
		Totale AVPN	69	82	77

Riparazione ernia inguinale	Categorie 53,0 e 53,1	AOSMA	577	560	551
		Totale strutture pubbliche	577	560	551
		Totale AVPN	577	690	721

Visita Radioterapica	70/74	CRO	935	900	853
		Totale strutture pubbliche	935	900	853
		Totale AVPN	935	900	853

Descrizione prestazione	Cod. Prestazione	Aziende dell'Area Vasta	anno 2013	Previsione PAO 2014	anno 2014
Radioterapia per carcinoma mammario	85,99,3, 85,99,4,	CRO			
trattato con quadranteomia	85,99,5	CRO			
Roentgenterapia	92:21:01	CRO			
Telecobaltoterapia	92,23,1,92,23,2,92,23,3	CRO			
lineare	92,24,3, 92,24,5,	CRO	14.811	14.500	12.966

Per il CRO e per tutte le strutture private accreditate, la cui attività risente di una quota rilevante di attrazione extraregionale e regionale (extra area vasta), è stata considerata solo l'attività erogata per i residenti in provincia di PN

92:24:04	CRO				355
92:24:08	CRO	562	600		355
92:25:01	CRO	855	780		804
92:25:02	CRO				
92:27:1, 92:27:2, 92:27:3, 92:27:4	CRO	20	25		36
92:27:05	CRO				
92:27:05	CRO				
92:27:05	CRO				
92:28:1, 92:28:2	CRO	erogata in regime di ricovero (vedi metabolico a) (vedi ricovero in regime di erogata in regime di ricovero (vedi metabolico)	erogata in regime di ricovero (vedi metabolico)	erogata in regime di ricovero (vedi metabolico)	
92:28:03	CRO				
92:28:03	CRO				
92:28:4, 92:28:5	CRO				
92:28:06	CRO (erogata in regime di ricovero)		60		20
99:85	CRO				



**Tabelle RAR**

**Allegato 3)**

## PERSONALE DEL COMPARTO

RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA				RISORSE NON IMPEGNATE			
quota assegnata da accordo del 23 aprile 2014 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2014	Residuo al 31.12.2014	quota per personale turnista, lavoro notturno e festivo, OTA/OSS	quota per coordinatori e tutor	quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg. in raccordo con programmatz reg.le e piani attuativi aziendali	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO
617.642,17	200.873,93	416.768,24	245.000,00	22.000,00	333.092,17	17.550,00	-

\* tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 2

\*\* tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 3

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono

<b>414.225,89</b>
€ 367.920,22 RAR 2013; € 18.274,27 RAR 2012 da utilizzare nel 2014 ; € 3.133,17 RAR 2011; € 13.430,60 RAR non vincolate 2009, € 4.646,49 RAR 2009 vincolate, € 1.564,03 RAR 2008, € 5.257,11 RAR 2007,

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2014

<b>351.017,38</b>
€ 351.017,38 relativi al 2013 liquidati nel 2014

Indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

--

Indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 848 del 08 maggio 2014

16/07/2014
------------

Non essendosi conclusa la procedura di valutazione da parte dell'OIV e il conseguente pagamento delle competenze per l'anno 2014 la rendicontazione è rinviata a quando si concluderà la procedura



<p>Attività di Formazione di vigilanza e formazione nel settore dell'edilizia e della meccanica</p>	<p>circa 12</p>	<p>Personale del comparto in Dipartimento di prevenzione</p>	<p>7.200,00</p>	<p>Personale del comparto in Dipartimento di prevenzione</p>	<p>7.200,00</p>	<p>Personale sanitario e infermieri del Dipartimento di prevenzione e del DSM</p>	<p>1.700,00</p>	<p>Personale amministrativo del Dipartimento di prevenzione</p>	<p>3.000,00</p>	<p>Accompagnamento delle attività di approvvigionamento; definizione di procedure di controllo della corrispondenza tra quanto ordinato e quanto consegnato; smistamento ai medici delle prescrizioni di medicina sportiva alle strutture accreditate; organizzazione delle funzioni amministrative necessarie al controllo dell'avvenuta esecuzione delle prescrizioni, sulla base della lista attività fornita dalle proprie del dipartimento a fronte di carenze di organico e/o aumento carichi di lavoro derivanti da normative</p>	<p>Organizzazione di un unico SNPI. Responsabile CUP e segreteria dell'Ufficio</p>	<p>2</p>	<p>A.S.V. amministrativo</p>	<p>1.300,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>14.400,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>12.600,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>12.600,00</p>
<p>Attività di Formazione di vigilanza e formazione nel settore dell'edilizia e della meccanica</p>	<p>circa 12</p>	<p>Personale del comparto in Dipartimento di prevenzione</p>	<p>7.200,00</p>	<p>Personale del comparto in Dipartimento di prevenzione</p>	<p>7.200,00</p>	<p>Personale sanitario e infermieri del Dipartimento di prevenzione e del DSM</p>	<p>1.700,00</p>	<p>Personale amministrativo del Dipartimento di prevenzione</p>	<p>3.000,00</p>	<p>Accompagnamento delle attività di approvvigionamento; definizione di procedure di controllo della corrispondenza tra quanto ordinato e quanto consegnato; smistamento ai medici delle prescrizioni di medicina sportiva alle strutture accreditate; organizzazione delle funzioni amministrative necessarie al controllo dell'avvenuta esecuzione delle prescrizioni, sulla base della lista attività fornita dalle proprie del dipartimento a fronte di carenze di organico e/o aumento carichi di lavoro derivanti da normative</p>	<p>Organizzazione di un unico SNPI. Responsabile CUP e segreteria dell'Ufficio</p>	<p>2</p>	<p>A.S.V. amministrativo</p>	<p>1.300,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>14.400,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>12.600,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>12.600,00</p>
<p>Attività di Formazione di vigilanza e formazione nel settore dell'edilizia e della meccanica</p>	<p>circa 12</p>	<p>Personale del comparto in Dipartimento di prevenzione</p>	<p>7.200,00</p>	<p>Personale del comparto in Dipartimento di prevenzione</p>	<p>7.200,00</p>	<p>Personale sanitario e infermieri del Dipartimento di prevenzione e del DSM</p>	<p>1.700,00</p>	<p>Personale amministrativo del Dipartimento di prevenzione</p>	<p>3.000,00</p>	<p>Accompagnamento delle attività di approvvigionamento; definizione di procedure di controllo della corrispondenza tra quanto ordinato e quanto consegnato; smistamento ai medici delle prescrizioni di medicina sportiva alle strutture accreditate; organizzazione delle funzioni amministrative necessarie al controllo dell'avvenuta esecuzione delle prescrizioni, sulla base della lista attività fornita dalle proprie del dipartimento a fronte di carenze di organico e/o aumento carichi di lavoro derivanti da normative</p>	<p>Organizzazione di un unico SNPI. Responsabile CUP e segreteria dell'Ufficio</p>	<p>2</p>	<p>A.S.V. amministrativo</p>	<p>1.300,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>14.400,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>12.600,00</p>	<p>Personale sanitario e di supporto del SRT Distretto ESTJ</p>	<p>12.600,00</p>



2	Personale del ruolo amministrativo	€	1.600,00					Promuovere l'istituto psichici mediante dell'assistenza agli utenti promozione dell'istituto di collaborazione tra Tribunale, Azienda per i Servizi Sanitari e volontariato per sostenere e migliorare l'assistenza agli utenti psichici pur in presenza di risorse ridotte	Miglioramento dell'assistenza agli utenti psichici mediante promozione dell'istituto di collaborazione tra Tribunale, Azienda per i Servizi Sanitari e volontariato per sostenere e migliorare l'assistenza agli utenti psichici pur in presenza di risorse ridotte
8	7 operatori ruolo amministrativo afferenti alla SC Affari Generali e Legali 1 operatore ruolo tecnico e amministrativo alla SC Affari Generali e Legali	€	4.350,00					Presenza in carico della documentazione amministrativa relativa a fatture emesse dalla Ragioneria e di posizioni relative a tickets non pagati inviati dalle sedi periferiche. Proiezione documentata amministrativa summenzionata. Stipendio corrispondente e invio diffide per recupero crediti. Misurabilità attraverso numero di fatture / di raccomandate / di utenti e produzione di linee guida.	Implementazione e verifica della procedura di recupero crediti aziendali in Area Vasta in attuazione del regolamento di area vasta sul recupero crediti
6	Personale ruolo tecnico e amministrativo in servizio presso Servizio Tecnologico Informatiche	€	7.000,00					Implementazione di Fax Server aziendale con lo scopo di veicolare le documentazioni fax, in formato elettronico, per mezzo di posta elettronica aziendale e pertanto ridurre l'utilizzo della carta	De-materializzazione dei Fax Aziendali
4	Personale Servizio Formazione	€	3.240,00					Riunioni operative	Ridefinizione procedure condivise con ACSMA per incarico docenti esterni, pubblicazione catalogo mensili corsi condivisi,
5	SORU - Ufficio Medicina Convenzionale + 1 operatore ufficio del Sistema Informativo	€	3.820,00					Il progetto prevede la graduale sostituzione delle prescrizioni delle ricette di farmaci in formato cartaceo con le equivalenti in formato elettronico da parte di medici di medicina generale e pediatri di libera scelta. Fra gli obiettivi previsti dalla normativa di riferimento: 1 - è un primo passo verso una gestione integrata di dati clinici fra MIG - PLS e l'azienda sanitaria 2 - appropriatezza delle prescrizioni e farmaco vigilanza 3 - monitoraggio della spesa pubblica	Dematerializzazione della ricetta medica cartacea (dl. n. 78/2010)
16	Personale del ruolo amministrativo della S. C. Politiche e gestione Risorse Umane	€	11.420,00					A) Analisi e confronto del proprio modus operandi; individuazione di un benchmark e conseguente standardizzazione ed omogeneizzazione delle procedure /percorsi/progetti in officina interaziendale B) prosecuzione attività Ufficio Unico Previdenziale per l'Area Vasta Foradenese e gestione unificata delle procedure di acquisizione del personale	Armonizzazione delle funzioni amministrative delle Strutture Politiche e gestione risorse umane in Area Vasta
1	Personale del ruolo amministrativo presso dipartimento di prevenzione	€	900,00					Attività amministrative collegate alle attività di riorganizzazione e SS Igiene degli allevamenti	Supporto all'attuazione della organizzazione dei Servizi Veterinari SC Sanità animale e SS Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
4	Logopedisti e fisioterapisti della SOS di NPI di Azzano X	€	2.080,00					1. Calendrierizzazione delle presenze di logopedista e fisioterapista della SOS di NPI di Azzano X presso gli ambulatori dei pedani di libera scelta del Distretto Sud 2. Counseling logopedico e fisioterapico nel bilancio di salute pediatrico di casi selezionati per il periodo settembre-dicembre 2014 3. Monitoraggio delle situazioni per cui ve ne è indicazione 4. Misurazione dell'intervento	Prevenzione e intervento precoce nei bilanci di salute pediatrici dello sviluppo motorio e del linguaggio nell'infanzia

€ 331.366,44  
€ 18.274,27  
€ 333.092,17

RESIDUI RAR anno 2012



## PERSONALE DEL COMPARTO - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A	B	C	D	E	F	G
progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A. (collegate a ob. strategici, in record con programmat. reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Definire il profilo di competenza di infermieri e operatori di supporto per aree omogenee, operanti alle diverse aree distrettuali (ADI, RSA, Poliambulatori, PUV) (...)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Istituzione del gruppo di lavoro</li> <li>• Individuazione dei profili professionali presenti nelle diverse Unità Operative</li> <li>• Analisi delle letture e della normativa di riferimento (profilo, ordinamento didattico)</li> <li>• Definizione del profilo di competenza</li> </ul>	14	Coordinatori delle varie strutture aziendali	€ 8.400,00		
Valutazione della fascia di rischio sovrappeso-obesità età 6-18 anni della Provincia di Pordenone che afferscono agli ambulatori aziendali di Medicina dello Sport	1) Misurazione del BMI (Indice di massa corporea) per ogni utente 6-18 anni	5	Assistenti Sanitari; Infermiere	€ 2.000,00		
Individuazione e definizione di indicatori di outcome	Supportare il personale sanitario coinvolto nella definizione di indicatori di outcome attraverso la ricerca di bibliografia e documentazione specifica in relazione alle diverse attività aziendali	1	Personale ruolo amministrativo	€ 650,00		
Rendicontazione amministrativa relativa a progetti del Dipartimento delle dipendenze finanziati con fondi extrastituzionali	Raccolta documentazione amministrativa per la rendicontazione finale progetti relativi n. 2 progetti	1	Personale ruolo amministrativo afferente al Dipartimento Dipendenze	€ 1.000,00		
Chiusura definitiva delle pendenze relative al 20% delle farmacie per gli anni 2010/2011 e recupero delle differenze contabili.	Verifica delle differenze sulle singole ricette, segnalazione alle farmacie interessate	2	2 della SOC Assistenza Farmaceutica	€ 1.400,00		
Definizione di strategie didattiche e modalità di accompagnamento all'acquisizione della patente di guida per persone con DSA (disturbo specifico di apprendimento) e disabilità intellettiva	1. Analisi dei quesiti per il superamento dell'esame di teoria alla luce delle difficoltà nella lettura e comprensione del linguaggio di persone con DSA e disabilità intellettiva 2. Analisi del materiale didattico per l'acquisizione della patente e individuazione dei punti di forza e delle criticità in relazione al target di utenza del progetto 3. Individuazione di un pool di autoscuole per interessate alla realizzazione di un	1	Logopedista Neuropsichiatra infantile	€ 650,00		
Riparametrizzazione del sistema contabile prevista dal D. Lgs. n. 118/2011 contabile alla luce del nuovo piano dei conti e delle nuove regole di bilancio all'interno di uno schema contenente Consenso e rappresentazione delle voci di	Consolidamento e rappresentazione delle voci di bilancio all'interno di uno schema contenente Consenso e rappresentazione delle voci di bilancio prevista dal D. Lgs. n. 118/2011	6	Personale amministrativo Economico Operativa Finanziaria	€ 2.750,00		€ 17.550,00

**PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA**

RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE			
quota assegnata da accordo 19 marzo 2014 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2014	Residuo al 31.12.2014	quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob. strateg. in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato
201.897,05	-	201.897,05	176.267,05	25.630,00	-

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono

€ 200.727,52 RAR 2013; € 3.226,72 RAR 2012; € 55.548,18 RAR 2011 trasferite nel 2013; € 677,00 RAR 2010; € 20.858,53 RAR 2007; € 135.721,16 RAR 2005	416.759,39
€ 251.014,00 rar 2013 e rar 2011 pagate nel 2014	251.014,00

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2014

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

--	--

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza medica e veterinaria che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 847 del 08 maggio 2014

16/07/2014

Non essendosi conclusa la procedura di valutazione da parte dell'OIV e il conseguente pagamento delle competenze per l'anno 2014 la rendicontazione è rinviata a quando si concluderà la procedura



**PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI**

A	B	C	D	E	F	G
<p>progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 19 marzo 2014</p>	<p>risultato atteso</p>	<p>numero del personale interessato</p>	<p>discipline interessate</p>	<p>quota assegnata al progetto / obiettivo</p>	<p>percentuale di raggiungimento del risultato</p>	<p>eventuale quota non raggiungimento del risultato</p>
<p>Risultato atteso: 1. prevenzione dei disturbi evolutivi motori e del linguaggio nei bambini di salute pediatrica dello sviluppo motorio e del linguaggio nell'infanzia settembre-dicembre 2013</p>	<p>1. produzione di documento condiviso e sottoscritto con i rappresentanti degli specialisti ambulatoriali descrittivo degli standard applicabili alle prestazioni specialistiche ambulatoriali (tempi di visite; organizzazione delle attività di supporto, ecc.); 2. in tutti i distretti le prestazioni ambulatoriali vengono rese secondo gli standard condivisi (31/12)</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente medico Neuropsichiatria Infantile di Azzano Decimo</p>	<p>€ 2.330,00</p>		
<p>Rivisione ed omogeneizzazione dell'offerta specialistica ambulatoriale</p>	<p>1. produzione di documento condiviso e sottoscritto con i rappresentanti degli specialisti ambulatoriali descrittivo degli standard applicabili alle prestazioni specialistiche ambulatoriali (tempi di visite; organizzazione delle attività di supporto, ecc.); 2. in tutti i distretti le prestazioni ambulatoriali vengono rese secondo gli standard condivisi (31/12)</p>	<p>9</p>	<p>Dirigenti medici dei distretti</p>	<p>€ 20.970,00</p>		
<p>Organizzazione di misure di prevenzione, controllo e sorveglianza epidemiologica di immigrati richiedenti asilo</p>	<p>1.1 Evidenza di numeri di confronto da parte del gruppo di lavoro (almeno n. 4 incontri entro il 31.12.2014) 1.2 Evidenza del protocollo di intervento, della check list, e del certificato internazionale di vaccinazione (almeno n. 2 incontri entro il 31.12.2014) 3.1 Numero di immigrati visitati/ vaccinati e numero certificati internazionali rilasciati 4.1 Numero visite di 2° livello ed esami effettuati/ richiesti 5.1 Numero interventi mediatori</p>	<p>9</p>	<p>Dirigenti medici dipartimento di prevenzione</p>	<p>€ 20.970,00</p>		
<p>Attivazione della organizzazione del Servizio Veterinario SC Sanità animale e SS Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche</p>	<p>Attribuzione di attività relative all'incarico professionale e al Servizio di appartenenza agguinate rispetto alla situazione quotate Sviluppo di almeno una buona pratica o effettuazione di un intervento formativo per ciascun dirigente, concordati con il responsabile del Servizio, relativi alle attività collegate all'incarico di sviluppo di buone pratiche o interventi formativi 2. validazione della buona pratica o dell'intervento formativo da parte del responsabile del Servizio</p>	<p>8</p>	<p>Veterinari della SC Igiene degli allevamenti di origine animale</p>	<p>€ 18.640,00</p>		
<p>Monitoraggio Testing negli utenti in carico al Dipartimento di Prevenzione e ricerca di un percorso di intervento logico (FCV,HBV,HIV)</p>	<p>1) Almeno il 70% dei soggetti in carico ha la prescrizione degli esami come previsto dal protocollo regionale 2) Tutti i dati sono inseriti in MFP (sistema informatizzato utilizzato dal Dipartimento Dipendenze) e quindi disponibili per rispondere al SIND 3) Almeno il 70% delle prescrizioni è seguito dall'esecuzione degli esami ematochimici</p>	<p>8</p>	<p>Tutti i medici del Dipartimento Dipendenze</p>	<p>€ 18.640,00</p>		
<p>Attività di prevenzione rivolta ad un gruppo di donne in cura presso il CSSM 24 h di Portofino e alla clinica del femmine (depressione, violenza di genere, dipendenza, disagio) articolata con lettura di testi scritti, di discussione in gruppo a partire da tematiche antiche ed immoderne da una rassegna di film. Seminario conclusivo su "Identità femminile tra clinica, cultura e società" con Nadia Fusini</p>	<p>Contenimento e razionalizzazione degli interventi di cura individuali attraverso lo strumento grafico con focus su problematiche psichiche legate al disagio femminile. Indicatore: rilievo della effettuazione delle ore previste. N. di incontri eseguiti.</p>	<p>1</p>	<p>Medico Dipartimento Salute Mentale</p>	<p>€ 2.330,00</p>		
<p>Attività specialistica psichiatrica nei confronti di persone affette da patologie comuni (ansia, depressione), che non richiedono una presa in carico da parte dei servizi di salute mentale, o un accesso in prima battuta agli stessi</p>	<p>Contenimento all'accesso di problematiche minori ai servizi specialistici, implementazione di interventi di orientamento, limitati nel tempo, con restituzione al medico di famiglia. Indicatore: rilievo della effettuazione delle ore previste. N. di incontri eseguiti.</p>	<p>max 18</p>	<p>Tutti i medici del DSMI che intendono svolgere questa attività</p>	<p>€ 41.940,00</p>		
<p>Migliorare la gestione dei casi che affiniscono al Pronto Soccorso in condizioni di insicurezza acuta disturbi del comportamento</p>	<p>Realizzazione del protocollo Verbali degli incontri effettuati</p>	<p>max 3</p>	<p>Dirigenti Medici del DSMI che intendono svolgere questa</p>	<p>€ 6.990,00</p>		
<p>Miglioramento, a livello distrettuale, della rilevazione dei casi complessi condotti tra C.F. e S.N.P.I. ed altri servizi di distretto, che garantisca una omogeneizzazione ed omologazione del flusso informativo finalizzato alla promozione o consolidamento di funzioni integrate di prevenzione e gestione al fine di prevenire e gestire la multiproblematicità (L.R. 38/2010)</p>	<p>1) produzione di documento metodologico condiviso e sottoscritto tra i dirigenti medici della NPI e Responsabili dei Consigli e NPI (il documento va inviato, per approvazione, al Direttore del Distretto entro il 30/8) 2) in tutti i distretti dell'ASS6 vengono adottati i medesimi fascicoli e flussi informativi (entro il 31/10) 3) tutta la casistica relativa al progetto risulta classificata al P.V.A. distrettuale secondo il nuovo fascicolo e modalità informativa concordata (31/12)</p>	<p>4</p>	<p>Dirigenti medici NPI</p>	<p>€ 9.320,00</p>		

Residui RAR 2012 € 3.226,72  
€ 179.493,77  
€ 176.267,05

**PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA: ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE**

A	B	C	D	E	F	G
<p>progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A. (collegate a ob. strategici, in accordo con programmi az. reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)</p>	<p>risultato atteso</p>	<p>numero del personale interessato</p>	<p>discipline interessate</p>	<p>quota assegnata al progetto / obiettivo</p>	<p>percentuale di raggiungimento del risultato</p>	<p>eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato</p>
<p>Miglioramento dei percorsi per l'iscrizione lavorativo mirato del cittadino disabile</p>	<p>Partecipazione a tutte le sedute del Comitato Tecnico Provinciale. Effettuazione di almeno il 80% dei sopralluoghi richiesti dal Comitato Tecnico. Elaborazione di un nuovo modello di scheda standardizzata per l'analisi delle limitazioni da utilizzarsi in corso di CAD.</p>	<p>5</p>	<p>Dirigenti medici dipartimento di prevenzione</p>	<p>€ 11.650,00</p>		
<p>Implementazione dei contenuti del link nel sito web aziendale relativo ai dati di qualità delle acque potabili della Provincia di Forlone, denominato "La qualità dell'acqua nel tuo Comune". Nell'ottica della trasparenza della informazione all'utenza, si vogliono implementare i dati di qualità delle acque potabili prelevati dal personale aziendale analizzati dal Laboratorio Ufficiale ARPA, attraverso il quale il cittadino potrà verificare, nelle singole realtà comunali, i parametri di potabilità delle acque a lui distribuite.</p>	<p>Aggiornamento e implementazione dei contenuti del link del sito web aziendale già precedentemente strutturato</p>	<p>2</p>	<p>Dirigenti medici S. Igene degli Alimenti e della Nutrizione</p>	<p>€ 4.660,00</p>		
<p>Profilo di salute della comunità</p>	<p>1. Evidenza del modello 2. Evidenza di riunioni di confronto da parte di un gruppo di lavoro ad hoc (almeno n. 4 incontri entro il 31.12.2014) 3. Presenza del set di indicatori per misurare la variabilità degli esiti ed equità 4. Profilo di comunità inviato agli stakeholders e/o disponibile su sito aziendale (almeno 1 pubblicazione del profilo di comunità entro il 31.12.2014)</p>	<p>4</p>	<p>Dirigenti medici S.C. e Dipartimento di Prevenzione</p>	<p>€ 9.320,00</p>		

€ 25.630,00

## PERSONALE DIRIGENZA SPTA

	RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo 19 marzo 2014 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2014	Residuo al 31.12.2014	
	104.070,65	-	104.070,65
	80.830,75	23.239,90	-
quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg. in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato	

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono

	197.230,57
€ 108.727,41 rar 2013; € 25.220,90 rar 2012; € 27.640,00 rar 2011 utilizzato nel 2013; € 290,00 rar 2009; € 2.192,00 rar 2008; € 3.000,00 rar 2007; € 30.160,26 rar 2005.	
	105.000,03
€ 105.000,03 rar 2013 e 2011 liquidate nel 2014	

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

Indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza spta che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 849 del 08 maggio 2014

16/07/2014

Non essendosi conclusa la procedura di valutazione da parte dell'OIV e il conseguente pagamento delle competenze per l'anno 2014 la rendicontazione è rinviata a quando si concluderà la procedura



**PERSONALE DIRIGENZA SPTA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI**

A	B	C	D	E	F	G
<p>progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 19 marzo 2014</p>	<p>risultato atteso</p>	<p>numero del personale interessato</p>	<p>profili professionali interessati</p>	<p>quota assegnata al progetto / obiettivo</p>	<p>percentuale di raggiungimento del risultato</p>	<p>eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato</p>
<p>1' infermieristica di comunità nell'area Maniaghese</p>	<p>Evidenza della revisione della letteratura MMG modalità di integrazione tra ASS 6, Ambito e Evidenza del documento di analisi delle Evidenza della revisione della letteratura Presenza dei verbali riunioni condizione/precisazione progetto infermieristica di comunità Evidenza della sperimentazione</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente Infermieristico SIA</p>	<p>€ 3.936,09</p>		
<p>Individuazione precoce di difficoltà che possono esistere in Didattica e l'Ambito Sociale di Sacile; 2) svolgimento dello screening; 3) restituzione degli esiti agli attori coinvolti</p>	<p>1) condisione del progetto con la Direzione Didattica e l'Ambito Sociale di Sacile; 2) svolgimento dello screening; 3) restituzione degli esiti agli attori coinvolti</p>	<p>2</p>	<p>Dirigenti Psicologi del Servizio di Neuropsichiatria Infantile – Sede di Sacile.</p>	<p>€ 7.872,18</p>		
<p>Continuità della spesa farmaceutica: distribuzione diretta dei farmaci strutture protette e semiprotette</p>	<p>Mantenimento della distribuzione 2014 su 2013</p>	<p>4</p>	<p>Dirigenti farmacisti</p>	<p>€ 15.744,36</p>		
<p>Distrettualizzazione delle Attività e miglioramento del flusso informativo: costruzione di un fascicolo clinico condiviso con il PUA Distrettuale dei Casi Multiproblematici discussi in Unità di Valutazione multidimensionale e in Unità di Valutazione Minor relativi ai casi complessi trattati dai Consulenti Familiari e dalla NPI</p>	<p>1) produzione di documento metodologico condiviso e sottoscritto tra i Responsabili dei Consulenti e delle NPI (il documento va inviato, per approvazione, al Direttore del Distretto entro il 30/7) 2) in tutti i distretti dell'ASS6 vengono adottati i medesimi fascicoli e flussi informativi (entro il 30/8) 3) cura la casistica relativa al progetto risulta classificata al PUA distrettuale secondo il nuovo fascicolo e modalità informativa concordata (31/12)</p>	<p>Circa 11</p>	<p>Tutti i Dirigenti Sanitari dei Consulenti e NPI</p>	<p>€ 43.297,23</p>		
<p>Prevenzione e intervento precoce nei Bianchi di salute pediatrici dello sviluppo motorio e del linguaggio nell'infanzia</p>	<p>Risultato atteso: 1. prevenzione dei disturbi evolutivi motori e del linguaggio 2. riduzione degli accessi impropri - attività di filtro - alla SOS di NPI di Azzano X Indicatori: 1. riduzione del tasso di segnalazione alla suddevta SOS per disturbi evolutivi motori e del linguaggio rispetto al periodo settembre-dicembre 2013</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente Psicologo NPI</p>	<p>€ 3.936,09</p>		
<p>Miglioramento dell'efficienza e valorizzazione delle competenze professionali per il laboratorio di microscopia ottica afferente alla struttura SOC Ambienti di Lavoro attraverso la sua partecipazione al "programma di qualificazione dei laboratori pubblici" promosso dal Ministero della Salute secondo quanto previsto dal D.M. 16/5/1996 e succ. modifiche.</p>	<p>Produzione di documenti per i punti 1,3,1,4,1,5,3,5,3,6,3,7 del questionario INAIL. Produzione delle procedure per la taratura strumenti, campionamento, e analisi.</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente Chimico</p>	<p>€ 3.936,09</p>		
<p>Attività di prevenzione rivolta ad un gruppo di donne in cura presso il CSM 24 h di Fordenone e alla cittadina su temi legati alla clinica del femminile(depressione,violanza di genere,dipendenza, disagio) attraverso 8 incontri di riflessione teorica con letture di testi scritti, femmini: Indicatore: rilievo della effettuazione delle ore da tematiche anticipate ed introdotte da una rassegna di film. Seminato conclusivo su "Identità femmini tra clinica, cultura e società" con Nadia Fusini.</p>	<p>Contenuto e razionalizzazione degli interventi di cura individuali attraverso lo strumento grupale con focus su problematiche psichiche legate al disagio femmini: Indicatore: rilievo della effettuazione delle ore previste. N. di incontri eseguiti.</p>	<p>100</p>	<p>Psicologo dipartimento di salute mentale</p>	<p>€ 3.936,09</p>		

Studio di fattibilità per l'identificazione di una nuova sede del D.S.M. e centro 24 ore urbano c per un riordnamento dell'attività infermieristica, Sono stati predisposti i nuovi orari di apertura al pubblico e la cartellistica supporto.	1	Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristico Strutture Aziendali	€ 3.936,09							
Attività specialistica psicologica nei confronti di persone affette da patologie comuni (ansia, depressione), che non richiedono una presa in carico da parte dei servizi di salute mentale, o un accesso in prima battuta agli stessi	max 9	Tutti gli psicologi del DSM che intendono svolgere questa attività	€ 35.424,81							
Miglioramento dell'assistenza agli utenti psichici mediante promozione dell'istituto dell'amministrazione di sostegno con idonea organizzazione di volontariato per la collaborazione tra Tribunale, Azienda per i Servizi Sanitari e volontariato	1	Dirigente del ruolo amministrativo	€ 3.000,00							
Implementazione e verifica della procedura di recupero crediti aziendali in Area Vasta in attuazione del Regolamento di area vasta sul recupero crediti da esigenze specifiche di verifica dei crediti	1	Dirigente del ruolo professionale	€ 2.000,00							
Armonizzazione delle funzioni amministrative delle Strutture Politiche e gestione risorse umane in Area Vasta	1	Dirigente del ruolo amministrativo	€ 3.400,00							
Implementazione gestionale per l'organizzazione ed il coordinamento aziendale delle azioni per il piano di rientro 2014	1	Dirigente del ruolo amministrativo	€ 4.000,00							
Acquisire mediante gara ad evidenza pubblica locali adeguati per trasferimento sede Urbana DSM ed H24 e sede Sert dai tre edifici siti in via montebale PN per demolizione come richiesto dalla Regione per costruire nuovo ospedale di PN.	1	Dirigente del ruolo professionale	€ 3.000,00							

Residuo RAR 2012	€ 25.220,90
Residuo RAR 2013	€ 31.367,38
	€ 80.830,75

137.419,03 €

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A	B	C	D	E	F	G
<p>progetto / obiettivo NON vincolato</p>	<p>risultato atteso</p>	<p>numero del personale interessato</p>	<p>profili professionali interessati</p>	<p>quota assegnata al progetto / obiettivo</p>	<p>percentuale di raggiungimento del risultato</p>	<p>eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato</p>
<p>Promozione di una corretta alimentazione in soggetti con disagio psichico 1. Realizzazione di almeno n.3 interventi formativi per ogni struttura 2. n. 2 menù stagionali (autunno-inverno, primavera-estate) elaborati e validati con indicazioni relative all'intera giornata alimentare per ogni struttura essere un'importante supporto per l'efficacia delle terapie</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente Biologo del SIAN</p>	<p>3.936,09 €</p>	<p>1</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>
<p>"Promuovere il benessere. Progetto sperimentale di prevenzione del comportamento a rischio e dell'uso di sostanze negli adolescenti del territorio dell'Ass6"</p>	<p>3</p>	<p>Psicologi del Dipartimento delle Dipendenze</p>	<p>11.808,27 €</p>	<p>3</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>
<p>Riparametrizzazione del sistema contabile alla luce del nuovo piano dei conti e delle nuove regole di contabilità previsti dal D. Lgs. n. 118 /2011</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente del ruolo amministrativo</p>	<p>3.495,54 €</p>	<p>1</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>
<p>Definizione di strategie didattiche e modalità di accompagnamento all'acquisizione della patente di guida per persone con DSA (disturbo specifico di apprendimento) e disabilità intellettiva</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente ruolo tecnico</p>	<p>4.000,00 €</p>	<p>1</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>	<p>raggiungimento del risultato</p>

€ 23.239,90

**Allegato 4)**

**Tabella personale (1%)**

Tabella del personale (1%)

Azienda	Competenze fisse personale - costo consuntivo 2012	integrazione - riduzione del costo 2012 per trasferimento di attività tra aziende	Totale 2012	valore 1%	tetto massimo costo personale 2014	Competenze fisse personale - costo al 31.12.2014	Eventuali deroghe concesse	estremi DCSISPF per concessione deroga
ASS 6	25.694.625,81	-	25.694.625,81	256.946,26	25.437.679,55	25.637.855,04	6.212,31	prot. n. 0005398/P del 12.03.2014



**Tabelle Investimenti Edili e impiantistici e Beni mobili e tecnologie**

**Allegato 5)**

**ASS 6 Friuli Occidentale**  
**Stato di avanzamento dei piani degli investimenti edili e impiantistici**

	Piano 2004		Piano 2007		Piano 2008		Piano 2009(*)	
	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%
Progettazione in corso	400,0	4,9%	400,0	17,0%		0,0%	333,3	13,2%
Progettazione conclusa		0,0%	215,0	9,1%	75,0	4,0%	450,0	17,8%
Cantiere in corso		0,0%		0,0%	50,0	2,7%	50,0	2,0%
Opera conclusa	7.698,3	95,1%	1.736,0	73,8%	1.752,9	93,3%	1.689,0	67,0%
<b>Totale</b>	<b>8.098,3</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.351,0</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.877,9</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.522,3</b>	<b>100,0%</b>

\*\*\*\*

	Piano 2010		Piano 2011		Piano 2012(**)		Piano 2012(**)	
	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse statali (trasferite 2010-Cds)	%
Progettazione in corso		0,0%		0,0%	10.775,8	96,4%	1.063,4	100,0%
Progettazione conclusa	453,0	34,9%	730,0	100,0%		0,0%		0,0%
Cantiere in corso	50,0	3,9%		0,0%		0,0%		0,0%
Opera conclusa	795,0	61,2%		0,0%	403,0	3,6%		0,0%
<b>Totale</b>	<b>1.298,0</b>	<b>100,0%</b>	<b>730,0</b>	<b>100,0%</b>	<b>11.178,8</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.063,4</b>	<b>100,0%</b>

	Piano 2013		Piano 2014	
	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%
Progettazione in corso		0,0%	750,0	96,8%
Progettazione conclusa	75,2	25,5%		0,0%
Cantiere in corso	220,0	74,5%	25,0	3,2%
Opera conclusa		0,0%		0,0%
<b>Totale</b>	<b>295,2</b>	<b>100,0%</b>	<b>775,0</b>	<b>100,0%</b>

(\*) Importo del piano 2009 soggetto a riprogrammazione del finanziamento ex LR 27/2012 art. 8, DGR

(importi espressi in migliaia di euro)

**ASS 6 Friuli Occidentale**  
**Stato di avanzamento degli interventi edili e impiantistici di rilievo regionale**

Intervento	Risorse	Importo	Inizio lavori	Fine lavori	Stato di attuazione	
					30.06.2014	31.12.2014
Cittadella della Salute di Pordenone (comprende la quota di 468.294,00 euro attribuita inizialmente all'AO di Pordenone e i fondi statali destinati alle Case della Salute trasferiti dal 2007)	RR 2012 FS 2012	10.468,3 1.063,4	II sem 2015	I sem 2017	0%	In fase di di gara per il conferimento dell'incarico valutazione progetto definitivo per validazione PUP

(Importi espressi in migliaia di euro)



**ASS 6 Friuli Occidentale**  
**Stato di avanzamento dei piani delle acquisizioni di beni mobili e tecnologie**

anno	importo di piano	di cui:	conto capitale regionale		fondi propri	leasing	liquidità di cassa
			di cui acquistato al 30.06.2014	di cui acquistato al 31.12.2014			
2006	2.390,3	-	-	-	-	1.209,3	1.181,0
2007	2.291,4	250,0	250,0	-	-	1.392,9	648,4
2008	1.530,7	-	-	-	-	297,6	1.233,1
2009	2.800,1	2.029,0	2.029,0	771,1	-	-	-
2010	905,6	905,6	905,6	-	-	-	-
2011	950,0	950,0	950,0	-	-	-	-
2012	880,0	830,0	830,0	50,0	-	-	-
2013	-	-	-	-	-	-	-
2014	546,0	371,0	371,0	175,0	-	-	-

anno	importo di piano	di cui acquistato al 30.06.2014	di cui acquistato al 31.12.2014	% sul totale	leasing		liq. cassa	
					valore di piano	valore acquistato al 31.12.2014	canone annuale	valore di piano
2006	-	-	-	-	-	-	-	-
2007	250,0	250,0	250,0	100%	-	-	-	-
2008	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	2.800,1	2.799,0	2.798,7	100%	-	-	-	-
2010(*)	905,6	805,5	805,5	89%	1.181,0	1.181,0	52,2	
2011(*)	950,0	874,8	874,8	92%	648,4	648,4	16,9	
2012	880,0	878,2	878,2	100%	1.233,1	1.233,1	24,8	
2013	-	-	-	-	-	-	-	-
2014	546,0	183,0	538,0	99%	-	-	-	-

(\*) Importi dei piani 2010 e 2011 soggetti a riprogrammazione dei finanziamenti ex LR 27/2012 art. 8, DGR 22

anno	valore di piano	valore acquistato al 31.12.2014	canone annuale	valore di piano	valore acquistato al 31.12.2014	quota annua di ammortamento	leasing		liq. cassa	
							valore di piano	valore acquistato al 31.12.2014	canone annuale	valore di piano
2006	1.209,3	1.209,3	-	1.181,0	1.181,0	52,2	-	-	-	-
2007	1.392,9	1.392,9	176,2	648,4	648,4	16,9	-	-	-	-
2008	297,6	297,6	-	1.233,1	1.233,1	24,8	-	-	-	-
							leasing		liq. cassa	
							oneri maturati al 31.12.2013		oneri maturati al 31.12.2014	
							349.704,9		265.621,4	
							oneri maturati al 31.12.2013		oneri maturati al 31.12.2014	
							3.569,6		-	

importo in euro

importo in euro

importo in euro

(ove non indicato, gli importi sono espressi in migliaia di euro)

**ASS 6 Friuli Occidentale**  
**Stato di avanzamento delle acquisizioni di beni mobili e tecnologie di rilievo**

Descrizione Attrezzatura	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano (in k€)	Importo di acquisto (in k€)	Avanzamento al 30.06.2014	Avanzamento al 31.12.2014
Attrezzaggio CDA (B)	territorio	2010	100,0	-	stralciato	

# **AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

## **BILANCIO DI ESERCIZIO AL 31 DICEMBRE 2014**

**1 - STATO PATRIMONIALE**

**2 - CONTO ECONOMICO**

**3 - NOTA INTEGRATIVA**

**ALLEGATO:**

**- RENDICONTO FINANZIARIO**

**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

**1 - STATO PATRIMONIALE AL 31.12.2014**

**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

**Stato patrimoniale 2014**

Attivo		PARZIALI		TOTALE	ESERCIZIO PRECED.
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>					
<b>I. Immobilizzazioni immateriali</b>					
<b>1</b>	Costi d'impianto e di ampliamento			-	-
<b>2</b>	Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità			-	-
<b>3</b>	Diritti di brevetto industr. e di utilizz. delle opere dell'ingegno			12.210	19.598
<b>4</b>	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili			-	-
<b>5</b>	Immobilizzazioni in corso e acconti			-	-
	Totale immobilizzazioni immateriali (I)			<b>12.210</b>	<b>19.598</b>
<b>II. Immobilizzazioni materiali</b>					
<b>1</b>	Terreni			46.961	46.961
<b>2</b>	Fabbricati			56.667.383	56.386.669
	<i>meno: fondo ammortamento fabbricati strumentali</i>			- 23.809.863	- 22.097.669
				32.857.520	34.289.000
<b>3</b>	Impianti e macchinari			5.851.171	5.691.501
	<i>meno: fondo ammortamento</i>			- 5.248.547	- 5.238.965
				602.624	452.536
<b>4</b>	Attrezzature sanitarie			4.292.315	6.117.475
	<i>meno: fondo ammortamento</i>			- 3.423.954	- 5.154.081
				868.361	963.394
<b>5</b>	Mobili e arredi			3.680.270	4.004.435
	<i>meno: fondo ammortamento</i>			- 3.554.076	- 3.849.236
				126.194	155.199
<b>6</b>	Automezzi			1.815.511	1.955.645
	<i>meno: fondo ammortamento</i>			- 1.565.194	- 1.694.980
				250.317	260.665
<b>7</b>	Altri beni			11.957.758	13.584.713
	<i>meno: fondo ammortamento</i>			- 7.797.487	- 9.453.624
				4.160.271	4.131.089
<b>8</b>	Immobilizzazioni in corso e acconti			315.246	320.134
	0				
	Totale immobilizzazioni materiali (II)			<b>39.227.494</b>	<b>40.618.978</b>
<b>III. Immobilizzazioni finanziarie</b>					
<b>1</b>	Crediti:	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>		
	<i>a) da Regione</i>		809.304	809.304	962.544
	<i>b) da aziende sanitarie della Regione</i>		0	-	-
	<i>c) da altri</i>		0	-	-
		0	809.304	<b>809.304</b>	<b>962.544</b>
<b>2</b>	Titoli			-	-
	Totale immobilizzazioni finanziarie (III)			<b>809.304</b>	<b>962.544</b>
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (A)</b>			<b>40.049.008</b>	<b>41.601.120</b>



**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

**Stato patrimoniale 2014**

<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>				
<b>I. Rimanenze</b>				
<b>1</b> Sanitarie			-	-
<b>2</b> Non sanitarie			262.267	335.946
<i>meno: fondo svalutazione magazzino</i>			-	-
Totale rimanenze (I)			<b>262.267</b>	<b>335.946</b>
<b>II. Crediti da:</b>	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>		
<b>1</b> Regione	31.593.365		31.593.365	47.623.821
<b>2</b> Agenzia Regionale	0		-	473.379
<b>3</b> Amministrazioni pubbliche	283.597		283.597	349.717
<b>4</b> Comune	3.533.983		3.533.983	4.688.813
<b>5</b> Aziende sanitarie della Regione	5.556.330		5.556.330	2.910.628
<b>6</b> Aziende sanitarie extra-regionali	31.106		31.106	40.575
<b>7</b> Erario	217.153		217.153	226.582
<b>8</b> Verso altri	4.740.525		4.740.525	5.023.888
<i>meno: fondo svalutazione crediti</i>	(1.267.683)		- 1.267.683	- 1.505.371
Totale crediti (II)	44.688.376	0	<b>44.688.376</b>	<b>59.832.032</b>
<b>III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>				
<b>1</b> Titoli a breve			250	250
Totale att. fin. che non costituiscono imm.ni (III)			<b>250</b>	<b>250</b>
<b>IV. Disponibilità liquide</b>				
<b>1</b> Cassa			-	26.955
<b>2</b> Istituto tesoriere			20.416.760	21.769.081
<b>3</b> Altri istituti di credito			-	-
<b>4</b> Banca d'Italia			-	-
<b>5</b> Depositi postali			1.442.692	1.196.366
Totale disponibilità liquide (IV)			<b>21.859.452</b>	<b>22.992.402</b>
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE			<b>66.810.345</b>	<b>83.160.630</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI</b>				
<b>1</b> Ratei attivi			-	-
<b>2</b> Risconti attivi			165.882	211.974
TOTALE RATEI E RISCONTI			<b>165.882</b>	<b>211.974</b>
TOTALE ATTIVO			<b>107.025.235</b>	<b>124.973.724</b>

**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

**Stato patrimoniale 2014**

Passivo		PARZIALI		TOTALE	ESERCIZIO PRECED.
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>					
<b>I. Fondo di dotazione</b>				14.975.231	18.723.471
<b>II. Contributi c/capitale da Regione indistinti</b>				34.662.793	30.126.255
<b>III. Contributi c/capitale da Regione vincolati</b>				1.341.717	846.597
<b>IV. Altri contributi in c/capitale</b>				93.375	860.106
<b>V. Contributi per ripiani perdite</b>				75.500	75.500
<b>VI. Riserve di rivalutazione</b>				-	-
<b>VII. Altre riserve</b>				3.081.726	3.596.168
<b>VIII. Utili (perdite) portati a nuovo</b>				- 9.973.536	- 9.973.536
<b>IX. Utile (Perdita) dell'esercizio</b>				297.150	1.858.724
<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>				<b>44.553.956</b>	<b>46.113.285</b>
<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>					
<b>1 Fondi per imposte</b>				835.941	787.776
<b>2 Fondi per oneri al personale da liquidare</b>				6.846.907	6.871.166
<b>3 Fondi per rischi</b>				1.895.493	2.633.342
<b>4 Altri fondi</b>				7.899.934	7.248.596
<b>TOTALE FONDI PER RISCHI E ONERI</b>				<b>17.478.275</b>	<b>17.540.880</b>
<b>C) PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI</b>				<b>1.759.123</b>	<b>1.621.335</b>
<b>D) DEBITI</b>		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>		
<b>1 Mutui</b>		0	0	-	-
<b>2 Debiti verso Regione</b>		1.673.425		1.673.425	5.580.632
<b>3 Debiti verso Agenzia Regionale</b>		0		-	404.023
<b>4 Comune</b>		2.409.277		2.409.277	2.390.576
<b>5 Debiti verso aziende sanitarie della Regione</b>		10.888.219		10.888.219	11.754.176
<b>6 Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali</b>		694.044		694.044	738.622
<b>7 Debiti verso fornitori</b>		14.746.554		14.746.554	21.817.401
<b>8 Debiti verso istituti di credito</b>				-	-
<i>a) Verso istituto tesoriere</i>		0		-	-
<i>b) Verso altri istituti di credito</i>				-	-
<b>9 Debiti verso personale</b>		2.892.355		2.892.355	3.814.696
<b>10 Debiti tributari</b>		211.032		211.032	2.289.621
<b>11 Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale</b>		307.211		307.211	502.582
<b>12 Altri debiti</b>		7.451.619		7.451.619	7.229.148
<b>TOTALE DEBITI</b>		<b>41.273.736</b>	<b>0</b>	<b>41.273.736</b>	<b>56.521.477</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI</b>					
<b>1 Ratei passivi</b>				-	6.641
<b>2 Risconti passivi</b>				1.960.145	3.170.106
<b>TOTALE RATEI E RISCONTI</b>				<b>1.960.145</b>	<b>3.176.747</b>
<b>TOTALE PASSIVO E NETTO</b>				<b>107.025.235</b>	<b>124.973.724</b>
<b>Conti d'ordine</b>				<b>TOTALE</b>	<b>ESERCIZIO PRECED.</b>
<b>RISCHI</b>				-	-
<b>IMPEGNI</b>				165.991	342.740
<b>GARANZIE</b>				197.137	141.555
<b>BENI DI TERZI</b>				11.452.832	9.212.639
<b>BENI PRESSO TERZI</b>				489.410	489.410
<b>TOTALE CONTI D'ORDINE</b>				<b>12.305.370</b>	<b>10.186.344</b>

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"								
Alimentazione dello Stato Patrimoniale								
						Esercizio corrente	Esercizio precedente	
IMMOBILIZZAZIONI								
10	0	0	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI					
	100	0	Costi di impianto e ampliamento					
	200	0	Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità					
	300	0	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				540.963,16	624.199,52
	400	0	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					
	500	0	Immobilizzazioni in corso e acconti					
20	0	0	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI					
	100	0	Terreni					
		10	Terreni disponibili				46.961,42	46.961,42
			Terreni indisponibili					
	200	0	Fabbricati					
		10	Fabbricati disponibili				1.128.070,73	1.127.650,55
		20	Fabbricati indisponibili				55.539.312,58	55.259.018,21
	300	0	Impianti e macchinari					
		10	Impianti e macchinari				5.851.171,47	5.691.501,03
	400	0	Attrezzature e strumenti sanitari					
		10	Attrezzature sanitarie				4.292.314,83	6.117.475,33
		11	Strumentario chirurgico					
	500	0	Mobili e arredi					
		10	Mobili e arredi				3.680.270,00	4.004.434,67
	600	0	Automezzi					
		10	Automezzi				1.815.511,10	1.955.645,28
	700	0	Altri beni					
		10	Altri beni				8.113.890,28	10.013.070,25
		20	Manutenzioni straordinarie su beni di terzi				3.843.867,74	3.571.642,45
	800	0	Immobilizzazioni in corso e acconti				315.245,60	320.134,28
30	0	0	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE					
	100	0	Crediti verso Regione					
		10	Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse				65.814,18	65.814,18
		20	Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie				743.489,47	743.489,47
		90	Altri crediti				-	153.239,85
	200	0	Crediti verso aziende sanitarie della Regione					
		10	Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					
		20	Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie					
		90	Altri crediti					
	300	0	Crediti verso altri					
		10	Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					
		20	Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie					
		90	Altri crediti					
	500	0	Titoli					

					Esercizio corrente	Esercizio precedente
				<b>ATTIVO CIRCOLANTE</b>		
100	0	0		SCORTE		
	100	0		Sanitarie		-
	200	0		Non-sanitarie	262.266,63	335.946,21
110	0	0		CREDITI		
	100	0		Crediti verso Regione		
	100	10		Crediti verso Regione	31.593.365,39	47.623.820,88
	110	0		Crediti verso gestione stralcio		
		10		Crediti verso gestione stralcio 9		
		20		Crediti verso gestione stralcio 10		
		30		Crediti verso gestione stralcio 11		
		40		Crediti verso gestione stralcio 12		
	150	0		Crediti verso Agenzia regionale		
		10		Crediti	-	473.379,46
		20		Crediti per fatture e ricevute da emettere		
		30		Note credito da ricevere/note debito da emettere		
	200	0		Aziende sanitarie della Regione		
		10		Crediti	5.556.329,82	2.787.805,71
		91		Crediti per fatture e ricevute da emettere	-	121.422,04
		92		Note credito da ricevere/note debito da emettere	-	1.400,24
	300	0		Aziende sanitarie extra regionali		
		10		Crediti	31.105,53	40.574,88
		91		Crediti per fatture e ricevute da emettere		
		92		Note credito da ricevere/note debito da emettere		
	400	0		Comuni		
		10		Crediti	3.533.982,50	4.666.711,99
		91		Crediti per fatture e ricevute da emettere	-	22.100,78
		92		Note credito da ricevere/note debito da emettere		
	500	0		Amministrazioni pubbliche		
		10		Crediti verso Ministero della Sanità	14.670,53	17.644,57
		20		Crediti verso Ministero dell'Università	113,54	
		30		Crediti verso Ministero della Difesa	32,41	868,44
		40		Crediti verso Prefettura	7.099,26	12.803,24
		50		Crediti verso enti previdenziali per acconti pensione		
		60		Pagamenti a personale per conto altri enti		
		90		Crediti verso altre amministrazioni pubbliche	261.681,49	311.952,88
		91		Crediti per fatture e ricevute da emettere	-	6.448,18
		92		Note credito da ricevere/note debito da emettere		
	600	0		Erario		
		10		IRPEG	214.914,06	225.680,16
		11		ILOR		
		12		IRAP		
		21		IVA a credito	-	341,05
		22		IVA a credito per acquisti infra-CEE		
		23		IVA a credito per autofatture		
		24		IVA in sospensione		
		90		Imposte varie	2.239,22	560,36
	700	0		Crediti verso privati		
		10		Privati paganti	1.536.417,52	1.510.603,95
		11		Dozzinanti	27.355,90	38.125,89
		15		Crediti verso soggetti esteri	70.182,71	83.411,24
		20		Acconti a farmacie	1.964.642,26	1.923.478,76
		30		Anticipi a fornitori per prestazioni L. 216/95 art. 26		
		40		Acconti a fornitori	261.648,17	91.249,20
		50		Depositi cauzionali	13.103,99	2.478,99
		90		Altri crediti	208.612,25	192.501,23
		91		Crediti per fatture e ricevute da emettere	-	19.996,88
		92		Note credito da ricevere/note debito da emettere	-	515.991,78

					Esercizio corrente	Esercizio precedente
	800	0		Crediti verso dipendenti		
		10		Dipendenti c/prestiti	62.880,55	69.762,17
		20		Acconti a personale		
		30		Anticipi a personale	1.300,00	1.300,00
		40		Arrotondamenti su stipendi		
		90		Altri crediti vs il personale		
	900	0		Altri crediti	594.381,64	574.988,26
	0	0		ATTIVITÀ FINANZIARIE		
	100	0		Titoli	250,00	250,00
130	0	0		DISPONIBILITÀ LIQUIDE		
	100	0		Cassa economale		
		10		cassa sede	-	11.840,29
		20		cassa Spilimbergo		
		30		cassa S. Vito		
		40		cassa Sacile		
		50		cassa Maniago/Spilimbergo		
		60		cassa Dipartimento dei servizi sociali		
	200	0		Cassa prestazioni		
		5		cassa Online		
		10		cassa Sede		
		20		cassa Spilimbergo		
		21		cassa Maniago	-	766,71
		30		cassa S. Vito	-	
		31		cassa Distretto Est	-	450,00
		40		cassa Sacile		
		50		cassa Distretto Sud	-	2.099,23
		60		cassa Distretto Urbano Cordenons	-	6.357,60
		61		cassa Distretto Urbano Porcia	-	5.441,30
	300	0		Istituto tesoriere		
		10		c/c di tesoreria	20.412.875,91	21.766.873,82
		20		interessi attivi da liquidare	3.884,43	2.207,38
	400	0		Altri istituti di credito		
	500	0		Banca d'Italia		
	600	0		Depositi postali		
		10		c/c postale	124.120,07	181.016,12
		11		c/c postale per fatture	398.126,40	642.288,60
		12		c/c postale per prestazioni veterinarie	85.591,25	114.961,20
		13		c/c postale dipartimento servizi sociale	834.581,24	257.802,66
		20		deposito affrancatrice Sede	273,49	297,49
		30		deposito affrancatrice Spilimbergo/Maniago		
		40		deposito affrancatrice S. Vito al Tag.to		
		50		deposito affrancatrice Sacile		
	900	0		Conti transitori		
		10		Incassi c/transitorio		
		20		Pagamenti c/transitorio		
		30		Giroconti		
140	0	0		RATEI E RISCONTI		
	100	0		Ratei attivi		
	200	0		Risconti attivi	165.881,96	211.974,31
195	0	0		CONTI D'ORDINE ATTIVI		
	100	0		Rischi		
	200	0		Impegni	165.990,95	342.740,22
	300	0		Garanzie	197.137,06	171.538,38
	400	0		Beni di terzi	11.452.831,72	9.212.639,48
	500	0		Beni presso terzi	489.409,97	489.409,97

					Esercizio corrente	Esercizio precedente
				<b>PASSIVITÀ</b>		
200	0	0		<b>PATRIMONIO NETTO</b>		
	100	0		Fondo di dotazione		
		10		Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni	11.565.292,71	6.018.063,75
		11	**	Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse	2.012.647,79	10.604.116,35
		12	**	Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie	105.797,20	809.798,44
		20		Riserva per valutazione iniziale delle giacenze	1.291.492,88	1.291.492,88
		30		Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali		
	200	0		Contributi regionali in c/capitale indistinti	34.662.792,52	30.126.254,55
	300	0		Contributi regionali in c/capitale vincolati	1.341.717,49	846.597,36
	400	0		Altri contributi in c/capitale		
		10		Contributi per rimborso mutui		
		90		Altri contributi	93.375,04	860.106,38
	500	0		Contributi per ripiani perdite	75.500,00	75.500,00
	600	0		Riserve di rivalutazione		
	700	0		Altre riserve		
		10		Riserva per donazioni e lasciti	252.876,27	767.318,11
		90		Altre riserve	2.828.852,02	2.828.849,63
	800	0		Utili o perdite portati a nuovo	- 9.973.535,78	- 9.973.535,98
	900	0		Utile o perdita dell'esercizio	297.150,06	1.858.724,44
210	0	0		<b>FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>		
	100	0		F. amm. costi di impianto e d'ampliamento		
	200	0		F. amm. costi di ricerca e sviluppo e di pubblicità		
	300	0		F. amm. diritti di brev. e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	528.752,82	604.601,09
	400	0		F. amm. concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
211	0	0		<b>FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>		
	200	0		F.amm. fabbricati		
		10		Fabbricati disponibili	477.007,64	443.165,51
		20		Fabbricati indisponibili	23.332.855,17	21.654.503,23
	300	0		F.amm. impianti e macchinari	5.248.547,20	5.238.965,45
	400	0		F.amm. attrezzature e strumenti sanitari	3.423.954,37	5.154.080,82
	500	0		F.amm. mobili e arredi	3.554.075,66	3.849.235,70
	600	0		F.amm. automezzi	1.565.194,14	1.694.979,88
	700	0		F.amm. altri beni	7.797.486,81	9.453.624,41
220	0	0		<b>FONDI RETTIFICATIVI DELLE ATTIVITÀ</b>		
	100	0		Fondo svalutazione immobilizzazioni		
	200	0		Fondo svalutazione magazzino		
		10		Scorte sanitarie		
		20		Scorte non sanitarie		
	300	0		Fondo svalutazione crediti	1.267.683,02	1.505.371,48
	900	0		Altri fondi rettificativi delle attività		
230	0	0		<b>FONDI RISCHI ED ONERI</b>		
	100	0		F.do imposte e tasse	835.940,64	787.775,85
	200	0		Fondo per oneri al personale da liquidare		
		10		Incentivazioni	3.984.661,06	4.088.726,42
		20		Straordinari	104.626,61	163.271,68
		30		Altre competenze accessorie	2.085.809,80	1.680.728,34
		40		Indennità di fine servizio < 12 mesi		
		50		Equo indennizzo	-	10.000,00
		60		Fondo oneri differiti per attività libero professionale	173.764,77	192.718,54
		90		Altri oneri da liquidare	498.044,81	735.720,77
	300	0		Fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	1.556.507,66	2.087.965,09
	400	0		Fondo oneri per rinnovi contrattuali		
	500	0		Fondo oneri personale in quiescenza	338.985,41	545.377,22
	900	0		Altri fondi	7.899.933,55	7.248.596,11

					Esercizio corrente	Esercizio precedente
240	0	0	FONDO PREMIO OPEROSITÀ (SUMAI)			
	100	0	Fondo premio operosità (SUMAI)		1.759.122,86	1.621.334,93
250	0	0	DEBITI VERSO ISTITUTI DI CREDITO			
	100	0	Mutui - quota in scadenza oltre i 12 mesi			
	200	0	Mutui - quota in scadenza entro i 12 mesi			
	300	0	Istituto tesoriere			
		10	Anticipazioni			
		20	Interessi passivi da liquidare			
255	0	0	ACCONTI SU CONTRIBUTI			
	100	0	Acconti su contributi in c/esercizio			
		10	Da Regione			
		20	Da comuni per att. socio assistenziale			
		90	Da altri			
	200	0	Acconti su contributi in c/capitale			
260	0	0	DEBITI VERSO ENTI PUBBLICI			
	100	0	Deb. vs. Regione		1.673.425,36	5.580.631,62
	110	0	Deb. vs. gestione stralcio			
		10	Deb. vs. gestione stralcio 9			
		20	Deb. vs. gestione stralcio 10			
		30	Deb. vs. gestione stralcio 11			
		40	Deb. vs. gestione stralcio 12			
	150	0	Deb. vs. Agenzia regionale			
		10	Debiti		-	404.022,83
		20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere			
		30	Note credito da emettere/note debito da ricevere			
	200	0	Deb. vs. aziende sanitarie della Regione			
		10	Debiti		10.888.218,57	9.192.545,01
		20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere		-	2.561.630,69
		30	Note credito da emettere/note debito da ricevere			
	300	0	Deb. vs. aziende sanitarie extra-regionali			
		10	Debiti		694.043,97	718.574,64
		20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere		-	20.047,54
		30	Note credito da emettere/note debito da ricevere			
	400	0	Deb. vs. Comuni			
		10	Debiti		2.409.277,05	2.315.747,15
		20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere		-	74.829,19
		30	Note credito da emettere/note debito da ricevere			
	500	0	Deb. vs. amministrazioni pubbliche			
		10	Debiti		2.719.696,38	2.650.098,34
		20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere		-	35.897,65
		30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		-	15.163,92
	600	0	Deb. vs. istituti di previdenza			
		10	INPDAP		9.795,39	164.759,42
		20	INPS		250,72	-
		30	INAIL		26.300,50	1.924,90
		40	ENPAM		270.864,29	320.201,70
		50	ENPAF		-	4.794,12
		60	ONAOSI		-	8.524,96
		90	Deb. vs. altri istituti di previdenza		-	2.377,38
	900	0	Altri debiti			

					Esercizio corrente	Esercizio precedente
265	0	0		DEBITI VERSO ERARIO E CONCESSIONARI DIVERSI		
	100	0		IRPEG	200.000,00	220.000,00
	110	0		ILOR		
	112	0		IRAP	8.067,15	431.777,68
	200	0		IRPEF c/ritenute	-	1.628.597,14
	300	0		Erario c/IVA	2.965,24	273,85
	310	0		IVA a debito		
	320	0		IVA a debito per acquisti infra -CEE		
	330	0		IVA a debito per autofatture		
	900	0		Altri debiti tributari	-	8.972,29
270	0	0		DEBITI VERSO PERSONALE		
	100	0		Deb. vs. personale dipendente	41.157,20	507.298,00
	200	0		Deb. vs. personale esterno		
		10		Personale convenzionato	2.592.435,12	3.117.112,84
		20		Personale non convenzionato	225.992,17	190.136,28
		30		Debiti vs. personale tirocinante e borsisti		
		40		Debiti vs. allievi		
		50		Debiti vs. obiettori di coscienza		
		60		Per autofatture da emettere		
	300	0		Deb. vs organi direttivi e istituzionali	32.770,07	149,14
280	0	0		DEBITI VERSO PRIVATI		
	100	0		Fornitori		
		10		Fornitori nazionali	14.730.931,18	14.510.452,62
		20		Fatture e ricevute da ricevere	-	7.271.792,65
		30		Fornitori esteri	92,40	1.189,02
		40		Depositi cauzionali	15.530,05	33.966,79
		50		Per autofatture da emettere		
	200	0		Assicurazioni	380,00	1.227,33
	300	0		Vs associazioni di volontariato	190.492,35	100.155,19
	400	0		Deb. vs. farmacie	4.362.308,18	4.169.348,99
	500	0		Dozzinanti c/cauzioni	-	8.012,98
	600	0		Vs assistiti	165.579,54	201.282,21
	700	0		Debiti per trattenute al personale	8,99	900,19
	800	0		Debiti per trattenute sindacali a farmacie		
	900	0		Altri debiti	13.154,02	47.061,33
285	0	0		RATEI E RISCONTI PASSIVI		
	100	0		Ratei passivi	-	6.640,97
	200	0		Risconti passivi	1.960.144,59	3.170.105,64
290	0	0		CONTI DI RIEPILOGO		
	100	0		Stato patrimoniale di chiusura		
	200	0		Stato patrimoniale di apertura		
	300	0		Conto economico		
295	0	0		CONTI D'ORDINE PASSIVI		
	100	0		Rischi		
	200	0		Impegni	165.990,95	342.740,22
	300	0		Garanzie	197.137,06	141.555,22
	400	0		Beni di terzi	11.452.831,72	9.212.639,48
	500	0		Beni presso terzi	489.409,97	489.409,97
					154.220.792,68	174.572.252,62
					154.220.792,68	174.572.252,62



**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

**2 - CONTO ECONOMICO AL 31.12.2014**

**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

**Conto Economico 2014**

	Bilancio Sociale	Bilancio Sanità	Esercizio Corrente	Esercizio Precedente
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1</b> Contributi d'esercizio				
<i>a) Contributi in conto esercizio da Regione</i>	7.244.279	410.439.493	417.683.772	431.492.730
<i>b) Altri contributi in conto esercizio</i>	3.247.181	1.607.001	4.854.182	4.438.689
<b>2</b> Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN				
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	0	8.472.075	8.472.075	11.558.827
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	0	3.829.150	3.829.150	3.589.116
<i>c) Altre prestazioni</i>	0	2.763.882	2.763.882	1.935.380
<b>3</b> Ricavi per altre prestazioni				
<i>a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie</i>	0	1.182.140	1.182.140	1.299.822
<i>b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche</i>	153.446	2.635.424	2.788.871	801.569
<i>c) Altri ricavi propri operativi</i>	1.083.897	1.818.872	2.902.769	3.291.201
<i>d) Altri ricavi propri non operativi</i>	0	741.238	741.238	754.116
<b>4</b> Costi capitalizzati	0	2.824.343	2.824.343	2.719.958
<b>TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>11.728.803</b>	<b>436.313.618</b>	<b>448.042.422</b>	<b>461.881.408</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1</b> Acquisti di beni				
<i>a) Sanitari</i>	( 3.240)	( 17.839.912)	( 17.843.152)	( 16.127.865)
<i>b) Non sanitari</i>	( 52.463)	( 1.129.007)	( 1.181.470)	( 1.290.661)
<b>2</b> Acquisti di servizi				
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	0	( 163.172.859)	( 163.172.859)	( 164.093.291)
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	0	( 67.888.088)	( 67.888.088)	( 72.264.893)
<i>c) Farmaceutica</i>	0	( 50.714.781)	( 50.714.781)	( 52.051.577)
<i>d) Medicina di base</i>	0	( 39.028.751)	( 39.028.751)	( 39.270.225)
<i>e) Altre convenzioni</i>	( 5.702.505)	( 28.261.232)	( 33.963.737)	( 33.295.478)
<i>f) servizi appaltati</i>	( 2.156.911)	( 8.465.287)	( 10.622.197)	( 12.593.283)
<i>g) manutenzioni</i>	( 71.560)	( 2.132.492)	( 2.204.051)	( 2.264.400)
<i>h) Utenze</i>	( 60.426)	( 1.656.210)	( 1.716.636)	( 1.753.847)
<i>i) Rimborsi-assegni, contributi e altri servizi</i>	( 665.566)	( 5.673.546)	( 6.339.112)	( 6.258.685)
<b>3</b> Godimento di beni di terzi	( 173.886)	( 1.266.629)	( 1.440.515)	( 1.523.380)
<b>4</b> Costi del personale				
<i>a) Personale sanitario</i>	0	( 30.421.844)	( 30.421.844)	( 31.037.385)
<i>b) Personale professionale</i>	0	( 189.859)	( 189.859)	( 188.827)
<i>c) Personale tecnico</i>	( 2.335.546)	( 5.231.622)	( 7.567.167)	( 7.739.791)
<i>d) Personale amministrativo</i>	( 125.107)	( 4.200.493)	( 4.325.601)	( 4.282.761)
<i>e) Altri costi del personale</i>	( 98.486)	( 5.026.848)	( 5.125.333)	( 5.113.457)
<b>5</b> Costi generali ed oneri diversi di gestione	( 194.651)	( 3.882.801)	( 4.077.451)	( 4.219.208)
<b>6</b> Ammortamenti e svalutazioni				
<i>a) ammortamento delle immobilizzazioni immateriali</i>	0	( 7.710)	( 7.710)	( 10.763)
<i>b) ammortamento delle immobilizzazioni materiali</i>	0	( 2.684.155)	( 2.684.155)	( 2.704.791)
<i>c) altre svalutazioni delle immobilizzazioni</i>	0	0	0	0
<i>d) svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide</i>	( 156.764)	( 151.946)	( 308.709)	( 333.601)
<b>7</b> Variazione delle rimanenze	0	( 73.680)	( 73.680)	( 167.288)
<b>8</b> Accantonamenti per rischi	( 9.750)	( 996.096)	( 1.005.846)	( 3.136.125)
<b>9</b> Altri accantonamenti	0	0	0	0
<b>TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>( 11.806.861)</b>	<b>( 440.095.848)</b>	<b>( 451.902.704)</b>	<b>( 461.721.582)</b>
<b>DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.</b>	<b>( 78.058)</b>	<b>( 3.782.230)</b>	<b>( 3.860.282)</b>	<b>159.826</b>

	Bilancio Sociale	Bilancio Sanità	Esercizio Corrente	Esercizio Precedente
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1 Oneri	0	( 11.733)	( 11.733)	( 15.339)
2 Proventi	0	6.501	6.501	4.820
<b>TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>( 5.232)</b>	<b>( 5.232)</b>	<b>( 10.519)</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1 Rivalutazioni:	0	0	0	0
2 Svalutazioni:	0	0	0	0
<b>TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZ.</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1 Proventi				
<i>a) Plusvalenze</i>	-	-	-	-
<i>b) Sopravvenienze attive</i>	22.588	1.735.875	1.758.462	3.853.988
<i>c) Insussistenze del passivo</i>	56.318	3.878.264	3.934.577	802.242
2 Oneri				
<i>a) Minusvalenze</i>	0	0	0	0
<i>b) Sopravvenienze passive</i>	( 848)	( 1.328.660)	( 1.329.508)	( 483.198)
<i>c) Insussistenze dell'attivo</i>	0	( 867)	( 867)	( 2.243.615)
<b>TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE</b>	<b>78.058</b>	<b>4.284.612</b>	<b>4.362.664</b>	<b>1.929.417</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)</b>	<b>0</b>	<b>497.150</b>	<b>497.150</b>	<b>2.078.724</b>
Imposte sul reddito dell'esercizio	0	( 200.000)	( 200.000)	( 220.000)
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>0</b>	<b>297.150</b>	<b>297.150</b>	<b>1.858.724</b>

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"									
SCHEMA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO									
						Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
gruppi mastro									
	300	0	0	ACQUISTI DI PRODOTTI SANITARI					
B.1.a)		100	0	Prodotti farmaceutici	63,35	15.017.760,25	15.017.823,60	13.723.138,71	
B.1.a)		110	0	Prodotti dietetici	146,60	487.181,80	487.328,40	425.409,87	
B.1.a)		200	0	Mat. per la profilassi igienico-sanitaria	-	-	-	-	
B.1.a)		300	0	Mat. diagnostici/prodotti chimici per assist.	-	51.880,43	51.880,43	49.579,29	
B.1.a)		310	0	Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, ca	-	1.287,91	1.287,91	1.516,90	
B.1.a)		400	0	Presidi chirurgici e mater. sanit. per ass.	3.030,46	2.208.826,21	2.211.856,67	1.842.902,01	
B.1.a)		410	0	Ossigeno	-	51.803,08	51.803,08	72.825,47	
B.1.a)		500	0	Materiali protesici	-	1.796,70	1.796,70	-	
B.1.a)		510	0	Materiali per emodialisi per assistenza	-	-	-	-	
B.1.a)		600	0	Prodotti sanitari per uso veterinario	-	19.375,61	19.375,61	12.492,56	
					-	-	-	-	
	305	0	0	ACQUISTI DI PRODOTTI NON SANITARI	-	-	-	-	
B.1.b)		100	0	Prodotti alimentari	9.030,58	292.478,25	301.508,83	346.927,22	
B.1.b)		200	0	Mat. di guardaroba, di pulizia e di convivenza	11.906,17	198.795,50	210.701,67	194.996,30	
B.1.b)		300	0	Combustibili	-	41.465,14	41.465,14	52.972,00	
B.1.b)		400	0	Carburanti e lubrificanti	28.346,38	224.617,61	252.963,99	267.100,86	
B.1.b)		500	0	Cancelleria e stampati	1.439,30	217.475,61	218.914,91	210.848,34	
B.1.b)		600	0	Materiali di consumo per l'informatica	1.719,23	71.053,53	72.772,76	81.008,11	
B.1.b)		700	0	Materiale didattico, audiovisivo e fotografico	-	768,60	768,60	397,37	
		800	0	Acquisti di materiali e accessori per manutenzione	-	-	-	-	
B.1.b)		10		Materiali ed accessori sanitari	-	7.423,80	7.423,80	9.570,15	
B.1.b)		20		Materiali ed accessori non sanitari	-	61.159,68	61.159,68	87.459,32	
B.1.b)		900	0	Altri prodotti	20,99	13.769,49	13.790,48	39.381,72	
					-	-	-	-	
	310	0	0	MANUTENZIONI	-	-	-	-	
		200	0	Servizi per manutenzione di strutture edilizie	-	-	-	-	
B.2.g)		10	0	Impianti di trasmissione dati e telefonia	-	85.451,88	85.451,88	137.483,90	
B.2.g)		20	0	Impiantistica varia	4.751,17	555.585,52	560.336,69	800.616,34	
B.2.g)		30	0	Edilizia muraria	30.726,30	235.324,00	266.050,30	276.214,35	
B.2.g)		40	0	Altro	14.171,76	605.127,37	619.299,13	403.122,45	
B.2.g)		300	0	Servizi per manutenzione di attrezz. sanitarie	-	232.930,43	232.930,43	228.481,51	
		400	0	Servizi per manutenzione di altri beni	-	-	-	-	
B.2.g)		10	0	Attrezzature tecnico-economiche	1.260,30	71.406,17	72.666,47	60.968,43	
B.2.g)		20	0	Attrezzature informatiche	-	143.765,49	143.765,49	119.261,02	
B.2.g)		30	0	Software	-	610,00	610,00	854,00	
B.2.g)		40	0	Automezzi	20.650,03	202.291,06	222.941,09	237.397,57	
B.2.g)		50	0	Altro	-	-	-	-	
					-	-	-	-	
	315	0	0	ACQUISTI DI SERVIZI	-	-	-	-	
B.2.f)		100	0	Lavanderia	-	211.766,20	211.766,20	219.791,43	
B.2.f)		200	0	Pulizia	61.779,85	978.388,17	1.040.168,02	1.014.408,03	
B.2.f)		300	0	Mensa	97.355,01	906.493,59	1.003.848,60	962.600,85	
B.2.f)		400	0	Riscaldamento	-	1.713.890,74	1.713.890,74	2.041.849,00	
		500	0	Servizi di elaborazione dati	-	-	-	-	
B.2.f)		10	0	Servizio informatico sanitario regionale (SISR)	-	-	-	2.001.025,70	
B.2.f)		20	0	Elaborazione ricette prescrizioni	-	75.143,48	75.143,48	96.850,85	
B.2.f)		90	0	Altri servizi di elaborazione	-	-	-	-	
		600	0	Servizi di trasporto	-	-	-	-	
B.2.f)		10	0	Autoambulanza	-	212.010,52	212.010,52	215.475,75	
B.2.f)		20	0	Eliambulanza	-	-	-	-	
B.2.f)		90	0	Altri servizi di trasporto	-	5.531,67	5.531,67	7.829,44	
B.2.f)		700	0	Smaltimento rifiuti	68,26	37.118,07	37.186,33	42.066,69	
B.2.f)		800	0	Servizi di vigilanza	-	28.588,12	28.588,12	37.481,39	
		900	0	Altri servizi	-	-	-	-	
B.2.f)		10	0	Lavorazione plasma	-	-	-	-	
B.2.f)		20	0	Servizi religiosi	-	-	-	-	
B.2.i)		50	0	Consulenze sanitarie da professionisti da privato	-	223.673,43	223.673,43	143.134,44	
B.2.i)		51	0	Oneri sociali su consulenze sanitarie da professionisti da	-	1.896,12	1.896,12	1.016,21	
B.2.f)		60	0	Lavoro interinale sanitario	-	-	-	-	
B.2.f)		61	0	Lavoro interinale non sanitario	-	-	-	-	
B.2.f)		90	0	Altri servizi sanitari da pubblico	-	430,59	430,59	-	
B.2.f)		91	0	Altri servizi sanitari da privato	-	3.404.213,58	3.404.213,58	3.307.431,13	
B.2.f)		92	0	Altri servizi non sanitari da pubblico	-	-	-	-	
B.2.f)		93	0	Altri servizi non sanitari da privato	-	891.711,81	891.711,81	766.563,63	
B.2.f)		94	0	Altri servizi socio - assistenziali da pubblico	-	-	-	-	
B.2.f)		95	0	Altri servizi socio - assistenziali da privato	1.997.707,44	-	1.997.707,44	1.879.909,33	
					-	-	-	-	

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
	320	0	0	CONVENZIONI PER ASSISTENZA SANITARIA DI BASE	-	-	-
		100	0	Conv. per ass. medico generica	-	-	-
B.2.d)			10	Quota capitaria nazionale	-	13.786.654,16	13.786.654,16
B.2.d)			11	Compensi da fondo ponderazione	-	840.035,55	840.035,55
B.2.d)			12	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	-	2.056.902,78	2.056.902,78
B.2.d)			13	Compensi da fondo quota capitaria regionale	-	1.022.812,98	1.022.812,98
B.2.d)			14	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	-	1.013.828,32	1.013.828,32
B.2.d)			15	Compensi da accordi regionali	-	925.856,74	925.856,74
B.2.d)			16	Compensi da accordi aziendali	-	7.586,40	7.586,40
B.2.d)			20	Oneri sociali	-	2.049.046,24	2.049.046,24
B.2.d)			30	Premi assicurativi malattia	-	78.779,77	78.779,77
B.2.d)			40	Formazione	-	67.724,80	67.724,80
B.2.d)			50	Altre competenze	-	796,64	796,64
B.2.d)			60	Accantonamento da fondo ponderazione	-	184.042,07	184.042,07
B.2.d)			61	Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza	-	1.124.464,96	1.124.464,96
B.2.d)			62	Accantonamento da fondo quota capitaria regionale	-	-	-
		200	0	Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	-	-	-
B.2.d)			10	Compensi fissi	-	1.760.523,89	1.760.523,89
B.2.d)			15	Compensi da accordi regionali	-	293.748,00	293.748,00
B.2.d)			16	Compensi da accordi aziendali	-	-	-
B.2.d)			20	Oneri sociali	-	179.739,98	179.739,98
B.2.d)			30	Premi assicurativi malattia	-	12.343,39	12.343,39
		250	0	Conv. per emergenza sanitaria territoriale	-	-	-
B.2.d)			10	Compensi fissi	-	87.928,14	87.928,14
B.2.d)			15	Compensi da accordi regionali	-	-	-
B.2.d)			16	Compensi da accordi aziendali	-	47.262,79	47.262,79
B.2.d)			20	Oneri sociali	-	8.994,20	8.994,20
B.2.d)			30	Premi assicurativi malattia	-	617,66	617,66
		300	0	Conv. per ass. guardia medica turistica	-	-	-
B.2.d)			10	Compensi	-	45.289,80	45.289,80
B.2.d)			20	Oneri sociali	-	4.161,49	4.161,49
B.2.d)			30	Premi assicurativi malattia	-	287,19	287,19
		400	0	Conv. per ass. pediatrica	-	-	-
B.2.d)			10	Quota capitaria nazionale	-	3.625.501,22	3.625.501,22
B.2.d)			11	Compensi da fondo ponderazione	-	110.533,43	110.533,43
B.2.d)			12	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	-	483.545,47	483.545,47
B.2.d)			13	Compensi da fondo quota capitaria regionale	-	110.533,43	110.533,43
B.2.d)			14	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	-	439.925,97	439.925,97
B.2.d)			15	Compensi da accordi regionali	-	108.331,08	108.331,08
B.2.d)			16	Compensi da accordi aziendali	-	-	-
B.2.d)			20	Oneri sociali	-	457.655,59	457.655,59
B.2.d)			30	Premi assicurativi malattia	-	-	-
B.2.d)			40	Formazione	-	3.000,00	3.000,00
B.2.d)			50	Altre competenze	-	2,02	2,02
B.2.d)			60	Accantonamento da fondo ponderazione	-	1.329,53	1.329,53
B.2.d)			61	Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza	-	208.801,87	208.801,87
B.2.d)			62	Accantonamento dal fondo quota capitaria regionale	-	-	-
		500	0	Conv. per ass. farmaceutica	-	-	-
B.2.c)			10	Prodotti farmaceutici e galenici	-	45.557.255,34	45.557.255,34
B.2.c)			20	AFIR	-	4.548.069,57	4.548.069,57
B.2.d)		600	0	Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica	-	7.025.571,35	7.025.571,35
B.2.d)		700	0	Conv. per ass. domiciliare	-	-	-
		800	0	Altri oneri sociali e premi assicurativi malattia	-	-	-
B.2.d)			10	Oneri sociali	-	-	-
B.2.d)			20	Premi assicurativi malattia	-	-	-
		900	0	Altri costi	-	-	-
B.2.c)			10	Contributi farmacie rurali ed Enpaf	-	95.652,29	95.652,29
B.2.c)			20	Compensi distribuzione per conto	-	513.803,61	513.803,61
B.2.d)			90	Altri costi	-	854.592,42	854.592,42
					-	-	-
	325	0	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA SPECIAL	-	-	-
		100	0	Assistenza medico specialistica interna	-	-	-
B.2.e)			10	Compensi fissi	-	1.042.923,68	1.042.923,68
B.2.e)			11	Compensi da fondo ponderazione	-	187.766,21	187.766,21
B.2.e)			12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	-	49.780,03	49.780,03
B.2.e)			15	Compensi da accordi regionali	-	19.956,00	19.956,00
B.2.e)			16	Compensi da accordi aziendali	-	-	-
B.2.e)			20	Oneri sociali	-	162.617,57	162.617,57
B.2.e)			30	Altre competenze	-	-	-
B.2.e)			60	Accantonamento da fondo ponderazione	-	25.181,91	25.181,91

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
	200	0	Convenzioni altre professionalità	-	-	-	-
B.2.e)		10	Compensi fissi	-	705.361,08	705.361,08	689.336,10
B.2.e)		11	Compensi da fondo ponderazione	-	88.697,92	88.697,92	88.655,22
B.2.e)		12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	-	22.122,15	22.122,15	27.071,41
B.2.e)		15	Compensi da accordi regionali	-	-	-	-
B.2.e)		16	Compensi da accordi aziendali	-	-	-	-
B.2.e)		20	Oneri sociali	-	111.872,49	111.872,49	110.073,58
B.2.e)		30	Altre competenze	-	43,50	43,50	4.855,40
B.2.e)		60	Accantonamento da fondo ponderazione	-	19.273,75	19.273,75	51.187,31
B.2.e)	300	0	Medicina fiscale	-	43.214,56	43.214,56	33.203,53
	400	0	Accantonamenti al fondo SUMAI	-	-	-	-
B.2.e)		10	Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali	-	84.004,42	84.004,42	88.691,97
B.2.e)		20	Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni	-	53.783,51	53.783,51	62.386,21
	900	0	Altre convenzioni sanitarie per assistenza specialistica	-	-	-	-
B.2.e)		10	Compensi	-	-	-	-
B.2.e)		20	Oneri sociali	-	-	-	-
	330	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA E INTEGRATIVA	-	-	-	-
B.2.e)		100	Assist. protesica art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84	-	1.680.528,45	1.680.528,45	1.778.005,83
	200	0	Assist. riabil. in Istituti come schema tipo art. 26 L.833/78	-	-	-	-
B.2.e)		10	In regime di ricovero	-	2.463.652,20	2.463.652,20	2.569.034,04
B.2.e)		20	In regime ambulatoriale	-	1.890.146,92	1.890.146,92	1.874.436,93
B.2.e)	300	0	Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per	-	453.348,07	453.348,07	394.808,08
B.2.e)	400	0	Assist. riabil. residenz. e integrativa territoriale per malati e	-	2.654.677,66	2.654.677,66	1.841.960,10
B.2.e)	500	0	Assist. riabil. residenz. e integr. territ. per anziani non	-	12.000.843,34	12.000.843,34	11.890.415,74
B.2.e)	600	0	Assistenza termale e diversa	-	28.965,34	28.965,34	24.054,50
B.2.e)	700	0	Convenzioni per attività di consultorio familiare	-	316.000,00	316.000,00	289.700,00
B.2.e)	800	0	Oneri sociali convenzioni per assistenza riabilitativa e integrativa	-	4.813,12	4.813,12	15.855,31
	900	0	Altre convenzioni sanitarie per assistenza riabilitativa e integrativa	-	-	-	-
B.2.e)		10	Fornitura ausili per incontinenti	-	1.787.037,84	1.787.037,84	1.801.197,12
B.2.e)		20	Ossigenoterapia domiciliare	-	1.329.681,12	1.329.681,12	1.446.000,26
B.2.e)		30	Attività socio - assistenziali	5.702.505,01	4.395,60	5.706.900,61	5.534.897,63
B.2.e)		90	Altre convenzioni	-	1.030.543,66	1.030.543,66	1.111.152,77
				-	-	-	-
	335	0	PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL S.S.R.	-	-	-	-
	100	0	Prestazioni di ricovero	-	-	-	-
B.2.a)		10	Compensate in mobilità regionale	-	123.037.521,00	123.037.521,00	122.428.287,00
B.2.a)		20	Fatturate (regionale)	-	18.472,80	18.472,80	13.964,35
	200	0	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	-	-	-	-
B.2.b)		10	Compensate in mobilità regionale	-	47.386.853,00	47.386.853,00	51.945.973,00
B.2.b)		20	Fatturate (regionale)	-	200.836,07	200.836,07	142.690,56
B.2.b)	210	0	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione	-	3.258.642,41	3.258.642,41	3.405.630,56
B.2.b)	250	0	Prestazioni di trasporto da Aziende del SSR	-	-	-	-
B.2.i)	300	0	Prestazioni amministrative e gestionali	-	1.517.989,20	1.517.989,20	1.622.314,59
	400	0	Consulenze	-	-	-	-
B.2.i)		10	Consulenze sanitarie da Aziende della Regione	-	140.508,87	140.508,87	137.650,63
B.2.i)		20	Consulenze non sanitarie da Aziende della Regione	-	49.839,59	49.839,59	145.634,25
				-	-	-	-
	340	0	PRESTAZIONI DA AZIENDE EXTRAREGIONALI DEL S.S.R.	-	-	-	-
	100	0	Prestazioni di ricovero	-	-	-	-
B.2.a)		10	Compensate in mobilità extra regionale	-	16.746.986,00	16.746.986,00	16.746.986,00
B.2.a)		20	Fatturate (extra regionale)	-	457,30	457,30	3.266,55
B.2.a)		30	per attività extra regionale soggetti privati	-	9.637.924,55	9.637.924,55	11.558.827,00
	200	0	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	-	-	-	-
B.2.b)		10	Compensate in mobilità extra regionale	-	4.708.315,00	4.708.315,00	4.708.315,00
B.2.b)		20	Fatturate (extra regionale)	-	25.409,20	25.409,20	16.061,25
B.2.b)		30	per attività extra regionale soggetti privati	-	3.372.849,94	3.372.849,94	3.067.719,67
B.2.b)	210	0	Prestazioni servizi MMG, PLS, continuità assistenziale extra regione	-	111.788,00	111.788,00	111.788,00
B.2.b)	220	0	Acquisto servizi sanitari per farmaceutica	-	260.607,00	260.607,00	260.607,00
B.2.b)	230	0	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	-	1.372.235,00	1.372.235,00	1.372.235,00
	240	0	Prestazioni termali	-	-	-	-
B.2.b)		10	compensate in mobilità extra regionale	-	850.364,00	850.364,00	850.364,00
B.2.b)		20	per attività extra regionale soggetti privati	-	-	-	-
B.2.b)	250	0	Prestazioni di trasporto	-	226.395,00	226.395,00	226.395,00
B.2.i)	300	0	Prestazioni amministrative e gestionali	-	397,42	397,42	1.115,33
	400	0	Consulenze	-	-	-	-
B.2.i)		10	Consulenze sanitarie da aziende extra regionali	-	152,00	152,00	-
B.2.i)		20	Consulenze non sanitarie da aziende extra regionali	-	-	-	-

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
				-		-	
	345	0	0	PRESTAZIONI DA STRUTTURE SANITARIE PRIVATE	-	-	
		100	0	Prestazioni di ricovero	-	-	
B.2.a)		10		Da Case di Cura private	-	13.731.497,00	13.731.497,00
B.2.a)		20		Da IRCCS privati	-	-	-
B.2.a)		30		Da altri soggetti privati	-	-	-
		200	0	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	-	-	-
B.2.b)		10		Da Case di Cura private	-	3.783.603,52	3.783.603,52
B.2.b)		20		Da IRCCS privati	-	-	-
B.2.b)		30		Da altri soggetti privati	-	2.330.189,59	2.330.189,59
B.2.i)		300	0	Prestazioni amministrative e gestionali	-	54.158,70	54.158,70
B.2.i)		400	0	Consulenze sanitarie da privati	-	171.182,00	171.182,00
					-	-	-
	350	0	0	RIMBORSI, ASSEGNI E CONTRIBUTI	-	-	-
B.2.i)		100	0	Rimborsi per ricoveri in Italia	-	-	-
B.2.i)		200	0	Rimborsi per ricoveri all'estero	-	-	-
B.2.i)		300	0	Rimborsi per altra assistenza sanitaria	-	-	-
		400	0	Contributi agli assistiti	-	-	-
B.2.i)		10		Contributi ai nefropatici	-	972.201,27	972.201,27
B.2.i)		20		Contributi ai donatori di sangue lavoratori autonomi	-	17.646,75	17.646,75
B.2.i)		90		Altri contributi agli assistiti	-	618.874,53	618.874,53
B.2.i)		99		Altri contributi per attività socio - assistenziale	599.519,03	-	599.519,03
B.2.i)		500	0	Contributi ad associazioni	40.158,00	196.507,56	236.665,56
B.2.i)		600	0	Contributi ad enti	25.888,49	1.080.185,59	1.106.074,08
B.2.i)		700	0	Rimborsi per responsabilità civile	-	-	-
		800	0	Rimborsi per attività sovraziendali	-	628.333,00	628.333,00
B.2.i)		900	0	Altri rimborsi, assegni e contributi	-	-	-
					-	-	-
	355	0	0	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	-	-	-
		100	0	Locazioni passive	-	-	-
B.3)		10		Locazioni passive	81.639,57	680.985,21	762.624,78
B.3)		20		Spese condominiali	75.362,74	251.047,42	326.410,16
B.3)		200	0	Canoni hardware e software	16.883,90	75.101,87	91.985,77
B.3)		300	0	Canoni noleggio apparecchiature sanitarie	-	7.320,00	7.320,00
B.3)		400	0	Canoni fotocopiatrici	-	48.028,37	48.028,37
B.3)		500	0	Canoni noleggio automezzi	-	-	-
B.3)		600	0	Canoni di leasing operativo	-	-	-
B.3)		700	0	Canoni di leasing finanziario	-	173.942,57	173.942,57
B.3)		900	0	Altri costi per godimento beni di terzi	-	30.203,74	30.203,74
					-	-	-
	410	0	0	PERSONALE RUOLO SANITARIO	-	-	-
		100	0	Competenze fisse	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	5.526.431,42	5.526.431,42
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	2.122.414,23	2.122.414,23
B.4.a)		30		Comparto	-	11.645.023,50	11.645.023,50
		110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	1.573.652,70	1.573.652,70
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	213.343,41	213.343,41
B.4.a)		30		Comparto	-	1.715.426,50	1.715.426,50
		200	0	Competenze accessorie	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	62.970,14	62.970,14
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	5.445,66	5.445,66
B.4.a)		30		Comparto	-	443.767,15	443.767,15
		300	0	Incentivi	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	-	-
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	-	-
B.4.a)		30		Comparto	-	116.759,78	116.759,78
		400	0	Straordinari	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	27.006,47	27.006,47
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	572,12	572,12
B.4.a)		30		Comparto	-	37.469,83	37.469,83
		500	0	Altre competenze	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	61.753,21	61.753,21
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	6.810,52	6.810,52
B.4.a)		30		Comparto	-	25.957,24	25.957,24
		600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	14.940,56	14.940,56
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	-	-
B.4.a)		30		Comparto	-	53.288,61	53.288,61
		700	0	Oneri sociali	-	-	-
B.4.a)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	1.986.688,29	1.986.688,29
B.4.a)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	650.601,76	650.601,76
B.4.a)		30		Comparto	-	3.926.893,02	3.926.893,02
					-	-	-

SCHEMA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO					Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale esercizio corrente	Esercizio precedente
	415	0	0	PERSONALE UNIVERSITARIO	-	-	-	-
		100	0	Competenze fisse	-	-	-	-
B.4.a)		10		Competenze fisse personale universitario	-	-	-	-
B.4.a)		20		Indennità personale universitario (De Maria)	-	-	-	-
B.4.a)		200	0	Competenze accessorie	-	-	-	-
B.4.a)		300	0	Incentivi	-	-	-	-
B.4.a)		400	0	Straordinari	-	-	-	-
B.4.a)		500	0	Altre competenze	-	-	-	-
B.4.a)		600	0	Consulenze a favore di terzi rimborsate	-	-	-	-
B.4.a)		700	0	Oneri sociali	-	-	-	-
					-	-	-	-
	420	0	0	PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE	-	-	-	-
B.4.b)		100	0	Competenze fisse	-	87.939,67	87.939,67	89.108,24
B.4.b)		110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali	-	48.999,86	48.999,86	47.980,65
B.4.b)		200	0	Competenze accessorie	-	-	-	-
B.4.b)		300	0	Incentivi	-	9.668,03	9.668,03	10.713,33
B.4.b)		400	0	Straordinari	-	-	-	-
B.4.b)		500	0	Altre competenze	-	3.081,98	3.081,98	1.919,45
B.4.b)		600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate	-	-	-	-
B.4.b)		700	0	Oneri sociali	-	40.169,29	40.169,29	39.105,30
					-	-	-	-
	430	0	0	PERSONALE RUOLO TECNICO	-	-	-	-
		100	0	Competenze fisse	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	87.251,32	87.251,32	87.251,32
B.4.c)		20		Comparto	1.693.005,11	3.406.133,41	5.099.138,52	5.180.606,20
		110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	36.499,84	36.499,84	30.115,56
B.4.c)		20		Comparto	60.077,45	215.005,26	275.082,71	283.496,76
		200	0	Competenze accessorie	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	-	-	-
B.4.c)		20		Comparto	74.108,95	208.478,89	282.587,84	327.015,98
		300	0	Incentivi	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	-	-	-
B.4.c)		20		Comparto	-	88.778,96	88.778,96	115.691,77
		400	0	Straordinari	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	-	-	-
B.4.c)		20		Comparto	-	16.018,10	16.018,10	13.178,26
		500	0	Altre competenze	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	1.555,36	1.555,36	136,66
B.4.c)		20		Comparto	878,26	4.220,73	5.098,99	9.108,27
		600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	-	-	-
B.4.c)		20		Comparto	-	12.316,86	12.316,86	27.440,62
		700	0	Oneri sociali	-	-	-	-
B.4.c)		10		Dirigenza	-	33.242,87	33.242,87	31.467,40
B.4.c)		20		Comparto	507.475,77	1.122.120,28	1.629.596,05	1.634.282,53
					-	-	-	-
	440	0	0	PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO	-	-	-	-
		100	0	Competenze fisse	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	169.980,05	169.980,05	174.434,39
B.4.d)		20		Comparto	94.179,77	2.592.681,44	2.686.861,21	2.673.549,80
		110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	55.325,19	55.325,19	37.700,89
B.4.d)		20		Comparto	2.458,66	443.332,17	445.790,83	451.358,04
		200	0	Competenze accessorie	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	1.962,32	1.962,32	-
B.4.d)		20		Comparto	2.189,30	105,34	2.294,64	2.640,01
		300	0	Incentivi	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	-	-	-
B.4.d)		20		Comparto	-	51,00	51,00	253,00
		400	0	Straordinari	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	-	-	-
B.4.d)		20		Comparto	-	792,40	792,40	720,00
		500	0	Altre competenze accessorie	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	-	-	320,68
B.4.d)		20		Comparto	106,59	5.077,73	5.184,32	4.422,19
		600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	-	-	-
B.4.d)		20		Comparto	-	2.676,90	2.676,90	3.566,24
		700	0	Oneri sociali	-	-	-	-
B.4.d)		10		Dirigenza	-	78.405,95	78.405,95	74.089,36
B.4.d)		20		Comparto	26.173,02	850.102,74	876.275,76	859.706,42
					-	-	-	-



SCHEMA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO					Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
	445	0	0	ACCANTONAMENTI RELATIVI AL PERSONALE	-		-	
		50	0	Accantonamento per voci Fisse	-		-	
B.4.e)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-		-	
B.4.e)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professio	-		-	
B.4.e)		30		Comparto	-		-	
		100	0	Accantonamento per voci fisse da fondi contrattuali	-		-	
B.4.e)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-		-	
B.4.e)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professio	-		-	
B.4.e)		30		Comparto	13.000,00	143.310,56	156.310,56	142.975,93
		200	0	Accantonamento per voci accessorie e straordinari	-		-	
B.4.e)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	35.004,95	35.004,95	4.187,82
B.4.e)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professio	-	19.486,99	19.486,99	257,35
B.4.e)		30		Comparto	-	218.266,39	218.266,39	83.692,53
		300	0	Accantonamento per incentivazioni	-		-	
B.4.e)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	752.181,31	752.181,31	869.895,17
B.4.e)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professio	-	390.383,63	390.383,63	419.180,53
B.4.e)		30		Comparto	57.924,10	1.356.633,06	1.414.557,16	1.335.533,93
		400	0	Accantonamento al fondo oneri per personale in quiescenza	-		-	
B.4.e)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-		-	
B.4.e)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professio	-		-	
B.4.e)		30		Comparto	-		-	
		500	0	Accantonamento oneri sociali	-		-	
B.4.e)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	190.527,87	190.527,87	211.367,22
B.4.e)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professio	-	97.549,20	97.549,20	99.826,20
B.4.e)		30		Comparto	20.255,58	443.376,55	463.632,13	395.169,48
		900	0	Accantonamento al fondo altri oneri da liquidare	-		-	
B.4.e)		10		Dirigenza medica e veterinaria	-	78.169,05	78.169,05	52.496,43
B.4.e)		20		Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professio	-	9.037,10	9.037,10	3.270,75
B.4.e)		30		Comparto	5.850,00	173.265,35	179.115,35	119.495,33
B.4.e)		990	0	Altri accantonamenti	-		-	
					-		-	
	450	0	0	ALTRI COSTI DEL PERSONALE	-		-	
		50	0	Personale esterno con contratto di diritto privato	-		-	
B.4.e)		10		Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria	-	218.526,76	218.526,76	211.502,95
B.4.e)		20		Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria	-	208.075,64	208.075,64	208.075,65
B.4.e)		100	0	Rimborsi spese	-	1.829,38	1.829,38	11.286,67
		150	0	Personale comandato ad altri enti	-		-	
B.4.e)		10		Oneri stipendiali personale sanitario in comando ad Aziende del SSR	-	2.189,35	2.189,35	18,49
B.4.e)		20		Oneri stipendiali personale sanitario in comando ad altri enti pubblici della Regione	-	5.612,13	5.612,13	55.051,80
B.4.e)		30		Oneri stipendiali personale sanitario in comando ad aziende sanitarie extra regionali	-	-	-	19.785,95
B.4.e)		40		Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad Aziende del SSR	-	131.527,92	131.527,92	159.500,16
B.4.e)		50		Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblici della Regione	-	-	-	12.871,91
B.4.e)		60		Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad aziende sanitarie extra regionali	-	-	-	30,89
B.4.e)		70		Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblico	-	28.017,36	28.017,36	27.830,04
B.4.e)		200	0	Oneri sociali su "altri costi del personale"	-	35.512,43	35.512,43	86.541,57
B.4.e)		250	0	Oneri sociali personale in quiescenza	-		-	
		300	0	Costo del personale tirocinante	-		-	
B.4.e)		10		Costo del personale tirocinante - area sanitaria	-		-	
B.4.e)		20		Costo del personale tirocinante - area non sanitaria	-		-	
B.4.e)		350	0	Costo del personale religioso	-	-	-	8.459,08
		400	0	Costo contrattisti	-		-	
B.4.e)		10		Costo contrattisti - area sanitaria	-		-	
B.4.e)		20		Costo contrattisti - area non sanitaria	-		-	
B.4.e)		30		Costo contrattisti - ricerca corrente	-		-	
B.4.e)		40		Costo contrattisti - ricerca finalizzata	-		-	
B.4.e)		450	0	Costo obiettori di coscienza	-		-	
		500	0	Costo borsisti	-		-	
B.4.e)		10		Costo borsisti - area sanitaria	-		-	
B.4.e)		20		Costo borsisti - area non sanitaria	-		-	
B.4.e)		30		Costo borsisti - ricerca corrente	-		-	
B.4.e)		40		Costo borsisti - ricerca finalizzata	-		-	
		600	0	Indennità per commissioni varie	-		-	
B.4.e)		10		Indennità per commissioni sanitarie	-	298.014,54	298.014,54	378.359,74
B.4.e)		20		Indennità per commissioni non sanitarie	-	16.784,62	16.784,62	16.610,66
B.4.e)		700	0	Accantonamento ai fondi oneri differiti	-		-	
		750	0	Aggiornamento personale dipendente	-		-	
B.4.e)		10		Aggiornamento personale dipendente - da soggetti pubb	-	1.020,00	1.020,00	18.086,00
B.4.e)		20		Aggiornamento personale dipendente - da soggetti priva	1.340,37	101.650,01	102.990,38	54.430,65
B.4.e)		800	0	Compensi ai docenti	-	40.760,27	40.760,27	70.121,23

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO					Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
B.4.e)		850	0	Assegni studio agli allievi	-		-	

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale esercizio corrente	Esercizio precedente
	900	0	Altri costi del personale	-		-	
B.4.e)		10	Premi di assicurazione personale dipendente	-		-	
B.4.e)		20	Compensi da sperimentazioni		783,29	783,29	775,20
B.4.e)		90	Altri costi del personale	115,64	29.351,98	29.467,62	36.769,72
				-		-	
455	0	0	COSTI DI ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ LIBERO	-		-	
B.4.a)		101	0 Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti	-	181.369,37	181.369,37	204.535,43
B.4.a)		102	0 Compensi diretti al personale di supporto	-	1.622,59	1.622,59	932,83
B.4.a)		103	0 Accantonamento quota perequazione altri dipendenti	-	21.636,35	21.636,35	23.542,56
				-		-	
456	0	0	COSTI DI ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ LIBERO	-		-	
B.4.a)		101	0 Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti	-		-	
B.4.a)		102	0 Compensi diretti al personale di supporto	-		-	
B.4.a)		103	0 Accantonamento quota perequazione altri dipendenti	-		-	
				-		-	
457	0	0	COSTI PER ACQUISTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	-		-	
B.4.a)		101	Compensi diretti per prestazioni aggiuntive dirigenti sanitari	-		-	
B.4.a)		102	Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del	-		-	
				-		-	
460	0	0	COMPENSI AGLI ORGANI DIRETTIVI E DI INDIRIZZO	-		-	
B.5)		100	0 Indennità		161.594,48	161.594,48	130.728,12
B.5)		200	0 Rimborso spese	-	1.945,44	1.945,44	1.687,74
B.5)		300	0 Oneri sociali	-	13.693,59	13.693,59	1.246,66
				-		-	
461	0	0	COMPENSI AL COLLEGIO SINDACALE	-		-	
B.5)		100	0 Indennità	-	86.251,68	86.251,68	85.721,40
B.5)		200	0 Rimborso spese	-		-	
B.5)		300	0 Oneri sociali	-		-	
				-		-	
465	0	0	SPESE GENERALI E AMMINISTRATIVE	-		-	
B.5)		100	0 Spese di rappresentanza	-		-	
B.5)		150	0 Pubblicità e inserzioni	-	1.000,40	1.000,40	22.653,43
B.5)		200	0 Consulenze legali	-	-	-	290,90
B.5)		210	0 Altre spese legali	-	36.834,36	36.834,36	15.696,74
B.5)		250	0 Spese postali	-	81.236,82	81.236,82	97.719,53
B.5)		300	0 Bolli e marche	-	5.298,01	5.298,01	4.501,58
B.5)		350	0 Abbonamenti e riviste	-	61.889,91	61.889,91	80.736,95
		400	0 Premi di assicurazione	-		-	
B.5)		10	Premi di assicurazione - R.C. professionale			-	
B.5)		20	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	20.510,54	270.772,75	291.283,29	289.844,77
B.5)		450	0 Consulenze fiscali, amministrative e tecniche	-	37.966,26	37.966,26	104.883,29
B.5)		460	0 Oneri sociali su consulenze fiscali, amministrative e tecniche	-	691,33	691,33	1.159,76
B.5)		500	0 Libri	-	1.012,98	1.012,98	2.595,17
B.5)		550	0 Contravvenzioni e sanzioni amministrative			-	
B.5)		900	0 Altre spese generali e amministrative	3.756,66	32.763,17	36.519,83	26.648,96
						-	
470	0	0	UTENZE			-	
B.2.h)		100	0 Energia elettrica	20.956,94	1.078.584,62	1.099.541,56	1.081.492,84
B.2.h)		200	0 Acqua	120,51	98.295,99	98.416,50	87.932,96
B.2.h)		300	0 Spese telefoniche	6.011,30	105.749,67	111.760,97	130.716,38
B.2.h)		400	0 Gas	33.337,47	366.627,92	399.965,39	446.614,94
B.2.h)		500	0 Internet	-	720,00	720,00	720,00
B.2.h)		600	0 Canoni radiotelevisivi	-	4.890,20	4.890,20	4.688,67
B.2.h)		700	0 Banche dati	-		-	
B.2.h)		900	0 Utenze varie	-	1.341,25	1.341,25	1.681,21
						-	
480	0	0	AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	-		-	
B.6.a)		100	0 Costi di impianto e ampliamento	-		-	
B.6.a)		200	0 Costi di ricerca, sviluppo e pubblicità	-		-	
B.6.a)		300	0 Dir. di brev. e dir. di utiliz. delle opere d'ingegno	-	7.709,50	7.709,50	10.762,69
B.6.a)		400	0 Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-		-	
				-		-	
482	0	0	AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	-		-	
		200	0 Fabbricati	-		-	
B.6.b)		10	Fabbricati disponibili	-	33.842,13	33.842,13	33.829,52
B.6.b)		20	Fabbricati indisponibili	-	1.678.351,94	1.678.351,94	1.629.728,50
B.6.b)		300	0 Impianti e macchinari	-	9.581,75	9.581,75	5.711,62
B.6.b)		410	0 Attrezzature sanitarie	-	223.601,64	223.601,64	233.914,36
B.6.b)		500	0 Ammortamento mobili e arredi	-	80.835,03	80.835,03	114.702,46
B.6.b)		600	0 Ammortamento automezzi	-	128.859,50	128.859,50	150.014,07
B.6.b)		700	0 Ammortamento altri beni	-	529.082,76	529.082,76	536.890,18
				-		-	

SCHEMA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO					Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
	485	0	0	SVALUTAZIONI	-	-	-	-
B.6.c)		100	0	Svalutazione immobilizzazioni	-	-	-	-
B.6.d)		200	0	Svalutazione crediti	156.763,84	151.945,54	308.709,38	333.601,19
		300	0	Svalutazione magazzino	-	-	-	-
B.6.d)		10		Scorte sanitarie	-	-	-	-
B.6.d)		20		Scorte non sanitarie	-	-	-	-
B.6.d)		900		Altre svalutazioni	-	-	-	-
	487	0		ACCANTONAMENTI PER RISCHI	-	-	-	-
B.8)		100		Accantonamenti al F.do imposte e tasse	9.750,29	294.297,51	304.047,80	261.674,18
		200		Accantonamenti al F.do per rinnovi contrattuali	-	-	-	-
B.8)		10		Acc.ti rinnovo convenzioni personale convenzionato	-	-	-	-
B.8)		20		Acc.ti rinnovi contrattuali dirigenza medica e veterinaria	-	-	-	-
B.8)		30		Acc.ti rinnovi contrattuali dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico e amministrativo	-	-	-	-
B.8)		40		Acc.ti rinnovi contrattuali comparto	-	-	-	-
B.8)		300		Accantonamenti al F.do equo indennizzo	-	-	-	-
		400		Accantonamento al F. do rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	-	-	-	-
B.8)		10		Acc.ti per cause civili ed oneri processuali	-	60.000,00	60.000,00	320.000,00
B.8)		20		Acc.ti per contenziosi personale dipendente	-	286.276,00	286.276,00	300.000,00
B.8)		30		Acc.ti per accordi bonari	-	-	-	-
B.8)		500	0	Accantonamenti al Fondo retribuzioni integrative organi direttivi	-	121.929,87	121.929,87	147.472,74
B.8)		900		Accantonamenti per altri rischi	-	233.592,31	233.592,31	2.106.978,47
					-	-	-	-
	500	0	0	ONERI FINANZIARI	-	-	-	-
C.2)		100	0	Inter. pass. per antic. di tesoreria	-	-	-	-
C.2)		200	0	Inter. pass. su mutui	-	-	-	-
C.2)		300	0	Interessi passivi per altre forme di credito di cui art.3, comma 5 lettera f), punto 2 d.lgs 502/92	-	-	-	-
C.2)		400	0	Spese bancarie	-	1.662,49	1.662,49	1.851,42
C.2)		500	0	Interessi moratori	-	-	-	-
C.2)		600	0	Interessi legali	-	-	-	-
C.2)		700	0	Spese di incasso	-	14,11	14,11	89,43
C.2)		900	0	Altri oneri finanziari	-	10.056,20	10.056,20	13.398,30
					-	-	-	-
	510	0	0	SOPRAVVENIENZE PASSIVE	-	-	-	-
		100	0	Sopravvenienze passive	-	-	-	-
E.2.b)		10		Sopravvenienze passive v/ASL-AO, IRCCS, Policlinici della Regione per mobilità regionale	-	11.782,49	11.782,49	-
E.2.b)		11		Altre sop. passive v/ASL-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	-	-	-	31.266,46
E.2.b)		12		Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extra regionale	-	-	-	61.060,00
E.2.b)		13		Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza medica e veterinaria	-	16.998,04	16.998,04	11.621,00
E.2.b)		14		Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	-	138,92	138,92	5.938,84
E.2.b)		15		Sopravvenienze passive relative al personale - comparto	-	416,75	416,75	2.248,70
E.2.b)		16		Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	961.954,34	961.954,34	36.391,20
E.2.b)		17		Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	3.943,89	3.943,89	-
E.2.b)		18		Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	951,28	951,28	-
E.2.b)		19		Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	847,59	77.138,50	77.986,09	22.766,16
E.2.b)		20		Arrotondamenti passivi	-	316,04	316,04	276,95
E.2.b)		30		Sconti e abbuoni passivi	-	67,42	67,42	79,37
E.2.b)		40		Rivalutazioni monetarie	-	-	-	-
E.2.b)		90		Altre sopravvenienze passive	-	254.952,71	254.952,71	311.549,73
E.2.b)		200	0	Differenze passive di cambio	-	-	-	-
		300			-	-	-	-
E.2.C)		10		Insussistenze dell'attivo v/ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione	-	-	-	23.497,94
E.2.C)		15		Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alla mobilità extra regionale	-	-	-	2.203.596,00
E.2.C)		20		Insussistenze dell'attivo v/terzi relative al personale dipendente	-	-	-	17,14
E.2.C)		25		Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-
E.2.C)		30		Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	0,69	0,69	-
E.2.C)		35		Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-
E.2.C)		40		Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-	969,77
E.2.C)		90		Altre insussistenze dell'attivo	-	865,83	865,83	15.534,37
					-	-	-	-
	520	0	0	MINUSVALENZE	-	-	-	-
B.5)		100	0	Minusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni	-	23.140,48	23.140,48	20.484,61
E.2.a)		200	0	Minusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni	-	-	-	-
					-	-	-	-

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente	
	530	0	0	IMPOSTE E TASSE	-		-	
		100	0	IRES	-		-	
			10	IRES su attività istituzionale	-	200.000,00	200.000,00	220.000,00
			20	IRES su attività commerciale	-		-	
		150	0	IRAP	-		-	
B.5			10	IRAP personale dipendente	160.157,17	2.572.472,99	2.732.630,16	2.797.023,99
B.5			20	IRAP collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	278.046,42	278.046,42	278.365,43
B.5			30	IRAP attività libero professionale	-	22.858,97	22.858,97	24.542,90
			40	IRAP attività commerciali	-		-	
B.5		200	0	Imposte di registro	98,00	6.492,76	6.590,76	6.250,58
B.5		300	0	Imposte di bollo	-	13.386,89	13.386,89	15.399,64
B.5		400	0	Tasse di concessione governative	-	34.882,79	34.882,79	39.130,75
B.5		500	0	Imposte comunali	7.335,59	112.651,29	119.986,88	135.586,18
B.5		600	0	Dazi	-		-	
B.5		700	0	Tasse di circolazione automezzi	2.751,37	21.827,12	24.578,49	25.573,11
B.5		800	0	Permessi di transito e sosta	-		-	
B.5		900	0	Imposte e tasse diverse	41,32	4.089,95	4.131,27	10.736,02
					-		-	
	540	0	0	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	-		-	
B.7)		100	0	Variazione delle rimanenze di materiale sanitario	-	-	-	33.123,46
B.7)		200	0	Variazione delle rimanenze di materiale non-sanitario	-	73.679,58	73.679,58	134.164,19
							-	
	570	0	0	SVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DELLE				
D.2)		100	0	Svalutazioni per rettifiche di valore delle attività finanziarie			-	

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
			<b>RICAVI</b>			-	
	600	0	CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE			-	
A.1.a)		100	Quota capitaria		397.282.136,00	397.282.136,00	407.069.584,00
A.1.a)		200	Complessità			-	
A.1.a)		300	Ricerca			-	
A.1.a)		400	Didattica			-	
A.1.a)		500	Revisione finanziamento			-	
		600	Contributi d'esercizio finalizzati			-	
A.1.a)		10	Contributi per anziani non autosufficienti		12.000.843,34	12.000.843,34	11.890.415,74
A.1.a)		20	Contributi da Regione per attività sociale	7.244.278,96	-	7.244.278,96	6.940.505,59
A.1.a)		90	Altri contributi finalizzati		282.339,79	282.339,79	2.421.279,27
		900	Altri contributi in conto esercizio			-	
A.1.a)		10	Altri contributi da Fondo Sanitario Regionale per attività sovraziendali		- 119.469,00	- 119.469,00	1.398.397,06
		20	Altri contributi da Fondo Sanitario Regionale per attività sovraziendali delegate		628.333,00	628.333,00	850.054,04
A.1.a)		90	Altri contributi in conto esercizio da Regione		365.309,91	365.309,91	922.494,02
						-	
	610	0	ALTRI CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO			-	
		100	Da Amministrazioni Statali			-	
A.1.b)		10	Da Ministero della Salute			-	
A.1.b)		11	Da Ministero della Salute vincolati			-	
A.1.b)		20	Da Ministero dell'Università			-	
A.1.b)		30	Da Ministero della Difesa			-	
A.1.b)		90	Da altre amministrazioni statali			-	
		200	Da Altri Enti			-	
A.1.b)		10	Da comuni per attività socio assistenziale territoriale del	3.080.206,02	1.598.485,83	4.678.691,85	4.249.991,08
A.1.b)		20	Da Provincia	122.590,32	-	122.590,32	132.467,02
A.1.b)		30	Contributi da soggetti privati	44.384,49	-	44.384,49	53.231,03
A.1.b)		90	Contributi da altri Enti		8.515,60	8.515,60	3.000,00
						-	
						-	
	620	0	RICAVI PER PRESTAZIONI			-	
		100	Prestazioni ad aziende sanitarie della Regione			-	
A.2.a)		10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		3.264,00	3.264,00	
A.2.a)		11	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero (DRG)		-	-	
A.2.b)		20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		20.510,00	20.510,00	14.829,00
A.2.b)		21	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate		1.627,68	1.627,68	1.751,00
A.2.c)		22	Rimborso per prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			-	
A.2.b)		23	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo			-	
A.2.c)		30	Prestazioni amministrative e gestionali		2.729.906,64	2.729.906,64	1.828.128,70
A.2.c)		40	Consulenze sanitarie		33.975,11	33.975,11	107.051,20
A.2.c)		45	Consulenze non sanitarie			-	
A.2.c)		50	Prov. per prest. libero-professionali - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c) d) ed art. 57-58) (ASL/AO, IRCCS e Policlinici della Regione)			-	
A.2.c)		55	Prov. per prest. libero-professionali - Altro (ASL/AO, IRCCS e Policlinici della Regione)			-	
		200	Prestazioni ad aziende sanitarie extra - regionali			-	
A.2.a)		10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)			-	
A.2.b)		20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		55.891,00	55.891,00	54.922,00
A.2.c)		30	Prestazioni amministrative e gestionali		-	-	200,00
A.2.c)		40	Consulenze sanitarie			-	
A.2.c)		45	Consulenze non sanitarie			-	
		250	0 Altre prestazioni ad aziende sanitarie extra regionali			-	
A.2.c)		5	Rimborso per prestazioni di psichiatria non soggette a compensazione (residenziale e semiresidenziale)			-	
A.2.b)		10	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo		1.750,00	1.750,00	1.750,00
A.2.b)		15	Rimborso per prestazioni servizi MMG, PLS, continuità assistenziale extra reg.le		56.401,00	56.401,00	56.401,00
A.2.b)		20	Rimborso per prestazioni farmaceutica convenzionata extra reg.le		390.463,00	390.463,00	390.463,00
A.2.b)		25	Rimborsi per prestazioni termali			-	
A.2.b)		30	Rimborsi per prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso extra reg.le			-	
A.2.c)		35	Altre prestazioni sanitarie extra reg.le			-	

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO					Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale esercizio corrente	Esercizio precedente
A.2.c)		40		Rimborso per prestazioni di ass. riabilitativa non soggetta a compensazioni extra reg.li			-	





SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale esercizio corrente	Esercizio precedente
	650	0	CONCORSI, RIVALSE, RIMBORSI SPESE			-	
		100	Concorsi			-	
A.3.b)		10	Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e a	5.166,37	72.562,71	77.729,08	74.649,98
A.3.b)		20	Da privati per attività in favore di minori, disabili e altri	148.106,50	-	148.106,50	144.911,50
A.3.b)		30	Da comuni per integrazione rette in R.S.A.		-	-	3.756,81
		200	Rivalse, rimborsi e recuperi			-	
A.3.b)		5	Recuperi per azioni di rivalsa per prestazioni sanitarie			-	
A.3.b)		10	Recuperi per altre azioni di rivalsa			-	
A.3.b)		15	Rimborso spese di bollo		9.066,00	9.066,00	10.540,99
A.3.b)		20	Recupero spese di registrazione		192,54	192,54	354,90
A.3.b)		25	Recupero spese legali		12.805,84	12.805,84	16.385,69
A.3.b)		30	Recupero spese telefoniche		-	-	
A.3.b)		35	Recupero spese postali		1.158,87	1.158,87	247,35
A.3.b)		40	Tasse ammissione concorsi		7.303,80	7.303,80	4.337,61
A.3.b)		45	Rimborso spese condominiali		1.859,28	1.859,28	1.859,28
A.3.b)		50	Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti		3.670,96	3.670,96	13.616,83
A.3.b)		55	Rimborso personale comandato in ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione		179.129,88	179.129,88	223.420,34
A.3.b)		56	Rimborso personale comandato v/altri Enti pubblici		30.904,72	30.904,72	27.907,93
A.3.b)		57	Rimborso personale comandato v/ Regione		-	-	
A.3.b)		60	Rimborso INPS donatori di sangue		-	-	
A.3.b)		65	Rimborso INAIL infortuni personale dipendente		51.531,22	51.531,22	41.191,97
A.3.b)		70	Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze		-	-	
A.3.b)		71	Rimborso contributi su consulenze		-	-	
A.3.b)		90	Altre rivalse, rimborsi, recuperi	173,33	2.265.238,61	2.265.411,94	238.388,10
	660	0	RICAVI EXTRA-OPERATIVI			-	
		100	Ricavi da patrimonio			-	
A.3.d)		10	Locazioni attive		14.308,56	14.308,56	14.308,56
A.3.d)		90	Altri ricavi da patrimonio		-	-	
A.3.d)		200	Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici		80.964,00	80.964,00	80.964,00
A.3.d)		300	Compensi per gestione telefono pubblico		-	-	
A.3.d)		400	Donazioni e lasciti		2.100,00	2.100,00	
A.3.d)		900	Altri ricavi extra-operativi		619.223,73	619.223,73	631.532,91
	670	0	SOPRAVVENIENZE ATTIVE			-	
		100	Sopravvenienze attive			-	
E.1.b)		10	Sopravvenienze attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione		11.669,50	11.669,50	18.332,28
E.1.b)		11	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		-	-	3.247.049,87
E.1.b)		12	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	2.859,54	31.187,51	34.047,05	27.159,23
E.1.b)		13	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	4.732,18	4.732,18	90.306,00
E.1.b)		14	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	4.824,38	4.824,38	9.562,56
E.1.b)		15	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	-	4.981,16	4.981,16	
E.1.b)		16	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	62.674,53	62.674,53	48.573,59
E.1.b)		17	Altre sopravvenienze attive v/terzi	19.728,07	1.615.781,19	1.635.509,26	412.797,27
E.1.b)		20	Arrotondamenti attivi	-	22,36	22,36	193,81
E.1.b)		30	Sconti e abbuoni attivi	-	1,95	1,95	13,27
E.1.b)		200	Differenze attive di cambio		-	-	
		300	Insussistenze del passivo		-	-	
E.1.c)		10	Insussistenze del passivo v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	-	29,50	29,50	
E.1.c)		15	Insussistenze del passivo v/terzi relative alla mobilità extraregionale		-	-	
E.1.c)		20	Insussistenze del passivo v/terzi relative al personale	5.118,78	612.007,28	617.126,06	376.903,11
E.1.c)		25	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	446.109,21	446.109,21	110.358,12
E.1.c)		30	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	6.542,55
E.1.c)		35	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	-	37,40	37,40	
E.1.c)		40	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	20.382,68	644.305,55	664.688,23	8.040,64
E.1.c)		45	Altre Insussistenze del passivo v/terzi	30.814,92	2.175.769,97	2.206.584,89	300.399,87
			695.503,15	-	-	-	

SCHEDA PER ALIMENTAZIONE DEL CONTO ECONOMICO				Bilancio sociale	Bilancio sanità	Totale Esercizio corrente	Esercizio precedente
	680	0	PLUSVALENZE	-		-	
A.3.d)		100	0	Plusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni	-	5.500,02	4.727,25
E.1.a)		200	0	Plusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni	-		
	690	0	ACCANTONAMENTI UTILIZZATI NELL'ESERCIZIO	-		-	
		100		Utilizzo fondi rischi	-	306.654,47	280.765,66
		200		Utilizzo fondo svalutazione immobilizzazioni			
		300		Utilizzo fondo svalutazione magazzino			
		400		Utilizzo fondo svalutazione crediti			
	700	0	COSTI CAPITALIZZATI			-	
A.4)		100		Incremento immobilizzazioni immateriali			
A.4)		200		Incremento immobilizzazioni materiali			
		300		Utilizzo quota di contributi in conto capitale			
A.4)		10		per investimenti da Regione		2.482.363,74	2.416.655,59
A.4)		20		per investimenti dallo Stato		1.837,95	487,44
A.4)		90		per investimenti da altre poste di patrimonio netto		33.487,31	22.049,74
	710	0	INTERESSI ATTIVI			-	
		100		Interessi attivi su depositi ed eccedenze di cassa			
C.1)		10		Su depositi bancari		3,00	36,43
C.1)		20		Su depositi postali		5.065,97	2.759,22
C.1)		30		Su c/tesoreria		27,18	250,14
C.1)		200		Interessi attivi su titoli			
C.1)		300		Altri interessi attivi		1.405,25	1.774,64
	720	0	RIVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1)		100		Rivalutazioni per rettifiche di valore di attività finanziarie			
				Totale costi	11.807.707,08	441.637.104,79	464.683.735,94
				Totale ricavi	11.807.707,08	441.934.254,85	466.542.460,38
				Utile e/o perdita d'esercizio	0,00	297.150,06	1.858.724,44
				Differenza con Schema C.E.	0,00	297.150,06	1.858.724,44
					0,00	0,00	0,00

**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

**ALL. - RENDICONTO FINANZIARIO AL 31.12.2014**

**AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6 "FRIULI OCCIDENTALE"**

<b>Rendiconto finanziario</b>						
	<b>FABBISOGNI</b>			<b>COPERTURE</b>		
<i>GESTIONE PREGRESSA</i>				B.IV	Disponibilità liquide iniziali	22.992.402
<i>FLUSSI FINANZIARI INDOTTI DALLA GESTIONE ECONOMICA</i>		<b>Costi della produzione</b>			<b>Valore della produzione</b>	
	B.1	Acquisti di beni	19.024.622	A.1	Contributi d'esercizio	422.537.954
	B.2	Acquisti di servizi	375.650.212	A.2	Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	15.065.107
	B.3	Godimento di beni di terzi	1.440.515	A.3	Ricavi per altre prestazioni	7.615.018
	B.4	Costi del personale	47.629.804	A.4	Costi capitalizzati	2.824.343
	B.5	Costi generali ed oneri diversi di gestione	4.077.451	C.2	Proventi finanziari	6.501
	B.6	Ammortamenti e svalutazioni	3.000.574	D.1	Rivalutazioni	-
	B.7	Variazioni delle rimanenze	73.680	E.1	Proventi straordinari	5.693.039
	B.8	Accantonamenti per rischi	1.005.846		Variazione delle rimanenze	
	B.9	Altri accantonamenti	-			
	C.1	Oneri finanziari	11.733			
	D.2	Svalutazioni	-			
	E.2	Oneri straordinari	1.330.375			
		Imposte	200.000			
<i>VARIAZIONI DEL CAPITALE CIRCOLANTE</i>		<b>Rettifiche</b>			<b>Rettifiche</b>	
	B.7	Incremento delle rimanenze	-	B.7	Decremento delle rimanenze	73.679
	B.II	Incremento dei crediti	-	B.II	Decremento dei crediti	15.143.656
	D	Decremento dei debiti (escluso mutui)	15.247.741	D	Incremento dei debiti (escluso mutui)	-
	C	Incremento ratei e risconti attivi	-	C	Decremento ratei e risconti attivi	46.092
	E	Decremento ratei e risconti passivi	1.216.602	E	Incremento ratei e risconti passivi	-
	B.2	Decrem. f.di rischi e oneri	-	B.2	Increm. f.di rischi e oneri	75.183
<i>GESTIONE IMMOBILIZZAZIONI</i>						
	A.I	Incremento di immobilizz. Immateriali	-	A	Incremento contributi in c/capitale	-
	A.II	Incremento di immobilizz. Materiali	-	A.I	Decremento di immobilizz. Immateriali	7.388
	A.III	Incremento di immobilizz. Finanziarie	-	A.II	Decremento di immobilizz. materiali	1.391.484
	D.1	Decremento debiti per mutui	-	A.III	Decremento di immobiliz. finanziarie	153.240
	A	Decremento contributi in c/capitale	1.856.478	D.1	Incremento debiti per mutui	-
<b>SALDO FINANZIARIO NETTO</b>		<b>TOTALE FABBISOGNI</b>	471.765.633		<b>TOTALE COPERTURE</b>	470.632.684
			- 1.132.949			
<b>TOTALE</b>			21.859.453			

<b>Ente Codice</b>	000262435000000
<b>Ente Descrizione</b>	ASL N. 6 DEL FRIULI OCCIDENTALE - PORDENONE (GESTIONE UNICA)
<b>Categoria</b>	Strutture sanitarie
<b>Sotto Categoria</b>	ASL
<b>Periodo</b>	ANNUALE 2014
<b>Prospetto</b>	INCASSI PER CODICI GESTIONALI
<b>Tipo Report</b>	Semplice
<b>Data ultimo aggiornamento</b>	23-apr-2015
<b>Data stampa</b>	30-apr-2015
<b>Importi in EURO</b>	

Importo nel periodo    Importo a tutto il periodo

<b>ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI</b>		<b>20.451.105,94</b>	<b>20.451.105,94</b>
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	1.424.712,22	1.424.712,22
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	55.891,00	55.891,00
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	28.850,08	28.850,08
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	101.951,05	101.951,05
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	511.145,74	511.145,74
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	14.933.986,76	14.933.986,76
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	198.296,81	198.296,81
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	2.801.880,86	2.801.880,86
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	394.391,42	394.391,42

<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI</b>		<b>238.744.998,58</b>	<b>238.744.998,58</b>
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	210.386.721,50	210.386.721,50
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	1.537.552,00	1.537.552,00
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	21.156.584,90	21.156.584,90
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	192.740,64	192.740,64
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	127.783,02	127.783,02
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	5.111.923,51	5.111.923,51
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	123.054,82	123.054,82
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	70.706,04	70.706,04
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	4.047,05	4.047,05
2203	Contributi e trasferimenti correnti da Famiglie	31.885,10	31.885,10
2204	Donazioni da famiglie	2.000,00	2.000,00

<b>ALTRE ENTRATE CORRENTI</b>		<b>1.191.731,82</b>	<b>1.191.731,82</b>
3101	Rimborsi assicurativi	65.904,46	65.904,46
3102	Rimborsi spese per personale comandato	696.106,68	696.106,68
3105	Riscossioni IVA	50.102,46	50.102,46
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	156.494,48	156.494,48
3201	Fitti attivi	45.940,32	45.940,32
3202	Interessi attivi	2.217,26	2.217,26
3204	Altri proventi	174.966,16	174.966,16

<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE</b>		<b>1.378.573,25</b>	<b>1.378.573,25</b>
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	1.368.573,25	1.368.573,25
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	10.000,00	10.000,00

<b>OPERAZIONI FINANZIARIE</b>		<b>1.963.543,47</b>	<b>1.963.543,47</b>
6400	Depositi cauzionali	4.980,00	4.980,00
6500	Altre operazioni finanziarie	1.958.563,47	1.958.563,47

<b>INCASSI DA REGOLARIZZARE</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

<b>TOTALE GENERALE</b>		<b>263.729.953,06</b>	<b>263.729.953,06</b>
------------------------	--	-----------------------	-----------------------

<b>Ente Codice</b>	000262435000000
<b>Ente Descrizione</b>	ASL N. 6 DEL FRIULI OCCIDENTALE - PORDENONE (GESTIONE UNICA)
<b>Categoria</b>	Strutture sanitarie
<b>Sotto Categoria</b>	ASL
<b>Periodo</b>	ANNUALE 2014
<b>Prospetto</b>	PAGAMENTI PER CODICI GESTIONALI
<b>Tipo Report</b>	Semplice
<b>Data ultimo aggiornamento</b>	23-apr-2015
<b>Data stampa</b>	30-apr-2015
<b>Importi in EURO</b>	

00026243500000 - ASL N. 6 DEL FRIULI OCCIDENTALE - PORDENONE (GESTIONE UNICA)

Importo nel periodo Importo a tutto il  
periodo

## PERSONALE

		48.074.795,38	48.074.795,38
1101	Competenze a favore del personale al netto degli arretrati	22.147.422,38	22.147.422,38
1102	Arretrati di anni precedenti	1.946.482,16	1.946.482,16
1201	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	4.634.135,97	4.634.135,97
1202	Ritenute erariali a carico del personale	8.374.144,84	8.374.144,84
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	760.093,75	760.093,75
1301	Contributi obbligatori per il personale	9.801.923,17	9.801.923,17
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	80.909,58	80.909,58
1503	Rimborsi spese per personale comandato	122.929,10	122.929,10
1599	Altri oneri per il personale	206.754,43	206.754,43

## ACQUISTO DI BENI

		20.948.535,11	20.948.535,11
2101	Prodotti farmaceutici	16.317.778,74	16.317.778,74
2103	Prodotti dietetici	510.524,96	510.524,96
2105	Materiali diagnostici prodotti chimici	60.144,43	60.144,43
2106	Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi contrasto RX, carta per ECG, ecc.	1.751,09	1.751,09
2107	Presidi chirurgici e materiali sanitari	2.463.270,09	2.463.270,09
2108	Materiali protesici	1.796,70	1.796,70
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	19.539,35	19.539,35
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	9.319,51	9.319,51
2201	Prodotti alimentari	330.315,84	330.315,84
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	352.450,82	352.450,82
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	320.345,27	320.345,27
2204	Supporti informatici e cancelleria	402.166,75	402.166,75
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	60.401,72	60.401,72
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	68.323,54	68.323,54
2298	Altri beni non sanitari	30.406,30	30.406,30

## ACQUISTI DI SERVIZI

		163.619.397,68	163.619.397,68
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	28.470.971,56	28.470.971,56
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	41.105.198,99	41.105.198,99
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	123.869,57	123.869,57
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	30.713,20	30.713,20
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	10.786.570,87	10.786.570,87
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	7.983,76	7.983,76
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	4.702.619,89	4.702.619,89
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	26.875,54	26.875,54
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	6.143.444,84	6.143.444,84
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	159.498,80	159.498,80
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	25.484.512,14	25.484.512,14
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	1.173.129,31	1.173.129,31
3122	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.870.552,21	3.870.552,21
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	25.547,11	25.547,11
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	31.767,46	31.767,46
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	213.237,64	213.237,64
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	4.046.131,82	4.046.131,82



00026243500000 - ASL N. 6 DEL FRIULI OCCIDENTALE - PORDENONE (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	134.030,52	134.030,52
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	737.906,46	737.906,46
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	5.724.865,58	5.724.865,58
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	4.907.254,47	4.907.254,47
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	703.887,99	703.887,99
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	278.229,74	278.229,74
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	4.203.967,83	4.203.967,83
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	1.059.351,14	1.059.351,14
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	85.659,57	85.659,57
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	430,59	430,59
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	342.558,41	342.558,41
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	1.254.977,22	1.254.977,22
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	390.007,04	390.007,04
3206	Mensa per degenti	528.169,89	528.169,89
3207	Riscaldamento	2.830.745,37	2.830.745,37
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	221.417,09	221.417,09
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	1.095.018,37	1.095.018,37
3210	Utenze e canoni per altri servizi	114.049,97	114.049,97
3211	Assicurazioni	480.785,31	480.785,31
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	139.715,91	139.715,91
3213	Corsi di formazione externalizzata	63.677,98	63.677,98
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.391.468,76	1.391.468,76
3215	Manutenzione ordinaria e riparazioni di mobili e macchine	62.118,32	62.118,32
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	160.096,53	160.096,53
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	227.776,95	227.776,95
3220	Smaltimento rifiuti	36.928,46	36.928,46
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	18.037,85	18.037,85
3299	Altre spese per servizi non sanitari	10.023.639,65	10.023.639,65

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI****17.568.199,41****17.568.199,41**

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	5.257,74	5.257,74
4104	Contributi e trasferimenti a comuni	4.202.588,54	4.202.588,54
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	628.333,00	628.333,00
4108	Contributi e trasferimenti ad aziende ospedaliere	257.176,52	257.176,52
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	29.773,14	29.773,14
4112	Contributi e trasferimenti a Enti di previdenza	22.414,08	22.414,08
4198	Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche	5.533.206,01	5.533.206,01
4201	Contributi e trasferimenti ad altre imprese	1.352.663,66	1.352.663,66
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	2.652.884,27	2.652.884,27
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	2.883.902,45	2.883.902,45

**ALTRE SPESE CORRENTI****6.992.670,05****6.992.670,05**

5201	Noleggi	59.555,11	59.555,11
5202	Locazioni	1.075.252,48	1.075.252,48
5204	Leasing finanziario	189.171,37	189.171,37
5205	Licenze software	105.311,84	105.311,84
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	37.827,10	37.827,10

**00026243500000 - ASL N. 6 DEL FRIULI OCCIDENTALE - PORDENONE (GESTIONE UNICA)****Importo nel periodo** **Importo a tutto il periodo**

5306	Interessi passivi v/fornitori	1,39	1,39
5308	Altri oneri finanziari	1.638,73	1.638,73
5401	IRAP	3.680.153,38	3.680.153,38
5404	IVA	74.216,87	74.216,87
5499	Altri tributi	214.165,91	214.165,91
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	208.387,54	208.387,54
5504	Commissioni e Comitati	296.147,94	296.147,94
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	114.534,48	114.534,48
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	121.570,48	121.570,48
5598	Altri oneri della gestione corrente	737.400,21	737.400,21
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	77.335,22	77.335,22

**INVESTIMENTI FISSI****1.192.329,94****1.192.329,94**

6102	Fabbricati	581.351,46	581.351,46
6103	Impianti e macchinari	4.814,41	4.814,41
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	67.564,64	67.564,64
6105	Mobili e arredi	76.862,90	76.862,90
6106	Automezzi	98.711,03	98.711,03
6199	Altri beni materiali	361.805,50	361.805,50
6200	Immobilizzazioni immateriali	1.220,00	1.220,00

**OPERAZIONI FINANZIARIE****6.688.023,40****6.688.023,40**

7400	Depositi cauzionali	1.126.644,70	1.126.644,70
7500	Altre operazioni finanziarie	5.561.378,70	5.561.378,70

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE****0,00****0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

**TOTALE GENERALE****265.083.950,97****265.083.950,97**

# Azienda per i servizi sanitari n. 6 Friuli Occidentale

Prospetto di cui all'art. 9, comma 8 del DPCM 22 settembre 2014

Attestazione dei tempi di pagamento

## ESERCIZIO 2014

1) **Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal d.lgs. n. 231/2002**

€ 0,00

2) **Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali (pubblicato sul sito internet dell'Azienda)**

36,00 giorni

3) **Descrizione delle misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti**

Non sono state assunte misure specifiche in quanto nell'anno 2014 i pagamenti dell'Azienda per i servizi sanitari n. 6 Friuli Occidentale sono stati effettuati nel rispetto delle vigente normativa.

4) **Informazioni aggiuntive da inserire nell'eventualità di utilizzo di metodologia diversa da quella fornita con il DPCM 22 settembre 2014 applicata per il calcolo dell'importo di cui al punto 1 (perimetro di riferimento, metodo di calcolo e fonti dei dati utilizzate dall'amministrazione)**

L'indicatore dei tempi medi di pagamento 2014 è calcolato tenendo conto dei seguenti criteri:

- è riferito alle fatture per acquisti di beni, servizi e forniture pagate nel periodo considerato a prescindere dalle condizioni contrattuali di pagamento pattuite con il fornitore;
- assume come riferimenti la differenza tra la data di protocollo in arrivo della fattura e la data di pagamento.

Effettuando il calcolo dell'indicatore in base all'art. 9 del DPCM 22 settembre 2014 (media dei giorni effettivi intercorrenti tra le date di scadenza delle fatture emesse a titolo corrispettivo di transazioni commerciali, o richieste equivalenti di pagamento, e le date di pagamento ai fornitori) l'indicatore è pari a -11,17 giorni.

Pordenone, 30.04.2015



AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 6  
“FRIULI OCCIDENTALE”  
33170 Pordenone - Via Vecchia Ceramica, 1 - C.P. 232  
Tel. 0434/369111 - Fax. 0434/523011 - C.F. / P. Iva 01278420938

### **3 – NOTA INTEGRATIVA 2014**

## NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2014

Il Bilancio dell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2014 è costituito dallo Stato Patrimoniale, dal Conto Economico e dalla Nota Integrativa ed è corredato dalla Relazione sulla gestione, dal Rendiconto Finanziario e dal Prospetto SIOPE e dalla attestazione dei tempi di pagamento.

La presente nota integrativa è strutturata nelle seguenti tre parti:

- Parte A) Criteri di Valutazione
- Parte B) Informazioni sullo stato patrimoniale e alcune voci del conto economico
- Parte C) Altre informazioni

Il Bilancio relativo all'esercizio chiuso al 31/12/2014 è stato redatto attenendosi alle vigenti disposizioni di legge in materia di contabilità per le Aziende Sanitarie della Regione Friuli Venezia Giulia di cui all'art. 25 della L.R. n. 49/96, al Regolamento di Contabilità Generale approvato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale il 23 aprile 1999 n. 0127/Pres., alle direttive per la redazione del Bilancio 2014 contenute nel documento allegato alla nota 7830/P del 16 aprile 2015 della Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia della Regione Friuli Venezia Giulia con riguardo ai principi contabili generali ed ai criteri di valutazione delle poste di bilancio nonché, per la parte non espressamente trattata con le disposizioni suesposte, alle norme del Codice Civile, al Decreto Legislativo 127/91, ai principi contabili ed alla dottrina contabile.

L'attività dell'Azienda è caratterizzata da quella tipicamente sanitaria nonché da quella esercitata su delega degli Enti Locali della Provincia di Pordenone relativamente all'attività sociale.

L'esercizio si chiude con un utile di esercizio di Euro 297.150.=

Nella redazione del bilancio d'esercizio sono stati osservati i seguenti principi generali:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività, nonché tenendo conto della funzione economica degli elementi dell'attivo e del passivo;
- L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensazioni tra perdite, che dovevano essere riconosciute, e profitti da non riconoscere in quanto non realizzati;
- In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi sono stati rilevati contabilmente ed attribuiti all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti numerari (incassi e pagamenti);
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura.
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci, sono stati valutati separatamente.

La struttura dello Stato Patrimoniale e del Conto Economico è la seguente:

1. Lo stato patrimoniale ed il conto economico riflettono le disposizioni sopra richiamate;
2. Sono esposte tutte le voci anche se prive di valori;
3. Per ogni voce dello stato patrimoniale e del conto economico è stato indicato l'importo della voce corrispondente all'esercizio precedente;
4. I criteri di valutazione sono conformi a quelli adottati nei precedenti esercizi.
5. I valori delle voci di bilancio dell'esercizio in corso sono comparabili con quelli delle voci del bilancio precedente.

## A) CRITERI APPLICATI NELLA VALUTAZIONE DEI VALORI DI BILANCIO

### ATTIVO DELLO STATO PATRIMONIALE

#### A IMMOBILIZZAZIONI

Le immobilizzazioni accolgono quegli elementi del patrimonio che sono destinati ad essere durevolmente utilizzati. Il criterio per la loro valorizzazione è quello del costo storico, o del costo di produzione, comprensivo dei costi direttamente imputati al prodotto, degli oneri accessori e delle eventuali manutenzioni straordinarie.

La movimentazione delle immobilizzazioni è evidenziata in tre apposite tabelle (NI 1 Immobilizzazioni immateriali, NI 2 Immobilizzazioni materiali e NI 3 immobilizzazioni finanziarie) della presente nota integrativa la quale consente di ricostruire la "storia" dalla data di acquisto alla data di riferimento del bilancio. Le tabelle sono suddivise in due parti: la prima è relativa ai dati storici, mentre la seconda è relativa ai dati dell'esercizio 2014.

Le nuove iscrizioni o cancellazioni di beni immobili, rispetto a quanto riportato nello Stato patrimoniale di apertura, a seguito dell'aggiornamento definitivo dell'inventario fisico e contabile, sono imputate alla relativa voce del Fondo di dotazione: "Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni", mentre le rettifiche del patrimonio mobiliare dell'azienda iscritto nello stato patrimoniale di apertura, vanno ad essere trattate come voci straordinarie di reddito (sopravvenienze attive o passive) di competenza dell'esercizio in chiusura.

#### A) I. Immobilizzazioni Immateriali

La categoria comprende:

1. *Costi di impianto e di ampliamento*
2. *Costi di ricerca e sviluppo*
3. *Diritti di brevetto industriali e di utilizzazione delle opere dell'ingegno*
4. *Concessioni, licenze, marchi e diritti simili: accoglie l'onere relativo a concessioni di beni e servizi pubblici*
5. *Immobilizzazioni in corso e acconti.*

Sono esposte nell'attivo di bilancio al netto dei relativi ammortamenti.

L'aliquota di ammortamento applicata è del 25% sull'intera categoria.

#### A) II Immobilizzazioni materiali

Appartengono a questa categoria:

1. *Terreni;*
2. *Fabbricati:* Sono accolti i fabbricati (disponibili ed indisponibili) di proprietà dell'azienda. Nel valore sono compresi i valori degli impianti e macchinari non scorporabili dall'immobile oltre alle manutenzioni straordinarie. Come previsto dall'art. 4 della L.R. 49/96 il patrimonio indisponibile non può essere alienato né può, anche parzialmente, essere posto a garanzia di un mutuo o altra forma di indebitamento. L'articolo inoltre stabilisce che il patrimonio indisponibile può essere utilizzato sia a titolo oneroso sia gratuito da altri enti pubblici o privati per scopi compatibili con la destinazione sanitaria. L'utilizzo del patrimonio è deciso dal Direttore Generale. Inoltre, spetta al Direttore Generale provvedere al trasferimento da una categoria ad un'altra e, se il trasferimento riguarda un bene immobile a destinazione sanitaria (patrimonio indisponibile), è necessaria l'autorizzazione preventiva della Giunta Regionale.

3. *Impianti e macchinari*: sono considerati tutti gli impianti e i macchinari che godono di una “autonomia strutturale” rispetto all’immobile;
4. *Attrezzature Sanitarie*: i valori riguardano le attrezzature sanitarie utilizzate nell’attività istituzionale. Appartengono a questa voce ad esempio apparecchiature per la rianimazione e terapia intensiva, apparecchiature radiografiche, diagnostiche ecc.;
5. *Mobili ed arredi*: in questa voce sono compresi sia i mobili e arredi degli uffici sia i mobili e arredi dei reparti;
6. *Automezzi*: all’interno di questa categoria sono considerati tutte le autovetture, gli automezzi e altri mezzi di trasporto quali motocicli, ambulanze;
7. *Altri beni*: la voce accoglie tutte le altre immobilizzazioni non evidenziate nelle specifiche voci sopra descritte e più nel dettaglio: attrezzature d’ufficio, di cucina, tecniche per la manutenzione, di supporto all’attività sanitaria e ausili per degenti disabili, sistemi di elaborazioni dati e di telecomunicazione ed altre tipologie residuali di cespiti. E’ da segnalare inoltre che, in questa voce, sono sommati gli interventi di manutenzione straordinaria su beni di terzi;
8. *Immobilizzazioni in corso e acconti*: in questa voce vengono contabilizzati gli acconti a fornitori (Stati avanzamento lavori) nonché le capitalizzazioni di costi sostenuti dall’azienda sanitaria per lavori non completati e/o collaudati su immobilizzazioni. A chiusura dei lavori, con le rispettive procedure, viene stornato l’importo inserito in questo conto con accredito in dare al conto corrispondente all’immobilizzazione, con conseguente inizio del processo di ammortamento.

Le spese di manutenzione e riparazione delle immobilizzazioni tecniche - tutte ordinarie - hanno influenzato integralmente il c/economico dell’esercizio in esame e non hanno concorso alla determinazione dei costi capitalizzati, salvo l’eventualità di quelle che, avendo valore incrementativo, hanno aumentato il valore dei cespiti ai quali si riferiscono, secondo i principi sopra indicati.

Le immobilizzazioni materiali sono sistematicamente ammortizzate in ogni esercizio a quote costanti sulla base delle aliquote previste dal Regolamento di Contabilità Generale n. 0127/Pres. del 23/4/99, così rappresentate:

Categoria Patrimoniale	Aliquota di Ammortamento
- Fabbricati	3%
Manutenzione straordinaria su beni di terzi (*)	3%
- Impianti e macchinari	10%
Attrezzature sanitarie	12,50%
Mobili e arredi	10%
Mezzi di trasporto	25%
Attrezzature d’ufficio	10%
Attrezzature alberghiere	12.50%
Sistemi d’elaborazione e trasmissione dati	12.50%
Attrezzature di supporto all’attività sanitaria e ausili per degenti e disabili	12,50%
Sistemi di telecomunicazione e per l’elaborazione del suono e dell’immagine	12,50%

Apparecchiature tecniche	12.50%
Altri cespiti	12.50%

(\*) Le attività che questa Azienda svolge, utilizzando gli edifici non di proprietà, sono prevalentemente sanitarie e a carattere territoriale, pertanto si è ritenuto di applicare lo stesso coefficiente di ammortamento usato per gli edifici di proprietà dato che non sono emersi elementi di programmazione aziendale di rilevanza tale da far presupporre la cessazione di detti contratti (locazione, comodati, convenzioni, ecc.).

#### **A) III Immobilizzazioni finanziarie**

1. *Crediti*: sono compresi, in conti distinti, i crediti verso Regione, verso Aziende Sanitarie della Regione e verso altri soggetti. Questa voce è stata alimentata in sede di apertura, per i crediti di quote di finanziamento in conto capitale derivanti dalle gestioni liquidatorie (ante 1995 ex UU.SS.LL.) e dalle gestioni pregresse (1.1.1995-31.12.1997).
2. *Titoli*: La voce accoglie i titoli in possesso dell'azienda per motivi diversi.

#### **B) Attivo circolante**

L'attivo circolante accoglie le attività liquide o liquidabili convenzionalmente entro dodici mesi dalla data di chiusura dell'esercizio. E' suddiviso in: rimanenze, crediti, attività finanziarie e disponibilità liquide. I valori sono iscritti al netto dei fondi rettificativi al fine di adeguare gli stessi al loro valore effettivo.

##### **B) I. Rimanenze**

1. Sanitarie
2. Non sanitarie

La voce raccoglie il valore attribuito, con il metodo del "prezzo medio ponderato" alle merci consegnate e non consumate nell'esercizio per l'attività dell'azienda. Il dato inserito nello stato patrimoniale viene fornito dalle scritture ausiliarie di magazzino ed è considerato al netto del "Fondo Svalutazione magazzino".

L'Azienda non ha mai effettuato alcuna svalutazione di magazzino.

##### **B) II Crediti**

In questa voce sono inseriti tutti i crediti - diversi da quelli finanziari - e pertanto sia i crediti a breve che a medio-lungo termine. Come lo richiede la legge, sono suddivisi nella Tab. NI 9 della nota integrativa. I movimenti verificatisi nell'esercizio sono evidenziati nella Tab. N.I.4 della Nota Integrativa. Sono iscritti secondo il loro presumibile valore di realizzo e sono esposti nell'attivo dello Stato Patrimoniale al netto del Fondo svalutazione crediti.

"Il fondo svalutazione crediti" viene alimentato tenendo conto del presumibile valore di realizzo e dei criteri suggeriti dalla direttiva ARS. Detti criteri sono stati così rappresentati:

- prestazioni a cittadini stranieri (abbattimento del 60%)
- riverse per prestazioni conseguenti a danni addebitati a terzi, ad esempio per omessa custodia di animali, lesioni dolose, ecc. (abbattimento del 70%)
- prestazioni a privati paganti (abbattimento del 20%)



### **B) III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

La voce accoglie le attività finanziarie costituite da titoli per brevi periodi. I valori sono rappresentati nella tabella N.I.5.a. della nota integrativa.

### **B) IV. Disponibilità liquide**

In questa voce sono compresi le disponibilità liquide delle voci: Cassa – Istituto Tesoriere – Altri Istituti di credito – Banca d'Italia e depositi postali. Le movimentazioni sono evidenziate nella Tabella N. I. 5.b.

### **C) Ratei e risconti attivi**

Essi sono stati determinati secondo il criterio dell'effettiva competenza economica e temporale. La composizione e il loro dettaglio è raffigurato nella Tab. N.I. 10 della Nota Integrativa così come previsto dall'art. 2427 Codice civile, punto 7. In detta tabella vengono inoltre riportati i valori riscontrati al termine dell'esercizio precedente.

## **PASSIVO DELLO STATO PATRIMONIALE**

### **A) Patrimonio netto**

Il patrimonio netto è esposto come primo raggruppamento della sezione del passivo dello stato patrimoniale ed è così suddiviso:

- A) I. Fondo di dotazione
- A) II. Contributi c/capitale da Regione indistinti
- A) III. Contributi c/capitale da Regione vincolati
- A) IV. Altri contributi in c/capitale
- A) V. Contributi per ripiano perdite
- A) VI. Riserve per valutazione
- A) VII Altre Riserve
- A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo
- A) IX Utili (perdita) dell'esercizio

Le movimentazioni verificatisi durante l'esercizio sono evidenziate nella Tab. N.I. 6 della Nota Integrativa così espresse: Valore iniziale + e/o – riclassificazioni + incrementi – decrementi – utilizzo a fronte di ammortamenti = Valore finale.

Nella colonna "Utilizzo a fronte di ammortamenti" sono evidenziate le quote riguardanti la sterilizzazione degli ammortamenti. Tale operazione viene effettuata al fine di sterilizzare l'influenza sul risultato d'esercizio degli ammortamenti derivati da beni strumentali acquistati con contributi in c/capitale erogati dalla Regione o da altri enti pubblici e privati.

Si procede alla sterilizzazione con addebito ai conti di patrimonio a secondo che le immobilizzazioni siano state acquisite prima o dopo il 1° gennaio 1998 ed accredito al conto "Utilizzo contributi in c/capitale". La quota di ammortamento di beni acquistati con disponibilità proprie non sono sterilizzate e pertanto gravano sul conto economico.

## **B) Fondi rischi ed oneri**

Lo schema di bilancio evidenzia la seguente classificazione:

- B 1) Fondi per imposte
- B 2) Fondi per oneri al personale da liquidare
- B 3) Fondi per rischi
- B4) Altri fondi

Le movimentazioni verificatesi durante l'esercizio sono riepilogate nella Tab. N.I. 7 così espresse: Valore iniziale + e/o – riclassificazioni + accantonamenti dell'esercizio – utilizzi dell'esercizio = Valore finale.

Di seguito vengono raggruppati secondo la loro natura e, specificando di volta in volta, i criteri utilizzati per la loro quantificazione.

### **Fondi per oneri**

Il fondo include oneri di natura certa che avranno la loro manifestazione numeraria in momenti successivi a quello di chiusura.

Si distinguono in:

#### **B1) Fondi per imposte**

La voce contiene accantonamenti per importi di eventuali imposte differite e l'Irap calcolata, sugli accantonamenti degli importi dovuti al personale. Sono altresì comprese nella voce le poste a seguito di accertamenti o contenziosi in atto con le autorità finanziarie.

#### **B2) Fondi per oneri al personale da liquidare**

Questa voce, raccoglie gli stanziamenti per il pagamento delle seguenti voci contrattuali:

- incentivazioni
- straordinario
- fondo posizione dirigenza
- fondo qualificazione comparto
- fondo accessorie dirigenti
- fondo accessorie comparto
- indennità fine servizio
- oneri differiti per attività libero professionale
- altri oneri da liquidare

Gli importi accantonati equivalgono alla differenza tra l'importo del "Fondo costituito" e i pagamenti già erogati al personale alla data del 28 febbraio dell'anno successivo.

Sono ricomprese anche tutte le voci che per loro natura si identificano come competenze accessorie al trattamento stipendiale non contemplate nei fondi sopra descritti. Lo stanziamento è dato dalla differenza tra la quota maturata e quella già erogata alla data del 28 febbraio.

### **B 3) Fondi per rischi**

All'interno di questa classificazione trovano collocazione tutte le passività esistenti il cui esito, alla data del bilancio, sono ancora incerte. Risulta inserito in questo fondo l'accantonamento degli oneri di soccombenza per cause pendenti.

Il criterio di valutazione della posta tiene conto dell'ammontare richiesto dagli attori, con l'atto di citazione e/o con il ricorso, diminuito dell'importo coperto da polizza assicurativa.

### **B4) Altri fondi**

Nel fondo sono compresi il premio dei Direttori aziendali e del Collegio Sindacale nonché tutte le competenze maturate e non ancora corrisposte ai medici e specialisti convenzionati.

Il fondo accoglie anche gli accantonamenti per il personale della pianta organica aggiuntiva ed altre poste ricomprese su espressa indicazione regionale (ad esempio Intervento a favore regione Abruzzo colpita dal terremoto e ricerca donatori midollo).

### **C) Premio di operosità medici Sumai**

Questa voce accoglie l'ammontare del fondo per premio di operosità dei medici Sumai (Sindacato unico medicina ambulatoriale italiana) - maturato in base all'effettivo servizio di ogni medico e psicologo - comprensivo della rivalutazione e integrazione in sede di rinnovi contrattuali.

La movimentazione verificatisi nell'esercizio viene riepilogata nella Tab. N.I. 7 della Nota Integrativa.

### **D) Debiti**

Sono iscritti al loro valore nominale, senza includere i possibili futuri sconti o abbuoni sui pagamenti, e al netto di resi, sconti, abbuoni e note di accredito di ammontare certo. I debiti ed i crediti sono esposti nel bilancio separatamente senza effettuare la compensazione contabile, come previsto dal codice civile art. 2423 ter c.c.

Le movimentazioni dei debiti sono esposte nella Tabella N.I. 8, mentre la Tab. N.I. 9 espone la composizione dei debiti secondo la loro scadenza (entro 1 anno – tra un anno e 5 anni – oltre 5 anni).

### **E) Ratei e risconti**

La voce raccoglie i ratei e i risconti passivi dell'esercizio. Sono iscritti i costi di competenza dell'esercizio che avranno la manifestazione numeraria in esercizi successivi e proventi percepiti entro la chiusura dell'esercizio, ma di competenza degli esercizi successivi.

La composizione e il dettaglio della categoria è raffigurata nella Tabella N.I. 10 della Nota Integrativa.

## **B) COMMENTO ALLE TABELLE RAFFIGURANTI LE VARIAZIONI INTERVENUTE NELLA CONSISTENZA DELLE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE E DI ALCUNE VOCI DEL CONTO ECONOMICO**

### **Tabella N.I.1-2 “Immobilizzazioni immateriali e materiali”**

La voce rispetto l'anno precedente è diminuita di Euro 1.398.872

#### **Beni immobiliari**

Rispetto l'anno precedente la posta di bilancio è diminuita di Euro 1.165.582

Nel corso dell'anno 2014 sono state contabilizzate le seguenti operazioni:

- (+) 271.314 Euro: Spese per lavori contabilizzati alla voce “Fabbricati indisponibili” ;
- (+) 156.481 Euro: Spese per lavori contabilizzati alla voce “Impianti e Macchinari”;
- (+) 159.499 Euro: Spese per lavori di “Manutenzione straordinaria su beni di terzi”
- (+) 120.428 Euro: Spese di investimento sostenute nell'anno 2014 e contabilizzate come “Immobilizzazione in corso”;
- Trasferimento Euro 125.316 dalla voce “Immobilizzazione in corso” a “Fabbricati indisponibili” per Euro 9.400,00 a Impianti e Macchinari per Euro 3.189 e per Euro 112.727 alla voce Manutenzione straordinaria su beni di terzi”
- Quota ammortamento anno 2014 – Euro 1.873.304

Si rimanda alla relazione sulla gestione per la specifica degli interventi effettuati nel corso dell'esercizio 2014

#### **Beni immateriali e mobiliari**

Rispetto all'esercizio precedente la voce è diminuita di Euro 233.290 per effetto di:

- (+) 608.330 beni acquistati;
- (+) 62.398 beni ricevuti in donazione;
- (-) 23.061 (valore netto) beni dismessi sia a seguito di aggiornamento dell'inventario fisico;
- (-) 818.599 quota ammortamento anno 2014;

#### **Ammortamenti**

La quota complessiva d'ammortamento dell'anno 2014 è pari a Euro 2.691.863. Per l'importo di Euro 2.503.128 si è provveduto alla “sterilizzazione” degli effetti economici, mediante utilizzo della voce di patrimonio netto rappresentativa della fonte di finanziamento dell'investimento.

La differenza in parte è riferita alle quote di ammortamento di beni acquistati con propria liquidità nel corso degli anni 2006-2007 e 2009. Acquisti previsti ed autorizzati dall'amministrazione regionale con i piani annuali degli investimenti 2006-2007-2009. Tali quote di costo sono state riconosciute come finanziamento regionale in parte corrente ed è stato iscritto tra i contributi regionali.

Alla fine dell'esercizio il valore netto delle immobilizzazioni immateriali e materiali ammonta ad Euro 39.239.704 e corrisponde al valore risultante dal Registro dei beni ammortizzabili alla data del 31 dicembre 2014.

**I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni immateriali**

IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI												
VOCI	DETERMINAZIONE VALORE INIZIALE				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo Ammortamento	VALORE INIZIALE	Acquisizioni	Riclassificazioni*	Alienazioni e stralci*	Rivalutazioni	Svalutazioni	Quota ammortamento	VALORE FINALE
Costi d'impianto e di ampliamento												
Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità												
Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	624.199			604.601	19.598	321					7.709	12.210
Concess., licenze, marchi e diritti simili												-
Altre immobilizzazioni immateriali												-
	624.199	-	-	604.601	19.598	321	-	-	-	-	7.709	12.210

VOCI	Riclassificazioni *	Alienazioni e stralci*	Utilizzo fondo	Saldo
Costi d'impianto e di ampliamento				
Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità				
Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno		83.558	83.558	-
Concess., licenze, marchi e diritti simili				
Altre immobilizzazioni immateriali				

**I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni materiali**

IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI													
VOCI	DETERMINAZIONE VALORE INIZIALE					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo Ammortamento	VALORE INIZIALE	Acquisizioni	Riclassificazioni*	Alienazioni e stralci*	Rivalutazioni	Svalutazioni	Quota ammortamento	Differenza arrotondamento Euro	VALORE FINALE
Terreni	46.961				46.961								46.961
Fabbricati (*)	56.386.668			22.097.668	34.289.000	271.314	9.400			1.712.194			32.857.520
Impianti e macchinario	5.691.502			5.238.966	452.536	156.481	3.189			9.582			602.624
Attrezzature sanitarie	6.117.476			5.154.082	963.394	131.818		3.251		223.601	1		868.361
Mobili e arredi	4.004.434			3.849.235	155.199	52.479		649		80.835			126.194
Automezzi	1.955.645			1.694.980	260.665	118.511				128.859			250.317
Altri beni													
- Altri beni	10.013.070			8.634.508	1.378.562	305.201		19.161		377.555	-	1	1.287.046
- Manut.straord. su beni di terzi	3.571.643			819.116	2.752.527	159.499	112.727			151.528			2.873.225
Immobilizzazioni in corso e acconti	320.134				320.134	120.428	-	125.316					315.246
Differenza per arr.toEuro					-								-
Totale	88.107.533	-	-	47.488.555	40.618.978	1.315.731	-	23.061	-	-	2.684.154	-	39.227.494

VOCI	Riclassificazioni*	Alienazioni e stralci*	Utilizzo fondi	Saldo
Terreni				
Fabbricati				-
Impianti e macchinario				-
Attrezzature sanitarie		1.956.979	1.953.728	3.251
Mobili e arredi		376.644	375.995	649
Automezzi		258.645	258.645	-
Altri beni		2.204.381	2.185.220	19.161
Immobilizzazioni in corso e acconti				-
	-	4.796.649	4.773.588	23.061

### **Tabella N.I.3 - "Immobilizzazioni finanziarie"**

Nella presente tabella vengono esposti i crediti nei confronti della Regione in conto capitale provenienti dalle gestioni liquidatorie delle ex UU.SS.LL. e dalla gestione in conto capitale 1.1.1995 - 31.12.1997.

Nel corso dell'anno è stato stralciato l'importo di Euro 153.240 con l'utilizzo del "Fondo svalutazione crediti" come da istruzioni regionali pervenute con nota prot. n. 7825/P dd. 16.04.2015).

Il valore a fine esercizio ammonta ad Euro 809.304.

**N.I.3: MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni finanziarie**

<b>IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
CREDITI VERSO REGIONE					
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse	65.814				65.814
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie	743.490				743.490
Altri crediti	153.240			153.240	-
CREDITI VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie					
Altri crediti					
CREDITI VERSO ALTRI					
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie	-				-
Altri crediti					
TITOLI	-				-
	962.544	-	-	153.240	809.304



#### **Tabella N.I.4 - "I crediti"**

Rispetto all'esercizio precedente il saldo dei crediti è diminuito di Euro 15.381.344.

La diminuzione è riconducibile al trasferimento di crediti Regionali riferiti agli esercizi precedenti. L'ammontare residuo del credito v/Regione al 31 dicembre ammonta ad Euro 31.593.365 e rappresenta il 68.75% dell'ammontare complessivo dei crediti iscritti a Bilancio. Nella Tabella N.I.11-bis sono elencati nel loro dettaglio.

Il valore complessivo dei crediti a fine esercizio ammonta a Euro 45.956.059.

**N.I.4.: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: i crediti**

<b>CREDITI</b>						
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>Differenza arrotondamento Euro</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Regione	47.623.821		439.850.115	455.880.571		31.593.365
Agenzia regionale	-					-
Centro servizi Condivisi	473.379			473.379		-
Amministrazioni pubbliche	349.717		257.646	323.766		283.597
Comune	4.688.813		9.193.144	10.347.974		3.533.983
Aziende sanitarie della Regione	2.910.628		6.686.322	4.040.620		5.556.330
Aziende sanitarie extra-regionali	40.575		13.235	22.704		31.106
Erario	226.582		395.573	405.002		217.153
Crediti verso privati	4.377.838		9.780.767	10.076.642		4.081.963
Crediti verso dipendenti	71.062		3.667	10.548		64.181
Altri	574.988		2.086.905	2.067.512		594.381
<b>TOTALE CREDITI</b>	<b>61.337.403</b>	<b>-</b>	<b>468.267.374</b>	<b>483.648.719</b>	<b>-</b>	<b>45.956.059</b>

### **Tabella N.I.5 - "Disponibilità liquide"**

La tabella contiene i movimenti delle Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni e i movimenti delle disponibilità liquide.

Le immobilizzazioni finanziarie non hanno subito alcuna variazione. L'importo iscritto riguarda la sottoscrizione di n. 250 azioni del valore nominale di Euro 1 che questa azienda ha acquistato nell'anno 2000 dalla Società Consortile "Pordenone Energia" di Pordenone allo scopo di acquisire energia elettrica su libero mercato.

Viceversa la liquidità nel corso dell'esercizio ha avuto movimenti di entrata pari a 266.313.152 e di uscita di Euro 267.446.102. Le disponibilità finali ammontano ad Euro 21.859.452 in diminuzione rispetto all'esercizio precedente di Euro 1.132.950.

**N.I.5: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:****N.I.5.a : Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

<b>ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Titoli a breve	250				250

**N.I.5.b : Disponibilità liquide**

<b>DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Cassa	26.955		403.701	430.656	-
Istituto tesoriere	21.769.081		263.748.988	265.101.309	20.416.760
Altri istituti di credito					
Banca d'Italia					
Depositi postali	1.196.366		2.160.463	1.914.137	1.442.692
	-				-
<b>TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>22.992.402</b>	<b>-</b>	<b>266.313.152</b>	<b>267.446.102</b>	<b>21.859.452</b>

### **Tabella N.I.6 - "Patrimonio netto"**

A fine esercizio il patrimonio netto chiude con un valore complessivo di Euro 44.553.956 in diminuzione rispetto l'anno precedente di Euro 1.559.329

La differenza tra i due valori è data da:

- (+) 1.344.054 Adeguamento contributi Regionali per investimenti anni precedenti 2014
- (+) 1.090.000 per iscrizione Finanziamento "Ex Casa Facca in Comune di Fiume Veneto"
- (+) 23.484 Finanziamenti in c/investimenti da enti diversi
- (-) 1.858.724 per trasferimento utile 2013 in c/esercizio 2014
- (+) 62.398 beni ricevuti in donazione
- (-) 14.562 per dismissione di beni dal ciclo produttivo
- (-) 2.503.128 per sterilizzazione quote ammortamento
- (+) 297.150 Utile d'esercizio 2014
- (-) 1 Per arrotondamento

N.I.6.: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: il patrimonio netto

MOVIMENTAZIONI DELLE VOCI DI PATRIMONIO NETTO						
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi/Utilizzo a fronte ammortamenti	Differenza arrotondamento Euro	VALORE FINALE
Fondo di dotazione						
Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni	6.018.064	6.128.867		581.638		11.565.293
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse	10.604.116	8.483.970		107.499	1	2.012.648
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie	809.798	660.883	35.355	7.764	1	105.797
Riserva per valutazione iniziale delle giacenze	1.291.493					1.291.493
Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali						
Contributi c/capitale da Regione indistinti	30.126.255	4.921.004	1.379.409	1.763.875		34.662.793
Contributi c/capitale da Regione vincolati	846.597	571.453	1.090.000	23.426	1	1.341.717
Altri contributi in c/capitale						
Contributi per rimborso mutui						
Altri contributi	860.104	786.454	23.484	3.759		93.375
Contributi per ripiani perdite	75.500					75.500
Riserve di rivalutazione						
Altre riserve	-					-
Riserva per donazioni e lasciti	767.318	547.111	62.398	29.729	2	252.874
Altre riserve	2.828.852					2.828.852
Utili (perdite) portati a nuovo	-	9.973.536				9.973.536
Utile (perdita) dell'esercizio	1.858.724		297.150	1.858.724		297.150
	46.113.285	-	2.817.086	4.376.414	1	44.553.956

**Riepilogo dei risultati d'esercizio dall'anno 1998:**

- Perdita al 31.12.1998	(-)	E.	2.549.550
- Perdita al 31.12.1999	(-)	E.	11.730.443
- Utilizzo nell'esercizio 1999 "Riserva altre att. e passività iniziali"(+)		E.	1.369.327
- Perdita esercizio 2000	(-)	E.	8.424.064
- Utilizzo nell'esercizio 2001 "Riserva altre att. e passività iniziali"(+)		E.	966.818
- Ripiano parziale perdita 2000	(+)	E.	3.446.338
- Perdita esercizio 2001	(-)	E.	10.229.412
- Ripiano perdita 2001 e precedenti	(+)	E.	5.683.999
- Ricapitalizzazione	(+)	E.	13.942.751
- Perdita esercizio 2002	(-)	E.	298.517
- Utile d'esercizio 2003	(+)	E.	827.494
- Perdita esercizio 2004	(-)	E.	1.226.049
- Utile d'esercizio 2005	(+)	E.	2.337.214
- Utilizzo Utile d'esercizio 2005	(-)	E.	2.337.214
- Utile d'esercizio 2007	(+)	E.	2.268.822
- Utilizzo utile 2007	(-)	E.	1.584.411
- Utile d'esercizio 2008	(+)	E.	1.893.687
- Utilizzo utile 2008 per spese di investimento	(-)	E.	1.893.687
- Utile d'esercizio 2009	(+)	E.	4.203.594
- Restituzione utile 2009 alla Regione	(-)	E.	4.203.594
- Perdita d'esercizio 2010	(-)	E.	2.436.640
- Utile 2011	(+)	E.	558.492
- Trasferimento 50% utile 2011 alla Regione	(-)	E.	279.246
- Utilizzo 50% utile 2011 per spese di investimento	(+)	E.	279.246
- Utile 2012	(+)	E.	2.242.152
- Trasferimento Utile 2012 alla Regione	(-)	E.	2.242.152
- Utile 2013	(+)	E.	1.858.724
- Utilizzo Utile 2013 in c/esercizio 2014	(-)	E.	1.858.724
- Utile 2014	(+)	E.	297.150
Totale	(-)	E.	9.676.386
			=====

## **Tabella N.I.7 - "Fondo Sumai e fondo rischi ed oneri"**

### **- Fondo svalutazione crediti**

Si è provveduto all'accantonamento di Euro 308.709 di cui 156.764 per i crediti 2014 relativi alla gestione dei Servizi in delega. Il rimanente importo di Euro 151.945 è stato quantificato secondo i criteri stabiliti da direttive Regionali.

Il calcolo viene così rappresentato:

Crediti conto 110.700.10 saldo Euro	294.481	–	abbattimento 20%
Crediti conto 110.700.11 saldo Euro	0	–	abbattimento 20%
Crediti conto 110.700.15 saldo Euro	820	–	abbattimento 60%
Crediti conto 110.900.00 saldo Euro	462.787	–	abbattimento 20%
Totale		Euro	151.945

L'accantonamento di Euro 156.764, viceversa, è riferita ai crediti degli utenti dei Servizi in Delega. Tale importo equivale alla quota necessaria per coprire le mancate riscossione dei crediti per le rette residenziali e diurne dell'anno 2014. L'accantonamento è stato calcolato con riferimento agli anni 2011/2012

Nel corso dell'anno è stata utilizzata la quota di Euro 546.397 di cui Euro 441.405 per stralcio crediti diversi v/Regione (nota Regionale 7825/P dd. 16.04.2015) ed Euro 78.748 per stralcio crediti della Gestione Servizi in Delega.

Il saldo finale ammonta ad Euro 1.267.683

### **- Fondo per imposte**

E' stato contabilizzato, secondo il principio della competenza, l'importo complessivo di Euro 307.828 al "Fondo imposte" di cui Euro 286.828,00 per IRAP calcolata sui fondi accantonati del personale dipendente ed esterno, Euro 21.000,00 per imposte comunali.

Nel corso dell'esercizio sono stati effettuati utilizzi per 259.664

Il saldo finale ammonta ad Euro 835.940

### **Fondi per oneri al personale da liquidare**

Le quote accantonate sono state quantificate fra la differenza dei fondi determinati al 31.12.2014 e il valore del liquidato e pagato al 31.12.2014 spettante a tutto il personale dipendente (compreso personale pianta organica aggiuntiva).

Tutti i fondi sono comprensivi di oneri sociali.

I Fondi per oneri al personale da liquidare sono così costituiti:

- Fondo incentivazione per Euro 3.984.661 comprensivo sia della quota spettante al personale del comparto che a quello della dirigenza medica e non medica.

Nel corso dell'esercizio la voce ha avuto la seguente movimentazione:

- (+) Accantonamento per l'anno 2014 pari ad Euro 3.178.041 L'importo comprende l'utilizzo della somma di Euro 287.454 oneri compresi, relativa a disponibilità dei fondi iscritti nell'anno 2013 e



precedenti. Tale operazione trova la sua manifestazione contabile nel conto 690.100 "Utilizzo fondi rischi"

(+) Trasferimento risorse da altri fondi Euro 12.090

(-) Utilizzi per Euro 3.270.016

- Fondo straordinario per Euro 104.627 spettante al personale del comparto.

- Nel corso dell'esercizio la voce ha avuto la seguente movimentazione.

(+) Accantonamento per l'anno 2014 pari ad Euro 70.586

(-) Utilizzi per Euro 129.231 comprensivo di Euro 11.044 per trasferimento risorse al fondi incentivi ed accessorie

- Fondo altre competenze accessorie per 2.085.810 spettante sia al personale del comparto sia a quello della dirigenza medica e non medica.

Nel corso dell'esercizio la voce ha avuto la seguente movimentazione:

(-) Utilizzo 2014 Euro 59.086

(-) Utilizzi fondi 2013 e precedenti per Euro 1.046 trasferiti al fondo incentivi

(+) Accantonamento per l'esercizio è pari ad Euro 465.124

Il Fondo complessivo è costituito da quattro fondi: fondo posizione dirigenza, fondo qualificazione comparto, fondo accessorie dirigenti e dal fondo accessorie comparto.

- Fondo Indennità i fine servizio < 12 mesi chiude con un saldo pari ad Euro 0. Nessun accantonamento è stato effettuato per l'anno 2014.

- Fondo equo indennizzo chiude con un saldo pari ad Euro 0. Utilizzo dell'importo di euro 10.000 quale economia per chiusura domande pendenti senza aggravii per l'Azienda. Nessun accantonamento è stato effettuato per l'anno 2014.

- Fondo A.L.P. per 173.765 Euro spettante al personale del comparto, alla dirigenza medica e non medica. L'accantonamento per l'anno 2014 è pari ad Euro 59.000. Nel corso dell'anno sono stati utilizzati 77.954 Euro.

- Fondo altri oneri da liquidare per Euro 498.045 di cui Euro 310.842 per l'anno 2014. L'utilizzo dell'anno è stato pari ad Euro 548.518 comprensivo di Euro 407.662 per economie. Il Fondo è composto dalle seguenti voci stipendiali: ferie non godute, contributi Enpav per il personale veterinario, attività di docenza, assegni familiari, voci stipendiali arretrate, missioni istituzionali e per aggiornamento, compensi per certificazioni Inail, rimborso per diritto fisso di chiamata ai veterinari, consulenze, sperimentazione farmaco, oneri avvocato, commissione concorso e patenti.

## Fondi per rischi

I Fondi per rischi sono composti da:

- Fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti per Euro 1.556.508. Nell'anno 2014 sono stati fatti utilizzi Euro 877.733 di cui economie per Euro 556.931 per cause risolte positivamente. L'accantonamento di Euro 346.276 comprende anche l'iscrizione di n. 5 nuove cause di cui 3 relative al personale dipendente.
- Fondo oneri per rinnovi contrattuali chiude con un saldo pari ad Euro 0. Nessun accantonamento è stato effettuato per l'anno 2014.
- Fondo oneri personale in quiescenza per Euro 338.985. Nel corso dell'anno 2014 è stata utilizzata la somma di Euro 206.392 di cui 200.000 economie mentre nessun accantonamento è stato effettuato per l'esercizio corrente.

## Altri Fondi

- Il Fondo "Altri Fondi" per Euro 7.899.934
- Nel corso dell'esercizio la voce ha avuto la seguente movimentazione:
  - (-) Utilizzo 2013 Euro 1.922.290 di cui 459.360 per economia.
  - (+) Accantonamento per l'esercizio è pari ad Euro 1.270.952 così composto:
    - Euro 212.223 ai sensi D.Lgs. 81/2008 ART. 13 – Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro
    - Euro 21.369 ai sensi D.L. 158/2012 convertito nella L. 6 novembre 2012 n. 189 – art. 2 comma 1 lettera e)
    - Euro 3.672 altre competenze per personale esterno
    - Euro 121.930 per compensi ai componenti degli organi direttivi
    - Euro 1.563.096 per competenze maturate nell'anno per "Medicina Convenzionata"

## - Fondo premio di operosità medici Sumai

Il fondo ammontante ad Euro 1.759.123 è comprensivo della quota d'Euro 137.788 per l'anno 2014. Nell'anno non sono stati effettuati utilizzi Euro.

N.L. 7. I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:

il fondo SUMAI e i fondi per rischi e oneri

VARIAZIONE DEL FONDO SUMAI E DEI FONDI RISCHI E ONERI					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Accantonamenti	Utilizzi	VALORE FINALE
FONDI RETTIFICATIVI DELLE ATTIVITÀ					
Fondo svalutazione immobilizzazioni					
Fondo svalutazione magazzino					
Fondo svalutazione crediti	1.505.371		308.709	546.397	1.267.683
Altri fondi rettificativi delle attività					
FONDI PER RISCHI E ONERI					
Fondi per imposte	787.776		307.828	259.664	835.940
Fondi per oneri al personale da liquidare					
incentivazioni	4.088.726		3.178.041	3.282.106	3.984.661
straordinari	163.272		70.586	129.231	104.627
altre competenze accessorie	1.680.728		465.214	60.132	2.085.810
indennità di fine servizio <12 mesi	-				-
equo indennizzo	10.000			10.000	-
oneri differiti per attività libero professionale	192.719		59.000	77.954	173.765
altri oneri da liquidare	735.721		310.842	548.518	498.045
Fondi per rischi					
rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	2.087.965		346.276	877.733	1.556.508
oneri per rinnovi contrattuali	-				-
oneri personale in quiescenza	545.377			206.392	338.985
Altri fondi	7.248.596		1.922.290	1.270.952	7.899.934
PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	1.621.335		137.788		1.759.123
Differenza arrotondamento Euro	-				-
<b>Totale</b>	<b>20.667.586</b>	<b>-</b>	<b>7.106.574</b>	<b>7.269.079</b>	<b>20.505.081</b>

N.I. 7-bis: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:

il fondo SUMAI e i fondi per rischi e oneri

VARIAZIONE DEL FONDO SUMAI E DEI FONDI RISCHI E ONERI					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Accantonamenti	Utilizzi	VALORE FINALE
Altri fondi (*)					
Medici di Medicina Generale					
Fondo qualita' dei MMG	239.871		209.126	239.871	209.126
Fondo ponderazione dei MMG	626.710		166.743		793.453
Quota capitaria	4.839		3.958		8.797
Compensi extra derivanti da accordi nazionali e AIR	223.398		236.172	137.411	322.159
Fondo compensi per AIR	934.687		584.345	85.784	1.433.248
Fondo compensi per AIA	12.195		246	12.195	246
Compensi di cui alla DGR 1644/2012	-				-
Fondo per la formazione	72.547		15.000	31.105	56.442
Medici sentinella	2.250				2.250
Oneri Enpam	220.227		92.917	92.404	220.740
<b>Totale Medici di Medicina Generale</b>	<b>2.336.724</b>	<b>0</b>	<b>1.308.507</b>	<b>598.770</b>	<b>3.046.461</b>
Medici Pediatri di libera scelta					
Fondo qualita' dei PLS	178.462		51.853	178.462	51.853
Fondo ponderazione dei PLS	31.065		1.216		32.281
Compensi extra derivanti da accordi nazionali e AIR	142.646		120.073	142.646	120.073
Fondo compensi per AIR	11.229		13.229	3.000	21.458
Fondo compensi medici sentinella	1.500		750		2.250
Compensi da accordi regionali - coordinatori AFT	0				0
Fondo per la formazione	10.000		5.000	10.000	5.000
Oneri Enpam	35.148		18.011	31.323	21.836
<b>Totale Medici Pediatri di libera scelta</b>	<b>410.050</b>	<b>0</b>	<b>210.132</b>	<b>365.431</b>	<b>254.751</b>
Compensi per emergenza territoriale	5.000		5.000	5.000	5.000
Specialistica Convenzionata					
Fondo ponderazione medici specialisti	1.000		2.500	304	3.196
Compensi medici specialisti	2.000		3.000	2.000	3.000
Fondo compensi AIR medici specialisti	178.022		8.553	120.607	65.809
Fondo compensi AIA medici specialisti	8.171			4.859	3.312
Compensi extra ACN			8.000		8.000
Oneri medici specialisti	11.368		3.129	159	14.338
Compensi medici psicologi	2.000		1.000	6	2.994
Fondo ponderazione medici psicologi	1.000		6.000	186	6.814
Fondo compensi AIR medici psicologi	120.483			16.347	104.136
Compensi extra ACN			5.500		5.500
Oneri medici psicologi	6.361		1.774	27	8.108
<b>Totale Specialistica Convenzionata</b>	<b>330.406</b>	<b>0</b>	<b>39.456</b>	<b>144.495</b>	<b>225.208</b>
<b>Organi Direttivi</b>					
Premi Direttori	224.954		95.003	105.971	213.986
Premi Direttori di struttura	18.302		18.302	18.302	18.302
Premi Revisori	34.500		8.625	17.250	25.876
Oneri ex Inadel -Circolare INPS 8/13	41.904			7.085	34.819
<b>Totale Organi Direttivi</b>	<b>319.101</b>	<b>0</b>	<b>121.930</b>	<b>148.608</b>	<b>292.982</b>
Fondo per rinnovo contrattuali pers.le "Servizi in delega"	239.828				239.828
Proventi sanzioni amministrative in materia di lavoro -	190.659		212.223		402.882
Fondo spese tecniche non coperte da finanziamento	55.910				55.910
Fondo per Regione Abruzzo					
Fondo per Regione Abruzzo colpita da Sisma	621.454				621.454
Fondo per Regione Abruzzo colpita da Sisma da farmacie	815.464				815.464
<b>Totale Fondo per Regione Abruzzo</b>	<b>1.436.918</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.436.918</b>
Accantonamento fondo per maggiori costi "Fuga extraregionale" 2013	1.900.000				1.900.000
5% Legge Balduzzi su alp 2012/2013 psicologi-specialisti e personale dipender	15.513		15.803		31.316
Docenza personale esterno da formazione	8.490		8.680	8.490	8.680
Differenza per arr.to Euro	3				3
<b>Totale</b>	<b>7.248.596</b>	<b>0</b>	<b>1.921.731</b>	<b>1.270.794</b>	<b>7.899.933</b>

### **Tabella N.I.8 - "I Debiti"**

Complessivamente i debiti rispetto al valore iniziale sono diminuiti di Euro 15.247.741.

Tale variazione va quasi esclusivamente attribuita alla chiusura delle pendenze debitorie nei confronti della Regione e v/ Fornitori privati.

L'ammontare finale dei debiti è di Euro 41.273.736.

**N.I.8.: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: i debiti**

<b>DEBITI</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Mutui					
Mutui - quota in scadenza oltre i 12 mesi	0				-
Mutui - quota in scadenza entro i 12 mesi	0				-
Debiti verso Regione	5.580.632		28.326.546	32.233.753	1.673.425
Debiti verso Agenzia Regionale	0				-
Centro servizi Condivisi	404.023			404.023	-
Debiti verso comune	2.390.576		14.672.307	14.653.606	2.409.277
Debiti verso aziende sanitarie della Regione	11.754.176		204.282.492	205.148.449	10.888.219
Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali	738.622		60.739	105.317	694.044
Debiti verso fornitori	21.817.401		107.514.108	114.584.955	14.746.554
Debiti verso istituti di credito					
a) verso istituto tesoriere					
b) verso altri istituti di credito					
Debiti verso personale	3.814.696		69.847.496	70.769.837	2.892.355
Debiti tributari	2.289.621		17.701.371	19.779.960	211.032
Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	502.582		19.886.771	20.082.142	307.211
Altri debiti					
Deb. vs. amministrazioni pubbliche	2.701.160		20.784.853	20.766.317	2.719.696
Altri	4.527.988		63.660.960	63.457.025	4.731.923
Differenza arrotondamento Euro					
<b>TOTALE DEBITI</b>	<b>56.521.477</b>	<b>-</b>	<b>546.737.643</b>	<b>561.985.384</b>	<b>41.273.736</b>

### **Tabella N.I.9 a e b - "La composizione dei crediti e dei debiti"**

Sono riportati i debiti e crediti secondo la loro scadenza.

#### **N.I. 9.: LA COMPOSIZIONE DEI CREDITI E DEI DEBITI PER SCADENZA**

##### **N.I.9.a : La composizione dei crediti**

<b>COMPOSIZIONE DEI CREDITI PER SCADENZA</b>				
<b>VOCI</b>	<b>SCADENZA</b>			<b>TOTALE</b>
	entro 1 anno	tra 1 e 5 anni	oltre 5 anni	
<b>IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>				
Crediti da Regione	809.304			809.304
Crediti da aziende sanitarie della Regione	-			
Crediti da altri	250			250
<b>TOT. CREDITI IMM. FINANZIARIE</b>	<b>809.554</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>809.554</b>
<b>ATTIVO CIRCOLANTE</b>				
Crediti da Regione	31.593.365			31.593.365
Crediti da Agenzia Regionale	-			
Centro servizi Condivisi	-			
Crediti da amministrazioni pubbliche	283.597			283.597
Crediti da comune	3.533.983			3.533.983
Crediti da aziende sanitarie della Regione	5.556.330			5.556.330
Crediti da aziende sanitarie extra-regionali	31.106			31.106
Crediti da Erario	217.153			217.153
Crediti da altri	4.740.525			4.740.525
<b>TOT. CREDITI ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>45.956.059</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>45.956.059</b>

##### **N.I.9.b : La composizione dei debiti**

<b>COMPOSIZIONE DEI DEBITI PER SCADENZA</b>				
<b>VOCI</b>	<b>SCADENZA</b>			<b>TOTALE</b>
	entro 1 anno	tra 1 e 5 anni	oltre 5 anni	
Mutui	-			-
Debiti verso Regione	1.673.425			1.673.425
Debiti verso Agenzia Regionale	-			-
Debiti verso Centro servizi Condivisi	-			-
Debiti verso Comune	2.409.277			2.409.277
Debiti verso aziende sanitarie della Regione	10.888.219			10.888.219
Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali	694.044			694.044
Debiti verso fornitori	14.746.554			14.746.554
Debiti verso istituti di credito	-			-
a) verso istituto tesoriere	-			-
b) verso altri istituti di credito	-			-
Debiti verso personale	2.892.355			2.892.355
Debiti tributari	211.032			211.032
Debiti vs. istituti di previdenza e di sicur. sociale	307.211			307.211
Altri debiti	7.451.619			7.451.619
Differenza arrotondamento Euro	-			-
<b>TOTALE DEBITI</b>	<b>41.273.736</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>41.273.736</b>

**Tabella N.I.10 - "Dettaglio dei ratei e risconti"**

Sono evidenziati i Ratei e Risconti attivi e Passivi aziendali con l'indicazione della loro natura economica e finanziaria.

**N.I.10.: DETTAGLIO DEI RATEI E DEI RISCONTI**

RATEI ATTIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2014
Aziende Sanitarie Regionali - Attività di consulenza		
TOTALE	0	0

RISCONTI ATTIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2014
Locazione passive		10.625
Spese condominiali	45.385	6.357
Canoni noleggio hardware	15.414	14.330
Canoni leasing	10.668	10.674
Tassa circolazione automezzi	8.992	9.403
Canoni abbonamenti	1.903	2.741
Contributi ad utenti e/o enti	31.500	15.000
Premi assicurativi	98.016	96.752
Tasse governative	97	
Differenza per arr.to Euro	-1	
TOTALE	211.974	165.882



RATEI PASSIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2014
- Costi per spese condominiali	2.429	
- Costi per spese noleggio hardware		
- Contributi ad utenti	221	
- Costi per utenza gas		
- Costi per utenza telefono		
- Costi per utenza acqua		
- Costi per smaltimento rifiuti		
- Costi per assistenza protesica		
- Costi per rette		
- Costi per prestazioni ambulatoriale		
- Costi per Leasing	3.991	
- Costi per tasse comunali		
- Differenza per arr.to Euro		
<b>TOTALE</b>	<b>6.641</b>	<b>0</b>

RISCONTI PASSIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2014
Risconto contributo Comuni per servizi in delega 2009-2014	826.897	583.175
Risconto contributo da privati "Sevizi in delga"	199.580	309.123
Risconto contributo Borse Lavoro L.R. 41	27.846	27.846
Contributi comunali "Fondo autonomia possibile"	747.205	225.885
Finanziamento per "non autosufficienti"	893.753	665.795
Interventi finalizzati per progetti diversi		
- Progetto sperimentale innovativo per la riorganizzazione dei consultori familiari DGR 452/2008 all. B	19.044	6.822
- Finanziamento Lavori di pubblica utilità		
- Procreazione medicalmente assistita		
- Progetto Mediazione linguistica	2.311	9.040
Progetto "Luoghi della Salute"		
LR 17/2008 art. 10 c. 81 - Attuazione progetto per l'avvio delle Fattorie Sociali"	20.449	13.333
Progetto di Farmacovigilanza	62.946	25.830
L. 284/97 - Finanz.to per prevenzione della cecità eriaabilitazione ( ciechi pluriminorati)	53.618	49.874
Progetto strategico 2012 "Interventi a favore dell'innovazione nel settore del welfare"	93.000	
Progetto Montagna	172.992	6.440
	13.483	
Finanziamento "Attività di controllo delle malattie del bestiame"	36.982	36.982
- Percorso nascite		
- Altri progetti		
<b>TOTALE</b>	<b>3.170.106</b>	<b>1.960.145</b>

**Tabella N.I.11 - "Dettaglio dei crediti e dei debiti verso A.S.S.R"**

Nella seguente tabella sono riportate le situazioni creditorie e debitorie con le Aziende Sanitarie Regionali. Detti importi sono stati confrontati con le Amministrazioni interessate.

**N.I. 11.: DETTAGLIO DEI CREDITI E DEI DEBITI VERSO AZIENDE DEL S.S.R.****N.I.11.a : i crediti**

DETTAGLIO CREDITI VS. AZIENDE DEL S.S.R.		
VOCI	IMMOBILIZZATI	CIRCOLANTI
A.S.S. 1		63.061
A.S.S. 2		53.364
A.S.S. 3		449.579
A.S.S. 4		6.809
A.S.S. 5		31.181
A.S.S. 6		
Dipartimento Servizi Condivisi -AO Udine		38.522
Azienda Ospedaliero Universitaria Udine		-
Azienda ospedaliera s.Maria d. Angeli PN		4.910.834
Azienda Ospedaliera OO.RR. Di Trieste		-
C.R.O.		1.648
I.R.C.C.S. Pediatrico Burlo Garofolo		1.331
Differenza arrotondamento Euro		1
<b>TOTALE</b>		<b>5.556.330</b>

**N.I.11.b : i debiti**

DETTAGLIO DEBITI VS AZIENDE DEL S.S.R.	
VOCI	TOTALE
A.S.S. 1	231.446
A.S.S. 2	116.530
A.S.S. 3	1.153.297
A.S.S. 4	447.962
A.S.S. 5	1.005.152
A.S.S. 6	
Dipartimento Servizi Condivisi -AO Udine	3.250.503
Azienda Ospedaliero Universitaria Udine	80.951
Azienda ospedaliera s.Maria d.Angeli PN	3.957.914
Azienda Ospedaliera OO.RR. Di Trieste	3.842
C.R.O.	636.253
I.R.C.C.S. Pediatrico Burlo Garofolo	4.369
Differenza arrotondamento Euro	
<b>TOTALE</b>	<b>10.888.219</b>

## Tabella N.I.11 Bis - "Dettaglio dei crediti e dei debiti verso Regione

### N.I. 11 BIS: DETTAGLIO DEI CREDITI E DEI DEBITI VERSO REGIONE

#### N.I.11. BIS. a : i crediti

DETTAGLIO CREDITI VS REGIONE					
ANNO	DOC.	VOCE	CREDITI	FATTURE EMETTERE	TOTALE
<b>C/CAPITALE</b>					
2002	26071	Saldo Contributo Regionale 2002 - quota ril. Aziendale	765.400,00		765.400,00
2003	2799	Saldo Contributo Regionale 2003	614.718,20		614.718,20
2004	20766	Saldo Contributo Regionale 2004	762.800,00		762.800,00
2005	13660	Saldo Contributo Regionale 2005	757.153,07		757.153,07
2007	29847	Saldo Contributo Regionale 2005	88.100,00		88.100,00
2006	31552	Saldo Contributo Regionale 2006	344.300,00		344.300,00
2007	24016	Saldo Contributo Regionale 2007	117.377,00		117.377,00
2008	31131	Saldo Contributo Regionale 2007	335.600,00		335.600,00
2008	200	Saldo Contributo Regionale 2008	254.577,20		254.577,20
2009	29068	Saldo Contributo interventi edili-impianstici	240.400,00		240.400,00
2009	29069	Saldo Contributo acquisto beni mobili	247.800,00		247.800,00
2010	15410	Saldo Contributo Regionale 2010	420.607,20		420.607,20
2011	27843	Saldo Contributo Regionale 2011	276.000,00		276.000,00
2012	32882	Saldo Contributo Regionale 2012	235.300,00		235.300,00
2012	33009	Conto capitale regionale: Cittadella della Salute	10.468.294,00		10.468.294,00
2014	23828	Conto capitale regionale: Cittadella della Salute	1.063.412,00		1.063.412,00
2014	30023	Contributo Regionale 2013 per investimento 2014	224.222,20		224.222,20
2014	32714	Contributo Regionale ex Casa Facca	872.000,00		872.000,00
<b>MOBILITA' EXTRA REGIONALE</b>					
2011	25833	Saldo mobilità (pubblica e privata) 1998-2004	644.200,51		644.200,51
2011	25904	Saldo mobilità (pubblica e privata) 2005-2010	1.518.455,00		1.518.455,00
2013	12765	Saldo mobilità attrazione exreg. privati	7.028.535,37		7.028.535,37
2014	26771	Saldo mobilità attrazione exreg. Privati 2014	4.024.501,06		4.024.501,06
<b>ALTRO</b>					
1998	32672	Gest. Stralcio: Saldo finanziamento "Programmi ricerca epidemiologica" ex USL 11	33.167,44		33.167,44
2004	5638	Progetto Sert saldo contributo per potenziamento dotazioni informatiche	5.587,13		5.587,13
2010	43341	Rimborso per indennità abbattimento animali	173.919,03		173.919,03
2011	19230	Credito per restituzione somma pagata non dovuta per pubblicazione bandi	1.753,87		1.753,87
2012	9187	Saldo Progetto "Farmacologia"	27.720,00		27.720,00
2013	17538	Finanziamento quote amm.to e Leasin	12.452,42		12.452,42
2013	24836	Saldo Progetto "Fattorie Sociali"	6.000,00		6.000,00
2014	30621	Saldo Progetto "Fattorie Sociali" 2014	4.000,02		4.000,02
2013	34707	Saldo finanziamento "Progetto innovazione distretti"	25.000,00		25.000,00
		arrotondamenti partite	12,67		12,67
<b>TOTALE</b>			<b>31.593.365,39</b>		<b>31.593.365,39</b>

#### N.I.11.BIS. b : i debiti

DETTAGLIO DEBITI VS REGIONE					
ANNO	DOC.	VOCE	DEBITI	FATTURE DA RICEVERE	TOTALE
<b>MOBILITA' EXTRA REGIONALE</b>					
2014	22890	Saldo fuga 2014	284.248,00		284.248,00
<b>ALTRO</b>					
2012	32913	Restituzione parte finanziamento non utilizzato "non autosufficienti"	704.420,21		704.420,21
2010/2011	div.	Trasferimento trattenute alle farmacia per zone terremotate Regione Abruzzo	7.892,67		7.892,67
2013	34481	Trasferimento disponibilità finanziamento contratto MMG	582.209,66		582.209,66
2014	32415	Concessione utilizzo "acqua potabile"	3.226,38		3.226,38
2014	32968	Trasferimento spese sovraziendali 2014 non utilizzate	91.428,45		91.428,45
<b>TOTALE</b>					
<b>TOTALE</b>			<b>1.673.425,37</b>		<b>1.673.425,37</b>

**Tabella N.I.12 - “Dettaglio dei costi e dei ricavi per cessione/acquisti di beni e servizi verso A.S.S.R”**

L' Azienda indica in nota integrativa tutti i ricavi/costi maturati per servizi o, eventualmente, per beni ceduti/acquistati presso altre Aziende del S.S.R.

I ricavi/costi vengono dettagliati in base alle seguenti variabili:

- Denominazione dell'Azienda che ha prestato il servizio o ha ceduto i beni;
- Natura del ricavo/costo.

N.I.12.a : DETTAGLIO DEI RICAVI PER CESSIONE DI BENI E SERVIZI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI RICAVI INFRAGRUPPO														
VOCI DI RICAVO	conto coge	ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	A.O. TS	A.O. PN	A.O.UNIV UD	D.S.C.	C.R.O.	BURLO G.	TOTALE
RICAVI PER PRESTAZIONI														
Altr.contrib. c/eser. Da Reg.	600.900.90													0
Prestazioni in regime di ricovero	620.100.10													0
a) oggetto di compensazione regionale														0
b) prestazioni di ricovero extra area vasta				2.448	816									3.264
Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	620.100.20													0
a) oggetto di compensazione regionale														0
b) prestazioni di ricovero extra area vasta		229	228	1.025	13.297	5.731								20.510
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	620.100.21				448				1.180					1.628
Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	620.100.23													0
Rimborso attività sovraziendali	600.900.10													0
Prestaz.amm.ve e gestionali	620.100.30													0
- 1° ciclo di cura quota amm.va														0
- Altre prest.amm. e gestionali												362		362
- Rimborso gestioni miste									1.514.844					1.514.844
- "Rimborso RAR 2014"									1.214.701					1.214.701
- Consulenze sanitarie	620.100.40					624			33.351					33.975
Altre prestaz.ambul.	620.250.50													0
ALTRI RICAVI														0
Prestazioni ambulatoriale	630.100.60													0
Rette per ricoveri in RSA -	630.200.5	7.901			13.469									21.370
Prev.Sic.ambienti lav.	630.200.15													0
Verifiche impiantistiche	630.200.50								1.115			118		1.233
Formazione dip.ti e MMG	650.200.90		120.529											120.529
Personale comandato	650.200.55			47.155	61.114				70.861					179.130
Rimborso bolli (650.200.15)	650.200.15	6			18	4			26					54
Altri rimborsi	650.200.90								2.051.274					2.051.274
Spese di registrazione	650.600.20													0
Proventi per prestazioni libero professionali	630.250													0
Prov. per prest. libero-professionali - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c) d) ed art. 57-58)	630.250.40	62		186	3.284	9.565			125.586			8.643		147.326
Rimb. Altre prest.ambul. Non soggette a comp.	620.250.50													0
Erogazione servizio di mensa-lavaggio	660.900								38.167					38.167
Sopravvenienze attive v/Aziende Sanitarie Regionali	670.100.10				947				-4.901			203		-3.751
Contributi da altri enti	610.200.90													0
Altre sopp. Attive	670.100.17													0
<b>TOTALE RICAVI INFRAGRUPPO</b>		<b>8.198</b>	<b>120.757</b>	<b>50.814</b>	<b>93.393</b>	<b>15.924</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5.046.204</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9.326</b>	<b>0</b>	<b>5.344.616</b>

N.1.12b : DETTAGLIO DEI COSTI PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI COSTI INFRAGRUPPO															
VOCI DI COSTO	conto coge	ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	A.O. TS	A.O. PN	A.O.UNIV UD	D.S.C.	C.R.O.	BURLO G.	arr	TOTALE
<b>COSTI PER PRESTAZIONI</b>															
Prestazioni in regime di ricovero	335.100.10														0
a) oggetto di compensazione regionale	335.100.10								95.880.680			7.587.099			103.467.779
b) prestazioni di ricovero extra area vasta		2.244	383.698	358.738	2.706.457	586.748		2.750.197		11.507.354			1.274.306		19.569.742
Ricoveri fatturati	335.100.20				22.067										22.067
Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	335.200														0
a) oggetto di compensazione regionale	10								36.909.900			8.247.016			45.156.916
b) prestazioni ambulatoriali Extra area vasta		2.626	22.594	52.185	495.763	88.670		120.301		1.260.278			168.745		2.211.162
c) prestazioni Pet	10														0
d) prestazioni ricerca donatori per trapianto midollo osseo	10										18.775				18.775
Fatturate	20								203.794			2.621	2.565		208.980
Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	335.210		1.222	3.576	11.285	9.399		13.805	2.593.636	288.758		407.680	4.558		3.333.919
Prestazioni amministrative e gestionali	335.300														0
a) Prestazioni amm.ve e gestionali															0
b) 1° ciclo di cura quota amm.va			65	321	580	67		1.124	1.099.950	8.793		33.377	688		1.144.965
c) Quota gestione servizi misti										965.493					965.493
d) Quota Servizio Call Center											131.045				131.045
e) Quota Servizio Magazzino											241.978				241.978
Consulenze sanitarie	335.400.10				9.320				90.944			35.190	1.461		136.915
Consulenze non sanitarie	335.400.20				45.963				3.877						49.840
Quota totale per acquisto beni e servizi	DIVERSI														0
<b>ALTRI COSTI</b>															
Prodotti farmaceutici	300.100										15.011.639				15.011.639
Prodotti dietetici	300.110										487.328				487.328
Mat. diagnostici/prodotti chimici per assist.	300.300										51.881				51.881
Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.	300.310										1.288				1.288
Presidi chirurgici	300.400										2.183.140				2.183.140
Materiali protesici	300.500														0
Materiali per emodialisi per assistenza	300.510														0
Prodotti sanitari per uso veterinario	300.600										15.219				15.219
Prodotti alimentari	305.100										895				895
Materiale di guardaroba	305.200										146.368				146.368
Cancelleria	305.500										77.350				77.350
Materiale informatico	305.600										71.779				71.779
Altri prodotti	305.900										4.751				4.751
Materiale didattico	305.700										769				769
Materiali ed accessori sanitari	305.800.10										453				453
Materiali ed accessori non sanitari	305.800.20										1.079				1.079
Altri prodotti non sanitari	305.900														0
Servizio mensa	315.300									17.476					17.476
Rimborso oneri stipendiali per personale comandato "IN"	410-420-430-440														110.896
Irap pers.dip.	530.150.10									7.460					7.460
Personale religioso	450.350														0
Sopravvenienze passive v/Azssr	510.100.11	218	-10.363									867			-9.278
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	510.100.19														0
Altre sopravv. - prestaz. Sanitarie	510.100.90											388			388
Oneri sociale org direttivi - Direttore Amm.vo	450.200.10														0
Oneri sociale org direttivi - Direttore Generale	460.300														0
Rimb.spese per aggiornamento	450.750					400				700					1.100
Consulenze legali	465.200														0
Altre spese legali	465.210														0
Sopravv. Attive	670.100.15				-1.110						-63.167				0
Bolli	465.300	2	4	10	30	6		22	36	18	2	30	10		170
Abbonamenti e riviste	465.350														0
Altre spese gen e amm.ve	465.900														0
Donatori sangue	350.400.20								17.647						17.647
Contributi ad enti Rimb donaz.sangue -	350.600										375.697				375.697
Attività sovrazionali delegate	350.800														628.333
<b>TOTALE COSTI INFRAGRUPPO</b>		<b>5.090</b>	<b>397.220</b>	<b>414.830</b>	<b>3.290.355</b>	<b>685.290</b>	<b>0</b>	<b>2.885.449</b>	<b>137.565.017</b>	<b>14.050.169</b>	<b>18.739.494</b>	<b>16.313.880</b>	<b>1.452.333</b>		<b>195.799.127</b>

**Tabella N.I.13 - “I contributi in conto esercizio”**

Nella tabella è riportato l’elenco dei contributi in conto esercizio maturati nell’anno e relativi all’esercizio precedente, con i relativi importi dettagliati per natura/origine.

**N.I.13.: I CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO**

<b>CONTRIBUTI D'ESERCIZIO</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>TOTALE AL 31.12.2014</b>
<b>CONTRIBUTI REGIONALI</b>		
Quota capitaria	407.069.585	395.423.412
Finanziamenti aziendali	729.246	1.858.724
Complessità ("Funzioni" e "Contributo grandi ospedali")		
Ricerca		
Didattica		
Revisione finanziamento		
<b>CONTRIBUTI PER RIMBORSO SPESE A VALENZA REGIONALE</b>		
Finanziamento oneri personale comandato presso DCS	108.828	42.743
Contributo quota TUC strutture private	2.208.288	-
Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92		406.712
Assistenza Penitenziaria		159.952
Risorse aggiuntive comparto	668.076	669.405
Risorse aggiuntive dirigenza	440.391	445.057
Risorse aggiuntive "Elisoccorso" comparto		3.097
Fondo perequativo privati	375.694	379.489
Programma sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza stagione 2005/2006 Medici sentinella	3.000	3.000
Accordo Integrativo Regionale stralcio con Medici di Medicina Generale (Sopp.Attive)		961.954
Finanziamento progetto screening test HPV	162.323	
Costi campagna di vaccinazione contro la varicella	257.883	
Finanziamento vaccinazione antipneumococcica e antimeningococcica	716.734	
Servizio lettura ottica delle ricette	111.994	
Finanziamento attività extratetto strutture sanitarie private	687.966	
Attività consultori familiari	78.279	
Screening mammografico	4.163	
<b>Contributi d'esercizio finalizzati</b>		
L.R. 67/88 - Non autosufficienti	11.890.416	12.000.843
Contributi per attività sociale delegata	6.940.506	7.244.279
Finanziamento SISR	2.001.026	-
Finanziamento quote ammortamento acquisti fondi propri e quota canone acquisti in leasing	362.157	270.118
Dgr 12/2/2008 n. 452, All B - Progetti Sperimentali innovativi per la riorganizzazione dei consultori familiari	58.096	12.222
Finanziamento Progetto "luoghi della salute"		
Finanziamento lavori di pubblica utilità		
Contributi per attività sovraziendali delegate - "ente gestore"	850.054	628.333
<b>- Progetti specifici</b>		
Progetto "Farmacovigilanza"	22.575	37.116
Progetto "Mediazione linguistica"	41.671	21.459
Progetto Montagna	49.009	166.551
Progetto strategico 2012 "Interventi a favore dell'innovazione nel settore del welfare"	32.000	93.000
L.R. 17/2008 art. 10 c. 81 "Finanziamento per l'avvio e al consolidamento di azioni integrate finalizzate allo sviluppo di fattorie sociali	34.051	20.449
Finanziamento "Progetto sviluppo di una campagna di informazione via web"	7.039	-
L. 284/97 - Finanz.to per prevenzione della cecità eribilitazione (ciechi pluriminorati)		3.744
Contributi per altri progetti	6.903	22.991
<b>Contributi in conto esercizio da altri Enti</b>		
Da Amministrazioni statali		
Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata	3.538.871	3.510.993
Da comuni per l'avvio del "fondo per l'autonomia possibile"	711.120	1.167.699
Da comuni altri contributi		
Da Provincia per attività socio assistenziale territoriale delegata	127.783	122.590
Da Provincia altri contributi	4.684	-
Da altri Enti	55.131	8.516
Da Privati	1.100	44.384
Arrotondamento	-	1
<b>TOTALE</b>	<b>438.139.708</b>	<b>423.499.908</b>



#### **Tabella N.I.14 a e b - "Ricavi e costi per prestazioni A.S.S.N."**

La tabella comprende l'ammontare dei ricavi e dei costi per prestazioni di ricovero, ambulatoriali e diagnostiche, amministrative e gestionali nonché per l'attività di consulenza sanitaria e/o tecnica-amministrativa erogate e/o acquistate nel territorio regionale e nazionale.

In ottemperanza a quanto indicato dalle direttive regionali per la redazione del bilancio di esercizio, nel 2014 è mutato il criterio di contabilizzazione della mobilità sanitaria extraregionale. Infatti, nel 2013 le prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture pubbliche a favore di cittadini residenti in altre regioni sono state contabilizzate con riferimento ai dati 2012 ed è stata iscritta la relativa sopravvenienza per la differenza fra il dato stimato nel bilancio 2012 e il dato effettivo 2012. Nel 2014, invece, in applicazione delle regole previste dal D.Lgs. n. 118/2011, tali prestazioni sono valorizzate sulla base dei dati dell'anno 2012 e non vengono iscritte sopravvenienze a bilancio.

Anche la mobilità extraregionale strutture private vede nel 2014 un mutato il criterio di valutazione; posto che nel 2013 i relativi ricavi sono stati valorizzati pari ai costi, le indicazioni regionali hanno previsto che nel 2014 i ricavi siano iscritti per il valore 2012, mentre il costo è stato iscritto per il valore delle fatture registrate di competenza 2014.

<b>N.I.14.a : RICAVI PER PRESTAZIONI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>		
<b>RICAVI PER PRESTAZIONI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>TOTALE AL 31.12.2014</b>
<b>PRESTAZIONI AD AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE</b>		
Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		3.264
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	14.829	20.510
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	1.751	1.628
Ricavi per prestazioni "fornitura farmaci 1° ciclo di cure"	-	
Prestazioni amministrative e gestionali	539	362
Ricavi per prestazioni "fornitura farmaci 1° ciclo di cure" quota amm.va		
Prestazioni amministrative e gestionali "gestioni miste"	1.827.590	1.514.843
Prestazioni amministrative e gestionali "Rimborso RAR 2014"		1.214.701
Consulenze	107.051	33.975
<b>PRESTAZIONI AD AZIENDE SANITARIE EXTRA REGIONALI</b>		
Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		
Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG) <i>ATTRAZIONE PRIVATI</i>	11.558.827	8.468.811
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
Rimborso per prestazioni ambulatoriali	54.922	55.891
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche attrazione privati	3.067.720	3.302.449
Rimborso per altre prestazioni	448.614	448.614
Rimborsi per altre prestazioni (fatturate)	1.280	58
Prestazioni amministrative e gestionali	200	-
Consulenze		
Arrotondamento		1
<b>TOTALE</b>	<b>17.083.323</b>	<b>15.065.107</b>
<b>N.I.14.b : COSTI PER PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>		
<b>COSTI PER PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>TOTALE AL 31.12.2014</b>
<b>PRESTAZIONI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE</b>		
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG <i>mobilità</i> )	122.428.287	123.037.521
Costi per prestazioni in regime di ricovero <i>extra-tetti</i>		
Costi per prestazioni in regime di ricovero (Fatturati)	13.964	18.473
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	49.482.236	47.368.078
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extra-tetti	-	
Costi per prestazioni PET	2.450.929	
Costi per ricerca donatori midollo osseo	12.808	18.775
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche proprie	142.691	200.836
Costi per prestazioni ambulatoriali screening		
Costi per prestazioni "fornitura farmaci 1° ciclo di cure"	3.405.631	3.258.642
Costi per prestazioni amministrative e gestionali		1.386
Costi per prestazioni amministrative e gestionali 1° ciclo di cura	187.377	178.087
Costi per prestazioni amministrative e gestionali "gestioni miste" AOSMA	965.493	965.493
Costi per prestazioni amministrative e gestionali "gestione CUP" DSC	120.726	131.045
Costi per prestazioni amministrative e gestionali "gestioneMagazzino" DSC	268.718	241.978
Costi per trasferimento contributi	80.000	
Consulenze sanitarie	145.634	140.509
Consulenze non sanitarie	137.651	49.839
<b>PRESTAZIONI DA AZIENDE SANITARIE EXTRA REGIONALI</b>		
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	16.746.986	16.746.986
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG) <i>ricoveri fatturati</i>	3.266	457
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG) <i>attrazione privati</i>	11.558.827	9.637.925
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
Costi per prestazioni ambulatoriali	4.708.315	4.708.315
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche attrazione privati	3.067.720	3.372.850
Costi per prestazioni ambulatoriali fatturate	16.061	25.409
Costi per altre prestazioni	2.821.389	2.821.389
Costi per prestazioni amministrative e gestionali	1.116	397
Consulenze		152
<b>PRESTAZIONI DA STRUTTURE SANITARIE PRIVATE</b>		
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG <i>tetti</i> )	12.532.214	13.731.497
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG <i>regressione</i> )	237.407	
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG <i>fatturati</i> )	572.340	
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche (tetti)	5.640.298	6.113.793
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche (regressione)	437.268	
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche (fatturate)	54.038	
Costi per prestazioni "fornitura farmaci 1° ciclo di cure"	25.510	
Costi per prestazioni amministrative e gestionali	46.324	54.158
Consulenze	334.000	171.182
Arrotondamento		2
<b>TOTALE</b>	<b>238.645.224</b>	<b>232.995.174</b>

**Tabella N.I.15 “Dettaglio degli interessi passivi e degli altri oneri finanziari”**

I proventi ed oneri finanziari accolgono gli “oneri finanziari” (interessi moratori, interessi legali, interessi su mutui, su anticipazioni di cassa ed altri oneri finanziari) e gli interessi attivi maturati su depositi ed eccedenze di cassa e su titoli.

Rispetto l’anno precedente i valori sono diminuiti.

**N.I.15 : DETTAGLIO PRVENTI ED ONERI FINANZIARI**

<b>PROVENTI ED ONERI FINANZIARI</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>31.12.2014</b>
<b>PROVENTI</b>		
Interessi attivi su depositi ed eccedenze di cassa		
Su depositi bancari	36	3
Su depositi postali	2.759	5.066
Su c/tesoreria	250	27
Interessi attivi su titoli		
Altri interessi attivi	1.775	1.405
<b>ONERI</b>		
Inter. pass. per antic. di tesoreria		
Inter. pass. su mutui		
Interessi passivi per altre forme di credito di cui art.3, comma 5 lettera f), punto 2 d.lgs 502/92		
Spese bancarie	(1.851)	(1.663)
Interessi moratori	0	
Interessi legali		
Spese di incasso	(90)	(14)
Altri oneri finanziari	(13.398)	(10.056)
Differenza per arr.to Euro		
<b>TOTALE</b>	<b>(10.519)</b>	<b>(5.232)</b>

**Tabella N.I.16 “Dettaglio dei proventi e degli oneri straordinari**

Tale tabella riporta il dettaglio delle poste confluite in questa voce di bilancio.

**N.I. 16.: DETTAGLIO DEI PROVENTI E DEGLI ONERI STRAORDINARI**

VOCI	PRECEDENTE	31.12.2014
<b>PROVENTI</b>		
<b>Sopravvenienze attive</b>		
Sopravvenienze da Aziende Sanitarie Regionali	18.332	11.669
Saldo mobilità extraregionale 2012		
Contributo T.U.C. privati	2.208.288	
Sopravvenienze attiva per mobilità sanitaria extraregionale 2012 - Fuga	1.038.533	
Sopravvenienze attiva per mobilità sanitaria extraregionale da strutture private	229	
Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale		
Rimborso oneri personale dei Servizi in delega	1.460	2.860
Rimborso oneri personale	25.699	31.187
Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	90.306	4.732
Sopravvenienze per recupero costi medicina di base specialistica	9.563	4.824
		4.981
Sopravvenienze per altri contributi "Servizi in delega"	308	
Sopravvenienze per minore spesa per acquisto beni e servizi	48.266	62.675
Altre sopravvenienze attive		
Sopravvenienze per recupero spese legali		
Proventi per prestazioni sanitarie	73.068	87.901
Sopravvenienze per recupero spesa farmaceutica	186.641	95.169
Sopravvenienza utilizzo finanziamento Regionale per maggiori oneri applicazione contratto medicina convenzionata di base		961.954
Sopravvenienze per contributi da Regione e Comuni anni 2012 e prec.ti	128.448	
D.L. 31/10/2002 N. 270 - Finanziamento per le funzioni in materia di Invalidità Civile annualità fino al 31.12.2013		107.379
Finanziamento D.L.230/99 ART.8 - Prev. e Assistenza ai detenuti ed agli internati tossicodipendenti		85.362
Finanziamento regionale per rimborso spese sostenute per visite fiscali su personale scolastico assente per malattia. Annualità 2012/2013		61.706
Finanziamento regionale progetto "Warehouse"		45.000
Sgravio fiscale Irpeg anno 2000		151.098
Sopravvenienze per recupero sinistri		
Altre sopravvenienze attive	24.640	20.212
Altre sopravvenienze attive servizi in delega		19.728
Arrotondamenti, sconti ed abbuoni attivi	207	25
Differenze attive di cambio		
<b>Insussistenze del passivo</b>		
- Economia fondi accantonamenti per personale dipendente	352.067	29
- Economia fondi accantonamenti per cause v/personale dipendente	18.266	612.007
- Economia fondi accantonamenti per personale dei Servizi in delega	6.570	5.119
- Economia fondi accantonamenti per MMG	110.358	446.109
- Economia fondi accantonamenti per Medicina Convenzionata	6.543	37
- Economia per stralcio debiti v/fornitori	8.041	644.306
- Economia per stralcio debiti v/fornitori - servizi in delega		20.383
Altre Insussistenze del passivo v/terzi		
- Economia per stralcio debiti v/altri soggetti passivi pubblici e privati	53.539	1.605.432
- Economia per stralcio debiti v/Società assicurative	24.728	
- Economia fondi per accantonamenti conto 230.900 altri accantonamenti 2012 e prec.ti	185.133	13.407
- Economia fondi accantonamenti per liti	37.000	556.931
- Economia per stralcio debiti v/altri - servizi in delega		30.815
Differenza per arr.to Euro da scema CE	(3)	2
<b>ONERI</b>		
<b>Sopravvenienze passive</b>		
Sopravvenienze da Aziende Sanitarie Regionali	(31.266)	(11.782)
Sopravvenienze passive per mobilità sanitaria extraregionale 2012 - Fuga	0	
Sopravvenienze passive per mobilità sanitaria extraregionale 2012 - Attrazione	(61.060)	
Sopravvenienze passive derivanti dai maggiori oneri per personale Servizi in delega	(432)	
Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza medica e veterinaria		(16.998)
Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		(139)
Sopravvenienze passive derivanti dai maggiori oneri per il personale	(19.376)	(417)
Sopravvenienze per maggiori oneri applicazione contratto medicina convenzionata di base	(36.391)	(961.954)
Sopravvenienze per maggiori oneri Specialisti Convenzionati	0	(3.944)
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati		(951)
Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
Sopravvenienze per acquisto di bene e servizi	(20.203)	(77.138)
Sopravvenienze per acquisto di bene e servizi Servizi in delega	(2.563)	(848)
Sopravvenienze per acquisto di beni e servizi sanitari e socioassistenziali		
Sopravvenienze passive derivanti dai maggiori oneri per il personale esterno	(6.000)	
5% Legge Balduzzi su alp 2012 psicologi-specialisti e personale dipendente	(4.619)	
Sopravvenienze passive derivanti dai costi dei Servizi in delega	(2.200)	
Sopravvenienze passive derivanti dai costi per assistenza riabilitativa ed integrativa	(117.752)	(103.029)
Sopravvenienze passive per rimborsi spese sanitarie ad utenti		
Sopravvenienze passive per contributi ad associazioni ed enti		
Sopravvenienze passive per oneri derivanti app.le Circolare Inps n. 8/2013 (personale esterno)		
Sopravvenienze passive v/terzi servizio "lettura ricette"		
Sopravvenienze passive v/terzi per assistenza farmaceutica convenzionata	(18.261)	(7.563)
Sopravvenienze passive per conguaglio Ires 2012	(10.487)	
Sopravvenienze passive per adeguamento fondo cause v/MMG	(27.000)	
Sopravvenienze passive v/terzi relative ad utenze	(76.309)	(11.384)
Altre Sopravvenienze passive	(48.922)	(132.977)
Arrotondamenti, sconti ed abbuoni passivi	(357)	(384)
<b>Insussistenze dell'attivo</b>		
Stralcio di altri crediti v/Aziende Sanitarie della Regione	(23.498)	
Stralcio credito con riporto a credito a competenza v/Regione per finanziamento conguaglio attrazione extraregionale e privati per variazione tariffaria (TUC) -	(2.203.596)	
Insussistenze dell'attivo v/terzi relative al personale dipendente	(17)	
Stralcio di altri crediti v/Regione		
Stralcio crediti riferiti ai servizi in delega		
Stralcio di altri crediti	(16.504)	(867)
- Stralcio crediti - "vertenza interessi bancari"		
Differenze passive di cambio		
<b>TOTALE</b>	<b>1.929.417</b>	<b>4.362.664</b>

**Tabella N.I.18-1/2 “Dettaglio del numero di dipendenti suddivisi per ruolo area contrattuale e per profilo professionale”**

In base all’art. 2427 Codice civile, punto 15, è segnalata, la quantità di persone in forza nell’Azienda. Il prospetto è dettagliato per ruolo e per livello, rappresentativo del costo del personale iscritto nel conto economico.

Per ciascuna tipologia di personale (ruolo/livello) è indicato:

Il numero di addetti presenti ad inizio esercizio;

Il numero di addetti presenti a fine esercizio;

Il numero medio di addetti nel corso dell’esercizio.

<b>N.I. 17/1. : PERSONALE IN SERVIZIO: TABELLA DI SINTESI</b>				
<b>VOCI</b>	<b>SITUAZIONE AL 31.12.2013</b>	<b>SITUAZIONE AL 31.12.2014</b>	<b>VARIAZIONE</b>	<b>NUMERO MEDIO DI UNITA' 2014</b>
Dirigenti medici	73	70	-3	70,75
Dirigenti non medici	61	61	0	61,00
Dirigente sanitario art. 15 sept	2	2	0	2,00
Area del comparto	538	526	-12	530,08
<b>Totale ruolo sanitario</b>	<b>674</b>	<b>659</b>	<b>-15</b>	<b>663,83</b>
Ingegneri Dirigenti	1	1	0	1,00
avvoc.e proc.legali	1	1	0	1,00
<b>Totale ruolo professionale</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2,00</b>
Dirigenti	2	2	0	2,00
Area del comparto	179	171	-8	174,25
<b>Totale ruolo tecnico</b>	<b>181</b>	<b>173</b>	<b>-8</b>	<b>176,25</b>
Dirigenti	7	6	-1	6,58
Area del comparto	131	126	-5	129,25
<b>Totale ruolo amministrativo</b>	<b>138</b>	<b>132</b>	<b>-6</b>	<b>135,83</b>
<b>TOTALE PERSONALE DEI 4 RUOLI</b>	<b>995</b>	<b>966</b>	<b>-29</b>	<b>977,91</b>
<b>Totale personale servizi in delega</b>	<b>82</b>	<b>81</b>	<b>-1</b>	<b>81,83</b>
<b>TOTALE PERSONALE DIPENDENTE</b>	<b>1.077</b>	<b>1.047</b>	<b>-30</b>	<b>1.059,74</b>
<b>Personale universitario</b>				
<b>Personale esterno con contratto di diritto privato</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>1.078</b>	<b>1.048</b>	<b>-30</b>	<b>1.060,74</b>

N.I. 17/2.:DETTAGLIO DEL NUMERO DI DIPENDENTI SUDDIVISI PER PROFILO PROFESSIONALE E RUOLO  
NUMERO DI DIPENDENTI

VOCI	SITUAZIONE AL 31.12.2013	SITUAZIONE AL 31.12.2014	VARIAZIONE	NUMERO MEDIO DI DIPENDENTI 2014
<b>Area Dirigenza</b>				
Medici	73	70	-3	70,75
Farmacisti	4	4	0	4,00
Biologi	1	1	0	1,00
Chimici	1	1	0	1,00
Veterinari	24	24	0	24,00
Fisici		0	0	-
Psicologi	31	31	0	31,00
Dirigente sanitario art. 15 sept	2	2	0	2,00
<b>Totale area dirigenza</b>	<b>136</b>	<b>133</b>	<b>-3</b>	<b>133,75</b>
<b>Area del comparto</b>				
Collab.prof.san.esperto DS	36	34	-2	34,67
Coll.prof.san.assist.sanit. D	51	46	-5	48,42
Coll.prof.san.infermiere ostetr.	13	12	-1	11,92
Coll.prof.san.dietista	3	2	-1	2,42
Coll.prof.san.infermiere	298	300	2	297,58
Coll.prof.san.infermiere pediatrico	2	2	0	2,00
Coll.prof.san.Tec.prev.amb.lavoro	40	40	0	40,17
Coll.prof.san.educat.prof.le	6	5	-1	5,75
Coll.prof.san.fisiot.	45	43	-2	43,75
Coll.prof.san.logopedista	16	15	-1	15,58
Coll.prof.san.audiometrista		0	0	-
Coll.prof.san.massagg.non vedente		0	0	-
Coll.prof.san.ortott.	3	3	0	3,00
Coll.prof.san.tec.educ.Riab.psich.	1	1	0	1,00
Coll.prof.san.terap.della neuroe Psych.	4	4	0	4,00
Infermiere generico esperto cat. C	18	17	-1	17,83
Puericultrice esperta			0	
Infermiere psichiatrico esperto cat. C	2	2	0	2,00
<b>Totale area comparto sanitario</b>	<b>538</b>	<b>526</b>	<b>-12</b>	<b>530,08</b>
<b>Totale ruolo sanitario</b>	<b>674</b>	<b>659</b>	<b>-15</b>	<b>663,83</b>
<b>Totale ruolo professionale</b>				
ingegneri	1	1	0	1,00
avvoc.e proc.legali	1	1	0	1,00
<b>Totale ruolo professionale</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2,00</b>
<b>Totale ruolo tecnico</b>				
sociologi	2	2	0	2,00
Coll. Prof. Assistente sociale esperto	0	0		-
Coll.prof.assistente sociale	17	15	-2	2,00
Coll. Tecnico professionale	4	4	0	-
assist.tecnico	2	2	0	-
Programmatore	1	1	0	-
op.tec.spec.	3	3	0	-
Operatore tecnico specializzato	5	5	0	-
Operatore tecnico specializzato esperto	4	3	-1	1,00
o.s.s.	95	91	-4	4,00
operat.tec.	27	26	-1	1,00
aus.spec.econ.	9	9	0	-
aus.spec.assist.	7	7	0	-
ota	5	5	0	-
<b>Totale ruolo tecnico</b>	<b>181</b>	<b>173</b>	<b>-8</b>	<b>6,00</b>
<b>Totale ruolo amministrativo</b>				
dir.amm.vo art.15 sept.			0	
dirett.amm.vi	7	6	-1	6,58
coll.amm.vo esp.	8	8	0	8,00
coll.amm.vo prof.	25	23	-2	23,75
assist.amm.vo	50	46	-4	49,42
Coad. amm.vo esperto	7	7	0	7,00
coad.amm.vo	40	41	1	40,08
commesso	1	1	0	1,00
<b>Totale ruolo amministrativo</b>	<b>138</b>	<b>132</b>	<b>-6</b>	<b>135,83</b>
<b>Totale</b>	<b>995</b>	<b>966</b>	<b>-29</b>	<b>795,66</b>
<b>Totale personale servizi in delega</b>	<b>82</b>	<b>81</b>	<b>-1</b>	<b>81,83</b>
<b>TOTALE PERSONALE DIPENDENTE</b>	<b>1077</b>	<b>1047</b>	<b>-30</b>	<b>877,49</b>
<b>Personale esterno con contratto di diritto privato</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1,00</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>1078</b>	<b>1048</b>	<b>-30</b>	<b>878,49</b>

**Tab N.I. 18 Conto economico delle attività e delle strutture socio assistenziali territoriali delegate dai comuni**

Come previsto all'art. 3, comma 3 del decreto legislativo 517/93, l'Azienda per i servizi sanitari può assumere la gestione di attività o servizi socio assistenziali su delega degli enti locali e con oneri a carico degli stessi. Si riporta, pertanto, nella nota integrativa, il conto economico delle attività e delle strutture socio assistenziali delegate a questa Azienda.

La fonte dei dati per la redazione del conto economico è la contabilità analitica per centri di costo.

Nella tabella è riportato il Conto Economico delle attività delegate da cui risulta un utile di Euro 47.580.



**TABELLA N.I.18 (Attività socio assistenziali territoriali delegate dai comuni)**

**CONTO ECONOMICO ANNO 2014**

	<b>ESERCIZIO 2013</b>	<b>ESERCIZIO 2014</b>
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		
1 Contributi d'esercizio		
<i>a) Contributi dalla Regione</i>	6.940.506	7.244.279
<i>b) Altri contributi</i>	4.123.564	3.834.848
2 Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN		
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>		
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>		
<i>c) Altre prestazioni</i>		
3 Ricavi per altre prestazioni		
<i>a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie</i>		
<i>b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche</i>	221.850	227.505
<i>c) Altri ricavi propri operativi</i>	1.181.847	1.083.897
<i>d) Altri ricavi propri non operativi</i>		
4 Costi capitalizzati		
5 Ricavi per servizi resi all'interno dell'Azienda		
<b>TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>12.467.767</b>	<b>12.390.529</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>		
1 Acquisti di beni		
<i>a) Sanitari</i>	(3.987)	(3.240)
<i>b) Non sanitari</i>	(59.004)	(52.463)
2 Acquisti di servizi		
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	0	0
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	0	0
<i>c) Farmaceutica</i>	0	0
<i>d) Medicina di base</i>	0	0
<i>e) Altre convenzioni</i>	(5.565.832)	(5.702.505)
<i>f) servizi appaltati</i>	(2.043.357)	(2.156.911)
<i>g) manutenzioni</i>	(89.175)	(71.560)
<i>h) Utenze</i>	(65.063)	(60.426)
<i>i) Rimborsi-assegni, contributi e altri servizi</i>	(555.776)	(665.566)
Godimento di beni di terzi	(182.066)	(173.886)
3 Costi del personale		
4 <i>a) Personale sanitario</i>	0	0
<i>b) Personale professionale</i>	0	0
<i>c) Personale tecnico</i>	(2.380.353)	(2.335.546)
<i>d) Personale amministrativo</i>	(120.389)	(125.107)
<i>e) Altri costi del personale</i>	(198.697)	(189.937)
Costi generali ed oneri diversi di gestione	(665.776)	(608.045)
5 Ammortamenti e svalutazioni		
6 <i>a) ammortamento delle immobilizzazioni immateriali</i>	0	0
<i>b) ammortamento delle immobilizzazioni materiali</i>	0	0
<i>c) altre svalutazioni delle immobilizzazioni</i>	0	0
<i>d) svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide</i>	(162.460)	(156.764)
Accantonamenti per rischi	0	0
7 Altri accantonamenti	(8.706)	(9.750)
8 Costi per servizi acquisiti all'interno dell'Azienda		
9 Altri accantonamenti		
<b>TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>(12.100.641)</b>	<b>(12.311.706)</b>
<b>DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.</b>	<b>367.126</b>	<b>78.823</b>

	ESERCIZIO 2013	ESERCIZIO 2014
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>		
1 Proventi		
2 Oneri		
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	0	0
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>		
1 Rivalutazioni:		
2 Svalutazioni:		
TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZ.	0	0
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>		
1 Proventi		
a) Plusvalenze	0	0
b) Spravvenienze attive	1.767	22.588
c) Insussistenze del passivo	10.147	56.316
2 Oneri		
a) Minusvalenze	0	0
b) Sopravvenienze passive	(36.129)	(848)
c) Insussistenze dell'attivo	0	0
TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE	(24.215)	78.056
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO CORRENTE</b>	<b>342.911</b>	<b>156.879</b>
<b>Acquisto beni strumentali</b>	<b>(313.908)</b>	<b>(109.299)</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO COMPLESSIVO</b>	<b>29.003</b>	<b>47.580</b>

**N.I. 19: COMPOSIZIONE DELLE RIMANENZE FINALI**

Le scorte di magazzino, valorizzate al costo medio ponderato, rispetto l'anno precedente sono diminuite complessivamente di Euro 1.164.570 così espresse:

Valore inizio esercizio

Scorte sanitarie	Euro	0
Scorte non sanitarie	Euro	<u>335.496</u>
<b>Rimanenze finali al 31.12.2013</b>	<b>Euro</b>	<b>335.496</b>

Variazione al 31.12.2014

Scorte sanitarie	Euro (-)	0
Scorte non sanitarie	Euro (-)	<u>73.679</u>
Totale variazione	Euro (-)	73.679
<b>Rimanenze finali al 31.12.2014</b>	<b>Euro</b>	<b>262.267</b>

**N.I. 19: COMPOSIZIONE DELLE RIMANENZE FINALI**

COMPOSIZIONE DELLE RIMANENZE	PRECEDENTE	31.12.2014
<b>PRODOTTI SANITARI</b>		
Prodotti farmaceutici	-	-
Prodotti dietetici	-	-
Mat. per la profilassi igienico-sanitaria		
Mat. diagnostici/prodotti chimici per assist.	-	-
Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.		
Presidi chirurgici e mater. sanit. per ass.	-	-
Ossigeno		
Materiali protesici		
Materiali per emodialisi per assistenza		
Prodotti sanitari per uso veterinario	-	-
<b>TOTALE PRODOTTI SANITARI</b>	-	-
<b>PRODOTTI NON SANITARI</b>		
Prodotti alimentari	12.377	13.220
Mat. di guardaroba, di pulizia e di convivenza	260.350	248.478
Combustibili		
Carburanti e lubrificanti	-	-
Cancelleria e stampati	1.002	-
Materiali di consumo per l'informatica	12.402	-
Materiale didattico, audiovisivo e fotografico		
Materiali ed accessori sanitari		
Materiali ed accessori non sanitari	49.246	-
Altri prodotti	569	569
<b>TOTALE PRODOTTI NON SANITARI</b>	<b>335.946</b>	<b>262.267</b>

## C) Altre informazioni

### **Imposte sul reddito dell'esercizio**

L'onere fiscale Ires è esposto in Bilancio in via presunta.

### **Conti d'ordine**

I conti d'ordine ammontanti a complessivi 12.305.370 sono così rappresentati:

1. gli impegni assunti con le società di leasing per l'acquisto di beni per Euro 165.991
2. titoli ricevuti da terzi per Euro 197.137. Sono stati iscritti al loro valore nominale e trattasi di fidejussioni bancarie e/o polizze assicurative
3. i beni ricevuti da terzi per Euro 11.452.832
4. da beni di proprietà dati a terzi per Euro 489.410

Il valore dei bei ricevuti e quelli dati a terzi corrisponde al valore storico.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TECLA DEL DO'

CODICE FISCALE: DLDTCL62T45H816U

DATA FIRMA: 30/04/2015 17:50:38

IMPRONTA: AB18EE912A89BBC9022AF63DB0FF85BF421611142A0989553DD37F8251187358  
421611142A0989553DD37F8251187358853FFD0ADD061C395FB66401075614D7  
853FFD0ADD061C395FB66401075614D70197117B0FC2D478C1A748C2D7B1CBE1  
0197117B0FC2D478C1A748C2D7B1CBE1F2CABD0E3C87C42EDF27AE227643692E

NOME: GIORGIO SIMON

CODICE FISCALE: SMNGRG55D25I403Y

DATA FIRMA: 30/04/2015 17:53:02

IMPRONTA: 4D8BE1B406DA7DD754EAC207672CFBC2CBFDB1E1EDF1A3E4D4AC1E7BC505C723  
CBFDB1E1EDF1A3E4D4AC1E7BC505C7232364D3615FC22921D82068E9F4909DDF  
2364D3615FC22921D82068E9F4909DDF9C31D66FC7EC94592F4F0DC9111A3B45  
9C31D66FC7EC94592F4F0DC9111A3B45A082B4D61D4A20729D40FC5233CAB748

NOME: PAOLO BORDON

CODICE FISCALE: BRDPLA63H01H620Z

DATA FIRMA: 30/04/2015 17:54:30

IMPRONTA: 702CDBFE47DF1C5A385510B9555F1D336BAFECF20BF738460106731E2CF91638  
6BAFECF20BF738460106731E2CF916381D46CADFB0B95344A7E36682CC1A4FBB  
1D46CADFB0B95344A7E36682CC1A4FBB507FDEDD4413F9AB233F4D2E9D09B279  
507FDEDD4413F9AB233F4D2E9D09B2794FB4017A151F8235148D00DA2DB19B5F

NOME: ALBERTO GRIZZO

CODICE FISCALE: GRZLRT62L03A516U

DATA FIRMA: 30/04/2015 17:57:43

IMPRONTA: A3031557841F5236BEA33EF65446B3265665D27C5B6BA6FDAA5B66BA81CAAC24  
5665D27C5B6BA6FDAA5B66BA81CAAC24CBF1E57632813AA4B222B1E9DEC93239  
CBF1E57632813AA4B222B1E9DEC932396F118786408BAA3294DAF9E630A664E9  
6F118786408BAA3294DAF9E630A664E93D296C7980FA1972EE47C6E805E00563