

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale.: Dott. Maurizio Di Giosia*

**Deliberazione n° 1692 del 29/09/2023**

**U.O. proponente CONTROLLO DI GESTIONE**

**OGGETTO: ADOZIONE STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2024-2026**

*Il Responsabile dell'Istruttoria*  
**Di Iorio Vita Valentina**

*Il Responsabile del Procedimento*  
**Di Iorio Vita Valentina**  
*firmato digitalmente*

Il Direttore della U.O. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

VISTO: Il Direttore del COORDINAMENTO STAFF DI  
DIREZIONE  
Dott. **Baci Riccardo**

*Il Direttore dell'U.O. CONTROLLO DI GESTIONE:*  
Dott. **Baci Riccardo**  
*firmato digitalmente*

**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Parere favorevole

*Il Direttore Amministrativo*  
**Dott. Santarelli Franco**  
*firmato digitalmente*

**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

Parere favorevole

*Il Direttore Sanitario*  
**Dott. Brucchi Maurizio**  
*firmato digitalmente*

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia*

**OGGETTO: ADOZIONE STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2024-2026**

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE  
DOTT. RICCARDO BACI**

**VISTO** il D.Lvo 30 dicembre 1992, n. 502, e s.m.i.;

**VISTO** il D.Lvo 30 luglio 1999, n. 286 e s.m.i.;

**PREMESSO** che:

- con Legge regionale 24 dicembre 1996, n. 146, e s.m.i., sono state emanate "Norme in materia di programmazione, contabilità, gestione e controllo delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517" e che la stessa stabilisce:
  - art. 4:
    - comma 4:" Le Aziende sanitarie informano la loro attività a criteri di efficacia, efficienza ed economicità, sono tenute a perseguire il pareggio di bilancio nel rispetto degli indirizzi regionali, salvaguardando il patrimonio aziendale nel lungo periodo attraverso l'equilibrio tra i costi, i ricavi e i proventi della gestione, ivi compresi i trasferimenti";
    - comma 6:" Il Direttore generale di ciascuna azienda fornisce adeguata rappresentazione delle politiche di gestione attraverso la predisposizione degli atti fondamentali dell'azienda. Sono atti fondamentali dell'Azienda: a) gli strumenti di programmazione; b) il bilancio di esercizio";
  
  - art. 5:" Le Aziende sono tenute a fornire alla Regione tutte le informazioni occorrenti alla programmazione sanitaria nazionale e regionale e al coordinamento dei servizi sanitari sul territorio. A questo proposito la Giunta Regionale può emanare linee guida, al fine di garantire l'omogeneizzazione dei flussi informativi e la comparazione dei dati su base regionale e nazionale";
  
  - art. 6, comma 3: "Sono strumenti di programmazione:
    - a) il piano strategico;
    - b) il bilancio pluriennale di previsione;
    - c) Il piano programmatico di esercizio, costituito da:
      - 1) il bilancio economico preventivo annuale;
      - 2) il piano annuale di organizzazione;
      - 3) il piano annuale delle dinamiche complessive del personale";
  
  - art. 7:
    - comma 1: "Il Piano strategico è adottato dal Direttore generale in conformità agli indirizzi programmatici emanati dalla Regione e costituisce il punto di riferimento per l'elaborazione del bilancio pluriennale di previsione e del bilancio economico preventivo annuale";
    - comma 2: "Esso definisce le linee strategiche di sviluppo, gli obiettivi e gli indirizzi generali per la gestione delle Aziende ed è articolato in programmi e progetti";

**VISTO** il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, avente ad oggetto "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42";

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia*

**RICHIAMATA** la Legge 6 agosto 2015, n. 125, avente ad oggetto "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 19 giugno 2015, n. 78, recante disposizioni urgenti in materia di enti territoriali.", ed in particolare gli articoli da 9 – bis a 9 - septies concernenti la razionalizzazione e l'efficientamento della spesa del Servizio Sanitario Nazionale;

**PRESO ATTO** che, lo strumento di cui all'art. 6 lett.c.3) della citata Legge regionale 24 dicembre 1996, n. 146, lo strumento citato è stato sostituito dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale ai sensi dell'art.6 e 6-bis del D.Lgs. 165/2001 come modificato dal D.Lgs 75/2017;

**VISTE:**

- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 715 del 25/11/2019 recante:" Approvazione Piano dei Conti del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art. 27 del D.lgs. n.118/2011 e successivi decreti di attuazione";
- la Determinazione della Giunta regionale n. DPF012/38 del 13/09/2023 Servizio Programmazione Economico Finanziaria recante: "Piano dei Conti degli Enti del SSR-DGR n. 715 del 25/11/2019.Integrazione";
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1657 del 26/09/2023 ad oggetto:" Integrazioni apportate al Piano dei Conti degli Enti del SSR-DGR n. 715 del 25/11/2019. Recepimento Determinazione di Giunta Regionale n. DPF012/38 del 13/09/2023;

**CONSIDERATO CHE**

- la Regione Abruzzo ha provveduto alla stesura degli indirizzi per la programmazione economico finanziaria 2024-2026 delle aziende sanitarie regionali, comunicati con nota Prot. n. 0324924/23 del 28/07/2023 del Dipartimento Sanità "Servizio Programmazione economico-Finanziaria e finanziamento SSR";
- con successiva Deliberazione n° 531 del 30/08/2023, la Giunta Regionale ha approvato gli indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per il triennio 2024-2026;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento sarà trasmesso al Collegio Sindacale al fine di consentire la stesura della prescritta Relazione;

**VISTA** la dichiarazione sul rispetto della normativa in materia di trattamento dati a firma del Responsabile della Trasparenza, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 2);

**RITENUTO** di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile in considerazione dell'imminente scadenza del termine entro cui adottare gli Strumenti di Programmazione 2024-2026;

**PROPONE**

per le motivazioni espresse in premessa che si intendono integralmente riportate:

- 1) **DI ADOTTARE**, in applicazione della L.R. 146/96 e s.m.i. e del D.Lgs n. 118 del 23/06/2011, i sottoelencati Strumenti di Programmazione 2024-2026 che allegati al presente provvedimento (Allegato 1) ne costituiscono parte integrante e sostanziale:
  - a) il piano strategico;
  - b) il bilancio pluriennale di previsione;
  - c) il piano programmatico di esercizio, costituito da:
    - 1) il bilancio economico preventivo annuale e piano dei flussi di cassa prospettici;
    - 2) il piano annuale di organizzazione;
    - 3) il piano annuale delle dinamiche complessive del personale;
    - 4) la nota illustrativa;
    - 5) la relazione del Direttore Generale;

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia*

- 6) il piano degli investimenti;

unitamente alla dichiarazione sul rispetto della normativa in materia di trattamento dati a firma del Responsabile della Trasparenza (Allegato 2);

- 2) **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, al Comitato ristretto dei Sindaci, al Collegio Sindacale, all'Organismo Indipendente di Valutazione, alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti;
- 3) **DI TRASMETTERE** al Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, al Comitato ristretto dei Sindaci, all'Organismo Indipendente di Valutazione, alla Sezione Regionale di Controllo della Corte dei Conti, la Relazione del Collegio Sindacale non appena acquisita;
- 4) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo.

**IL DIRETTORE GENERALE**

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole.

**DELIBERA**

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
***Dott. Maurizio Di Giosia***  
*Firmato digitalmente*

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

(proponente)

**UA CONTROLLO DI GESTIONE**

Spesa anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ sottoconto \_\_\_\_\_ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)

Spesa anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ sottoconto \_\_\_\_\_ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)

Spesa anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ sottoconto \_\_\_\_\_ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)

Spesa anno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ sottoconto \_\_\_\_\_ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)

Fonte di finanziamento: \_\_\_\_\_

Il Dirigente

Dott. Riccardo Baci

*firmato digitalmente*

**U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie**

Si attesta la **REGOLARITÀ CONTABILE** della presente spesa.

Il Contabile

Il Dirigente

Dott. Antonella Di Silvestre

*firmato digitalmente*

Responsabile Prevenzione  
Della Corruzione e della Trasparenza  
Dott.ssa Valeria A. Violante  
Email – [valeriaadriana.violante@aslteramo.it](mailto:valeriaadriana.violante@aslteramo.it)

ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO  
Posta Interna



Prot. n.0079122/23 del 28/09/2023

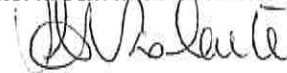
Al Direttore Generale  
ASL Teramo -  
SEDE

Al Direttore U.O.C.  
Controllo di Gestione  
SEDE

**Oggetto: Attestazione rispetto normativa privacy, con riguardo agli obblighi di pubblicazione di cui al D.lgs. 33/2013. Adozione strumenti di programmazione 2024 - 2026.**

Si attesta che la deliberazione avente ad oggetto “**Adozione strumenti di programmazione 2024-2026**” ed i relativi allegati, non reca dati personali non pertinenti o, se sensibili o giudiziari, non indispensabili rispetto alle specifiche finalità di trasparenza della pubblicazione, ai sensi della normativa vigente in materia.

IL RESPONSABILE PREVENZIONE DELLA  
CORRUZIONE E TRASPARENZA  
*dott.ssa Valeria Adriana Violante*



**ALLEGATO 1**

**STRUMENTI DI  
PROGRAMMAZIONE  
2024 -2026**

## Sommario

a) PIANO STRATEGICO AZIENDALE 2024 – 2026 .....	3
Introduzione agli strumenti di programmazione 2024 - 2026.....	4
<b>OBIETTIVI STRATEGICI</b> previsti dalla delibera regionale DGR n. 531/2023 ad oggetto “INDIRIZZI REGIONALI PER LA REDAZIONE DEGLI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER IL TRIENNIO 2024-2026” .....	5
b) BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE .....	203
Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS .....	204
Bilancio pluriennale di previsione: modello conto economico sintetico da bilancio .....	245
Bilancio economico preventivo pluriennale: modello CE POA .....	249
c.1) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: .....	251
✓ BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNUALE .....	251
✓ PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI .....	251
Bilancio annuale di previsione: modello CE NSIS .....	252
Bilancio annuale di previsione: modello economico sintetico da bilancio.....	274
Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA .....	280
PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI - SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO (Ai sensi dell'art. 25 del D. Lgs.118/2011).....	282
c.2) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: .....	289
✓ PIANO ANNUALE DI ORGANIZZAZIONE .....	289
Organizzazione da Atto Aziendale.....	295
c.3) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:.....	310
✓ PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: PIANO ANNUALE DELLE DINAMICHE COMPLESSIVE DEL PERSONALE .....	310
Piano annuale delle dinamiche complessive del personale .....	311
c.4) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: .....	312
✓ NOTA ILLUSTRATIVA .....	312
c.5) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: .....	338
✓ RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE .....	338
c.6) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO: .....	369
✓ PIANO DEGLI INVESTIMENTI.....	369



**a) PIANO STRATEGICO AZIENDALE**  
**2024 – 2026**  
**(EX ART. 7 L.R. 146/96)**

## Introduzione agli strumenti di programmazione 2024-2026

Il presente documento illustra la Programmazione aziendale per gli esercizi 2024-2026, in ossequio agli indirizzi regionali formalizzati con la DGR 531 del 30.08.2023 recante “Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2024-2026”, trasmessa all’Azienda con Nota Prot. 0362144/23 del 04/09/2023.

## OBIETTIVI STRATEGICI previsti dalla delibera regionale DGR n. 531/2023 ad oggetto “INDIRIZZI REGIONALI PER LA REDAZIONE DEGLI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER IL TRIENNIO 2024-2026”

La Giunta Regionale con propria deliberazione ha definito gli obiettivi minimi gestionali e finanziari che la singola ASL deve implementare al fine di dare attuazione al programma regionale.

La presente sezione riporta pertanto articolato per Obiettivo generale ed obiettivo specifico le azioni che la ASL di Teramo intende porre in essere evidenziandone anche gli eventuali riflessi finanziari e le previsioni di bilancio effettuate.

## INDICE

OBIETTIVI PROGRAMMAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA .....	7
OBIETTIVO APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO .....	24
OBIETTIVO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA.....	50
OBIETTIVO ASSISTENZA FARMACEUTICA - SPESA FARMACEUTICA .....	58
OBIETTIVO ASSISTENZA FARMACEUTICA – ATTIVITA’ TRASFUSIONALI .....	67
OBIETTIVO RISORSE UMANE DEL SSR – SPESA DEL PERSONALE .....	74
OBIETTIVO RISORSE UMANE DEL SSR – FORMAZIONE DEL PERSONALE .....	81
OBIETTIVO PREVENZIONE SANITARIA, MEDICINA TERRITORIALE.....	85
OBIETTIVO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI.....	130
OBIETTIVO ATTUAZIONE DELLE DISPOSIZIONI REGIONALI IN MATERIA DI QUALITA’ ED EFFICIENZA DEL SISTEMA REGIONALE DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE.....	153
OBIETTIVO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA’ DIGITALE .....	160
OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO- SANITARIA.....	176
OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA .....	183
OBIETTIVO MEDICINA CONVENZIONATA .....	186
OBIETTIVO AGENZIA SANITARIA REGIONALE .....	189
OBIETTIVI STRATEGICI AZIENDALI.....	198

## OBIETTIVI PROGRAMMAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per il raggiungimento di un equilibrio strutturale di sistema attraverso un efficiente ed efficace utilizzo delle risorse finalizzate ad assicurare la massimizzazione dei LEA.</b>		
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>		
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012</b>	<b>SERVIZIO</b>	<b>PROGRAMMAZIONE</b>
	<b>ECONOMICO-FINANZIARIA</b>		

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 8 DPF012: Attivazione di una contabilità budgettaria sulla base del bilancio di previsione economico approvato</b>

**Indicatore/Attività:** Attivazione di un *Monitoraggio periodico* in cui si rilevano gli scostamenti tra i CE NSIS periodici e il CE preventivo economico annuale adottato dalla ASL, le motivazioni degli scostamenti eventualmente rilevati e delle manovre correttive intraprese

**Valore atteso:** Invio periodico del file denominato *Modello di monitoraggio mensile*, di cui all'Allegato 3 della DGR n. 373 del 21/06/2021, recante: "Definizione e adozione di un modello standard di predisposizione della nota integrativa (illustrativa) al bilancio economico preventivo delle ASL e di un correlato modello di monitoraggio periodico per l'analisi degli scostamenti rispetto ai dati programmati"

#### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

##### con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b> la ASL ha tra gli adempimenti LEA gli obblighi informativi sul monitoraggio della spesa, relativi agli invii dei modelli trimestrali NSIS, pertanto effettua il monitoraggio periodico, di raccordo con la Regione.</p> <p>Dal 2021 sono stati introdotti dei nuovi modelli di controllo e reportistica standardizzata da parte della Regione.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b> attivazione di un monitoraggio mensile degli scostamenti periodici tra CE preventivi e CE trimestrali.</p>
------------------------------------	--

Analisi delle motivazioni degli scostamenti eventuali manovre correttive.

Invio periodico del file denominato Modello di monitoraggio mensile, di cui all'Allegato 3 della DGR n. 373 del 21/06/2021, recante: "Definizione e adozione di un modello standard di predisposizione della nota integrativa (illustrativa) al bilancio economico preventivo delle ASL e di un correlato modello di monitoraggio periodico per l'analisi degli scostamenti rispetto ai dati programmati"

<b>Unità organizzativa preposta</b>	U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie di raccordo con U.O.C. Controllo di Gestione – Farmacie Ospedaliere – U.O.C. Servizio Farmaceutico Territoriale – U.O.C. Acquisizione beni e servizi – U.O.S.D. Monitoraggio contratti beni e servizi – U.O.C. Amministrazione del Personale - U.O.C. Affari Generali – U.O.C. Attività amministrative assistenza territoriale e distrettuale - U.O.C. Patrimonio, lavori e manutenzioni
<b>Attività</b>	<p>Per quanto concerne le attività da svolgere, l'attività verrà organizzata come di seguito:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. estrazione mensile dei dati di CE;</li> <li>2. estrazione mensile dei carichi da bolle per sottoconto;</li> <li>3. Invio dati alle Farmacie ospedaliere per analisi;</li> <li>4. Estrazione dati ordini emessi ed evasi da parte dell'Ufficio contratti – confronto con i DEC per i servizi maggiormente critici;</li> <li>5. Richiesta dati mensili ai vari servizi (es. personale, convenzionati, strutture accreditate, farmaceutica territoriale, ecc...)</li> <li>6. Invio dati e confronto con il controllo di gestione, per l'analisi delle motivazioni degli scostamenti ed eventuali manovre correttive</li> <li>7. Analisi degli scostamenti e valutazione situazione economico gestionale con la Direzione Strategica</li> </ol>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 8 DPF012: Gestione Note credito da ricevere da privati accreditati</b>

**Indicatore/Attività:** Monitoraggio e gestione delle note credito da ricevere da strutture private accreditate per acquisto di prestazioni sanitarie

**Valore atteso:** Invio annuale alla Regione del file denominato "Riepilogo NC da ricevere" recante il riepilogo della movimentazione delle NC da ricevere accompagnato da relazione esplicativa sull'evoluzione delle azioni (contestazioni/contenziosi) poste in essere per l'emissione delle NC da ricevere.

Il file "Riepilogo NC da ricevere" e la relazione dovranno essere trasmessi trimestralmente, come allegati al modello CE trimestrale, secondo le scadenze individuate dal DPF012.

## ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

### con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL, nel rispetto degli accordi contrattuali adottati con deliberazioni di giunta regionale, provvederà al monitoraggio dei tetti massimi annuali di spesa, con frazionamento in 12 mensilità.</p> <p>Trimestralmente provvederà alla richiesta di emissione di nota di credito, nei casi di superamento della porzione di budget concessa per il periodo di riferimento.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>La ASL, secondo le scadenze stabilite dal DPF012, trasmetterà con cadenza trimestrale, come allegato al modello CE, il riepilogo delle note credito da ricevere dalle strutture accreditate</p>
------------------------------------	---



**Unità  
organizzativa  
preposta**

U.O.C. Programmazione E Gestione Attività Economiche e Finanziarie

U.O.C. Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale

---

**Attività**

- Gestione note credito da ricevere dagli erogatori privati accreditati;

- Monitoraggio e gestione delle note credito da ricevere dalle strutture private accreditate per acquisto di prestazioni sanitarie.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

I tetti di spesa vengono assegnati con deliberazioni di Giunta Regionale.

La ASL trimestralmente invia alla Regione un report con “riepilogo delle nc da ricevere”, recante la movimentazione delle nc da ricevere accompagnato da relazione esplicativa dell’evoluzione delle azioni.

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 8 DPF012: Flusso Crill</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione e invio in Regione del flusso di rilevazione dei Crill, tramite il Sistema di Accoglienza Flussi – SAF.</p> <p><b>Valore atteso:</b> Predisposizione e invio trimestrale in Regione, tramite SAF, del flusso di rilevazione dei Crill di cui alla DGR n. 601 del 14/10/2019 e s.m.i., nei termini e nelle modalità condivise con le ASL nell'incontro del 20/04/2023, come da verbale trasmesso con nota prot. 195117/23 del 05/05/2023.</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Il flusso Crill è stato attivato nell'anno 2020. Nell'anno 2023 è stata definita la procedura per il caricamento diretto sul Sistema Accoglienza Flussi di Regione Abruzzo.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>La ASL proseguirà in tutto il triennio ad inviare il flusso Crill con cadenza trimestrale tramite il Sistema di Accoglienza Flussi – SAF in presenza ovviamente di variazioni rispetto all'invio precedente nel rispetto del tracciato record richiesto e nei termini e nelle modalità condivise nell'incontro del 20/04/2023, come da verbale trasmesso con nota prot. 195117/23 del 05/05/2023.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	U.O.C. Controllo di Gestione
<b>Attività</b>	Monitoraggio delle variazioni nell'organizzazione che rendono necessaria la modifica dell'assetto dei centri di costo.

Raccolta delle specifiche richieste di attivazione/disattivazione di centri di costo da parte delle Unità Operative aziendali e conseguente assunzione di decisioni in merito.

Manutenzione del piano dei centri di costo e dei centri di responsabilità aziendale.

Predisposizione e caricamento del flusso Cril nelle modalità previste ed entro le scadenze previste.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 4 di 8 DPF012: Flusso beni sanitari e beni non sanitari</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Governo e monitoraggio delle voci di spesa relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari tramite il Sistema di Accoglienza Flussi – SAF.</p> <p><b>Valore atteso:</b> Predisposizione ed invio trimestrale in Regione, tramite SAF, del flusso informativo relativo ai beni sanitari e non sanitari, di cui alla DGR n. 639 del 28/10/2019 (secondo i criteri definiti dal GDL istituito con Determinazione DPF/72 del 16/12/2019), nei termini e nelle modalità condivise con le ASL nell'incontro del 20/04/2023, come da verbale trasmesso con nota prot, 195117/23 del 05/05/2023.</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026 con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Il flusso beni sanitari e beni non sanitari è stato attivato nell'anno 2020 e nel 2021, in base agli accordi presi con gli organi regionali, si è provveduto ad effettuare l'invio su base trimestrale. Il flusso beni sanitari e beni non sanitari, come i restanti flussi articolo 79, sarà caricato direttamente sul Sistema Accoglienza Flussi di Regione Abruzzo.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>La ASL proseguirà in tutto il triennio ad inviare il flusso beni sanitari e non sanitari con cadenza trimestrale nel rispetto del tracciato record richiesto nei termini e nelle modalità condivise con le ASL nell'incontro del 20/04/2023, come da verbale trasmesso con nota prot, 195117/23 del 05/05/2023.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	U.O.C. Controllo di Gestione
<b>Attività</b>	Estrazione del flusso dal programma AREAS e controllo della sua correttezza formale e di contenuto.

Caricamento del flusso sul Sistema di Accoglienza Flussi di Regione Abruzzo

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 5 di 8 DPF012: Piano annuale di Audit</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Approvazione ed invio in Regione del Piano di Audit.</p> <p><b>Valore atteso:</b> Approvazione ed invio entro il 31/12 di ciascun anno al Dipartimento Sanità, del Piano di Audit predisposto tenuto conto degli obiettivi strategici e programmatici di controllo definiti annualmente e relativi ai processi aziendali afferenti alle aree PAC, nonché sulla base di eventuali indicazioni regionali.</p>

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL di Teramo, con Deliberazione DG 1033/2019, ha istituito il Servizio di Internal Audit.</p> <p>Con Determinazione del Dipartimento Sanità DPF/21 dell'08/03/2022 è stato costituito il Gruppo di Lavoro Regione/Aziende USL per il coordinamento delle attività di "Internal Audit", in attuazione di quanto disposto DGR 36/2022. Il GdL si riunisce periodicamente per la condivisione degli esiti delle verifiche e delle eventuali azioni correttive e per pianificare attività finalizzate all'omogeneizzazione di dati e procedure. Con DGR n.2 del 09/01/2023 la Regione approva il "Regolamento Regionale Internal Audit per l'attività di audit interno delle Aziende Sanitarie". Con Deliberazione n.1143 del 23/06/23 l'Azienda ha recepito il Regolamento regionale di Internal Audit che sostituisce integralmente il precedente regolamento aziendale in materia.</p> <p>In ottemperanza alle disposizioni del suddetto Regolamento regionale, con Deliberazione n. 2243 del 28/12/2022 la Direzione Strategica dell'Azienda ha approvato il Piano di Audit 2023 in base al quale il Servizio di Internal Audit sta svolgendo le verifiche trimestrali per ciascuna area e processo PAC definiti nel suddetto Piano secondo le tempistiche previste.</p>
------------------------------------	--

**AZIONI E TEMPISTICHE:**

- Approvazione con Delibera DG Piano di Audit annuale (entro 31/12 di ogni anno)
- Approvazione regionale del Piano di Audit aziendale (entro 31/01 di ogni anno)

---

**Unità organizzativa preposta**

Internal Audit

---

**Attività**

- Analisi obiettivi strategici e programmatici definiti da Regione e Direzione e individuazione delle attività/aree/procedure/poste contabili oggetto di audit nell'esercizio successivo;
- Risk Assessment su processi oggetto di programmazione di audit.
- Predisposizione Piano di Audit annuale;
- Condivisione proposta Piano di Audit con Direzione Aziendale e con il Coordinamento regionale
- Approvazione con Delibera DG Piano di Audit annuale
- Trasmissione Piano di Audit approvato al competente dipartimento regionale
- Approvazione regionale del Piano di Audit aziendale

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026**

---

**Note**

Al fine di predisposizione del Piano di Audit è necessario effettuare il Risk Assessment delle aree da sottoporre a controllo; a tal fine è necessario che entro il 30 ottobre dell'esercizio precedente, il Dipartimento regionale della Sanità e la Direzione delle ASL sentito Gruppo di lavoro Regione/Aziende USL per il coordinamento delle attività di Internal Audit, definiscano gli obiettivi strategici e programmatici da sottoporre a verifica nel corso dell'esercizio successivo. Il processo di predisposizione e approvazione del Piano di Audit annuale segue le tempistiche definite dal Regolamento regionale per le attività di Internal Audit.

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo: 6 di 8 DPF012 Attuazione Piano di Internal Audit</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione ed invio in Regione dei verbali e rapporti di audit relativi alle verifiche svolte trimestralmente nel rispetto dei Piani di audit approvati.</p> <p><b>Valore atteso:</b> Predisposizione ed invio trimestrale in Regione dei verbali e rapporti di audit relativi alle verifiche svolte trimestralmente nel rispetto dei Piani di audit approvati. La documentazione deve essere trasmessa al Dipartimento Sanità entro 60 giorni dalla fine del periodo di riferimento.</p>

#### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

##### con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Le verifiche di Audit, inserite nel piano di Audit annuale, sono pianificate trimestralmente in relazione a ciascun periodo amministrativo (1° trimestre, 2° trimestre e così via). Le suddette verifiche sono individuate per ciascuna area PAC ("Percorso Attuativo di Certificabilità) ovvero predisposte nell'ambito dei processi afferenti alle seguenti aree: IMMOBILIZZAZIONI, RIMANENZE, CREDITI E RICAVI, DISPONIBILITA' LIQUIDE, PATRIMONIO NETTO, DEBITI E COSTI.</p> <p>Ogni specifica attività di verifica, inserita in corrispondenza di ciascun processo oggetto di audit, è definita sulla base degli obiettivi strategici della Direzione aziendale e delle indicazioni del Dipartimento regionale DPF012 nell'ambito del "Coordinamento regionale per le attività di audit".</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>L'avvio e il completamento delle verifiche trimestrali di audit devono avvenire in tempi utili tali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- da permettere la condivisione delle relative risultanze e la pianificazione di eventuali azioni correttive con il responsabile del Servizio sottoposto a audit;</li> </ul>
------------------------------------	--



- da permettere la condivisione e discussione del lavoro svolto, delle relative risultanze e delle azioni correttive previste, con la Direzione aziendale;
- trasmettere la documentazione definitiva di audit (Rapporti di audit, Verbali di audit, Esiti delle verifiche trimestrali e Piano delle Azioni Correttive) al competente servizio regionale del Dipartimento Sanità, entro 60 gg dalla fine del periodo di riferimento.

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Internal Audit

---

**Attività**

Al fine di attuare le verifiche trimestrali, per ogni area/processo da sottoporre a audit il team di Audit svolge le seguenti attività:

1. programmazione dell'attività tramite un incontro per definire tempistiche, livello di approfondimento delle verifiche, documentazione necessaria, ragionare sul campionamento ecc.
2. predisposizione "Lettera di Avvio Audit" su modulo standard da trasmettere al/ai responsabile/i del processo;
3. svolgimento di una riunione iniziale di apertura nella quale il Responsabile dell'Internal Audit e la sua struttura andranno a presentare al titolare del processo sottoposto a controllo, il programma di audit, lo scopo e l'obiettivo della verifica e definite le relative modalità operative.
4. Avvio dell'audit
5. Inizio Redazione del Verbale di Audit
6. "Verifica sul campo" che riguarda: a) l'analisi delle regole di funzionamento del processo, l'organizzazione delle attività operative, acquisizione di informazioni utili per l'espletamento dell'audit; b) attività di test: esecuzione del campionamento e verifica;
7. Riunione del Team di Audit per la discussione dei risultati della verifica e predisposizione del Rapporto di Audit, chiusura del Verbale di Audit e predisposizione Piano Azioni Correttive.
8. Riunione di chiusura con la struttura sottoposta al controllo al fine di discutere i risultati dell'audit e definire un eventuale Piano di Azione per le non conformità/criticità riscontrate.
9. Predisposizione Piano Azioni Correttive
10. Condivisione con la Direzione amministrativa del lavoro svolto, degli Esiti delle verifiche trimestrali e del Piano azioni correttive.
11. Trasmissione dei documenti di Audit al competente servizio regionale
12. Condivisione Piano azioni correttivi nel Tavolo del Coordinamento regionale per le attività di IA.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

Al fine di raggiungimento ottimale degli obiettivi in oggetto si ritiene fondamentale la strutturazione organizzativa dell'Internal Audit così come prevista dal relativo Regolamento regionale per le attività di Audit interno delle Aziende sanitarie (DGR 2/2023)

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo: 7 di 8 DPF012 Verifica Fondi accantonamento e rischi</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione ed invio in Regione di relazioni analitiche, accompagnate da relative tabelle excel, sulle modalità di costruzione e gestione di tutti i fondi rischi ed oneri.</p> <p><b>Valore atteso:</b> Predisposizione e invio in occasione delle verifiche periodiche, tenendo conto delle modalità operative in corso di definizione con l'Advisor ministeriale.</p>

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'Azienda applica attualmente il Regolamento per l'accantonamento a fondo rischi approvato con deliberazione n. 2063 del 23.12.2020, così come revisionato ed integrato con successiva deliberazione n. 307 del 18.2.2021 a seguito dell'adozione delle apposite Linee Guida regionali finalizzate all'integrazione delle procedure amministrativo contabili relative alla gestione del Fondo Rischi (trasmesse con nota prot. RA 0457522/20/DPF12 del 23.12.2020 a firma del Dirigente del Servizio Programmazione economico finanziaria del Dipartimento Sanità).</p> <p>Nel giugno 2023 la Regione ha istituito un Gruppo di lavoro per il coordinamento delle attività di Armonizzazione dei principi e modelli contabili, di cui alla Deliberazione G.R. n. 36 del 27.2.2022 ed alla Determinazione direttoriale DPD/20 del 8.3.2022, che sta operando con il supporto del servizio di Advisor – RTI Intellera Consulting e Università LUISS Guido Carli.</p> <p>Quanto sopra premesso, l'Azienda si atterrà alle modalità operative ancora in via di definizione con l'Advisor ministeriale, che provvederà a recepire nel Regolamento aziendale per l'accantonamento a Fondo rischi attualmente in vigore.</p> <p>La ASL pertanto predisporrà ed invierà in Regione relazioni analitiche, accompagnate da relative tabelle excel, sulle modalità di costruzione e gestione di tutti i fondi rischi ed oneri in base alle direttive regionali.</p>
------------------------------------	---

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

UOC Segreteria Generale e Affari Legali – UOC Attività economiche e finanziarie

---

**Attività**

Recepimento e applicazione nuove modalità operative in corso di definizione da parte della Regione

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Gli obiettivi finanziari</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2024, 2025 e 2026</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 8 di 8 DPF012: Progetto Benchmarking ASL</b>
	<p><b>Indicatore:</b> Applicazione metodologia, invio dati e superamento criticità rilevate nei tavoli di monitoraggio periodici Regione- ASL e rispetto tempistiche.</p> <p><b>Valore atteso:</b> Invio dei dati secondo le istruzioni e nel rispetto dei termini stabiliti annualmente, mediante invio dei dati completi riferiti all'anno precedente.</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>I dati di attività e costo relativi all'anno 2022 sono stati trasmessi al NISAN entro la scadenza concordata. I dati disponibili verranno utilizzati, dopo un'adeguata presentazione ai CdR aziendali, per verificare i dati di produttività e la distribuzione interna delle risorse, nell'ambito della periodica revisione dei budget aziendali.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>L'ASL di Teramo si impegna a partecipare in pieno al progetto benchmarking regionale trasmettendo i dati richiesti entro le scadenze previste e garantendone la completezza e correttezza.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC Controllo di gestione
<b>Attività</b>	<p>Partecipazione agli incontri regionali di condivisione dei risultati dell'elaborazione 2022 e conseguente confronto con il benchmark NISAN.</p> <p>Trasmissione dei dati per ciascun anno del triennio nel rispetto delle scadenze concordate.</p>

Controllo e miglioramento della qualità dei dati trasmessi soprattutto per quanto riguarda l'individuazione di specifiche prestazioni e correlati DRG relativi a tavi, radiologia interventistica, stroke unit, gastroenterologia.

Utilizzo interno del confronto con il benchmark per la revisione dei budget aziendali.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

---

## **OBIETTIVO APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> controllo casuale di almeno il 10% delle cartelle cliniche per ogni erogatore pubblico e privato</p> <p><b>Valore atteso:</b> Controllo casuale cartelle cliniche <math>\geq</math> 10%</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL di Teramo con Deliberazione n. 662 del 02.04.2021 ha istituito l'U.O.S.D. VAP (comprendente anche il NOC) in sostituzione della previgente U.O.C. in quanto maggiormente rispondente alle necessità organizzative. Successivamente con Deliberazione n. 2147 del 23.12.2021 ha provveduto a designare il Dirigente medico Responsabile dell'U.O.S.D. L'U.O., in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente, nonché in attuazione delle impartite Direttive regionali, provvede a garantire il raggiungimento dell'obiettivo.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- estrazioni periodiche per esecuzione controlli per ogni erogatore pubblico e privato;</li> <li>- controllo casuale cartelle cliniche in misura uguale e/o superiore al 10%.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	VAP
<b>Attività</b>	<p>Attività specifiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analisi degli obiettivi strategici definiti da Regione e Direzione;</li> </ul>

- estrazione per ciascun erogatore pubblico e privato della percentuale minima del 10% delle cartelle cliniche oggetto di controllo;
- esecuzione dei controlli
- redazione verbali
- elaborazione e trasmissione periodica dei report mediante specifico format fornito dall'Ente regionale,
- comunicazione consuntivi dei controlli alle Direzione Sanitarie di PP.OO.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> controllo dei ricoveri a rischio di inappropriata non inferiore al 2,5%</p> <p><b>Valore atteso:</b> Controllo ricoveri a rischio inappropriata <math>\geq</math> 2,5%</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Si ribadisce quanto affermato nell'obiettivo 1 di 14 DPF.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verifica estrazioni periodiche casuali dell'esecuzione dei controlli in percentuale non inferiore al 2,5% dei ricoveri a rischio di inappropriata per ogni erogatore pubblico;</li> <li>- ampliamento dell'estrazione a garanzia del raggiungimento della percentuale di controllo in misura non inferiore al 2,5% delle cartelle cliniche totali per erogatore.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	VAP
<b>Attività</b>	<p><b>Attività specifiche</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- estrazione per ciascun erogatore pubblico e privato della percentuale non inferiore al 2,5% dei ricoveri a rischio di inappropriata per ogni erogatore;</li> <li>- esecuzione dei controlli;</li> <li>- redazione verbali</li> </ul>

- elaborazione e trasmissione periodica dei report mediante specifico format fornito dall'Ente regionale;
- comunicazione consuntivi dei controlli alle Direzione Sanitarie di PP.OO.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Trasmissione tabelle LEA (I e II) complete e coerenti a scadenza trimestrale entro la fine del trimestre successivo a quello di rilevazione
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Si ribadisce quanto affermato nell'obiettivo 1 di 14 DPF.  <b>AZIONI E TEMPSTICHE:</b>  Trasmissione periodica tabelle LEA (I e II) entro la fine del trimestre successivo a quello di elaborazione all'Ente regionale secondo specifico format.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	VAP
<b>Attività</b>	<b>Attività specifiche</b>  - esecuzione dei controlli;  - redazione verbali;  - raccolta dati verbali e redazione report da inoltrare all'Ente regionale;  - trasmissione report entro la fine del trimestre successivo a quello di elaborazione.
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 4 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Relazione annuale entro la fine del primo trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Si ribadisce quanto affermato nell'obiettivo 1 di 14 DPF.  <b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b>  Trasmissione della relazione annuale entro la fine del primo trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione
<b>Unità organizzativa preposta</b>	VAP  Coordinamento Staff Di Direzione
<b>Attività</b>	Attività specifiche:  - incremento dell'attività di controllo al fine di garantire il miglioramento di efficacia dei controlli stessi;  -raccolta dati verbali;  - elaborazione relazione annuale entro la fine del primo trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione;  - trasmissione relazione
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 5 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Riduzione della proporzione di ricoveri ordinari programmati con DRG ad elevato rischio di inappropriatazza</p> <p><b>Valore atteso:</b> Riduzione della proporzione di ricoveri ordinari programmati con DRG ad elevato rischio di inappropriatazza (rispetto all'anno precedente)</p>

### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

#### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO</b></p> <p>La ASL di Teramo nel corso degli anni ha provveduto a mettere in atto tutte le azioni necessarie per adempiere a quanto previsto dalla normativa regionale esistente in materia di appropriatezza dei ricoveri. In particolare ha provveduto ad attuare sia quanto previsto dal DCA50/2011 e ss.mm.ii. in relazione all'implementazione di nuove forme organizzative attraverso le quali erogare i 108 DRG a rischio di inappropriatazza nel rispetto delle percentuali di ogni DRG per specifico setting assistenziale e sia quanto previsto dai nuovi indicatori NSG CORE. A tal fine la ASL di Teramo ha individuato i DRG a rischio di inappropriatazza più critici individuando per ogni UUOO le azioni da attuare per il raggiungimento dell'obiettivo.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>La ASL si impegna in modo costante nel corso del triennio 2024-2026 a ridurre, rispetto ad ogni annualità precedente, la proporzione di ricoveri ordinari programmati con DRG ad elevato rischio di inappropriatazza.</p>
------------------------------------	--

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Direzioni mediche di Presidio  
Coordinamento Assistenza Ospedaliera  
UOC Controllo di gestione

---

**Attività**

- Monitoraggio trimestrale e reportistica dei ricoveri ordinari con DRG LEA;  
- Audit con le Unità Operative interessate al fine di attuare tempestivamente ogni azione correttiva necessaria.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 6 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Relazione annuale entro la fine del primo trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione che attesti il miglioramento di efficacia con particolare riguardo alla verifica della qualità dell'assistenza e dell'attuazione dei progetti individuali</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Si ribadisce quanto affermato nell'obiettivo 1 di 14 DPF.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>Relazione annuale entro la fine del primo trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p>VAP</p> <p>Coordinamento Staff Di Direzione</p>
<b>Attività</b>	<p><b>Attività specifiche:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- incremento dell'attività di controllo al fine di garantire il miglioramento di efficacia dei controlli stessi;</li> <li>-raccolta dati verbali;</li> <li>- elaborazione relazione annuale entro la fine del primo trimestre dell'anno successivo a quello di rilevazione;</li> <li>- trasmissione relazione.</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 7 di 14 DPF: Eventi sentinella e sinistri</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Controllo qualità, completezza e coerenza schede a e b eventi sentinella - Relazione su piani di miglioramento eventi sentinella anno precedente entro la fine del primo semestre - Conferimento dati sinistri entro 31 gennaio dell'anno successivo a quello di rilevazione</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Per il triennio 2021-2023 (Giugno) sono stati segnalati al Rischio Clinico n° 15 eventi sentinella: n° 4 eventi nel 2021, n° 8 nel 2022 e n° 3 alla data del 30 Giugno per il 2023. Tutti gli eventi sentinella sono stati registrati alla banca dati NSIS/SIMES; sono stati predisposti piani di miglioramento, ove attuabili, mediante l'invio delle relazioni redatte in seguito alle unità di crisi convocati in ottemperanza al Decreto del Commissario ad Acta n° 69 del 7.10.2013 disciplinante le "Linee di indirizzo per la segnalazione e monitoraggio degli Eventi Sentinella e denunce sinistri nella Banca dati Nazionale SIMESINSIS" e mediante l'invio della scheda di ALERT-REPORT relativa all'Audit effettuato per i restanti eventi.</p> <p>Per quanto attiene alle denunce sinistri, l'inserimento delle stesse nella piattaforma NSIS/SIMES è di competenza della Segreteria Comitato Valutazione Sinistri.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>L'UOS Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure provvederà mediante schede di monitoraggio a verificare la corretta applicazione dei piani di miglioramento scaturiti dall'analisi degli eventi sentinella, i quali continueranno ad essere notificati al SIMES/NSIS mediante le schede A e B.</p>
------------------------------------	---



Si procederà a redigere relazione sui piani di miglioramento degli eventi sentinella analizzati entro il primo semestre dell'anno successivo.

Per quanto riguarda il conferimento dei sinistri avverrà entro 31 gennaio dell'anno successivo a quello di rilevazione.

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

UOS Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure.  
Segreteria C.V.S per quanto concerne i dati dei sinistri o

---

**Attività**

Continuerà l'attività di monitoraggio finalizzato alla verifica della corretta applicazione dei piani di miglioramento indicati nelle schede di ALERT-REPORT finalizzati alla riduzione dell'accadimento di eventi sentinella.

Per quanto riguarda il conferimento dei sinistri, l'attività verrà effettuata entro la scadenza della normativa vigente.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 8 di 14 DPF: Raccomandazioni ministeriali</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Inserimento dati nel sistema di monitoraggio AGENAS <a href="http://raccomandazioni.agenas.it/">http://raccomandazioni.agenas.it/</a></p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>È stata portata a termine, da parte dell'UOS Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure, come ogni anno un'attività capillare di monitoraggio presso tutti e 4 i Presidi Ospedalieri, inviando questionari ai Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. coinvolte nell'indagine in relazione ad alcune raccomandazioni e, per altre raccomandazioni, visionando un numero a campione di cartelle cliniche presenti nei reparti di degenza. Nello specifico le raccomandazioni ministeriali: n. 1, n. 4, n.5, n. 8, n.9, n.10, n. 11, n.14, e n. 15, sono state monitorate mediante l'invio di questionari, ai Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. interessate, con specifiche riferite alla corretta applicazione delle procedure aziendali redatte in ottemperanza alle raccomandazioni.</p> <p>Per il secondo percorso, ovvero l'analisi delle cartelle cliniche prese a campione all'interno delle UU.OO stesse, per il monitoraggio dell'adesione alle raccomandazioni n.6, n.16, n.2, n.3, n.7, n.12, n.17, n.18 e n.19, per il triennio in esame, quest'ufficio ha provveduto ad effettuare sopralluoghi nelle UU.OO ed alla visione della documentazione sanitaria in collaborazione con i Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO.</p>
------------------------------------	---

### AZIONI E TEMPISTICHE

Annualmente nel corso del triennio, l'UOS Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure provvederà ad inserire sul portale Agenas i dati del monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali come fatto fino ad oggi.

<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOS Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure
<b>Attività</b>	L'UOS Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure provvederà, come in passato, a un'attività capillare di monitoraggio presso tutti e 4 i Presidi Ospedalieri della corretta adesione a tutte le 19 raccomandazioni ministeriali inviando questionari ai Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. coinvolte nell'indagine in relazione ad alcune raccomandazioni e, per altre raccomandazioni, visionando un numero a campione di cartelle cliniche presenti nei reparti di degenza
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 9 di 14 DPF: Root Cause Analysis, Audit Clinico</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Relazione annuale (entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione)
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Oltre agli Audit che vengono avviati in seguito agli eventi sentinella segnalati al Rischio Clinico è stata avviata, negli anni precedenti, un'ulteriore attività di Auditing relativamente ad eventi avversi che pur non potendosi identificare come eventi sentinella tuttavia si è ritenuto opportuno indagare al fine di identificare percorsi di miglioramento. Da tali Audit sono risultati ulteriori schede di Alert-Report con i relativi piani di miglioramento. In totale solo nel 2023 alla data del 30 Giugno sono 9 gli Audit effettuati da cui sono scaturite, per gli eventi in cui sono state evidenziate criticità, le schede di Alert-Report inviate alle Direzioni Sanitarie dei presidi coinvolti ed alla Direzione Sanitaria Aziendale</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>Annualmente, entro 31 Gennaio anno successivo a quello di rilevazione, l'UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure provvederà a redigere report dell'attività di auditing posta in essere.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure
<b>Attività</b>	L'UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure procederà ad una costante attività di programmazione di Audit a seguito di altrettante segnalazioni di eventi avversi. Da tali Audit scaturiranno schede di Alert-

Report contenenti i piani di miglioramento da realizzare ove attuabili. La metodica di analisi in sede di Audit sarà quella della Root cause Analysis.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 10 di 14 DPF: Check list in Sala Operatoria</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Compilazione campi SDO (check list intervento principale e check list intervento secondario) con errore di copertura &lt; 5%</p> <p><b>Valore atteso:</b> con errore di copertura &lt; 5%</p>

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>È stato effettuato per il triennio 2020-2022 il monitoraggio per la “corretta compilazione della checklist della Sala Operatoria”, così come previsto nella procedura Aziendale PA 21 deliberazione n° 348 del 17 Marzo 2015, da parte del personale del Rischio Clinico, con l’apporto dei Referenti del Rischio Clinico delle UU.OO. interessate con l’obiettivo di ridurre gli eventi avversi. In particolare sono state visionate a campione le cartelle cliniche, con lo scopo di valutare specificatamente e con particolare attenzione la corretta compilazione della check-list in sala operatoria, nelle UU.OO. afferenti al Dipartimento Chirurgico. Il Controllo di Gestione ha effettuato in maniera costante nel corso del triennio il monitoraggio e il controllo della corretta compilazione dei campi “check list intervento principale” e “check list intervento secondario” del flusso SDO.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>L’UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure provvederà alla verifica annuale della corretta ed esaustiva compilazione della check-list di sala operatoria e controllerà la compilazione campi SDO analizzando eventuali errori di copertura. Nel triennio 2024-2026, l’UOC Controllo di Gestione incrementerà i controlli sulla corretta compilazione dei campi “check list intervento principale” e “check list intervento secondario” del flusso SDO al fine di migliorare la copertura e ridurre l’errore.</p>
------------------------------------	--

**Unità  
organizzativa  
preposta**

UOC Controllo di Gestione

UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure

---

**Attività**

L'UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure provvederà a cadenza annuale, come effettuato sinora, a compiere il monitoraggio sull'uso sistemico della check list in sala operatoria da parte di tutte le UU.OO di chirurgia effettuando nelle UU.OO. interessate un controllo a campione delle cartelle cliniche. In collaborazione con l'UOC Controllo di gestione valuterà la corretta compilazione dei campi SDO.

Nel triennio 2024-2026, l'UOC Controllo di Gestione garantirà la riduzione dell'errore di copertura incrociando i dati riportati nel registro operatorio con quelli del flusso SDO relativamente ai campi check list intervento principale e check list intervento secondario.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 11 di 14 DPF: Prevenzione delle cadute</b>
	<p><b>Indicatore/Attività 1:</b> Frequenza eventi in banca dati SIMES (↓ rispetto all'anno precedente)</p> <p><b>Valore atteso:</b> Numero eventi inferiore a quello dell'anno precedente</p> <p><b>Indicatore/Attività 2:</b> Predisposizione mappe di rischio da trasmettere entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione.</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**
**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>ANALISI DI CONTESTO</b> <p>Tutte le segnalazioni che giungono al Rischio Clinico riguardanti le cadute sono registrate sul Database disponibile all'UOS in esame per una mappatura degli eventi segnalati. In seguito alla segnalazione, l'UOS di Gestione del Rischio trasmette ai referenti del rischio clinico dell'U.O. coinvolta una copia del questionario conoscitivo, riferito alla caduta del paziente, con preghiera di compilarlo e ritrasmetterlo con sollecitudine. L'azione è finalizzata al monitoraggio della corretta applicazione della procedura aziendale vigente quale "Prevenzione delle cadute dei pazienti ad alto rischio" - Deliberazione n° 1634 del 31/12/2015 pubblicata sul sito aziendale.</p> <p>Continua inoltre la "Campagna di prevenzione per pazienti a rischio cadute nelle strutture sanitarie della ASL di Teramo", posta in essere dall'UOS di Gestione del Rischio Clinico. Tale attività prevede che tutte le UU.OO. dell'Azienda Sanitaria vengano provviste di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- braccialetti gialli da far indossare ai pazienti ad alto rischio cadute per la loro pronta identificazione;</li> </ul>
------------------------------------	--



- brochure informative sui rischi cadute al fine di evitarne l'accadimento, da consegnare ai pazienti o loro caregivers;

- poster da affiggere in tutte le stanze di degenza al fine di sensibilizzare i pazienti ed il personale tutto all'aderenza alla campagna.

**AZIONI E TEMPISTICHE:**

Come effettuato sinora, l'UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure comunicherà alla banca dati SIMES gli eventi sentinella relativi alla caduta di paziente, riducendone la frequenza rispetto all'anno precedente. Le segnalazioni di caduta continueranno ad essere inserite nel database per la mappatura del rischio entro le tempistiche definite dalla Regione e dalla normativa vigente.

Inoltre, l'UOS di Gestione del Rischio predisporrà mappe di rischio da trasmettere entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di rilevazione

<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure
<b>Attività</b>	<p>Al fine di prevenire le cadute dei pazienti nelle strutture sanitarie, l'UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure controllerà l'adozione della procedura aziendale n.13: "Prevenzione delle cadute dei pazienti ad alto rischio" - Deliberazione n° 1634 del 31/12/2015 e la sua implementazione.</p> <p>In seguito alle segnalazioni pervenute di cadute, l'UOS di Gestione del Rischio trasmette, ai referenti del rischio clinico dell'UO coinvolta, una copia del questionario conoscitivo riferito alla caduta del paziente per valutare preliminarmente se siano state poste in essere tutte azioni tecnico-organizzative atte a prevenire le cadute: apposizione del braccialetto giallo di identificazione, consegna della brochure informativa, compilazione della scala di Conley.</p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 12 di 14 DPF: Verifica periodica della qualità percepita/monitoraggio dei piani di miglioramento del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione piani di miglioramento entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO</b></p> <p>Fino al 2019, nel novero delle attività finanziate dai Progetti Obiettivo di Rilievo Nazionale: Linea Progettuale n. 2 "SVILUPPO DEI PROCESSI DI UMANIZZAZIONE", la ASL di Teramo ha implementato diverse iniziative tra cui quella di maggiore impatto è stata denominata "Rianimazioni aperte". Per Terapia Intensiva "aperta" si intende una struttura di cure intensive dove sono stati aboliti i limiti all'accesso per i familiari e i visitatori, intesi sia come limiti di natura temporale (in una TI "chiusa" di solito i parenti possono accedere al massimo due ore al giorno) che relativi alla vestizione (l'ingresso è consentito solo previo l'utilizzo di camici, guanti, mascherine ecc.), al rapporto tra medici e familiari (solitamente le informazioni ai parenti sono fornite una volta al giorno e in orari ben definiti) e svariati altri.</p> <p>Inoltre, sono stati implementati n. 2 Sportelli di informazione e accoglienza attivati presso il Presidio Ospedaliero di Teramo, gestiti da operatori afferenti a n. 2 Organizzazioni di Volontariato, specificamente formati e dei corsi di sensibilizzazione all'empowerment del paziente/utente, rivolti agli operatori dell'Azienda e mirati a diffondere la consapevolezza del valore della relazione medico/infermiere – paziente/utente.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>Redazione ed adozione del Piano di rafforzamento dell'Umanizzazione delle Cure.</p>
------------------------------------	---

Il Piano sarà approvato entro il 31.01.2024

<p><b>Unità organizzativa preposta</b></p>	<p>UOC Formazione, qualità e comunicazione strategica</p>
<p><b>Attività</b></p>	<p>Il Piano di rafforzamento dell'Umanizzazione delle Cure prevedrà azioni volte, da un lato, a consolidare ed estendere la filosofia del progetto" rianimazioni aperte anche ad altri reparti e, dall'altro, anche attraverso la formazione continua sulla relazione e comunicazione tra medico/infermiere e paziente/caregiver, implementerà le azioni previste dalla Linea progettuale 2 "Promozione dell'equità in ambito sanitario" per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale, come:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diffusione della cultura dell'equità all'accesso alle cure sanitarie;</li> <li>2. Rilevazione delle disuguaglianze all'accesso alle cure percepite dagli utenti/pazienti;</li> <li>3. Maggiore coinvolgimento del paziente nei setting di cura;</li> <li>4. Prevenzione degli atti di violenza contro i sanitari.</li> </ol>
<p><b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b></p>	<p>Per la redazione del Piano non sono necessarie risorse aggiuntive.</p> <p>Invece, si conta di utilizzare, per la realizzazione del Piano, le risorse di cui dalla Linea progettuale 2 "Promozione dell'equità in ambito sanitario" per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale – anno 2022</p>
<p><b>Note</b></p>	<p>Le azioni previste dal Piano di implementazione dell'umanizzazione delle cure saranno in linea con quanto previsto dalla Linea progettuale 2 "Promozione dell'equità in ambito sanitario" per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale (Accordo Stato-Regioni 91/CSR del 06.06.2019 e successivi)</p>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 13 di 14 DPF: Legge n.24 del 08/03/2017</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Relazione annuale entro 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Per quanto di competenza del "Rischio Clinico", in relazione alla legge n.24/2017 l'UOS ha provveduto a pubblicare sul portale aziendale a gennaio 2023 un'esaustiva relazione sulle attività di propria competenza svolte nell'anno precedente 2022. Tale relazione, visionabile sul portale aziendale in area non riservata, è stata in seguito inviata alla Regione Abruzzo all' Ufficio Ispettivo – Appropriatezza Prestazioni SSR – Rischio clinico.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>L'UOS gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure, al fine di garantire la legittimità, la congruità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate, continuerà anche per il prossimo triennio l'operazione di trasparenza del suo operato nell'anno precedente attraverso la pubblicazione sul portale aziendale della relazione delle attività svolte nell'anno entro il 31 gennaio anno successivo a quello di rilevazione</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOS di Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure

**Attività**

L'UOS gestione del Rischio Clinico e Sicurezza delle Cure provvederà a pubblicare sul portale aziendale la relazione delle attività svolte nell'anno precedente entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di rilevazione.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti del rischio clinico</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 14 di 14 DPF: Ricorsi, segnalazioni, esposti</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Evasione completa delle istanze nei tempi consentiti
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	L'UOC Segreteria Generale e Affari legali procederà a riscontrare, nei termini previsti dalla Legge e nell'ambito delle proprie competenze di natura prettamente legale, tutti i ricorsi, esposti o segnalazioni che provengano da privati cittadini, Enti o Difensore civico regionale in ordine a problematiche derivanti da malpractice sanitaria, attivando nel contempo tutte le possibili azioni a tutela dell'Azienda. Queste attività verranno effettuate di concerto con l'URP, l'UOC Medicina legale, necroscopica e Risk management (nell'ambito del quale opera il Comitato Valutazione Sinistri) e l'UOS Gestione rischio clinico e sicurezza delle cure o altre U.O. eventualmente coinvolte nei casi specifici, rispetto alle quali la UOC Segreteria Generale e Affari legali mantiene comunque una funzione di coordinamento per assicurare che il riscontro agli istanti venga fornito nel rispetto dei termini di legge.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	URP UOC Segreteria Generale e Affari Legali UOC Medicina legale, necroscopica e Risk management UOS Gestione rischio clinico e sicurezza delle cure U.O. eventualmente coinvolta nel caso specifico.
<b>Attività</b>	Attività istruttoria, attività di audit clinico (effettuata dall'UOS Gestione rischio clinico e sicurezza delle cure su richiesta di CVS, Collegio medico)

legale interno o operatori sanitari direttamente coinvolti) e riscontro al richiedente.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

## OBIETTIVO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Ammodernamento e adeguamento delle strutture sanitarie</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF002 - SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA</b>



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Ammodernamento e adeguamento delle strutture sanitarie</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF002 - SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 4 DPF002: Investimenti infrastrutturali – adeguamento delle strutture in termini di antisismica e antincendio</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Presentazione di un progetto pluriennale finanziato da risorse della Prevenzione per l'adeguamento antisismico e antincendio delle strutture pubbliche ed in particolare per la realizzazione degli interventi inseriti nel piano triennale degli investimenti.</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL di Teramo da sempre pone grande attenzione sulla necessità di avere a disposizione risorse aggiuntive per l'esecuzione degli interventi sui numerosi immobili in condizioni di degrado e vulnerabilità sismica e soggetti alla vigente normativa antincendio</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>La ASL di Teramo si impegna nel triennio 2024-2026 a presentare un progetto pluriennale finanziato da risorse della Prevenzione per l'adeguamento antisismico e antincendio delle strutture pubbliche ed in particolare per la realizzazione degli interventi inseriti nel piano triennale degli investimenti.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	U.O.C. Patrimonio, lavori e manutenzioni
<b>Attività</b>	Elaborazione delle verifiche di vulnerabilità sismica con prime indicazioni delle possibili strategie di intervento strutturale per l'adeguamento/miglioramento delle strutture strategiche alle NTC del decreto del Ministero delle Infrastrutture 17 gennaio 2018.

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

Nell'ambito del programma Ospedale sicuro (P.N.C.), nell'anno 2022 è stato concesso un unico finanziamento destinato ai suindicati interventi, relativo al 2° lotto del P.O. di Teramo per un importo di euro 6.826.724,00, importo che ad oggi risulta completamente utilizzato.

Di seguito gli importi stimati da finanziare con fondi finalizzati per il triennio 2024/2026 (aumentati del 20% rispetto alla precedente programmazione a causa dei noti aumenti dei costi dei materiali):

P.O. Teramo	€ 24.020.191,20
P.O. Atri	€ 29.181.600,00
P.O. Giulianova	€ 23.125.500,00
P.O. Sant'Omero	€ 8.294.580,00
DD.SS.BB.	€ 6.019.140,60

---

**Note**

Gli obiettivi sono completamente dipendenti dai finanziamenti finalizzati concessi i. La quota di FSR che l'Azienda concede alle manutenzioni straordinarie/investimenti è già insufficiente a tenere in efficienza il consistente patrimonio immobiliare (4 presidi ospedalieri e tutti gli altri edifici territoriali).

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Ammodernamento e adeguamento delle strutture sanitarie</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF002 - SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 2 di 4 DPF002: Investimenti infrastrutturali - adeguamento del patrimonio strutturale sanitario con riferimento alla regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al Decreto 19 marzo 2015.</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> Inserimento all'interno del piano triennale degli investimenti degli interventi necessari per il raggiungimento dei requisiti richiesti dal Decreto 19/03/2015 e s.m.i.. (Premesso che le spese di investimento devono essere prioritariamente finanziate con contributi in conto capitale, alle ASL è consentito finanziare tali interventi anche con previsioni o rettifiche di contributi in conto esercizio, fermo restando il rispetto dell'equilibrio economico patrimoniale da parte di ciascuna ASL.)</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>AZIONI E TEMPISTICHE</b>
	La ASL di Teramo si impegna nel triennio 2024-2026 ad inserire all'interno del piano triennale degli investimenti degli interventi necessari per il raggiungimento dei requisiti richiesti dal Decreto 19/03/2015 e s.m.i. la cui realizzazione è tuttavia subordinata in via prioritaria all'assegnazione di finanziamenti in c/capitale e in alternativa alla disponibilità di risorse a bilancio (rettifica per investimenti).
<b>Unità organizzativa preposta</b>	U.O.C. Patrimonio, lavori e manutenzioni
<b>Attività</b>	Inserimento all'interno del piano triennale degli investimenti degli interventi necessari per il raggiungimento dei requisiti richiesti dal Decreto 19/03/2015 e s.m.i.e conseguente sviluppo dei vari livelli di progettazione

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

Di seguito gli importi stimati da finanziare con fondi finalizzati per il triennio 2024/2026, per ottemperare agli adeguamenti imposti dalla normativa vigente (aumentati del 20% rispetto alla precedente programmazione a causa dei noti aumenti dei costi dei materiali):

P.O. Teramo	€ 3.424.200,00
P.O. Atri	€ 2.154.000,00
P.O. Giulianova	€ 1.438.380,00
P.O. Sant'Omero	€ 899.640,00
DD.SS.BB. e altre strutture	€ 1.440.000,00

---

**Note**

Negli ultimi 10 anni è stato concesso un unico finanziamento per gli interventi di che trattasi, relativo al P.O. di Teramo, per euro 502.000,00, tale importo ad oggi risulta completamente utilizzato.

Gli obiettivi sono completamente dipendenti dalle risorse disponibili. La quota di FSR che l'Azienda concede alle manutenzioni straordinarie/investimenti è già insufficiente a tenere in efficienza il consistente patrimonio immobiliare (4 presidi ospedalieri e tutti gli altri edifici territoriali)

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Ammodernamento e adeguamento delle strutture sanitarie</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF002 - SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 4 DPF002: Edilizia sanitaria – Monitoraggio degli investimenti cofinanziati dallo Stato</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Relazione su ciascuna Linea di Finanziamento, con il dettaglio delle attività intraprese per ciascun intervento che risulta non concluso o non avviato.</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Redazione relazioni circa i seguenti finanziamenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accordo di Programma Stralcio 2004</li> <li>• Accordo di Programma Integrativo dello Stralcio 2004 (2007)</li> <li>• Accordo di Programma 2° Stralcio 2008</li> <li>• Delibera CIPE n. 16 dell'8/3/2013 adeguamento alla normativa antincendio</li> <li>• Hospice (Cure palliative) D.M. 26 settembre 1999 e D.M. 5 settembre 2001</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	U.O.C. Patrimonio, lavori e manutenzioni, U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
<b>Attività</b>	Relazioni che illustrino lo stato di avanzamento dei programmi di finanziamento
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	<p>Relativamente alle linee di finanziamento sopra elencate, si rappresenta che non occorrono per finalità perseguite dalle stesse, ulteriori risorse.</p> <p>Preme però evidenziare che nel 2019, a seguito di accertamento delle somme investite, è stato richiesto l'utilizzo delle economie del finanziamento art. 20 1° triennio. Non è pervenuta risposta.</p>
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Ammodernamento e adeguamento delle strutture sanitarie</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF002 - SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 4 di 4 DPF002: Grandi apparecchiature sanitarie – Aggiornamento sul portale NSIS di tutte le grandi apparecchiature e ricognizione sul fabbisogno</b>

**Indicatore/Attività:** La ASL deve predisporre un proprio piano di fabbisogno di Grandi Apparecchiature che preveda la sostituzione per obsolescenza, innovazione, potenziamento, etc, con l’inserimento nel “Piano triennale”, sia per quanto riguarda gli acquisti di grandi apparecchiature che l’esecuzione dei lavori eventualmente necessari.

**Valore atteso:** SI/NO

La ASL di Teramo predisporrà nel triennio in oggetto e comunque secondo le indicazioni regionali un proprio piano di fabbisogno di Grandi Apparecchiature che prevederà la sostituzione per obsolescenza, innovazione, potenziamento, etc, con l’inserimento nel “Piano triennale”, sia per quanto riguarda gli acquisti di Grandi Apparecchiature che l’esecuzione dei lavori eventualmente necessari, considerando eventuali disposizioni regionali.

La ASL procederà inoltre all’aggiornamento sul portale NSIS di tutte le Grandi Apparecchiature.

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all’obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La Asl sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali declinerà le azioni e le tempistiche che intende porre in essere al fine di conseguire l’obiettivo.</p> <p>Nel prossimo triennio saranno completate anche le installazioni già previste dal PNRR.</p>
------------------------------------	--

**Unità  
organizzativa  
preposta**

UOSD Ingegneria Clinica, in collaborazione con UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzione per la valutazione dei lavori eventualmente necessari, UOC ABS per supporto amministrativo

---

**Attività**

**Attività specifiche**

-Sopralluoghi e/o richieste di informazioni al referente della UO interessata, circa le Grandi Apparecchiature attualmente installate presso l'ASL  
-Identificazione fabbisogno  
-Identificazione dei siti di installazione e quindi dei lavori eventualmente necessari, valutati dall'UOC Patrimonio, Lavori e Manutenzione  
Piano di fabbisogno, con relativo cronoprogramma

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

## OBIETTIVO ASSISTENZA FARMACEUTICA - SPESA FARMACEUTICA

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa farmaceutica</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Contenimento della spesa farmaceutica e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>



AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione della spesa farmaceutica
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Contenimento della spesa farmaceutica e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	Obiettivo 1 di 2 DPF003: Riduzione spesa farmaceutica

**Indicatore 1 di 2 DPF003:** Valore della Spesa farmaceutica convenzionata siccome definito nell'allegato 2 alla DGR 218/2021;

**Valore atteso:** Spesa farmaceutica convenzionata siccome definita nell'allegato 2 alla DGR 218/2021  $\leq$  Tetto spesa convenzionata assegnato periodicamente dalla Regione

**Indicatore 2 di 2 DPF003:** Scostamento del valore della Spesa farmaceutica per acquisti diretti e per gas medicinali siccome definito nell'allegato 2 alla DGR 218/2021 dal tetto assegnato dalla Regione;

**Valore atteso:** Scostamento del valore della Spesa farmaceutica per acquisti diretti e per gas medicinali siccome definito nell'allegato 2 alla DGR 218/2021 dal tetto assegnato dalla Regione nell'anno di valutazione  $<$  al valore nell'anno precedente

**Azioni correlate:**

**Azione 1.1: Aumento percentuali di prescrizione farmaci equivalenti.**

- **Indicatore:** DDD farmaci equivalenti / totale DDD farmaceutica convenzionata;

**Azione 1.2: Aumento percentuali di prescrizione di farmaco biologico a brevetto scaduto (biosimilare o originator) a più basso costo**

- **Indicatore:** % DDD farmaci a più basso costo / totale DDD principio attivo

**Azione 1.3: Rispetto delle indicazioni in materia di prescrizioni di PPI**

- **Indicatore 1:** % pazienti con prescrizioni di IPP “al bisogno” con durata di terapia < 28 giorni
- **Indicatore 2:** % pazienti avviati al trattamento con IPP con durata della terapia superiore a 6 settimane

**Azione 1.4: Riduzione delle prescrizioni di antibiotici**

- **Indicatore 1:** DDD Antibiotici (J01)/1000 ab die
- **Indicatore 2:** % DDD Fluorochinoloni (J01MA)/DDD Antibiotici (J01)
- **Indicatore 3:** Prevalenza d'uso Antibiotici (J01) pop. pediatrica

**Azione 1.5: Definizione di linee di indirizzo per la prescrizione ovvero implementazione delle linee guida terapeutiche adottate a livello regionale**

- **Indicatore:** adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali  
**Valore atteso:** Invio al Servizio Assistenza farmaceutica DPF003 della Delibera

**Azione 1.6: Miglioramento del sistema di registrazione delle schede sulla piattaforma dei registri AIFA per i farmaci sottoposti a monitoraggio, con particolare attenzione all’inserimento del 100% delle dispensazioni di farmaci innovativi**

- **Indicatore:** N. schede chiuse / N. pazienti avviati al trattamento con farmaci sottoposti a monitoraggio

---

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

---

**Descrizione  
azioni previste**

**ANALISI DI CONTESTO**

La ASL di Teramo da anni cerca di gestire la spesa farmaceutica tramite un attento monitoraggio dei consumi e razionalizzazione dell'uso dei farmaci attraverso l'elaborazione di report trimestrali da condividere con i medici prescrittori. Da sempre svolge un attento controllo dell'appropriatezza prescrittiva attraverso la valutazione e il controllo delle schede di

monitoraggio AIFA, delle richieste motivate personalizzate e dei Piani Terapeutici. Attua gli esiti delle gare regionali/aziendali, contratti in essere e cig dedicati.

In conformità a quanto richiesto dal Dipartimento Sanità – Servizio Programmazione economico finanziario, avente ad oggetto: “Strumenti di Programmazione 2024-2026” la ASL di Teramo ha provveduto, per ciascuna area di intervento di competenza individuata dalla Regione, all’analisi del contesto di riferimento, alla definizione delle azioni necessarie al raggiungimento degli obiettivi che si intendono perseguire nel triennio 2024-2026.

## AZIONI E TEMPISTICHE

La ASL di Teramo si impegna nel triennio 2024-2026 alla riduzione della spesa farmaceutica rispetto all’anno precedente e al rispetto di tutti gli indicatori contenuti nelle seguenti azioni correlate così come indicate negli indirizzi di programmazione regionale:

### Azione 1.1: Aumento percentuali di prescrizione farmaci equivalenti.

- **Indicatore:** DDD farmaci equivalenti / totale DDD farmaceutica convenzionata;

Le azioni del SFT già prevedono iniziative informative con le consuete comunicazioni prodotte dal SFT e rivolte alla classe medica circa l’aumento dell’uso di equivalenti in categorie terapeutiche dove la % è ulteriormente migliorabile.

### Azione 1.2: Aumento percentuali di prescrizione di farmaco biologico a brevetto scaduto (biosimilare o originator) a più basso costo

- **Indicatore:** % DDD farmaci a più basso costo / totale DDD principio attivo

Nell’ambito della farmaceutica ospedaliera la Asl di Teramo, come fatto nel corso degli ultimi anni, continuerà ad applicare pedissequamente la DGR 240/2021 relativa ai farmaci biosimilari. In trattamento con farmaci originator attualmente sono solo quei pazienti (non NAIVE) ai quali i medici prescrittori hanno ritenuto opportuno non modificare la terapia.

### Azione 1.3: Rispetto delle indicazioni in materia di prescrizioni di PPI

- **Indicatore 1:** % pazienti con prescrizioni di IPP “al bisogno” con durata di terapia < 28 giorni
- **Indicatore 2:** % pazienti avviati al trattamento con IPP con durata della terapia superiore a 6 settimane

L’obiettivo attiene alla riduzione dell’inappropriatezza nella prescrizione di IPP considerando le indicazioni terapeutiche in scheda tecnica, le indicazioni rimborsabili dal SSN secondo le limitazioni della nota AIFA 48 e le linee di indirizzo regionali, che indicano per ulcera peptica e MRGE, con o senza

esofagite, una durata di trattamento non inferiore alle 4 settimane e un trattamento prolungato da autorizzare solo in particolari condizioni.

Al fine di ridurre lo scostamento dell'obiettivo nonché al fine prescrivere secondo le Note AIFA e le evidenze di letteratura, è programmato per l'anno 2023 un corso aziendale rivolto sia ai MMG sia agli specialisti dal titolo: "La polifarmacoterapia - Dal rischio di interazioni farmacologiche al deprescribing".

Si continuerà a monitorare l'uso degli IPP nei report inviati trimestralmente/semestralmente ai MMG e come ulteriore azione verrà predisposto un report personalizzato circa i due indicatori per singolo medico.

#### **Azione 1.4: Riduzione delle prescrizioni di antibiotici**

- **Indicatore 1:** DDD Antibiotici (J01)/1000 ab die
- **Indicatore 2:** % DDD Fluorochinoloni (J01MA)/DDD Antibiotici (J01)
- **Indicatore 3:** Prevalenza d'uso Antibiotici (J01) pop. Pediatrica

Nel 2022 si assiste a una ripresa dei consumi degli antibiotici per uso sistemico, dopo la forte riduzione osservata durante la pandemia da COVID-19. Gli aumenti più rilevanti a livello nazionale hanno interessato le associazioni di penicilline (compresi gli inibitori delle beta-lattamasi), che coprono un terzo dei consumi, i macrolidi e lincosamidi e le cefalosporine di terza generazione. Questi dati, anche alla luce di quanto recentemente vissuto con la pandemia da COVID-19, suggeriscono da un lato la necessità di linee di indirizzo antibioticoterapico per il territorio, con correlate campagne di sensibilizzazione per arginare gli incrementi osservati.

A livello aziendale sono state messe in atto iniziative per contenere l'uso improprio di questa classe di farmaci e nelle comunicazioni periodiche inviate ai MMG e PLS viene ribadita l'importanza della corretta prescrizione degli antibiotici ma sono previste anche iniziative specifiche con corsi di formazione per i medici di medicina generale e pediatri.

I consumi a livello Italia (da Rapporto nazionale Osmed 2022) in ambito territoriale e relativi all'assistenza convenzionata sono molto variabili: l'Abruzzo si attesta a 20,9 DDD/1000 ab die per l'anno 2022 con un aumento in termini di consumo DDD/1000 ab die del +32,4% rispetto all'anno precedente. Nell'anno 2020 le misure di contenimento per contrastare la pandemia da SARS-CoV-2 hanno contribuito a ridurre la circolazione virale e batterica; ciò ha di conseguenza portato ad una riduzione dei consumi e della spesa degli antibiotici in regime di assistenza convenzionata ma nel 2022 vi è stata una ripresa delle prescrizioni.

È quindi indispensabile fare interventi di formazione e informazione sensibilizzazione e porre specifici indicatori di prescrizione ai MMG e PLS.

Indicatore/Attività 1: DDD Antibiotici (J01)/1000 ab die

Valore ASL Teramo I trimestre 2023: 23,98 %

Indicatore/Attività 2: %DDD Fluorochinoloni (J01MA)/DDD Antibiotici (J01)

Valore ASL Teramo I trimestre 2023: 11,8%

Indicatore/Attività 3: Prevalenza d'uso Antibiotici (J01) pop. pediatrica

Valore ASL Teramo I trimestre 2023: 25,71 %

Al fine di ridurre lo scostamento dell'obiettivo nonché al fine prescrivere secondo le evidenze di letteratura, è programmato per l'anno 2023 un corso aziendale rivolto sia agli MMG sia agli specialisti in merito all'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici.

-Monitoraggio del consumo di antibiotici sul territorio e reportistica per MMG e PLS

Rispetto alla riduzione del consumo di antibiotici, la ASL di Teramo attraverso l'attivazione di specifiche borse di studio dedicate, effettuerà un ancora più puntuale monitoraggio dei consumi e una valutazione sull'aderenza prescrittiva e appropriatezza delle terapie antibiotiche.

**Azione 1.5: Definizione di linee di indirizzo per la prescrizione ovvero implementazione delle linee guida terapeutiche adottate a livello regionale**

- **Indicatore:** adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali  
**Valore atteso:** Invio al Servizio Assistenza farmaceutica DPF003 della Delibera

La ASL di Teramo adotterà una delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali con relativo invio alla Regione entro le scadenze richieste.

**Azione 1.6: Miglioramento del sistema di registrazione delle schede sulla piattaforma dei registri AIFA per i farmaci sottoposti a monitoraggio, con particolare attenzione all'inserimento del 100% delle dispensazioni di farmaci innovativi**

- **Indicatore:** N. schede chiuse / N. pazienti avviati al trattamento con farmaci sottoposti a monitoraggio

Nel corso degli anni presso l'ASL di Teramo è stata sviluppata una stretta collaborazione tra i medici autorizzati alla gestione dei farmaci sottoposti a registro di Monitoraggio AIFA e le farmacie.

Periodicamente vengono inviati report dal referente aziendale per una revisione dei dati che necessitano di aggiornamento in particolare per quanto riguarda la chiusura delle schede dei pazienti trattati con farmaci con accordi negoziali la cui chiusura comporta l'eventuale corresponsione di pay back.

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Direzione strategica, Servizio Farmaceutico Territoriale – Dipartimento Assistenza Sanitaria, Farmacie ospedaliere, Controllo di gestione, ABS Ragioneria

---

**Attività**

Elaborazione Report trimestrali/semestrali

Comunicazioni periodiche ai MMG/PLS relative ad aggiornamenti Note informative AIFA

Analisi degli scostamenti

Audit specifici con prescrittori

Monitoraggio della spesa

Controlli tecnici e contabili su prescrizioni farmaceutiche e Distinte Contabili Farmacie Convenzionate

Report periodici sulla spesa per MMG/PLS

Ispezioni ai reparti

Formazione

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione della spesa farmaceutica
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Contenimento della spesa farmaceutica e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	Obiettivo 2 di 2 DPF003: Riduzione spesa dispositivi medici

**Indicatore/Attività:** Spesa dispositivi medici siccome definita nella voce del modello CE "BA0210 – Dispositivi medici"

**Valore atteso:** Spesa dispositivi medici anno di valutazione < spesa dispositivi anno precedente

**Azioni correlate:**

**Azione 2.1: Rafforzamento delle attività della Commissione aziendale dei Dispositivi Medici con i seguenti compiti:**

- Verifica dell'effettiva sussistenza di dichiarate esclusività per le nuove forniture di dispositivi medici consumabili/monouso, con distinzione dei casi di sostanziale fungibilità tra diverse soluzioni presenti sul mercato.
- Verifica, per le tecnologie di accertata infungibilità, dell'opportunità di avviare trattative centralizzate, in base ai fabbisogni rilevati in ambito regionale, al fine di ricercare economie di scala.
- **Indicatore:** N. sedute della Commissione/anno

**Azione 2.2: Monitoraggio dei consumi (quantità e spesa) dei dispositivi medici tramite report trimestrale dettagliato per 1° e 2° livello CND e invio al Servizio DPF003**

- **Indicatore:** Diminuzione della spesa per l'acquisto di dispositivi medici siccome definita nella voce del modello CE "BA0210 – Dispositivi medici"

## ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

### con riferimento all'obiettivo

Descrizione azioni previste	ANALISI DI CONTESTO
	<p>La ASL di Teramo si impegna nel triennio 2024-2026 alla riduzione della spesa per dispositivi medici rispetto all'anno precedente e al rispetto di tutti gli indicatori contenuti nelle seguenti azioni correlate così come indicate negli indirizzi di programmazione regionale.</p> <p><b>Azione 2.1: Rafforzamento delle attività della Commissione aziendale dei Dispositivi Medici.</b></p> <p>Presso la ASL di Teramo è istituita con delibera n 1481 del 2016</p> <p>La Commissione dei DM, che aumenterà l'attività di Verifica dell'effettiva sussistenza di dichiarate esclusività per le nuove forniture di dispositivi medici consumabili/monouso implementando il numero di sedute l'anno.</p> <p><b>Azione 2.2: Monitoraggio dei consumi (quantità e spesa) dei dispositivi medici tramite report trimestrale dettagliato per 1° e 2° livello CND e invio al Servizio DPF003</b></p> <p>La ASL di Teramo, ha introdotto nel 2021 il nuovo software AREAS per la gestione della movimentazione di tutti i beni sanitari, uniformandosi di fatto alle altre realtà regionali. Sta provvedendo ad una codifica più puntuale di tutti i dispositivi medici per poter fornire report trimestrali dettagliati per primo e Il livello CND e successivi invio al Servizio DPF003 con l'obiettivo di raggiungere dei livelli di CND che permettano una descrizione più nel dettaglio dei dispositivi.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Farmacie ospedaliere Controllo di gestione, Acquisizione Beni e Servizi, Ragioneria
<b>Attività</b>	Attività della Commissione dei DM Elaborazione Report trimestrali Analisi degli scostamenti Audit specifici con prescrittori. Ispezioni ai reparti
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	



## OBIETTIVO ASSISTENZA FARMACEUTICA – ATTIVITA' TRASFUSIONALI

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Raggiungimento degli obiettivi annuali programmati per la produzione di emazie e per la produzione di plasma per uso industriale.</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Raggiungimento degli obiettivi annuali programmati per la produzione di emazie e per la produzione di plasma per uso industriale.</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 1 DPF003: Raggiungimento degli obiettivi annuali programmati per la produzione di emazie e per la produzione di plasma per uso industriale.</b>

**Indicatore/Attività 1:** obiettivo aziendale programmato raccolta/produzione emazie per l'anno di riferimento

**Valore atteso:** valore indicato nel programma annuale autosufficienza regionale (n. unità di emazie raccolte/prodotte)

**Indicatore/Attività 2:** obiettivo aziendale programmato conferimento plasma per uso industriale per l'anno di riferimento

**Valore atteso:** valore indicato nel programma annuale autosufficienza regionale (n. kg di plasma inviato all'industria)

**Azioni correlate:**

**Azione 1.1: Recepimento e attuazione da parte delle ASL del Programma regionale annuale per l'autosufficienza e degli indirizzi regionali in materia di attività trasfusionali.**

**Indicatore 1:** raggiungimento obiettivo programmato raccolta/produzione emazie;

**Indicatore 2:** raggiungimento obiettivo programmato conferimento plasma uso industriale;

**Indicatore 3:** definizione e attuazione di un programma aziendale per il potenziamento delle attività di raccolta (pubbliche e associative), lavorazione e qualificazione biologica del sangue e degli emocomponenti, finalizzato a garantire la sostenibilità degli obiettivi di produzione programmati, anche attraverso un ampliamento e una

maggiore flessibilità dell'orario e dei giorni di accesso dei donatori (raccolte pomeridiane e domenicali).

**Azione 1.2: Adozione di azioni volte a migliorare l'appropriatezza prescrittiva e la qualità delle cure, con particolare riferimento alle seguenti azioni:**

**Indicatore 1:** Adozione linee di indirizzo aziendali per la gestione delle scorte e il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di emocomponenti e medicinali plasmaderivati (albumina e immunoglobuline EV e SC);

**Indicatore 2:** Adozione e implementazione del programma aziendale di PBM;

**Indicatore 3:** n. 1 corso di formazione specifica sul plasma e i MPD (ASR) destinati ai prescrittori;

**Indicatore 4:** n. 3 riunioni/anno del Comitato Ospedaliero per il Buon Uso del Sangue.

**Azione 1.3: Stipula delle Convenzioni attuative aziendali con le Organizzazioni di donatori di sangue:**

**Indicatore 1:** linee di indirizzo aziendali per il miglioramento delle prassi per il reclutamento, la fidelizzazione e la chiamata programmata dei donatori

**Indicatore 2:** Predisposizione e attuazione dei progetti e delle sperimentazioni gestionali previsti dal Disciplinare C) delle convenzioni, con particolare riferimento al potenziamento dell'organizzazione della raccolta del sangue e del plasma per uso industriale (se previsti);

**Indicatore 3:** n. 3 riunioni del Comitato di partecipazione aziendale.

**Azione 1.4 – Adozione di misure per la gestione della transizione digitale, innovazione e sicurezza dei sistemi informatici dei Servizi trasfusionali aziendali:**

**Indicatore 1:** adozione delibera aziendale per l'aggiornamento e adeguamento tecnologico della rete informatica dei Servizi Trasfusionali aziendali;

**Indicatore 2:** adozione delibera aziendale per l'implementazione di programmi di telemedicina dedicati sia alla gestione della filiera raccolta/produzione che allo sviluppo della Medicina TrASFusionale sul territorio con l'obiettivo di favorire la deospedalizzazione dei pazienti anemici e coagulopatici cronici;

**Indicatore 3:** Completamento del progetto regionale interassociativo finalizzato all'integrazione bidirezionale dei sistemi informatici dei Servizi TrASFusionali e delle Aziende Sanitarie con quelli delle Organizzazioni dei Donatori di Sangue.

---

## ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

### con riferimento all'obiettivo

---

#### Descrizione azioni previste

##### Azione 1.1

La ASL di Teramo metterà in atto gli interventi organizzativi e le azioni di miglioramento e gli investimenti necessari a garantire gli obiettivi di raccolta e produzione di globuli rossi e plasma per uso industriale per l'autosufficienza in conformità con la programmazione regionale entro il triennio 2024-2026.

##### Azione 1.2

La ASL di Teramo nel triennio 2024-2026 adotterà linee di indirizzo aziendali per la gestione delle scorte e per migliorare l'appropriatezza prescrittiva di globuli rossi, plasma e medicinali plasmaderivati (immunoglobuline polivalenti i.v. o s.c. e albumina).

La ASL di Teramo nel triennio 2024-2026, metterà in atto le azioni necessarie ad implementare il programma aziendale di Patient Blood Management (PBM) ed effettuerà n. 3 incontri annuali del Comitato Ospedaliero per il Buon Uso del Sangue e un corso di formazione specifica sul plasma e i MPD (ASR) destinati ai prescrittori.

##### Azione 1.3

La ASL di Teramo redigerà le linee di indirizzo aziendali per migliorare le attività di reclutamento, fidelizzazione e chiamata programmata dei donatori; la ASL di Teramo predisporrà e metterà in atto dei progetti per potenziare la raccolta di sangue e plasma ed effettuerà n.3 incontri annuali del Comitato di partecipazione aziendale.

##### Azione 1.4

La ASL di Teramo adotterà le misure necessarie (formalizzate attraverso una delibera aziendale) per garantire l'innovazione e la sicurezza dei sistemi informatici.

La ASL di Teramo adotterà una delibera aziendale per l'aggiornamento e l'adeguamento tecnologico della rete informatica dei Servizi TrASFusionali aziendali.

La Asl di Teramo adotterà una delibera aziendale per implementare i programmi di telemedicina finalizzati sia alla gestione della raccolta/produzione di emocomponenti, sia allo sviluppo della Medicina Trasfusionale sul territorio.

La Asl di Teramo metterà in atto le azioni necessarie per completare il Progetto Regionale denominato "Informatizzazione e messa in rete delle Associazioni di Volontariato con il Centro Regionale Sangue ed i Servizi Trasfusionali della Regione Abruzzo".

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Azione 1.1

SIT/Direzione Sanitaria Aziendale/ UUOO interessate

Azione 1.2

SIT/Coordinamento Assistenza Ospedaliera/ Direzione Sanitaria Aziendale/CoBUS/ UUOO richiedenti/ UUOO interessate

Azione 1.3

SIT/ Direzione Aziendale

Azione 1.4

SIT/ Direzione sanitaria aziendale

---

**Attività**

Azione 1.1

- Campagne promozionali di sensibilizzazione alla donazione
- Selezione donatori, raccolta, produzione e qualificazione biologica degli emocomponenti
- Attuazione del piano annuale per la produzione di emocomponenti per uso terapeutico e plasma destinato all'industria, definito sulla base degli obiettivi indicati nel programma regionale annuale di autosufficienza di emazie e medicinali plasmaderivati, in accordo con il Centro Regionale Sangue "CRS" e le organizzazioni di volontariato associativo (associazioni donatori di sangue).
- Elaborazione di un progetto condiviso di Plasma - Produzione ad uso industriale che veda coinvolto il SIT e le varie UU.OO. (Farmacie Ospedaliere) facenti parte di un processo finalizzato sia al raggiungimento di un incremento della raccolta di plasma da inviare all'industria, che al miglioramento delle forniture di farmaci plasmaderivati.
- Analisi strutturata per l'individuazione delle opportunità in termini di tecnologie funzionali al raggiungimento dell'obiettivo

Azione 1.2

- Programmazione delle sale operatorie da effettuare tenendo conto delle classi di priorità di ogni singolo intervento.
- Costituzione di gruppi di lavoro condivisi con ogni singola disciplina chirurgica al fine di individuare gli interventi trasfusione-dipendenti e la loro gestione trasfusionale
- Monitoraggio periodico delle attività, dei consumi e delle scorte
- Stima del fabbisogno trasfusionale in relazione al volume degli interventi da recuperare

- Gestione condivisa con le UU.OO. interessate delle richieste trasfusionali
- Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva
- Gruppi di lavoro condivisi nell'ambito delle attività COBUS aziendali, al fine di redigere e/o aggiornare un nuovo documento condiviso sul "Buon Uso del Sangue"
- Monitoraggio delle attività e dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
- Implementazione di un nuovo programma condiviso di PBM aziendale
- Incontri COBUS ed elaborazione proposte per la composizione di gruppi di lavoro multi-disciplinari tra le UUOO interessate.
- Definizione di protocolli condivisi di PBM
- Promozione dell'appropriatezza prescrittiva di emocomponenti e plasmaderivati nel contesto delle attività del COBUS, al fine di garantire il miglioramento continuo nella gestione delle richieste trasfusionali e l'implementazione di programmi multi-disciplinari di "Patient Blood Management" (PBM).
- Gruppi di lavoro multidisciplinari e incontri COBUS.
- Programmazioni di riunioni annuali con il Comitato Aziendale per il Buon Uso del Sangue

#### Azione 1.3

- Incontri periodici con le associazioni, attraverso il Comitato di Partecipazione, al fine di allinearsi alle convenzioni regionali stipulate con le associazioni donatori di sangue presenti nel territorio della ASL di Teramo
- Programmazione di 3 incontri annuali del Comitato aziendale di Partecipazione locale.
- Garantire obiettivi di autosufficienza Aziendale e Regionale

#### Azione 1.4

- Aderenza alle disposizioni normative Regionali in riferimento all'organizzazione delle strutture aziendali che concorrono alla creazione della rete trasfusionale Regionale.
- Partecipazione alle attività di autorizzazione e accreditamento secondo le disposizioni normative Regionali.
- Incontri con il CRS
- Incontri con il Comitato aziendale di partecipazione

---

### Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026

#### Azione 1.1

Incremento del personale presente nelle strutture trasfusionali compatibilmente con i limiti di spesa sul personale previsti dal bilancio di previsione.

#### Azione 1.4

- Implementazione e acquisizione di sistemi informatizzati (hardware e software) per favorire programmi di Telemedicina e di tracciabilità nell'utilizzo del sangue, degli emocomponenti e degli emoderivati. Investimenti attualmente non finanziati in attesa di risorse aggiuntive.
- Incremento del numero del personale (autisti) a disposizione della rete dei trasporti relativi al sangue ed agli emocomponenti compatibilmente con i costi per personale previsti dal bilancio di previsione.

---

**Note**

L'impegno economico per la realizzazione di quanto sopra, può trovare la sua copertura attraverso l'utilizzo dei fondi finalizzati al compimento di azioni, volte sia alla riduzione della spesa farmaceutica degli emoderivati che alla promozione del dono del sangue, presenti nella determina a noi inviata annualmente da parte della Regione Abruzzo.

## OBIETTIVO RISORSE UMANE DEL SSR – SPESA DEL PERSONALE

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Definizione Fabbisogno del Personale in relazione ai nuovi scenari normativi nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Definizione Fabbisogno del Personale in relazione ai nuovi scenari normativi nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 4 DPF004: Predisposizione dei Piani dei fabbisogni di personale</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione da parte delle ASL dei Piani del Fabbisogno di Personale dei trienni di interesse.
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO

### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

#### con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La ASL di Teramo procederà alla definizione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale per il triennio 2024-2026, in aderenza alle indicazioni regionali e a quelle ministeriali di cui al Decreto Ministeriale 24.1.2023 emanato dal Ministero dell'Economia in attuazione di quanto previsto dall'art. 1, comma 269, della legge n. 234/2021 (Legge di Bilancio 2022), che ha modificato l'art. 11 comma 1, del D.L. n. 35/2019 (c.d. Decreto Calabria), convertito in legge n. 60/2019.</p> <p>A tal riguardo aspetto di fondamentale importanza è quello di definire la cornice economica di riferimento entro la quale programmare il Piano dei Fabbisogni di personale, che dovrebbe essere funzionale all'attuazione dei nuovi modelli organizzativo-gestionali, anche in relazione al ridisegno complessivo della Rete ospedaliera regionale di cui alla DGR n. 463/2021 e alla riorganizzazione dell'area territoriale di cui alla DGR n. 773/2022.</p> <p>Nell'ambito degli Indirizzi regionali per la programmazione 2024-2026, tenuto conto del necessario rispetto dei vincoli di spesa di cui all'art. 2, comma 71, della legge n. 191/2009 e ss.mm. e ii. (in particolare, alla luce delle previsioni dell'art. 11 del c.d. Decreto Calabria) e dell'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 convertito in legge n. 122/2010, la raccomandazione è quella di <i>"mantenere il livello di spesa all'interno dei predetti parametri, al netto delle ulteriori risorse non rientranti nella cornice economica sopra richiamata, ferma restando la necessità del conseguimento dell'obiettivo dell'equilibrio economico da parte delle singole ASL"</i>, precisandosi che tra le ulteriori forme di potenziamento del personale sanitario al di fuori dei predetti limiti di spesa si annoverano in particolare le risorse rese disponibili dal D.L. 34/2020 convertito con L. 77/2020, dal D.M. 23 dicembre 2022 recante il riparto delle risorse per l'attuazione del D.M. 77/2022 nonché dall'articolo 11 del D.L. 35/2019 convertito con L. 60/2019 (Decreto Calabria) e da ulteriori eventuali trasferimenti da parte del governo centrale.</p> <p>In relazione alla riferita raccomandazione regionale e tenuto conto di quanto disposto dal Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo con nota prot. n. 129996/23 del 23.3 u.s., in ordine alla cornice economica alla quale fare riferimento in sede di adozione del PTFP 2023-2025, che - anche a seguito delle reiterate richieste formulate da questa ASL e finalizzate ad ottenere una rimodulazione dei tetti di</p>
------------------------------------	--

spesa fissati per le varie ASL regionali - ha previsto con riferimento al 2023 un limite complessivo di spesa pari a €/000 158.586 (con un incremento del relativo limite per un importo pari a €/000 6.110, rispetto alla stima a chiudere del consuntivo 2022), al netto delle ulteriori risorse inerenti l'attuazione del D.L. n. 34/2020 e il D.M. n. 77/2022 (e stimate pari a €/000 6.131), la ASL di Teramo intende comunque programmare il proprio Piano dei Fabbisogni di Personale 2024-2026 nell'ambito della cornice economica sopra evidenziata, in linea di continuità con quanto già previsto nel vigente PTFP 2023-2025 in corso di attuazione e ferme restando le ulteriori risorse rese disponibili a livello statale al di fuori del predetto limite di spesa (D.L. n. 34/2020, DM n. 77/2022, Indennità di PS etc).

Ciò significa che in termini complessivi di CE la spesa di personale per la ASL di Teramo potrebbe passare dagli €/000 189.733 (al netto dell'IRAP) registrati a consuntivo 2022 ad un importo che per il 2024 ammonterebbe all'incirca in €/000 204.930, tenendo conto che – nell'ambito di tale importo – si considerano sia le risorse stimate per l'incremento delle indennità di PS disposte dall'art. 1, comma 526, della legge n. 197/2022 (Legge di Bilancio 2023) e ss. mm. e ii., sia le risorse (stimate per difetto) correlate all'adeguamento dei fondi per il trattamento accessorio del personale ai sensi dell'art. 11 del D.L. n. 35/2019 in relazione al programmato incremento delle unità di personale in servizio, sia le risorse stimate inerenti gli incrementi dei Fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria di cui all'art. 1, commi 435 (c.d. comma Gelli) e 435-bis (c.d. comma Speranza) della L. n. 205/2017.

Nell'ambito delle azioni di reclutamento attuative del redigendo PTFP 2024-2026 e tenuto conto delle risorse economiche sopra evidenziate si procederà altresì a definire le procedure di stabilizzazione avviate e attualmente in essere ai sensi di quanto disposto nel citato art. 1, comma 268 lett. b), della legge n. 234/2021 e ss. mm. e ii., e in attuazione delle indicazioni e disposizioni regionali in materia (DGR n. 612 del 28.9.2021 recante *"Ulteriori indirizzi alle Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo per il superamento del precariato e criteri per l'utilizzo di graduatorie di concorsi approvate da ASL extraregionali"* e, da ultimo, la DGR n. 318 del 1.6.2023, con cui si è provveduto all'aggiornamento delle *"Linee guida per l'applicazione nella Regione Abruzzo della normativa in materia di stabilizzazione del personale precario presso le Aziende Sanitarie Locali in attuazione dell'art. 1, comma 268, lettera b) legge 30 dicembre 2021 n. 234 (Legge di Bilancio 2022)"*. Inoltre, si evidenzia che le procedure concorsuali in attuazione del PTFP verranno espletate, laddove ne sussistano le condizioni, in forma aggregata secondo le modalità indicate nelle Linee di indirizzo regionali di cui alla DGR. n. 228/2019, compatibilmente con quanto previsto dalle disposizioni normative statali vigenti

<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC Pianificazione Dinamiche e Sviluppo del Personale
	UOC Amministrazione del Personale
<b>Attività</b>	Definizione e approvazione Piano Triennale dei fabbisogni di Personale 2024-2026, in aderenza alle indicazioni regionali e a quelle ministeriali di cui al Decreto Ministeriale 24.1.2023 emanato dal Ministero dell'Economia in attuazione di quanto previsto dall'art. 1, comma 269, della legge. n. 234/2021 (Legge di Bilancio 2022), che ha modificato l'art. 11 comma 1, del D.L. n. 35/2019 (c.d. Decreto Calabria), convertito in legge n. 60/2019, con conseguenziale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- attivazione e definizione procedure concorsuali per assunzioni a tempo indeterminato in attuazione della programmazione definita nell'ambito dei PTFP vigenti nei periodi temporali di riferimento, con contestuale riduzione del personale assunto con rapporto di lavoro flessibile e della relativa spesa</li> </ul>

- definizione processi di stabilizzazione in attuazione delle disposizioni normative vigenti (art. 1, comma 268, legge n. 234/2021; art. 20 legge n. 75/2017 e ss.mm. e ii.)

Rideterminazione fondi contrattuali, anche in attuazione del disposto dell'art. 11, comma 1, del D.L. n. 35/2019 (c.d. Decreto Calabria) convertito con legge n. 60/2019 e ss. mm. e ii. e del disposto dell'art. 1, comma 435 (c.d. comma Gelli) e 435-bis (c.d. comma Speranza) della legge n. 205/2017

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

Allo stato attuale rispetto al dato di costo del personale risultante dai dati consuntivo CE 2022, pari a € 189.733.520,62 (al netto dell'IRAP), necessiterebbero almeno € **15.196.479** in più per far fronte, come sopra specificato, all'incremento dei costi di personale a seguito dell'innalzamento dei limiti di spesa autorizzato dalla Regione Abruzzo, al correlato adeguamento dei fondi per il trattamento accessorio del personale ai sensi dell'art. 11 del D.L. n. 35/2019 in relazione al programmato incremento delle unità di personale in servizio, all'incremento delle indennità di PS disposte dall'art. 1, comma 526, della legge n. 197/2022 (Legge di Bilancio 2023) e ss. mm. e ii. e agli incrementi dei fondi della dirigenza sanitaria per effetto del disposto dell'art. 1, comma 435 e 435-bis, della legge n. 205/2017, per un ammontare complessivo di spesa del personale verrebbe ad essere quantificato, per l'annualità 2024, come pari all'incirca a € **204.930.000.00** (al netto dell'IRAP).

---

**Note**

La realizzazione dell'obiettivo in questione, secondo le modalità e nell'ambito della cornice economica sopra delineata, potrebbe scontare eventuali possibili criticità legate a:

- eventuale mancato reclutamento delle unità programmate nell'ambito dei vari PTFP anche in relazione alle criticità correlate al reperimento di personale medico con riferimento ad alcune discipline e di personale sanitario di alcuni;
- eventuale diversa assegnazione degli incrementi del limite di spesa derivante dall'art. 11 del c.d. Decreto Calabria e funzionali agli incrementi dei fondi contrattuali del personale in servizio;
- eventuali diverse assegnazioni regionali rispetto al 2021 delle quote di risorse finalizzate all'incremento dei fondi contrattuali della dirigenza sanitaria ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 435 e 435-bis, della legge n. 205/2017;
- eventuale maggior impatto economico dei rinnovi contrattuali in via di definizione per le varie aree di contrattazione rispetto alle somme accantonate in bilancio secondo le indicazioni regionali, che potrebbe determinare un maggior costo complessivo del personale rispetto a quanto programmato.

**Si evidenzia inoltre l'opportunità di formulare opportuna richiesta alla Regione Abruzzo – Direzione Sanità per una maggior assegnazione nell'ambito del riparto della e quote del FSN in relazione all'autorizzato incremento dei limiti di spesa del personale**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Definizione Fabbisogno del Personale in relazione ai nuovi scenari normativi nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 4 DPF004: Specificazione nell'ambito dei PTFP di ciascuna ASL del personale da dedicare per l'area ospedaliera e per l'area territoriale specificandone ruolo/qualifica/disciplina</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> In sede di elaborazione e definizione dei PTFP di ciascuna ASL, fornire evidenza negli stessi del personale destinato all'area ospedaliera e quello destinato all'area territoriale con specificazione di ruolo/qualifica/disciplina ai sensi dei CCNL Dirigenza e Comparto Sanità in vigore.</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	In sede di elaborazione e definizione del PTFP 2024-2026, la ASL di Teramo provvederà a fornire idonea evidenza del personale destinato all'area ospedaliera e di quello destinato all'area territoriale, con specificazione di ruolo/qualifica/disciplina ai sensi dei CCNL Dirigenza e Comparto Sanità in vigore
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC Pianificazione Dinamiche e Sviluppo del Personale UOC Amministrazione del Personale
<b>Attività</b>	I prospetti nei quali si sostanzia il PTFP 2024-2026 saranno, di concerto con la Direzione Sanità della Regione Abruzzo, opportunamente modificati e/o integrati al fine di fornire piena e concreta evidenza del personale destinato all'area ospedaliera e di quello destinato all'area territoriale, con specificazione di ruolo/qualifica/disciplina ai sensi dei CCNL Dirigenza e Comparto Sanità in vigore
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Definizione Fabbisogno del Personale in relazione ai nuovi scenari normativi nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 4 DPF004: Specificazione nell'ambito dei PTFP di ciascuna ASL del personale da dedicare per il potenziamento dell'assistenza territoriale ai sensi delle disposizioni vigenti</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> In sede di elaborazione e definizione dei PTFP di ciascuna ASL, fornire evidenza negli stessi del personale destinato al potenziamento territoriale ai sensi delle disposizioni nazionali e regionali.</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	In sede di elaborazione e definizione del PTFP 2024-2026, la ASL di Teramo provvederà a fornire idonea evidenza del personale destinato al potenziamento territoriale ai sensi delle disposizioni nazionali e regionali.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC Pianificazione Dinamiche e Sviluppo del Personale UOC Amministrazione del Personale
<b>Attività</b>	I prospetti nei quali si sostanzia il PTFP 2024-2026 saranno, di concerto con la Direzione Sanità della Regione Abruzzo, opportunamente modificati e/o integrati al fine di fornire piena e concreta evidenza del personale destinato al potenziamento territoriale ai sensi delle disposizioni nazionali e regionali
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Definizione Fabbisogno del Personale in relazione ai nuovi scenari normativi nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 4 di 4 DPF004: Specificazione nell'ambito dei PTFP di ciascuna ASL del personale derivante dalle principali ulteriori risorse extra tetto (tra cui: DL 34/2020; Decreto Calabria; eventuali ulteriori risorse)</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> In sede di elaborazione e definizione dei PTFP di ciascuna ASL, fornire evidenza negli stessi del personale derivante dalle principali ulteriori economie extra tetto (tra cui: DL 34/2020; Decreto Calabria; eventuali ulteriori risorse).</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	In sede di elaborazione e definizione del PTFP 2024-2026, la ASL di Teramo provvederà a fornire idonea evidenza del personale da assumere mediante utilizzo delle principali ulteriori economie extra tetto (tra cui: DL 34/2020; Decreto Calabria; eventuali ulteriori risorse).
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC Pianificazione Dinamiche e Sviluppo del Personale UOC Amministrazione del Personale
<b>Attività</b>	I prospetti nei quali si sostanzia il PTFP 2024-2026 saranno, di concerto con la Direzione Sanità della Regione Abruzzo, opportunamente modificati e/o integrati al fine di fornire piena e concreta evidenza del personale da assumere mediante utilizzo delle principali ulteriori economie extra tetto (tra cui: DL 34/2020; Decreto Calabria; eventuali ulteriori risorse).
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

## OBIETTIVO RISORSE UMANE DEL SSR – FORMAZIONE DEL PERSONALE

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della formazione del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Formazione professioni del SSR</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della formazione del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Formazione professioni del SSR</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 2 DPF004: PNRR M6-C2-2.2 (b) Piano di formazione sulle infezioni ospedaliere per il personale del SSR</b>

**Indicatore/Attività:** numero di partecipanti ai corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere attivati dalle ASL nel periodo di riferimento (entro 30/06/2026) / numero di dipendenti destinatari corsi di formazione programmati nel periodo di riferimento.

**Valore atteso:**

- 52% del target regionale complessivamente previsto di personale formato entro il 31.03.2025
- 100% del target regionale di personale formato pari a 8.929 partecipanti ai corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere entro il 30.06.2026

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL di Teramo organizzerà all'interno del proprio Piano Formativo Aziendale, corsi ed eventi formativi dedicati alla prevenzione e al contrasto delle infezioni ospedaliere.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>Realizzazione di corsi ed eventi formativi sia in presenza che a distanza (FAD) finalizzati al contrasto delle infezioni ospedaliere.</p> <p>Il personale sanitario dipendente della ASL sarà formato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il 52% entro il 31.03.2025</li> <li>- il 100% del target assegnato alla ASL di Teramo entro il 30.06.2026</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	L'unità operativa coinvolta nella redazione del Piano è la UOC Formazione, qualità e comunicazione strategica
<b>Attività</b>	Il Piano Formativo Aziendale per gli anni 2024/25/26 prevedrà un numero di corsi ed eventi formativi, da svolgere in presenza e/o a distanza, in favore degli operatori



sanitari dipendenti della ASL al fine di prevenire, ridurre e contrastare le infezioni ospedaliere.

Il numero di corsi (edizioni) sarà commisurato alle modalità organizzative e ai contenuti formativi che la Regione indicherà nei prossimi mesi.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

I corsi saranno finanziati a valere sulle risorse messe a disposizione dalla componente PNRR M6-C2-2.2 – Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario. – Intervento 2.2.2 Submisura: corso di formazione in infezioni ospedaliere.

---

**Note**

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della formazione del personale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Formazione professioni del SSR</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF004 SERVIZIO RISORSE UMANE DEL SSR</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 2 DPF004: PNRR, M6C2 – 2.2. (c) “Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del servizio sanitario”</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> completamento dei programmi di formazione per il numero dei corsisti previsto nel periodo di riferimento.</p> <p><b>Valore atteso:</b> completamento dei programmi di formazione per 125 corsisti entro 30/06/2026</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL di Teramo organizzerà all'interno del proprio Piano Formativo Aziendale, corsi ed eventi formativi dedicati allo sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del servizio sanitario.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>Entro il 30.06.2026 la Asl di Teramo completerà i programmi di formazione per i corsisti in base alla quota di corsisti assegnata a questa ASL.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	L'unità operativa coinvolta nella redazione del Piano è la UOC Formazione, qualità e comunicazione strategica
<b>Attività</b>	Organizzazione dei corsi di formazione dedicati al personale sanitario finalizzati allo sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	I corsi saranno finanziati a valere sulle risorse messe a disposizione dalla componente PNRR M6-C2-2.2.3 – Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario. Sub-misura: corso di formazione manageriale.
<b>Note</b>	

## OBIETTIVO PREVENZIONE SANITARIA, MEDICINA TERRITORIALE

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a prevenzione sanitaria e medicina territoriale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Favorire il raggiungimento degli obiettivi LEA in funzione della mappatura degli indicatori certificativi e rafforzare la gestione dei progetti legati a fondi finalizzati</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF010 SERVIZIO PREVENZIONE SANITARIA, MEDICINA TERRITORIALE</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a prevenzione sanitaria e medicina territoriale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Favorire il raggiungimento degli obiettivi LEA in funzione della mappatura degli indicatori certificativi e rafforzare la gestione dei progetti legati a fondi finalizzati</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF010 SERVIZIO PREVENZIONE SANITARIA, MEDICINA TERRITORIALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 3 DPF010: Indicatori certificativi Prevenzione e tutela sanitaria</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Realizzazione, per ciascun anno di vigenza del nuovo Piano regionale di prevenzione, del totale degli indicatori certificativi
	<b>Valore atteso:</b> 60% 2022, 70% 2023, 80% 2024, 90% 2025

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	In relazione a quanto previsto nella scheda di valutazione del Servizio Prevenzione Sanitaria, Medicina Territoriale del Dipartimento Sanità Regionale, il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Teramo si assume l'impegno preciso alla realizzazione dell'80% degli indicatori certificativi nel 2024 e del 90% degli indicatori certificativi nel 2025, come indicato nella scheda "Obiettivo 1 di 3 DPF010 "Indicatori certificativi Prevenzione e tutela sanitaria".
------------------------------------	--

#### **UOC SERVIZIO IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA**

##### **LEA e PIANO NAZIONALE VACCINI**

##### **ANALISI DI CONTESTO**

Dati riferiti all'annualità 2022

- Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) 95.3%

- Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) 88.7%

- Copertura vaccinale anti-pneumococcica a 24 mesi 89.2%
- Copertura vaccinale anti-meningococcica C a 24 mesi 62.5%
- Copertura vaccinale anti-HPV a 12 anni 1° dose 33.1% ciclo com
- Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano > 65 anni 68.7%

**AZIONI E TEMPISTICHE:** Rispetto delle percentuali di copertura LEA e del Piano Nazionale Vaccini (quello 2023-25 non è ancora stato adottato), si prevede di incrementare i valori delle coperture, che comunque già soddisfano il valore atteso con azioni che comprendono :1) attività di informazione e di sensibilizzazione 2) attività di catch-up 3) attività di comunicazione svolta dalla struttura "Help desk vaccini" 4) attività di individuazione, raggiungimento e informazione della popolazione cosiddetta "difficile da raggiungere" (ospiti CAS, SPRAR, centri per minori, migranti ecc.) 5) attività di valutazione dello stato vaccinale preesistente ove possibile e conseguente messa in atto di adeguata profilassi vaccinale 6) attività di sensibilizzazione e reclutamento operatori del settore sanitario e MMG e PLS. viene garantita la partecipazione ai Tavoli Tecnici Regionali e ai gruppi di lavoro regionali

#### **PRP PP05 SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA**

**ANALISI DI CONTESTO:** La ASL di Teramo promuove iniziative di comunicazione con la realizzazione di materiale informativo semplice e di facile divulgazione per diffondere la cultura della sicurezza negli ambienti di vita con l'obiettivo di sviluppare la conoscenza e la percezione del rischio e con particolare attenzione alle fasce più a rischio nella popolazione con interventi orientati all'equità con conseguente riduzione delle disuguaglianze.

Altresì, promuove contatti con Enti ed Organizzazioni per Accordi nell'ambito di processi intersettoriali e attua percorsi formativi per operatori sanitari.

Quanto sopra è finalizzato al conseguimento degli obiettivi previsti dal PRP per gli anni 2023-2024-2025 e presumibilmente 2026.

#### **AZIONI E TEMPISTICHE:**

Az. 1 Cultura della sicurezza negli ambienti di vita dei minori: un approccio informativo, partecipativo e condiviso Annuale

Az. 2 La prevenzione degli incidenti domestici con particolare riguardo alla popolazione anziana Annuale

Az. 3 Sviluppare e consolidare processi intersettoriali tra il settore salute ed altri stakeholder Biennale

Az. 4 Ottimizzazione dei flussi informativi verso il CAV Biennale

Az. 5 Scuola con il REACH e il CLP..Insieme per essere più sicuri Annuale

Az. 6 Riduzione delle disuguaglianze sulla percezione del rischio domestico tra i cittadini stranieri- Azione Equity Biennale

## PRP PL12 MALATTIE INFETTIVE E VACCINAZIONI

**ANALISI DI CONTESTO:** La ASL di Teramo ha in programma iniziative di marketing sociale con la realizzazione di materiale informativo semplice e di facile divulgazione per diffondere la cultura della sicurezza negli ambienti di vita con l'obiettivo di sviluppare la conoscenza e la percezione del rischio e con particolare attenzione alle fasce più a rischio nella popolazione con interventi orientati all'equità con conseguente riduzione delle disuguaglianze.

È in corso la revisione, l'aggiornamento dell'informatizzazione dell'anagrafe vaccinale regionale con l'inserimento di diverse coorti vaccinali.

Altresì, viene costantemente svolta una campagna informativa e di sensibilizzazione sulle vaccinazioni presso gli Ambulatori Vaccinali del SIESP, sono inoltre programmati entro il 31/12/2023 incontri formativi/informativi in tema di vaccinazioni destinati a MMG, PLS e agli operatori sanitari e la popolazione target. Con il SIESP responsabile del programma, collabora la UOS di malattie infettive e parassitarie, con la UOS malattie infettive del PO e con la UOC SVIAOA per l'azione di competenza.

Viene, inoltre garantita la partecipazione ai Tavoli Tecnici Regionali e ai gruppi di lavoro regionali.

### AZIONI E TEMPISTICHE:

Az. 1 Consolidamento della sorveglianza regionale delle Paralisi Flaccide Acute (PFA)  
Annuale

Az. 2 Consolidamento e monitoraggio del nuovo sistema di notifica delle malattie infettive "PREMAL"  
Annuale

Az. 3 Completare e consolidare l'informatizzazione dell'anagrafe vaccinale regionale  
Triennale

Az. 4 Che ne s'AIDS: interventi educativi rivolti alla popolazione adolescenziale sul rischio di trasmissione dell'infezione da HIV e delle altre infezioni sessualmente trasmesse (IST)  
Biennale

Az. 5 Realizzazione del Piano Regionale di sorveglianza delle Arbovirosi nell'ottica one-health  
Annuale

Az. 6 Campagna informativa sulle malattie infettive prevenibili da vaccino e sui benefici e rischi correlati alla vaccinazione  
Annuale

Az. 7 Strategia di "Combination prevention" per l'utilizzo della profilassi farmacologica pre-esposizione (PrEP) nei soggetti a rischio HIV  
Biennale

Az. 8 Sostenere il Piano Nazionale per l'Eliminazione del Morbillo e della Rosolia per il conseguimento degli obiettivi di eradicazione  
Annuale

Az. 9 Assicurare a livello regionale l'attuazione dei piani di preparazione e risposta alle emergenze infettive  
Annuale

Az. 10 Strategia di "Combination prevention" per migliorare l'accessibilità allo screening pro-attivo delle infezioni sessualmente trasmesse. Azione Equity  
Biennale

## **UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE**

**ANALISI DI CONTESTO:** per quanto riguarda il programma 1 e l'azione 3 del programma 3 del nuovo PRP, di competenza del SIAN siamo in attesa della convocazione del tavolo regionale e delle relative disposizioni.

PP 03 Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute

Az. 1 : Ridurre i disordini da carenza iodica \_ SIAN

Controllo del 25% delle mense scolastiche – compilazione check list sale iodato – Inserimento dati sul sistema SIVRA 2 Attività effettuata nel corso dei controlli programmati

Controllo del 10% degli esercizi della grande distribuzione –Compilazione della check list – Inserimento dati sul SIVRA 2 Attività effettuata nel corso dei controlli programmati

Controllo di almeno 40 corsi per alimentaristi all'anno per la parte riguardante il sale iodato  
Attività effettuata costantemente

Az. 3 Corretti Stili di Vita e Promozione della Salute nei Luoghi di Lavoro

Costituzione del Gruppo di lavoro regionale per elaborazione procedure e linee guida  
Partecipazione del SIAN al gruppo di lavoro con 2 componenti

Attività formative rivolte agli operatori sanitari, medici competenti e altri soggetti interessati  
Partecipazione del SIAN a tutte le iniziative di competenza in materia di corretti stili di vita, previste dall'azione

## **UOC SERVIZIO TUTELA SALUTE LUOGHI di LAVORO**

### **DESCRIZIONE AZIONI PREVISTE**

OBIETTIVO GENERALE Adempimenti LEA:

•P07C “Denunce di infortunio sul lavoro”

•Griglia LEA 2024-2026

STSL - Obiettivi LEA	Azione	INDICATORE	valore atteso anno 2024	valore atteso anno 2025	valore atteso anno 2026
----------------------	--------	------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

LEA-PREVENZIONE SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO Svolgimento ispezioni nei vari settori previsti dalla normativa ispezioni comparto edilizia

ispezioni settore agricoltura

ispezioni altri comparti

sopralluoghi per espressioni di parere controllo 5% delle imprese attive

694,8 controllo 5% delle imprese attive

come da comunicazione regionale annuale controllo 5% delle imprese attive

come da comunicazione regionale annuale

ATTIVITA' SU RICORSI AVVERSI IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE (ex Art. 41 co.9 D.Lgs. 81/08) Esamina del caso con acquisizione documentazione medica e tecnica. Espressione definitiva sul giudizio di idoneità alla mansione espresso dal medico competente relazione in merito 100% delle richieste 100% delle richieste 100% delle richieste

INCHIESTE RELATIVE AD INFORTUNI SUL LAVORO Espletamento indagine con acquisizione documentazione sanitaria e tecnica. Accertamenti tecnici. Specificazione sul nesso di causalità rispetto all'evento infortunistico con eventuale emanazione di provvedimenti prescrittivi relazione in merito controlli pianificati in base alla gravità dell' infortunio controlli pianificati in base alla gravità dell' infortunio controlli pianificati in base alla gravità dell' infortunio

INCHIESTE RELATIVE A DENUNCE DI MALATTIE PROFESSIONALI Espletamento indagine con acquisizione documentazione sanitaria e tecnica. Accertamenti tecnici. Specificazione sul nesso di causalità rispetto all'evento infortunistico con eventuale emanazione di provvedimenti prescrittivi relazione in merito 100% delle deleghe 100% delle deleghe 100% delle deleghe

ATTIVITA' DI CONTROLLO SU PIANI DI BONIFICA AMIANTO INVIATI AL SERVIZIO (ex art. 256 D.Lgs. 81/08) Esamina e controllo misure di prevenzione previste nel piano su lavori bonifica amianto relazione in merito 100% 100% 100%

ATTIVITA' DI CONTROLLO SU NOTIFICHE NUOVI INSEDIAMENTI PRODUTTIVI (ex art. 67 D.Lgs. 81/08) Esamina e controllo misure di tutela preventive relative alle lavorazioni previste nel contesto delle caratteristiche dei luoghi di lavoro e degli impianti. Rilascio pareri relazione in merito 100% 100% 100%

#### OBIETTIVO SPECIFICO

##### •PRP 2021-2025

è composto da 12 Programmi. Al Servizio Tutela e Salute nei Luoghi di Lavoro è affidata la realizzazione di 4 Programmi articolati in 18 Azioni, cioè un terzo del nuovo Piano della Prevenzione 2021-2025, nello specifico:

Programma - PP03 Luoghi di lavoro che promuovono salute

Programma - PP06 Piano mirato di prevenzione

Programma - PP07 Prevenzione in edilizia e agricoltura



Programma - PP08 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro

**ANALISI DI CONTESTO** - Nel corso del 2023:

17-04-2023 Sottoscrizione ufficiale con la Prefettura del "Protocollo d'intesa per il rafforzamento della sicurezza sui luoghi di lavoro nella provincia di Teramo"

27-03-2023 Convegno - Attestato partecipazione "ITWH: sistema gestionale per il benessere e la promozione del Total Worker Health nei luoghi di lavoro" Regione Lombardia - ROMA

Promulgazione televisiva locale VERATV per la promozione degli obiettivi del PRP legati alla Fiera dell'Agricoltura"

Partecipazione a tutti gli incontri Regionali come da convocazione del Comitato ex art.7 D.lgs. 81/2008

Report dati per il monitoraggio Protocollo della Prefettura

In particolare il monitoraggio mirato in aziende con particolari situazioni di criticità

Il Report sull'attività STSLL viene inviato trimestralmente alla Regione e al Controllo di Gestione.

Documento Regionale "Buone pratiche edilizia" e "Buone pratiche Agricoltura"

Presentazione del documento programmata il 21 giugno 2023"

Intervento del 15-04-2023 alla 61° FIERA NAZIONALE DELL'AGRICOLTURA LANCIANO tema "La prevenzione in Agricoltura nel Piano regionale della Prevenzione 2021-2025"

Intervento del 15-04-2023 alla 61° FIERA NAZIONALE DELL'AGRICOLTURA LANCIANO 14-15-16 aprile 2023 dal tema: "Nuove strategie di prevenzione e contrasto alle principali malattie professionali in agricoltura alla luce del PRP 2021-2025. Le attività di assistenza e vigilanza in agricoltura dei Servizi PSAL selle ASL"

Marketing sociale: Stand ASL Teramo per la Prevenzione alla 32° FIERA AGRICOLTURA TERAMO realizzata il 22/23/24/25 aprile 2023 n° 168 cartelline consegnate "

Intervento del 22-04-2023 alla 32° Fiera dell'Agricoltura di Teramo tema: "Salute e sicurezza in Agricoltura: buone pratiche e schede di autovalutazione"

Intervento del 22-04-2023 alla 32° Fiera dell'Agricoltura di Teramo tema: COLTIVIAMO BENESSERE: CORRETTI STILI DI VITA NELLE SCUOLE E NEI LUOGHI DI LAVORO

Adozione DGR 823 del 22-12-2022 Documento Regionale "La sicurezza dei lavoratori stranieri e/o stagionali in edilizia e agricoltura. Indicazioni operative per le Aziende Sanitarie Locali della Regione Abruzzo"

Attuazione del Piano Nazionale delle Attività di Controllo sui Biocidi anno 2023 recepito con DGR 869 del 28/12/2022

Attuazione del Piano Nazionale delle Attività di Controllo sui Prodotti Chimici anno 2023 recepito con DGR 176 del 31/03/2023

Formazione operatori dei servizi:

30 ore Formazione preliminare web learning TRIO per ispettori Reach

30 ore Formazione in presenza per gli aspetti operativi n° 6 ispettori Reach "

Corso di formazione nuovi Ispettori REACH ""Chimica, Salute e Sostenibilità - A scuola con il REACH e il CPL.... Insieme per esser più sicuri""

14 e 21 aprile 2023 - 04 e 11 maggio 2023 PESCARA - Regione Abruzzo

20-21 febbraio 2023-Corso di formazione "I sistemi di sorveglianza epidemiologica dei tumori professionali: metodi per la ricerca attiva e gestione dell'intervista"

05-06 giugno 2023 - n° 3 partecipanti Medici STSLL - Corso di formazione "Prevenzione e gestione degli episodi di violenza contro gli operatori sanitari" UNI L'Aquila

12 giugno 2023 - n° 5 partecipanti Medici, n° 3 partecipanti TdP, 1 Infermiera - Corso di formazione "Uso sostenibile dei prodotti fitosanitari: ruolo del controllo ufficiale" ASL TERAMO"

28/06/2023 - Corso di Formazione "PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DEI FATTORI DI RISCHIO LAVORATIVO" Università di Chieti N° 3 Medici + n° 4 Personale STSLL

Intervento del 28/06/2023 "Aspetti attuativi del PRP Regione Abruzzo " nell'ambito del Corso di formazione presso Università D'Annunzio di Chieti

05-06-07 luglio 2023 - Corso di formazione "Sorveglianza epidemiologica dei tumori professionali in lombardia: metodi per la ricerca attiva e la gestione dell'intervista"

n° 2 membri STSLL per l'attività del Gruppo tematico regionale Amianto (prot. n° 0016347/23 del 22/02/2023

Ispezioni Reach secondo Programma regionale

Sono state attivate ulteriori attività formative, come da programma, sulle tematiche del PNR 2021-2025 per il personale del STSLL.

MalProf - Inserimento delle segnalazioni delle malattie professionali nell'archivio nazionale del Sistema Malprof INAIL

Dal monitoraggio degli obiettivi LEA, essi risultano essere in linea con il raggiungimento dei risultati al 31/12/2023

#### **AZIONI E TEMPISTICHE**

Indicatori trasversali Annuali:

Tutti i Programmi prevedono delle linee di intervento comuni per tutte le Azioni

INTERSETTORIALITA'

FORMAZIONE

COMUNICAZIONE

EQUITA'

Indicatori specifici annuali:

- Programmazione a livello aziendale delle Azioni previste per il STSLL dal PRP 2021-2025 per ciascun programma

- Esecuzione delle azioni per ciascun programma entro il 31 dicembre di ogni anno di riferimento, al minimo ove presente l'indicatore, secondo il valore atteso

Per la realizzazione del PRP Annualità 2023 sarà data priorità, come da programma, agli indicatori delle Azioni come da cronoprogramma Allegato A “Tabelle di sintesi per il monitoraggio dei PP e dei PL” al Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 – DGR 920 del 29/12/2021

## **UOSD TUTELA DELLA SALUTE NELLE ATTIVITA' SPORTIVE**

### **ANALISI DI CONTESTO:**

Nel 2022 è stata stipulata una Convenzione tra l'ASL di Teramo e l'Università dell'Aquila in merito alla promozione dell'attività fisica nei portatori di patologie cardiovascolari e metaboliche con programmi di Attività Fisica Adattata (AFA) ed Esercizio Fisico Adattato (EFA). Inoltre è stato realizzato un Accordo tra la Regione Abruzzo e il Miur, così come è stata avviata la realizzazione di un bando per la certificazione di “Palestre della Salute” e “Palestre Sicure”, con lo scopo di creare percorsi per la promozione dell'esercizio fisico nelle persone affette da patologie croniche.

Da novembre 2022 sono costantemente pianificate ed eseguite visite mediche ai pazienti reclutati attraverso la collaborazione con altri Servizi sanitari e secondo specifici criteri, finalizzate alla prescrizione dell'esercizio fisico adattato al quadro clinico del paziente. Nel giugno 2023 è stato programmato e realizzato un evento di comunicazione e informazione dal titolo “C'è scarpetta...e scarpetta! – Attività fisica e corretta alimentazione” rivolto alla popolazione target per la divulgazione di corretti stili di vita e dell'importanza del movimento, patrocinato dal Comune di Tortoreto. Particolare attenzione è stata posta nei confronti dei più giovani proprio per sensibilizzarli a una corretta educazione alimentare e ai benefici dell'attività motoria e dello sport in generale.

È in corso la preparazione e realizzazione di tre iniziative formative rivolte a MMG e PLS che si terranno in modalità FAD nell'ultimo quadrimestre dell'anno corrente:

- Conferenza dal titolo “Promozione di stili di vita sani nella popolazione disabile”: l'obiettivo è accrescere le conoscenze sul tema della quantità e qualità di esercizio fisico e sport consigliati e sull'adozione di uno stile di vita sano e corretto nei soggetti portatori di disabilità.
- Conferenza dal titolo “AFA e EFA” in merito ai programmi di Attività Fisica Adattata e di Esercizio Fisico Adattato, con l'obiettivo di implementare le conoscenze dei diversi stakeholder coinvolti e divulgare alla popolazione target le informazioni acquisite.
- Conferenza dal titolo “Palestre della Salute e Palestre Sicure” sul tema della creazione di una rete di palestre certificate, le prime per la prevenzione primaria delle più comuni MCNT sensibili all'esercizio fisico, le seconde per la somministrazione di programmi di esercizio ai pazienti affetti da MCNT. L'obiettivo è aumentare la conoscenza delle suddette palestre e promuoverle tra la popolazione target.

In aggiunta, è prevista la partecipazione ai Tavoli Tecnici Regionali e ai gruppi di lavoro regionali in riferimento alle azioni di cui trattasi.

### **AZIONI E TEMPISTICHE**

La Asl sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali può declinare le azioni e le tempistiche che intende porre in essere al fine di conseguire l'obiettivo

Az.1 - Sviluppare azioni di comunicazione per sensibilizzare la popolazione sull'importanza del movimento e sulle opportunità esistenti.

annuale

Az.2 - Rinnovare gli accordi in essere o creare nuovi accordi con ANCI, Università, Ufficio Scolastico regionale, CONI, eccetera, per collaborare alla creazione e diffusione delle comunità attive.

biennale

Az.3 - Realizzazione di un modulo formativo counselling motivazionale breve. biennale

Az.4 - Adesione del Comune alla Rete dei Comuni in movimento. biennale

Az.5 - Esercizio fisico e attività sportiva tra persone con disabilità fisica, psichica, sensoriale e/o mista. annuale

Az.6 - Implementazioni programma AFA, EFA. biennale

Az.7 - Attività fisica e differenza di genere. annuale

## **U.O.S.D. ASSISTENZA CONSULTORIALE**

### **ANALISI DI CONTESTO:**

La tutela precoce della salute del bambino viene riconosciuta dalla comunità internazionale e dallo Stato italiano e le sue Regioni come uno dei migliori investimenti che un paese può realizzare per sviluppare la sua economia in termini di sostenibilità e di lotta alle disuguaglianze.

Tra gli interventi che possono essere messi in campo con questa finalità sicuramente assume priorità la politica di supporto all'allattamento al seno, pratica non a caso inclusa tra i 17 obiettivi di sviluppo sostenibile dell'Agenda ONU 2030.

In particolare è necessario prevedere un servizio di assistenza post partum all'allattamento con il diretto coinvolgimento dei consultori familiari attraverso una modalità di presa in carico precoce dopo la dimissione ospedaliera.

La ASL di Teramo attualmente garantisce capillarmente su tutto il territorio provinciale la presa in carico della puerpera da parte dei servizi consultoriali ed intende implementare, con l'adozione dei protocolli condivisi ed approvati, l'assistenza alla donna, alla coppia e al neonato per la promozione dell'allattamento al seno.

### **AZIONI E TEMPISTICHE**

Obiettivo n.1 - Accordi intersettoriali

Dovranno essere stipulati protocolli di intesa con soggetti esterni al sistema sanitario finalizzati alla promozione ed alla diffusione della pratica dell'allattamento al seno nella comunità civile (Enti Locali, Scuole, Prefetture, Forze dell'Ordine, Associazioni di Promozione Sociale, Associazioni di Categoria, espressioni della società civile, etc.).

•Azione: individuazione dei partners esterni e redazione dei protocolli di intesa.

•Indicatore: conclusione di almeno 1 accordo entro l'anno di attivazione del progetto.

#### Obiettivo n.2 – Formazione e motivazione

Leve strategiche per la realizzazione del progetto sono costituite dalla formazione e dalla motivazione del personale delle strutture territoriali ed ospedaliere dell'Azienda, ma anche dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta.

La motivazione personale costituisce il volano dell'esigenza di apprendimento e quindi spinta a considerare la formazione come

rinforzo e supporto per la realizzazione dei propri bisogni nel rispetto dei valori propri e dell'Azienda.

L'obiettivo del progetto è quindi il valore da condividere con gli operatori previa implementazione dei fattori igienici (ogni operatore deve sentirsi "al sicuro" al proprio posto di lavoro, deve essere consapevole che l'azienda attua politiche aziendali di conciliazione tra i tempi di lavoro e quelli privati e politiche interne volte a favorire benessere organizzativo diffuso) e di quelli motivanti (comprensione del progetto e di quali siano i comportamenti attesi da parte dell'Azienda, promozione di livelli di autonomia differenziata in base alle competenze).

- Azioni:
  - organizzazione della formazione FAD sui temi dei vantaggi dell'allattamento al seno per la madre e per il bambino ed in termini di prevenzione di patologie con conseguente riverbero positivo per l'Azienda;
  - indagare gli orientamenti motivazionali degli operatori per connettere l'esigenza di sviluppo della persona con quella aziendale di realizzare il progetto
- Indicatore: almeno 1 evento formativo entro l'anno di attivazione del progetto (per gli anni successivi almeno 1 evento formativo ogni anno).

#### **Obiettivo n.3 – Comunicazione e Sensibilizzazione**

Il progetto abbisogna di iniziative di marketing sociale per gli stakeholders per l'implementazione di una importante cassa di risonanza ottenuta attraverso la comunicazione, l'informazione e la sensibilizzazione rivolta all'intera società civile, con particolare attenzione ai messaggi nei confronti delle donne e delle famiglie.

- Azione: elaborazione delle modalità di marketing sociale (materiali/strumenti pubblicati sul sito istituzionale della ASL, promozione del servizio con il supporto delle emittenti locali).
- Indicatore:
  - a) progettazione e produzione di strumenti/materiali per iniziative di marketing sociale entro l'anno di attivazione del progetto;
  - b) realizzazione di almeno 1 intervento di marketing sociale l'anno di attivazione del progetto (per gli anni successivi almeno 1 intervento ogni anno).

#### **Obiettivo n.4 – Equità**

In tutti gli interventi dovrà essere garantita l'equità negli accessi anche attraverso la semplificazione delle prassi organizzative per la progressiva riduzione delle disuguaglianze.

- Azione: assicurare l'accessibilità, l'appropriatezza e l'adesione all'assistenza in puerperio (soprattutto nelle situazioni di particolare vulnerabilità sociale).

Indicatore: progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione dell'HEA (Health Equity Audit) entro l'anno di attivazione del progetto, in accordo con le modalità promosse dalla regione (da ripetere ogni anno).

## **U.O.C. SERVIZIO PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE**

### **Area Certificativa PRP 2021-2025 - PP04 Dipendenze**

Si riportano a seguire le attività effettuate dall'U.O.C. SerD Asl di Teramo (SerD Giulianova-SerD Nereto-SerD Teramo) al fine di ottemperare al Piano Regionale Prevenzione 2021-2025.

Per l'anno 2026 si ipotizza la prosecuzione di alcune attività indispensabili per le azioni di prevenzione Universale, selettiva Indicata per l'area delle Dipendenze patologiche.

□ Indicatori Trasversali

#### 1. Obiettivo FORMAZIONE

Obiettivo: Garantire opportunità di formazione e aggiornamento professionale a Decisori, Policy maker, Amministratori locali, altri Stakeholder, Operatori di tutte le Agenzie e Organizzazioni educative e sociali presenti nel territorio

Indicatore: Formazione (A)

Formula: Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e socio sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali.

PP04-AZ01 Corso di formazione per formatori prevenzione del tabagismo

PP04-AZ04 Verso luoghi di lavoro liberi dal fumo e consapevoli delle altre problematiche di addiction Standard: Realizzazione di almeno un percorso formativo, ogni anno a partire dal 2022

• Per l'anno 2023-2024-2025 in itinere accordo di collaborazione ASL Teramo-ISS sul corso dal titolo: "Corso strategie di trattamento dei tabagisti e formazione sui gruppi di auto-mutuo aiuto". Rivolto agli operatori sanitari e socio-sanitari delle quattro Asl presenti sul territorio

- Per l'anno 2026 si prevede il potenziamento della rete di trattamento ambulatoriale all'interno dei SerD, specializzato nel trattamento del tabagismo, che per necessità di intervento necessita di personale adeguatamente formato con la prosecuzione dei corsi di formazione/aggiornamento dedicati

Tale obiettivo è correlato ad un'altra azione che ha una trasversalità con il PP03 Luoghi di lavoro che promuovono salute dal titolo: Verso luoghi di lavoro liberi dal fumo e consapevoli delle altre problematiche di addiction.

Intervento rivolto alla tutela della salute dei lavoratori in luoghi di lavoro pubblici e privati, attraverso la prevenzione dei danni legati al fumo attivo e passivo e la informazione/sensibilizzazione dei contesti lavorativi riguardo la prevenzione delle problematiche di addiction

In itinere accordo di collaborazione con la UOC Servizio di tutela della salute nei luoghi di lavoro nella persona del Direttore Dott. Marco Marinelli per dare attuazione all'azione che prevede lo svolgimento di almeno un intervento di offerta di programmi per smettere di fumare diretto ad una realtà lavorativa.

Tale accordo di collaborazione si concretizzerà, per l'anno in corso all'interno della ASL di Teramo e per le annualità 2024-2025 e verosimilmente 2026 con accordi di collaborazione estesi alle aziende private presenti sul territorio

Scostamento del risultato rispetto al valore atteso:

Si precisa che per il raggiungimento di tale obiettivo le risorse professionali attualmente presenti nella UOC SerD, come emerge dall'analisi SWOT del PRP 2021-2025, non sono sufficienti a coprire adeguatamente il fabbisogno che emerge dal territorio in relazione ad interventi complessi e articolati, mirati alla prevenzione universale, selettiva, indicata ed ambientale. Appare quindi necessario arruolare maggiori risorse professionali strutturando un gruppo di lavoro multidisciplinare dedicato costituito da:

- n. 2 psicologi per 38 ore settimanali;
- N.2 Tecnici di Riabilitazione per 36 ore settimanali:

I professionisti, opportunamente formati, lavoreranno in collaborazione con altri professionisti dei Ser.D. che si occupano di prevenzione

## 2. Obiettivo FORMAZIONE

Obiettivo: Svolgere attività di formazione rivolta ai referenti istituzionali in materia di dipendenze basati su European drug prevention quality standards e EUPC Curriculum

Indicatore: FORMAZIONE (B)

Formula: Disponibilità di percorsi formativi per gli attori coinvolti su European drug prevention quality standards e EUPC Curriculum (programmi validati)

In data 17.18.19 aprile 2023, presso la sala congressuale dell'Hotel Sea Lion, sito in Montesilvano (PE), è stato presentato e realizzato il Corso di Formazione su European drug prevention quality standards e EUPC Curriculum tenuto dalla Dott.ssa Sonia Savini e dal Dott. Lorenzo Savignano, rivolto a n.20 operatori delle quattro ASL presenti sul territorio, impegnati nel piano di prevenzione.

Auspicabile per gli anni 2024-2025-2026 la programmazione di attività di formazione basate su European drug prevention quality standard e EUPC curriculum rivolti ai dirigenti scolastici e alle F.F.O.O.

## 3. Obiettivo FORMAZIONE

Obiettivo: Svolgere attività di formazione sul counseling breve rivolte agli operatori dei servizi sanitari e socio-sanitari (inclusi MMG e PLS)

Indicatore: FORMAZIONE (C)

Formula: Disponibilità di un programma di formazione sul counseling breve rivolto agli operatori dei servizi sanitari e socio sanitari (inclusi i MMG e i PLS).



PP04-AZ05 Corso di formazione per l'addestramento al counselling breve su alcol ed altre addiction

•Per l'anno 2023-2024-2025 in itinere accordo di collaborazione ASL Teramo-ISS sul corso dal titolo: "Corso identificazione precoce e intervento breve riguardante il consumo dannoso e rischioso di alcol". Rivolto agli operatori sanitari e socio-sanitari delle quattro Asl presenti sul territorio

#### 4. Obiettivo COMUNICAZIONE

Obiettivo: Promuovere la diffusione di conoscenze aggiornate (anche in ottica previsionale), competenze e consapevolezza che favoriscano l'adozione di un approccio integrato e cambiamenti sostenibili di prassi organizzative – sociali – educative per rendere facilmente adottabili scelte comportamentali favorevoli alla salute in ottica preventiva

Indicatore: COMUNICAZIONE ED INFORMAZIONE

Formula: Realizzazione di interventi di informazione e comunicazione sociale (compreso il marketing sociale) mirate a target e contesti specifici (ad es. amministratori, opinion leader, scuole, genitori, educatori sociali, operatori, associazioni, ecc.)

Standard: Progettazione e produzione di strumenti/materiali per iniziative di informazione e di comunicazione sociale entro il 2022 - almeno un intervento di comunicazione sociale, a carattere sperimentale, entro il 2023 - realizzazione di almeno un intervento di comunicazione sociale ogni anno a partire dal 2024

In occasione della Giornata regionale sulle Dipendenze Patologiche, istituita dall'Osservatorio regionale, stabilita per il 17 novembre, è stato programmato, per l'anno 2023 un Convegno presso il Teatro comunale di Atri dal titolo: "Giovani cambiaMenti; soggetti proMotori di salute", in cui sarà posta particolare attenzione ai giovani, protagonisti dell'evento. Nel corso della stessa giornata iniziative di sensibilizzazione su tutto il territorio per sensibilizzare la comunità sui rischi sanitari e sociali correlati alle Dipendenze.

L'evento, con tematiche differenti, sarà riproposto negli anni a seguire (2024-2025-2026)

Per l'anno 2026 si potrebbe inoltre prevedere un'azione maggiormente strutturata con la ricerca di metodi sperimentali di comunicazione diretta al mondo giovanile

Indicatori specifici

1.Obiettivo: Diffondere modelli di intervento intersettoriali ed interdisciplinari, centrati su metodologie evidence based (quali life skills education e peer education) e "azioni raccomandate e sostenibili", con approccio life course differenziato per genere e per setting

2.Obiettivo: Progettare e attivare programmi di prevenzione universale e/o selettiva rivolti agli adolescenti e giovani, orientati allo sviluppo di empowerment e competenze personali rispetto al consumo di sostanze psicoattive legali e illegali e a fenomeni quali l'internet addiction, in contesti extrascolastici come i luoghi del divertimento, lo sport, l'associazionismo.

Indicatore: COPERTURA (TARGET RAGGIUNTI DAL PROGRAMMA)

PP04-02 Liberamondo cresci e sogna libero: vivi in-dipendente

Realizzazione un medium tecnoludico che possa rafforzare in modo organico e sinergico le azioni e l'attuazione delle politiche di prevenzione delle dipendenze tra giovani in età scolare, attraverso la progettazione e realizzazione di un gioco-app.

Entro il 31 agosto 2023 verrà individuato l'operatore economico che fornirà l'App. Seguirà realizzazione del Gioco App

Indicatore: n. degli Istituti che aderiscono al progetto/n° degli Istituti contattati

Valore atteso: 2024 50%

2025 80%

2026 100% (si ipotizza)

PP04-AZ03 Promozione e sostegno agli adulti strategici e protagonismo giovanile per la promozione della salute

Programmati per gli anni 2023-2024-2025 l'attivazione di percorsi rivolti ai docenti degli Istituti Scolastici di primo e secondo grado nella provincia di Teramo che verranno formati su tematiche di promozione delle life skills (abilità di vita) in ambito scolastico e della prevenzione del Gaming Disorder e del Disturbo da Gioco d'Azzardo. Tale corso avrà la finalità di favorire l'attuazione da parte dei docenti corsisti di iniziative di promozione della salute rivolte ai loro studenti.

Successivamente sarà attivato un corso di formazione rivolto ai giovani studenti basato sulla metodologia della peer education. A conclusione del percorso formativo i ragazzi creeranno dei loro prodotti comunicativi inerenti alla promozione della salute e la prevenzione dalle dipendenze comportamentali da divulgare ai loro coetanei sia in contesti scolastici che in altri luoghi di aggregazione giovanile.

Programmate attività di peer education che coinvolgono realtà giovanili in contesti extra-scolastici: sportivi, artistici...

Per l'anno 2026 si ipotizza la prosecuzione dell'attività indispensabile per le azioni di prevenzione per l'area delle Dipendenze patologiche rivolta a target specifici soprattutto in contesti extra-scolastici

#### **Scostamento del risultato rispetto al valore atteso:**

Si precisa che per il raggiungimento di tale obiettivo le risorse professionali attualmente presenti nella UOC SerD, come emerge dall'analisi SWOT del PRP 2021-2025, non sono sufficienti a coprire adeguatamente il fabbisogno che emerge dal territorio in relazione ad interventi complessi e articolati, mirati alla prevenzione universale, selettiva, indicata ed ambientale. Appare quindi necessario arruolare maggiori risorse professionali strutturando un gruppo di lavoro multidisciplinare dedicato costituito da:

- n. 2 psicologi per 38 ore settimanali;
- n.2 Tecnici di Riabilitazione per 36 ore settimanali:

I professionisti, opportunamente formati, lavoreranno in collaborazione con altri professionisti dei Ser.D. che si occupano di prevenzione

3.Obiettivo: Progettare ed attivare programmi di prevenzione indicata, anche finalizzati all'intervento precoce, declinati per specifici gruppi vulnerabili (quali gli adolescenti e le loro famiglie, le donne in gravidanza, gli over 65, gli stranieri) o a rischio aumentato

PP04-AZ06 TEST IT: riduzione del rischio-drug checking e Snap

Durante il monitoraggio dell'azione attraverso incontri organizzati dalla scrivente, in qualità di referente regionale del PRP 2021-2025 PP04, con referenti aziendali delle quattro ASL, l'azione è stata rimodulata.

In data 2.3.2023 i componenti del gruppo di lavoro hanno deciso, causa vuoto normativo che renderebbe inattuabile l'azione, di realizzarla attraverso l'erogazione di attività di counseling con particolare riguardo alla segnalazione di nuove sostanze e ai test di screening per le malattie sessualmente trasmissibili.

Pertanto il titolo della stessa sarà:

PP04-AZ06 Promozione della salute: Riduzione del rischio-counseling e SNAP"

Per l'attuazione dell'azione si sono individuate le risorse Aziendali: una unità mobile (Camper Aziendale). Inoltre è stata formalizzata la richiesta alla UOC Pianificazione dinamiche e sviluppo del personale/UOC Amministrazione del personale al fine di poter reclutare le figure necessarie all'attuazione dell'azione per il 2023. In itinere accordo di collaborazione con l'UOSD Assistenza Consultoriale nella persona del Responsabile Dott. Kaliakoudas Dimitrios per quanto concerne lo screening delle malattie sessualmente trasmesse.

Scostamento del risultato rispetto al valore atteso:

1.Si precisa che per il raggiungimento di tale obiettivo le risorse professionali attualmente presenti nella UOC SerD, come emerge dall'analisi SWOT del PRP 2021-2025, non sono sufficienti a coprire adeguatamente il fabbisogno che emerge dal territorio in relazione ad interventi complessi e articolati, mirati alla prevenzione universale, selettiva, indicata ed ambientale. Appare quindi necessario arruolare maggiori risorse professionali strutturando un gruppo di lavoro multidisciplinare dedicato costituito da:

- n. 2 psicologi per 38 ore settimanali;

-n.2 Tecnici di Riabilitazione per 36 ore settimanali:

I professionisti, opportunamente formati, lavoreranno in collaborazione con altri professionisti dei Ser.D. che si occupano di prevenzione

2.Difficoltà nel reperire test di screening per le malattie sessualmente trasmesse. Contattato il responsabile UOSD Obiettivi di Salute e Screening del Dipartimento di Prevenzione (Dott. Massimiliano Foschi) senza successo. Auspicabile accordo con la UOSD Obiettivi di salute e screening ASL Teramo per raggiungere l'obiettivo

Si prevede la prosecuzione dell'attività anche per l'anno 2026 nel rispetto dei nuovi LEA previsti dal DPCM 12 gennaio 2017

Azione Equity Oriented

Obiettivo: Aumentare la consapevolezza sul "fattore di rischio alcol" per prevenire i disturbi DELLO SPETTRO FETALE ALCOLICO (FASD) nella popolazione in condizioni di vulnerabilità

Indicatore: PERCENTUALE DI OPERATORI/DONNE/COPPIE CHE PARTECIPERANNO AD ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E PREVENZIONE SUL FATTORE DI RISCHIO ALCOOL E SUI DISTURBI DELLO SPETTRO FETALE ALCOLICO (FASD)

PP04-AZ07 Mamma beve bimbo beve: prevenzione della FASD” – Azione Equity Oriented

Formula 2023 n. donne coppie partecipanti /n. donne-coppie coinvolte. Attraverso tale indicatore di struttura, si prevede che per l'anno 2023 il 50% delle donne-coppie coinvolte aumenti la loro conoscenza della FASD e degli strumenti e metodi di prevenzione ad essa correlati

Formula 2024 n. attività realizzate per donne-coppie/n. attività previste per donne-coppie. Attraverso tale indicatore di processo si stima che per l'anno 2024 vengano realizzate il 50% di attività rivolte alle donne-coppie al fine di aumentare la conoscenza della FASD e degli strumenti e metodi di prevenzione

- Formula 2025: n. donne-coppie sensibilizzate/n. donne-coppie contattate Attraverso tale indicatore di esito si auspica che il 60% del n. di coppie contattate siano state sensibilizzate rispetto alla conoscenza della FASD e degli strumenti e metodi di prevenzione –

In itinere accordo di collaborazione ASL Teramo-ISS sul corso FAD FASD dal titolo: “Lo spettro dei Disturbi Feto Alcolici (Fetal Alcohol Spectrum Disorders, FASD): Epidemiologia, diagnosi, trattamento e prevenzione”. Il corso sarà articolato in 3 Unità della durata di 16 ore ciascuna, per un totale di 48 ore.

Per l'attuazione dell'azione si sono individuate le risorse Aziendali in collaborazione con l'UOSD Assistenza Consultoriale nella persona del Responsabile Dott. Kaliakoudas Dimitrios

Scostamento del risultato rispetto il valore atteso:

Si precisa che per il raggiungimento di tale obiettivo le risorse professionali attualmente presenti nella UOC SerD, come emerge dall'analisi SWOT del PRP 2021-2025, non sono sufficienti a coprire adeguatamente il fabbisogno che emerge dal territorio in relazione ad interventi complessi e articolati, mirati alla prevenzione universale, selettiva, indicata ed ambientale. Appare quindi necessario arruolare maggiori risorse professionali strutturando un gruppo di lavoro multidisciplinare dedicato costituito da:

- n. 2 psicologi per 38 ore settimanali;
- n.2 Tecnici di Riabilitazione per 36 ore settimanali:

I professionisti, opportunamente formati, lavoreranno in collaborazione con altri professionisti dei Ser.D. che si occupano di prevenzione

Nel 2026 la Asl di Teramo potrebbe attivare un ambulatorio dedicato al servizio di screening per l'esclusione o l'individuazione precoce di bambini affetti da FASD (Fetal Alcohol Spectrum Disorder) al fine di permettere interventi atti a prevenire una evoluzione peggiorativa di questa condizione patologica

---

<b>Unità organizzativa a preposta</b>	UOC SERVIZIO IGIENE E EPIDEMIOLOGIA SANITÀ PUBBLICA
	<i>U.O.C. SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE</i>
	<i>U.O.C. SERVIZIO TUTELA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO</i>
	UOSD TUTELA DELLA SALUTE NELLE ATTIVITA' SPORTIVE

U.O.S.D. ASSISTENZA CONSULTORIALE

U.O.C. SERVIZIO PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE

---

## Attività

### **UOC SERVIZIO IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA**

#### **LEA e Piano Nazionale Vaccini**

- Attività di Informazione agli utenti
- Organizzazione e gestione delle sedute vaccinali e anagrafe vaccinale
- Offerta attiva e gratuita vaccinale
- Attività di profilassi vaccinale e follow-up vaccinale
- Verifiche ambulatoriali e controlli anagrafici.

#### **UOC SISPP**

##### **PP05 SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA**

Az. 1

-Organizzazione di attività formative rivolte agli operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) per implementare la cultura della sicurezza.

-Campagna di comunicazione e informazione (siti web, opuscoli, locandine, articoli, spazi televisivi) nell'ambito scolastico.

Az. 2

-Attività da svolgersi nel rispetto delle linee guida regionali e del Comitato Tecnico Scientifico individuato dalla Regione.

-Accordi con Enti/Organizzazioni per promuovere la cultura della sicurezza.

Az. 3

-Collaborazione con i Comuni per attività di valutazione, sotto il profilo igienico-sanitario, in merito allo sviluppo dei PUMS (Piani Urbani di Mobilità Sostenibile).

Az. 4

-Percorsi formativi per gli operatori sanitari per la condivisione di procedure standardizzate.

Az. 5

-Campagna di comunicazione e informazione (siti web, opuscoli, locandine, articoli, spazi televisivi) con la supervisione di un gruppo tecnico regionale.

-Accordi intersettoriali con l'USR e altri eventuali Strutture/Enti Pubblici e Privati.

Az. 6

-Attività di comunicazione e di sensibilizzazione dei cittadini stranieri sul tema della prevenzione degli incidenti domestici e stradali.

-Accordi intersettoriali con Comuni, Questure, Associazioni che operano nell'ambito dell'accoglienza.

## **PL12 MALATTIE INFETTIVE E VACCINAZIONI**

### **Az. 1**

-Consolidamento attività di sorveglianza delle Paralisi Flaccide Acute in collaborazione con la Regione e i referenti delle strutture ospedaliere coinvolte.

-Corsi di formazione specifici rivolti agli operatori sanitari con l'obiettivo di potenziare il sistema di sorveglianza.

### **Az. 2**

-Percorsi di formazione e aggiornamento sulla segnalazione/notifica informatizzata delle Malattie infettive sul funzionamento della piattaforma Premal.

-Attività da svolgersi nel rispetto delle linee guida regionali e previa istituzione di un Tavolo tecnico di coordinamento regionale.

### **Az. 3**

-Completamento e consolidamento del percorso di informatizzazione dell'anagrafe vaccinale regionale entro il periodo di vigenza 2023-2025.

-Corsi di formazione e aggiornamento sulla gestione del software.

### **Az. 4**

-Campagna informativa/formativa sulle infezioni da HIV/IST, a livello locale e regionale svolta in collaborazione con le UU.OO di Malattie infettive dei Servizi ISP, Consulteri, Servizi Dipendenze (SERD) e MMG.

-Attività di collaborazione con scuole secondarie di primo e secondo grado per supporto informativo/formativo.

### **Az. 5**

-Attività di sorveglianza prevenzione e controllo degli arbovirus sulla base delle linee guida e protocolli regionali;

-Partecipazione al Tavolo Tecnico Regionale per il coordinamento e il monitoraggio dell'azione.

### **Az. 6**

-Attività di sensibilizzazione ed educazione sanitaria svolta dagli operatori sanitari del SISP.

-Incontri formativi rivolti ai MMG, PLS ed operatori sanitari in tema di vaccinazioni.

### **Az. 7**

-Collaborazione con la UOSD Malattie Infettive

-Partecipazione ai Tavoli Tecnici Regionali per la predisposizione di linee guida e protocolli in riferimento all'azione di cui trattasi.

### **Az. 8**

-Recepimento del nuovo Piano di eliminazione del Morbillo e della Rosolia congenita (PNEMoRc) 2019-2023 a seguito di approvazione con Intesa Stato-Regioni;

-Offerta attiva della vaccinazione MPR agli operatori sanitari e scolastici al momento dell'assunzione e, nel caso di operatori già assunti, offerta vaccinale ai soggetti suscettibili attraverso il coinvolgimento dei medici competenti.

Az.9

-Collaborazione con gli Enti regionali previo recepimento di un documento regionale di applicazione del "Piano strategico operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (Panflu) 2021-2023 ed eventuale messa in atto di misure di prevenzione e controllo

Az.10

Collaborazione con gli Enti Regionali in merito alla strategia della "Combination Prevention" per implementare a livello regionale un'azione sistemica di screening proattivo delle infezioni sessualmente trasmesse

### **UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE**

PP01 Scuole che promuovono Salute – tutte le azioni: in attesa delle disposizioni regionali.

#### **1) PP03 Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute SIAN**

##### **Az. 1 : Ridurre i disordini da carenza iodica**

Controllo del 25% delle mense scolastiche – compilazione check list sale iodato – Inserimento dati sul sistema SIVRA 2	Attività effettuata nel corso dei controlli programmati
Controllo del 10% degli esercizi della grande distribuzione –Compilazione della check list – Inserimento dati sul SIVRA 2	Attività effettuata nel corso dei controlli programmati
Controllo di almeno 40 corsi per alimentaristi all'anno per la parte riguardante il sale iodato	Attività effettuata costantemente

##### **Az. 3 Corretti Stili di Vita e Promozione della Salute nei Luoghi di Lavoro**

Costituzione del Gruppo di lavoro regionale per elaborazione procedure e linee guida	Partecipazione del SIAN al gruppo di lavoro con 2 componenti
Attività formative rivolte agli operatori sanitari, medici competenti e altri soggetti interessati	Partecipazione del SIAN a tutte le iniziative di competenza in materia di corretti stili di vita, previste dall'azione

## **UOC SERVIZIO TUTELA SALUTE LUOGHI di LAVORO**

### **Programma - PP03 Luoghi di lavoro che promuovono salute**

- AZIONE 1 Ridurre i disordini da carenza iodica
- AZIONE 2 Supporto informativo alle Imprese in tema di REACH e CLP
- AZIONE 3 Corretti stili di vita e promozione della salute sui luoghi di lavoro

### **Programma - PP06 Piano mirato di prevenzione**

- AZIONE 1 Sovraccarico biomeccanico in ambito socio-sanitario: focus sulle RSA
- AZIONE 2 Verifica di metodi e tecniche di protezione degli organi in movimento delle macchine nel settore metalmeccanico.
- AZIONE 3 Piano Mirato per la Prevenzione e gestione dei focolai di infezione da Covid-19 negli impianti di macellazione e sezionamento carni

### **Programma - PP07 Prevenzione in edilizia e agricoltura**

- AZIONE 1 Realizzazione di eventi informativi/formativi su REACH e CLP rivolti a specifici settori del mondo produttivo
- AZIONE 2 Piano Mirato di Prevenzione del rischio cadute dall'alto in edilizia
- AZIONE 3 Piano Mirato di Prevenzione del rischio utilizzo (non conforme) macchine agricole
- AZIONE 4 Promozione della qualità dell'appropriatezza ed efficacia della Sorveglianza Sanitaria
- AZIONE 5 Strategie di intervento attività di controllo/assistenza/vigilanza in edilizia/agricoltura

### **Programma - PP08 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro**

- AZIONE 1 Implementazione dei Flussi Informativi Area Salute e Sicurezza in Ambienti di Lavoro Regione Abruzzo
- AZIONE 2 Sostenere lo sviluppo di competenze di base in materia di gestione delle sostanze e prodotti chimici
- AZIONE 3 Piano Mirato di Prevenzione rischio biomeccanico nella lavorazione delle carni ("il peso delle carni")
- AZIONE 4 Piano Mirato di Prevenzione del rischio stress correlato al lavoro
- AZIONE 5 Promozione della qualità dell'appropriatezza ed efficacia della Sorveglianza Sanitaria
- AZIONE 6 Piano Mirato di Prevenzione "STRATEGIE PARTECIPATE DI INTERVENTO PER L'EMERSIONE E PER IL CONTRASTO SPECIFICO AL RISCHIO CANCEROGENO PER I TUMORI DELLA VESCICA"



### **Programma - PP09 Ambiente, clima e salute**

AZIONE 10 Programmazione e controllo delle attività in materia di sicurezza chimica per la gestione dei prodotti fitosanitari (REACH e CLP)

### **UOSD TUTELA DELLA SALUTE NELLE ATTIVITA' SPORTIVE**

Az.1

Si intende implementare lo sviluppo e la promozione della pratica sportiva per le diverse fasce d'età attraverso iniziative di sensibilizzazione da realizzare sul territorio, come quella già attuata nell'anno 2023, collaborando con i diversi Enti Locali.

Az.2

Si prevede il rinnovo da parte della Regione Abruzzo degli accordi già esistenti o la stipula di nuovi accordi con l'ANCI, l'Università, l'Ufficio Scolastico Regionale, il CONI ecc. per collaborare alla creazione e diffusione delle comunità attive, supportandole nel diffondere la cultura dell'importanza del movimento in tutte le categorie di popolazione.

Az.3

Verranno organizzate iniziative di sensibilizzazione e formazione del Personale Sanitario, in particolare sul counseling breve.

Az.4

In collaborazione con gli Enti locali si propone di diffondere occasioni di attività motoria aperte al pubblico e gratuite, intese anche come forme di socializzazione, sviluppo del senso di comunità e valorizzazione del territorio.

Per favorire uno stile di vita attivo il Comune che ha sottoscritto l'adesione alla "Rete dei Comuni in movimento" dovrà adottare almeno tre attività tra le seguenti: pause attive, Pedibus, Playground, gruppi di cammino, scale per la salute, bike to work, ecc.

Az.5

Si intende realizzare un programma che comporti l'identificazione di percorsi praticabili dalla popolazione disabile per svolgere una sufficiente quantità di attività fisica, in collaborazione con le altre Strutture Sanitarie coinvolte.

A tal proposito, si prevede un'attività di sensibilizzazione sul tema della quantità e qualità idonee di esercizio fisico e sport e dell'adozione di uno stile di vita sano e corretto nei soggetti portatori di disabilità, rivolta ai MMG e PLS.

Az.6

Si propone di attuare azioni di promozione dell'attività fisica con programmi di attività fisica adattata (AFA) ai portatori di patologie croniche e di esercizi fisici adattati (EFA) ai portatori di patologie cardiovascolari e metaboliche, dove l'esercizio fisico prescritto impatti positivamente sulla funzione cardiorespiratoria e metabolica del soggetto, in collaborazione con la Regione.

A tal proposito si intendono realizzare interventi formativi rivolti ai MMG e PLS in merito ai programmi sopra menzionati, e alle cosiddette "Palestre della Salute" e "Palestre Sicure" per accrescere le conoscenze teoriche e divulgarle alla popolazione.

Per tutta la durata del Progetto, inoltre, si prevede l'effettuazione di visite mediche specialistiche rivolte ai pazienti affetti da MCNT, reclutati attraverso la collaborazione con altri Servizi sanitari e secondo specifici criteri stabiliti, finalizzate alla prescrizione dell'esercizio fisico adattato al quadro clinico del paziente.

Az.7

L'obiettivo di questa azione è contrastare le differenze di genere, diminuire la sedentarietà della popolazione femminile in Abruzzo e sensibilizzarla circa l'importanza dell'attività fisica.

---

## **U.O.S.D. ASSISTENZA CONSULTORIALE**

- **Approvazione del progetto con atto formale da parte della direzione strategica aziendale.**
  - Azione: redazione del documento, condivisione delle finalità e delle azioni per la realizzazione con la Direzione Strategica ed approvazione formale da parte di quest'ultima con atto deliberativo.
  - Indicatore: approvazione entro il primo bimestre dell'anno di attivazione.
  
- **Organizzazione del servizio consultoriale di assistenza post-partum.**
  - Azione: al momento della dimissione ospedaliera alla puerpera viene prenotata, con la modalità "CUP di secondo livello", la prima visita presso le sedi consultoriali (nei primi 2-5 giorni dalla dimissione).
  - Indicatore: implementazione del servizio subito dopo l'approvazione formale del progetto.
  
- **Monitoraggio.**
  - Azione: elaborazione del sistema di monitoraggio da parte del gruppo di lavoro all'uopo istituito nel quale saranno rappresentate sia la componente consultoriale che quella ospedaliera.
  - Indicatore: implementazione entro il primo trimestre dall'attivazione del progetto.

Le attività sono state dettagliate per ogni azione ed è stato indicato il tempo di realizzazione.

Globalmente le attività hanno l'obiettivo di favorire la realizzazione, a livello aziendale, delle indicazioni previste dal Piano di Prevenzione Regionale.

### **U.O.C. SERVIZIO PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE**

1. Costituire una équipe dedicata alla Prevenzione all'interno della UOC SerD potenziando le risorse umane al fine di Assicurazione il raggiungimento degli obiettivi
2. In qualità di ASL capofila per il PRP 2021-2025 PP04, organizzare e realizzare gli eventi Formativi/aggiornamento professionale pianificati rivolti agli operatori sanitari e socio-sanitari delle 4 ASL (inclusi MMG e PLS) presenti sul territorio
3. Realizzare interventi di informazione e comunicazione sociale mirate a target e contesti specifici (ad es. amministratori, opinion leader, scuole, genitori, educatori sociali, operatori, associazioni, ecc.)
4. Progettare e realizzare, in qualità di ASL capofila, un Gioco-App che possa rafforzare in modo organico e sinergico le azioni e l'attuazione delle politiche di prevenzione delle dipendenze tra giovani in età scolare.
5. Pianificare, programmare, calendarizzare gli incontri con i Referenti Aziendali degli altri Programmi del Piano di Prevenzione secondo un approccio One Health e nell'ottica della trasversalità delle Azioni (UOSD Obiettivi di Salute e Screening del Dipartimento di Prevenzione; l'UOSD Assistenza Consultoriale; UOC Servizio di tutela della salute nei luoghi di lavoro; SIESP Centro antifumo)
6. Pianificare, programmare, calendarizzare incontri con la Referente Aziendale della Asl di Teramo per la Medicina di genere al fine di sensibilizzare ed individuare, nell'ambito delle Dipendenze, le differenze di genere con lo scopo di istituire gruppi di auto-muto aiuto dedicati alle donne affette da Disturbo da uso di alcol e/o BDZ (prevenzione indicata)
7. Pianificare, programmare, calendarizzare incontri con i Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione di alcune imprese dislocate sul territorio abruzzese (Fater, Honda...) al fine di instaurare rapporti di collaborazione necessari per l'attuazione del PRP 2021-2025 PP04
8. Pianificare, programmare, calendarizzare incontri con l'Istituto scolastico regionale/provinciale per la promozione della salute tra i giovani attraverso la peer education
9. Pianificare, programmare, calendarizzare incontri con Centro Sportivo Italiano Provincia di Teramo per la promozione della salute tra i giovani attraverso la peer education
10. Offrire programmi finalizzati alla Riduzione del danno attraverso servizi specifici come unità di strada/posti fissi per la riduzione del danno e la limitazione del rischio correlati al consumo di sostanze nel rispetto dei LEA previsti dal DPCM 2017 e dei PO 2022-2024 regione Abruzzo
11. Promuovere la salute riproduttiva e pre-concezionale della donna, della coppia, dei genitori Promuovere la salute nei primi 1000 giorni attraverso l'azione equity oriented

**Eventuali  
risorse  
aggiuntive  
sul bilancio  
2024 / 2026**

**UOC SERVIZIO TUTELA SALUTE LUOGHI di LAVORO**

Risorse aggiuntive derivanti dai Fondi finalizzati al PRP sono state richieste con l'invio delle Schede Allegato A3 con una previsione di spesa totale stimata per l'anno in corso di euro 212.070,00:

PRP 2021-2025	Previsione di spesa Anno 2023
Programma - PP03 Luoghi di lavoro che promuovono salute	24.500,00
Programma - PP06 Piano mirato di prevenzione	34.860,00
Programma - PP07 Prevenzione in edilizia e agricoltura	57.500,00
Programma - PP08 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro	94.910,00
Tot.	212.070,00

**Note**

**UOC SERVIZIO TUTELA SALUTE LUOGHI di LAVORO**

In questa sede si evidenziano le difficoltà affrontate, più volte segnalate, dovute alla carenza di risorse umane, specificatamente: Medici, Tecnici e Infermieri da dedicare all'attività istituzionale routinaria nonché al raggiungimento degli obiettivi. Tale situazione lascia sempre un margine di insicurezza nel raggiungimento degli obiettivi.

Nella programmazione per il 2026 si è ritenuto di programmare il prolungamento per un anno attività relative alle Azioni del Piano Regionale della Prevenzione vigente, nelle more dell'entrata in vigore del prossimo PRP in un'ottica di continuità.

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a prevenzione sanitaria e medicina territoriale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Favorire il raggiungimento degli obiettivi LEA in funzione della mappatura degli indicatori certificativi e rafforzare la gestione dei progetti legati a fondi finalizzati</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF010 SERVIZIO PREVENZIONE SANITARIA, MEDICINA TERRITORIALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 3 DPF010: Indicatori certificativi Medicina territoriale</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> incremento delle prese in carico domiciliari del 10% rispetto al periodo precedente. Rendicontazione semestrale (al 30.06 e al 31.12 di ogni anno).</p> <p><b>Valore atteso:</b> Incremento 10% rispetto al periodo precedente</p>

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>In ottemperanza di quanto previsto dal PNRR, il 16.5.2023, la Regione Abruzzo ha comunicato alla Asl di Teramo la necessità di incrementare gradualmente il numero di pazienti ultrasessantacinquenni trattati in ADI. L'obiettivo finale (31.12.2025) è quello di arrivare al 10%. Nel 2022 la ASL di Teramo aveva raggiunto (fonte certificata dalla Regione) il 6.16% (4.460 casi trattati). La Regione non ci ha comunicato l'entità precisa dell'incremento previsto per il 2023 ma, sulla base di altri elementi forniti, l'obiettivo 2023 dovrebbe aggirarsi attorno al 8.4% e cioè un numero di casi pari a 6.130.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>L'ASL di Teramo si impegna a garantire l'incremento delle prese in carico domiciliari del 10% rispetto al periodo precedente e a fornire rendiconti semestrali al 30 giugno e al 31 dicembre di ogni anno.</p> <p>L'incremento del 10% delle prese in carico può essere raggiunto adottando le seguenti strategie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• incremento delle UVM ospedaliere per dimissioni protette in ADI;</li> <li>• incremento della collaborazione con i MMG per un inserimento più mirato di utenti over 64 in ADI;</li> <li>• campagna di sensibilizzazione per la presa in carico di pazienti complessi con il monitoraggio della telemedicina;</li> <li>• ricondurre al Servizio ADI quelle forme di assistenza domiciliare che attualmente non transitano nel flusso ministeriale SIAD;</li> </ul>
------------------------------------	---

- campagna di sensibilizzazione per il maggior ricorso della dimissione protetta in ADI.

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

U.O.S.D Assistenza Domiciliare Integrata

---

**Attività**

- selezione della presa in carico di utenti over 64;
- controllo e monitoraggio delle prestazioni;
- tele-monitoraggio e teleconsulto delle attività di utenti fragili con un'unità centrale di monitoraggio;
- ricondurre al Servizio ADI tutte quelle forme di assistenza domiciliare che attualmente, sebbene erogate da altre UU.OO. o Dipartimenti non transitano nel flusso ministeriale SIAD (ovviamente è escluso Cure Palliative che ha già un suo flusso ministeriale che deve essere mantenuto). Mi riferisco ad esempio ai soggetti in dialisi domiciliare, a soggetti con demenza seguiti dalla U.O. Alzheimer, pazienti con malattie linfoproliferative, ecc.
- incrementare, anche attraverso il potenziamento dei NAIOT nei quattro PP.OO. e una maggiore sensibilizzazione delle UU.OO. al maggior ricorso della dimissione protetta in ADI;
- rendicontazione semestrale al 30 giugno e al 31 dicembre di ogni anno.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

Si farà fronte attraverso le risorse aggiuntive previste dal PNRR (missione 6).

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a prevenzione sanitaria e medicina territoriale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Favorire il raggiungimento degli obiettivi LEA in funzione della mappatura degli indicatori certificativi e rafforzare la gestione dei progetti legati a fondi finalizzati</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF010 SERVIZIO PREVENZIONE SANITARIA, MEDICINA TERRITORIALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 3 DPF010: Gestione dei progetti finalizzati</b>

**Indicatore/Attività 1:** deliberazione atto di finalizzazione dei fondi relativi ai progetti approvati

**Valore atteso:** 100% atti deliberativi pubblicati (in funzione del numero di AASSLL individuate per la realizzazione del progetto)

**Indicatore/Attività 2:** rendicontazione periodica e finale dei fondi finalizzati

**Valore atteso:** 100% nr. rendicontazioni prodotte nei tempi per ciascun progetto finalizzato e per ciascuna AASSLL destinataria dei fondi

---

### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

#### **con riferimento all'obiettivo Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico Resistenza (PNCAR)**

Il Ministero della Sanità assegna alle Regioni somme finalizzate al raggiungimento di specifici obiettivi. Tali fondi sono oggetto di rendicontazione e di restituzione in caso di mancata attuazione delle attività e degli interventi programmati e di non conseguimento degli obiettivi, non potendosi considerare economie di spesa

#### **ANALISI DI CONTESTO:**

La crescente diffusione di infezioni sostenute da microrganismi resistenti agli antibiotici MDROs (Multi-Drug Resistant Organisms), spesso resistenti ad una

**Descrizione  
azioni previste**

o più classi di agenti antimicrobici ha assunto, su scala aziendale e regionale, dimensioni preoccupanti a fronte della sempre più limitata disponibilità di nuovi principi attivi. Le cause principali della selezione di ceppi batterici resistenti è strettamente correlata alla "pressione" antibiotica, ovvero all'intensità e all'uso inappropriato delle molecole antibiotiche, ed anche di altri antimicrobici, sia in ambito umano che veterinario, all'uso inappropriato della terapia antibiotica empirica, all'inadeguata applicazione delle misure di prevenzione e controllo della trasmissione in ambito ospedaliero e territoriale, così come dalla diffusione di residui di questi farmaci nel suolo, nelle coltivazioni e nell'acqua. Nonostante l'emanazione, da parte delle Istituzioni scientifiche nazionali ed internazionali, di una serie di Raccomandazioni per l'attuazione di programmi di sorveglianza e controllo dei MDROs, in molte aree del territorio italiano, inclusa la Regione Abruzzo, tali programmi non sono stati ancora pienamente implementati a livello centrale, o sono disugualmente diffusi a livello locale, rappresentando di fatto un ostacolo alla conoscenza dell'epidemiologia delle resistenze batteriche presenti nel territorio regionale, alla rapida ed accurata identificazione dei ceppi resistenti, all'implementazione di misure di controllo specifiche e di strategie terapeutiche mirate ed appropriate che potrebbero aumentare la possibilità di esiti clinici favorevoli, ad esempio, in caso di sepsi sostenute da MDRO. Nell'area abruzzese, inoltre, i dati sul consumo di antibiotici e sull'appropriatezza prescrittiva sono carenti; manca un'analisi sistematica delle prescrizioni antibiotiche sia territoriali che ospedaliere che possa permettere una costante analisi e confronto tra le varie aree regionali e con le regioni limitrofe. Pertanto, la Regione Abruzzo, nell'ambito dello specifico Programma predefinito, e nell'ottica One Health, ha definito una serie di Azioni nel Programma 10 del Piano di Prevenzione Regionale da implementare per la realizzazione di un sistema di sorveglianza e controllo regionale integrato dell'AMR, in continuità con i programmi e gli obiettivi definiti, ed in parte realizzati, con il PRP 2014-2019, ed in linea con il PNCAR 2017-2021 e 2022-2025

**AZIONI E TEMPISTICHE:**

In questo contesto e posti questi obiettivi regionali, la ASL Teramo si pone la priorità di agire in maniera proattiva al fine di realizzare - sotto la regia regionale - le seguenti azioni:

**AZIONE 1** Implementazione di un Piano integrato di sorveglianza epidemiologica continua delle ICA e degli MDRO

• Allestimento di strumenti per monitoraggio, valutazione, coordinamento a livello aziendale (es. piattaforme informatiche, sistemi di reporting, ecc.)

Implementazione di un Database epidemiologico sulle ICA e l'AMR alimentato da un flusso informativo, stabile e strutturato, dei dati epidemiologici raccolti a livello ospedaliero e territoriale sulle colonizzazioni/infezioni da microrganismi alert (MDRO e non) per monitorarne l'andamento epidemiologico sul territorio della ASL, stimarne il livello di circolazione e l'impatto sulla salute umana, favorirne l'analisi anche in rapporto ai dati relativi al consumo degli antibiotici e per la trasmissione dei dati ai sistemi di sorveglianza nazionali (entro 2024)



- Elaborazione di report semestrali sull'epidemiologia locale delle ICA e MDRO ed infezioni sul territorio

- Adesione al sistema di sorveglianza dell'AMR in ambito umano, secondo le indicazioni del Ministero della Salute – Almeno 3 sorveglianze/anno

- Definizione di un piano di formazione sul tema della prevenzione delle ICA e dell'AMR con focus sull'integrazione delle diverse competenze e del lavoro in team – avvio di almeno un corso di formazione/anno

- Riorganizzazione degli Organismi deputati alla gestione del rischio infettivo che preveda la ridefinizione organizzativa, strategica ed operativa dei Comitati C.I.O./C.C.I.C.A. in Gruppi Operativi Epidemiologici (G.O.E.), multiprofessionali e multidisciplinari, composti da risorse professionali dedicate ed esperte in tema di ICA e Stewardship antimicrobica, in grado di garantire un approccio sistematico, quotidiano, tempestivo e multidisciplinare alla prevenzione e governance delle Infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.) e dell'Antimicrobico-resistenza (AMR) (entro 2025)

#### AZIONE 2 Potenziamento delle attività dei servizi veterinari riguardanti l'antimicrobico-resistenza

- Formazione operatori sanitari e socio-sanitari – avvio di un corso di formazione anno con raggiungimento del 100% del personale addetto ai controlli ufficiali, ad almeno un corso formativo entro il 2025

- Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario – produzione di report annuale attività farmacosorveglianza

- Attività di screening inibenti nel latte, nelle farine, olio e nelle carni di polli allevati attività già in essere dal 2022

- Implementazione di classyfarm con i dati riferiti all'impiego di antibiotici (Almeno il 50% degli allevamenti deve essere monitorato con le DDDVET entro il 2025)

- Classificazione delle aziende zootecniche sulla base di indicatori di rischio attraverso specifici sistemi informatici messi a disposizione dal Ministero (il 100% entro il 2025)

- Implementazione delle attività di formazione/informazione degli operatori del settore come previsto dal PNP (Almeno 1 iniziativa annuale) e produzione di materiale informativo (brochure) che verranno aggiornate annualmente

AZIONE 3 Monitoraggio regionale della prescrizione antibiotica nel settore sanitario umano e veterinario

- Implementazione di un sistema di monitoraggio quali-quantitativo della prescrizione antibiotica nel settore sanitario umano, sia a livello ospedaliero che territoriale (entro 12/2025)

AZIONE 4 Aumentare la consapevolezza della Comunità sull'importanza di fare un uso appropriato degli antimicrobici

- Predisposizione di Campagne informative sull'uso appropriato degli antibiotici in ambito comunitario, umano e veterinario, al fine di promuovere tra la popolazione, e tra i professionisti interessati dalla tematica, una maggiore consapevolezza sugli effetti derivanti dalla loro inappropriata prescrizione ed utilizzo (una campagna/anno)

AZIONE 5 Sistema di allerte per gli alimenti, MOCA, mangimi e piano di emergenza

- Recepimento e implementazione di indirizzi nazionali, WHO, norme UE di settore
- Migliorare l'integrazione tra i servizi territoriali e la rete ospedaliera al fine di rilevare precocemente possibili tossinfezioni di origine alimentare attraverso l'attivazione di tavoli tecnici intersettoriali (entro 12/2025)

AZIONE 6 Sorveglianza regionale delle infezioni invasive da Enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE) e resistenti ai carbapenemi (CRE)

- Realizzazione di un sistema di sorveglianza microbiologica aziendale stabile e continuativo, delle infezioni invasive da Enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE) e resistenti ai carbapenemi (CRE)
- Trasmissione dei dati all'ISS entro la data di scadenza

AZIONE 7 Sviluppo di Programmi locali di Antimicrobial stewardship (AS) per il contrasto dell'antimicrobico-resistenza

- Elaborazione e pubblicazione di Report aziendali semestrali e/o annuali, sulla circolazione e prevalenza degli MDRO in ambito ospedaliero e territoriale e sul consumo degli antibiotici misurati in tassi percentuali di DDD/100 giorni di degenza;

- Corsi di Formazione specifici, a livello aziendale, per la formazione e aggiornamento di Medici ospedalieri, Medici di continuità assistenziale, MMG e PLS, infermieri, farmacisti e personale di laboratorio sull'uso appropriato e responsabile dei farmaci antimicrobici ed antifungini e sulle misure di prevenzione delle ICA sostenute da MDRO (almeno 1 corso anno)

- Corsi di formazione regionale indirizzati a Veterinari pubblici ed allevatori e a Veterinari liberi professionisti sull'uso prudente ed appropriato degli antimicrobici in medicina veterinaria (1 corso/anno)

- Istituzione di funzioni aziendali o articolazioni organizzative multiprofessionali di Antimicrobial Stewardship (AS) all'interno della ASL, che prevedano l'inserimento anche di figure sanitarie territoriali (es. Responsabile delle Cure Primarie, MMG, PLS, Infermiere di famiglia o di comunità, Farmacista territoriale) per la stesura e diffusione di Protocolli di terapia e profilassi antibiotica per pazienti in regime di ricovero ospedaliero o in assistenza di tipo distrettuale (ambulatoriale, domiciliare, residenziale e semiresidenziale), per lo svolgimento di attività di consulenza e revisione dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici, per la promozione di misure di best practice per la prevenzione e controllo delle infezioni, per la realizzazione di un programma formativo aziendale obbligatorio, continuativo e specifico sulla stewardship antibiotica (entro 12/2025)

- Predisposizione di un Programma di stewardship antimicrobica contenente le strategie per l'uso appropriato e responsabile dei farmaci antibiotici ed antifungini basati sulla conoscenza dei pattern locali di resistenza agli antibiotici ottenuti dai sistemi informativi dei Laboratori di microbiologia e su quelli relativi al consumo degli antibiotici ricavabili dai flussi informativi correnti (entro 12/ 2025).

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Le unità organizzative preposte al conseguimento dell'obiettivo sono le Unità Operative responsabili delle azioni del Programma 10 come da Delibera Aziendale 1065 del 7/06/2022.

azione 1 UOC Patologia Clinica

azione 2 UOC SVIAPZ (Servizio Veterinario Di Igene Degli Allevamenti E Delle Produzioni Zootecniche)

azione 3 UOC SVIAPZ, UOC Farmacia Territoriale, UOC Farmacia Ospedaliera

azione 4 UOC SVIAPZ, UOC Farmacia Territoriale, UOC Farmacia Ospedaliera, UOSD Malattie Infettive

azione 5 UOC SVIAPZ, UOC SVIAOA (UOC Servizio Veterinario Di Igene Degli Alimenti Di Origine Animale) UOC SIAN (Servizio Igene Degli Alimenti E Nutrizione)

azione 6 UOC Farmacia Territoriale, UOC Farmacia Ospedaliera, UOSD Malattie Infettive, UOC Rianimazione Generale, UOC Patologia Clinica.

---

**Attività**

Le attività sono state dettagliate per ogni azione ed è stato indicato il tempo di realizzazione.

Globalmente le attività hanno l'obiettivo di favorire la realizzazione, a livello aziendale, delle azioni previste dal PNCAR 2017-2020 e successiva versione 2022-2025, in ambito umano e veterinario, e con approccio One Health, relativamente a sorveglianza/monitoraggio, uso appropriato degli antibiotici, prevenzione delle infezioni, formazione e comunicazione seguendo le indicazioni del Piano di Prevenzione Regionale in essere.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo Piano Nazionale di interventi contro l'HIV e AIDA (PNAIDS)**

**Descrizione  
azioni previste**

Il Ministero della Sanità assegna alle Regioni somme finalizzate al raggiungimento di specifici obiettivi. Tali fondi sono oggetto di rendicontazione e di restituzione in caso di mancata attuazione delle attività e degli interventi programmati e di non conseguimento degli obiettivi, non potendosi considerare economie di spesa

**ANALISI DI CONTESTO:** Allo stato attuale l'Ambulatorio di Malattie Infettive dell'ASL di Teramo ha in carico oltre 250 pazienti affetti da infezione da HIV in terapia ARV.

I pazienti vengono sottoposti a periodici controlli clinico-laboratoristici, eco-consulenze specialistiche per concomitante presenza di co-morbidità ed eventuali SIDE effetti da terapia. L'ambulatorio, attivo tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 14.00, prevede la collaborazione di due infermieri dedicati. La pianta organica dell'UOSD di Malattie Infettive è rappresentata da soli 5 Dirigenti medici (incluso il Dirigente Responsabile). E' del tutto evidente che, al fine di favorire il buon funzionamento della struttura, lo sviluppo organizzativo, la flessibilità nella gestione del personale, il miglioramento della qualità dei servizi, la valorizzazione delle competenze e delle professionalità, è necessario implementare l'organico dell'unità operativa con un dirigente medico-infettivologo, un'infermiere dedicato, uno psicologo ed un nistrizionista.

**AZIONI E TEMPISTICHE:**

- delineare e realizzare progetti finalizzati alla definizione di modelli comportamentali e di intervento al fine di prevenire la diffusione dell'HIV;
- promuove incontri formativi per contrastare lo stigma e la discriminazione nelle cure;
- migliorare la qualità e la sicurezza delle cure (Linkage to cure);
- favorire l'accesso al test e alla diagnosi precoce;
- potenziare le misure di prevenzione anche di natura farmacologica (PReP).

Si auspica di assolvere a quanto proposto nel triennio 2024-2026.

**Unità  
organizzativa  
preposta**

UOSD di Malattie infettive  
Servizio Immuno-ematologico e Trasfusionale.  
Medicina Territoriale: SERD e Case Circondariali.

**Attività**

- formazione ed aggiornamento degli operatori sanitari coinvolti nella cura e nell'assistenza nei luoghi di cura e sul territorio delle persone con infezione da HIV e con sindrome da AIDS;
- potenziamento delle attività di sensibilizzazione e prevenzione sulla popolazione generale in riferimento alla corretta percezione del rischio;

- potenziamento delle attività di sensibilizzazione nei giovani attraverso percorsi educativi e formativi dedicati presso scuole ed università;
- implementazione dell'attività di screening nella popolazione generale ed in particolari condizioni e situazioni (MSM, Transgender, lavoratori o lavoratrici del sesso, utilizzatori di sostanze stupefacenti per via endovenosa, detenzione, migranti provenienti da paesi con alta endemia, HOMELSS).
- potenziamento delle misure atte alla salvaguardia del benessere psicologico dei PLWHA;
- implementazione della divulgazione delle informazioni, attraverso opuscoli illustrativi ed esemplificativi in ambienti sanitari ambulatoriali, nelle scuole e nei circoli ricreativi;
- implementazione delle attività di screening delle altre MST;
- potenziamento dell'attività di counseling (pre e post test), dell'accesso alla PReP e alla presa in carico del paziente con riscontro di positività per HIV.
- Istituzione di un'ambulatorio dedicato (da svolgere una volta a settimana ) per la terapia PREP e per lo screening e la cura delle Malattie sessualmente trasmesse (MST) con prenotazione diretta e anonima mediante istituzione di una mail specifica

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**  
**con riferimento all'obiettivo Piano degli screening oncologici**

**Descrizione azioni previste** Nell'ambito delle attività in materia di prevenzione, in coerenza anche con gli indicatori fissati nell'ambito del monitoraggio annuale dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) assumono rilievo le attività e gli obiettivi da realizzare previsti nei documenti di programmazione nazionale /regionale

**ANALISI DI CONTESTO**

1. *Rafforzamento dei coordinamenti regionali e aziendali di screening con la Costituzione del Comitato di coordinamento aziendale degli screening oncologici della mammella, colon retto e cervice uterina;*
2. *Formazione degli operatori mediante l'organizzazione di giornata formativa;*
3. *Implementazione di protocollo di screening cervicale differenziati per le donne vaccinate a 11 anni contro HPV (a partire da coorte 1997);*
4. *Acquisizione nuovo sistema informatizzato unico regionale;*
5. *Estensione invito attivo screening mammografico alle fasce di età 45-49 e 70-74 e allo screening al colon retto alla fascia di età 70-74 anni*
6. *Implementazione di percorsi diagnostico terapeutici, integrati con i programmi di screening in essere, per donne ad alto rischio di carcinoma eredo familiare della mammella;*
7. *Comunicazione a categoria target (donne italiane e straniere 25 anni).*

**Unità organizzativa preposta**

U.O.S.D. Obiettivi di Salute e Screening  
 U.O.S.D. Anatomia Patologica P.O. Atri  
 U.O.S.D. Radiologia P.O. Atri  
 U.O.C. Gastroenterologia P.O. Teramo  
 U.O.S.D. Sistemi Informativi  
 U.O.C. Formazione e Qualità

**AZIONI E TEMPISTICHE**

1. *Costituzione del Comitato di coordinamento aziendale degli screening oncologici della mammella, colon retto e cervice uterina con adozione Deliberazione D.G. 1523/2022;*
2. *Organizzazione di giornata formativa annuale attraverso il coinvolgimento dei medici di medicina generale nel processo di arruolamento agli screening oncologici -Prima edizione tenutasi il 2 dicembre 2022, seconda edizione da ripetere entro l'anno 2023;*
3. *Recepimento delle linee guida regionali e messa in opera delle attività nell'ambito aziendale, Invito rivolto a tutte le donne di fascia d'età compresa tra i 25 e i 29 anni, specificando che oltre ad aver diritto all'esecuzione del PAPtest, si può accedere gratuitamente alla vaccinazione contro il virus del Papilloma umano (HPV). Nel caso, invece, sia stata già vaccinata contro l'HPV entro il 15° anno di età, per avere un'elevata protezione dal tumore, è fondamentale entrare nel percorso di screening a partire dai 30 anni con un testHPV, rispondendo all'invito;*
4. *In corso l'interfaccia tra sistema informatizzato regionale "DEDALUS";*

5. *Recepimento indicazioni regionali con atto aziendale per estensione fasce di screening, Esecuzione di mammografie con refertazione mediante l'utilizzo di un'unità mobile attrezzata per la copertura del territorio provinciale. Per l'anno 2022-2023 acquisto 3.000 esami Screening mammella su mezzo mobile con lettura 1°-2°-3° livello e refertazione gara in corso;  
Servizio di screening mammografico 1° livello presso struttura con personale tecnico e refertazione con doppia lettura indipendente ed in caso di discordanza, terza lettura Nr.3.000 esami presunti con adozione Deliberazione D.G. n°1843 del 10/10/2022;  
  
Servizio di screening mammografico 2° livello presso struttura con esecuzione di ecografie mammarie Nr.1500 con adozione Deliberazione D.G. n°217 del 09/02/2023;*
6. *attuazione linee di indirizzo regionali (PDTA), Produzione ed allestimento dei Kit Inviti di Auto Prelievo indirizzati alla popolazione target individuata dall'ASL di Teramo, e contenenti al loro interno i Kit di Risposta ad uso del destinatario finale e preposti alla riconsegna del Vial presso la propria ASL di riferimento; Postalizzazione/Consegna dei Kit Inviti prodotti al Vettore Poste Italiane attraverso il circuito del Posta Target Creative Full Service Postel. Predisposizione di gara per il servizio in corso.*
7. *Campagne di comunicazione.*

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

In questa sede si evidenziano difficoltà, più volte segnalate, nella transizione dei programmi informatici aziendali verso il sistema informatizzato unico regionale "DEDALUS". Tali difficoltà emergono da contingenze non addebitabili alla ASL di Teramo.



## ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

### con riferimento all'obiettivo Piano regionale GAP (Gioco Azzardo Patologico)

#### Descrizione azioni previste

Il Ministero della Sanità assegna alle Regioni somme finalizzate al raggiungimento di specifici obiettivi. Tali fondi sono oggetto di rendicontazione e di restituzione in caso di mancata attuazione delle attività e degli interventi programmati e di non conseguimento degli obiettivi, non potendosi considerare economie di spesa

**ANALISI DI CONTESTO:** Si riportano a seguire le attività effettuate dall' U.O.C. SerD ASL Teramo (SerD Giulianova, SerD Nereto; SerD Teramo) a partire da gennaio 2022 ad oggi al fine di ottemperare gli obiettivi specifici del Piano Regionale del Gioco d'Azzardo 2022-2023.

Per ciò che concerne il **Piano regionale Gioco d'azzardo Patologico 2024-2025** è stato redatto e trasmesso dalla Regione Abruzzo al Ministero ed è in fase di approvazione definitiva pertanto, le annotazioni a seguire, potranno essere suscettibili di variazioni.

Per il **Piano regionale GAP 2026-2027** si ipotizza la prosecuzione di alcune attività indispensabili per le azioni di prevenzione, cura e riabilitazione delle persone affette da GAP

#### ❖ **OBIETTIVO GENERALE 1:**

#### **Potenziare e ampliare l'attività di cura e riabilitazione per le persone affette da GAP**

#### **Obiettivo specifico 1.1 Promozione della cura dei pazienti affetti da GAP**

Nel 2022 alcune figure professionali (due dirigenti psicologi e e due Assistenti sociali, di cui uno in servizio fino al 31.07.2022 ) hanno effettuato attività per la cura e riabilitazione di persone affette da Gioco d'Azzardo Patologico. A far data dal 01.12.2022 sono stati stabilizzati due psicologi ed un assistente sociale. Tali professionisti si occupano, a tutt'oggi, di prevenzione, presa in carico/cura e riabilitazione delle persone affette da GAP.

Per gli anni 2024-2025-2026 prevista la prosecuzione dell'operatività e funzionalità delle équipe dedicate per la cura e la riabilitazione del GAP incardinate nei Ser.D e potenziarne le risorse umane con figure tecniche quali un amministrativo/contabile/legale per il monitoraggio e la rendicontazione dei fondi dedicati (fondo legge 2018/2015) per assistenza ai pazienti nelle procedure di sovra-indebitamento

Attivo sul territorio un servizio di HELP LINE a disposizione di chiunque viva in maniera diretta o indiretta un disagio legato all'uso di nuove tecnologie e/o a comportamenti di gioco d'azzardo. La persona che chiama può ricevere, da parte di professionisti che operano presso i SerD della ASL di Teramo, un ascolto competente ed informazioni su tali tematiche.

**Obiettivo specifico 1.2 Promozione dei programmi di cura Residenziali e semiresidenziali dei pazienti affetti da GAP**

Azione di competenza regionale

**Obiettivo specifico 1.3 Promozione dei gruppi di auto-aiuto attivi nel territorio**

I professionisti dei SerD della Asl di Teramo hanno portato avanti attività dei gruppi di sostegno psicologico, fondati sulla metodologia dell'auto/mutuo aiuto, già attivi sia a Teramo che a Giulianova per gli utenti affetti da GAP e loro familiari

Sono stati organizzati ed effettuati dalla ASL di Teramo incontri e contatti telefonici con il terzo settore e con organizzazioni del privato sociale senza scopo di lucro che si occupano anche di auto aiuto per favorire lo sviluppo di sinergie e lavoro di rete

Realizzazione di un incontro di sensibilizzazione in provincia di Teramo per la promozione di gruppi di auto-aiuto realizzato in data 24.05.2023 presso l'Auditorium Parco della Scienza di Teramo, con la collaborazione del CSV Abruzzo e con la partecipazione di numerose associazioni del territorio (Associazione RESALIO APS, A.I.S.M. Teramo, Alcolisti Anonimi, Amici del Progetto Uomo 2 ODV, Associazione Narcotici Anonimi, Comunità Mondo Nuovo, Associazione "Uniti contro la droga")

Per gli anni 2024-2025-2026 si prevede la realizzazione di eventi di sensibilizzazione per la promozione della cultura dell'auto-aiuto

❖ **OBIETTIVO GENERALE 2**

**Osservatorio Epidemiologico regionale GAP**

Obiettivo di competenza regionale

❖ **OBIETTIVO GENERALE 3**

**Prevenzione del GAP**

Il Piano GAP 2024-2025-2026 prevede il potenziamento della rete intraziendali / interaziendali (con il Dipartimento di Prevenzione) anche in previsione dell'attuazione del Piano Regionale di Prevenzione 2021-2025 e delle azioni di prevenzione ambientale e di favorire un maggiore coinvolgimento di comuni e di altri eventuali attori operanti sul territorio (associazioni di categoria, associazioni del terzo settore)

E' prevista la realizzazione di nuove attività di prevenzione, interventi informativi di empowerment della popolazione generale, interventi e percorsi informativi-educativi con metodologie/tecnologie innovative rivolti alla popolazione giovanile e agli adulti strategici di riferimento (docenti, genitori, educatori), azioni di sensibilizzazione e formazione dei SUAP e COMUNI, promozione delle attività dei servizi e risorse territoriali, promozione di incontri con le forze dell'ordine e altri enti per l'integrazione degli interventi di tutela del territorio e dei cittadini con quelli socio-sanitari

### **Obiettivo specifico 3.1 Governance di rete e sviluppo sinergie tra diversi portatori di interesse**

In data 25.05.2023 riunione, presso il Dipartimento Sanità Servizio di Prevenzione Sanitaria-Medicina Territoriale, con i Referenti Gap Regione Abruzzo, i rappresentanti dei SerD delle quattro ASL abruzzesi, un rappresentante ANCI ed i referenti dei Servizi di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica con il seguente O.d.G.:

1. Organizzazione dei Corsi di Formazione Regionale ai sensi art.11 L.R. 37/2020
2. Adempimenti per l'attuazione del Piano regionale GAP vigente (2022-2023) e del piano GAP 2024-2025 in fase di approvazione Ministeriale e del futuro piano GAP 2026-2027

### **Obiettivo specifico 3.2 Aumentare la conoscenza dei rischi e l'empowerment nella popolazione generale e nella rete dei Servizi**

Realizzato un opuscolo informativo "STOP nuove dipendenze", stampato in 12.000 copie. In corso la divulgazione dello stesso ai MMG PLS e farmacie diffuse sul territorio provinciale

Per gli anni 2024- 2025- 2026 previste iniziative di sensibilizzazione rivolte a target specifici della popolazione (bambini, donne, anziani...)

### **Obiettivo specifico 3.3 "Promuovere iniziative per aumentare la conoscenza dei rischi e promuovere il potenziamento dei fattori di protezione (Life Skill, Empowerment) nella popolazione giovanile, nei docenti e nei genitori dall'ASL di Teramo"**

In data 16.05.2023 manifestazione d'interesse da parte dell'Ufficio scolastico V – Ambito territoriale per la provincia di Teramo al fine di adempiere ad una delle azioni previste nel PRP 2021-2025 PP04 "Promozione e sostegno agli adulti strategici ed al protagonismo giovanile per la promozione della salute". In programma la realizzazione di un corso di formazione rivolto ai docenti degli Istituti scolastici di primo e secondo grado della provincia di Teramo. I partecipanti saranno formati sulle tematiche delle "life skills" (abilità di vita) in ambito scolastico, della prevenzione al Gaming Disorder (Dipendenza da Videogiochi) e del Disturbo da Gioco d'Azzardo. Tale corso avrà la finalità di favorire iniziative di promozione della salute rivolte agli studenti. Si prevede altresì di attivare un Corso di formazione rivolto ai giovani studenti degli Istituti Scolastici di primo e secondo grado della provincia di Teramo, opportunamente selezionati, basato sulla metodologia della "peer education". Scopo della formazione sarà quello di coinvolgere i giovani e renderli protagonisti. Saranno infatti questi ultimi a divulgare quanto appreso sulla "promozione della salute e la prevenzione alle dipendenze comportamentali" ai loro coetanei sia in contesti scolastici che in altri contesti di aggregazione giovanile, attraverso dei loro elaborati allo scopo di comunicare le conoscenze acquisite.

Il SerD di Giulianova ha accolto la richiesta di collaborazione del Liceo Scientifico "M.Curie" per sensibilizzare gli studenti riguardo ai rischi legati alle dipendenze comportamentali e da sostanze. L'intervento si è strutturato all'interno di un progetto sperimentale promosso dal Ministero dell'Istruzione per orientare gli studenti che nutrono un particolare interesse per la

prosecuzione degli studi in ambito chimico-biologico e sanitario. L'incontro formativo si è svolto in data 18.05.2023 con la classe sperimentale di alunni del secondo anno, selezionata nell'ambito del suddetto progetto. Tale incontro è stato dedicato alle informazioni teoriche riguardanti le dipendenze comportamentali, con linguaggio e modalità espositive consone al target dei presenti e con una modalità interattiva, per lasciare lo spazio a domande ed approfondimenti.

Per gli anni 2024-2025 oltre a realizzare interventi di prevenzione del GAP con metodologia educativa classica oppure con metodologia innovativa è stato introdotto nella pianificazione un evento di rilevanza regionale di promozione delle attività dei servizi e risorse territoriali dedicate riguardanti tematiche azzardo-correlate

**Obiettivo specifico 3.4 Prevenzione ambientale: attività di sorveglianza sanitaria nei locali adibiti al gioco d'azzardo. Promozione di collaborazione e incontri con le forze dell'ordine/Istituzionali per l'integrazione degli interventi di tutela del territorio e dei cittadini con quelli socio-sanitari**

Obiettivo subordinato alla convocazione, da parte della Regione, del tavolo tecnico per la redazione di Piani Locali

**OBIETTIVO 4**

**Formazione**

**Obiettivo specifico 4.1 "Formazione degli operatori del sistema dei Servizi Regionali per le Dipendenze"**

Stipulato accordo con l'Istituto Superiore di Sanità al fine di organizzare, nel quarto trimestre 2023, un corso di Identificazione precoce gioco d'azzardo. Corso a valenza regionale destinato agli operatori delle ASL, MMG, Medici di continuità assistenziale e Medici del Lavoro per un numero massimo di 50 partecipanti.

Tale corso è stato pianificato anche per gli anni 2024-2025 e verosimilmente riproposto per il piano GAP 2026-2027

**Obiettivo 4.2 "Formazione degli esercenti al fine di incentivare la de-slottizzazione"**

Tale obiettivo riguarda sia il piano vigente GAP 2022-2023 che il biennio successivo 2024-2025

In data 25.05.2023 riunione, presso il Dipartimento Sanità Servizio di Prevenzione Sanitaria-Medicina Territoriale, con i Referenti Gap Regione Abruzzo, i rappresentanti dei SerD delle quattro ASL abruzzesi, un rappresentante ANCI ed i referenti dei Servizi di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica con il seguente O.d.G.:

1. Organizzazione dei Corsi di Formazione Regionale ai sensi art.11 L.R. 37/2020

2. Adempimenti per l'attuazione del Piano regionale GAP vigente (2022-2023)

In corso di elaborazione gli standard di Percorso Formativo riguardo la "Formazione obbligatoria per gli esercenti commerciali, i gestori di circoli privati e di altri luoghi deputati all'intrattenimento in cui sono installati apparecchi per il gioco lecito" ai sensi dell'art. 11 comma 2 della L.R. n. 37/2020

#### AZIONI E TEMPISTICHE

1. Sensibilizzazione e promozione della cultura dell'auto-aiuto;
2. Creazione e potenziamento della rete con il Dipartimento di Prevenzione;
3. Coinvolgimento di comuni e di altri eventuali attori operanti sul territorio;
4. Realizzazione di interventi di prevenzione del GAP con metodologia della peer education;
5. Realizzazione di un intervento di prevenzione sui social attraverso la diffusione di informazioni scientifiche riguardanti il GAP;
6. Realizzazione di corsi di formazione per operatori dei servizi su tematiche specifiche;
7. Assicurazione della prosecuzione dell'operatività e funzionalità delle équipe aziendali dedicate per la cura e la riabilitazione del GAP incardinate nei Ser.D, e laddove necessario, potenziamento delle risorse umane

In maniera graduale le azioni proposte dal piano GAP 2022-2023 verranno portate a termine entro il 31/12/2023. Le azioni dei piani successivi saranno realizzate entro l'orizzonte temporale interessato dalla programmazione

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

UOC SerD ASL Teramo (SerD Giulianova; SerD Teramo; SerD Nereto)

---

**Attività**

- a) Realizzazione di un incontro di sensibilizzazione per anno per la promozione di gruppi di auto aiuto;
- b) Attivazione di un tavolo per la definizione delle rispettive competenze e coerenza col P.R.P. 2021-2025;
- c) Attivazione di tavoli di consultazione con i servizi sociali dei Comuni e Enti d'ambito;
- d) Estensione delle attività di peer education in ulteriori istituti scolastici;
- e) Recepimento delle indicazioni regionali riguardanti la diffusione via social e realizzazione, attraverso una società che già opera per l'ASL, della campagna via social;
- f) Realizzazione di un corso di formazione per operatori del pubblico e privato;
- g) Ricostituzione del Gruppo Aziendale GAP, per l'anno 2023, con la figura mancante dell'Assistenze Sociale.

---

**Eventuali  
risorse  
aggiuntive sul**

- Preso atto della Determinazione DPF010/59 del 17.12.2021, con la quale si è ritenuto di assegnare alla ASL di Teramo, per l'annualità del 2021, risorse per euro 191.056,00.

**bilancio 2024 /  
2026**

- Puntualizzando che, per il Piano regionale GAP 2022, sono stati impegnati e spesi, per le risorse umane, complessivi euro 167.225,44.
- Considerato un **residuo di euro 23.830,56 (Fondi GAP 2021)** che trova capienza nel Progetto – commessa “GAP FONDI RESIDUI”, anno 2023, del Sistema contabile AREAS

Si rappresenta l'esigenza di impegnare

**Euro 16.872,83** (comprensivi di IRAP 8%) per **1 (uno) Assistente Sociale o Educatore Professionale** a tempo pieno (36 ore settimanali) per sei mesi. **Tale inserimento, che avrebbe dovuto contribuire, a far data dal 1 luglio c.a. ad “Assicurare la prosecuzione dell’operatività e funzionalità delle èquipe dedicate per la cura e la riabilitazione del GAP incardinate nei SerD e, laddove necessario, potenziarne le risorse umane”**

- **(obiettivo specifico 1.1 Piano regionale GAP 2022-2023), ad oggi non è stato assegnato alla UOC SerD.**
- **Euro 2.000,00** per **“Corso di identificazione precoce gioco d’azzardo”** da realizzare a seguito della sigla dell’accordo tra ASL Teramo e Istituto Superiore di Sanità

**Euro 1.000,00 circa per opuscoli ed euro 1.000,00 per gadget** da distribuire alla popolazione scolastica interessata alla realizzazione di interventi di prevenzione del GAP con metodologia peer education

---

**Note**

Si precisa che le azioni programmate che l’ASL di Teramo si impegna a concludere entro il 31/12/2023 sono state previste sulla base del **Piano Regionale GAP 2022-2023 approvato con DGR 579 del 18.10.2022**, avente ad oggetto “Legge 28 dicembre 2015 n. 208 – Prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione alle persone affette da Dipendenza da Gioco d’Azzardo Patologico (GAP) – Approvazione Piano regionale Gioco d’azzardo patologico 2022-2023”.

Si precisa che il **Piano regionale Gioco d’azzardo Patologico 2024-2025** è stato redatto e trasmesso dalla Regione Abruzzo al Ministero ed è in fase di approvazione definitiva.

Si fa altresì presente che, con **Determinazione DPF010/81 del 03 novembre 2022** del Servizio di Prevenzione Sanitaria-Medicina Territoriale del Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo, avente ad oggetto: “Autorizzazione al Servizio Risorse Finanziarie per l’accertamento in entrata sul cap.22569.1 del bilancio regionale 2022 denominato “Trasferimenti statali per prevenzione, cura e riabilitazione delle persone affette da gioco d’azzardo patologico (GAP)“L.208/2015. Autorizzazione al Servizio Ragioneria Generale per l’impegno della somma di € 963.600,00 quale quota statale 2022 per attività di prevenzione, cura e riabilitazione delle persone affette da gioco d’azzardo patologico (GAP)-L.208/2015- sui cap.81569.3 della spesa del bilancio regionale 2022”, si è previsto di assegnare all’ ASL di Teramo, in base alla popolazione residente al 01.01.2022, l’importo di **€ 226.515,53** da impiegare per la realizzazione del Piano regionale Gioco d’azzardo Patologico annualità 2024.

In riferimento alle annualità 2025-2026 si resta in attesa dell’assegnazione delle risorse da parte del Dipartimento Sanità Servizio di Prevenzione Sanitaria, Medicina Territoriale (DPF010) regione Abruzzo.

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo del progetto SARI del Ministero della Salute**

**Descrizione  
azioni previste**

Il Ministero della Sanità assegna alle Regioni somme finalizzate al raggiungimento di specifici obiettivi. Tali fondi sono oggetto di rendicontazione e di restituzione in caso di mancata attuazione delle attività e degli interventi programmati e di non conseguimento degli obiettivi, non potendosi considerare economie di spesa

**ANALISI DI CONTESTO:** La Regione Abruzzo con Determina DPF011/23 del 12/4/2023 ha stabilito la liquidazione alla ASL di Teramo la somma di euro 8.000 per le Attività connesse al progetto SARI del Ministero della Salute. Tale progetto, attraverso la creazione di una rete tra enti pubblici ed enti gestori del ciclo idrico integrato, si propone la ricerca del materiale genetico del virus SARS-Cov 2 e delle sue varianti nelle acque reflue urbane.

**AZIONI E TEMPISTICHE**

La Asl sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali può declinare le azioni e le tempistiche che intende porre in essere al fine di conseguire l'obiettivo

AZIONI	Tempistiche	Programmazione 2024-26
Partecipazione mensile da parte di un dirigente medico igienista al campionamento e alle successive valutazioni epidemiologiche	Al momento la durata è stabilita fino al 31.12.2023	Non possibile in quanto al momento la durata del progetto è stabilita al 31.12.2023.

**Unità organizzativa preposta** UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE

**Attività**

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026**

**Note**

## OBIETTIVO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a veterinaria e sicurezza degli alimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Adozione degli standard di funzionamento dei servizi</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF011 SERVIZIO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI</b>



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a veterinaria e sicurezza degli alimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Adozione degli standard di funzionamento dei servizi</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF011 SERVIZIO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 5 DPF011: Adozione e trasmissione alla Regione Abruzzo del programma annuale dei controlli dei servizi veterinari, sicurezza alimentare e prevenzione ambientale come dettagliato nel P.O. 2022/2024 e nella programmazione regionale</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di recepimento e/o declinazione della programmazione annuale entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE</b>
	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Il <u>Regolamento CE 882/2004</u> , sostituito dal Reg. CE 625/2023, già prevedeva l'elaborazione e l'applicazione da parte degli stati membri di un Piano di Controllo Nazionale Pluriennale, nel quale deve essere riportata l'organizzazione dei controlli per verificare la conformità alle normative da parte degli operatori del settore alimentare nello specifico del SIAN
	A livello locale, la Regione elabora annualmente il PIANO REGIONALE DEI CONTROLLI, che declina il PPRIC con le attività di controllo ufficiale in materia di sicurezza alimentare.

**AZIONI E TEMPISTICHE**

<b>AZIONI di Controllo Ufficiale</b>	<b>TEMPISTICA</b>	<b>Triennio 2024-26</b>
Campionamento e analisi di varie matrici alimentari per la ricerca di contaminanti sia di natura chimica che microbiologica, secondo il numero stabilito dal piano Regionale	Conclusione delle attività entro il 31 dicembre di ogni anno	Attività stabilite annualmente dal Piano Regionale dei Controlli
Ispezioni nelle imprese di produzione primarie, di trasformazione, di vendita, di ristorazione pubblica e collettiva, secondo il numero stabilito dal piano Regionale	Conclusione delle attività entro il 31 dicembre di ogni anno	Attività stabilite annualmente dal Piano Regionale dei Controlli
Audit presso imprese alimentari, secondo il numero stabilito dal piano Regionale	Conclusione delle attività entro il 31 dicembre di ogni anno	Attività stabilite annualmente dal Piano Regionale dei Controlli

**UOC SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE**

**ANALISI DI CONTESTO:** la programmazione viene predisposta seguendo i criteri stabiliti a livello nazionale, regionale e aziendale

**AZIONI E TEMPISTICHE:** elaborazione della programmazione regionale declinandola a livello territoriale sulla base, qualora non disponibile a livello superiore, di livelli di rischio locale. Invio entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento

**UOC Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**

**ANALISI DI CONTESTO:** la programmazione viene predisposta seguendo i criteri stabiliti a livello nazionale, regionale e locale

**AZIONI E TEMPISTICHE:** elaborazione della programmazione regionale declinandola a livello territoriale sulla base, qualora non disponibili a livello superiore, di livelli di rischio locali. Invio entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.

**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

**ANALISI DI CONTESTO:** al Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA) sono attribuite:

- in base ai L.E.A. di riferimento e agli obblighi assunti dall'Italia nei confronti dell'UE in materia di sicurezza alimentare, le funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica veterinaria inerenti la tutela degli alimenti di origine animale e loro derivati dalla fase di produzione post-primaria fino alla distribuzione/somministrazione al dettaglio. I controlli ufficiali (CU) programmati sono pianificati a cascata attraverso il Piano di Controllo Nazionale Pluriennale (PNIC); dal Piano Pluriennale Regionale Integrato dei Controlli sulla sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria (PPRIC) 2020-2022 approvato con Determinazione DPF011/111 del 30/09/2020 dal Servizio Sanità Veterinaria e Sicurezza Degli Alimenti della Regione e dal Piano Annuale dei Controlli (PAC) adottato annualmente dalla medesima direzione regionale;

**AZIONI E TEMPISTICHE**

- Programmazione locale dei controlli di competenza SVIAOA dettagliati nel PPRIC 2020-2022 e programmazione regionale (PAC) per tipologia e frequenza in base all'analisi del rischio e al tipo di attività degli stabilimenti all'anagrafe nel territorio ASL. Entro il 31 gennaio conclusione della fase di programmazione dei CU ed avvio della fase di esecuzione del PAC-SVIAOA locale
- Esecuzione dei CU attraverso: ispezioni e campionamenti, audit, monitoraggio e sorveglianza ed atti successivi ai CU (azioni esecutive, misure correttive e afflittive).  
Entro il 31 dicembre conclusione dei CU programmati  
Entro il 31/gennaio-28 febbraio rendiconto CU (CSR n. 212 del 10/11/2016)

**Unità  
organizzativa  
preposta**

**UOC SIAN**  
**UOC SANITÀ ANIMALE**  
**UOC SVIAPZ**  
**UOC SVIAOA**

**Attività**

**UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE**

Controlli ufficiali presso imprese alimentari con ispezioni, campionamento e analisi, audit

**UOC SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE**

Verifica preliminare delle programmazioni per singola linea di attività di pertinenza del Servizio, anche mediante l'impegno di applicativi informatici in uso quali Vetinfo.

**UOC Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**

Verifica preliminare delle programmazioni per singola linea di attività di pertinenza del Servizio, anche mediante l'impiego di applicativi informatici in uso quali Classyfarm e Vetinfo

**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

Il Piano Pluriennale Regionale Integrato dei Controlli sulla sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria (PPRIC) 2020-2022 attuato attraverso le seguenti attività:

1. PIANO PER LA SORVEGLIANZA ED IL CONTROLLO DELL'ANEMIA INFETTIVA DEGLI EQUIDI (D. M. della Salute 2 febbraio 2016)
2. PIANO DI MONITORAGGIO ARMONIZZATO DELLA RESISTENZA ANTIMICROBICA DEI BATTERI ZOOTICI E COMMENSALI: Decisione di esecuzione (UE) 2020/1729 della Commissione del 17 novembre 2020 (nota DGSAF 0032589-P-27/12/2018 del Ministero della Salute).
3. PIANO NAZIONALE DI CONTROLLO UFFICIALE DI CONTAMINANTI AGRICOLI E TOSSINE VEGETALI NATURALI NEGLI ALIMENTI - CONTROLLI AFLATOSSINE NEL LATTE: (Micotossine, punto 2.1.8 del Reg. CE n. 1881/2006).
4. PROCEDURE PER IL COORDINAMENTO DEI CONTROLLI UFFICIALI NELLA FILIERA DEL LATTE CRUDO E DERIVATI: (M.S. nota prot. N. 0023047-P-01/06/2016)
5. PIANO NAZIONALE PER LA RICERCA DEI RESIDUI (PNR)
6. PIANO DI MONITORAGGIO TRATTAMENTI ILLECITI CON TEST ISTOLOGICO (Ministero della Salute n. 45267 del 14-12-2021)
7. PIANO REGIONALE RADIOATTIVITÀ SU MATRICI ALIMENTARI.
8. PIANO DEI CONTROLLI UFFICIALI MINIMI SUGLI ALIMENTI DI O. A. (n.212/CSR del 10 novembre 2016)
  - o stabilimenti riconosciuti
  - o stabilimenti registrati
  - o sul trasporto
9. PIANO DEI CAMPIONAMENTI MINIMI SUGLI ALIMENTI DI O.A. (n.212/CSR del 10 novembre 2016)
  - o stabilimenti riconosciuti
  - o stabilimenti registrati
10. PIANO DI MONITORAGGIO SULLA PRESENZA DI NICHEL NEGLI ALIMENTI (Racc. UE 2016/1111)
11. PROTEZIONE DEGLI ANIMALI DURANTE L'ABBATTIMENTO (Nota del M. S. 0015111-18/07/2014-DGSAF-COD\_UO-P: linee guida sull'applicazione del Reg. (CE) n. 1099/2009)
12. BENESSERE ANIMALE DURANTE IL TRASPORTO (controlli all'arrivo nei macelli ai sensi del PNBA 2014 e del Reg. CE 1/2005)
13. PIANO REGIONALE DI CONTROLLO UFFICIALE DEGLI ADDITIVI ALIMENTARI E DEGLI AROMI TAL QUALI E NEI PRODOTTI ALIMENTARI (Reg. CE 1334/2008).
14. PROGRAMMAZIONE REGIONALE DEI CONTROLLI SUI FITOFARMACI E SOSTANZE ATTIVE (D.M. 23/12/1992)
15. PROGRAMMA COORDINATO di CONTROLLO DELL'UNIONE (PCCU) ANTIPARASSITARI NEI PRODOTTI ALIMENTARI DI ORIGINE ANIMALE (Reg. UE 2021/601).
16. PIANO ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE TRATTATI CON RADIAZIONI IONIZZANTI
17. PIANO TRICHINELLA
18. PIANO DI SORVEGLIANZA EST
  - o PIANO DI SORVEGLIANZA SCRAPIE
  - o PIANO DI SORVEGLIANZA BSE
19. AUDIT (DGR n. 641 del 28/10/2019)
  - o di terza parte su osa
  - o di prima parte interni

verifiche di efficacia dei cu

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

**UOC Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**

Risorse come previsto dal D.lgs. 32/21, tariffe per controllo ufficiale e altre attività ufficiali

**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

Risorse previste D.L.vo 32/21 tariffe unionali per controllo ufficiale e altre attività ufficiali (da assicurare ai sensi dell'art. 7 quater comma 4 bis D.L.vo 502/92) da rilevare su conti di contabilità generale dedicati ai sensi dell'art.13 del decreto.

---

**Note**

**UOC SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE**

Carenza di un operatore EDP e di un veterinario dirigente

**UOC Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**

Segnalazione criticità: carenza di personale amministrativo, medico veterinario ed operatori tecnici / addetti agli animali in riferimento alle numerose e diversificate tipologie di attività di controllo in capo al Servizio

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a veterinaria e sicurezza degli alimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Adozione degli standard di funzionamento dei servizi</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF011 SERVIZIO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 5 DPF011: Implementazione ed inserimento dati nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025</b>

**Indicatore/Attività:** adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit dell'azienda entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.

**Valore atteso:** SI/NO

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE</b> <b>ANALISI DI CONTESTO</b>
	Il SIAN è responsabile del Programma 1 del PRP 2020-25 (Scuole che Promuovono Salute). Tale programma è in via di definizione, da parte del tavolo regionale, per quanto riguarda le attività da svolgere per le singole azioni. Per quanto riguarda le azioni di riferimento, sono state inserite le relative schede sul sistema TALETE, che saranno aggiornate progressivamente.

#### **AZIONI E TEMPISTICHE**

<b>AZIONI</b>	<b>TEMPISTICA</b>	<b>Programmazione 2024-26</b>
Programmazione degli AUDIT e delle attività del PNR secondo quanto previsto dai rispettivi piani regionali	Entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento, se disponibili i piani regionali	Secondo pianificazione regionale

## SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

### ANALISI DI CONTESTO

il personale del Servizio di Sanità Animale (Medici Veterinari e Tecnici della Prevenzione) è iscritto o sta ponendo in essere le procedure per l'iscrizione nell'elenco regionale degli auditors

### AZIONI E TEMPISTICHE

elaborazione del programma di audit ed invio alla regione all'interno della programmazione del Servizio entro il 31/01 dell'anno di riferimento

## SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

**Analisi di contesto:** il personale del Servizio IAPZ (Medici Veterinari e Tecnici della Prevenzione) è iscritto o sta ponendo in essere le procedure per l'iscrizione nell'elenco regionale degli auditors.

**Azioni e tempistiche:** elaborazione del programma di audit ed invio alla Regione all'interno della programmazione del Servizio entro il 31-01 dell'anno di riferimento e svolgimento (n. 5 audit verso OSA e n. 2 interni) entro il 31.12 dell'anno di riferimento.

## UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)

### ANALISI DI CONTESTO

la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi sono interconnesse, il principio già noto in medicina veterinaria, di recente è stato assunto a livello internazionale con la locuzione anglofona *One Health*: promuove l'applicazione di un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato per affrontare i rischi che hanno origine dall'interfaccia tra ambiente-animali-ecosistemi. In questo contesto il *Servizio Veterinario di Igiene della Produzione Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati* (SVIAOA) assicura le funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica veterinaria in base ai L.E.A. di riferimento e agli obblighi assunti dall'Italia nei confronti dell'UE in materia di sicurezza alimentare degli alimenti di origine animale e loro derivati (PNIC).

Il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020/2025 recepito a livello regionale dal Piano regionale della Prevenzione (PRP) 2021-2025 contempla programmi ed azioni in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria che rafforzano il PNIC attraverso azioni di controllo dei fattori esterni.

### AZIONI E TEMPISTICHE

- Programmazione locale degli audit di competenza SVIAOA dettagliati nel PPRIC 2020-2022 e programmazione regionale (PAC) di prima parte (interni) per la verifica di efficacia dei CU e di terza parte per tipologia e frequenza in base all'analisi del rischio e al tipo di attività degli stabilimenti all'anagrafe nel territorio ASL  
Entro il 31 gennaio conclusione della fase di programmazione degli audit ed avvio della fase di esecuzione
- Esecuzione degli audit programmati entro il 31 dicembre ed implementazione ed inserimento dati nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025  
Entro il 31 dicembre conclusione degli audit programmati
- Entro il 31/gennaio-28 febbraio rendiconto audit CU (CSR n. 212 del 10/11/2016 allegati 4 e 9 tab. b audit)

<b>Unità organizzativa preposta</b>	<b>UOC SIAN</b> <b>UOC SANITÀ ANIMALE</b> <b>UOC SVIAPZ</b> <b>UOC SVIAOA</b>
<b>Attività</b>	<b>UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE</b>  Elaborazione del piano dei controlli e delle attività del PRP a livello di ASL, elaborazione di schede SINVSA per il flusso informativo sui dati dei campionamenti e analisi degli alimenti, report mensili sulle attività di campionamento acque potabili

#### SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

Audit presso le seguenti categorie di attività: allevamenti bovini tipologia produzione latte, allevamenti suini da riproduzione, rifugio cani e maneggio centro ippico.

Audit interno presso il settore amministrativo.

Audit verifica efficacia dei controlli n. 2.

#### SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

Audit obbligatori presso le seguenti categorie di attività produttive: stabilimenti di trattamento e deposito di SOA, depositi e grossisti di farmaci ed additivi, mangimifici, centri di ripopolamento della selvaggina, strutture autorizzate per l'impiego degli animali durante la sperimentazione. Audit interni di settore e di sistema.



**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

1. AUDIT DI TERZA PARTE SU OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE
2. AUDIT INTERNI DI SISTEMA
3. Implementazione ed inserimento dei dati direttamente da parte del SVIAOA nelle basi di dati dei sistemi informativi SIVRA-BDN/SINVSA
4. Implementazione ed inserimento dati inerente le azioni di pertinenza del PNP 2020-2025 nelle basi di dati dei sistemi informativi regionali e nazionali da parte del SVIAOA in forma mediata per trasferimento aziendale

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026**

**SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE**

Risorse come previsto dal D.lgs. 32/21, tariffe per controllo ufficiale e altre attività ufficiali

**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

Risorse previste D.L.vo 32/21 tariffe unionali per controllo ufficiale e altre attività ufficiali (da assicurare ai sensi dell'art. 7 quater comma 4 bis D.L.vo 502/92) da rilevare su conti di contabilità generale dedicati ai sensi dell'art.13 del decreto.

---

**Note**

**SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE**

Carenza di un operatore EDP e di un veterinario dirigente

**SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE**

Segnalazione criticità: carenza di personale amministrativo, medico veterinario ed operatori tecnici / addetti agli animali in riferimento alle numerose e diversificate tipologie di attività di controllo in capo al Servizio.

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a veterinaria e sicurezza degli alimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Adozione degli standard di funzionamento dei servizi</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF011 SERVIZIO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 5 DPF011: Implementazione ed inserimento dati nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> effettuazione delle attività del PRP ed inserimento sui sistemi informativi entro il 31 dicembre di ogni anno di almeno 80% dei dati ed impiego delle risorse finanziarie assegnate per tali attività dalla Regione.</p> <p><b>Valore atteso:</b> 80% di dati inseriti su totale</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE</b></p> <p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Il Piano regionale della Prevenzione prevede diverse azioni di competenza del SIAN, finalizzate alla Sicurezza Alimentare ( sale iodato, sicurezza alimentare, sistema di allerta, )</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p><i>Il SIAN è referente delle seguenti azioni:</i></p> <p>PP3 Az. 1 Ridurre i disordini da carenza iodica</p> <p>PP9 Az. 1 Controllo delle Malattie Trasmesse dagli Alimenti, Sistema di Allerta e Gestione delle Emergenze per Alimenti e Mangimi</p> <p>PP9 Az.6 Piano di Controllo delle Acque Potabili</p> <p>PP9 az.9 Gestione delle Emergenze non Epidemiche in Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare</p> <p>PP 9 Az.10 Programmazione e controllo delle attività in materia di sicurezza chimica per la gestione dei prodotti fitosanitari (REACH e CLP)</p> <p>PP 10 Az. 5 Sistema di allerta per alimenti, MOCA, mangimi e piano di emergenza</p>
------------------------------------	--

Azioni	Tempistica	Programmazione 2024/26
PP3 Az. 1 Ridurre i disordini da carenza iodica	Effettuare l'attività prevista, come da determina regionale entro il 31/12 di ogni anno. Inserimento dati sui sistemi informativi regionali, se possibile. Altrimenti invio dati in formato pdf	Come da determina regionale
PP9 Az. 1 Controllo delle Malattie Trasmesse dagli Alimenti, Sistema di Allerta e Gestione delle Emergenze per Alimenti e Mangimi	Effettuare l'attività prevista, come da determina regionale entro il 31/12 di ogni anno. Inserimento dati sui sistemi informativi regionali, se possibile. Altrimenti invio dati in formato pdf	Come da determina regionale
PP9 Az.6 Piano di Controllo delle Acque Potabili	Elaborazione del piano controllo acque potabili entro il 31.1.2023, report mensile sui campionamenti effettuati, 1 audit presso l'ente gestore.	Attività identica per il periodo considerato
PP9 az.9 Gestione delle Emergenze non Epidemiche in Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare	Partecipazione ed elaborazione dei Piani di Sicurezza	Attività identica per il periodo considerato
PP 9 Az.10 Programmazione e controllo delle attività in materia di sicurezza chimica per la gestione dei prodotti fitosanitari (REACH e CLP	Effettuazione delle attività programmate dal piano Regionale e rendicontazione annuale o inserimento dati sul sistema informativo regionale, se possibile	Attività annuale, secondo programmazione regionale
PP 10 Az. 5 Sistema di allerta per alimenti, MOCA, mangimi e piano di emergenza	Reportistica all Regione di tutte le allerte alimentari segnalate	Attività effettuata sendo necessità

### SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

**ANALISI DI CONTESTO:** i sistemi informatici regionali e nazionali a cui il Servizio si deve riferire sono diversi. Gli applicativi Vetinfo (Sanan, Controlli, Salmonellosi, Anagrafe allevamenti, Siman), Traces, S.I.V.R.A. devono essere costantemente implementati. Sistemi informativi aziendali per la gestione/rendicontazione delle risorse finanziarie assegnate (Areas) e inserimento prestazioni a pagamento e sanzioni sul programma Talete.

Infine il PRP impone al Servizio ulteriori adempimenti, oltre i controlli ufficiali, quali i monitoraggi specifici e predisposizione di eventi formativi in relazione alle azioni di pertinenza del Servizio.

**AZIONI E TEMPISTICHE:** alimentazione dei sistemi informativi secondo le tempistiche previste da normative/procedure a seconda della casistica (registrazioni, attività di controllo e campionamenti). Implementazione secondo procedure di sistemi informativi/rendicontativi aziendali relativamente alla gestione delle risorse finanziarie. Attuazione delle azioni previste dal PRP 2021-2026 per quanto di competenza secondo il cronoprogramma assegnato individuato e predisposizione degli atti amministrativi per l'assegnazione e l'impiego delle risorse finalizzate

#### **SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE**

**ANALISI DI CONTESTO:** *i sistemi informatici regionali e nazionali a cui il Servizio si deve riferire sono diversi. Gli applicativi Vetinfo (SINVSA, SANAN, Controlli, Salmonellosi, Farmacosorveglianza, Anagrafe allevamenti, Anagrafe PET), Classyfarm, Traces ed il SIVRA devono essere costantemente implementati. Sistemi informativi aziendali per la gestione/rendicontazione delle risorse finanziarie assegnate (i.e. Talete, AREAS).*

*Infine, il PRP impone al servizio ulteriori adempimenti, oltre i controlli ufficiali quali monitoraggi specifici e predisposizione di eventi formativi in relazione alle azioni di pertinenza del Servizio.*

**AZIONI E TEMPISTICHE:** *alimentazione dei sistemi informativi secondo le tempistiche previste da normative / procedure a seconda della casistica (i.e. registrazioni / riconoscimenti, attività di controllo e campionamenti). Implementazione secondo procedure di sistemi informativi/rendicontativi aziendali relativamente alla gestione delle risorse finanziarie. Attuazione delle azioni previste dal PRP 2021-2025 per quanto di competenza secondo il cronoprogramma individuato e predisposizione degli atti amministrativi per l'assegnazione ed impiego delle risorse finalizzate.*

#### **UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

##### **ANALISI DI CONTESTO:**

*il Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA) assicura le funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica veterinaria inerenti la tutela degli alimenti di origine animale e loro derivati dalla fase di produzione post-primaria fino alla*

distribuzione/somministrazione al dettaglio secondo il Piano Nazionale Integrato dei Controlli (PNIC).

Il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020/2025 recepito a livello regionale dal Piano regionale della Prevenzione (PRP) 2021-2025 contempla programmi ed azioni in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria che rafforzano il PNIC attraverso azioni di controllo dei fattori esterni con l'approccio c.d. *One Health*: applicazione di un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato per affrontare i rischi che hanno origine dall'interfaccia tra ambiente-animale-ecosistemi.

**AZIONI E TEMPISTICHE**

- Programmazione locale delle azioni previste dal PRP per ciascun programma
- Esecuzione delle azioni per ciascun programma entro il 31 dicembre
- Implementazione ed inserimento dati nei sistemi informativi regionali e nazionali come stabilito dai flussi dei dati e secondo le scadenze fissate nel piano della prevenzione 2020/2025 comunque nella misura dell'80% entro il 31 dicembre

<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p><b>UOC SIAN</b></p> <p><b>UOC SANITÀ ANIMALE</b></p> <p><b>UOC SVIAPZ</b></p> <p><b>UOC SVIAOA</b></p>
<b>Attività</b>	<p><b>SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE</b></p> <p>Registrazione degli allevamenti e degli operatori nei sistemi Vetinfo.</p> <p>Registrazione dei controlli ufficiali quali tubercolosi bovina, brucellosi bovina ed ovi-caprina, LEB, salmonellosi, Anemia Infettiva:</p> <p>Gestione delle emergenze (sistema informativo malattie animali nazionale)</p> <p>Registrazione delle attività ispettive e di controllo negli applicativi di riferimento (vetinfo e SIVRA).</p> <p>Sistema Traces per le certificazione di pertinenza del Servizio di Sanità Animale</p> <p>Azioni previste dal PRP 2021-2025. secondo il cronoprogramma individuato Attività specifiche da elencare</p> <p><b>SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECHNICHE</b></p> <p>Registrazioni/riconoscimenti di imprese alimentari, operatori SOA, operatori mangimi, operatori farmaci, strutture PET e veterinarie nei sistemi Vetinfo.</p> <p>Registrazione dei controlli ufficiali quali campionamenti di Alimenti, mangimi, genotipizzazioni, salmonelle, fauna selvatica, SOA.</p>

Registrazione delle attività ispettive e di controllo negli applicativi di riferimento (Vetinfo, Classyfarm, SIVRA).

Sistema TRACES per le certificazioni di pertinenza del Servizio IAPZ

Azioni previste dal PRP 2021-2025 secondo il cronoprogramma individuato.

**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

*Attività specifiche da elencare*

1. PP09 AMBIENTE CLIMA E SALUTE
  - a. AZIONE 01: controllo delle malattie trasmesse dagli alimenti, sistema di allerta e gestione delle emergenze per alimenti e mangimi
  - b. AZIONE 07: gestione delle emergenze epidemiche veterinarie
  - c. AZIONE 09: gestione delle emergenze non epidemiche in Sanità Pubblica Veterinaria e sicurezza alimentare
  - d. AZIONE 12: piano per l'identificazione dell'echinococcosi/idadidosi al macello e nelle strutture di custodia degli animali – azione *equity*
2. PP10 MISURE PER IL CONTRASTO DELL'ANTIBIOTICO RESISTENZA
  - a. AZIONE 05: sistema di allerta per alimenti, MOCA, mangimi e piano di emergenza
3. PL12 MALATTIE INFETTIVE E VACCINAZIONI
  - a. AZIONE 05: realizzazione del piano regionale di sorveglianza delle arbovirosi nell'ottica *one health*
4. Implementazione ed inserimento dati inerente le azioni di pertinenza del PNP 2020-2025 nelle basi di dati dei sistemi informativi regionali e nazionali da parte del SVIAOA in forma mediata per trasferimento aziendale

<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	<p><b>SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE</b></p> <p>Risorse come previsto dal D.lgs. 32/21, tariffe per controllo ufficiale e altre attività ufficiali</p>
<b>Note</b>	<p><b>SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE</b></p> <p>Carenza di un operatore EDP e di un veterinario dirigente</p> <p><b>SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE</b></p> <p>Segnalazione criticità: carenza di personale amministrativo, medico veterinario ed operatori tecnici / addetti agli animali in riferimento alle numerose e diversificate tipologie di attività di controllo in capo al Servizio.</p>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a veterinaria e sicurezza degli alimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Adozione degli standard di funzionamento dei servizi</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF011 SERVIZIO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 4 di 5 DPF011: Raggiungimento/mantenimento del valore target degli indicatori LEA</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> nr. indicatori LEA che rispettano il valore target/nr. totale indicatori LEA
	<b>Valore atteso:</b> 100% indicatori che rispettano il target

### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

#### con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE</b>						
	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b>						
	La Regione Abruzzo annualmente redige il piano dei controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti normativi da parte delle imprese alimentari. Nell'ambito di questo piano sono stati stabiliti 10 indicatori LEA per quanto riguarda il piano di campionamento degli alimenti.						
	<b>AZIONI E TEMPISTICHE</b>						
	La Asl sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali può declinare le azioni e le tempistiche che intende porre in essere al fine di conseguire l'obiettivo						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>AZIONI</th> <th>Tempistiche</th> <th>Programmazione 2024-26</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100% attività di controllo previste dal Piano come LEA</td> <td>Completamento delle attività entro il 31.12 di ogni anno</td> <td>Sulla base dei piani annuali predisposti dalla Regione</td> </tr> </tbody> </table>	AZIONI	Tempistiche	Programmazione 2024-26	100% attività di controllo previste dal Piano come LEA	Completamento delle attività entro il 31.12 di ogni anno	Sulla base dei piani annuali predisposti dalla Regione
AZIONI	Tempistiche	Programmazione 2024-26					
100% attività di controllo previste dal Piano come LEA	Completamento delle attività entro il 31.12 di ogni anno	Sulla base dei piani annuali predisposti dalla Regione					

#### SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

##### ANALISI DI CONTESTO

fermo restando che gli indicatori LEA sono solo una parte di tutta l'attività effettiva LEA che il Servizio è tenuto a garantire, e che gli stessi possono modificarsi nel tempo, per ciascuno di questi viene di seguito disaggregata la parte di pertinenza del Servizio di Sanità Animale

## AZIONI E TEMPISTICHE

svolgimento delle attività LEA come da Piano pluriennale regionale integrato dei controlli vigente

### SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

**Analisi di contesto:** fermo restando che gli indicatori LEA sono solo una parte di tutta l'attività effettiva LEA che il Servizio è tenuto a garantire, e che gli stessi possono modificarsi nel tempo, per ciascuno di questi viene di seguito disaggregata la parte di pertinenza del Servizio IAPZ.

**Azioni previste:** svolgimento delle attività LEA come da Piano Pluriennale Regionale Integrato dei Controlli vigente.

### UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)

#### ANALISI DI CONTESTO:

al Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA) è attribuita la funzione di assicurare:

- i L.E.A. di riferimento (D.P.C.M. 12/01/2017 e D.M. 12/03/2019) in materia di tutela degli alimenti di origine animale attraverso:
  - o CU programmati pianificati a cascata attraverso il PNIC 2020-2022, il PPRIC 2020-2022 e il PAC adottato annualmente dalla direzione DPF011 regionale; i programmi locali ove ritenuti necessari
  - o CU ed Altre Attività Ufficiali (AAU) non programmati sono erogati su iniziativa o a domanda
- Il "Sistema di Garanzia dei L.E.A." si articola nell'area PO della prevenzione e degli 88 indicatori di monitoraggio 19 riguardano tale area, 05 di essi ineriscono le strutture dipartimentali dell'area della "sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare" e 03 il SVIAOA: P11Z, P12Z, P13Z.

#### AZIONI E TEMPISTICHE

- Programmazione locale dei CU e AAU SVIAOA che integrano i L.E.A. di riferimento
- Entro il 31 gennaio conclusione della fase di programmazione ed avvio della fase di assicurazione locale dei L.E.A. attraverso CU ed AAU programmabili
- Dal 01 gennaio al 31 dicembre assicurazione dei L.E.A. attraverso CU ed AAU non programmabili



Unità  
organizzativa  
preposta

UOC SIAN

UOC SANITÀ ANIMALE

UOC SVIAPZ

UOC SVIAOA

UOC ATTIVITÀ ECONOMICHE E FINANZIARIE

---

Attività

**SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE**

P09Z-Lea di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A

“Eradicazione, controllo e sorveglianza delle malattie animali nella filiera produttiva ai fini delle garanzie di sanità pubbliche”.

Piano di eradicazione brucellosi bovina e ovi-caprina, tubercolosi bovina, piano nazionale salmonellosi.

P10Z- Lea di riferimento DM 12 marzo 2019 All.A

“Controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino”. Controllo anagrafe aziende bovine, aziende ovi-caprine, capi ov-icapri, aziende suine, aziende equine, allevamenti apistici.

**SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE**

**"P09Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A"**

"Eradicazione, controllo e sorveglianza delle malattie animali nella filiera produttiva ai fini delle garanzie di sanità pubbliche sorveglianza EST ovi caprini e bovini morti, piano nazionale salmonellosi"

**"P10Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A"**

"controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino esecuzione del Piano Nazionale alimentazione animale, controlli di farmacovigilanza"

**"P11Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A"**

" controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti controlli benessere allevamenti: vitelli, suini, ovaiole, polli da carne, altri bovini"

**"P12Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A"**

" controllo per la contaminazione degli alimenti di origine animale e loro derivati con sostanze illecite, residui di contaminanti, farmaci, fitofarmaci e additivi esecuzione Piano Nazionale Residui in allevamento"

**P13Z - LEA di riferimento DM 12 marzo 2019 All. A"**

" controllo ufficiale per la sicurezza degli alimenti di origine animale e loro derivati con particolare riferimento alle fasi della trasformazione, distribuzione,

somministrazione degli alimenti    effettuazione    campionamenti    ufficiali  
nella fase di produzione degli alimenti; audit OSA”

**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

Attività specifiche da elencare

INDICATORI L.E.A.

1. P11Z. D4 Controllo sul benessere degli animali da reddito: benessere degli animali durante la macellazione.

a. Esecuzione CU per ogni tipologia di macellazione (ungulati domestici, selvaggina, avicunicoli) ed invio dei dati entro il termine previsto

2. P12Z. E4 Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, farmaci, contaminanti e OGM negli alimenti.

a. PNR: esecuzione 100% dei campioni programmati e inserimento dati su BDN-SINVSA

b. PN controllo additivi e aromi negli alimenti: esecuzione 100% campioni programmati e inserimento dati su BDN-SINVSA

3. P13Z. E6 Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti (Regolamento UE 2017/625)

a. Piano minimo dei controlli (CSR n. 212 del 10/11/2016): esecuzione 100% campioni programmati e inserimento dati su BDN-SINVSA

b. Piano Nazionale alimenti trattati con radiazioni ionizzanti: esecuzione 100% campioni programmati e inserimento dati su BDN-SINVSA

Esecuzione Audit di terza parte su stabilimenti riconosciuti (Reg. 85372004) e flusso informativo (CSR n. 212 del 10/11/2016 all. 4 e 9 tab. b audit) basi di dati regionali/nazionali

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026**

**SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE**

Risorse come previsto dal D.lgs. 32/21, tariffe per controllo ufficiale e altre attività ufficiali

**Note**

**SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE**

Segnalazione criticità: carenza di personale amministrativo, medico veterinario ed operatori tecnici / addetti agli animali in riferimento alle numerose e diversificate tipologie di attività di controllo in capo al Servizio.

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa/costo relativo a veterinaria e sicurezza degli alimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Adozione degli standard di funzionamento dei servizi</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF011 SERVIZIO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 5 di 5 DPF011: Raggiungimento del valore target del D.lgs. 32 /2021 con il rispetto dei tempi</b>

**Indicatore/Attività:** Rendicontazione e trasferimento dei fondi alla Regione entro 30 gg dal semestre di riferimento (31/1 e 31/7 di ogni anno)

**Valore atteso:** 100% indicatori che rispettano il target

### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>UOC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE</b>							
	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Il d.lgs 32/21 prevede che le attività, rientranti in quelle catalogate nell'art. 6 c. 6, se vendono all'ingrosso oltre il 50% della merce prodotta, sono soggette al pagamento di tariffe forfetarie progressive, in base alla valutazione del rischio. Tali tariffe sono destinate al finanziamento dei controlli ufficiali.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>La Asl sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali può declinare le azioni e le tempistiche che intende porre in essere al fine di conseguire l'obiettivo</p>							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>AZIONI</th> <th>Tempistica</th> <th>Programmazione 2024-26</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Rendicontazione semestrale delle somme riscosse con ordinanza e destinazione delle stesse ai diversi ENTI, con percentuali prestabilite (MIN. Salute. ISS, IZS, Regione Abruzzo)</td> <td>Entro 30 giorni successivi al semestre di scadenza, se disponibile il rendiconto delle somme riscosse.</td> <td>Attività prevista dal d.lvo 31/21.</td> </tr> </tbody> </table>	AZIONI	Tempistica	Programmazione 2024-26	Rendicontazione semestrale delle somme riscosse con ordinanza e destinazione delle stesse ai diversi ENTI, con percentuali prestabilite (MIN. Salute. ISS, IZS, Regione Abruzzo)	Entro 30 giorni successivi al semestre di scadenza, se disponibile il rendiconto delle somme riscosse.	Attività prevista dal d.lvo 31/21.	
AZIONI	Tempistica	Programmazione 2024-26						
Rendicontazione semestrale delle somme riscosse con ordinanza e destinazione delle stesse ai diversi ENTI, con percentuali prestabilite (MIN. Salute. ISS, IZS, Regione Abruzzo)	Entro 30 giorni successivi al semestre di scadenza, se disponibile il rendiconto delle somme riscosse.	Attività prevista dal d.lvo 31/21.						

## SERVIZIO VETERINARIO DI SANITA' ANIMALE

### ANALISI DI CONTESTO:

le entrate afferenti il D.lgs 32/2021 per il Servizio SA riguardano l'espletamento di controlli ufficiali per le casistiche previste ed opportunamente censite dal servizio e proceduralizzati.

### AZIONI E TEMPISTICHE

Rendicontazione mediante implementazione sui sistemi informativi aziendali e predisposizione dell'ordinanza per il dipartimento di prevenzione

## SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

### ANALISI DI CONTESTO:

Le entrate afferenti il D.lgs. 32/2021, per il Servizio IAPZ, riguardano l'espletamento di controlli ufficiali per le casistiche previste ed opportunamente censite dal Servizio e proceduralizzati.

### AZIONI E TEMPISTICHE:

Rendicontazione mediante implementazione di appositi sistemi informativi aziendali e predisposizione dell'ordinanza per il Dipartimento di Prevenzione

## UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)

### ANALISI DI CONTESTO:

Il SVIAOA ASL Teramo ha dal 01/01/2022 applica il D.L.vo 32/21 per la parte di competenza effettuando le richieste di pagamento sezioni da I a V oltre alla sezione VI e alle altre tariffe forfettarie e orarie ex artt. 8 e 9. Tale apparecchio è di sola pertinenza SVIAOA poiché gli altri servizi dell'area dipartimentale della SPV e SA non hanno da applicare le sezioni da I a V. Consapevolmente fin dal settembre 2021 SVIAOA ha rappresentato alle articolazioni aziendali coinvolte la problematica nella sua complessità e nella sua dimensione. Nel 2022 SVIAOA ha rendicontato **€620.387,03** a fronte di complessivi €644.946,03 (SIAN €24.559,00; SVSA €00,00; SVIAPZ €00,00). Anche il confronto tra SVIAOA regionali: AQ €133.145,09; CH 149.372,67; PE238.141,84. SVIAOA ASL Teramo rendicontra il **96%** nell'ambito della ASL Teramo ed il 55% dell'intera regione. Le risorse assegnate sebbene sufficienti ad assolvere ai compiti espressamente dati dal legislatore al veterinario ufficiale tuttavia sono insufficienti ad assolvere all'intero onere (richieste di pagamento, incasso e rendiconto). SVIAOA per quanto possibile ha sopperito alle esigenze di immediato impatto sull'utenza attraverso la manutenzione del gestionale in uso e la formazione mentre per quanto attiene i rendiconti sconta

principalmente le seguenti criticità: le evidenze contabili per le reversali di incasso ritornano al servizio da Poste Italiane S.p.A. dopo circa 2 mesi pertanto a titolo puramente esemplificativo gli incassi del 31 dicembre pervengono a fine febbraio inizio marzo inoltre l'andamento del numero dei pagamenti non è regolare ma ha un andamento ciclico che vede il picco nel mese di dicembre con circa 3.500 versamenti che esacerbano la problematica.

**AZIONI E TEMPISTICHE**

La Asl sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali può declinare le azioni e le tempistiche che intende porre in essere al fine di conseguire l'obiettivo

2023 manutenzione del gestionale per completare le procedure di richiesta di pagamento e migliorare i tempi di rendiconto contabile attraverso lo sviluppo di strumenti informatici e formazione anche in relazione all'avvio della riscossione (01/08/2023) attraverso la piattaforma nazionale pagoPA. Aumento delle risorse strumentali e umane dedicate. Rendicontazione e trasferimenti compatibilmente con le criticità enumerate.

2024 impiego degli strumenti informatici di rendicontazione sviluppati e risoluzione delle criticità di avvio. Rendicontazione e trasferimenti con ritardi accettabili (30-45 gg)

2025 Rendicontazione e trasferimento dei fondi alla Regione entro 30 gg dal semestre di riferimento (31/1 e 31/7 di ogni anno)

<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p><b>UOC SIAN</b></p> <p><b>UOC SANITÀ ANIMALE</b></p> <p><b>UOC SVIAPZ</b></p> <p><b>UOC SVIAOA</b></p> <p><b>UOC ATTIVITÀ ECONOMICHE E FINANZIARIE</b></p>
<b>Attività</b>	<p><b>SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE</b></p> <p>Gestione e rendicontazione delle entrate afferenti il D.lgs 32/21</p> <p><b>SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE</b></p> <p>Gestione e rendicontazione delle entrate afferenti il D.lgs 32/21</p> <p><b>UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaborazione delle richieste di pagamento</li> <li>2. Contabilizzazione degli incassi</li> <li>3. Ripartizione delle tariffe</li> <li>4. Trasferimento agli enti per competenza</li> </ol>

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

**SERVIZIO VETERINARIO DI SANITA' ANIMALE**

Risorse come previsto dal D.lgs 32/2021, tariffe per il controllo ufficiale e altre attività ufficiali

**SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE  
PRODUZIONI ZOOTECNICHE**

Risorse come previsto dal D.lgs 32/2021, tariffe per il controllo ufficiale e altre attività ufficiali

**UOC Servizio Veterinario di Igiene della Produzione, Trasformazione,  
Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di  
Origine Animale e loro Derivati (SVIAOA)**

Risorse previste D.L.vo 32/21 tariffe unionali per controllo ufficiale e altre attività ufficiali (da assicurare ai sensi dell'art. 7 quater comma 4 bis D.L.vo 502/92) da rilevare su conti di contabilità generale dedicati ai sensi dell'art.13 del decreto.

---

**Note**

---

## **OBIETTIVO ATTUAZIONE DELLE DISPOSIZIONI REGIONALI IN MATERIA DI QUALITA' ED EFFICIENZA DEL SISTEMA REGIONALE DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025.</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025.</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 3 DPF018: Verifiche ex art. 11 LR n. 32/2007 e ss.mm.ii.</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- trasmissione al Dipartimento Salute – Servizio DPF018- del Piano Straordinario delle attività – 31 agosto 2023;</li> <li>- a cadenza mensile trasmissione al Dipartimento Salute – Servizio DPF018 dello stato di avanzamento dei procedimenti da concludersi entro il 31 dicembre 2023.</li> </ul> <p><b>Valore atteso</b> 100% delle verifiche alla data del 31 dicembre 2023.</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Il Dipartimento di Prevenzione attua interventi di Prevenzione collettiva anche nell'ambito delle strutture sanitarie con pareri preventivi ex art. 3 e 4 LR. 32/2007 e s.m.i. e attività di controllo. Le richieste di parere vengono evase nei termini.</p> <p>Il Dipartimento opera attraverso il Gruppo Interno di Valutazione (GAEV) costituito da 17 unità di personale con competenze specifiche che si alternano nelle 5 "Unità di Valutazione" responsabili dell'istruttoria delle pratiche per il rilascio del parere Igienico Sanitario;</p> <p>Nell'ambito dei procedimenti di cui all'art. 11 della LR n. 32/2007 e ss.mm.ii. ai fini del conseguimento delle autorizzazioni definitive, il Dipartimento Di</p>
------------------------------------	--



Prevenzione verifica il rispetto del Cronoprogramma presentato ex art. 11 dalle strutture sanitarie insistenti sul territorio Provinciale.

#### AZIONI E TEMPISTICHE

Sulla base della modulistica che verrà fornita dal Dipartimento Sanità – Servizio DPF018 il Dipartimento di Prevenzione trasmetterà il Piano delle attività straordinarie - con i cronoprogrammi di relativa e specifica attuazione secondo le tempistiche previste dalle scadenze Regionali.

Con cadenza mensile verranno trasmesso al Dipartimento Sanità – Servizio DPF018 lo stato di avanzamento delle attività di controllo straordinarie da concludersi entro le tempistiche previste dalle scadenze Regionali.

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Dipartimento di Prevenzione

---

**Attività**

Verifica della realizzazione delle azioni previste nei cronoprogrammi presentati ex art. 11 LR 32/2007 e comunicazione degli esiti alla competente Direzione Regionale.

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025.</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 3 DPF018: Verifiche ex art. 5 LR n. 32/2007 e ss.mm.ii.</b>

**Indicatore/Attività:**

- trasmissione al Dipartimento Salute – Servizio DPF018 - del Piano ordinario delle attività – 31 dicembre 2023;

- a cadenza semestrale trasmissione al Dipartimento Salute – Servizio DPF018, dello stato di avanzamento dei procedimenti da concludersi entro il 31 dicembre 2025.

**Valore atteso:** 100% delle verifiche alla data del 31 dicembre 2025.

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**
**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b> <p>Il Dipartimento di Prevenzione attua interventi di Prevenzione collettiva anche nell'ambito delle strutture sanitarie con pareri preventivi ex art. 3 e 4 LR. 32/2007 e s.m.i. e attività di controllo. Le richieste di parere vengono evase nei termini.</p> <p>Il Dipartimento opera attraverso il Gruppo Interno di Valutazione (GAEV) costituito da 18 unità di personale con competenze specifiche che si alternano nelle 5 "Unità di Valutazione" responsabili dell'istruttoria delle pratiche per il rilascio del parere Igienico Sanitario.</p> <p>Nell'ambito dei procedimenti di cui all'art. 5 della LR n. 32/2007 e ss.mm.ii. ai fini della verifica, il Dipartimento Di Prevenzione ha richiesto ai Comuni della Provincia di Teramo l'elenco delle strutture autorizzate, al momento hanno risposto 39 Comuni su 47, è stato effettuato un sollecito ai Comuni</p>
------------------------------------	--

inadempienti. I dati forniti saranno messi a confronto con le autocertificazioni ricevute ai fini del controllo.

#### **AZIONI E TEMPISTICHE**

Sulla base della modulistica che verrà fornita dal Dipartimento Sanità – Servizio DPF018 il Dipartimento di Prevenzione trasmetterà il Piani delle attività ordinario - con i cronoprogrammi di relativa e specifica attuazione secondo le tempistiche previste dalle scadenze Regionali.

Con cadenza semestrale verranno trasmessi al Dipartimento Sanità – Servizio DPF018 lo stato di avanzamento delle attività di controllo ordinario da concludersi le tempistiche previste dalle scadenze Regionali.

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Dipartimento di Prevenzione

---

**Attività**

Verifiche sulla permanenza dei requisiti delle strutture sanitarie insistenti sul territorio Provinciale

---

**Note**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025.</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 3 DPF018: Creazione data base delle strutture</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b></p> <p>- n. Fascicoli elettronici – Data base aggiornato al trimestre/n. Controlli effettuati nel periodo.</p> <p><b>Valore atteso:</b> in linea con l'Obiettivo 1 e con l'Obiettivo 2.</p>

#### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

##### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Il Dipartimento di Prevenzione ha aderito al portale unico "Impresa in un giorno", così come previsto dal DPR 60/2010 a marzo 2023, in qualità di Ente Terzo attivando le scrivanie virtuali dedicate, pertanto tutte le istanze ed i relativi pareri di competenza sono consultabili all'interno dello stesso, comprese le autodichiarazioni ex art. 5 LR 32/2007. Esiste altresì un Data Base sul quale sono riportati i procedimenti gestiti dal Dipartimento.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>In coerenza con il Piano ordinario dei controlli (ex art. 5 LR 32/2007) ed il Piano straordinario dei controlli (ex art. 11 LR 32/2007) tutte le attività saranno registrate tempestivamente.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Dipartimento di Prevenzione

**Attività**

Registrazione delle attività effettuate nell'ambito del Piano ordinario dei controlli (ex art. 5 LR 32/2007) ed del Piano straordinario dei controlli (ex art. 11 LR 32/2007) sul database.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

---

## OBIETTIVO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA' DIGITALE

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p>Obiettivo 1 di 8 DPF019: attuazione del Piano Sanità Digitale della Regione Abruzzo relativo al triennio 2021-2023 (DGR 126/2022). Implementazione della informatizzazione aziendale e monitoraggio indicatori NSG.”</p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> esecuzione delle seguenti iniziative:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PNRR: rispetto delle scadenze e delle milestone;</li> <li>- Piano Sanità Digitale: completa digitalizzazione dei processi e finanziamento diretto di integrazioni necessarie;</li> <li>-Corretto funzionamento dei sistemi regionali (screening, AVR, CUP orchestratore, Cartella clinica, VNA, ecc);</li> <li>- FSE – Fasciolo Sanitario Elettronico – rispetto delle scadenze e milestone con riferimento alla diffusione delle firme digitali e alla piena rispondenza agli standard FSE 2.0; previsione, entro settembre l’invio di lab. Analisi, verbali pronto soccorso, trasfusionale, Radiologia, Anatomia Patologica, referti specialistici di tutte le branche, schede di dimissione ospedaliera.</li> </ul> <p><b>Valore atteso:</b> iniziative avviate per 2024, completa attuazione 2026</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all’obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>la ASL di Teramo ha già avviato diverse iniziative nel contesto della Sanità Digitale e comunque in linea con quanto previsto Piano Sanità Digitale della Regione Abruzzo relativo al triennio 2021-2023 (DGR 126/2022). L’implementazione del nuovo modello digitale, pertanto, garantirà il miglioramento della qualità, completezza e tempestività dei flussi informativi e dei modelli gestionali e migliorerà la qualità del processo di monitoraggio costante degli indicatori NSG con particolare riferimento a quelli “core”.</p>
------------------------------------	---

**AZIONI E TEMPSTICHE:**

la ASL di Teramo prevede l'avvio delle seguenti iniziative:

- per il PNRR la ASL di Teramo ha avviato già delle iniziative autonome tra cui: Potenziamento Infrastruttura Elaborativa, Potenziamento Rete Wireless, Adeguamento Documenti Clinici FSE2.0 e intende utilizzare parte dei fondi PNRR per il potenziamento e il consolidamento delle tecnologie di CyberSecurity. Per gli altri interventi (VNA, Cartella Clinica Elettronica Regionale, ...) viene garantito il pieno supporto e la piena disponibilità al gruppo di lavoro regionale che coordina i vari progetti. La ASL di Teramo si impegna pertanto al pieno rispetto delle scadenze previste dal PNRR.
- per il piano di Sanità Digitale la ASL di Teramo si impegna a completare la digitalizzazione dei processi e finanziamento diretto di integrazioni necessarie per tutti gli applicativi e processi che richiedono tale intervento.
- per quanto riguarda il FSE la ASL di Teramo si impegna al rispetto delle scadenze e milestone con riferimento alla diffusione delle firme digitali e alla piena rispondenza agli standard FSE 2.0. Alla data odierna risultano già correttamente inviati al FSE i seguenti documenti clinici: Referto di Laboratorio Analisi, Lettera di Dimissione, Referto di Radiologia e Verbale di Pronto Soccorso. Si sta procedendo alla predisposizione dei sistemi per attivare l'invio del Referto di Specialistica Ambulatoriale e Referto di Laboratorio Analisi (prodotto dal servizio Trasfusionale) entro settembre. Per il referto di Anatomia Patologica e per le SDO si è in attesa della pubblicazione dei relativi standard da parte di SOGEI/HL7 Italia.

La ASL di Teramo continuerà ad implementare l'attività di monitoraggio degli indicatori "core" NSG.

<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p>UOC Sistemi Informativi</p> <p>UOC Controllo di Gestione</p>
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•acquisto e messa in esercizio delle componenti software utili ad adeguare gli applicativi aziendali ai nuovi standard documentali previsti dal FSE 2.0;</li> <li>•acquisto e messa in esercizio delle soluzioni di Cyber Security individuate e preventivamente autorizzate dalla Regione Abruzzo.</li> <li>•incremento dell'attività di controllo dei flussi informativi e dei modelli gestionali prima della trasmissione formale dei dati sulla correttezza e sulla qualità nella compilazione dei dati;</li> <li>• incremento dell'attività di analisi e correzione delle criticità riscontrate;</li> <li>•report semestrali i cui risultati saranno messi a disposizione della Direzione strategica; diversamente per i restanti verranno poste in essere le condizioni per migliorare la rilevazione del dato e il relativo monitoraggio.</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	

**Note**



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 8 DPF019: adempiere alle disposizioni della DGR n. 723 del 17/11/2020 sia favorendo la scelta e revoca del Medico on line per tutte le casistiche esistenti e sia condividendo a sistema tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> numero di Scelte e revoche on line e attivazione dei referti on line
	<b>Valore atteso:</b> maggiore del 95% del totale
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>la ASL di Teramo ha già condiviso agende e prestazioni con il portale regionale delle prenotazioni che prevede ad oggi la possibilità di prenotare solo le prestazioni in classe di priorità.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>la ASL di Teramo al fine di adempiere alla DGR n. 723 del 17/11/2020 favorirà la scelta e revoca del medico on line e condividerà a sistema tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale. Il completamento delle azioni riportate è previsto entro il triennio 2024 – 2026, a tal fine adotterà tutte le azioni necessarie tese al raggiungimento di almeno il 95% del totale del numero di scelta e revoche e del numero di agende condivise/disponibili con il portale regionale CUP.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC SISTEMI INFORMATIVI / UOSD CUP E LISTE DI ATTESA / UOC UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aggiunta su portale aziendale dei link per l'accesso al sistema di scelta e revoca online;</li> <li>• Predisposizione e diffusione di materiale informativo/pubblicitario per incentivare l'utilizzo del sistema di scelta e revoca online;</li> <li>• Configurazione dei sistemi per la condivisione delle agende.</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 8 DPF019: Progressivo miglioramento della rilevazione dei dati anagrafici degli assistiti, anche attraverso l'integrazione delle anagrafi dei singoli gestionali all'anagrafe regionale degli assistiti, misurata attraverso il numero di assistiti validi ai fini dell'interconnessione</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> miglioramento della rilevazione dei Codici Fiscali dei ricoverati.</p> <p><b>Valore atteso:</b> diminuzione della percentuale di C.F. non validi inseriti nelle SDO rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'1% dei C.F. non validi.</p> <p>diminuzione della percentuale di C.I. non validi inseriti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nel flusso SIAD rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'1% dei C.I. non validi;</li> <li>- nel flusso HOSPICE rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'1% dei C.I. non validi;</li> <li>- nel flusso SISM rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'2% dei C.I. non validi;</li> <li>- nel flusso SIND rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'2% dei C.I. non validi;</li> <li>- nel flusso EMUR PS rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'5% dei C.I. non validi;</li> <li>- nel flusso FAR rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'1% dei C.I. non validi;</li> </ul>

### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

#### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b> Attualmente, l'UOC Sistemi Informativi della ASL ha realizzato l'integrazione con l'Anagrafe Aziendale per le procedure elencate: flusso informativo SDO, flusso EMUR PS, flusso HOSPICE e flusso SIAD.
------------------------------------	--

Inoltre, risulta in fase di realizzazione, l'integrazione Anagrafica per il flusso SIND.

Al contempo, la ASL sta valutando l'acquisto di un software per la gestione del flusso SISM e del flusso FAR.

Attualmente, l'UOC Controllo di Gestione effettua un controllo preventivo all'invio in Regione dei dati dei flussi informativi SIAD, HOSPICE, SISM, SIND, EMUR PS e FAR e segnala eventuali errori e/o anomalie riscontrati ai responsabili così da evitare eventuali riscontri di errori da parte della Regione.

Al contempo, ha implementato corsi di formazione del personale dei reparti dedicato alla compilazione dei ricoveri ospedalieri (flusso SDO) per garantire anche una migliore compilazione delle anagrafiche degli assistiti con conseguente riduzione della percentuale di CF errati.

Inoltre, il CdG monitora il flusso EMUR PS e implementa riunioni periodiche con i responsabili del PS per la condivisione delle anomalie e degli errori presenti nel flusso anche di natura anagrafica, individua le corrispondenti azioni correttive e, insieme all'UOC Sistemi Informativi, individua eventuali controlli logico-formali necessari per evitare, o almeno ridurre, errori anagrafici e non.

Al contempo, è stato implementato un progetto aziendale per garantire il miglioramento della qualità e completezza del flusso SIAD, anche dal punto di vista delle anagrafiche dei pazienti, attraverso il controllo e il monitoraggio costante dei dati; allo stesso tempo, la riduzione della percentuale di C.F. non validi è stata ridotta sensibilmente grazie all'integrazione con l'Anagrafica Aziendale.

Per quanto riguarda il flusso FAR, l'UOC effettua il monitoraggio costante dei dati trasmessi dalle strutture private e segnala eventuali anomalie alle stesse al fine di garantire l'aggiornamento delle anagrafiche.

In ultimo, per quanto riguarda il flusso HOSPICE e il flusso SISM effettua il monitoraggio e il controllo dei dati, anche di natura anagrafica, dei flussi informativi ed invia tempestivamente eventuali anomalie e/o errori ai responsabili per la correzione dei dati.

#### **AZIONI E TEMPISTICHE:**

Nel triennio 2024-2026, l'UOC Sistemi Informativi progetterà l'integrazione tra l'Anagrafe Regionale della Regione Abruzzo e l'anagrafe Aziendale ASL di Teramo, in modo da avere costantemente aggiornato l'Anagrafe aziendale con gli aggiornamenti e le iscrizioni svolte sul sistema centrale.

Nel triennio 2024-2026, l'UOC Controllo di Gestione incrementerà azioni di monitoraggio e controllo puntuale dei dati dei flussi informativi elencati al fine di garantire la diminuzione della percentuale di C.F. non validi inseriti nel tracciato del flusso rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'1% dei C.F. non validi per il flusso SDO e della percentuale di C.I. non validi inseriti nei tracciati dei flussi rispetto all'anno precedente, attestandosi al massimo all'1% dei C.I. non validi per i flussi SIAD, HOSPICE e FAR e al massimo all'2% dei C.F. non validi per i flussi SISM e SIND e al massimo all'5% dei C.F. non validi per il flusso EMUR PS. Nello specifico, le azioni sono volte ad individuare ed eliminare eventuali disallineamenti che si possono

genere tra l'Anagrafica Aziendale e quella regionale, successivamente all'integrazione posta in essere.

<p><b>Unità organizzativa preposta</b></p>	<p>UOC Sistemi Informativi UOC Controllo di Gestione</p>
<p><b>Attività</b></p>	<p>Nello specifico, l'UOC Sistemi Informativi prevede di realizzare le azioni elencate attraverso l'attuazione delle attività elencate di seguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• configurazione e realizzazione del Software per integrare l'anagrafe aziendale con i sistemi che generano i flussi SIND, SIM e FAR;</li> <li>• acquisto di software e servizi, per integrazione tra Anagrafe Regionale e Aziendale;</li> <li>• successivamente alla realizzazione dell'attività elencata nel punto precedente, in collaborazione con i tecnici regionali, tutti i flussi in precedenza elencati beneficeranno dell'attività svolta.</li> </ul> <p>Nello specifico, l'UOC Controllo di Gestione prevede di realizzare le azioni elencate attraverso l'attuazione delle attività elencate di seguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• segnalazione di eventuali errori e/o anomalie riscontrati ai responsabili per correzione preventiva all'invio in Regione dei dati;</li> <li>• implementazione di corsi di formazione del personale dedicato alla compilazione dei dati registrati nei flussi informativi;</li> <li>• individuazione delle corrispondenti azioni correttive;</li> <li>• insieme all'UOC Sistemi Informativi, individuazione di eventuali controlli logico-formali necessari per evitare, o almeno ridurre, errori anagrafici e non;</li> <li>• prosecuzione della politica di controllo preventivo all'invio in Regione dei dati dei flussi informativi;</li> <li>• interlocuzione costante per proseguire nel processo di miglioramento continuo della qualità e completezza dei dati, anche di natura anagrafica, con i diversi attori dedicati alla registrazione dei dati nei flussi informativi (responsabili e personale dedicato);</li> </ul>
<p><b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b></p>	
<p><b>Note</b></p>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 4 di 8 DPF019: Sviluppo di sinergie inter-aziendali (tra strutture pubbliche delle ASL abruzzesi) finalizzate alla contrazione della mobilità passiva extraregionale e alla conclusione di appositi accordi di confine</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> contrazione della Mobilità passiva nei ricoveri monitorando in particolare:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>DRG potenzialmente inappropriati se erogati in Regime ordinario (esclusi tutti i ricoveri ordinari urgenti).</li> <li>DRG di non alta complessità</li> <li>Attività di lungodegenza/riabilitazione valorizzando le giornate consumate nelle discipline 56, 60 (introduzione tetto).</li> </ol> <p><b>Valore atteso:</b> diminuzione della mobilità passiva rispetto al valore dell'anno precedente.</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL di Teramo da sempre rivolge particolare attenzione alla riduzione della mobilità passiva puntando da un lato all'aumento della produzione e dall'altro al recupero delle prestazioni che gli utenti tendono ad effettuare al di fuori della ASL di Teramo, ovvero quelle relative all'area protesica, cardiocirurgica, chemioterapica e materno-infantile.</p> <p>Va inoltre evidenziato che una importante aggravante è rappresentata dalla difficoltà a reperire il personale medico per alcune importanti specialità, in conseguenza di una carenza a livello nazionale di tali figure professionali. Nello specifico la mancanza di medici anestesisti comporta inevitabilmente la mancanza/riduzione delle sedute operatorie, per cui spesso viene fatto ricorso ad attività aggiuntive e questa minaccia può essere particolarmente dannosa e aggravare una situazione già difficile.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>La ASL di Teramo nel triennio 2024-2026 si impegna a ridurre la mobilità passiva rispetto all'anno precedente, monitorando in particolare:</p>
------------------------------------	--

a. DRG potenzialmente inappropriati se erogati in Regime ordinario (esclusi tutti i ricoveri ordinari urgenti).

b. DRG di non alta complessità

c. Attività di lungodegenza/riabilitazione valorizzando le giornate consumate nelle discipline 56, 60 (introduzione tetto).

---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Direzione strategica/Coordinamento Assistenza Ospedaliera/UOC Controllo di Gestione/ Varie UUOO interessate

---

**Attività**

Analisi dei dati e reportistica

Aumento della produzione

Individuazione dei DRG che generano maggiore mobilità

Incontri con i MMG e incontri con le varie UUOO coinvolte

Riorganizzazione dell'attività delle sale operatorie con sedute incrementali dedicate alle UUOO che risultano maggiormente coinvolte, ricorrendo, tra l'altro, ad attività aggiuntive

Attività volte alla programmazione e alla calendarizzazione delle attività aggiuntive

Azioni volte al reclutamento di personale medico anestesista

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 5 di 8 DPF019: Sviluppo di sinergie inter-aziendali (tra strutture pubbliche delle ASL abruzzesi) finalizzate alla contrazione della mobilità passiva extraregionale e alla conclusione di appositi accordi di confine</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> recepimento del documento dell'ASR entro 30 gironi dall'approvazione</p> <p><b>Valore atteso:</b> nr. asl che hanno recepito il documento entro il termine/totale ASL</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Il trend nel volume dei ricoveri in mobilità passiva totale (escluse SDAC) risulta sostanzialmente inalterato fino al 2018, mentre si registra una evidente riduzione negli anni 2019 e 2020. La pandemia covid ha infatti ridotto la mobilità passiva nel 2020 e anche nel 2021 seppure in misura minore. Il trend del 2022 evidenzia un lieve aumento rispetto all'anno precedente derivante sostanzialmente dalla mobilità passiva intra-regione. Anche la posizione geografica della ASL Teramo non favorisce il recupero di mobilità passiva se si pensa che nelle immediate vicinanze del confine settentrionale, ci sono numerose strutture sanitarie marchigiane, sia pubbliche che private. La chiave di volta su questo punto è rappresentata proprio dalla possibilità di arrivare ad un accordo di confine con le regioni limitrofe, su cui tra l'altro è attivo un tavolo tecnico regionale, che dovrebbe aprire la strada ad una migliore regolazione dei flussi di mobilità passiva e ridurre l'impatto economico.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>La ASL di Teramo si impegna al recepimento del documento dell'ASR entro 30 giorni dall'approvazione.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Direzione strategica

**Attività**

Redazione del documento di recepimento entro 30 giorni dall'approvazione da parte dell'ASR

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

---



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 6 di 8 DPF019: Rispetto scadenze stabilite sul GAF, piattaforma di Gestione Accoglienza Flussi per la trasmissione dei flussi informativi dalle ASL alla Regione Abruzzo.</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> numero di scadenze rispettate &gt; 80%.</p> <p><b>Valore atteso:</b> 100% delle scadenze rispettate sul GAF</p>

### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

#### con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO</b></p> <p>La Asl di Teramo garantisce il rispetto della tempistica di trasmissione dei flussi informativi in Regione.</p> <p>Si segnala, tuttavia, un ritardo della trasmissione dei flussi elencati in Regione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>flusso F relativamente alla gestione della DPC da parte della ASL di Teramo a causa della trasmissione in ritardo del flusso informativo da parte della software house che gestisce l'elaborazione del flusso informativo, ritardo che si riflette anche nella trasmissione del flusso in Regione;</li> <li>flusso SIAD a causa dell'impossibilità di acquisizione del nuovo tracciato del flusso informativo da parte della piattaforma regionale e il conseguente posticipo della data di trasmissione. del flusso da parte delle Asl regionali a successiva comunicazione regionale.</li> </ul> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>Nel rispetto della tempistica di trasmissione indicate dalla Regione, la Asl di Teramo si impegna a garantire il miglioramento della tempestività nel conferimento dei Flussi necessari alla Compensazione della Mobilità sanitaria interregionale, al rispetto della scadenza regionale del file F e in generale al rispetto delle scadenze stabilite sul GAF dei flussi informativi, salvo eventuali ritardi correlati a cause non imputabili alla Asl di Teramo.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC Controllo di Gestione
<b>Attività</b>	<p>Nello specifico, l'<b>UOC Controllo di Gestione</b> prevede di realizzare le azioni elencate attraverso l'attuazione delle attività elencate di seguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>condivisione delle scadenze indicate dalla Regione con i responsabili dell'UU.OO coinvolte nella registrazione dei dati che confluiscono nei flussi</li> </ul>

informativi per garantire il rispetto delle scadenze di trasmissione dei flussi stabilite dalla Regione;

- prosecuzione dell'attività di interlocuzione con la software house per l'implementazione di una procedura che consenta di ridurre i tempi di consegna delle ricette e di conseguenza i tempi di riduzione del file alla Asl e di conseguenza di trasmissione del flusso in Regione.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 7 di 8 DPF019: Implementazione delle innovazioni sulle SDO e sul nuovo flusso SICOF, previsto dal PNRR.</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> numero consultori presenti nel nuovo flusso SICOF &gt; dell'80% e trasmissione da parte del 100% degli Ospedali con reparto 28-56-75 (riabilitazione)</p> <p><b>Valore atteso:</b> 100% dei consultori presenti nel nuovo flusso SICOF e 100% delle ASL che utilizzano il nuovo tracciato SDO-R</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Nel corso del 2023, l'UOC Controllo di Gestione ha indetto riunioni con i responsabili della raccolta e registrazione dei dati richiesti dal tracciato dei nuovi flussi informativi SICOF e SDO.</p> <p>Al contempo, il Dipartimento di Assistenza Territoriale ha informato, tramite comunicazione formale, le strutture private accreditate della necessità di provvedere alla raccolta e registrazione dei dati.</p> <p>In merito al flusso SICOF, si precisa che la Asl di Teramo già da alcuni anni sta provvedendo alla registrazione di informazioni inerente all'attività consultoriale.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>La Asl di Teramo si impegna, secondo le scadenze stabilite dalla Regione, a recepire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• il nuovo Flusso informativo sui Consultori Familiari SICOF;</li> <li>• il nuovo tracciato SDO riguardante i seguenti aggiornamenti:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ SDO_R riabilitativa: scelta del tracciato</li> <li>○ SDO variabile STEN riguardante i trasporti in emergenza neonatale</li> <li>○ SDO "in service" riguardante gli interventi eseguiti in strutture diverse da quella del ricovero</li> <li>○ SDO variabile dimissioni dalla Terapia intensiva: condizioni.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p>UOC Controllo di Gestione</p> <p>UOSD Assistenza Consultoriale</p> <p>UOSD Medicina Fisica e Riabilitazione</p>

Dipartimento Assistenza Territoriale

---

**Attività**

Nello specifico, la Asl di Teramo prevede di realizzare le azioni elencate attraverso l'attuazione delle attività elencate di seguito.

- in merito al **flusso SICOF** si prevede di attuare:
  - l'adeguamento del gestionale utilizzato dalla Asl di Teramo alle specifiche richieste dal tracciato informativo;
  - in attesa della piattaforma regionale di registrazione dei dati di produzione, alimentazione manuale dei campi previsti dal nuovo tracciato al fine di garantire il rispetto della qualità, completezza e rispetto della tempistica di trasmissione del flusso in esame.
- in merito al **nuovo flusso SDO** si prevede di:
  - proseguire nell'attività di interfacciamento ed interlocuzione costante con le strutture private accreditate nell'interessate all'alimentazione del flusso per proseguire nel processo di miglioramento continuo della qualità e completezza dei dati trasmessi con i flussi informativi;
  - monitoraggio continuo e controlli logico-formati dei dati di produzione che confluiscono nel flusso in esame.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi riguardanti la sanità digitale</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 8 di 8 DPF019: Obiettivo Mobilità Internazionale: formazione ai medici di medicina generale e ospedalieri sulle procedure da adottare per l'intercettazione dei servizi sanitari erogati ai cittadini stranieri.</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Almeno 2 incontri formativi
	<b>Valore atteso:</b> aumento del recupero economico finanziario sulle prestazioni erogate ai cittadini stranieri
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b> La ASL di Teramo ha da sempre garantito la formazione ai MMG in merito all'assistenza sanitaria ai cittadini stranieri, anche attraverso la divulgazione delle circolari ministeriali e regionali in materia.  Durante l'emergenza Ucraina è stato effettuato anche un webinar per una migliore gestione delle procedure da seguire.  <b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b> La ASL di Teramo si impegna ad effettuare almeno 2 incontri formativi ai medici di medicina generale e ospedalieri
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Dipartimento Assistenza Territoriale  UOC Formazione e qualità
<b>Attività</b>	Organizzazione dei corsi di formazione dedicati ai medici di medicina generale e ospedalieri finalizzati allo sviluppo delle competenze in merito alle procedure da adottare per l'intercettazione dei servizi sanitari erogati ai cittadini stranieri.
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

## **OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Attivazione delle Unità di Continuità Assistenziale (UCA) della Regione Abruzzo</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Attivazione delle Unità di Continuità Assistenziale secondo DGR 244/2023</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 3 DPF020: Attivazione delle UCA nel territorio della Regione Abruzzo</b>
	<b>Indicatore/Attività: N. UCA attivate / n. UCA da attivare per ASL</b>
	<b>Valore atteso: = 1</b>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026</b>	
<b>con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	La Asl di Teramo, con provvedimento n. 1330 del 17 luglio 2023, in attuazione delle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 263 del 24 maggio 2022, n. 773 del 13 dicembre 2022 e n. 244 del 27 aprile 2023, ha istituito 3 Unità di Continuità Assistenziale (UCA), con sede presso le Case di Comunità – Hub aziendali – di Teramo, Nereto e Roseto degli Abruzzi.  Pertanto, l'attività richiesta è già stata espletata.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Dipartimento Assistenza Territoriale
<b>Attività</b>	L'attività è stata dettagliata nella sezione precedente.
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Potenziamento dell’Assistenza Domiciliare Integrata di pazienti anziani secondo trend coerente con il target PNRR</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 3 DPF020: Potenziamento dell’Assistenza Domiciliare Integrata (anche tele-assistita e per intensità di CIA base) di pazienti over 64</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Indice di incremento tendenziale dei pazienti anziani presi in carico in ADI rispetto ad anno precedente</p> <p><b>Valore atteso:</b> aumento (anche tramite corretta contabilizzazione delle CIA Base) dell’indicatore &gt;20% e comunque in coerenza con target PNRR (Decreto Min. Salute 23 gennaio 2023)</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026 con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>ANALISI DI CONTESTO:</b>
	<p>In ottemperanza di quanto previsto dal PNRR, il 16.5.2023, la Regione Abruzzo ha comunicato alla Asl di Teramo la necessità di incrementare gradualmente il numero di pazienti ultrasessantacinquenni trattati in ADI. L’obiettivo finale (31.12.2025) è quello di arrivare al 10% con un incremento tendenziale dei pazienti anziani presi in carico in ADI rispetto ad anno precedente (anche tramite corretta contabilizzazione delle CIA Base) dell’indicatore &gt;20% e comunque in coerenza con target PNRR (Decreto Min. Salute 23 gennaio 2023).</p> <p>Nel 2022 la ASL di Teramo aveva raggiunto (fonte certificata dalla Regione) il 6.16% (4.460 casi trattati). La Regione non ci ha comunicato l’entità precisa dell’incremento previsto per il 2023 ma, sulla base di altri elementi forniti, l’obiettivo 2023 dovrebbe aggirarsi attorno al 8.4% e cioè un numero di casi pari a 6.130.</p>
	<p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>Il raggiungimento dell’obiettivo specifico regionale è conseguibile proseguendo nell’azione di adozione delle misure di standardizzazione degli utenti da prendere in carico, inserendo un numero ulteriore di utenti fragili over 64 in tele monitoraggio, teleassistenza e televista con aumento del telemonitoraggio fino ad un massimo di 150 utenti da raggiungere nel 2026.</p> <p>La ASL di Teramo si impegna a garantire l’incremento dei pazienti anziani presi in carico in ADI (anche tramite corretta contabilizzazione delle CIA Base) almeno del 20% rispetto all’anno precedente, raggiungendo il 7,5 % nel 2023, l’8 % nel 2024 e il 10% nel 2025, anticipando temporalmente il raggiungimento dell’obiettivo del 10%</p>



della popolazione anziana presa in carico dall'ADI. Sarà possibile raggiungere suddetto obiettivo prevedendo di arruolare ulteriori 4.000 anziani in ADI entro il 30 giugno 2026.

<p><b>Unità organizzativa preposta</b></p>	<p>U.O.S.D Assistenza Domiciliare Integrata</p>
<p><b>Attività</b></p>	<p>Il raggiungimento dell'obiettivo specifico regionale è conseguibile adottando le misure elencate di seguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- implementazione delle azioni tecnico-gestionali per la corretta gestione del flusso informativo SIAD al fine di garantire la corretta registrazione delle Prese in Carico (PiC) degli anziani in ADI;</li> <li>- implementazione delle azioni tecnico-gestionali per la corretta contabilizzazione delle CIA Base;</li> <li>- arruolamento di un numero ulteriore di utenti fragili over 65 in tele-monitoraggio, teleassistenza nel corso del triennio in esame con aumento della teleassistenza fino ad un massimo di 150 utenti da raggiungere nel 2026 (attraverso una stretta collaborazione coi MMG e con la medicina specialistica si conta di arruolare nel triennio 2023-2025 circa 4.000 anziani in più in modo da garantire nel 2026 la quota aziendale dell'obiettivo regionale pari a complessivi 17.296 anziani);</li> <li>- prosecuzione dell'attività di promozione dell'integrazione dell'assistenza sanitaria domiciliare con interventi di tipo sociale in modo da poter realmente raggiungere la piena autonomia e indipendenza della persona anziana/disabile presso la propria abitazione, riducendo il rischio di ricoveri inappropriati. Ciò sarà possibile anche grazie all'introduzione di strumenti di domotica, telemedicina e telemonitoraggio;</li> <li>- migliorare la capacità dell'offerta ed intercettare i bisogni sanitari all'origine in prossimità del domicilio, consentendo l'ingresso nella catena sanitaria ospedaliera unicamente di coloro che ne hanno realmente bisogno;</li> <li>- prosecuzione nell'attività di integrazione dei segmenti dell'offerta sanitaria;</li> <li>- evitare che, nel settore sanitario strettamente inteso, si riversi una domanda che non trova origine e contenimento da alcun'altra fonte;</li> <li>- ricondurre al Servizio ADI tutte quelle forme di assistenza domiciliare che attualmente, sebbene erogate da altre UU.OO. o Dipartimenti non transitano nel flusso ministeriale SIAD (ovviamente è escluso Cure Palliative che ha già un suo flusso ministeriale che deve essere mantenuto). Mi riferisco ad esempio ai soggetti in dialisi domiciliare, a soggetti con demenza seguiti dalla U.O. Alzheimer, pazienti con malattie linfoproliferative, ecc.</li> <li>- incrementare, anche attraverso il potenziamento dei NAIOT nei quattro PP.OO. e una maggiore sensibilizzazione delle UU.OO. al maggior ricorso della dimissione protetta in ADI.</li> </ul>
<p><b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b></p>	<p></p>
<p><b>Note</b></p>	<p>Il raggiungimento dell'obiettivo è funzionale all'incremento delle figure professionali strutturate da dedicare al Servizio ADI</p>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria</b>
---------------------------	---

<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Potenziamento della presa in carico di cure palliative sia a domicilio che in hospice e istituzione delle UCP</b>
-------------------------------------	--

<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
--	---

<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 3 DPF020: Azioni per l'implementazione del Piano di Potenziamento delle Cure Palliative secondo gli indicatori seguenti.</b>
--------------------------------------	--

**Indicatore/Attività:** Attivazione di almeno n. 6 UCP-Dom elettivamente presso i 6 hospice esistenti o in hub funzionalmente collegati; programmazione di nuovi posti letto di residenzialità palliativa (hospice) e incremento delle prese in carico di cure palliative domiciliari secondo gli obiettivi del Piano. secondo gli indicatori seguenti:

**Valore atteso:** N. UCP attivate/N. hospice aziendali esistenti  $\geq 1$ ; approvazione di atti di programmazione ASL di secondo livello per residenzialità in hospice (SI/NO);

incremento (nell'ordine del +15% tendenziale) dei pazienti presi palliativi presi in carico secondo gli obiettivi annuali del Piano.

### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

#### con riferimento all'obiettivo

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La Rete Locale di Cure Palliative è costituita da Servizi e Strutture in grado di garantire la "presa in carico" globale dell'assistito e del suo nucleo familiare nei diversi setting assistenziali. Essa è rivolta a malati di qualunque età e non è prerogativa della fase terminale della malattia ma può affiancarsi alle cure attive fin dalle fasi precoci della malattia cronico-degenerativa e controllare i sintomi durante le diverse traiettorie della malattia, prevenendo o attenuando gli effetti del declino funzionale.</p> <p>La RLCP è stata attivata nella ASL di Teramo con Delibera Aziendale 1242/13, iniziando la propria attività a far data dal 18/12/13 inizialmente con 10 Posti letto in Hospice.</p> <p>Nel 2022 sono stati assistiti complessivamente 128 pazienti in Hospice per complessive 2289 giornate di assistenza e trattati 461 pazienti in setting domiciliare per un totale di 9089 accessi.</p>
------------------------------------	--

Nell'ASL 4 la RLCP è operativa con personale dedicato, garantendo tutti i setting assistenziali previsti dalla normativa vigente: Hospice, Cure Palliative Domiciliari, assistenza in ospedale e nelle RSA, assistenza ambulatoriale.

- **Hospice**: è attivo un Hospice in Contrada Casalena a Teramo con 7 PL;

- **Cure Palliative Domiciliari**: premesso che l'assistenza domiciliare rappresenta il luogo preferibile per il paziente in cure palliative, per essere scelta come assistenza idonea, devono essere prima di tutto soddisfatte le seguenti caratteristiche strutturali:

- idoneità logistico-strutturale del domicilio;
- presenza della famiglia o rete di sostegno informale, vicina al paziente.

Le predette caratteristiche sono valutate dal responsabile dell'Unità di Cure Palliative e riportate sulla Scheda di Prima valutazione nella Rete di Cure Palliative.

Vengono erogate cure palliative di base e cure palliative specialistiche,

- Assistenza ospedaliera e nelle RSA: vengono erogate consulenze in Ospedale e nelle RSA ove richiesto;

- Assistenza ambulatoriale: sono attivi presso l'Hospice ed il DSB di Teramo due ambulatori per il trattamento dei pazienti in Cure Palliative Precoci.

Nell' ASL è vigente un percorso/procedura di immissione nella RLCP che sarà sottoposta a revisione in virtù delle successive modificazioni normative intervenute in tema di LEA ed Accreditamento delle Reti Locali di Cure Palliative.

All'obiettivo dettato dal PNRR per le prese in carico in ADI di anziani ultrasessantacinquenni si aggiunge quello stabilito per il complementare livello delle cure palliative domiciliari dalla Legge di Bilancio per il 2023, art. 1, comma 83 (L. 197/2022), che ha aggiunto all'art. 5 della L. 38/2010 il comma 4-bis, nel quale si prevede che le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano sono tenute a presentare un piano annuale di potenziamento delle cure palliative al fine di raggiungere, entro l'anno 2028, il 90% della popolazione interessata.

## **AZIONI E TEMPISTICHE**

**La DGR n. 532 del 30/08/2023 prevede l'istituzione di 3 UCP-Domiciliari nella rete aziendale della ASL di Teramo.**

Alla luce di ciò nel triennio 2024/2026, compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili, l'Azienda Sanitaria di Teramo garantirà le necessarie dotazioni di personale, strutture e tecnologie per le attività di coordinamento della RLCP e l'operatività della stessa rispetto al fabbisogno.

È iniziato l'iter istruttorio per la realizzazione di un secondo HOSPICE da collocare nella sede dell'ex Istituto RAVASCO.

Nell'arco del triennio la ASL intende attivare un terzo Hospice sulla fascia costiera in modo da offrire assistenza ai pazienti residenti in tali località.

L'ASL di Teramo si impegna a formalizzare la Rete Locale di Cure Palliative aziendale, secondo le suddette linee di indirizzo, in aderenza a quanto richiesto dalla

vigente normativa, ed altresì a rafforzare l'assistenza di Cure Palliative Domiciliari (art. 23 del DPCM 12.01.1917), in ossequio a quanto riportato all'art 23 della CSR del 27 luglio 2020 Rep. Atti n. 118 che testualmente recita: "le Cure Palliative Domiciliari sono erogate dalle Unità di Cure Palliative - UCP - e non più nell'ambito dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI); sono le UCP che erogano sia le cure palliative di base che quelle specialistiche garantendo l'unitarietà e l'integrazione dei percorsi di cura con un'equipe curante di riferimento sul percorso e non sul setting assistenziale in integrazione con il Medico di Medicina Generale, rafforzando così l'approccio alle cure palliative in una prospettiva di integrazione e complementarietà alle terapie attive sia in ambito ospedaliero che territoriale."

Le UCP erogano la propria assistenza attraverso un'equipe multidisciplinare, che garantisce una continuità assistenziale h 24 7 giorni su 7. All'interno dell'Hospice con una guardia medica h 12 nelle ore diurne ed in reperibilità nelle ore notturne e nei giorni festivi. È operativa in struttura l'assistenza infermieristica h 24.

L'assistenza sul territorio viene svolta dalle UCP nelle ore diurne ed in reperibilità infermieristica e medica nelle ore notturne e nei giorni festivi.

<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC HOSPICE - RCPD
<b>Attività</b>	<p>Nella RLCP dovranno essere recepiti gli standard del DM n. 77/2022:</p> <p><b>Hospice Teramo in Contrada Casalena:</b> n.13 posti ordinari n.1 posto day Hospice</p> <p><b>Teramo Ravasco:</b> n.08 posti ordinari n. 2 posti day Hospice</p> <p><b>Struttura Hospice da realizzare:</b> 9 posti ordinari</p> <p><b>Cure Palliative Domiciliari.</b></p> <p>n. 3 equipe domiciliari con medico ed infermiere attivi con orario 08-20, sei giorni su sette e pronta disponibilità notturna e festiva da collocare all'interno dei rispettivi Hospice.</p> <p><b>Assistenza ospedaliera ed in RSA..</b></p> <p>verranno erogate consulenze in Ospedale ed in RSA su richiesta delle UU.OO..</p> <p><b>Assistenza ambulatoriale:</b></p> <p>presso ogni Hospice verrà attivato un ambulatorio per il trattamento dei pazienti in cure palliative precoci (early palliative care).</p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	Le risorse necessarie saranno da considerare nelle disponibilità del PNRR – DM 77/2022
<b>Note</b>	

## OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Ospedaliera</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Raggiungimento della percentuale minima del 60% nei presidi ospedalieri di rispettiva afferenza delle Aziende UUSLL dei pazienti over 65 con frattura femore operati entro due giorni dal ricovero</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Ospedaliera</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Raggiungimento della percentuale minima del 60% nei presidi ospedalieri di rispettiva afferenza delle Aziende UUSLL dei pazienti over 65 con frattura femore operati entro due giorni dal ricovero</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 1 DPF020: Recepimento formale ed attuazione della DGR 11 del 17 gennaio 2023</b>
	<b>Indicatore/Attività 1:</b> recepimento formale ed attuazione della DGR 11 del 17 gennaio 2023: adozione e trasmissione provvedimenti aziendali applicativi delle misure DGR 11/2023.  <b>Valore atteso:</b> SI/NO

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b> La Asl di Teramo da sempre pone attenzione al rispetto della percentuale minima degli interventi su pazienti over 65 con frattura del femore operati entro due giorni dal ricovero, sia attraverso l'applicazione del PDTA sia attraverso il costante monitoraggio trimestrale dei dati, dai quali si evince il pieno rispetto aziendale dell'obiettivo (superiore al 60%).</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b> La Asl di Teramo si impegna al recepimento formale ed attuazione della DGR 11 del 17 Gennaio 2023, mediante l'adozione e trasmissione dei provvedimenti aziendali applicativi delle misure contenute nella citata DGR entro i termini previsti dalla Regione. Tale azione sarà monitorata da Gruppo di coordinamento dei PDTA aziendali.</p>
------------------------------------	---

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Direzione Strategica, Controllo di Gestione, Direzioni mediche di Presidio, varie U.O. interessate, Gruppo di coordinamento dei PDTA aziendali.

---

**Attività**

- Monitoraggio e reportistica trimestrale sugli indicatori e sui valori attesi
- Audit a cadenza bimestrale
- Ottimizzazione delle risorse disponibili

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

## OBIETTIVO MEDICINA CONVENZIONATA

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Medicina convenzionata</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Gestione del paziente cronico fragile e multi-patologico attraverso la presa in carico dei MMG e PLS e SAI nelle UCCP in connessione funzionale con le AFT</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Medicina convenzionata</b>
---------------------------	---

<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Attuazione delle linee di indirizzo regionali di cui alla DGR n. 17 del 15.01.2023 - “Atto di programmazione volto a istituire le forme organizzative monoprofessionali (aft) e le modalità di partecipazione dei medici di medicina convenzionata pls e specialisti ambulatoriali e veterinari alle forme organizzative multiprofessionali:adozione”- e delle successive linee di indirizzo regionali che saranno adottate e recepite nei nuovi AAIIRR della medicina convenzionata</b>
-------------------------------------	---

<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
--	---

<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 1 DPF020: Gestione del paziente cronico fragile e multi-patologico attraverso la presa in carico dei MMG e PLS e SAI nelle UCCP in connessione funzionale con le AFT</b>
--------------------------------------	--

**Indicatore/Attività 1:** implementazione delle forme organizzative descritte nella DGR 17 del 15.01.2023 e dalle successive linee di indirizzo regionali e dai nuovi AAIIRR della medicina convenzionata dei PLS e specialisti ambulatoriali veterinari e professionisti

**Valore atteso:** SI/NO

### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Attualmente la ASL di Teramo ha attivato 4 UCCP: 1 nel Distretto di Teramo, 1 nel Distretto di Montorio e 2 nel Distretto di Nereto.</p> <p>Sono state altresì attivate le AFT per la Medicina Generale, Pediatria e Specialistica convenzionata.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE</b></p> <p>La precedente programmazione della ASL di Teramo ha subito, nel corso del 2022, una profonda revisione dovuta agli impegni richiesti dal PNRR.</p> <p>In sintesi la nostra programmazione prevede l'istituzione di 8 Case della Comunità: 3 hub (Teramo, Nereto, Roseto degli A.) e 5 spoke (Bisenti, Isola del G.S., Montorio al V., Silvi).</p>
------------------------------------	---

A queste strutture si aggiungeranno 10 Punti di Erogazione (Castel C., Castiglione M.R., Cellino A., Cermignano, Civitella del T., Giulianova, Mosciano S.A., Notaresco, Sant'Egidio alla V., Tossicia).

La rete territoriale dovrà essere completata entro il 2026. Alcune strutture potranno essere messe in funzione nel 2024, altre nel 2025.

Ovviamente sarà necessaria un'ulteriore ridefinizione delle AFT e UCCP (quest'ultime, come da raccomandazioni normative, dovranno essere inglobate nelle C.d.C.) dovuta sia alla nuova organizzazione delle strutture territoriali, sia alle previsioni normative dei redigenti AIR per la Medicina Generale, Pediatria e Specialistica convenzionata.

<p><b>Unità organizzativa preposta</b></p>	<p>Dipartimento Assistenza Territoriale</p> <p>UOC Area Distrettuale Adriatico</p> <p>UOC Area Distrettuale Gran Sasso Laga</p> <p>UOC Attività Tecniche</p> <p>UOC Acquisizione Beni e Servizi</p> <p>UOC Pianificazione Dinamiche del Personale</p> <p>Direzione Professioni Sanitarie</p>
<p><b>Attività</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• avviamento delle procedure per la realizzazione delle opere edili (già iniziate le procedure relative alla progettazione e gara per l'appalto) e L.R. 32/2007;</li> <li>• acquisto arredi e attrezzature;</li> <li>• acquisizione del personale infermieristico e di supporto (procedure già iniziate)</li> <li>• formazione del personale</li> <li>• accordo con MMG, PLS e CA nel rispetto del promulgando AIR</li> </ul>
<p><b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b></p>	<p>Si farà fronte attraverso le risorse aggiuntive previste dal PNRR (missione 6).</p>
<p><b>Note</b></p>	

## OBIETTIVO AGENZIA SANITARIA REGIONALE

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Orientare l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL. nel rispetto delle indicazioni e delle linee guida stabilite dalle disposizioni nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>AGENZIA SANITARIA REGIONALE</b>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Orientare l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL. nel rispetto delle indicazioni e delle linee guida stabilite dalle disposizioni nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>AGENZIA SANITARIA REGIONALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 3 ASR: Redigere ed attuare il PAGS</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Redazione ed attuazione del Piano Aziendale di Gestione del Sovraffollamento (PAGS) formalizzato tramite atto deliberativo aziendale.</p> <p><b>Valore atteso:</b> Formalizzazione ed attuazione del PAGS per ogni singola ASL.</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	La Asl sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali può declinare le azioni e le tempistiche che intende porre in essere al fine di conseguire l'obiettivo
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Direzione Sanitaria aziendale,DEA, Direzioni mediche di Presidio
<b>Attività</b>	Il Piano Aziendale del Sovraffollamento sarà uno degli obiettivi principali che la ASL di Teramo intende perseguire nel triennio 2024-2026 in quanto in esso vengono contemplate azioni e organizzazioni che non riguardano esclusivamente il Pronto Soccorso ma tutta la realtà assistenziale della ASL che coinvolge il Territorio e l'Ospedale.

Protocollo del Bed Manager Aziendale
Individuazione del " Bed Manager nei PPOO periferici"
Elaborazione di Percorsi per l'affidamento diretto" per la presa in carico da parte di UUOO dei casi urgenti già seguiti dalle stesse.
Incontri formativi con i MMG/PLS, con i Responsabili delle UUOO e i Responsabili CUP dei PPOO per l'attuazione dei percorsi per la gestione delle urgenze ambulatoriali con classe di priorità di tipo U (entro 72 ore)
Accordo con strutture periferiche (COT e AGICOT) che si occupano della gestione dei servizi sociali e socio-sanitari territoriali

Accordo con strutture periferiche (COT e AGICOT) che si occupano della gestione dei servizi sociali e socio-sanitari territoriali per i "frequent user"
Elaborazione Percorsi condivisi tra ospedale e Territorio per la gestione del fine vita la rete dei servizi con particolare riferimento ai pazienti in ADI e in struttura protetta
Realizzazione e Rafforzamento dei servizi territoriali di AFT, UCCP case della Salute, Ospedale di Comunità e Hospice
Attivazione di soluzioni volte a migliorare l'accessibilità ai servizi di continuità assistenziale, quali ad esempio l'attivazione del numero europeo 116117
Integrazione software sistema di emergenza territoriali, PS e cruscotto dei P.L dei PP.OO anche delle UU.OO non coinvolte nelle patologie tempo dipendenti
Attivazione di report mensili sui tempi di esecuzione e refertazione degli esami radiologici, di laboratorio e delle consulenze
Elaborazione di percorsi dedicati per le specialistiche rivolte alle patologie del PS
Report sui carichi di lavoro dei singoli PPSS con elaborazione di protocolli specifici
Elaborazione di protocolli specifici per il "rinforzo temporaneo" del personale del PS
Elaborazione del protocollo di Bed Management in cui sarà delineato per ciascuna U.O la percentuale dei PL da dedicare al PS
Elaborazione del protocollo di Bed Management in cui sarà delineata anche per ciascuna U.O dei PP.OO l'implementazione del cruscotto dei PL
Elaborazione del protocollo di Bed Management in cui sarà delineata anche per ciascuna U.O dei PP.OO le dimissioni giornaliere da effettuare
Definizioni di modalità operativa per la dimissione ospedaliera nei giorni prefestivi-festivi
Elaborazione e revisione di protocolli operativi per l'attivazione della rete Hub-Spoke (trasporto) di tipo aziendale o inter-aziendale
Istituzione dell'Admission Room
Elaborazioni di disposizioni operative contenute nel PAGES
Definizioni di percorsi ambulatoriali post-PS (attivazione cup II livello direttamente in PS)
Integrazione software PS e cruscotto dei P.L dei PP.OO
Attivazione del blocco dei ricoveri programmati e non urgenti attraverso Bed Manager, Emergency Manager e Facilitatore in caso di sovraffollamento

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

RISORSE AGGIUNTIVE DI BILANCIO - PRONTO SOCCORSO SPOKE					
SANT'OMERO					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI	5	11	6	72190	433.140,00
OBI		2	2		144.380,00
<b>TOTALE MEDICI</b>					<b>577.520,00</b>
INFERMIERI	23	18		36237	
OBI		6	1		36.237,00
<b>TOTALE INFERMIERI</b>					<b>36.237,00</b>
OSS	11	11	-	31306	-
<b>TOTALE OSS</b>					<b>-</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>613.757,00</b>

RISORSE AGGIUNTIVE DI BILANCIO - PRONTO SOCCORSO SPOKE					
GIULIANOVA					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI	7	11	4	72190	288.760,00
OBI		2	2		144.380,00
<b>TOTALE MEDICI</b>					<b>433.140,00</b>
INFERMIERI	23	18		36237	
OBI		6	1		36.237,00
<b>TOTALE INFERMIERI</b>					<b>36.237,00</b>
OSS	9	11	2	31306	62.612,00
<b>TOTALE OSS</b>					<b>62.612,00</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>531.989,00</b>

RISORSE AGGIUNTIVE DI BILANCIO - PRONTO SOCCORSO SPOKE					
ATRI					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI	6	11	5	72190	360.950,00
OBI		2	2		144.380,00
<b>TOTALE MEDICI</b>					<b>505.330,00</b>
INFERMIERI	23	18		36237	
OBI		6	1		36.237,00
<b>TOTALE INFERMIERI</b>					<b>36.237,00</b>
OSS	10	11	1	31306	31.306,00
<b>TOTALE OSS</b>					<b>31.306,00</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>572.873,00</b>

FABBISOGNO PRONTO SOCCORSO HUB					
TERAMO					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI	12	17	5	72190	360.950,00
OBI		3	3		216.570,00
MEU		6	6		433.140,00
<b>TOTALE MEDICI</b>					<b>1.010.660,00</b>
INFERMIERI	37	36		36237	
OBI		6	5		181.185,00
MEU		6	6		217.422,00
<b>TOTALE INFERMIERI</b>					<b>398.607,00</b>
OSS	19	24	5	31306	156.530,00
<b>TOTALE OSS</b>					<b>156.530,00</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>1.565.797,00</b>

CENTRALE OPERATIVA					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	5	5	-	72.190,00	-
INFERMIERI	18	18	-	36.237,12	-
AUTISTI	6	6	-	31.305,74	-
<b>TOTALE GENERALE</b>					-
PET TERAMO					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	1	5	4	72.190,00	288.760,00
INFERMIERI	3	6	3	36.237,00	108.711,00
AUTISTI	6	6	-	31.305,74	-
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>397.471,00</b>
PET GIULIANOVA					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	4	5	1	72.190,00	72.190,00
INFERMIERI	-	6	6	36.237,00	217.422,00
AUTISTI	5	6	1	31.305,74	31.305,74
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>320.917,74</b>
PET ATRI					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	4	5	1	72.190,00	72.190,00
INFERMIERI	-	6	6	36.237,00	217.422,00
AUTISTI	4	6	2	31.306,00	62.612,00
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>352.224,00</b>
PET SANT'OMERO					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	4	5	1	72.190,00	72.190,00
INFERMIERI	-	6	6	36.237,00	217.422,00
AUTISTI	6	6	-	31.306,00	-
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>289.612,00</b>
PET ROSETO					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	4	5	1	72.190,00	72.190,00
INFERMIERI	-	6	6	36.237,00	217.422,00
AUTISTI	6	6	-	31.306,00	-
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>289.612,00</b>
PET ZAMPITTI di BASCIANO					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	-	5	5	72.190,00	360.950,00
INFERMIERI	-	6	6	36.237,00	217.422,00
AUTISTI	-	6	6	31.306,00	187.836,00
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>766.208,00</b>
PET ALBA ADRIATICA					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	-	5	5	72.190,00	360.950,00
INFERMIERI	-	6	6	36.237,00	217.422,00
AUTISTI	-	6	6	31.306,00	187.836,00
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>766.208,00</b>
TRASPORTO SECONDARIO URGENTE					
	ATTUALE	FABBISOGNO	NECESSITA'	COSTO UNITARIO	COSTO TOTALE
MEDICI (CONVENZIONATI)	-	-	-	72.190,00	-
INFERMIERI	-	5	5	36.237,00	181.185,00
AUTISTI	1	5	4	31.306,00	125.224,00
<b>TOTALE GENERALE</b>					<b>306.409,00</b>
				<b>TOTALE GENERALE 118</b>	<b>3.488.661,74</b>

RIEPILOGO RISORSE AGGIUNTIVE DI BILANCIO	
PS TERAMO	1.565.797,00 €
PS GIULIANOVA	531.989,00 €
PS ATRI	572.873,00 €
PS SANT'OMERO	613.757,00 €
SISTEMA 118	3.488.661,74 €
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>6.773.077,74 €</b>

Tale fabbisogno non è previsto dal bilancio di previsione e dovrà essere coperto attraverso l'assegnazione di finanziamenti aggiuntivi.

**Note**

Per il calcolo delle risorse aggiuntive di bilancio della UOC servizio 118 (come previsto dal DCA 95/2015) la dotazione del personale medico prende in considerazione il medico convenzionato. Qualora si dovesse ricorrere al medico con contratto di dipendenza, occorre considerare una unità in più per ogni postazione. per quanto riguarda il fabbisogno del personale infermieristico si è considerato il numero di infermieri dedicati necessari senza il personale condiviso con il pronto soccorso spoke (le azioni previste per il PAGES sono tutte attuabili rispettando il fabbisogno del personale identificato).

---



<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL</b>
---------------------------	--

<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Orientare l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL. nel rispetto delle indicazioni e delle linee guida stabilite dalle disposizioni nazionali e regionali</b>
-------------------------------------	---

<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>AGENZIA SANITARIA REGIONALE</b>
--	------------------------------------

<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 3 ASR: Istituire ed adeguare la rete diabetologica aziendale</b>
--------------------------------------	--

**Indicatore/Attività:** Istituzione e adeguamento della rete diabetologica.

**Valore atteso:** Emanazione atto deliberativo aziendale di istituzione ed adeguamento della Rete Diabetologica per ogni singola ASL.

### **ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026**

#### **con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Elaborazione della Rete Diabetologica Aziendale e dei con Recepimento attraverso Deliberazione Aziendale</p> <p>Ricognizione dei requisiti strutturali delle strutture specialistiche di I e II livello previste dalla DGR 591/P del 2008</p> <p>Eventuale adeguamento ai requisiti previsti nel punto precedente</p> <p>Ricognizione dell'organico di personale previsto dalla DGR 24 del 25/01/2022 per le strutture specialistiche di I e II livello</p> <p>Eventuale adeguamento dell'organico di personale</p> <p>Implementazione della integrazione del software della rete diabetologica con il gestionale dei MMG/PLS</p> <p>Integrazione del software della rete diabetologica con il gestionale della ASL di Teramo</p> <p>Attivazione di forme di integrazione ospedale –territorio dei diabetologi attraverso elaborazione di procedure operative</p> <p>Ricognizione dell'effettiva attivazione della rete</p> <p>Istituzione di un percorso per il piede diabetico</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Dipartimento Discipline Mediche
<b>Attività</b>	La DGR 24 del 25/01/2022 prevede per un territorio di 300.000 abitanti:

Teorici	Presenti nella ASL TERAMO	Fabbisogno	Spesa
12 diabetologi	8 diabetologi (ospedalieri) + 2 territorio	2 territoriali	240.000 euro
24 infermieri	11 infermieri (ospedalieri) + 3 territorio	10 CPSI	600.000 euro
3 dietisti	3 dietisti (ospedalieri) + 1 territorio	nessuno	
3 amministrativi	0 amministrativi	3 amm	180.000 euro
overheads 20%	€ 648.000	1 podologo	60.000 euro
Totale	€ 920.000		€ 980.000
Per abitante	€ 12,96		

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul  
bilancio 2024 /  
2026**

---

**Note**

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Orientare l'attività clinica e sanitaria delle AA.SS.LL. nel rispetto delle indicazioni e delle linee guida stabilite dalle disposizioni nazionali e regionali</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>AGENZIA SANITARIA REGIONALE</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 3 ASR: Recepire e attuare i PDTA regionali</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Redazione protocollo clinico-organizzativo aziendale per ogni singolo PDTA</p> <p><b>Valore atteso:</b> Formalizzazione protocollo clinico-organizzativo aziendale mediante atto deliberativo per ogni singolo PDTA e singola ASL.</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>La ASL ha attivato un Gruppo di coordinamento dei PDTA aziendali presieduto dal Direttore Sanitario Aziendale che si occupa di raggiungere tutti gli obiettivi legati sia al recepimento che all'attuazione dei PDTA regionali.</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>La ASL ha provveduto a recepire e a deliberare tutti i Protocolli Operativi dei PDTA regionali individuati. Pertanto provvederà nel triennio 2024-2026 a mettere in atto azioni previste da ogni PDTA al fine di Attivare ed implementare le attività in oggetto.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Gruppo di coordinamento dei PDTA aziendali, UUOO coinvolte
<b>Attività</b>	<p>Recepimento delle DGR regionali con Deliberazione aziendale</p> <p>-Istituzione e formalizzazione del c.d "Gruppo di coordinamento dei PDTA aziendali" (composto da: Direttore Sanitario Aziendale, Referente del Coordinamento dei PPOO, Referente Controllo di Gestione, referente dei Sistemi informativi, Referente della Formazione e qualità, Referenti aziendali dei PDTA, case manager, bed manager)</p> <p>-Formalizzazione protocollo clinico-organizzativo aziendale mediante Delibera del Direttore Generale</p> <p>- Implementazione di tutti i PDTA</p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2024 / 2026</b>	
<b>Note</b>	

## OBIETTIVI STRATEGICI AZIENDALI

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Programmazione strategica aziendale</b>
---------------------------	--

---

---

<b>OBIETTIVO GENERALE</b>	<b>Miglioramento qualità e tempestività assistenza ai pazienti</b>
---------------------------	--

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Programmazione sanitaria</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Governo delle Liste di attesa PRGLA Abruzzo 2019-2021 (DRG Abruzzo n. 265/2019)</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>Dipartimento Sanità Regione Abruzzo</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo: Contenimento delle Liste di attesa</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Rapporto tra prestazioni erogate e prestazioni da erogarsi in classi di priorità (U, B, D, P)
	<b>Valore atteso:</b> standard ottimale: 90%

### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2024/2026

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>ANALISI DI CONTESTO:</b></p> <p>Il costante incremento della Domanda di prestazioni sanitarie, che si correla con il progressivo invecchiamento della popolazione, rende difficoltoso il tempestivo adeguamento della relativa offerta. Il comprensorio provinciale teramano, com'è noto, è caratterizzato da indicatori di vulnerabilità particolarmente spiccati. Nel periodo 2002-2022, l'indice di vecchiaia è passato dal 134,3 % al 199 %. Si segnala, peraltro, un indice di dipendenza del 57 %. Si verifica, quindi, un meccanismo noto a tutti i sistemi universalistici di tipo "Beveridge" per effetto del quale, a fronte dell'aumento progressivo della Domanda aggregata, i sistemi erogatori non sono in grado di garantire livelli di Offerta compensatori. Ciò per una serie di impedimenti strutturali, economici, relativi alla carenza di risorse umane. Peraltro, nel corso degli anni, i sistemi erogatori hanno tentato di compensare la Domanda mediante l'incremento dell'Offerta, ma senza dedicare la giusta attenzione e le conseguenti strategie all'analisi e governo della domanda di prestazioni sanitarie. L'ASL Teramo, nel 2022, ha rilevato un gap tra Domanda ed Offerta, relativamente alle prestazioni soggette a monitoraggio, pari a circa 24.000 prestazioni. L'erogazione di esse, entro la tempistica normativa, avrebbe garantito il conseguimento del tasso di garanzia al 100 %. L'analisi dei flussi afferenti alle annualità non condizionate dalla pandemia Sars-Covid rileva che vi è pressoché equivalenza e proporzione tra incremento della domanda e dell'offerta, a riprova che oltre al governo dei quest'ultima, i sistemi sanitari dovranno dedicare maggiore attenzione ai fenomeni distorsivi della Domanda (inappropriatezza prescrittiva, drop out, territorializzazione dei servizi, etc.).</p> <p><b>AZIONI E TEMPISTICHE:</b></p> <p>Il governo ottimale delle liste di attesa è subordinato al raggiungimento della quasi compensazione tra Domanda (D) e Offerta (O) di prestazioni (90 %). Esso si avvale sia delle misure di potenziamento dell'Offerta e sia di misure di monitoraggio e governo della Domanda, spesso caratterizzata da elevati tassi di inappropriatezza e discordanza prescrittiva.</p> <p>Questa ASL, al fine di fronteggiare la dilatazione dei tempi di attesa, ha previsto – per il triennio 2024-2026, le seguenti linee di azione / misure:</p> <p><b>GOVERNO DELLA DOMANDA:</b></p>
------------------------------------	---

- Analisi sistematica delle inappropriatezze prescrittive (utilizzo software di business intelligence acquistato nel 2023), mediante informatizzazione dei flussi, attivazione di strategie funzionali con i prescrittori convenzionati e dipendenti finalizzate al superamento di tali ampie distorsioni;
- Definizione, in costanza di limiti normativi e sostanziali, di strategie comunicative e funzionali che possano contribuire alla riduzione delle ampie sacche di inappropriatezza clinico-formale (modelli RAO e apposizione di classi di priorità ove non previste);
- Perfezionamento e diffusione totale del modello di presa in carico, attraverso il sistematico utilizzo degli slot di II livello, quale azione di responsabilizzazione e gestione dei percorsi specialistici di cura;

**GOVERNO DELL'OFFERTA:**

- Ricorso sistematico alla misura dell'overbooking dinamico, quale strumento tecnico-normativo di incremento della Domanda ad iso risorse;
- Ricorso all'acquisto delle prestazioni specialistiche erogate dai dipendenti, in regime di intramoenia (ALPI Aziendale);
- Ricorso all'acquisto di prestazioni diagnostiche e specialistiche erogate da soggetti accreditati, anche attraverso l'attivazione di percorsi di tutela di cui al PRGLA Abruzzo 2019-2021 (intervento 2.7);
- Revisione dinamica e continuata delle agende di prenotazione, al fine di correlare le stesse ai flussi di domanda;
- Monitoraggio delle liste di attesa chirurgiche (informatizzate) e varo di misure di riduzione dei tempi di attesa;

Le attività sopra esposte sono in corso di attuazione e proseguiranno quantomeno sino ad eventuale aggiornamento del PRGLA 2019-2021 (DGR 265/2019).

<b>Unità organizzativa preposta</b>	Direzione strategica/RUA/UOSD CUP aziendale e monitoraggio Liste di attesa/Dipartimenti aziendali
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitoraggio bimensile e reporting delle inappropriatezze prescrittive;</li> <li>• Organizzazione di incontri tematici e funzionali con i MMG/PLS/prescrittori dipendenti e convenzionati ai fini dell'individuazione di buone prassi tese alla riduzione dell'inappropriatezze sostanziali (discordanze) e formali;</li> <li>• Auditing e monitoraggio continuato degli slot di II livello al fine di favorire il modello della presa in carico;</li> <li>• Attività integrate di acquisto di prestazioni (ALPI aziendale e erogatori accreditati);</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	
<b>Note</b>	

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Programmazione sanitaria</b>
<b>PROGETTO AZIENDALE</b>	<b>Costruzione nuovo Ospedale nella provincia di Teramo</b>

### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL

Descrizione azioni previste	ANALISI DI CONTESTO:
	<p>L'Ospedale civile di Teramo Giuseppe Mazzini è stato costruito nel 1967 a Villa Mosca, nell'area adiacente ospitante l'ex Sanatorio antitubercolare. Il complesso ospedaliero è composto da 3 lotti. Le esigenze di sicurezza sismica, la vetustà degli impianti e la loro antieconomicità così come le moderne concezioni di spazi e percorsi, suggeriscono una nuova realizzazione, sempre all'interno del territorio del Comune di Teramo.</p> <p>La Giunta Regionale con deliberazione n. 315 del 18.05.2018 ha autorizzato l'Azienda USL n. 4 di Teramo ad attivare la fase della procedura connessa alla realizzazione degli interventi per la realizzazione di un nuovo Ospedale a Teramo.</p> <p>Nel corso dell'anno 2018 si è concretizzato il rifinanziamento dell'art. 1 comma 140 della legge 11 dicembre 2016 n. 232 attraverso il comma 1072 dell'art. 1 della legge n. 205/2017 (legge di bilancio per il 2018), che ha attribuito le risorse al Fondo per il finanziamento degli investimenti e lo sviluppo infrastrutturale del Paese. In data 31 ottobre 2018 la conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano ha sancito l'accordo tra Governo e Regioni sulla proposta di interventi tra cui quello relativo all'Ospedale di Teramo.</p> <p>Con decreto ministeriale 7 agosto 2019 è stata stanziata, tra le altre, in favore della Regione Abruzzo, a valere sui fondi della citata Legge 27/12/2017, n. 205, art. 1 comma 1072, la somma di € 81.590.000,00 per la realizzazione del nuovo ospedale di Teramo. In data 22 giugno 2020, è stata sottoscritta la relativa convenzione fra il Ministero della Salute e la Regione Abruzzo.</p> <p>Tra gli adempimenti dedotti nella succitata convenzione è prevista all'art.4 la trasmissione, da parte della Regione al citato Ministero, dello studio di fattibilità del progetto relativo alla realizzazione del nuovo ospedale la cui redazione è affidata alla ASL di Teramo. Tale studio di fattibilità veniva redatto da ASL Teramo e da essa trasmesso alla Regione Abruzzo con prot. 82446/21 del 01/06/2021, dimensionando sotto il profilo metrico il nuovo ospedale e quantificandone i costi.</p> <p>Con DGR n. 380 del 11.7.2022 recante "Realizzazione del nuovo Ospedale di Teramo. Presa d'atto della convenzione con Ministero della Salute (per contributo dall'art.1 comma 1072 della legge n. 205/2017) e dello studio di fattibilità trasmesso dalla ASL 204 di Teramo con prot. 0147832/21 del 29/11/2021" veniva approvato lo studio demandando al Servizio Strutture e Tecnologie in ambito Sanitario, Socio-Sanitario e Sociale, HTA del Dipartimento Sanità della Giunta Regionale gli adempimenti successivi e conseguenti al presente provvedimento ed in particolare la trasmissione al Ministero della Salute della documentazione necessaria.</p> <p>L'erogazione del finanziamento, che consentirebbe di proseguire con le ulteriori attività di governance, propedeutiche all'inizio dei lavori, è tuttavia subordinato, ai sensi del punto 6 dell'art. 4 della cennata convenzione Regione – Ministero, all'acquisizione del parere favorevole del Nucleo di Valutazione e Verifica degli Investimenti pubblici ministeriale, ad oggi non ancora recepito.</p>

**AZIONI E TEMPISTICHE:**

La ASL di Teramo ha redatto un PFTA, trasmesso alla Regione con nota prot. n°0147832/21 del 29/11/2021. Lo stesso è stato trasmesso al Ministero competente, che ha richiesto integrazioni, prontamente fornite.

La Regione Abruzzo, con deliberazione di G.R. 380/2022 ha, tra l'altro, approvato il seguente quadro finanziario:

Quadro finanziario approvato con deliberazione di G.R. 380/2022 Realizzazione del nuovo Ospedale di Teramo				
<i>cd comma 1072 DM 7/8/2019 per convenzione con Ministero</i>	<i>comma 442 e 443 (ex.art.20) 95% bilancio statale</i>	<i>Per comma 442 e 443 (ex.art.20). contributo 5% bilancio regionale</i>	<i>Altri fonti di finanziamento</i>	<b>TOTALE INTERVENTO</b>
€ 81.590.000,00	€ 40.136.606,00	€ 2.112.452,95	€ 141.468.280,28	<b>€265.307.339,23</b>

L'obiettivo è fissato al 2026, **per l'inizio dei lavori.**

<b>Unità organizzativa preposta</b>	Direzione strategica/U.O.C. Patrimonio, lavori e manutenzioni/U.O.S. Investimenti e Progettazioni
<b>Attività</b>	Entro giugno 2024 affidamento servizio di progettazione Entro dicembre 2026 approvazione progetto esecutivo Entro giugno 2027 avvio lavori (Vedasi NOTE)
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	Con nota prot. n°RA0179838/22 del 09/05/2022 è stato precisato che la somma pari a € 2.112.452,95 deve essere stanziata dalla ASL di Teramo.
<b>Note</b>	<b>TUTTE LE ATTIVITA' SONO SUBORDINATE ALL'ACQUISIZIONE DEL PARERE FAVOREVOLE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE E VERIFICA DEGLI INVESTIMENTI PUBBLICI MINISTERIALE</b>



## **b) BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE**

*(EX ART. 19 L.R. 146/96)*

## Bilancio pluriennale di previsione: modello CE NSIS

C O N S	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
		A) Valore della produzione											
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	617.950.365,44	610.350.608,04	617.529.474,00	-	617.529.474,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	615.189.404,35	609.969.445,38	617.529.474,00	-	617.529.474,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	595.390.929,85	599.160.000,00	604.334.103,00	-	604.334.103,00	617.511.803,00	-	617.511.803,00	617.511.803,00	-	617.511.803,00
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	593.097.673,99	599.160.000,00	604.334.103,00	-	604.334.103,00	617.511.803,00	-	617.511.803,00	617.511.803,00	-	617.511.803,00
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	2.293.255,86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	19.798.474,50	10.809.445,38	13.195.371,00	-	13.195.371,00	13.195.371,00	-	13.195.371,00	13.195.371,00	-	13.195.371,00
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	2.745.095,09	301.514	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	772.019,39	152.170	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	772.019,39	152.170	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUMI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.973.075,70	149.344	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	988.406,09	60.070	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	939.058,55	89.274	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	45.611,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0180	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0230	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	15.866,00	79.648	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0240	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	10.454.310,35	4.181.500	3.524.963	1.000.000	2.524.963	3.524.963	-	3.524.963	3.524.963	-	3.524.963
	AA0250	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut.</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0260	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	10.454.310,35	4.181.500	3.524.963,38	1.000.000,00	2.524.963,38	3.524.963,38	-	3.524.963,38	3.524.963,38	-	3.524.963,38
	AA0270	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	1.195.261,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota	263.891,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo)	931.370,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	37.325.535,65	38.121.957	38.121.957	71.153	38.193.109	38.121.957	-	38.121.957	38.121.957	-	38.121.957
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	28.932.916,59	28.915.452	28.915.452	-	28.915.452	28.915.452	-	28.915.452	28.915.452	-	28.915.452
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.353.891,94	20.353.892	20.353.892	-	20.353.892	20.353.892	-	20.353.892	20.353.892	-	20.353.892
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	13.034.345,42	13.034.345	13.034.345,42	-	13.034.345,42	13.034.345,42	-	13.034.345,42	13.034.345,42	-	13.034.345,42
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.051.227,34	2.051.227	2.051.227,34	-	2.051.227,34	2.051.227,34	-	2.051.227,34	2.051.227,34	-	2.051.227,34

C O N S	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	560.969,35	560.969	560.969,36	-	560.969,36	560.969,36	-	560.969,36	560.969,36	-	560.969,36
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	77.548,05	77.548	77.548,06	-	77.548,06	77.548,06	-	77.548,06	77.548,06	-	77.548,06
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	432.673,87	432.674	432.673,88	-	432.673,88	432.673,88	-	432.673,88	432.673,88	-	432.673,88
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	78.398,32	78.398	78.398,32	-	78.398,32	78.398,32	-	78.398,32	78.398,32	-	78.398,32
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	4.118.729,59	4.118.730	4.118.729,60	-	4.118.729,60	4.118.729,60	-	4.118.729,60	4.118.729,60	-	4.118.729,60
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	33.616,65	16.152	16.152,02	-	16.152,02	16.152,02	-	16.152,02	16.152,02	-	16.152,02

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUMTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	8.545.408,00	8.545.408,00	8.545.408,00	-	8.545.408,00	8.545.408,00	-	8.545.408,00	8.545.408,00	-	8.545.408,00
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	4.652.642,57	4.652.643	4.652.642,58	-	4.652.642,58	4.652.642,58	-	4.652.642,58	4.652.642,58	-	4.652.642,58
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.137.208,02	2.137.208	2.137.208,02	-	2.137.208,02	2.137.208,02	-	2.137.208,02	2.137.208,02	-	2.137.208,02
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	263.213,24	263.213	263.213,22	-	263.213,22	263.213,22	-	263.213,22	263.213,22	-	263.213,22
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	146.402,62	146.403	146.402,62	-	146.402,62	146.402,62	-	146.402,62	146.402,62	-	146.402,62
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	894.772,50	894.773	894.772,50	-	894.772,50	894.772,50	-	894.772,50	894.772,50	-	894.772,50
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	113.801,13	113.801	113.801,14	-	113.801,14	113.801,14	-	113.801,14	113.801,14	-	113.801,14
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	905,00	905	905,00	-	905,00	905,00	-	905,00	905,00	-	905,00

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	336.462,92	336.463	336.462,92	-	336.462,92	336.462,92	-	336.462,92	336.462,92	-	336.462,92
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0610	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0660	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	2.698.556,79	2.733.235	2.733.235,46	71.152,71	2.804.388,17	2.733.235,46	-	2.733.235,46	2.733.235,46	-	2.733.235,46
	AA0670	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>5.694.062,27</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>-</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>-</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>-</b>	<b>6.473.269,18</b>
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	183,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.560.710,27	6.455.537	6.455.537,18	-	6.455.537,18	6.455.537,18	-	6.455.537,18	6.455.537,18	-	6.455.537,18
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	133.169,00	17.732	17.732,00	-	17.732,00	17.732,00	-	17.732,00	17.732,00	-	17.732,00
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0750	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>8.226.864,28</b>	<b>4.478.520,58</b>	<b>4.478.520,58</b>	<b>100.000,00</b>	<b>4.578.520,58</b>	<b>4.478.520,58</b>	<b>-</b>	<b>4.478.520,58</b>	<b>4.478.520,58</b>	<b>-</b>	<b>4.478.520,58</b>
	AA0760	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	764.957,12	456.754	456.754,12	-	456.754,12	456.754,12	-	456.754,12	456.754,12	-	456.754,12
	AA0770	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>178.611,59</b>	<b>421.747,42</b>	<b>421.747,42</b>	<b>-</b>	<b>421.747,42</b>	<b>421.747,42</b>	<b>-</b>	<b>421.747,42</b>	<b>421.747,42</b>	<b>-</b>	<b>421.747,42</b>
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	178.611,59	421.747	421.747,42	-	421.747,42	421.747,42	-	421.747,42	421.747,42	-	421.747,42
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0800	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>75.137,78</b>	<b>462,58</b>	<b>462,58</b>	<b>-</b>	<b>462,58</b>	<b>462,58</b>	<b>-</b>	<b>462,58</b>	<b>462,58</b>	<b>-</b>	<b>462,58</b>
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	75.137,78	463	462,58	-	462,58	462,58	-	462,58	462,58	-	462,58
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>68.518,42</b>	<b>372.433,98</b>	<b>372.433,98</b>	<b>-</b>	<b>372.433,98</b>	<b>372.433,98</b>	<b>-</b>	<b>372.433,98</b>	<b>372.433,98</b>	<b>-</b>	<b>372.433,98</b>
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	68.518,42	372.434	372.433,98	-	372.433,98	372.433,98	-	372.433,98	372.433,98	-	372.433,98
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>7.139.639,37</b>	<b>3.227.122,48</b>	<b>3.227.122,48</b>	<b>100.000,00</b>	<b>3.327.122,48</b>	<b>3.227.122,48</b>	<b>-</b>	<b>3.227.122,48</b>	<b>3.227.122,48</b>	<b>-</b>	<b>3.227.122,48</b>
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	6.536.458,01	2.297.747,00	2.297.747,00	-	2.297.747,00	2.297.747,00	-	2.297.747,00	2.297.747,00	-	2.297.747,00
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	4.162.797,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.373.660,11	2.297.747	2.297.747,00	-	2.297.747,00	2.297.747,00	-	2.297.747,00	2.297.747,00	-	2.297.747,00

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	AA0921	A.5.E.2) Rimborsato per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	603.181,36	929.375	929.375,48	100.000,00	1.029.375,48	929.375,48	-	929.375,48	929.375,48	-	929.375,48
	AA0940	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>7.655.900,77</b>	<b>8.315.287,82</b>	<b>8.315.287,82</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>9.766.010,88</b>	<b>8.315.287,82</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>9.766.010,88</b>	<b>8.315.287,82</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>9.766.010,88</b>
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica	7.353.989,58	8.248.584	8.248.584,02	1.450.723,06	9.699.307,08	8.248.584,02	1.450.723,06	9.699.307,08	8.248.584,02	1.450.723,06	9.699.307,08
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	298.652,74	40.377	40.377,14	-	40.377,14	40.377,14	-	40.377,14	40.377,14	-	40.377,14
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	3.258,45	26.327	26.326,66	-	26.326,66	26.326,66	-	26.326,66	26.326,66	-	26.326,66
	AA0980	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>13.194.253,44</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>-</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>-</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>-</b>	<b>13.194.253,80</b>
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	87.144,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.508.057,14	1.513.538	1.513.537,92	-	1.513.537,92	1.513.537,92	-	1.513.537,92	1.513.537,92	-	1.513.537,92
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.622.839,00	3.622.839	3.622.839,00	-	3.622.839,00	3.622.839,00	-	3.622.839,00	3.622.839,00	-	3.622.839,00
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/esercizio FSR destinati ad investimenti	7.709.793,08	7.791.457	7.791.456,80	-	7.791.456,80	7.791.456,80	-	7.791.456,80	7.791.456,80	-	7.791.456,80

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/esercizio destinati ad investimenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	266.420,06	266.420	266.420,08	-	266.420,08	266.420,08	-	266.420,08	266.420,08	-	266.420,08
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	888.293,03	1.502.011,54	1.502.011,54	-	1.502.011,54	1.502.011,54	-	1.502.011,54	1.502.011,54	-	1.502.011,54
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	48,00	37	37,20	-	37,20	37,20	-	37,20	37,20	-	37,20
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	196.433,52	693.446	693.446,06	-	693.446,06	693.446,06	-	693.446,06	693.446,06	-	693.446,06
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	691.811,51	808.528	808.528,28	-	808.528,28	808.528,28	-	808.528,28	808.528,28	-	808.528,28
	AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>675.982.164,03</b>	<b>671.781.137,98</b>	<b>679.616.541,00</b>	<b>2.621.875,77</b>	<b>682.238.416,77</b>	<b>692.794.241,00</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>694.244.964,06</b>	<b>692.794.241,00</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>694.244.964,06</b>
		<b>B) Costi della produzione</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0010	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>129.518.646,43</b>	<b>137.388.423,84</b>	<b>137.388.423,84</b>	<b>5.621.513,41</b>	<b>131.766.910,43</b>	<b>137.388.423,84</b>	<b>4.521.513,41</b>	<b>132.866.910,43</b>	<b>137.388.423,84</b>	<b>4.521.513,41</b>	<b>132.866.910,43</b>
	BA0020	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>128.579.001,47</b>	<b>136.305.601,86</b>	<b>136.305.601,86</b>	<b>5.621.513,41</b>	<b>130.684.088,45</b>	<b>136.305.601,86</b>	<b>4.521.513,41</b>	<b>131.784.088,45</b>	<b>136.305.601,86</b>	<b>4.521.513,41</b>	<b>131.784.088,45</b>
	BA0030	<b>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>71.195.872,14</b>	<b>79.832.358,14</b>	<b>79.832.358,14</b>	<b>3.481.410,40</b>	<b>76.350.947,74</b>	<b>79.832.358,14</b>	<b>2.681.410,40</b>	<b>77.150.947,74</b>	<b>79.832.358,14</b>	<b>2.681.410,40</b>	<b>77.150.947,74</b>
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas	68.802.028,82	77.329.048	77.329.047,58	3.481.410,40	73.847.637,18	77.329.047,58	2.681.410,40	74.647.637,18	77.329.047,58	2.681.410,40	74.647.637,18
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	73.682,09	304.854	304.853,60	-	304.853,60	304.853,60	-	304.853,60	304.853,60	-	304.853,60
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	2.320.161,23	2.198.457	2.198.456,96	-	2.198.456,96	2.198.456,96	-	2.198.456,96	2.198.456,96	-	2.198.456,96
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O N S	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità interregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0070	<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	<b>402.638,61</b>	<b>402.638,62</b>	<b>402.638,62</b>	-	<b>402.638,62</b>	<b>402.638,62</b>	-	<b>402.638,62</b>	<b>402.638,62</b>	-	<b>402.638,62</b>
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	402.638,61	402.639	402.638,62	-	402.638,62	402.638,62	-	402.638,62	402.638,62	-	402.638,62
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0210	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	<b>53.566.708,26</b>	<b>53.276.784,40</b>	<b>53.276.784,40</b>	<b>2.140.103,01</b>	<b>51.136.681,39</b>	<b>53.276.784,40</b>	<b>1.840.103,01</b>	<b>51.436.681,39</b>	<b>53.276.784,40</b>	<b>1.840.103,01</b>	<b>51.436.681,39</b>
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	35.293.574,38	38.240.836	38.240.836,40	1.481.394,27	36.759.442,13	38.240.836,40	1.181.394,27	37.059.442,13	38.240.836,40	1.181.394,27	37.059.442,13
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.109.478,83	2.780.348	2.780.348,00	-	2.780.348,00	2.780.348,00	-	2.780.348,00	2.780.348,00	-	2.780.348,00
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	15.163.655,05	12.255.600	12.255.600,00	658.708,74	11.596.891,26	12.255.600,00	658.708,74	11.596.891,26	12.255.600,00	658.708,74	11.596.891,26
	BA0250	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	716.230,87	716.697	716.696,50	-	716.696,50	716.696,50	-	716.696,50	716.696,50	-	716.696,50
	BA0260	<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	2.611.809,54	1.672.372	1.672.371,58	-	1.672.371,58	1.672.371,58	-	1.672.371,58	1.672.371,58	-	1.672.371,58
	BA0270	<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0280	<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	29.798,88	42.905	42.905,28	-	42.905,28	42.905,28	-	42.905,28	42.905,28	-	42.905,28

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	55.757,23	361.847	361.847,34	-	361.847,34	361.847,34	-	361.847,34	361.847,34	-	361.847,34
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	185,94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	185,94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>939.644,96</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>-</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>-</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>-</b>	<b>1.082.821,98</b>
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	167,65	120	120,20	-	120,20	120,20	-	120,20	120,20	-	120,20
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	144.616,27	199.223	199.222,94	-	199.222,94	199.222,94	-	199.222,94	199.222,94	-	199.222,94
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	245.321,19	237.422	237.421,80	-	237.421,80	237.421,80	-	237.421,80	237.421,80	-	237.421,80
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	522.828,77	632.415	632.414,52	-	632.414,52	632.414,52	-	632.414,52	632.414,52	-	632.414,52
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	1.472,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	25.238,88	13.605	13.605,32	-	13.605,32	13.605,32	-	13.605,32	13.605,32	-	13.605,32
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	37	37,20	-	37,20	37,20	-	37,20	37,20	-	37,20
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	318.287.687,12	311.618.933,74	311.618.933,74	7.838.321,67	303.780.612,07	311.618.933,74	4.131.774,38	307.487.159,36	311.618.933,74	4.131.774,38	307.487.159,36
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>260.216.520,52</b>	<b>258.058.717,22</b>	<b>258.058.717,22</b>	<b>4.485.238,79</b>	<b>253.573.478,43</b>	<b>258.058.717,22</b>	<b>4.485.238,79</b>	<b>253.573.478,43</b>	<b>258.058.717,22</b>	<b>4.485.238,79</b>	<b>253.573.478,43</b>
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	41.258.572,36	40.243.136,84	40.243.136,84	-	40.243.136,84	40.243.136,84	-	40.243.136,84	40.243.136,84	-	40.243.136,84

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUMTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	40.919.724,44	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	26.432.558,69	26.255.971	26.255.970,88	-	26.255.970,88	26.255.970,88	-	26.255.970,88	26.255.970,88	-	26.255.970,88
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.847.639,34	5.535.865	5.535.865,38	-	5.535.865,38	5.535.865,38	-	5.535.865,38	5.535.865,38	-	5.535.865,38
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.261.404,92	5.650.029	5.650.029,46	-	5.650.029,46	5.650.029,46	-	5.650.029,46	5.650.029,46	-	5.650.029,46
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.378.121,49	2.462.423	2.462.423,20	-	2.462.423,20	2.462.423,20	-	2.462.423,20	2.462.423,20	-	2.462.423,20
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	65.069,73	65.070	65.069,74	-	65.069,74	65.069,74	-	65.069,74	65.069,74	-	65.069,74
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	273.778,19	273.778	273.778,18	-	273.778,18	273.778,18	-	273.778,18	273.778,18	-	273.778,18
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	48.012.121,09	48.238.429,40	48.238.429,40	-	48.238.429,40	48.238.429,40	-	48.238.429,40	48.238.429,40	-	48.238.429,40
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	47.057.851,37	47.284.160	47.284.159,66	-	47.284.159,66	47.284.159,66	-	47.284.159,66	47.284.159,66	-	47.284.159,66
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	491.957,57	491.958	491.957,58	-	491.957,58	491.957,58	-	491.957,58	491.957,58	-	491.957,58
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	462.312,15	462.312	462.312,16	-	462.312,16	462.312,16	-	462.312,16	462.312,16	-	462.312,16
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.442.493,61	21.344.292,71	21.344.292,71	-	21.344.292,71	21.344.292,71	-	21.344.292,71	21.344.292,71	-	21.344.292,71
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.656.574,65	4.656.575	4.656.574,66	-	4.656.574,66	4.656.574,66	-	4.656.574,66	4.656.574,66	-	4.656.574,66
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	8.918.387,54	8.918.388	8.918.387,52	-	8.918.387,52	8.918.387,52	-	8.918.387,52	8.918.387,52	-	8.918.387,52
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.805.317,82	4.891.756	4.891.756,08	-	4.891.756,08	4.891.756,08	-	4.891.756,08	4.891.756,08	-	4.891.756,08
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	<b>3.026.025,23</b>	<b>2.868.264,63</b>	<b>2.868.264,63</b>	-	<b>2.868.264,63</b>	<b>2.868.264,63</b>	-	<b>2.868.264,63</b>	<b>2.868.264,63</b>	-	<b>2.868.264,63</b>
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	21.035,52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.004.989,71	2.868.265	2.868.264,63	-	2.868.264,63	2.868.264,63	-	2.868.264,63	2.868.264,63	-	2.868.264,63
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	36.188,37	9.310	9.309,82	-	9.309,82	9.309,82	-	9.309,82	9.309,82	-	9.309,82
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	<b>23.515.727,93</b>	<b>24.118.120,26</b>	<b>24.118.120,26</b>	-	<b>24.118.120,26</b>	<b>24.118.120,26</b>	-	<b>24.118.120,26</b>	<b>24.118.120,26</b>	-	<b>24.118.120,26</b>
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.390.245,74	2.390.246	2.390.245,76	-	2.390.245,76	2.390.245,76	-	2.390.245,76	2.390.245,76	-	2.390.245,76
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	17.294.713,26	17.849.475	17.849.475,18	-	17.849.475,18	17.849.475,18	-	17.849.475,18	17.849.475,18	-	17.849.475,18
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	3.830.768,93	3.878.399	3.878.399,32	-	3.878.399,32	3.878.399,32	-	3.878.399,32	3.878.399,32	-	3.878.399,32

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.409.501,39	1.403.324,90	1.403.324,90	-	1.403.324,90	1.403.324,90	-	1.403.324,90	1.403.324,90	-	1.403.324,90
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.409.501,39	1.403.325	1.403.324,90	-	1.403.324,90	1.403.324,90	-	1.403.324,90	1.403.324,90	-	1.403.324,90
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	5.241.798,39	6.654.489,65	6.654.489,65	-	6.154.489,65	6.654.489,65	-	6.154.489,65	6.654.489,65	-	6.154.489,65
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	5.241.798,39	6.654.490	6.654.489,65	-	6.154.489,65	6.654.489,65	-	6.154.489,65	6.654.489,65	-	6.154.489,65
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	54.172.425,17	54.172.425,16	54.172.425,16	-	49.544.040,19	54.172.425,16	-	49.544.040,19	54.172.425,16	-	49.544.040,19
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	21.432.397,87	21.432.398	21.432.397,86	-	21.432.397,86	21.432.397,86	-	21.432.397,86	21.432.397,86	-	21.432.397,86
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	32.740.027,30	32.740.027	32.740.027,30	-	28.111.642,33	32.740.027,30	-	28.111.642,33	32.740.027,30	-	28.111.642,33
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0900	<i>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	<b>8.133.386,16</b>	<b>8.501.043,00</b>	<b>8.501.043,00</b>	-	<b>8.501.043,00</b>	<b>8.501.043,00</b>	-	<b>8.501.043,00</b>	<b>8.501.043,00</b>	-	<b>8.501.043,00</b>
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.867.951,07	1.867.951	1.867.951,10	-	1.867.951,10	1.867.951,10	-	1.867.951,10	1.867.951,10	-	1.867.951,10
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	3.214.366,26	3.830.849	3.830.849,00	-	3.830.849,00	3.830.849,00	-	3.830.849,00	3.830.849,00	-	3.830.849,00
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	3.051.068,83	2.802.243	2.802.242,90	-	2.802.242,90	2.802.242,90	-	2.802.242,90	2.802.242,90	-	2.802.242,90
	BA0960	<i>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</i>	<b>13.298.660,25</b>	<b>13.270.257,78</b>	<b>13.270.257,78</b>	-	<b>13.270.257,78</b>	<b>13.270.257,78</b>	-	<b>13.270.257,78</b>	<b>13.270.257,78</b>	-	<b>13.270.257,78</b>
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	7.387.927,75	7.387.928	7.387.927,76	-	7.387.927,76	7.387.927,76	-	7.387.927,76	7.387.927,76	-	7.387.927,76

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	3.607.015,32	3.607.015	3.607.015,32	-	3.607.015,32	3.607.015,32	-	3.607.015,32	3.607.015,32	-	3.607.015,32
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	2.303.717,18	2.275.315	2.275.314,70	-	2.275.314,70	2.275.314,70	-	2.275.314,70	2.275.314,70	-	2.275.314,70
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1030	<i>B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione</i>	<b>48.287,48</b>	<b>48.287,48</b>	<b>48.287,48</b>	-	<b>48.287,48</b>	<b>48.287,48</b>	-	<b>48.287,48</b>	<b>48.287,48</b>	-	<b>48.287,48</b>
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	21.319,44	21.319	21.319,44	-	21.319,44	21.319,44	-	21.319,44	21.319,44	-	21.319,44
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	26.968,04	26.968	26.968,04	-	26.968,04	26.968,04	-	26.968,04	26.968,04	-	26.968,04
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1090	<i>B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario</i>	<b>3.541.278,60</b>	<b>3.093.477,08</b>	<b>3.093.477,08</b>	-	<b>3.093.477,08</b>	<b>3.093.477,08</b>	-	<b>3.093.477,08</b>	<b>3.093.477,08</b>	-	<b>3.093.477,08</b>
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	55.489,72	55.490	55.489,72	-	55.489,72	55.489,72	-	55.489,72	55.489,72	-	55.489,72
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	195.505,54	195.506	195.505,54	-	195.505,54	195.505,54	-	195.505,54	195.505,54	-	195.505,54
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3.290.283,34	2.842.482	2.842.481,82	-	2.842.481,82	2.842.481,82	-	2.842.481,82	2.842.481,82	-	2.842.481,82
	BA1140	B.2.A.12) <i>Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	<b>14.442.609,25</b>	<b>12.909.760,42</b>	<b>12.909.760,42</b>	-	<b>12.909.760,42</b>	<b>12.909.760,42</b>	-	<b>12.909.760,42</b>	<b>12.909.760,42</b>	-	<b>12.909.760,42</b>
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	<b>1.224.359,46</b>	<b>1.224.359,48</b>	<b>1.224.359,48</b>	-	<b>1.224.359,48</b>	<b>1.224.359,48</b>	-	<b>1.224.359,48</b>	<b>1.224.359,48</b>	-	<b>1.224.359,48</b>
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.224.359,46	1.224.359	1.224.359,48	-	1.224.359,48	1.224.359,48	-	1.224.359,48	1.224.359,48	-	1.224.359,48
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	11.033.486,83	9.688.159	9.688.159,02	-	9.688.159,02	9.688.159,02	-	9.688.159,02	9.688.159,02	-	9.688.159,02
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	2.184.762,96	1.997.242	1.997.241,92	-	1.997.241,92	1.997.241,92	-	1.997.241,92	1.997.241,92	-	1.997.241,92
	BA1200	B.2.A.13) <i>Compartecipazione al personale per att. libero prof. (intramoenia)</i>	<b>4.556.791,16</b>	<b>5.385.214,14</b>	<b>5.385.214,14</b>	-	<b>5.385.214,14</b>	<b>5.385.214,14</b>	-	<b>5.385.214,14</b>	<b>5.385.214,14</b>	-	<b>5.385.214,14</b>
	BA1210	B.2.A.13.1) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.556.791,16	5.385.214	5.385.214,14	-	5.385.214,14	5.385.214,14	-	5.385.214,14	5.385.214,14	-	5.385.214,14
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art 57-58)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art 57-58) (Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	703.715,61	539.549,22	539.549,22	-	539.549,22	539.549,22	-	539.549,22	539.549,22	-	539.549,22
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	11.425,56	2.750	2.749,84	-	2.749,84	2.749,84	-	2.749,84	2.749,84	-	2.749,84
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O N S	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	692.290,05	536.799	536.799,38	-	536.799,38	536.799,38	-	536.799,38	536.799,38	-	536.799,38
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.874.112,65	8.256.891,24	8.256.891,24	604.853,82	7.652.037,42	8.256.891,24	604.853,82	7.652.037,42	8.256.891,24	604.853,82	7.652.037,42
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	9.874.112,65	8.256.891,24	8.256.891,24	604.853,82	7.652.037,42	8.256.891,24	604.853,82	7.652.037,42	8.256.891,24	604.853,82	7.652.037,42
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	5.271.777,97	4.607.864	4.607.863,80	-	4.607.863,80	4.607.863,80	-	4.607.863,80	4.607.863,80	-	4.607.863,80
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.135.263,28	347.519	347.519,00	-	347.519,00	347.519,00	-	347.519,00	347.519,00	-	347.519,00



C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	247.438,01	254.103	254.102,52	-	254.102,52	254.102,52	-	254.102,52	254.102,52	-	254.102,52
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.590.166,11	2.604.854	2.604.853,82	- 604.853,82	2.000.000,00	2.604.853,82	- 604.853,82	2.000.000,00	2.604.853,82	- 604.853,82	2.000.000,00
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	629.467,28	442.552	442.552,10	-	442.552,10	442.552,10	-	442.552,10	442.552,10	-	442.552,10
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.565.039,42	9.880.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	38.138,61	3.783	3.783,36	-	3.783,36	3.783,36	-	3.783,36	3.783,36	-	3.783,36
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	154.934,36	2.698.896	2.698.896,42	-	2.698.896,42	2.698.896,42	-	2.698.896,42	2.698.896,42	-	2.698.896,42

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	110.565,36	23.308	23.307,60	-	23.307,60	23.307,60	-	23.307,60	23.307,60	-	23.307,60
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	9.609.314,07	6.501.944	6.501.943,54	1.248.000,00	7.749.943,54	6.501.943,54	1.248.000,00	7.749.943,54	6.501.943,54	1.248.000,00	7.749.943,54
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	652.087,02	652.087	652.087,02	-	652.087,02	652.087,02	-	652.087,02	652.087,02	-	652.087,02
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>58.071.166,60</b>	<b>53.560.216,52</b>	<b>53.560.216,52</b>	<b>3.353.082,88</b>	<b>50.207.133,64</b>	<b>53.560.216,52</b>	<b>353.464,41</b>	<b>53.913.680,93</b>	<b>53.560.216,52</b>	<b>353.464,41</b>	<b>53.913.680,93</b>
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	54.185.250,26	49.832.459,62	49.832.459,62	2.915.484,88	46.916.974,74	49.832.459,62	791.062,41	50.623.522,03	49.832.459,62	791.062,41	50.623.522,03
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.808.358,00	3.582.831	3.582.831,49	1.100.000,00	2.482.831,49	3.582.831,49	1.000.000,00	2.582.831,49	3.582.831,49	1.000.000,00	2.582.831,49
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.213.135,85	5.713.907	5.713.906,72	300.000,00	6.013.906,72	5.713.906,72	300.000,00	6.013.906,72	5.713.906,72	300.000,00	6.013.906,72
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	<b>3.347.678,56</b>	<b>3.213.203,14</b>	<b>3.213.203,14</b>	<b>1.400.000,00</b>	<b>4.613.203,14</b>	<b>3.213.203,14</b>	<b>4.506.547,29</b>	<b>7.719.750,43</b>	<b>3.213.203,14</b>	<b>4.506.547,29</b>	<b>7.719.750,43</b>
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	365.604,49	365.605	365.604,50	1.400.000,00	1.765.604,50	365.604,50	2.300.000,00	2.665.604,50	365.604,50	2.300.000,00	2.665.604,50
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.982.074,07	2.847.599	2.847.598,64	-	2.847.598,64	2.847.598,64	2.206.547,29	5.054.145,93	2.847.598,64	2.206.547,29	5.054.145,93
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	11.525.981,29	9.311.243	9.311.242,54	3.000.000,00	6.311.242,54	9.311.242,54	2.500.000,00	6.811.242,54	9.311.242,54	2.500.000,00	6.811.242,54
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2.409.005,57	3.038.323	3.038.322,60	-	3.038.322,60	3.038.322,60	-	3.038.322,60	3.038.322,60	-	3.038.322,60
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	15.759,85	47.693	47.693,28	-	47.693,28	47.693,28	-	47.693,28	47.693,28	-	47.693,28
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.460.758,38	1.700.840	1.700.840,00	50.000,00	1.650.840,00	1.700.840,00	50.000,00	1.650.840,00	1.700.840,00	50.000,00	1.650.840,00
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	520.787,84	137.998	137.997,58	-	137.997,58	137.997,58	-	137.997,58	137.997,58	-	137.997,58
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	6.344.864,33	4.100.000	4.100.000,00	1.000.000,00	3.100.000,00	4.100.000,00	1.000.000,00	3.100.000,00	4.100.000,00	1.000.000,00	3.100.000,00

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUMTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	585.834,04	441.484	441.484,48	-	441.484,48	441.484,48	-	441.484,48	441.484,48	-	441.484,48
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	<b>3.923.828,84</b>	<b>4.440.510,28</b>	<b>4.440.510,28</b>	-	<b>4.440.510,28</b>	<b>4.440.510,28</b>	-	<b>4.440.510,28</b>	<b>4.440.510,28</b>	-	<b>4.440.510,28</b>
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.719.784,00	4.271.969	4.271.969,18	-	4.271.969,18	4.271.969,18	-	4.271.969,18	4.271.969,18	-	4.271.969,18
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	204.044,84	168.541	168.541,10	-	168.541,10	168.541,10	-	168.541,10	168.541,10	-	168.541,10
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	<b>14.029.257,71</b>	<b>14.104.427,51</b>	<b>14.104.427,51</b>	<b>534.515,12</b>	<b>14.638.942,63</b>	<b>14.104.427,51</b>	<b>534.515,12</b>	<b>14.638.942,63</b>	<b>14.104.427,51</b>	<b>534.515,12</b>	<b>14.638.942,63</b>
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	126.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	13.903.257,71	14.104.428	14.104.427,51	534.515,12	14.638.942,63	14.104.427,51	534.515,12	14.638.942,63	14.104.427,51	534.515,12	14.638.942,63
	BA1750	<i>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</i>	<b>3.422.252,49</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>437.598,00</b>	<b>2.831.183,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>437.598,00</b>	<b>2.831.183,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>437.598,00</b>	<b>2.831.183,16</b>
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	<b>3.422.252,49</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>437.598,00</b>	<b>2.831.183,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>437.598,00</b>	<b>2.831.183,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>437.598,00</b>	<b>2.831.183,16</b>
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	74.845,81	31.182	31.182,40	-	31.182,40	31.182,40	-	31.182,40	31.182,40	-	31.182,40
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	3.328.747,79	3.237.599	3.237.598,76	437.598,00	2.800.000,76	3.237.598,76	437.598,00	2.800.000,76	3.237.598,76	437.598,00	2.800.000,76
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	18.658,89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	463.663,85	458.975,74	458.975,74	-	458.975,74	458.975,74	-	458.975,74	458.975,74	-	458.975,74
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	64.060,88	45.808	45.808,06	-	45.808,06	45.808,06	-	45.808,06	45.808,06	-	45.808,06
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	399.602,97	413.168	413.167,68	-	413.167,68	413.167,68	-	413.167,68	413.167,68	-	413.167,68

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	13.196.592,68	13.358.746,91	13.358.746,91	230.000,00	13.128.746,91	13.358.746,91	270.000,00	13.628.746,91	13.358.746,91	270.000,00	13.628.746,91
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.354.822,52	4.723.313	4.723.313,17	- 500.000,00	4.223.313,17	4.723.313,17	-	4.723.313,17	4.723.313,17	-	4.723.313,17
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	27.910,61	15.860	15.860,00	-	15.860,00	15.860,00	-	15.860,00	15.860,00	-	15.860,00
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.809.940,60	6.789.868	6.789.867,98	270.000,00	7.059.867,98	6.789.867,98	270.000,00	7.059.867,98	6.789.867,98	270.000,00	7.059.867,98
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	251,99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	252.215,40	307.688	307.687,62	-	307.687,62	307.687,62	-	307.687,62	307.687,62	-	307.687,62
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.751.451,56	1.522.018	1.522.018,14	-	1.522.018,14	1.522.018,14	-	1.522.018,14	1.522.018,14	-	1.522.018,14
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.607.940,95	3.877.505,98	3.877.505,98	-	3.877.505,98	3.877.505,98	-	3.877.505,98	3.877.505,98	-	3.877.505,98
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	194.158,51	212.715	212.714,56	-	212.714,56	212.714,56	-	212.714,56	212.714,56	-	212.714,56
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	3.413.782,44	3.664.791,42	3.664.791,42	-	3.664.791,42	3.664.791,42	-	3.664.791,42	3.664.791,42	-	3.664.791,42
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.229.360,94	3.463.722	3.463.721,70	-	3.463.721,70	3.463.721,70	-	3.463.721,70	3.463.721,70	-	3.463.721,70
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	184.421,50	201.070	201.069,72	-	201.069,72	201.069,72	-	201.069,72	201.069,72	-	201.069,72
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA2061	<i>B.4.D) Canoni di project financing</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	BA2070	<i>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2080	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>182.431.905,43</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>6.324.052,67</b>	<b>193.285.925,90</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>11.524.052,67</b>	<b>198.485.925,90</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>11.524.052,67</b>	<b>198.485.925,90</b>
	BA2090	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>148.283.005,71</b>	<b>158.871.541,17</b>	<b>158.871.541,17</b>	<b>5.190.000,00</b>	<b>164.061.541,17</b>	<b>158.871.541,17</b>	<b>10.190.000,00</b>	<b>169.061.541,17</b>	<b>158.871.541,17</b>	<b>10.190.000,00</b>	<b>169.061.541,17</b>
	BA2100	<i>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</i>	<b>70.854.078,37</b>	<b>71.343.264,24</b>	<b>71.343.264,24</b>	<b>1.790.000,00</b>	<b>73.133.264,24</b>	<b>71.343.264,24</b>	<b>3.690.000,00</b>	<b>75.033.264,24</b>	<b>71.343.264,24</b>	<b>3.690.000,00</b>	<b>75.033.264,24</b>
	BA2110	<i>B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico</i>	<b>66.763.535,26</b>	<b>67.052.975,08</b>	<b>67.052.975,08</b>	<b>1.790.000,00</b>	<b>68.842.975,08</b>	<b>67.052.975,08</b>	<b>3.690.000,00</b>	<b>70.742.975,08</b>	<b>67.052.975,08</b>	<b>3.690.000,00</b>	<b>70.742.975,08</b>
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	63.668.376,68	63.813.567	63.813.567,18	1.590.000,00	65.403.567,18	63.813.567,18	3.490.000,00	67.303.567,18	63.813.567,18	3.490.000,00	67.303.567,18
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.801.361,69	2.916.217	2.916.216,50	200.000,00	3.116.216,50	2.916.216,50	200.000,00	3.116.216,50	2.916.216,50	200.000,00	3.116.216,50
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	293.796,89	323.191	323.191,40	-	323.191,40	323.191,40	-	323.191,40	323.191,40	-	323.191,40
	BA2150	<i>B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico</i>	<b>4.090.543,11</b>	<b>4.290.289,16</b>	<b>4.290.289,16</b>	<b>-</b>	<b>4.290.289,16</b>	<b>4.290.289,16</b>	<b>-</b>	<b>4.290.289,16</b>	<b>4.290.289,16</b>	<b>-</b>	<b>4.290.289,16</b>
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.172.862,16	3.174.619	3.174.619,12	-	3.174.619,12	3.174.619,12	-	3.174.619,12	3.174.619,12	-	3.174.619,12
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	914.381,21	1.112.370	1.112.370,04	-	1.112.370,04	1.112.370,04	-	1.112.370,04	1.112.370,04	-	1.112.370,04
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	3.299,74	3.300	3.300,00	-	3.300,00	3.300,00	-	3.300,00	3.300,00	-	3.300,00
	BA2190	<i>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</i>	<b>77.428.927,34</b>	<b>87.528.276,93</b>	<b>87.528.276,93</b>	<b>3.400.000,00</b>	<b>90.928.276,93</b>	<b>87.528.276,93</b>	<b>6.500.000,00</b>	<b>94.028.276,93</b>	<b>87.528.276,93</b>	<b>6.500.000,00</b>	<b>94.028.276,93</b>
	BA2200	<i>B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<b>70.997.911,84</b>	<b>81.627.089</b>	<b>81.627.089,29</b>	<b>2.900.000,00</b>	<b>84.527.089,29</b>	<b>81.627.089,29</b>	<b>6.000.000,00</b>	<b>87.627.089,29</b>	<b>81.627.089,29</b>	<b>6.000.000,00</b>	<b>87.627.089,29</b>
	BA2210	<i>B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<b>5.999.514,26</b>	<b>5.469.686</b>	<b>5.469.686,30</b>	<b>500.000,00</b>	<b>5.969.686,30</b>	<b>5.469.686,30</b>	<b>500.000,00</b>	<b>5.969.686,30</b>	<b>5.469.686,30</b>	<b>500.000,00</b>	<b>5.969.686,30</b>

C O N S	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	431.501,24	431.501	431.501,34	-	431.501,34	431.501,34	-	431.501,34	431.501,34	-	431.501,34
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>531.539,51</b>	<b>535.952,13</b>	<b>535.952,13</b>	<b>-</b>	<b>535.952,13</b>	<b>535.952,13</b>	<b>-</b>	<b>535.952,13</b>	<b>535.952,13</b>	<b>-</b>	<b>535.952,13</b>
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>493.999,26</b>	<b>499.680,26</b>	<b>499.680,26</b>	<b>-</b>	<b>499.680,26</b>	<b>499.680,26</b>	<b>-</b>	<b>499.680,26</b>	<b>499.680,26</b>	<b>-</b>	<b>499.680,26</b>
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	473.999,26	470.613	470.612,78	-	470.612,78	470.612,78	-	470.612,78	470.612,78	-	470.612,78
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	9.067	9.067,48	-	9.067,48	9.067,48	-	9.067,48	9.067,48	-	9.067,48
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	20.000,00	20.000	20.000,00	-	20.000,00	20.000,00	-	20.000,00	20.000,00	-	20.000,00
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>37.540,25</b>	<b>36.271,87</b>	<b>36.271,87</b>	<b>-</b>	<b>36.271,87</b>	<b>36.271,87</b>	<b>-</b>	<b>36.271,87</b>	<b>36.271,87</b>	<b>-</b>	<b>36.271,87</b>
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	37.540,25	36.167	36.167,43	-	36.167,43	36.167,43	-	36.167,43	36.167,43	-	36.167,43
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	104	104,44	-	104,44	104,44	-	104,44	104,44	-	104,44
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>23.982.330,44</b>	<b>17.750.230,33</b>	<b>17.750.230,33</b>	<b>534.052,67</b>	<b>18.284.283,00</b>	<b>17.750.230,33</b>	<b>734.052,67</b>	<b>18.484.283,00</b>	<b>17.750.230,33</b>	<b>734.052,67</b>	<b>18.484.283,00</b>
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>683.913,27</b>	<b>622.268,18</b>	<b>622.268,18</b>	<b>100.000,00</b>	<b>722.268,18</b>	<b>622.268,18</b>	<b>100.000,00</b>	<b>722.268,18</b>	<b>622.268,18</b>	<b>100.000,00</b>	<b>722.268,18</b>
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	622.628,61	622.268	622.268,18	100.000,00	722.268,18	622.268,18	100.000,00	722.268,18	622.268,18	100.000,00	722.268,18
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	50.099,72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	11.184,94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA2370	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	23.298.417,17	17.127.962,15	17.127.962,15	434.052,67	17.562.014,82	17.127.962,15	634.052,67	17.762.014,82	17.127.962,15	634.052,67	17.762.014,82
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	18.047.071,29	17.080.440	17.080.440,17	434.052,67	17.514.492,84	17.080.440,17	634.052,67	17.714.492,84	17.080.440,17	634.052,67	17.714.492,84
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	5.201.263,78	44.956	44.956,02	-	44.956,02	44.956,02	-	44.956,02	44.956,02	-	44.956,02
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	50.082,10	2.566	2.565,96	-	2.565,96	2.565,96	-	2.565,96	2.565,96	-	2.565,96
	BA2410	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	9.635.029,77	9.804.149,60	9.804.149,60	600.000,00	10.404.149,60	9.804.149,60	600.000,00	10.404.149,60	9.804.149,60	600.000,00	10.404.149,60
	BA2420	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	1.327.280,15	1.338.960,64	1.338.960,64	-	1.338.960,64	1.338.960,64	-	1.338.960,64	1.338.960,64	-	1.338.960,64
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.319.248,26	1.330.961	1.330.960,64	-	1.330.960,64	1.330.960,64	-	1.330.960,64	1.330.960,64	-	1.330.960,64
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	8.031,89	8.000	8.000,00	-	8.000,00	8.000,00	-	8.000,00	8.000,00	-	8.000,00
	BA2460	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	8.307.749,62	8.465.188,96	8.465.188,96	600.000,00	9.065.188,96	8.465.188,96	600.000,00	9.065.188,96	8.465.188,96	600.000,00	9.065.188,96
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	8.253.395,61	8.394.104	8.394.103,80	600.000,00	8.994.103,80	8.394.103,80	600.000,00	8.994.103,80	8.394.103,80	600.000,00	8.994.103,80
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	24.345,78	70.992	70.992,28	-	70.992,28	70.992,28	-	70.992,28	70.992,28	-	70.992,28
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	30.008,23	93	92,88	-	92,88	92,88	-	92,88	92,88	-	92,88
	BA2500	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	2.365.631,54	2.144.833,58	2.144.833,58	-	2.144.833,58	2.144.833,58	-	2.144.833,58	2.144.833,58	-	2.144.833,58
	BA2510	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	1.050.619,72	728.266	728.266,00	-	728.266,00	728.266,00	-	728.266,00	728.266,00	-	728.266,00



C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA2520	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2530	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>1.315.011,82</b>	<b>1.416.567,58</b>	<b>1.416.567,58</b>	-	<b>1.416.567,58</b>	<b>1.416.567,58</b>	-	<b>1.416.567,58</b>	<b>1.416.567,58</b>	-	<b>1.416.567,58</b>
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.092.247,57	1.207.303	1.207.303,28	-	1.207.303,28	1.207.303,28	-	1.207.303,28	1.207.303,28	-	1.207.303,28
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	222.764,25	209.264	209.264,30	-	209.264,30	209.264,30	-	209.264,30	209.264,30	-	209.264,30
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2560	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>13.194.253,44</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	-	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	-	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	-	<b>13.194.253,80</b>
	BA2570	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	455.929,15	455.929	455.929,44	-	455.929,44	455.929,44	-	455.929,44	455.929,44	-	455.929,44
	BA2580	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>12.738.324,29</b>	<b>12.738.324,36</b>	<b>12.738.324,36</b>	-	<b>12.738.324,36</b>	<b>12.738.324,36</b>	-	<b>12.738.324,36</b>	<b>12.738.324,36</b>	-	<b>12.738.324,36</b>
	BA2590	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>6.356.040,15</b>	<b>6.356.040,16</b>	<b>6.356.040,16</b>	-	<b>6.356.040,16</b>	<b>6.356.040,16</b>	-	<b>6.356.040,16</b>	<b>6.356.040,16</b>	-	<b>6.356.040,16</b>
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	963.105,62	963.106	963.105,64	-	963.105,64	963.105,64	-	963.105,64	963.105,64	-	963.105,64
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	5.392.934,53	5.392.935	5.392.934,52	-	5.392.934,52	5.392.934,52	-	5.392.934,52	5.392.934,52	-	5.392.934,52
	BA2620	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	6.382.284,14	6.382.284	6.382.284,20	-	6.382.284,20	6.382.284,20	-	6.382.284,20	6.382.284,20	-	6.382.284,20
	BA2630	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA2650	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2660	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>260.705,62</b>	<b>1.135.093,44</b>	<b>1.135.093,44</b>	-	<b>1.135.093,44</b>	<b>1.135.093,44</b>	-	<b>1.135.093,44</b>	<b>1.135.093,44</b>	-	<b>1.135.093,44</b>
	BA2670	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>269.877,65</b>	<b>1.079.113,46</b>	<b>1.079.113,46</b>	-	<b>1.079.113,46</b>	<b>1.079.113,46</b>	-	<b>1.079.113,46</b>	<b>1.079.113,46</b>	-	<b>1.079.113,46</b>
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	561.330,12	1.269.597	1.269.596,78	-	1.269.596,78	1.269.596,78	-	1.269.596,78	1.269.596,78	-	1.269.596,78
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	139.907	139.907,24	-	139.907,24	139.907,24	-	139.907,24	139.907,24	-	139.907,24
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	142.720,46	75.641	75.641,48	-	75.641,48	75.641,48	-	75.641,48	75.641,48	-	75.641,48
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	3.581,56	28.373	28.372,80	-	28.372,80	28.372,80	-	28.372,80	28.372,80	-	28.372,80
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	152.750,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	7.600,05	53.438	53.438,20	-	53.438,20	53.438,20	-	53.438,20	53.438,20	-	53.438,20
	BA2680	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>9.172,03</b>	<b>55.979,98</b>	<b>55.979,98</b>	-	<b>55.979,98</b>	<b>55.979,98</b>	-	<b>55.979,98</b>	<b>55.979,98</b>	-	<b>55.979,98</b>
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	71,21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	8.108,35	11.673	11.673,18	-	11.673,18	11.673,18	-	11.673,18	11.673,18	-	11.673,18
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	16.701,11	45.251	45.250,86	-	45.250,86	45.250,86	-	45.250,86	45.250,86	-	45.250,86
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	459,10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	48,96	944	944,06	-	944,06	944,06	-	944,06	944,06	-	944,06
	BA2690	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>14.640.709,91</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>8.688.328,88</b>	<b>9.688.328,88</b>	-	<b>9.688.328,88</b>	<b>9.688.328,88</b>	-	<b>9.688.328,88</b>
	BA2700	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>6.999.584,82</b>	<b>4.373.300,00</b>	<b>4.373.300,00</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>3.373.300,00</b>	<b>4.373.300,00</b>	-	<b>4.373.300,00</b>	<b>4.373.300,00</b>	-	<b>4.373.300,00</b>

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	576.924,65	1.183.100	1.183.100,00	-	183.100,00	1.183.100,00	-	1.183.100,00	1.183.100,00	-	1.183.100,00
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	396.463,09	37.900	37.900,00	-	37.900,00	37.900,00	-	37.900,00	37.900,00	-	37.900,00
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	883.077,22	1.200.000	1.200.000,00	-	1.200.000,00	1.200.000,00	-	1.200.000,00	1.200.000,00	-	1.200.000,00
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.990.780,29	354.300	354.300,00	-	354.300,00	354.300,00	-	354.300,00	354.300,00	-	354.300,00
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	2.792.339,57	1.238.000	1.238.000,00	-	1.238.000,00	1.238.000,00	-	1.238.000,00	1.238.000,00	-	1.238.000,00
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	360.000,00	360.000	360.000,00	-	360.000,00	360.000,00	-	360.000,00	360.000,00	-	360.000,00
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMA)	125.000,00	125.000	125.000,00	-	125.000,00	125.000,00	-	125.000,00	125.000,00	-	125.000,00
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	2.286.322,62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	970.114,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	534.347,89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	781.860,43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2820	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>5.229.802,47</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>-</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>-</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>-</b>	<b>5.190.028,88</b>
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.594.410,23	1.594.410	1.594.410,22	-	1.594.410,22	1.594.410,22	-	1.594.410,22	1.594.410,22	-	1.594.410,22
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	176.443,79	176.444	176.443,78	-	176.443,78	176.443,78	-	176.443,78	176.443,78	-	176.443,78
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	2.061.956,34	2.061.956	2.061.956,34	-	2.061.956,34	2.061.956,34	-	2.061.956,34	2.061.956,34	-	2.061.956,34
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	195.694,82	195.695	195.694,82	-	195.694,82	195.694,82	-	195.694,82	195.694,82	-	195.694,82
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	781.523,72	781.524	781.523,72	-	781.523,72	781.523,72	-	781.523,72	781.523,72	-	781.523,72
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	133.929,61	180.000	180.000,00	-	180.000,00	180.000,00	-	180.000,00	180.000,00	-	180.000,00
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	285.843,96	200.000	200.000,00	-	200.000,00	200.000,00	-	200.000,00	200.000,00	-	200.000,00

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	676.982.661,88	677.097.806,52	677.097.806,52	8.365.782,41	668.732.024,11	677.097.806,52	3.140.764,88	680.238.571,40	677.097.806,52	3.140.764,88	680.238.571,40
		C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0010	C.1) Interessi attivi	105,69	0,04	0,04	0,04	-	0,04	0,04	-	0,04	0,04	-
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	0	0,04	0,04	-	0,04	0,04	-	0,04	0,04	-
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	105,69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0050	C.2) Altri proventi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0110	C.3) Interessi passivi	100.013,65	78.590,64	78.590,64	-	78.590,64	78.590,64	-	78.590,64	78.590,64	-	78.590,64
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	36.082,79	18.532	18.532,22	-	18.532,22	18.532,22	-	18.532,22	18.532,22	-	18.532,22
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	63.930,86	60.058	60.058,42	-	60.058,42	60.058,42	-	60.058,42	60.058,42	-	60.058,42
	CA0150	C.4) Altri oneri	19.281,91	12.431,36	12.431,36	-	12.431,36	12.431,36	-	12.431,36	12.431,36	-	12.431,36
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	19.281,91	12.431	12.431,36	-	12.431,36	12.431,36	-	12.431,36	12.431,36	-	12.431,36
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	119.189,87	91.021,96	91.021,96	0,04	91.022,00	91.021,96	0,04	91.022,00	91.021,96	0,04	91.022,00
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		E) Proventi e oneri straordinari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	10.863.003,45	3.529.774,73	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	10.863.003,45	3.529.774,73	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	28.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	6.188.764,91	1.022.598,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.749.205,60	66.884	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	2.439.559,31	955.714,72	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	3.377,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	256.919,55	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.543.674,85	932.109	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	635.587,41	23.539	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	<b>4.646.231,87</b>	<b>2.507.170,55</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	781,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	<b>4.645.450,67</b>	<b>2.507.170,55</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.666.430,45	1.142.944	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.501.259,28	1.352.293	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	477.760,94	11.933	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	6,67	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0260	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>20.837.934,28</b>	<b>4.369.422,90</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0270	<i>E.2.A) Minusvalenze</i>	383,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0280	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>20.837.550,88</b>	<b>4.369.422,90</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	20.567.264,17	3.210.308,24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.794.734,60	19.814,38	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	1.327.552,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	467.182,04	19.814	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	18.772.529,57	3.190.493,86	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	1.293.095,27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	1.293.095,27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	15.682.091,70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUMTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.680.431,95	1.913.013	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	116.910,65	1.277.481	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	<b>180.146,70</b>	<b>1.159.114,66</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	<b>180.146,70</b>	<b>1.159.114,66</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

C O NS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTI VO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	115.791,14	945.176	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	64.355,56	213.938	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	90.140,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
		Y) Imposte e tasse	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	YA0010	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	11.599.295,59	11.114.216	11.114.216,06	100.000,00	11.214.216,06	11.114.216,06	600.000,00	11.714.216,06	11.114.216,06	600.000,00	11.714.216,06
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.262.832,89	1.248.055	1.248.055,06	-	1.248.055,06	1.248.055,06	-	1.248.055,06	1.248.055,06	-	1.248.055,06
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	778.773,61	689.100	689.099,54	-	689.099,54	689.099,54	-	689.099,54	689.099,54	-	689.099,54
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	YA0060	<b>Y.2) IRES</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	263.795,00	264.000	264.000,00	-	264.000,00	264.000,00	-	264.000,00	264.000,00	-	264.000,00
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	YZ9999	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
			24.999.315,64	19.562.709,33	10.887.658,14	10.887.658,14	0,00	2.290.041,86	2.290.041,86	0,00	2.290.041,86	2.290.041,86	0,00

## Bilancio pluriennale di previsione: modello conto economico sintetico da bilancio

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi						CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE															
		1) Contributi in c/esercizio				617.950.365,44	610.350.608,04	617.529.474,00	0,00	617.529.474,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00	-	-	630.707.174,00
A.1.a		a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale				615.189.404,35	609.969.445,38	617.529.474,00	0,00	617.529.474,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00
		b) Contributi in c/esercizio - extra fondo				2.745.095,09	301.514,18	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.b.1		1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati				772.019,39	152.170,22	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.b.2		2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.b.3		3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.b.4		4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.b.5		5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.b.6		6) Contributi da altri soggetti pubblici				1.973.075,70	149.343,96	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.c)		c) Contributi in c/esercizio - per ricerca				15.866,00	79.648,48	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.c.1		1) da Ministero della Salute per ricerca corrente				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.c.2		2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.c.3		3) da Regione e altri soggetti pubblici				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.c.4		4) da privati				15.866,00	79.648,48	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.1.d		d) Contributi in c/esercizio - da privati				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.2		2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti				-10.454.310,35	-4.181.500,44	-3.524.963,38	1.000.000,00	-2.524.963,38	-3.524.963,38	-	3.524.963,38	3.524.963,38	-	3.524.963,38
A.3		3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti				1.195.261,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.4		4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria				37.325.535,65	38.121.956,64	38.121.956,64	71.152,71	38.193.109,35	38.121.956,64	-	38.121.956,64	38.121.956,64	-	38.121.956,64
A.4.a		a) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche				15.518.246,63	15.518.246,64	15.518.246,64	0,00	15.518.246,64	15.518.246,64	-	15.518.246,64	15.518.246,64	-	15.518.246,64
A.4.b		b) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie - intramoenia				5.694.062,27	6.473.269,18	6.473.269,18	0,00	6.473.269,18	6.473.269,18	-	6.473.269,18	6.473.269,18	-	6.473.269,18
A.4.c		c) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie - altro				16.113.226,75	16.130.440,82	16.130.440,82	71.152,71	16.201.593,53	16.130.440,82	-	16.130.440,82	16.130.440,82	-	16.130.440,82
A.5		5) Concorsi, recuperi e rimborsi				8.226.864,28	4.478.520,58	4.478.520,58	100.000,00	4.578.520,58	4.478.520,58	-	4.478.520,58	4.478.520,58	-	4.478.520,58
A.6		6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)				7.655.900,77	8.315.287,82	8.315.287,82	1.450.723,06	9.766.010,88	8.315.287,82	1.450.723,06	9.766.010,88	8.315.287,82	1.450.723,06	9.766.010,88

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi				CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
A.7		7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	13.194.253,44	13.194.253,80	13.194.253,80	0,00	13.194.253,80	13.194.253,80	-	13.194.253,80	13.194.253,80	-	13.194.253,80
A.8		8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
A.9		9)	Altri ricavi e proventi	888.293,03	1.502.011,54	1.502.011,54	0,00	1.502.011,54	1.502.011,54	-	1.502.011,54	1.502.011,54	-	1.502.011,54
<b>Totale A)</b>				<b>675.982.164,03</b>	<b>671.781.137,98</b>	<b>679.616.541,00</b>	<b>2.621.875,77</b>	<b>682.238.416,77</b>	<b>692.794.241,00</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>694.244.964,06</b>	<b>692.794.241,00</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>694.244.964,06</b>
B1	B)	COSTI DELLA PRODUZIONE												
B1		1)	Acquisti di beni	129.518.646,43	137.388.423,84	137.388.423,84	-5.621.513,41	131.766.910,43	137.388.423,84	-4.521.513,41	132.866.910,43	137.388.423,84	-5.121.513,41	132.266.910,43
B.1.a		a)	Acquisti di beni sanitari	128.579.001,47	136.305.601,86	136.305.601,86	-5.621.513,41	130.684.088,45	136.305.601,86	-4.521.513,41	131.784.088,45	136.305.601,86	-5.121.513,41	131.184.088,45
B.1.b		b)	Acquisti di beni non sanitari	939.644,96	1.082.821,98	1.082.821,98	0,00	1.082.821,98	1.082.821,98	-	1.082.821,98	1.082.821,98	-	1.082.821,98
B2		2)	Acquisti di servizi sanitari	260.216.520,52	258.058.717,22	258.058.717,22	-4.485.238,79	253.573.478,43	258.058.717,22	-4.485.238,79	253.573.478,43	258.058.717,22	-3.885.238,79	254.173.478,43
B.2.a		a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	41.258.572,36	40.243.136,84	40.243.136,84	0,00	40.243.136,84	40.243.136,84	-	40.243.136,84	40.243.136,84	-	40.243.136,84
B.2.b		b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	48.012.121,09	48.238.429,40	48.238.429,40	0,00	48.238.429,40	48.238.429,40	-	48.238.429,40	48.238.429,40	-	48.238.429,40
B.2.c		c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.442.493,61	21.344.292,71	21.344.292,71	0,00	21.344.292,71	21.344.292,71	-	21.344.292,71	21.344.292,71	-	21.344.292,71
B.2.d		d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	23.515.727,93	24.118.120,26	24.118.120,26	0,00	24.118.120,26	24.118.120,26	-	24.118.120,26	24.118.120,26	-	24.118.120,26
B.2.e		e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.409.501,39	1.403.324,90	1.403.324,90	0,00	1.403.324,90	1.403.324,90	-	1.403.324,90	1.403.324,90	-	1.403.324,90
B.2.f		f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	5.241.798,39	6.654.489,65	6.654.489,65	-500.000,00	6.154.489,65	6.654.489,65	-500.000,00	6.154.489,65	6.654.489,65	-500.000,00	6.154.489,65
B.2.g		g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	54.172.425,17	54.172.425,16	54.172.425,16	-4.628.384,97	49.544.040,19	54.172.425,16	-4.628.384,97	49.544.040,19	54.172.425,16	-3.728.384,97	50.444.040,19
B.2.h		h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	8.133.386,16	8.501.043,00	8.501.043,00	0,00	8.501.043,00	8.501.043,00	-	8.501.043,00	8.501.043,00	-300.000,00	8.201.043,00
B.2.i		i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	13.298.660,25	13.270.257,78	13.270.257,78	0,00	13.270.257,78	13.270.257,78	-	13.270.257,78	13.270.257,78	-	13.270.257,78
B.2.j		j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	48.287,48	48.287,48	48.287,48	0,00	48.287,48	48.287,48	-	48.287,48	48.287,48	-	48.287,48
B.2.k		k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.541.278,60	3.093.477,08	3.093.477,08	0,00	3.093.477,08	3.093.477,08	-	3.093.477,08	3.093.477,08	-	3.093.477,08
B.2.l		l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	14.442.609,25	12.909.760,42	12.909.760,42	0,00	12.909.760,42	12.909.760,42	-	12.909.760,42	12.909.760,42	-	12.909.760,42
B.2.m		m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intraomnia)	4.556.791,16	5.385.214,14	5.385.214,14	0,00	5.385.214,14	5.385.214,14	-	5.385.214,14	5.385.214,14	-	5.385.214,14
B.2.n		n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	703.715,61	539.549,22	539.549,22	0,00	539.549,22	539.549,22	-	539.549,22	539.549,22	-	539.549,22
B.2.o		o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.874.112,65	8.256.891,24	8.256.891,24	-604.853,82	7.652.037,42	8.256.891,24	-604.853,82	7.652.037,42	8.256.891,24	-604.853,82	7.652.037,42
B.2.p		p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.565.039,42	9.880.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94
B.2.q		q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
B3		3)	Acquisti di servizi non sanitari	58.071.166,60	53.560.216,52	53.560.216,52	-3.353.082,88	50.207.133,64	53.560.216,52	353.464,41	53.913.680,93	53.560.216,52	353.464,41	53.913.680,93
B.3.a		a)	Servizi non sanitari	54.185.250,26	49.832.459,62	49.832.459,62	-2.915.484,88	46.916.974,74	49.832.459,62	791.062,41	50.623.522,03	49.832.459,62	791.062,41	50.623.522,03

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi					CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
B.3.b			b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.885.916,34	3.727.756,90	3.727.756,90	-437.598,00	3.290.158,90	3.727.756,90	437.598,00	3.290.158,90	3.727.756,90	-437.598,00	3.290.158,90
B.3.c			c)	Formazione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
B.4		4)		Manutenzioni e riparazione	13.196.592,68	13.358.746,91	13.358.746,91	-230.000,00	13.128.746,91	13.358.746,91	270.000,00	13.628.746,91	13.358.746,91	270.000,00	13.628.746,91
B.5		5)		Godimento di beni di terzi	3.607.940,95	3.877.505,98	3.877.505,98	0,00	3.877.505,98	3.877.505,98	-	3.877.505,98	3.877.505,98	-	3.877.505,98
B.6		6)		Costi del personale	182.431.905,43	186.961.873,23	186.961.873,23	6.324.052,67	193.285.925,90	186.961.873,23	11.524.052,67	198.485.925,90	186.961.873,23	11.524.052,67	198.485.925,90
B.6.a			a)	Personale dirigente medico	66.763.535,26	67.052.975,08	67.052.975,08	1.790.000,00	68.842.975,08	67.052.975,08	3.690.000,00	70.742.975,08	67.052.975,08	3.690.000,00	70.742.975,08
B.6.b			b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.090.543,11	4.290.289,16	4.290.289,16	0,00	4.290.289,16	4.290.289,16	-	4.290.289,16	4.290.289,16	-	4.290.289,16
B.6.c			c)	Personale comparto ruolo sanitario	77.428.927,34	87.528.276,93	87.528.276,93	3.400.000,00	90.928.276,93	87.528.276,93	6.500.000,00	94.028.276,93	87.528.276,93	6.500.000,00	94.028.276,93
B.6.d			d)	Personale dirigente altri ruoli	2.505.192,68	2.460.909,08	2.460.909,08	100.000,00	2.560.909,08	2.460.909,08	100.000,00	2.560.909,08	2.460.909,08	100.000,00	2.560.909,08
B.6.e			e)	Personale comparto altri ruoli	31.643.707,04	25.629.422,98	25.629.422,98	1.034.052,67	26.663.475,65	25.629.422,98	1.234.052,67	26.863.475,65	25.629.422,98	1.234.052,67	26.863.475,65
B.7		7)		Oneri diversi di gestione	2.365.631,54	2.144.833,58	2.144.833,58	0,00	2.144.833,58	2.144.833,58	-	2.144.833,58	2.144.833,58	-	2.144.833,58
B.8		8)		Ammortamenti	13.194.253,44	13.194.253,80	13.194.253,80	0,00	13.194.253,80	13.194.253,80	-	13.194.253,80	13.194.253,80	-	13.194.253,80
B.8.a			a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	455.929,15	455.929,44	455.929,44	0,00	455.929,44	455.929,44	-	455.929,44	455.929,44	-	455.929,44
B.8.b			b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.356.040,15	6.356.040,16	6.356.040,16	0,00	6.356.040,16	6.356.040,16	-	6.356.040,16	6.356.040,16	-	6.356.040,16
B.8.c			c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.382.284,14	6.382.284,20	6.382.284,20	0,00	6.382.284,20	6.382.284,20	-	6.382.284,20	6.382.284,20	-	6.382.284,20
B.9		9)		Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
B.10		10)		Variazione delle rimanenze	-260.705,62	-1.135.093,44	-1.135.093,44	0,00	-1.135.093,44	-1.135.093,44	-	-1.135.093,44	-1.135.093,44	-	-1.135.093,44
B.10.a			a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-269.877,65	-1.079.113,46	-1.079.113,46	0,00	-1.079.113,46	-1.079.113,46	-	-1.079.113,46	-1.079.113,46	-	-1.079.113,46
B.10.b			b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	9.172,03	-55.979,98	-55.979,98	0,00	-55.979,98	-55.979,98	-	55.979,98	-55.979,98	-	55.979,98
B.11		11)		Accantonamenti	14.640.709,91	9.688.328,88	9.688.328,88	-1.000.000,00	8.688.328,88	9.688.328,88	-	9.688.328,88	9.688.328,88	-	9.688.328,88
B.11.a			a)	Accantonamenti per rischi	6.999.584,82	4.373.300,00	4.373.300,00	-1.000.000,00	3.373.300,00	4.373.300,00	-	4.373.300,00	4.373.300,00	-	4.373.300,00
B.11.b			b)	Accantonamenti per premio operosità	125.000,00	125.000,00	125.000,00	0,00	125.000,00	125.000,00	-	125.000,00	125.000,00	-	125.000,00
B.11.c			c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.286.322,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
B.11.d			d)	Altri accantonamenti	5.229.802,47	5.190.028,88	5.190.028,88	0,00	5.190.028,88	5.190.028,88	-	5.190.028,88	5.190.028,88	-	5.190.028,88
<b>Totale B)</b>					<b>676.982.661,88</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>-8.365.782,41</b>	<b>668.732.024,11</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>3.140.764,88</b>	<b>680.238.571,40</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>3.140.764,88</b>	<b>680.238.571,40</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>					<b>-1.000.497,85</b>	<b>-5.316.668,54</b>	<b>2.518.734,48</b>	<b>10.987.658,18</b>	<b>13.506.392,66</b>	<b>15.696.434,48</b>	<b>-1.690.041,82</b>	<b>14.006.392,66</b>	<b>15.696.434,48</b>	<b>-1.690.041,82</b>	<b>14.006.392,66</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>															
C.1		1)		Interessi attivi ed altri proventi finanziari	105,69	0,04	0,04	-0,04	0,00	0,04	-0,04	-	0,04	-0,04	-
C.2		2)		Interessi passivi ed altri oneri finanziari	119.295,56	91.022,00	91.022,00	0,00	91.022,00	91.022,00	-	91.022,00	91.022,00	-	91.022,00

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi					CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
<b>Totale C)</b>					-119.189,87	-91.021,96	-91.021,96	-0,04	-91.022,00	-91.021,96	-0,04	91.022,00	91.021,96	-0,04	91.022,00
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE														
D.1	1)	Rivalutazio ni			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
D.2	2)	Svalutazio ni			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINA RI														
E1	1)	Proventi straordinar i			10.863.003,45	3.529.774,73	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
E.1.a		a)	Plusvalenze		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
E.1.b		b)	Altri proventi straordinari		10.863.003,45	3.529.774,73	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
E2	2)	Oneri straordinar i			20.837.934,28	4.369.422,90	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
E.2.a		a)	Minusvalenze		383,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
E.2.b		b)	Altri oneri straordinari		20.837.550,88	4.369.422,90	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
<b>Totale E)</b>					-9.974.930,83	-839.648,17	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>					-11.094.618,55	-6.247.338,67	2.427.712,52	10.987.658,14	13.415.370,66	15.605.412,52	-1.690.041,86	13.915.370,66	15.605.412,52	-1.690.041,86	13.915.370,66
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO														
Y1	1)	IRAP			13.640.902,09	13.051.370,66	13.051.370,66	100.000,00	13.151.370,66	13.051.370,66	600.000,00	13.651.370,66	13.051.370,66	600.000,00	13.651.370,66
Y.1.a		a)	IRAP relativa a personale dipendente		11.599.295,59	11.114.216,06	11.114.216,06	100.000,00	11.214.216,06	11.114.216,06	600.000,00	11.714.216,06	11.114.216,06	600.000,00	11.714.216,06
Y.1.b		b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		1.262.832,89	1.248.055,06	1.248.055,06	0,00	1.248.055,06	1.248.055,06	-	1.248.055,06	1.248.055,06	-	1.248.055,06
Y.1.c		c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (inframcenia)		778.773,61	689.099,54	689.099,54	0,00	689.099,54	689.099,54	-	689.099,54	689.099,54	-	689.099,54
Y.1.d		d)	IRAP relativa ad attività commerciali		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
Y.2	2)	IRES			263.795,00	264.000,00	264.000,00	0,00	264.000,00	264.000,00	-	264.000,00	264.000,00	-	264.000,00
Y.3	3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>					13.904.697,09	13.315.370,66	13.315.370,66	100.000,00	13.415.370,66	13.315.370,66	600.000,00	13.915.370,66	13.315.370,66	600.000,00	13.915.370,66
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>					-24.999.315,64	-19.562.709,33	-10.887.658,14	10.887.658,14	0,00	2.290.041,86	-2.290.041,86	-0,00	2.290.041,86	-2.290.041,86	-0,00

## Bilancio economico preventivo pluriennale: modello CE POA

204	ASL Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
A1	Contributi F.S.R.	615.189.404,35	609.969.445,38	617.529.474,00	-	617.529.474,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00	630.707.174,00	-	630.707.174,00
A2	Saldo Mobilità	(56.091.212,70)	(57.952.308,94)	(57.999.378,40)	4.628.384,97	(53.370.993,43)	(57.999.378,40)	4.628.384,97	(53.370.993,43)	(57.999.378,40)	3.728.384,97	(54.270.993,43)
A3	Entrate Proprie	22.189.054,83	17.425.907,50	17.044.744,84	1.621.875,77	18.666.620,61	17.044.744,84	1.450.723,06	18.495.467,90	17.044.744,84	1.450.723,06	18.495.467,90
A4	Saldo Intramoenia	1.137.271,11	1.088.055,04	1.088.055,04	-	1.088.055,04	1.088.055,04	-	1.088.055,04	1.088.055,04	-	1.088.055,04
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(10.454.310,35)	(4.181.500,44)	(3.524.963,38)	1.000.000,00	(2.524.963,38)	(3.524.963,38)	-	(3.524.963,38)	(3.524.963,38)	-	(3.524.963,38)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	(1.091.060,85)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A	Totale Ricavi Netti	570.879.146,39	566.349.598,54	574.137.932,10	7.250.260,74	581.388.192,84	587.315.632,10	6.079.108,03	593.394.740,13	587.315.632,10	5.179.108,03	592.494.740,13
B1	Personale	189.733.520,62	193.405.947,33	193.405.947,33	5.281.600,85	198.687.548,18	193.405.947,33	10.481.600,85	203.887.548,18	193.405.947,33	10.481.600,85	203.887.548,18
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	71.195.872,14	79.832.358,14	79.832.358,14	(3.481.410,40)	76.350.947,74	79.832.358,14	(2.681.410,40)	77.150.947,74	79.832.358,14	(2.981.410,40)	76.850.947,74
B3	Altri Beni e Servizi	147.151.123,29	140.919.633,19	140.919.633,19	(4.037.587,89)	136.882.045,30	140.919.633,19	468.959,40	141.388.592,59	140.919.633,19	168.959,40	141.088.592,59
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B5	Accantonamenti	12.354.387,29	9.688.328,88	9.688.328,88	(1.000.000,00)	8.688.328,88	9.688.328,88	-	9.688.328,88	9.688.328,88	-	9.688.328,88
B6	Variazione Rimanenze	(260.705,62)	(1.135.093,44)	(1.135.093,44)	-	(1.135.093,44)	(1.135.093,44)	-	(1.135.093,44)	(1.135.093,44)	-	(1.135.093,44)
B	Totale Costi Interni	420.174.197,72	422.711.174,10	422.711.174,10	(3.237.397,44)	419.473.776,66	422.711.174,10	8.269.149,85	430.980.323,95	422.711.174,10	7.669.149,85	430.380.323,95
C1	Medicina Di Base	40.919.724,44	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92
C2	Farmaceutica Convenzionata	47.057.851,37	47.284.159,66	47.284.159,66	-	47.284.159,66	47.284.159,66	-	47.284.159,66	47.284.159,66	-	47.284.159,66
C3	Prestazioni da Privato	60.721.998,79	60.991.308,94	60.991.308,94	(500.000,00)	60.491.308,94	60.991.308,94	(500.000,00)	60.491.308,94	60.991.308,94	(800.000,00)	60.191.308,94
C	Totale Costi Esterni	148.699.574,60	148.179.757,52	148.179.757,52	(500.000,00)	147.679.757,52	148.179.757,52	(500.000,00)	147.679.757,52	148.179.757,52	(800.000,00)	147.379.757,52
0		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D	Totale Costi Operativi (B+C)	568.873.772,32	570.890.931,62	570.890.931,62	(3.737.397,44)	567.153.534,18	570.890.931,62	7.769.149,85	578.660.081,47	570.890.931,62	6.869.149,85	577.760.081,47
0		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E	Margine Operativo (A-D)	2.005.374,07	(4.541.333,08)	3.247.000,48	10.987.658,18	14.234.658,66	16.424.700,48	(1.690.041,82)	14.734.658,66	16.424.700,48	(1.690.041,82)	14.734.658,66
0		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

204	ASL Teramo											
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	TENDENZIALE 2025	MANOVRE CORRETTIVE 2025	BILANCIO DI PREVISIONE 2025	TENDENZIALE 2026	MANOVRE CORRETTIVE 2026	BILANCIO DI PREVISIONE 2026
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	119.189,87	91.022,00	91.022,00	-	91.022,00	91.022,00	-	91.022,00	91.022,00	-	91.022,00
F3	Oneri Fiscali	14.955.316,81	14.043.636,66	14.043.636,66	100.000,00	14.143.636,66	14.043.636,66	600.000,00	14.643.636,66	14.043.636,66	600.000,00	14.643.636,66
F4	Saldo Gestione Straordinaria	11.930.183,03	886.717,63	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	27.004.689,71	15.021.376,29	14.134.658,66	100.000,00	14.234.658,66	14.134.658,66	600.000,00	14.734.658,66	14.134.658,66	600.000,00	14.734.658,66
G	Risultato Economico (E-F)	(24.999.315,64)	(19.562.709,37)	(10.887.658,18)	10.887.658,18	(0,00)	2.290.041,82	(2.290.041,82)	(0,00)	2.290.041,82	(2.290.041,82)	(0,00)
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA											
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(24.999.315,64)	(19.562.709,37)	(10.887.658,18)	10.887.658,18	(0,00)	2.290.041,82	(2.290.041,82)	(0,00)	2.290.041,82	(2.290.041,82)	(0,00)



**c.1) PIANO PROGRAMMATICO DI  
ESERCIZIO:  
(EX ART. 15 D.Lgs 118/2011)**

- ✓ BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO  
ANNUALE
- ✓ PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

## Bilancio annuale di previsione: modello CE NSIS

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
		<b>A) Valore della produzione</b>					
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>617.950.365,44</b>	<b>610.350.608,04</b>	<b>617.529.474,00</b>	-	<b>617.529.474,00</b>
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>615.189.404,35</b>	<b>609.969.445,38</b>	<b>617.529.474,00</b>	-	<b>617.529.474,00</b>
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	<b>595.390.929,85</b>	<b>599.160.000,00</b>	<b>604.334.103,00</b>	-	<b>604.334.103,00</b>
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	593.097.673,99	599.160.000,00	604.334.103,00	-	604.334.103,00
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	2.293.255,86	-	-	-	-
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-	-	-	-	-
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-	-	-	-	-
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	-	-	-	-	-
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	19.798.474,50	10.809.445,38	13.195.371,00	-	13.195.371,00
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>2.745.095,09</b>	<b>301.514</b>	-	-	-
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	<b>772.019,39</b>	<b>152.170</b>	-	-	-
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	772.019,39	152.170	-	-	-
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura	-	-	-	-	-
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	-	-	-	-
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	-	-
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-	-	-
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	<b>1.973.075,70</b>	<b>149.344</b>	-	-	-
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	988.406,09	60.070	-	-	-
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	939.058,55	89.274	-	-	-
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	45.611,06	-	-	-	-
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-	-	-	-	-
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-	-	-	-
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>15.866,00</b>	<b>79.648</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>- 10.454.310,35</b>	<b>- 4.181.500</b>	<b>- 3.524.963</b>	<b>1.000.000</b>	<b>- 2.524.963</b>
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut.	- 10.454.310,35	- 4.181.500	- 3.524.963,38	1.000.000,00	- 2.524.963,38
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	-	-	-
	<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>1.195.261,77</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota	-	-	-	-	-
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota	263.891,00	-	-	-	-
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo)	931.370,77	-	-	-	-
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-	-	-
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-	-	-
	<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>37.325.535,65</b>	<b>38.121.957</b>	<b>38.121.957</b>	<b>71.153</b>	<b>38.193.109</b>
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	28.932.916,59	28.915.452	28.915.452	-	28.915.452
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.353.891,94	20.353.892	20.353.892	-	20.353.892
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	13.034.345,42	13.034.345	13.034.345,42	-	13.034.345,42
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.051.227,34	2.051.227	2.051.227,34	-	2.051.227,34
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	560.969,35	560.969	560.969,36	-	560.969,36
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	77.548,05	77.548	77.548,06	-	77.548,06
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	432.673,87	432.674	432.673,88	-	432.673,88
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-	-	-
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	78.398,32	78.398	78.398,32	-	78.398,32
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-	-	-	-	-
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-	-	-	-
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-	-	-	-
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-	-	-	-
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	4.118.729,59	4.118.730	4.118.729,60	-	4.118.729,60
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	33.616,65	16.152	16.152,02	-	16.152,02
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	<b>8.545.408,00</b>	<b>8.545.408,00</b>	<b>8.545.408,00</b>	-	<b>8.545.408,00</b>
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	4.652.642,57	4.652.643	4.652.642,58	-	4.652.642,58
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.137.208,02	2.137.208	2.137.208,02	-	2.137.208,02
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-	-	-
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	263.213,24	263.213	263.213,22	-	263.213,22
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	146.402,62	146.403	146.402,62	-	146.402,62
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	894.772,50	894.773	894.772,50	-	894.772,50
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-	-	-
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	113.801,13	113.801	113.801,14	-	113.801,14
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	905,00	905	905,00	-	905,00
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	336.462,92	336.463	336.462,92	-	336.462,92
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-	-	-
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-
<b>S</b>	<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
	<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>2.698.556,79</b>	<b>2.733.235</b>	<b>2.733.235,46</b>	<b>71.152,71</b>	<b>2.804.388,17</b>
	<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>5.694.062,27</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>6.473.269,18</b>	<b>-</b>	<b>6.473.269,18</b>
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	183,00	-	-	-	-
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.560.710,27	6.455.537	6.455.537,18	-	6.455.537,18
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58	-	-	-	-	-
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	133.169,00	17.732	17.732,00	-	17.732,00
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>8.226.864,28</b>	<b>4.478.520,58</b>	<b>4.478.520,58</b>	<b>100.000,00</b>	<b>4.578.520,58</b>
	<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>764.957,12</b>	<b>456.754</b>	<b>456.754,12</b>	<b>-</b>	<b>456.754,12</b>

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>178.611,59</b>	<b>421.747,42</b>	<b>421.747,42</b>	<b>-</b>	<b>421.747,42</b>
	AA0780	A.5.B.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	178.611,59	421.747	421.747,42	-	421.747,42
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-	-	-
<b>R</b>	<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>75.137,78</b>	<b>462,58</b>	<b>462,58</b>	<b>-</b>	<b>462,58</b>
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende	-	-	-	-	-
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	75.137,78	463	462,58	-	462,58
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GS	-	-	-	-	-
	<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>68.518,42</b>	<b>372.433,98</b>	<b>372.433,98</b>	<b>-</b>	<b>372.433,98</b>
	AA0850	A.5.D.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	68.518,42	372.434	372.433,98	-	372.433,98
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
	<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>7.139.639,37</b>	<b>3.227.122,48</b>	<b>3.227.122,48</b>	<b>100.000,00</b>	<b>3.327.122,48</b>
	AA0890	A.5.E.1) Rimborsamento da aziende farmaceutiche per Pay back	6.536.458,01	2.297.747,00	2.297.747,00	-	2.297.747,00
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-	-	-
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	4.162.797,90	-	-	-	-
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.373.660,11	2.297.747	2.297.747,00	-	2.297.747,00
	AA0921	A.5.E.2) Rimborsamento per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-	-	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	603.181,36	929.375	929.375,48	100.000,00	1.029.375,48
	<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>7.655.900,77</b>	<b>8.315.287,82</b>	<b>8.315.287,82</b>	<b>1.450.723,06</b>	<b>9.766.010,88</b>
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica	7.353.989,58	8.248.584	8.248.584,02	1.450.723,06	9.699.307,08
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	298.652,74	40.377	40.377,14	-	40.377,14
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	3.258,45	26.327	26.326,66	-	26.326,66
	<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>13.194.253,44</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>-</b>	<b>13.194.253,80</b>

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	87.144,16	-	-	-	-
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.508.057,14	1.513.538	1.513.537,92	-	1.513.537,92
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.622.839,00	3.622.839	3.622.839,00	-	3.622.839,00
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/esercizio FSR destinati ad investimenti	7.709.793,08	7.791.457	7.791.456,80	-	7.791.456,80
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/esercizio destinati ad investimenti	-	-	-	-	-
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	266.420,06	266.420	266.420,08	-	266.420,08
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	888.293,03	1.502.011,54	1.502.011,54	-	1.502.011,54
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	48,00	37	37,20	-	37,20
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	196.433,52	693.446	693.446,06	-	693.446,06
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	691.811,51	808.528	808.528,28	-	808.528,28
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	675.982.164,03	671.781.137,98	679.616.541,00	2.621.875,77	682.238.416,77
		B) Costi della produzione	-	-	-	-	-
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	129.518.646,43	137.388.423,84	137.388.423,84	- 5.621.513,41	131.766.910,43
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	128.579.001,47	136.305.601,86	136.305.601,86	- 5.621.513,41	130.684.088,45
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	71.195.872,14	79.832.358,14	79.832.358,14	- 3.481.410,40	76.350.947,74
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas	68.802.028,82	77.329.048	77.329.047,58	- 3.481.410,40	73.847.637,18
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	73.682,09	304.854	304.853,60	-	304.853,60
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	2.320.161,23	2.198.457	2.198.456,96	-	2.198.456,96
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità interregionale	-	-	-	-	-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-	-	-
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	402.638,61	402.638,62	402.638,62	-	402.638,62
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	402.638,61	402.639	402.638,62	-	402.638,62
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	53.566.708,26	53.276.784,40	53.276.784,40	- 2.140.103,01	51.136.681,39
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	35.293.574,38	38.240.836	38.240.836,40	- 1.481.394,27	36.759.442,13
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.109.478,83	2.780.348	2.780.348,00	-	2.780.348,00
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	15.163.655,05	12.255.600	12.255.600,00	- 658.708,74	11.596.891,26
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	716.230,87	716.697	716.696,50	-	716.696,50
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.611.809,54	1.672.372	1.672.371,58	-	1.672.371,58
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	29.798,88	42.905	42.905,28	-	42.905,28
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	55.757,23	361.847	361.847,34	-	361.847,34
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	185,94	-	-	-	-
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-	-	-	-
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-	-	-	-	-
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	185,94	-	-	-	-
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-	-	-
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-	-	-
	<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>939.644,96</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>1.082.821,98</b>	<b>-</b>	<b>1.082.821,98</b>
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	167,65	120	120,20	-	120,20
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	144.616,27	199.223	199.222,94	-	199.222,94
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	245.321,19	237.422	237.421,80	-	237.421,80
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	522.828,77	632.415	632.414,52	-	632.414,52
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	1.472,20	-	-	-	-
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	25.238,88	13.605	13.605,32	-	13.605,32
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	37	37,20	-	37,20
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	318.287.687,12	311.618.933,74	311.618.933,74	- 7.838.321,67	303.780.612,07
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>260.216.520,52</b>	<b>258.058.717,22</b>	<b>258.058.717,22</b>	<b>- 4.485.238,79</b>	<b>253.573.478,43</b>
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	41.258.572,36	40.243.136,84	40.243.136,84	-	40.243.136,84
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	40.919.724,44	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	26.432.558,69	26.255.971	26.255.970,88	-	26.255.970,88
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.847.639,34	5.535.865	5.535.865,38	-	5.535.865,38



CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.261.404,92	5.650.029	5.650.029,46	-	5.650.029,46
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.378.121,49	2.462.423	2.462.423,20	-	2.462.423,20
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	65.069,73	65.070	65.069,74	-	65.069,74
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	273.778,19	273.778	273.778,18	-	273.778,18
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	<b>48.012.121,09</b>	<b>48.238.429,40</b>	<b>48.238.429,40</b>	-	<b>48.238.429,40</b>
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	47.057.851,37	47.284.160	47.284.159,66	-	47.284.159,66
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	491.957,57	491.958	491.957,58	-	491.957,58
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	462.312,15	462.312	462.312,16	-	462.312,16
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	<b>21.442.493,61</b>	<b>21.344.292,71</b>	<b>21.344.292,71</b>	-	<b>21.344.292,71</b>
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.656.574,65	4.656.575	4.656.574,66	-	4.656.574,66
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della	-	-	-	-	-
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	8.918.387,54	8.918.388	8.918.387,52	-	8.918.387,52
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.805.317,82	4.891.756	4.891.756,08	-	4.891.756,08
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	<b>3.026.025,23</b>	<b>2.868.264,63</b>	<b>2.868.264,63</b>	-	<b>2.868.264,63</b>
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	21.035,52	-	-	-	-
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	-	-	-
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-	-	-
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.004.989,71	2.868.265	2.868.264,63	-	2.868.264,63

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-	-	-
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	36.188,37	9.310	9.309,82	-	9.309,82
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
	BA0640	<i>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</i>	<b>23.515.727,93</b>	<b>24.118.120,26</b>	<b>24.118.120,26</b>	-	<b>24.118.120,26</b>
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.390.245,74	2.390.246	2.390.245,76	-	2.390.245,76
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-	-	-
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	17.294.713,26	17.849.475	17.849.475,18	-	17.849.475,18
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	3.830.768,93	3.878.399	3.878.399,32	-	3.878.399,32
	BA0700	<i>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</i>	<b>1.409.501,39</b>	<b>1.403.324,90</b>	<b>1.403.324,90</b>	-	<b>1.403.324,90</b>
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.409.501,39	1.403.325	1.403.324,90	-	1.403.324,90
	BA0750	<i>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</i>	<b>5.241.798,39</b>	<b>6.654.489,65</b>	<b>6.654.489,65</b>	- 500.000,00	<b>6.154.489,65</b>
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	5.241.798,39	6.654.490	6.654.489,65	- 500.000,00	6.154.489,65
	BA0800	<i>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</i>	<b>54.172.425,17</b>	<b>54.172.425,16</b>	<b>54.172.425,16</b>	- 4.628.384,97	<b>49.544.040,19</b>
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	21.432.397,87	21.432.398	21.432.397,86	-	21.432.397,86
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	32.740.027,30	32.740.027	32.740.027,30	- 4.628.384,97	28.111.642,33
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	-	-	-	-
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-	-	-
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-	-	-
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
	BA0900	<i>B.2.A.8) Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	<b>8.133.386,16</b>	<b>8.501.043,00</b>	<b>8.501.043,00</b>	-	<b>8.501.043,00</b>
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.867.951,07	1.867.951	1.867.951,10	-	1.867.951,10
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	3.214.366,26	3.830.849	3.830.849,00	-	3.830.849,00
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	3.051.068,83	2.802.243	2.802.242,90	-	2.802.242,90
	BA0960	<i>B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F</i>	<b>13.298.660,25</b>	<b>13.270.257,78</b>	<b>13.270.257,78</b>	-	<b>13.270.257,78</b>
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	7.387.927,75	7.387.928	7.387.927,76	-	7.387.927,76
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	3.607.015,32	3.607.015	3.607.015,32	-	3.607.015,32
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	2.303.717,18	2.275.315	2.275.314,70	-	2.275.314,70
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
	BA1030	<i>B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione</i>	<b>48.287,48</b>	<b>48.287,48</b>	<b>48.287,48</b>	-	<b>48.287,48</b>
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	21.319,44	21.319	21.319,44	-	21.319,44
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	26.968,04	26.968	26.968,04	-	26.968,04
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	-	-	-
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-
	BA1090	<i>B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario</i>	<b>3.541.278,60</b>	<b>3.093.477,08</b>	<b>3.093.477,08</b>	-	<b>3.093.477,08</b>
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	55.489,72	55.490	55.489,72	-	55.489,72
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	195.505,54	195.506	195.505,54	-	195.505,54
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3.290.283,34	2.842.482	2.842.481,82	-	2.842.481,82

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA1140	B.2.A.12) <i>Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	14.442.609,25	12.909.760,42	12.909.760,42	-	12.909.760,42
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.224.359,46	1.224.359,48	1.224.359,48	-	1.224.359,48
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	-	-
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.224.359,46	1.224.359	1.224.359,48	-	1.224.359,48
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-	-	-
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti	-	-	-	-	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-	-	-
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	11.033.486,83	9.688.159	9.688.159,02	-	9.688.159,02
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	2.184.762,96	1.997.242	1.997.241,92	-	1.997.241,92
	BA1200	B.2.A.13) <i>Compartecipazione al personale per att. libero prof. (intramoenia)</i>	4.556.791,16	5.385.214,14	5.385.214,14	-	5.385.214,14
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-	-	-	-	-
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.556.791,16	5.385.214	5.385.214,14	-	5.385.214,14
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	-	-
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art 57-58)	-	-	-	-	-
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art 57-58) (Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche)	-	-	-	-	-
	BA1280	B.2.A.14) <i>Rimborsi, assegni e contributi sanitari</i>	703.715,61	539.549,22	539.549,22	-	539.549,22
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-	-	-
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	11.425,56	2.750	2.749,84	-	2.749,84
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	-	-	-
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	692.290,05	536.799	536.799,38	-	536.799,38
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.874.112,65	8.256.891,24	8.256.891,24	- 604.853,82	7.652.037,42
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	9.874.112,65	8.256.891,24	8.256.891,24	- 604.853,82	7.652.037,42
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	5.271.777,97	4.607.864	4.607.863,80	-	4.607.863,80
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-	-	-	-
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.135.263,28	347.519	347.519,00	-	347.519,00
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	247.438,01	254.103	254.102,52	-	254.102,52
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.590.166,11	2.604.854	2.604.853,82	- 604.853,82	2.000.000,00
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	629.467,28	442.552	442.552,10	-	442.552,10
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-	-	-
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.565.039,42	9.880.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	38.138,61	3.783	3.783,36	-	3.783,36
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	154.934,36	2.698.896	2.698.896,42	-	2.698.896,42
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	110.565,36	23.308	23.307,60	-	23.307,60
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	9.609.314,07	6.501.944	6.501.943,54	1.248.000,00	7.749.943,54
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	652.087,02	652.087	652.087,02	-	652.087,02
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-	-	-
S	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	58.071.166,60	53.560.216,52	53.560.216,52	- 3.353.082,88	50.207.133,64

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	<b>54.185.250,26</b>	<b>49.832.459,62</b>	<b>49.832.459,62</b>	- 2.915.484,88	<b>46.916.974,74</b>
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.808.358,00	3.582.831	3.582.831,49	- 1.100.000,00	2.482.831,49
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.213.135,85	5.713.907	5.713.906,72	300.000,00	6.013.906,72
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	<b>3.347.678,56</b>	<b>3.213.203,14</b>	<b>3.213.203,14</b>	<b>1.400.000,00</b>	<b>4.613.203,14</b>
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	365.604,49	365.605	365.604,50	1.400.000,00	1.765.604,50
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.982.074,07	2.847.599	2.847.598,64	-	2.847.598,64
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	11.525.981,29	9.311.243	9.311.242,54	- 3.000.000,00	6.311.242,54
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2.409.005,57	3.038.323	3.038.322,60	-	3.038.322,60
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	15.759,85	47.693	47.693,28	-	47.693,28
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.460.758,38	1.700.840	1.700.840,00	- 50.000,00	1.650.840,00
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	520.787,84	137.998	137.997,58	-	137.997,58
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	6.344.864,33	4.100.000	4.100.000,00	- 1.000.000,00	3.100.000,00
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	585.834,04	441.484	441.484,48	-	441.484,48
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	<b>3.923.828,84</b>	<b>4.440.510,28</b>	<b>4.440.510,28</b>	-	<b>4.440.510,28</b>
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.719.784,00	4.271.969	4.271.969,18	-	4.271.969,18
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	204.044,84	168.541	168.541,10	-	168.541,10
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	<b>14.029.257,71</b>	<b>14.104.427,51</b>	<b>14.104.427,51</b>	<b>534.515,12</b>	<b>14.638.942,63</b>
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	126.000,00	-	-	-	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	13.903.257,71	14.104.428	14.104.427,51	534.515,12	14.638.942,63
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	<b>3.422.252,49</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	- 437.598,00	<b>2.831.183,16</b>
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	<b>3.422.252,49</b>	<b>3.268.781,16</b>	<b>3.268.781,16</b>	- 437.598,00	<b>2.831.183,16</b>
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	74.845,81	31.182	31.182,40	-	31.182,40
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-	-	-	-
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	3.328.747,79	3.237.599	3.237.598,76	- 437.598,00	2.800.000,76
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	18.658,89	-	-	-	-
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-	-	-	-	-
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	-	-	-	-
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	-	-
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-	-
	BA1880	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>463.663,85</b>	<b>458.975,74</b>	<b>458.975,74</b>	-	<b>458.975,74</b>
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	64.060,88	45.808	45.808,06	-	45.808,06
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	399.602,97	413.168	413.167,68	-	413.167,68
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	<b>13.196.592,68</b>	<b>13.358.746,91</b>	<b>13.358.746,91</b>	- <b>230.000,00</b>	<b>13.128.746,91</b>
	BA1920	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	4.354.822,52	4.723.313	4.723.313,17	- 500.000,00	4.223.313,17
	BA1930	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	27.910,61	15.860	15.860,00	-	15.860,00
	BA1940	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	6.809.940,60	6.789.868	6.789.867,98	270.000,00	7.059.867,98
	BA1950	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>	251,99	-	-	-	-
	BA1960	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>	252.215,40	307.688	307.687,62	-	307.687,62
	BA1970	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>	1.751.451,56	1.522.018	1.522.018,14	-	1.522.018,14
R	BA1980	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-	-	-	-
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	<b>3.607.940,95</b>	<b>3.877.505,98</b>	<b>3.877.505,98</b>	-	<b>3.877.505,98</b>
	BA2000	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	194.158,51	212.715	212.714,56	-	212.714,56
	BA2010	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	<b>3.413.782,44</b>	<b>3.664.791,42</b>	<b>3.664.791,42</b>	-	<b>3.664.791,42</b>
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.229.360,94	3.463.722	3.463.721,70	-	3.463.721,70
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	184.421,50	201.070	201.069,72	-	201.069,72
	BA2040	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	-	-	-	-	-
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-	-	-
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA2061	<i>B.4.D) Canoni di project financing</i>	-	-	-	-	-
R	BA2070	<i>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-	-	-
	BA2080	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>182.431.905,43</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>6.324.052,67</b>	<b>193.285.925,90</b>
	BA2090	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>148.283.005,71</b>	<b>158.871.541,17</b>	<b>158.871.541,17</b>	<b>5.190.000,00</b>	<b>164.061.541,17</b>
	BA2100	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>70.854.078,37</b>	<b>71.343.264,24</b>	<b>71.343.264,24</b>	<b>1.790.000,00</b>	<b>73.133.264,24</b>
	BA2110	<i>B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico</i>	<b>66.763.535,26</b>	<b>67.052.975,08</b>	<b>67.052.975,08</b>	<b>1.790.000,00</b>	<b>68.842.975,08</b>
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	63.668.376,68	63.813.567	63.813.567,18	1.590.000,00	65.403.567,18
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.801.361,69	2.916.217	2.916.216,50	200.000,00	3.116.216,50
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	293.796,89	323.191	323.191,40	-	323.191,40
	BA2150	<i>B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico</i>	<b>4.090.543,11</b>	<b>4.290.289,16</b>	<b>4.290.289,16</b>	-	<b>4.290.289,16</b>
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.172.862,16	3.174.619	3.174.619,12	-	3.174.619,12
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	914.381,21	1.112.370	1.112.370,04	-	1.112.370,04
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	3.299,74	3.300	3.300,00	-	3.300,00
	BA2190	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>77.428.927,34</b>	<b>87.528.276,93</b>	<b>87.528.276,93</b>	<b>3.400.000,00</b>	<b>90.928.276,93</b>
	BA2200	<i>B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	70.997.911,84	81.627.089	81.627.089,29	2.900.000,00	84.527.089,29
	BA2210	<i>B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	5.999.514,26	5.469.686	5.469.686,30	500.000,00	5.969.686,30
	BA2220	<i>B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	431.501,24	431.501	431.501,34	-	431.501,34
	BA2230	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>531.539,51</b>	<b>535.952,13</b>	<b>535.952,13</b>	-	<b>535.952,13</b>
	BA2240	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>493.999,26</b>	<b>499.680,26</b>	<b>499.680,26</b>	-	<b>499.680,26</b>
	BA2250	<i>B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	473.999,26	470.613	470.612,78	-	470.612,78
	BA2260	<i>B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	-	9.067	9.067,48	-	9.067,48
	BA2270	<i>B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	20.000,00	20.000	20.000,00	-	20.000,00
	BA2280	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>37.540,25</b>	<b>36.271,87</b>	<b>36.271,87</b>	-	<b>36.271,87</b>
	BA2290	<i>B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	37.540,25	36.167	36.167,43	-	36.167,43
	BA2300	<i>B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	-	104	104,44	-	104,44



CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>23.982.330,44</b>	<b>17.750.230,33</b>	<b>17.750.230,33</b>	<b>534.052,67</b>	<b>18.284.283,00</b>
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>683.913,27</b>	<b>622.268,18</b>	<b>622.268,18</b>	<b>100.000,00</b>	<b>722.268,18</b>
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	622.628,61	622.268	622.268,18	100.000,00	722.268,18
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	50.099,72	-	-	-	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	11.184,94	-	-	-	-
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>23.298.417,17</b>	<b>17.127.962,15</b>	<b>17.127.962,15</b>	<b>434.052,67</b>	<b>17.562.014,82</b>
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	18.047.071,29	17.080.440	17.080.440,17	434.052,67	17.514.492,84
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	5.201.263,78	44.956	44.956,02	-	44.956,02
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	50.082,10	2.566	2.565,96	-	2.565,96
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>9.635.029,77</b>	<b>9.804.149,60</b>	<b>9.804.149,60</b>	<b>600.000,00</b>	<b>10.404.149,60</b>
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>1.327.280,15</b>	<b>1.338.960,64</b>	<b>1.338.960,64</b>	<b>-</b>	<b>1.338.960,64</b>
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.319.248,26	1.330.961	1.330.960,64	-	1.330.960,64
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-	-	-
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	8.031,89	8.000	8.000,00	-	8.000,00
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>8.307.749,62</b>	<b>8.465.188,96</b>	<b>8.465.188,96</b>	<b>600.000,00</b>	<b>9.065.188,96</b>
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	8.253.395,61	8.394.104	8.394.103,80	600.000,00	8.994.103,80
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	24.345,78	70.992	70.992,28	-	70.992,28
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	30.008,23	93	92,88	-	92,88
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.365.631,54</b>	<b>2.144.833,58</b>	<b>2.144.833,58</b>	<b>-</b>	<b>2.144.833,58</b>
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>1.050.619,72</b>	<b>728.266</b>	<b>728.266,00</b>	<b>-</b>	<b>728.266,00</b>
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>1.315.011,82</b>	<b>1.416.567,58</b>	<b>1.416.567,58</b>	<b>-</b>	<b>1.416.567,58</b>
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.092.247,57	1.207.303	1.207.303,28	-	1.207.303,28
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	222.764,25	209.264	209.264,30	-	209.264,30

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-	-	-
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>13.194.253,44</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	-	<b>13.194.253,80</b>
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	455.929,15	455.929	455.929,44	-	455.929,44
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>12.738.324,29</b>	<b>12.738.324,36</b>	<b>12.738.324,36</b>	-	<b>12.738.324,36</b>
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>6.356.040,15</b>	<b>6.356.040,16</b>	<b>6.356.040,16</b>	-	<b>6.356.040,16</b>
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	963.105,62	963.106	963.105,64	-	963.105,64
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	5.392.934,53	5.392.935	5.392.934,52	-	5.392.934,52
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	6.382.284,14	6.382.284	6.382.284,20	-	6.382.284,20
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	-	-	-	-	-
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	-	-	-	-	-
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	-	-	-	-	-
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	- 260.705,62	- 1.135.093,44	- 1.135.093,44	-	- 1.135.093,44
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	- 269.877,65	- 1.079.113,46	- 1.079.113,46	-	- 1.079.113,46
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 561.330,12	- 1.269.597	- 1.269.596,78	-	- 1.269.596,78
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	139.907	139.907,24	-	139.907,24
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	142.720,46	75.641	75.641,48	-	75.641,48
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	3.581,56	28.373	28.372,80	-	28.372,80
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	152.750,50	-	-	-	-
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 7.600,05	- 53.438	- 53.438,20	-	- 53.438,20
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>9.172,03</b>	<b>- 55.979,98</b>	<b>- 55.979,98</b>	-	<b>- 55.979,98</b>
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	71,21	-	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	- 8.108,35	- 11.673	- 11.673,18	-	- 11.673,18
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	16.701,11	- 45.251	- 45.250,86	-	- 45.250,86

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	459,10	-	-	-	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	48,96	944	944,06	-	944,06
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>14.640.709,91</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>- 1.000.000,00</b>	<b>8.688.328,88</b>
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>6.999.584,82</b>	<b>4.373.300,00</b>	<b>4.373.300,00</b>	<b>- 1.000.000,00</b>	<b>3.373.300,00</b>
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	576.924,65	1.183.100	1.183.100,00	- 1.000.000,00	183.100,00
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	396.463,09	37.900	37.900,00	-	37.900,00
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	883.077,22	1.200.000	1.200.000,00	-	1.200.000,00
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.990.780,29	354.300	354.300,00	-	354.300,00
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	2.792.339,57	1.238.000	1.238.000,00	-	1.238.000,00
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	360.000,00	360.000	360.000,00	-	360.000,00
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>125.000,00</b>	<b>125.000</b>	<b>125.000,00</b>	<b>-</b>	<b>125.000,00</b>
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	<b>2.286.322,62</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	970.114,30	-	-	-	-
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	534.347,89	-	-	-	-
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	781.860,43	-	-	-	-
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-	-	-
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-	-	-
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>5.229.802,47</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>5.190.028,88</b>	<b>-</b>	<b>5.190.028,88</b>
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.594.410,23	1.594.410	1.594.410,22	-	1.594.410,22
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	176.443,79	176.444	176.443,78	-	176.443,78
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	2.061.956,34	2.061.956	2.061.956,34	-	2.061.956,34
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	195.694,82	195.695	195.694,82	-	195.694,82
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	781.523,72	781.524	781.523,72	-	781.523,72
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	133.929,61	180.000	180.000,00	-	180.000,00
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	285.843,96	200.000	200.000,00	-	200.000,00
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>676.982.661,88</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>- 8.365.782,41</b>	<b>668.732.024,11</b>
		<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	-	-	-	-	-
	CA0010	C.1) Interessi attivi	105,69	0,04	0,04	- 0,04	-
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	0	0,04	- 0,04	-
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	105,69	-	-	-	-
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	-	-	-
	CA0050	C.2) Altri proventi	-	-	-	-	-
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-	-
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-	-	-
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	-	-	-
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-	-	-	-
	CA0110	C.3) Interessi passivi	100.013,65	78.590,64	78.590,64	-	78.590,64
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	36.082,79	18.532	18.532,22	-	18.532,22
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	-	-	-	-
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	63.930,86	60.058	60.058,42	-	60.058,42
	CA0150	C.4) Altri oneri	19.281,91	12.431,36	12.431,36	-	12.431,36
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	19.281,91	12.431	12.431,36	-	12.431,36
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	-	-	-
	<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>- 119.189,87</b>	<b>- 91.021,96</b>	<b>- 91.021,96</b>	<b>- 0,04</b>	<b>- 91.022,00</b>
		<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	-	-	-	-	-
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-
	DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-	-	-
	<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
		<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	-	-	-	-	-
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	10.863.003,45	3.529.774,73	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-	-
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	10.863.003,45	3.529.774,73	-	-	-
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	28.000,00	-	-	-	-
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	6.188.764,91	1.022.598,56	-	-	-
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-	-	-	-	-
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.749.205,60	66.884	-	-	-
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	2.439.559,31	955.714,72	-	-	-
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	3.377,50	-	-	-	-
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	256.919,55	67	-	-	-
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.543.674,85	932.109	-	-	-
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	635.587,41	23.539	-	-	-
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	4.646.231,87	2.507.170,55	-	-	-
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	781,20	-	-	-	-
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	4.645.450,67	2.507.170,55	-	-	-
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.666.430,45	1.142.944	-	-	-
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.501.259,28	1.352.293	-	-	-
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	477.760,94	11.933	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	6,67	6	-	-	-
	<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>20.837.934,28</b>	<b>4.369.422,90</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	383,40	-	-	-	-
	<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>20.837.550,88</b>	<b>4.369.422,90</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-	-	-
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-	-
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	<b>20.567.264,17</b>	<b>3.210.308,24</b>	-	-	-
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	<b>1.794.734,60</b>	<b>19.814,38</b>	-	-	-
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	1.327.552,56	-	-	-	-
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	467.182,04	19.814	-	-	-
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	<b>18.772.529,57</b>	<b>3.190.493,86</b>	-	-	-
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	<b>1.293.095,27</b>	-	-	-	-
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	-	-	-
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	-	-	-
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	1.293.095,27	-	-	-	-
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	15.682.091,70	-	-	-	-
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.680.431,95	1.913.013	-	-	-
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	116.910,65	1.277.481	-	-	-
	<b>EA0460</b>	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	<b>180.146,70</b>	<b>1.159.114,66</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-	-	-	-

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO ANNO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	180.146,70	1.159.114,66	-	-	-
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	115.791,14	945.176	-	-	-
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	64.355,56	213.938	-	-	-
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	90.140,01	-	-	-	-
	EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>- 9.974.930,83</b>	<b>- 839.648,17</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>- 11.094.618,55</b>	<b>- 6.247.338,67</b>	<b>2.427.712,52</b>	<b>10.987.658,14</b>	<b>13.415.370,66</b>
		<b>Y) Imposte e tasse</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	YA0010	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>13.640.902,09</b>	<b>13.051.370,66</b>	<b>13.051.370,66</b>	<b>100.000,00</b>	<b>13.151.370,66</b>
	YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	11.599.295,59	11.114.216	11.114.216,06	100.000,00	11.214.216,06
	YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	1.262.832,89	1.248.055	1.248.055,06	-	1.248.055,06
	YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	778.773,61	689.100	689.099,54	-	689.099,54
	YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-	-	-
	YA0060	<b>Y.2) IRES</b>	<b>263.795,00</b>	<b>264.000,00</b>	<b>264.000,00</b>	<b>-</b>	<b>264.000,00</b>
	YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	263.795,00	264.000	264.000,00	-	264.000,00
	YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	-	-	-	-	-
	YA0090	<i>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	-	-	-	-	-
	YZ9999	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>13.904.697,09</b>	<b>13.315.370,66</b>	<b>13.315.370,66</b>	<b>100.000,00</b>	<b>13.415.370,66</b>
	ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>- 24.999.315,64</b>	<b>- 19.562.709,33</b>	<b>- 10.887.658,14</b>	<b>10.887.658,14</b>	<b>- 0,00</b>

## Bilancio annuale di previsione: modello economico sintetico da bilancio

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi						CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE									
	1)	Contributi in c/esercizio				617.950.365,44	610.350.608,04	617.529.474,00	0,00	617.529.474,00
A.1.a			a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		615.189.404,35	609.969.445,38	617.529.474,00	0,00	617.529.474,00
			b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo		2.745.095,09	301.514,18	0,00	0,00	0,00
A.1.b.1			1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		772.019,39	152.170,22	0,00	0,00	0,00
A.1.b.2			2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.b.3			3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.b.4			4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.b.5			5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.b.6			6)	Contributi da altri soggetti pubblici		1.973.075,70	149.343,96	0,00	0,00	0,00
A.1.c			c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca		15.866,00	79.648,48	0,00	0,00	0,00
A.1.c.1			1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.c.2			2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.c.3			3)	da Regione e altri soggetti pubblici		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.c.4			4)	da privati		15.866,00	79.648,48	0,00	0,00	0,00
A.1.d			d)	Contributi in c/esercizio - da privati		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.2	2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti				-10.454.310,35	-4.181.500,44	-3.524.963,38	1.000.000,00	-2.524.963,38
A.3	3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti				1.195.261,77	0,00	0,00	0,00	0,00



SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi						CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A.4		4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria			37.325.535,65	38.121.956,64	38.121.956,64	71.152,71	38.193.109,35
A.4.a			a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		15.518.246,63	15.518.246,64	15.518.246,64	0,00	15.518.246,64
A.4.b			b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		5.694.062,27	6.473.269,18	6.473.269,18	0,00	6.473.269,18
A.4.c			c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		16.113.226,75	16.130.440,82	16.130.440,82	71.152,71	16.201.593,53
A.5		5)	Concorsi, recuperi e rimborsi			8.226.864,28	4.478.520,58	4.478.520,58	100.000,00	4.578.520,58
A.6		6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)			7.655.900,77	8.315.287,82	8.315.287,82	1.450.723,06	9.766.010,88
A.7		7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio			13.194.253,44	13.194.253,80	13.194.253,80	0,00	13.194.253,80
A.8		8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.9		9)	Altri ricavi e proventi			888.293,03	1.502.011,54	1.502.011,54	0,00	1.502.011,54
		<b>Totale A)</b>				<b>675.982.164,03</b>	<b>671.781.137,98</b>	<b>679.616.541,00</b>	<b>2.621.875,77</b>	<b>682.238.416,77</b>
B1	B)	<b>COSTI DELLA PRODUZIONE</b>								
B1		1)	Acquisti di beni			129.518.646,43	137.388.423,84	137.388.423,84	-5.621.513,41	131.766.910,43
B.1.a			a)	Acquisti di beni sanitari		128.579.001,47	136.305.601,86	136.305.601,86	-5.621.513,41	130.684.088,45
B.1.b			b)	Acquisti di beni non sanitari		939.644,96	1.082.821,98	1.082.821,98	0,00	1.082.821,98
B2		2)	Acquisti di servizi sanitari			260.216.520,52	258.058.717,22	258.058.717,22	-4.485.238,79	253.573.478,43
B.2.a			a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		41.258.572,36	40.243.136,84	40.243.136,84	0,00	40.243.136,84
B.2.b			b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		48.012.121,09	48.238.429,40	48.238.429,40	0,00	48.238.429,40

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi					CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B.2.c			c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.442.493,61	21.344.292,71	21.344.292,71	0,00	21.344.292,71
B.2.d			d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	23.515.727,93	24.118.120,26	24.118.120,26	0,00	24.118.120,26
B.2.e			e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.409.501,39	1.403.324,90	1.403.324,90	0,00	1.403.324,90
B.2.f			f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	5.241.798,39	6.654.489,65	6.654.489,65	-500.000,00	6.154.489,65
B.2.g			g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	54.172.425,17	54.172.425,16	54.172.425,16	-4.628.384,97	49.544.040,19
B.2.h			h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	8.133.386,16	8.501.043,00	8.501.043,00	0,00	8.501.043,00
B.2.i			i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	13.298.660,25	13.270.257,78	13.270.257,78	0,00	13.270.257,78
B.2.j			j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	48.287,48	48.287,48	48.287,48	0,00	48.287,48
B.2.k			k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.541.278,60	3.093.477,08	3.093.477,08	0,00	3.093.477,08
B.2.l			l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	14.442.609,25	12.909.760,42	12.909.760,42	0,00	12.909.760,42
B.2.m			m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.556.791,16	5.385.214,14	5.385.214,14	0,00	5.385.214,14
B.2.n			n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	703.715,61	539.549,22	539.549,22	0,00	539.549,22
B.2.o			o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.874.112,65	8.256.891,24	8.256.891,24	-604.853,82	7.652.037,42
B.2.p			p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.565.039,42	9.880.017,94	9.880.017,94	1.248.000,00	11.128.017,94
B.2.q			q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B3		3)	-	Acquisti di servizi non sanitari	58.071.166,60	53.560.216,52	53.560.216,52	-3.353.082,88	50.207.133,64
B.3.a			a)	Servizi non sanitari	54.185.250,26	49.832.459,62	49.832.459,62	-2.915.484,88	46.916.974,74
B.3.b		-	b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.885.916,34	3.727.756,90	3.727.756,90	-437.598,00	3.290.158,90
B.3.c		-	c)	Formazione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi					CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B.4	4)	Manutenzione e riparazione			13.196.592,68	13.358.746,91	13.358.746,91	-230.000,00	13.128.746,91
B.5	5)	Godimento di beni di terzi	-	-	3.607.940,95	3.877.505,98	3.877.505,98	0,00	3.877.505,98
B.6	6)	Costi del personale			<b>182.431.905,43</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>186.961.873,23</b>	<b>6.324.052,67</b>	<b>193.285.925,90</b>
B.6.a			a)	Personale dirigente medico	66.763.535,26	67.052.975,08	67.052.975,08	1.790.000,00	68.842.975,08
B.6.b			b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.090.543,11	4.290.289,16	4.290.289,16	0,00	4.290.289,16
B.6.c			c)	Personale comparto ruolo sanitario	77.428.927,34	87.528.276,93	87.528.276,93	3.400.000,00	90.928.276,93
B.6.d			d)	Personale dirigente altri ruoli	2.505.192,68	2.460.909,08	2.460.909,08	100.000,00	2.560.909,08
B.6.e			e)	Personale comparto altri ruoli	31.643.707,04	25.629.422,98	25.629.422,98	1.034.052,67	26.663.475,65
B.7	7)	Oneri diversi di gestione	-	-	2.365.631,54	2.144.833,58	2.144.833,58	0,00	2.144.833,58
B8	8)	Ammortamenti			<b>13.194.253,44</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>13.194.253,80</b>	<b>0,00</b>	<b>13.194.253,80</b>
B.8.a			a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	455.929,15	455.929,44	455.929,44	0,00	455.929,44
B.8.b			b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.356.040,15	6.356.040,16	6.356.040,16	0,00	6.356.040,16
B.8.c			c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.382.284,14	6.382.284,20	6.382.284,20	0,00	6.382.284,20
B.9	9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B10	10)	Variazione delle rimanenze			<b>-260.705,62</b>	<b>-1.135.093,44</b>	<b>-1.135.093,44</b>	<b>0,00</b>	<b>-1.135.093,44</b>
B.10.a			a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-269.877,65	-1.079.113,46	-1.079.113,46	0,00	-1.079.113,46
B.10.b			b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	9.172,03	-55.979,98	-55.979,98	0,00	-55.979,98
B11	11)	Accantonamenti			<b>14.640.709,91</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>-1.000.000,00</b>	<b>8.688.328,88</b>
B.11.a			a)	Accantonamenti per rischi	6.999.584,82	4.373.300,00	4.373.300,00	-1.000.000,00	3.373.300,00
B.11.b			b)	Accantonamenti per premio operosità	125.000,00	125.000,00	125.000,00	0,00	125.000,00

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi					CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B.11. c			c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.286.322,62	0,00	0,00	0,00	0,00
B.11. d			d)	Altri accantonamenti	5.229.802,47	5.190.028,88	5.190.028,88	0,00	5.190.028,88
			<b>Totale B)</b>		<b>676.982.661,88</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>677.097.806,52</b>	<b>-8.365.782,41</b>	<b>668.732.024,11</b>
			<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>		<b>-1.000.497,85</b>	<b>-5.316.668,54</b>	<b>2.518.734,48</b>	<b>10.987.658,18</b>	<b>13.506.392,66</b>
	C)	PROVENE TI E ONERI FINANZIA RI							
C.1		1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari		105,69	0,04	0,04	-0,04	0,00
C.2		2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari		119.295,56	91.022,00	91.022,00	0,00	91.022,00
			<b>Totale C)</b>		<b>-119.189,87</b>	<b>-91.021,96</b>	<b>-91.021,96</b>	<b>-0,04</b>	<b>-91.022,00</b>
	D)	RETTIFIC HE DI VALORE DI ATTIVITA ' FINANZIA RIE							
D.1		1)	Rivalutazioni		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.2		2)	Svalutazioni		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			<b>Totale D)</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	E)	PROVENE TI E ONERI STRAOR DINARI							
E1		1)	Proventi straordinari		10.863.003,45	3.529.774,73	0,00	0,00	0,00
E.1.a			a)	Plusvalenze	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 118/2011 e smi					CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
E.1.b			b)	Altri proventi straordinari	10.863.003,45	3.529.774,73	0,00	0,00	0,00
E2		2)	Oneri straordinari		20.837.934,28	4.369.422,90	0,00	0,00	0,00
E.2.a			a)	Minusvalenze	383,40	0,00	0,00	0,00	0,00
E.2.b			b)	Altri oneri straordinari	20.837.550,88	4.369.422,90	0,00	0,00	0,00
<b>Totale E)</b>					<b>-9.974.930,83</b>	<b>-839.648,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>					<b>-11.094.618,55</b>	<b>-6.247.338,67</b>	<b>2.427.712,52</b>	<b>10.987.658,14</b>	<b>13.415.370,66</b>
Y)									
Y1		1)	IRAP		13.640.902,09	13.051.370,66	13.051.370,66	100.000,00	13.151.370,66
Y.1.a			a)	IRAP relativa a personale dipendente	11.599.295,59	11.114.216,06	11.114.216,06	100.000,00	11.214.216,06
Y.1.b			b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.262.832,89	1.248.055,06	1.248.055,06	0,00	1.248.055,06
Y.1.c			c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	778.773,61	689.099,54	689.099,54	0,00	689.099,54
Y.1.d			d)	IRAP relativa ad attività commerciali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Y.2		2)	IRES		263.795,00	264.000,00	264.000,00	0,00	264.000,00
Y.3		3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totale Y)</b>					<b>13.904.697,09</b>	<b>13.315.370,66</b>	<b>13.315.370,66</b>	<b>100.000,00</b>	<b>13.415.370,66</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>					<b>-24.999.315,64</b>	<b>-19.562.709,33</b>	<b>-10.887.658,14</b>	<b>10.887.658,14</b>	<b>0,00</b>

## Bilancio economico preventivo annuale: modello CE POA

204	ASL Teramo					
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A1	Contributi F.S.R.	615.189.404,35	609.969.445,38	617.529.474,00	-	617.529.474,00
A2	Saldo Mobilità	(56.091.212,70)	(57.952.308,94)	(57.999.378,40)	4.628.384,97	(53.370.993,43)
A3	Entrate Proprie	22.189.054,83	17.425.907,50	17.044.744,84	1.621.875,77	18.666.620,61
A4	Saldo Intramoenia	1.137.271,11	1.088.055,04	1.088.055,04	-	1.088.055,04
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(10.454.310,35)	(4.181.500,44)	(3.524.963,38)	1.000.000,00	(2.524.963,38)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	(1.091.060,85)	-	-	-	-
<b>A</b>	<b>Totale Ricavi Netti</b>	570.879.146,39	566.349.598,54	574.137.932,10	7.250.260,74	581.388.192,84
B1	Personale	189.733.520,62	193.405.947,33	193.405.947,33	5.281.600,85	198.687.548,18
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	71.195.872,14	79.832.358,14	79.832.358,14	(3.481.410,40)	76.350.947,74
B3	Altri Beni e Servizi	147.151.123,29	140.919.633,19	140.919.633,19	(4.037.587,89)	136.882.045,30
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	-	-	-	-	-
B5	Accantonamenti	12.354.387,29	9.688.328,88	9.688.328,88	(1.000.000,00)	8.688.328,88
B6	Variazione Rimanenze	(260.705,62)	(1.135.093,44)	(1.135.093,44)	-	(1.135.093,44)
<b>B</b>	<b>Totale Costi Interni</b>	420.174.197,72	422.711.174,10	422.711.174,10	(3.237.397,44)	419.473.776,66
C1	Medicina Di Base	40.919.724,44	39.904.288,92	39.904.288,92	-	39.904.288,92

204	ASL Teramo					
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
C2	Farmaceutica Convenzionata	47.057.851,37	47.284.159,66	47.284.159,66	-	47.284.159,66
C3	Prestazioni da Privato	60.721.998,79	60.991.308,94	60.991.308,94	(500.000,00)	60.491.308,94
C	Totale Costi Esterni	148.699.574,60	148.179.757,52	148.179.757,52	(500.000,00)	147.679.757,52
0		-	-	-	-	-
D	Totale Costi Operativi (B+C)	568.873.772,32	570.890.931,62	570.890.931,62	(3.737.397,44)	567.153.534,18
0		-	-	-	-	-
E	Margine Operativo (A-D)	2.005.374,07	(4.541.333,08)	3.247.000,48	10.987.658,18	14.234.658,66
0		-	-	-	-	-
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	119.189,87	91.022,00	91.022,00	-	91.022,00
F3	Oneri Fiscali	14.955.316,81	14.043.636,66	14.043.636,66	100.000,00	14.143.636,66
F4	Saldo Gestione Straordinaria	11.930.183,03	886.717,63	-	-	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	27.004.689,71	15.021.376,29	14.134.658,66	100.000,00	14.234.658,66
G	Risultato Economico (E-F)	(24.999.315,64)	(19.562.709,37)	(10.887.658,18)	10.887.658,18	(0,00)
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA					
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(24.999.315,64)	(19.562.709,37)	(10.887.658,18)	10.887.658,18	(0,00)

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI - SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO (Ai sensi dell'art. 25 del D. Lgs.118/2011)

**SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO (Ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011)**



RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2023 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2024	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2024
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>					-
(+)	risultato di esercizio			-	-
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari				-
(+)	ammortamenti fabbricati	B.8.b	BA2590	6.356.040	6.356.040
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	B.8.c	BA2620	6.382.284	6.382.284
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	B.8.a	BA2570	455.929	455.929
<b>Ammortamenti</b>				<b>13.194.254</b>	13.194.254
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	AA.7	AA0990- AA1000- AA1010- AA1020- AA1030	- 12.927.834	- 12.927.834
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	AA.7	AA1040	- 266.420	- 266.420
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva				- 13.194.254	- 13.194.254
(+)	accantonamenti SUMAI	B.11.b	BA2760	125.000	125.000
(-)	pagamenti SUMAI				-
(+)	accantonamenti TFR	B.11.d	BA2820	5.190.029	5.190.029
(-)	pagamenti TFR				-
- Premio operosità medici SUMAI + TFR				<b>5.315.029</b>	5.315.029
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	D.1 - D.2	DA0010 - DA0020		-
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	B.9	BA2630	-	-
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)				-
- Fondi svalutazione di attività					-
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	B.11.a	BA2700	3.373.300	3.373.300
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri				-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2023 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2024	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2024
- Fondo per rischi ed oneri futuri				<b>3.373.300</b>	3.373.300
<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>				<b>8.688.329</b>	<b>8.688.329</b>
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl. forn. di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)				-
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a Statuto speciale				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente				-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2023 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2024	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2024
	v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a Statuto speciale				
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	B.10	BA2660	-	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi				-
<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>				<b>8.688.329</b>	<b>8.688.329</b>
<b>ATTIVITA' DI INVESTIMENTO</b>					-
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento				-
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo				-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2023 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2024	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2024
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				-
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso				-
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali				-
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali				-
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi				-
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi				-
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi				-
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse				-
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse				-
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse				-
(-)	Acquisto terreni				-
(-)	Acquisto fabbricati				-
(-)	Acquisto impianti e macchinari				-
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche				-
(-)	Acquisto mobili e arredi				-
(-)	Acquisto automezzi				-
(-)	Acquisto altri beni materiali				-
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali				-
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi				-
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi				-

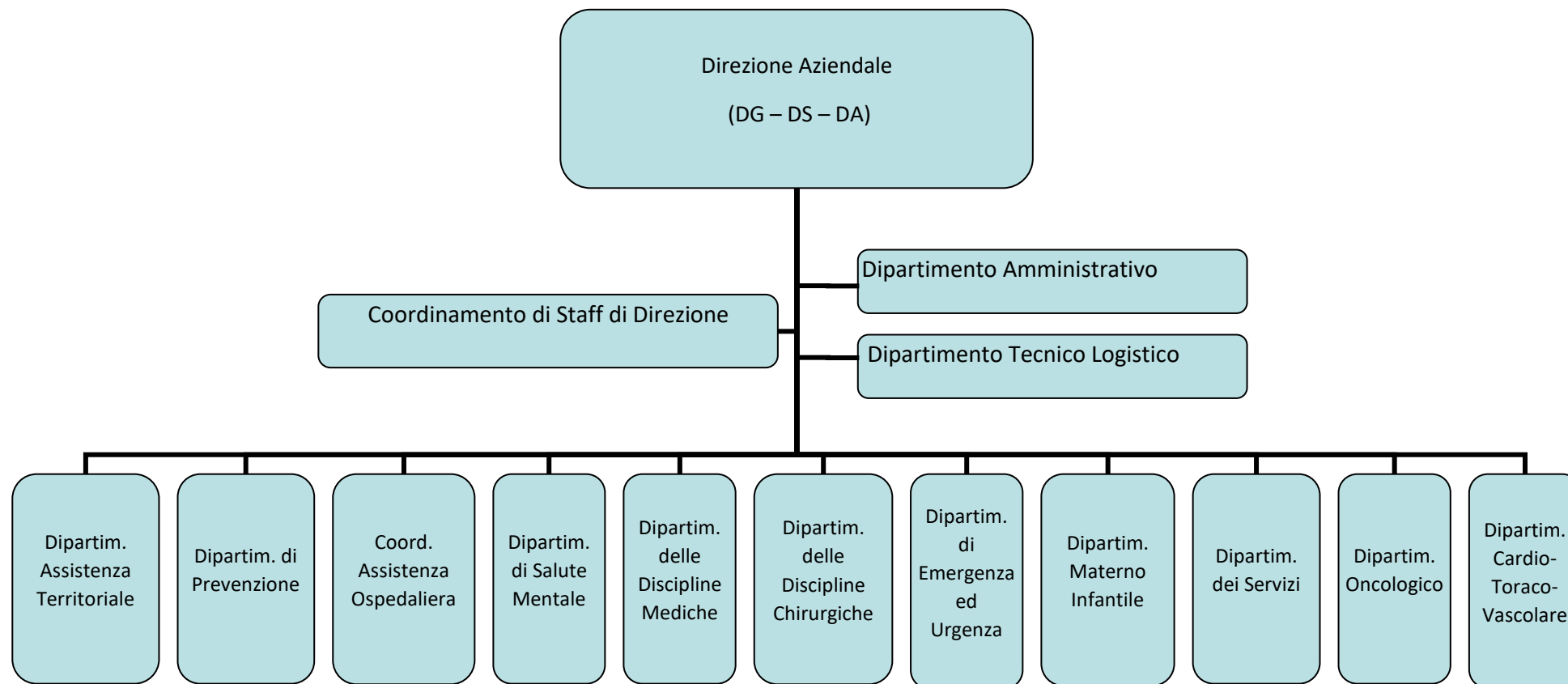
RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2023 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2024	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2024
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi				-
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse				-
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi				-
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi				-
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi				-
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse				-
(-)	Acquisto crediti finanziari				-
(-)	Acquisto titoli				-
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie				-
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi				-
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi				-
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse				-
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni				-
<b>B - Totale attività di investimento</b>					-
<b>ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO</b>					-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)				-
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)				-

RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2023 ASL 04 TERAMO		RACCORDI			
		D	E		
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011	Nuovo CE NSIS	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2024	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2024
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)				-
(+)	aumento fondo di dotazione				-
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri				-
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto (*)				-
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto				-
(+)/(-)	aumenti/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere (*)				-
(+)	assunzione nuovi mutui (*)				-
(-)	mutui quota capitale rimborsata				-
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>					-
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>				<b>8.688.329</b>	<b>8.688.329</b>
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)					-
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo					-

**c.2) PIANO PROGRAMMATICO DI  
ESERCIZIO:  
(EX ART. 8 L.R. 146/96)**

- ✓ **PIANO ANNUALE DI ORGANIZZAZIONE**

### Organigramma aziendale





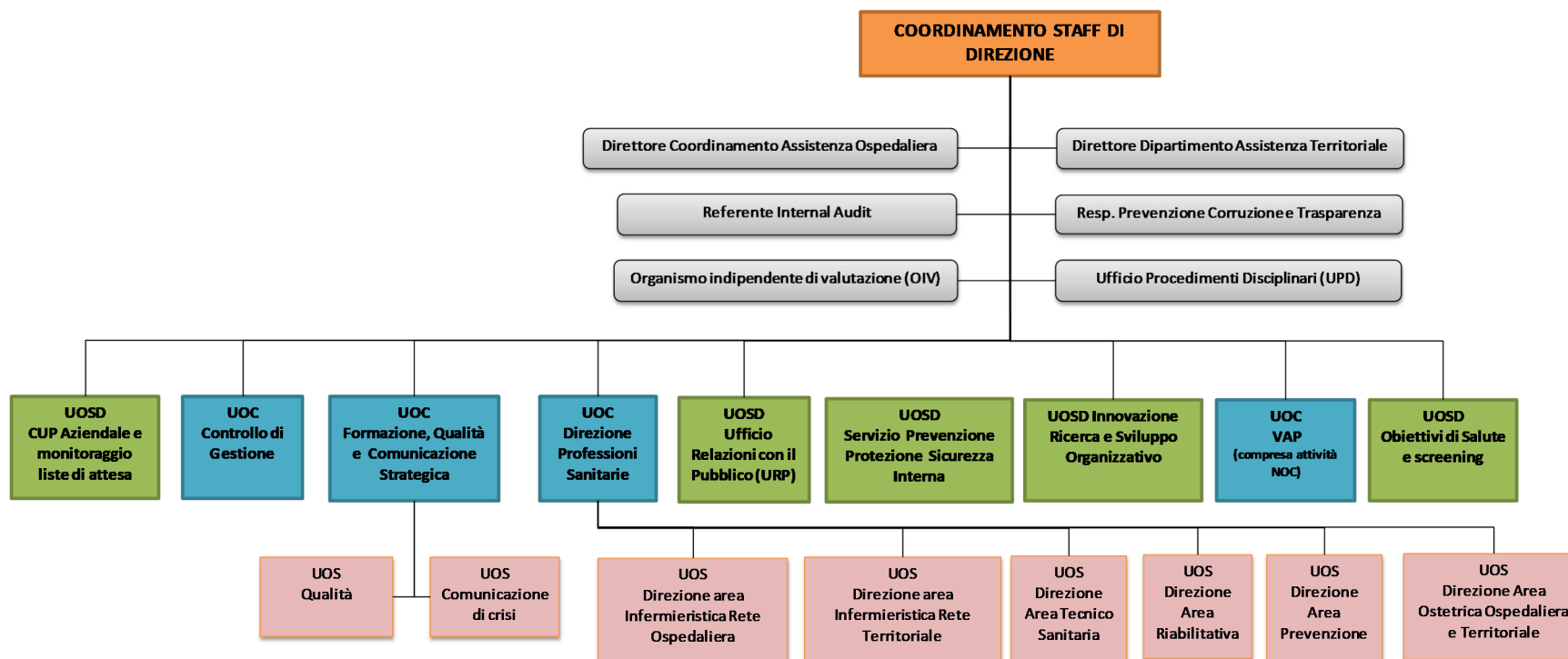
<u>DIPARTIMENTI</u>	<u>U.O.C.</u>	<u>U.O.S.</u>	<u>U.O.S.D.</u>
<b>Coordinamento di staff di direzione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formazione Qualità e comunicazione strategica</li> <li>Controllo di Gestione</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>CUP Aziendale e Monitoraggio Liste di Attesa</li> <li>Ufficio Relazioni con il Pubblico</li> <li>Servizio Prevenzione Protezione e Sicurezza Interna</li> <li>Segreteria di Direzione</li> <li>V.A.P.</li> </ul>
<b>Dipartimento strutturale di Salute Mentale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centro di Salute Mentale Teramo</li> <li>Centro di Salute Mentale Giulianova</li> <li>Centro di Salute Mentale Terre del Cerrano</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura Teramo</li> <li>Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura Giulianova</li> <li>Centro Alzheimer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centro di Salute Mentale S. Egidio</li> <li>Neuropsichiatria Infantile</li> </ul>
<b>Dipartimento Materno Infantile</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ostetricia e Ginecologia Teramo</li> <li>Ostetricia e Ginecologia Sant’Omero</li> <li>Pediatria Teramo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neonatologia Teramo</li> <li>Diagnostica dell’infertilità e fisiopatologia della riproduzione Atri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>C.R.R. per la Fibrosi Cistica Atri</li> <li>Pediatria e CRR Auxologia Pediatrica Atri</li> <li>Pediatria Sant’Omero</li> </ul>
<b>Dipartimento di Prevenzione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</li> <li>Servizio di Igiene e Sanità Pubblica</li> <li>Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche</li> <li>Servizio Veterinario Sanità Animale</li> <li>Servizio Veterinario di Igiene, Prod. Trasp, Comm. Conserv. Trasp. Alimenti Origine Animale e loro Derivati</li> <li>Medicina Legale, Necroscopica, e Risk Management</li> <li>Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale</li> <li>Servizio Tutela Salute Luoghi di Lavoro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Profilassi delle malattie infettive e parassitarie</li> <li>Controllo Acque</li> <li>Gestione rischio clinico e sicurezza delle cure</li> <li>Prevenzione e Controllo del Randagismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tutela della Salute nelle Attività Sportive</li> <li>Obiettivi di Salute e Screening</li> </ul>

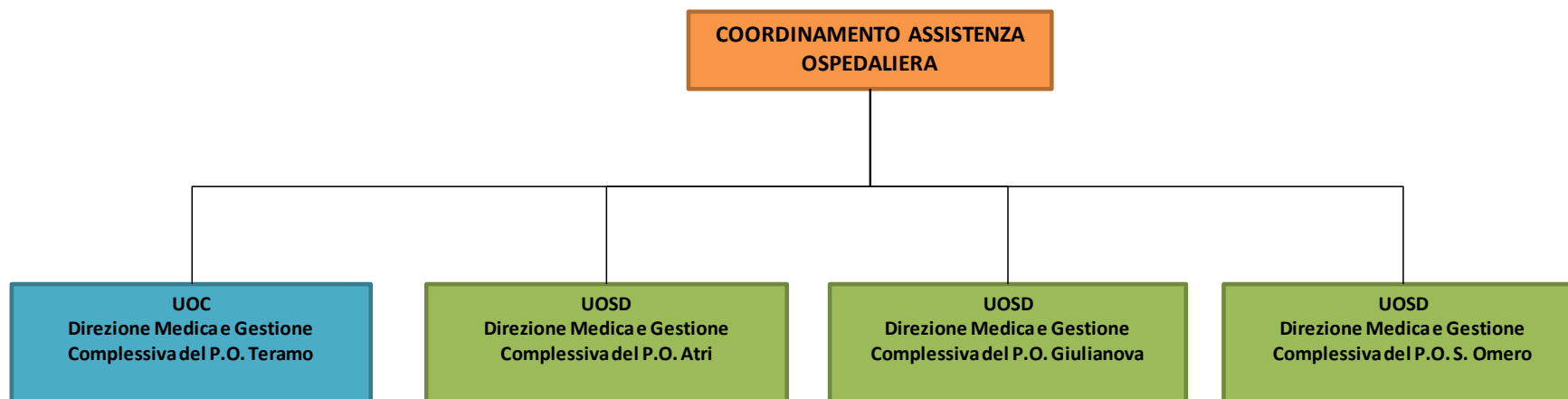
<u>DIPARTIMENTI</u>	<u>U.O.C.</u>	<u>U.O.S.</u>	<u>U.O.S.D.</u>
<b>Dipartimento Amministrativo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amministrazione del Personale</li> <li>• Pianificazione Dinamiche e sviluppo del personale</li> <li>• Attività Economiche e Finanziarie</li> <li>• Acquisizione Beni e Servizi</li> <li>• Segreteria Generale ed Affari Legali</li> </ul>		
<b>Dipartimento Tecnico Logistico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patrimonio Lavori e Manutenzioni</li> <li>• Sistemi Informativi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manutenzioni</li> <li>• Investimenti e progettazioni</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitoraggio contratti di beni e servizi</li> <li>• Ingegneria Clinica</li> </ul>
<b>Dipartimento di Emergenza e Accettazione – DEA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anestesia e Rianimazione Teramo</li> <li>• Pronto Soccorso e OBI Teramo</li> <li>• Servizio 118</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia del dolore</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anestesia e Rianimazione Atri</li> <li>• Anestesia e Rianimazione Giulianova</li> <li>• Anestesia e Rianimazione S. Omero</li> <li>• Pronto Soccorso e OBI Atri</li> <li>• Pronto Soccorso e OBI Giulianova</li> <li>• Pronto Soccorso e OBI S. Omero</li> </ul>
<b>Dipartimento dei Servizi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomia patologica Teramo</li> <li>• Patologia clinica Teramo</li> <li>• Servizio Immunoematologico e Trasfusionale Teramo</li> <li>• Farmacia Ospedaliera Teramo</li> <li>• Radiologia RMN Teramo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia Interventistica Teramo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomia Patologica Atri</li> <li>• Farmacia Ospedaliera Giulianova</li> <li>• Farmacia Ospedaliera Atri</li> <li>• Farmacia Ospedaliera S. Omero</li> <li>• Radiologia Atri</li> <li>• Radiologia e RMN osteoarticolare Giulianova</li> <li>• Radiologia Sant’Omero</li> <li>• Medicina Nucleare</li> </ul>
<b>Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiocirurgia Teramo</li> <li>• Chirurgia Vascolare Teramo</li> <li>• Cardiologia UTIC ed Emodinamica Teramo</li> <li>• Cardiologia ed UTIC Giulianova</li> <li>• Chirurgia Toracica Teramo a direzione universitaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emodinamica</li> <li>• Cardiologia dei Servizi</li> <li>• Senologia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiologia Sant’Omero</li> <li>• Cardiologia Atri</li> <li>• Anestesia e T.I. Post Operatoria Cardiochirurgica Teramo</li> </ul>

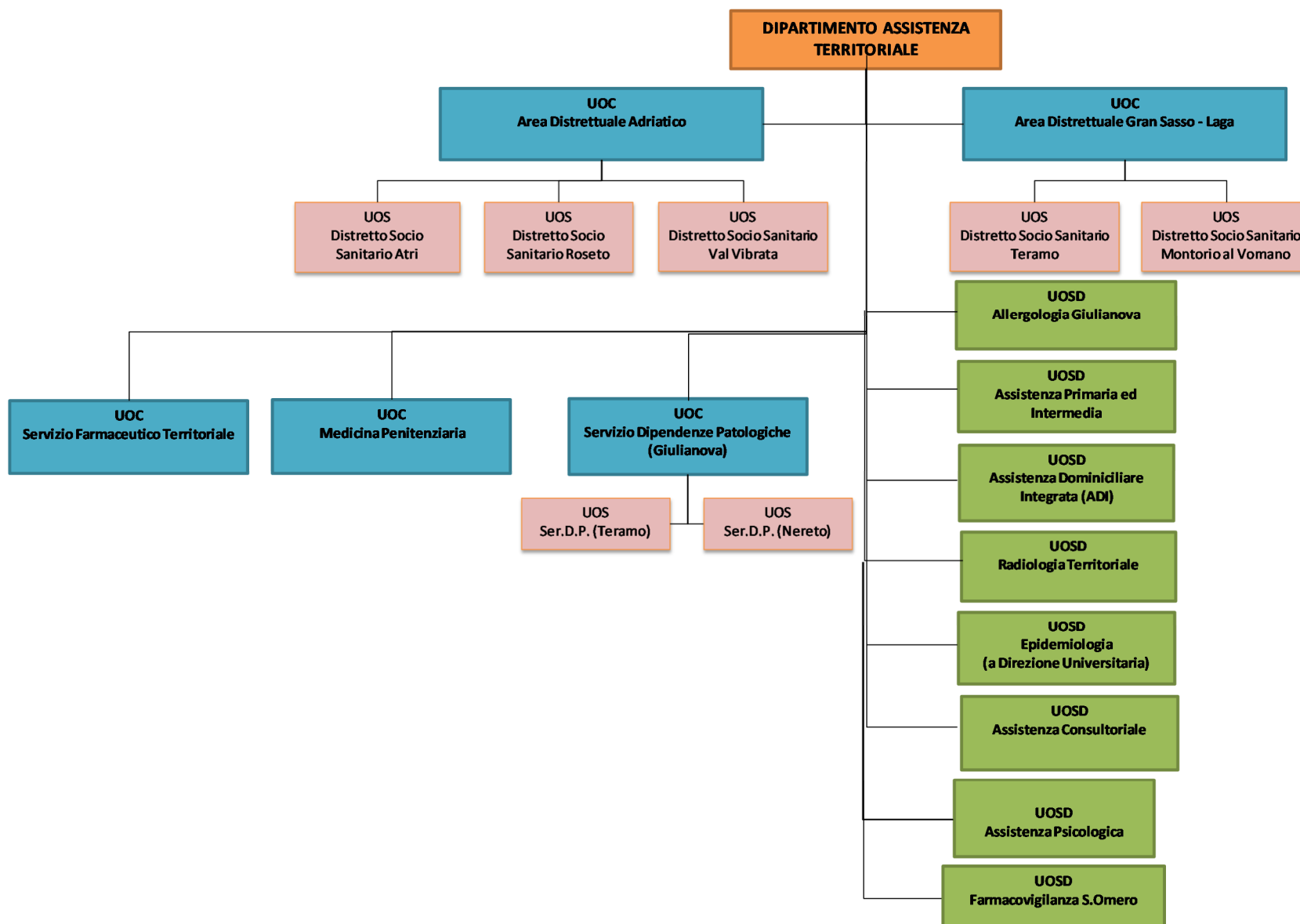
<u>DIPARTIMENTI</u>	<u>U.O.C.</u>	<u>U.O.S.</u>	<u>U.O.S.D.</u>
<b>Dipartimento Medico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina Sant’Omero a direzione universitaria</li> <li>• Malattie dell’Apparato Respiratorio Teramo</li> <li>• Medicina Teramo</li> <li>• Medicina Atri</li> <li>• Medicina Giulianova</li> <li>• Allergologia ed Immunologia Teramo a direzione universitaria</li> <li>• Nefrologia e Dialisi Teramo</li> <li>• Malattie Endocrine e Diabetologia Atri</li> <li>• Gastroenterologia Teramo</li> <li>• Neurologia Teramo</li> <li>• Lungodegenza a direzione universitaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geriatria Giulianova</li> <li>• Epatologia e CRR</li> <li>• Fisiopatologia della Nutrizione Giulianova</li> <li>• Reumatologia Giulianova</li> <li>• Lungodegenza Atri</li> <li>• Dermatologia Teramo</li> <li>• Ematologia Teramo</li> <li>• Stroke Unite Teramo</li> <li>• Terapia Emodepurativa Giulianova</li> <li>• Terapia Emodepurativa Atri</li> <li>• Terapia Emodepurativa Teramo</li> <li>• Diabetologia S. Omero</li> <li>• Diabetologia Atri</li> <li>• Diabetologia Giulianova</li> <li>• Diabetologia Teramo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina Fisica e Riabilitazione</li> <li>• Malattie Infettive Teramo</li> </ul>
<b>Dipartimento Chirurgico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirurgia Atri</li> <li>• Chirurgia Sant’Omero</li> <li>• Chirurgia Teramo</li> <li>• Oculistica Teramo</li> <li>• Neurochirurgia Teramo</li> <li>• Ortopedia Atri</li> <li>• Ortopedia S. Omero</li> <li>• Ortopedia Teramo</li> <li>• Otorinolaringoiatria Teramo</li> <li>• Urologia Teramo a direzione universitaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirurgia Laparoscopica</li> <li>• Chirurgia Endocrinologica</li> <li>• Otorinolaringoiatria Giulianova</li> <li>• Traumatologia Articolare Giulianova</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirurgia Giulianova</li> <li>• Chirurgia Proctologica Sant’Omero</li> <li>• Oculistica Atri</li> <li>• Urologia ed Andrologia Atri</li> <li>• Chirurgia Maxillo Facciale Teramo</li> </ul>

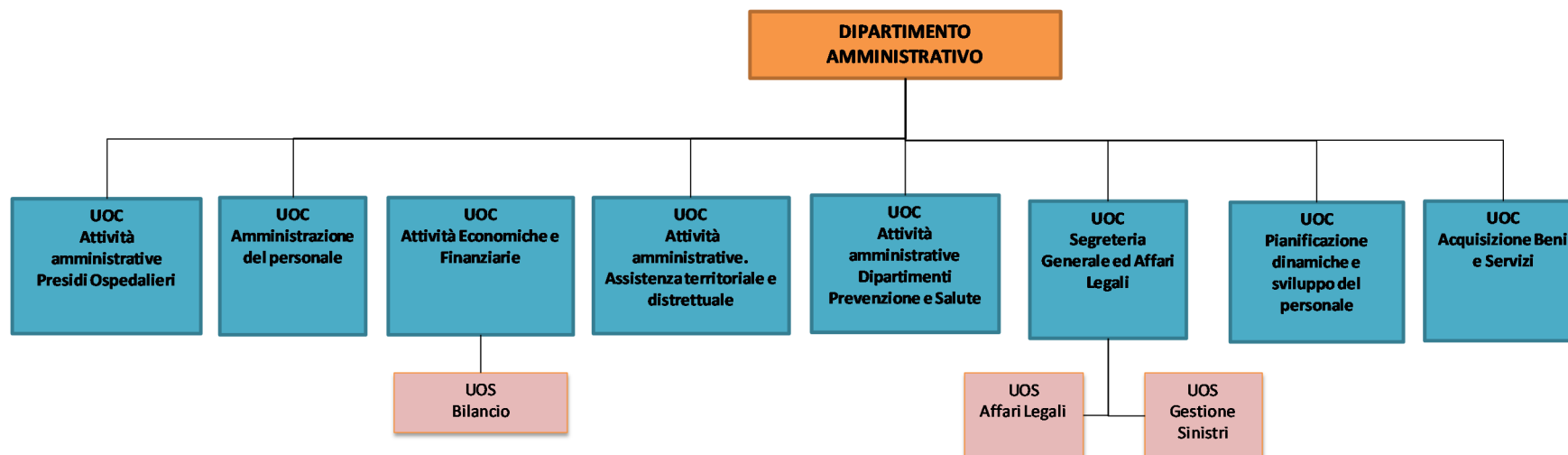
<u>DIPARTIMENTI</u>	<u>U.O.C.</u>	<u>U.O.S.</u>	<u>U.O.S.D.</u>
<b>Dipartimento Assistenza Territoriale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Area Distrettuale Adriatico</li> <li>• Area Distrettuale Gran Sasso Laga</li> <li>• Servizio Farmaceutico Territoriale</li> <li>• Medicina Penitenziaria</li> <li>• Servizio Dipendenze Patologiche</li> <li>• Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• D.S.S. Atri</li> <li>• D.S.S. Val Vibrata</li> <li>• D.S.S. Roseto</li> <li>• D.S.S. Montorio al Vomano</li> <li>• D.S.S. Teramo</li> <li>• Servizio DP Nereto</li> <li>• Servizio DP Teramo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allergologia Territoriale Giulianova</li> <li>• Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)</li> <li>• Radiologia Territoriale</li> <li>• Assistenza Consultoriale</li> <li>• Assistenza Psicologica</li> <li>• Gestione delle Convenzioni, Attività ispettiva e di Vigilanza</li> </ul>
<b>Coordinamento Assistenza Ospedaliera</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Teramo</li> <li>• Attività Amministrative dei Presidi Ospedalieri</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Atri</li> <li>• Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Giulianova</li> <li>• Direzione Medica e Gestione Complessiva P.O. Sant’Omero</li> </ul>
<b>Dipartimento Oncologico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oncologia Teramo</li> <li>• Radioterapia Teramo</li> <li>• Hospice e cure palliative</li> <li>• Fisica Sanitaria</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• DH Oncologico Giulianova e Sant’Omero</li> </ul>

## Organizzazione da Atto Aziendale

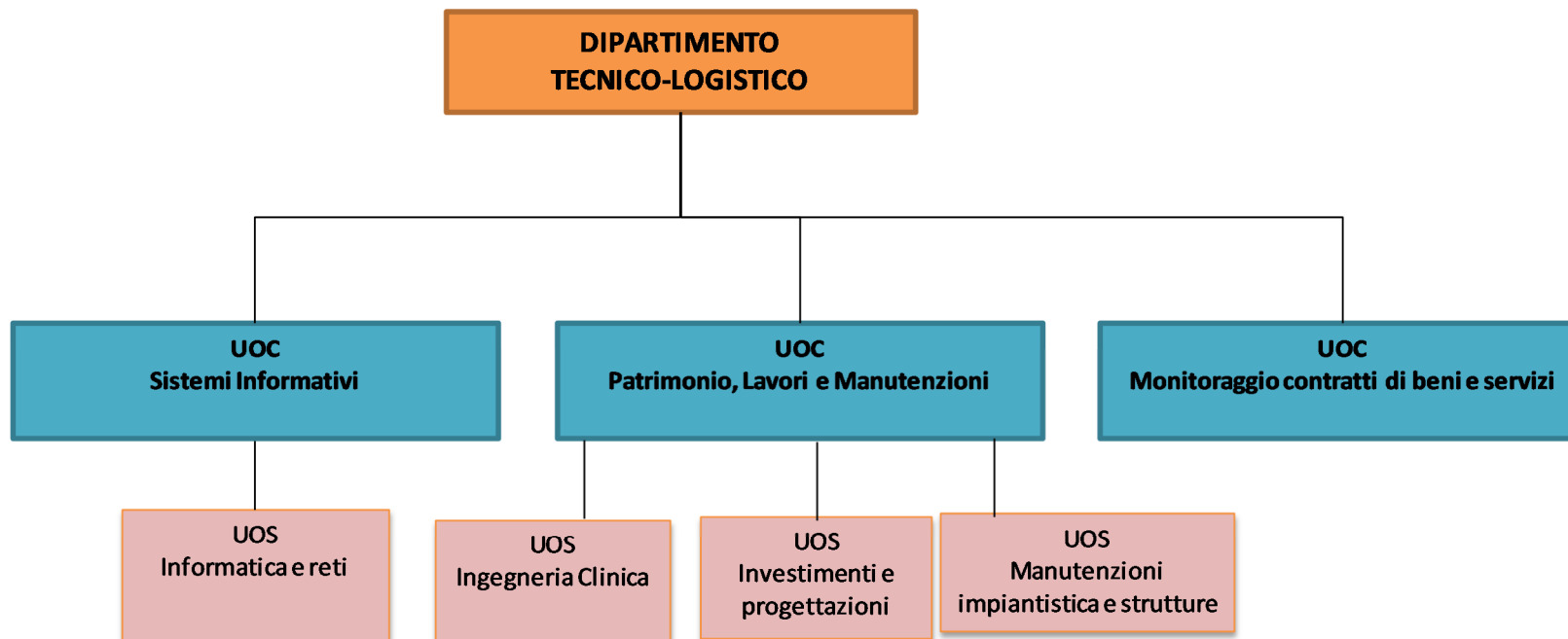


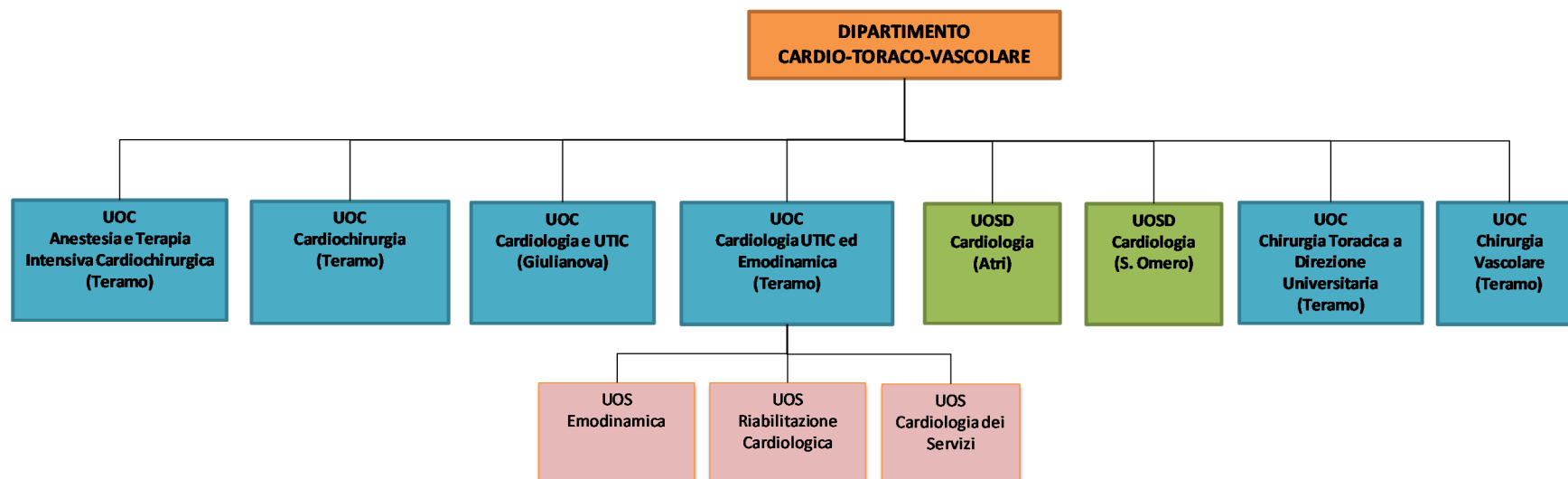


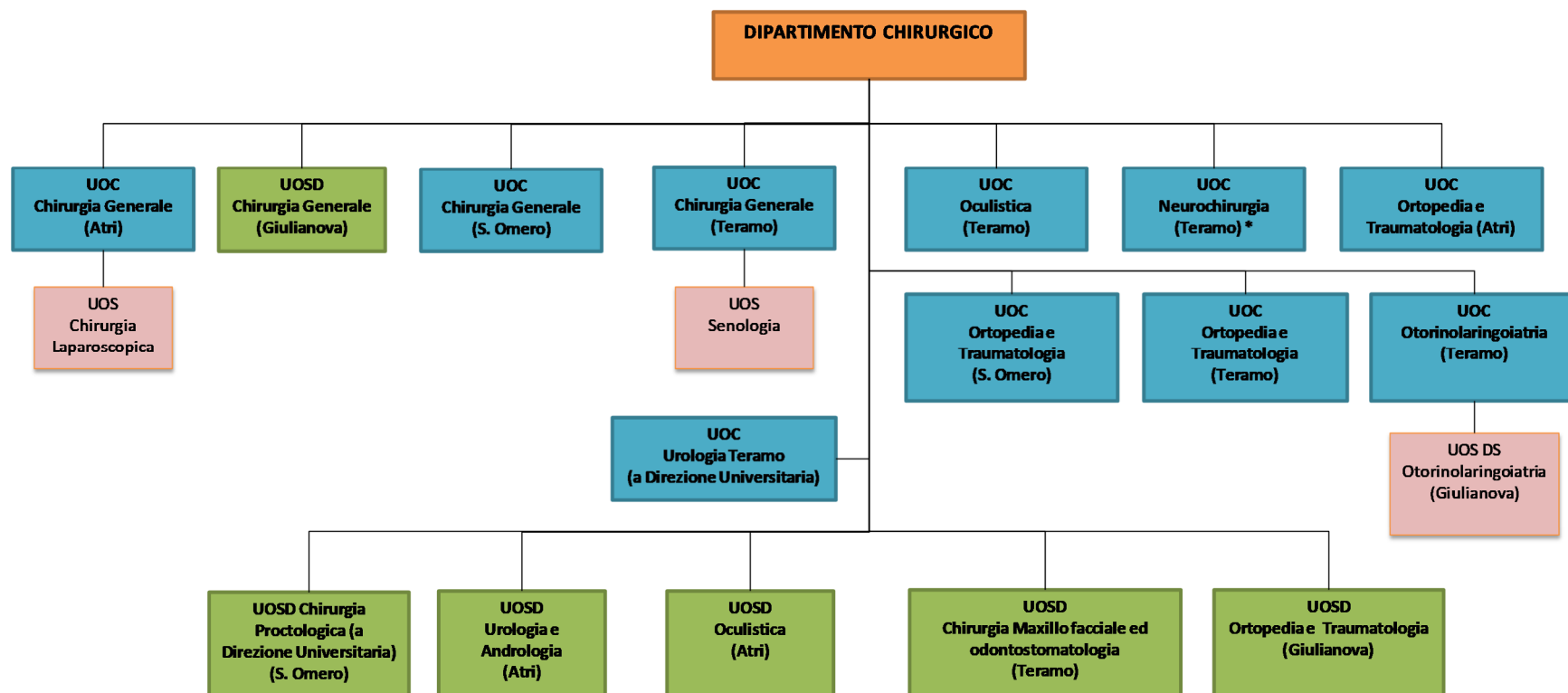


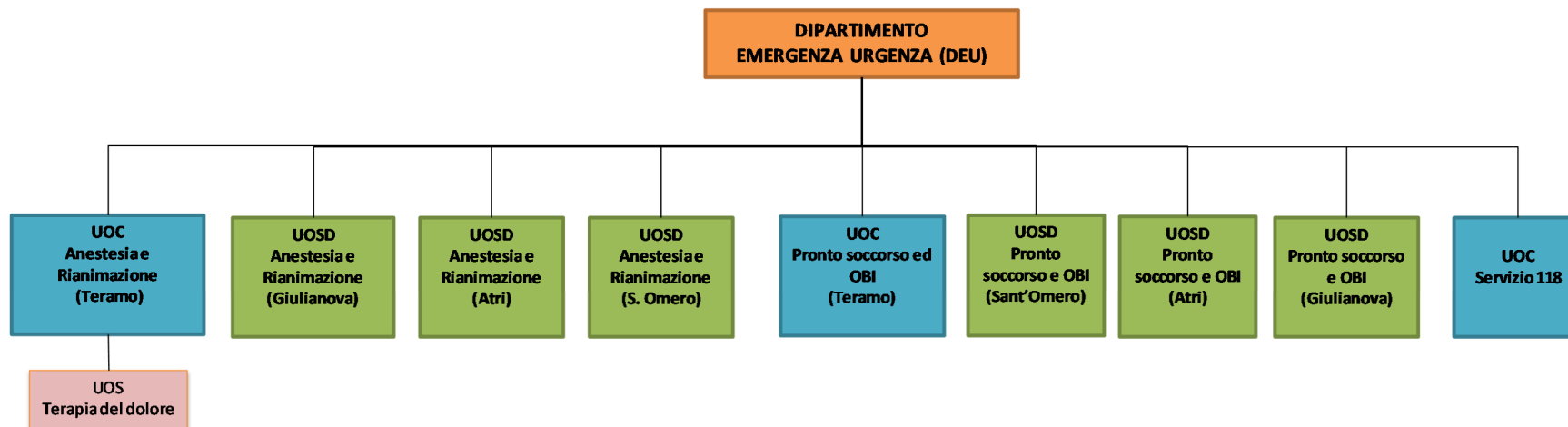


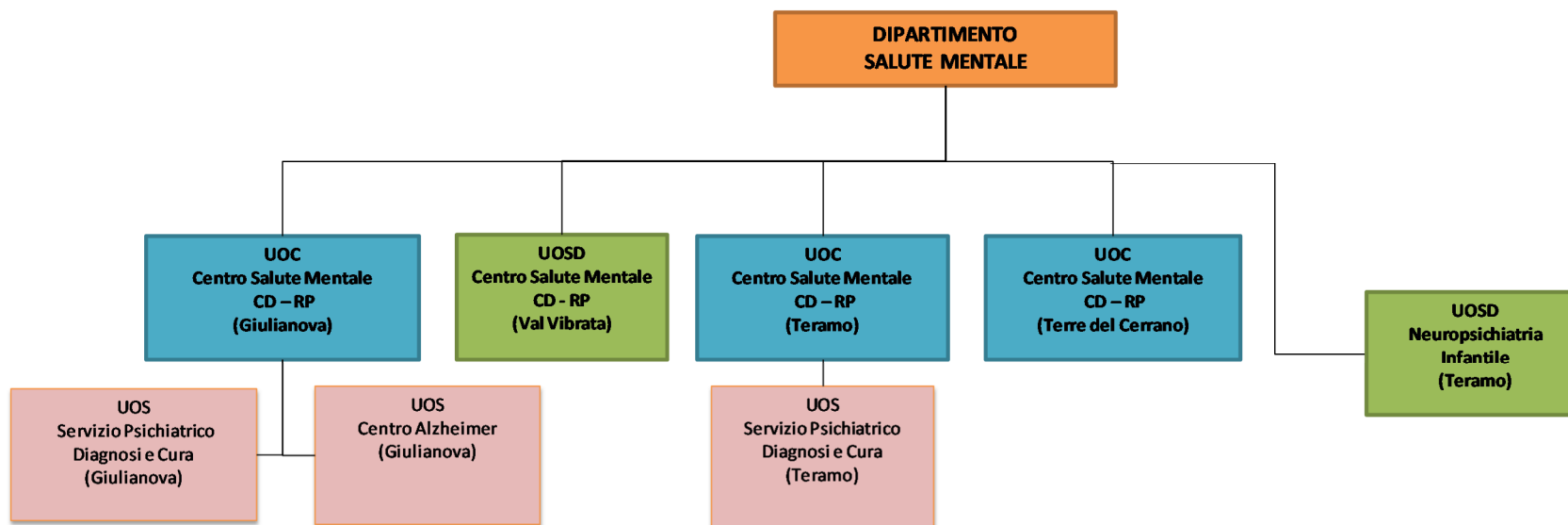


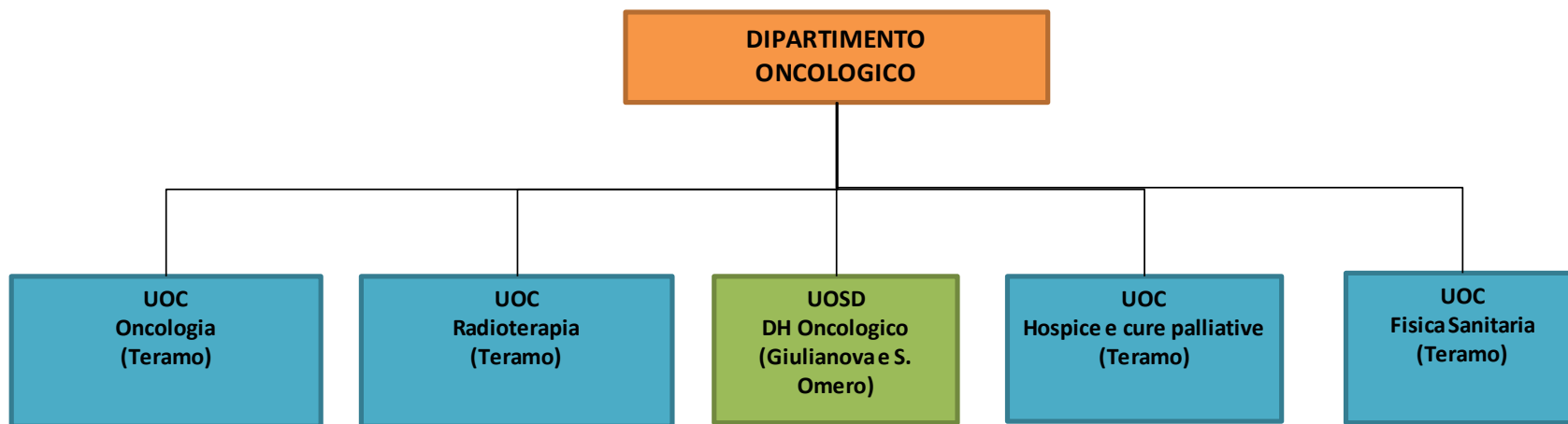


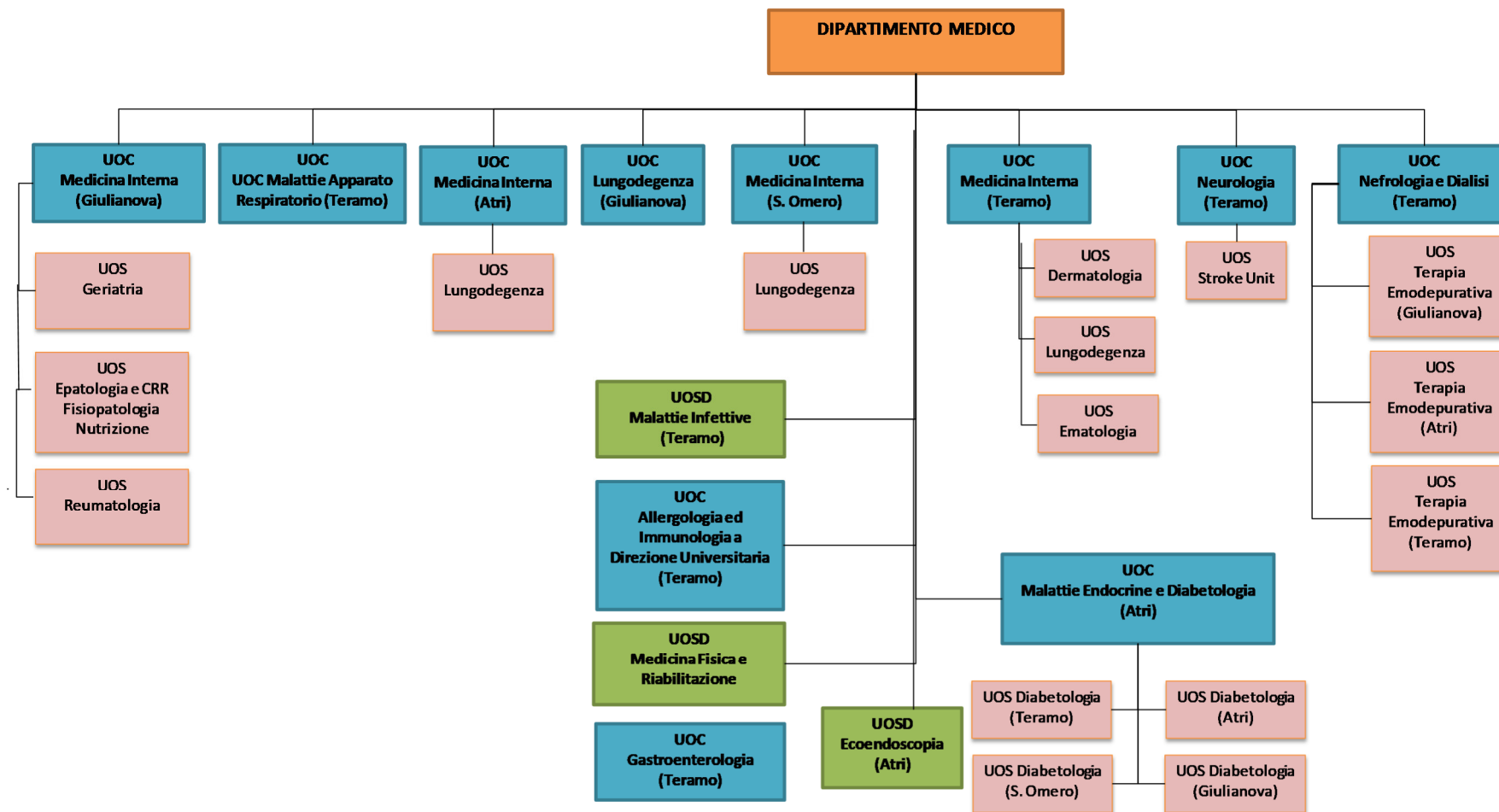


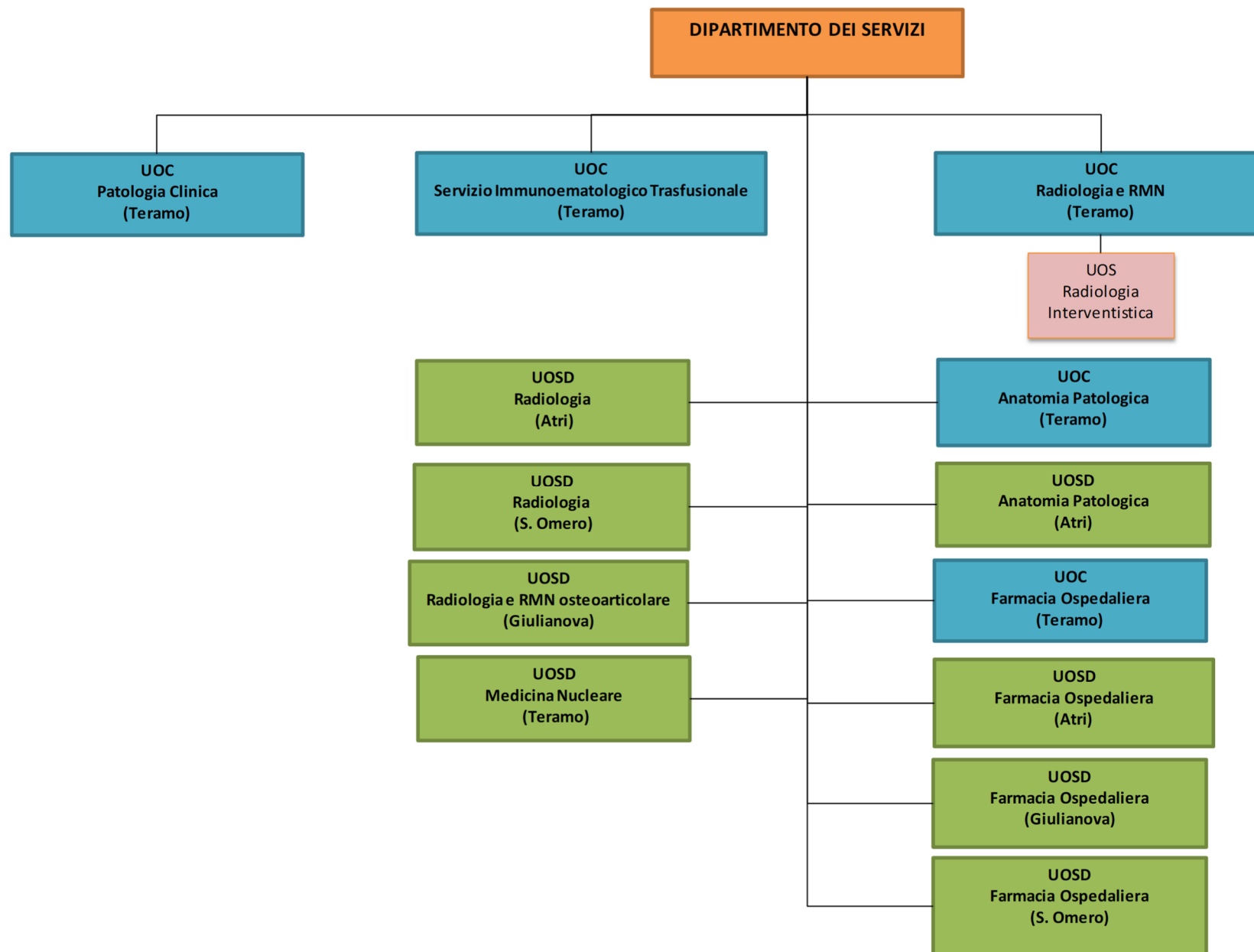




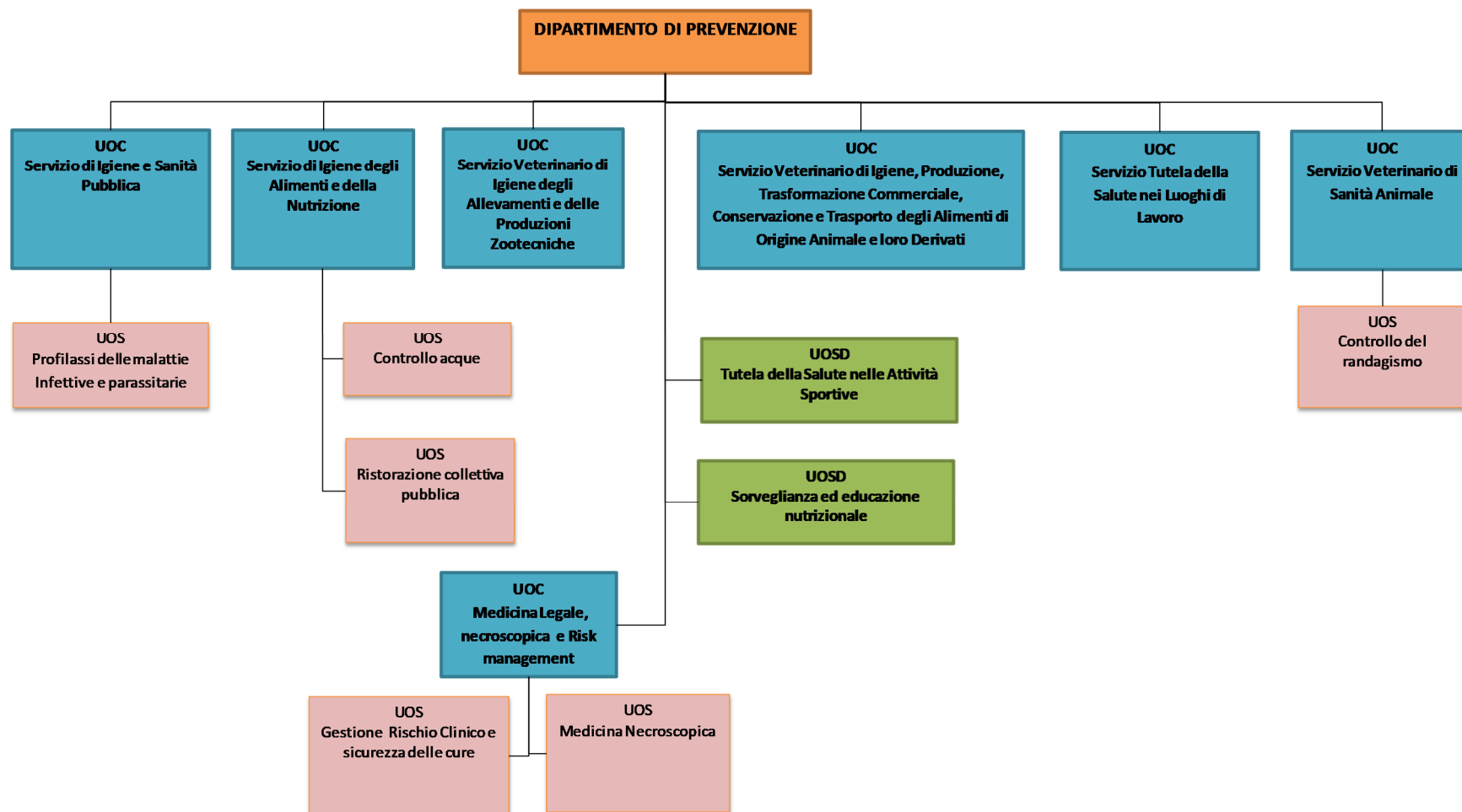


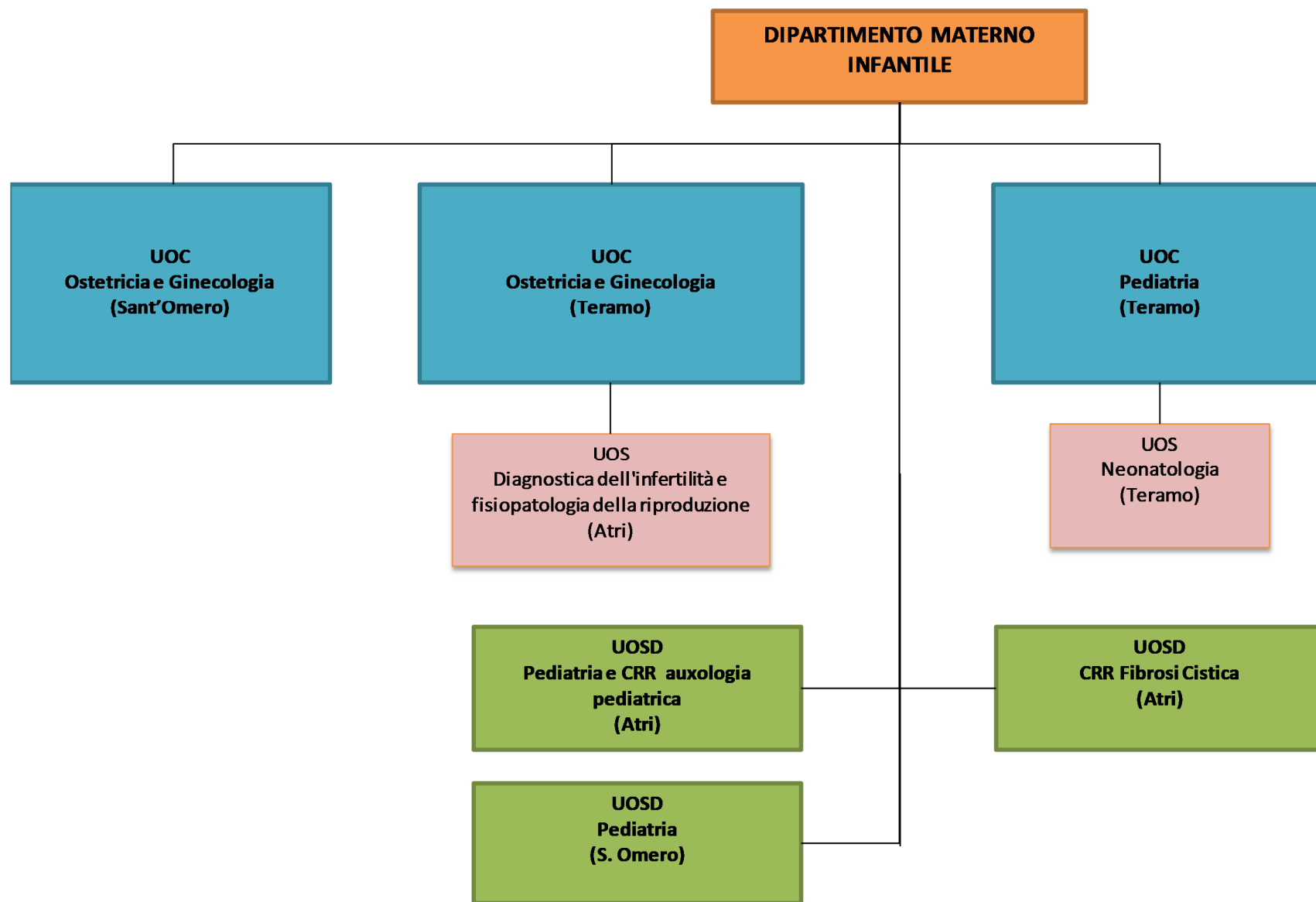












n.	UOC TERRITORIO	UOS/UOSD TERRITORIO	UOC OSPEDALIERE	UOS/UOSD OSPEDALIERE
1	CONTROLLO DI GESTIONE	URP	DIREZIONE MEDICA PO TERAMO	AREA INF. RETE OSPEDALIERA
2	FORMAZIONE QUALITA E COMUNICAZIONE STRATEGICA	SPPSI	ANESTESIA E TIPO CARDIOCHIRURGICA TERAMO	AREA TECNICO SANITARIA
3	DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE	INNOVAZIONE RICERCA SVILUPPO ORG.	CARDIOCHIRURGIA TERAMO	DIREZIONE MEDICA P.O. ATRI
4	VAP (COMPRESO NOC)	OBIETTIVI SALUTE SCREENING	CARDIOLOGIA E UTIC GIULIANOVA	DIREZIONE MEDICA P.O. GIULIANOVA
5	AREA DISTRETTUALE ADRIATICO	QUALITA'	CARDIOLOGIA UTICI EMOD. TERAMO	DIREZIONE MEDICA P.O. S. OMERO
6	AREA DISTRETTUALE GRAN SASSO LAGA	COMUNICAZIONE DI CRISI	CHIRURGIA TORACICA TERAMO	CARDIOLOGIA S. OMERO
7	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE	AREA INF. RETE TERRIT.	CHIRURGIA VASCOLARE TERAMO	EMODINAMICA TERAMO
8	MEDICINA PENITENZIARIA	AREA RIABILITATIVA	CHIRURGIA GENERALE ATRI	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA TERAMO
9	SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE GIULIANOVA	AREA PREVENZIONE	CHIRURGIA GENERALE SANT'OMERO	CARDIOLOGIA DEI SERVIZI TERAMO
10	ATT. AMM.VE PRESID OSPEDALIERI	AREA OSTETRICA OSP. E TERRIT.	CHIRURGIA GENERALE TERAMO	CARDIOLOGIA ATRI
11	AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE	DISTRETTO S.S. ATRI	OCULISTICA TERAMO	CHIRURGIA GEN. GIULIANOVA
12	ATTIVITA ECONOMICHE E FINANZIARIE	DISTRETTO S.S. ROSETO	NEUROCHIRURGIA TERAMO fino all'1/9/2019	CHIRURGIA LAPAROSCOPICA ATRI
13	ATT. AMM.VE ASSISTENZA TERRITORIALE E DISTRETTUALE	DISTRETTO S.S. VAL VIBRATA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ATRI	SENOLOGIA TERAMO
14	ATT. AMM.VE DIP. PREVENZIONE E SALUTE MENTALE	DISTRETTO S.S. TERAMO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TERAMO	DS ORL GIULIANOVA
15	SEGRETERIA GENERALE ED AFFARI LEGALI	DISTRETTO S.S. MONITORIO AL VOMANO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SANT'OMERO	CHIRURGIA PROCTOLOGICA S. OMERO (A DIR. UNIV)
16	PIANIF. DINAMICHE E SVILUPPO PERSONALE	ALLERGOLOGIA GIULIANOVA	OTORINOLARINGOIATRIA TERAMO	UROLOGIA E ANDROLOGIA ATRI
17	ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	ASSISTENZA PRIMARIA ED INTERMEDIA	UROLOGIA TERAMO (A DIR. UNIV.)	OCULISTICA ATRI
18	SISTEMI INFORMATIVI	ADI	ANESTESIA E RIANIMAZIONE TERAMO	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE E ODONT. TERAMO
19	PATRIMONIO LAVORO E MANUTENZIONI	RADIOLOGIA TERRITORIALE	PRONTO SOCCORSO ED OBI TERAMO	ORTOPEDIA E TRAUM. GIULIANOVA
20	MONITORAGGIO CONTRATTI DI BENI E SERVIZI	EPIDEMIOLOGIA (A DIR. UNIV.)	ONCOLOGIA TERAMO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE GIULIANOVA
21	SERVIZIO 118	SER.D. TERAMO	RADIOTERAPIA TERAMO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE ATRI
22	CENTRO SALUTE MENTALE CD - RP GIULIANOVA	SER.D. NERETO	FISICA SANITARIA	ANESTESIA E RIANIMAZIONE S. OMERO
23	CENTRO SALUTE MENTALE CD - RP TERAMO	BILANCIO	MEDICINA INTERNA GIULIANOVA	TERAPIA DEL DOLORE TERAMO
24	CENTRO SALUTE MENTALE CD - RP TERRE DEL CERRANO	AFFARI LEGALI	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO TERAMO	PRONTO SOCCORSO OBI S. OMERO
25	HOSPICE E CURE PALLIATIVE	GESTIONE SINISTRI	MEDICINA INTERNA ATRI	PRONTO SOCCORSO OBI ATRI
26	SIESP	INFORMATICA E RETI	MEDICINA INTERNA SANT'OMERO	PRONTO SOCCORSO OBI GIULIANOVA
27	SIAN	INGEGNERIA CLINICA	MEDICINA INTERNA TERAMO	SPDC GIULIANOVA
28	SERV. VETERINARIO IAPZ	INVESTIMENTI E PROGETTAZIONI	NEUROLOGIA TERAMO	SPDC TERAMO
29	SERV. VETERINARIO IPTCTAOA	MANUT. IMPIANTISTICA E STRUTTURE	NEFROLOGIA E DIALISI TERAMO	DH ONCOLOGICO GIULIANOVA - S. OMERO
30	SERV. VETERINARIO SANITA ANIMALE	CSM VAL VIBRATA	MALATTIE ENDOCRINE E DIABETOLOGIA ATRI	GERIATRIA GIULIANOVA
31	SERV. TUTELA SALUTE LUOGHI DI LAVORO	CENTRO ALZHEIMER GIULIANOVA	GASTROENTEROLOGIA TERAMO	EPATOLOGIA E CRR FISIOPAT. NUTRIZ. GIULIANOVA
32	MEDICINA LEGALE NECROSCOPICA E RISK MANAGEMENT	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE TERAMO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	LUNGODEGENZA ATRI
33		PROFILASSI MALATTIE INF. PARASSIT.	PATOLOGIA CLINICA TERAMO	LUNGODEGENZA S. OMERO
34		CONTROLLO ACQUE	SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGICO TRASFUSIONALI	LUNGODEGENZA TERAMO
35		RISTORAZIONE COLLETTIVA PUBBLICA	RADIOLOGIA E RMN TERAMO	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
36		RISCHIO CLINICO SICUREZZA CURE	OSTETRICA E GINECOLOGIA TERAMO	MALATTIE INFETTIVE TERAMO
37		MEDICINA NECROSCOPICA	OSTETRICA E GINECOLOGIA SANT'OMERO	DERMATOLOGIA TERAMO
38		TUTELA SALUTE ATTIVITA' SPORTIVE	PEDIATRIA TERAMO	REUMATOLOGIA GIULIANOVA
39		SORVEGLIANZA EDUCAZIONE NUTRIZ.	ANATOMIA PATOLOGICA TERAMO	EMATOLOGIA TERAMO
40		CONTROLLO RANDAGISMO	FARMACIA OSPEDALIERA TERAMO	STROKE UNIT TERAMO
41		ASSISTENZA CONSULTORIALE	LUNGODEGENZA GIULIANOVA	TERAPIA EMODEPURATIVA ATRI
42		FARMACOVIGILANZA S.OMERO		TERAPIA EMODEPURATIVA GIULIANOVA
43		CUP AZ.LE MONITORAGGIO LISTE DI ATTESA		TERAPIA EMODEPURATIVA TERAMO
44		ASSISTENZA PSICOLOGICA		DIABETOLOGIA TERAMO
45				DIABETOLOGIA ATRI
46				DIABETOLOGIA GIULAINOVA
47				DIABETOLOGIA S. OMERO
48				RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
49				RADIOLOGIA ATRI
50				RADIOLOGIA S. OMERO
51				RADIOLOGIA E RM OSTEOART. GIULIANOVA
52				MEDICINA NUCLEARE TERAMO
53				ANATOMIA PATOLOGICA ATRI
54				FARMACIA OSPEDALIERA ATRI
55				FARMACIA OSPEDALIERA GIULIANOVA
56				FARMACIA OSPEDALIERA S. OMERO
57				DIAGNOSTICA DELL'INFERTILITA' E FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE ATRI
58				NEONATOLOGIA TERAMO
59				CRR FIBROSI CISTICA ATRI
60				PEDIATRIA E CRR AUX. PED. ATRI
61				PEDIATRIA S. OMERO
62				ECOENDOSCOPIA ATRI

## C.3) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:

(EX ART. 9 L.R. 146/96)

- ✓ PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:  
PIANO ANNUALE DELLE DINAMICHE  
COMPLESSIVE DEL PERSONALE

## **Piano annuale delle dinamiche complessive del personale**

Per quanto attiene al fabbisogno di personale - fermo restando ad oggi il riferimento all'ultimo PTFP approvato, vale a dire quello 2023/2025, e tenuto comunque conto della possibilità di procedere ad assunzioni di personale finalizzate ad assicurare l'erogazione dei LEA a seguito di apposita autorizzazione regionale – a regime, nel corso del triennio 2024-2026 potrà farsi riferimento al redigendo Piano triennale dei fabbisogni 2024/2026.

Il Piano per ciascun anno di riferimento prevederà il reclutamento di personale di vari profili che avverrà attraverso l'indizione di procedure di reclutamento, sia a livello di Azienda che in forma aggregata tra le Aziende USL della Regione.

La definizione delle procedure anzidette è finalizzata anche alla progressiva riduzione dei rapporti flessibili attivati su posti resisi vacanti allo stato indispensabili per garantire i LEA, anche se l'ingente "esodo", soprattutto del personale del comparto (per effetto delle disposizioni legislative che consentono il collocamento a riposo anticipato) spesso non riesce ad essere colmato dalle nuove assunzioni (soprattutto per alcune specialità mediche).

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

- ✓ **NOTA ILLUSTRATIVA**

# NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO DI PREVISIONE 2024/2026

## Sommario

1	PREMESSA.....	314
2	DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DI RIFERIMENTO .....	314
3	ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI RICAVO .....	317
3.1	Contributi F.S.R.....	317
3.2	Saldo Mobilità .....	318
3.3	Entrate Proprie.....	319
3.4	Saldo Intramoenia .....	320
3.5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti.....	321
3.6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati .....	324
4	ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI SPESA.....	325
4.1	Personale.....	325
4.2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati .....	326
4.3	Altri Beni Sanitari e Beni non Sanitari .....	327
4.4	Servizi .....	328
4.5	Ammortamenti e Costi capitalizzati .....	330
4.6	Accantonamenti .....	331
4.7	Variazione Rimanenze.....	332
4.8	Medicina di Base .....	333
4.9	Farmaceutica Convenzionata .....	334
4.10	Prestazioni da Privato.....	335
4.11	Svalutazioni, Saldo Gestione Finanziaria, Oneri Fiscali e Saldo Gestione Straordinaria .....	336
5	IL RISULTATO PREVISTO.....	337

## 1 PREMESSA

---

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

La presente nota integrativa predisposta in ottemperanza della disposizione richiamata si propone di fornire indicazioni tecnico contabili sulle modalità di costruzione del documento di previsione dell'Azienda sanitaria per l'anno 2024.

Nei paragrafi che seguono analizzeremo le principali voci di entrata e di spesa fornendo adeguate motivazioni sui criteri di costruzione delle previsioni e sugli scostamenti rispetto al preconsuntivo anno 2023 tenendo conto dei documenti di programmazione richiamati nel paragrafo che segue.

## 2 DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DI RIFERIMENTO

---

Il presente bilancio economico di previsione è stato costruito

- a) prendendo a base le risultanze economiche del CE preconsuntivo 2023 che si sviluppa partendo dai valori del CE II° trimestre.
- b) aggiornando le previsioni richiamate nel punto a) sulla base delle indicazioni contenute nella delibera di Giunta Regionale con deliberazione n. 531 del 30.08.2023 ad oggetto *“Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2024-2026”*.

Il punto di partenza per l'elaborazione del Bilancio Economico Preventivo dell'anno 2024 è stato il CE II° trimestre 2023 a partire dal quale è stato stimato il preconsuntivo 2023 utilizzando ogni ulteriore informazione a disposizione.

Si è proceduto, quindi, alla stesura di un tendenziale 2024 (previsione 2024 ante manovra), cioè del bilancio che sarebbe scaturito per inerzia, in assenza di manovre.

Una volta definito, il tendenziale 2024, è stato valutato l'impatto economico delle manovre.

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

L'Azienda Asl di Teramo ha chiuso il bilancio anno 2021 con una perdita di - € 14.459.417 (di cui - € 22.580.191 per Covid).

Le caratteristiche salienti dell'anno 2021, possono essere così sintetizzate:

- Il perdurare della pandemia da COVID 19
- La ripresa delle attività assistenziali non correlate alla pandemia
- Il Piano di efficientamento richiesto dalla Regione



Tali fenomeni si sono ripetuti nell'anno 2022, anno in cui il bilancio ha registrato un perdita pari ad €24.999.315,64; anno in cui si sono verificati:

- l'importante aumento dei costi di beni e servizi indotto dal significativo aumento dei costi di gas ed energia;
- Ulteriori necessità per adeguamenti e messa a norma di patrimonio;
- Adozione del nuovo software amministrativo contabile AREAS già dal 2021, con la conseguente necessità di finanziare extra fondo il relativo costo, anche nel 2022 (al momento sostenuto con FSR indistinto);
- Acquisto della PET con FSR, oltre all'aumento di costi per reagenti utilizzati;
- Transazione con i medici di medicina generale: con Deliberazione n.1965 del 09/11/2022 l'Azienda ha sottoscritto un accordo transattivo per chiudere il contenzioso con i medici di medicina generale per un importo di € 15.682.092;
- Impatto dell'applicazione CCNL area comparto a regime e del "Decreto Calabria" sui costi del personale, inoltre vanno considerati gli importi riferiti al comma Speranza, oltre alle indennità di pronto soccorso ed ulteriori incrementi dei fondi contrattuali; rispetto al piano di rientro costo del personale maggiore di € 6.522.029,70;
- Incremento dei costi per i farmaci;
- difficoltà nel realizzare ulteriori manovre di razionalizzazione dei costi.

**Nell'anno 2023, altresì vengono registrati ulteriori aumenti di costi riferiti:**

- **Al Personale per € 3.672.426;** le motivazioni del rilevato scostamento sono da rintracciare in parte nell'incremento di personale programmato nel PTFP 2023-2025 anche a seguito dell'innalzamento, su indicazione regionale, del limite di spesa fissato, in base alle disposizioni normative nazionali (art.11 decreto Calabria) per la ASL di Teramo. A tal proposito, è doveroso precisare, che detto incremento dovrebbe trovare opportuno riscontro in un proporzionale e progressivo aumento della quota di FSR, fino a raggiungimento a tendere della copertura del complessivo incremento di tetto (pari ad € 6.131.000);
- **Ai prodotti farmaceutici ed emoderivati per € 8.636.486;** le categorie che hanno inciso maggiormente sulla spesa sono quelle a cui appartengono i farmaci oncologici e immunosoppressori, i farmaci per l'apparato respiratorio, i farmaci antinfettivi, i farmaci per il sistema nervoso ed i farmaci dermatologici. Tale aumento è da attribuire, in parte, ad una ripresa completa delle attività assistenziali, sensibilmente ridotte nel periodo pandemico. Infine, un incremento rilevante si riscontra nel gruppo ATC V dove nel 2023 è stato inserito il consumo dell'ossigeno domiciliare, non presente nel 2022, ed è stato acquistato il farmaco Ondexxya antidoto da somministrare in caso di emorragia nei pazienti in trattamento con i nuovi farmaci anticoagulanti orali. Il costo per DPC registra un aumento su base lineare annuale pari ad € 2.070.000. Si è incrementata anche la distribuzione diretta ospedaliera per circa 1 milione.
- Nel costo dei servizi incide l'adeguamento ISTAT per circa €1.500.000

Si evidenzia, pertanto, che l'equilibrio economico nell'anno 2023 potrà essere garantito solo con l'incremento del finanziamento regionale, nello specifico recuperando:

- il minor contributo FSR rispetto all'anno 2022,
- il maggior finanziamento per l'adeguamento dei fondi del personale,
- specifici finanziamenti in conto capitale per gli investimenti.

**Per l'anno 2024, pur considerando il maggior finanziamento FSR, avremo le stesse difficoltà, con margini di manovra pressoché impossibili, considerando altresì ulteriori variabili non trascurabili:**

- **Costo del personale:** allo stato attuale rispetto al dato di costo del personale risultante dai dati consuntivo CE 2022, pari a € 189.733.520,62 (al netto dell'IRAP), necessiterebbero almeno €

15.196.479 in più per far fronte, come sopra specificato, all'incremento dei costi di personale a seguito dell'innalzamento dei limiti di spesa autorizzato dalla Regione Abruzzo, al correlato adeguamento dei fondi per il trattamento accessorio del personale ai sensi dell'art. 11 del D.L. n. 35/2019 in relazione al programmato incremento delle unità di personale in servizio, all'incremento delle indennità di PS disposte dall'art. 1, comma 526, della legge n. 197/2022 (Legge di Bilancio 2023) e ss. mm. e ii. e agli incrementi dei fondi della dirigenza sanitaria per effetto del disposto dell'art. 1, comma 435 e 435-bis, della legge n. 205/2017, per un ammontare complessivo di spesa del personale verrebbe ad essere quantificato, per l'annualità 2024, come pari all'incirca a € 204.930.000.00 (al netto dell'IRAP).

- **Necessità di investimenti con FSR** per € 13.108.115,02 riferiti per € 5.650.788,46 ad attrezzature sanitarie non rientranti nelle grandi apparecchiature finanziate con fondi PNRR e per €7.457.326,56 di lavori che rivestono carattere di estrema urgenza. È auspicabile un finanziamento ex art. 20.
- **Sentenza della Corte Suprema di Cassazione sezione lavoro sulla fruizione dei buoni pasto:** è pervenuta l'ordinanza della Cassazione con la quale viene affermato anche nei confronti della nostra ASL il principio di diritto che apre la strada alla fruizione del buono pasto anche al personale turnista precedentemente escluso dal nostro regolamento. In pratica la Corte ha variato il proprio precedente indirizzo interpretativo dell'art. 29 CCNL del comparto (che fondava le pregresse decisioni favorevoli da noi ottenute nei gradi di merito), ritenendo ora fruibile il servizio mensa (ovvero buono pasto sostitutivo) da parte di ogni dipendente il cui turno lavorativo oltrepassi le sei ore giornaliere, a prescindere dal fatto se effettui o meno la pausa pranzo. Tale riconoscimento produrrebbe effetti economici importanti sia in termini di costo dal 2024 in poi di circa 4 milioni l'anno, sia in termini di sopravvenienze passive per l'eventuale riconoscimento delle retroattività di tale diritto.

I bilanci di previsione scaturiscono dall'analisi dei punti di forza e di debolezza interni, delle minacce e delle opportunità offerte dall'ambiente circostante, quindi rappresentano la migliore previsione di impiego delle risorse in base alle informazioni ad oggi disponibili.

### 3 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI RICAVO

I ricavi previsti per l'anno 2024 sono riepilogati nella tabella che segue:

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

#### 3.1 Contributi F.S.R.

La voce A1 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
AA0031	Finanziamento indistinto	593.097.673,99	599.160.000,00	604.334.103,00	-	604.334.103,00
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	2.293.255,86	-	-	-	-
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso	-	-	-	-	-
AA0035	Funzioni - Altro	-	-	-	-	-
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-
<b>A1.1</b>	<b>Contributi F.S.R. indistinto</b>	<b>595.390.929,85</b>	<b>599.160.000,00</b>	<b>604.334.103,00</b>	<b>-</b>	<b>604.334.103,00</b>
AA0040	Contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	19.798.474,50	10.809.445,38	13.195.371,00	-	13.195.371,00
<b>A1.2</b>	<b>Contributi F.S.R. vincolato</b>	<b>19.798.474,50</b>	<b>10.809.445,38</b>	<b>13.195.371,00</b>	<b>-</b>	<b>13.195.371,00</b>
<b>A1</b>	<b>Contributi F.S.R.</b>	<b>615.189.404,35</b>	<b>609.969.445,38</b>	<b>617.529.474,00</b>	<b>-</b>	<b>617.529.474,00</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	<i>Non sono state ipotizzate variazioni a legislazione e programmazione vigente. Nella previsione ante manovra sono stati indicati solo i finanziamenti previsti dalle linee guida regionali e stati azzerati i finanziamenti finalizzati da Regione.</i>
Manovra correttiva (D)	
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

## 3.2 Saldo Mobilità

La voce A2 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	(17.875.574,38)	(17.875.574,38)	(17.875.574,38)	-	(17.875.574,38)
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	(1.401.965,29)	(1.367.610,10)	(1.367.610,10)	-	(1.367.610,10)
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	(38.417.687,61)	(38.417.687,60)	(38.417.687,60)	4.628.384,97	(33.789.302,63)
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	(110.565,36)	(23.307,60)	(23.307,60)	-	(23.307,60)
A2.5	Saldo infragruppo regionale	2.030.204,04	47.494,84	425,38	-	425,38
A2.6	Saldo mobilità internazionale	(315.624,10)	(315.624,10)	(315.624,10)	-	(315.624,10)
A2	Saldo Mobilità	(56.091.212,70)	(57.952.308,94)	(57.999.378,40)	4.628.384,97	(53.370.993,43)

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>È stato calcolato l'impatto della riduzione di mobilità passiva per ricoveri e prestazioni ambulatoriali in conseguenza delle azioni di potenziamento della produzione poste in essere dall'azienda, iniziato dal 2022 di raccordo con il Piano Operativo per il recupero liste d'attesa per la Regione Abruzzo.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	<i>Non sono state riportate le componenti straordinarie maturate sulla voce mobilità</i>

### 3.3 Entrate Proprie

La voce A3 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	2.745.095,09	301.514,18	-	-	-
A3.2	Ticket	7.655.900,77	8.315.287,82	8.315.287,82	1.450.723,06	9.766.010,88
A3.3	Altre Entrate Proprie	11.788.058,97	8.809.105,50	8.729.457,02	171.152,71	8.900.609,73
<b>A3</b>	<b>Entrate Proprie</b>	<b>22.189.054,83</b>	<b>17.425.907,50</b>	<b>17.044.744,84</b>	<b>1.621.875,77</b>	<b>18.666.620,61</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>E' stato calcolato un aumento del ricavo per ticket in conseguenza dell'aumento dell'attività ambulatoriale volta alla riduzione delle liste d'attesa per € 1.450.723,06 ed un aumento di altre entrate proprie in conseguenza dell'aumento dell'attività del Dipartimento di prevenzione.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

### 3.4 Saldo Intramoenia

La voce A4 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A4	Saldo Intramoenia	1.137.271,11	1.088.055,04	1.088.055,04	-	1.088.055,04

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

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

### 3.5 Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

La voce A5 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
AA0250	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	(10.454.310,35)	(4.181.500,44)	(3.524.963,38)	1.000.000,00	(2.524.963,38)
<b>A5.1</b>	<b>Rettifica contributi F.S.R. per destinazione ad investimenti</b>	<b>(10.454.310,35)</b>	<b>(4.181.500,44)</b>	<b>(3.524.963,38)</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>(2.524.963,38)</b>
AA0260	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - Altri contributi	-	-	-	-	-
<b>A5.2</b>	<b>Rettifica ulteriori Trasferimenti Pubblici per destinazione ad investimenti</b>					
<b>A5</b>	<b>Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>(10.454.310,35)</b>	<b>(4.181.500,44)</b>	<b>(3.524.963,38)</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>(2.524.963,38)</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>L'ASL di Teramo ha necessità di fare investimenti per l'intero budget messo a disposizione nelle linee guida. La necessità di chiudere in pareggio il bilancio di previsione impone di razionare gli investimenti per il 2024 e da questo scaturisce la manovra riportata. Il costo degli investimenti necessari, dovrebbe essere finanziato con fondi dedicati.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

Si riporta di seguito il dettaglio degli investimenti previsti nel periodo di riferimento (anno 2024) finanziati con FSR (AA0250 Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale)

ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI APPARECCHIATURE			
Categoria cespite	Descrizione investimento	Importo investimento	Fonte di finanziamento
Attrezzature sanitarie	Impianto trattamento acque Nefrologia Giulianova	169.827,47	FSR
Attrezzature generiche	Letti e arredi di degenza vari reparti	176.903,61	FSR
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	35.380,72	FSR
Altri mezzi di trasporto	Autoveicoli in acquisto (4 panda e due doblò)	53.071,08	FSR
Autoambulanze	Ambulanze servizio 118	280.396,47	FSR
Attrezzature generiche	armadio aspirato	7.076,14	FSR
Attrezzature generiche	n.2 cappe aspirate	42.456,87	FSR
Apparecchiature sanitarie	Detettore portatile per esami radiologici a letto del paziente	7.076,14	FSR
Apparecchiature sanitarie	STRUMENTAZIONE OCULISTICA (TONOMETRO OFTALMOSCOPIO, FRONTIFOCOMETRO, OCCHIALE DI PROVA, LENTE DI GOLDMAN, TAVOLO AD ELEVAZIONE PER LAMPADA + lampada frontale led	12.602,61	FSR
Apparecchiature sanitarie	Agitatore da laboratorio	1.061,42	FSR
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	4.245,69	FSR
Attrezzature generiche	n 3 armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	12.737,06	FSR
Attrezzature generiche	N 2 armadi per infiammabili	6.368,53	FSR
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	2.122,84	FSR
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	2.122,84	FSR
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	2.122,84	FSR
Apparecchiature sanitarie	Centrifughe per banche del sangue dotate di accessori	37.503,57	FSR
Attrezzature generiche	Stoccatore per pedane	3.184,27	FSR
Apparecchiature sanitarie	1 Lampada scialitica LED GEMELLARE	21.228,43	FSR
Apparecchiature sanitarie	Centrale di monitoraggio telemetrico	21.582,24	FSR
Apparecchiature sanitarie	ECOCARDIOGRAFO	35.380,72	FSR
Apparecchiature sanitarie	ECOGRAFO CARDIACO CON SONDE ADULTI E PEDIATRICHE E STAMPANTE	45.287,32	FSR
Apparecchiature sanitarie	Ecografo urologico completo di sonde	56.609,16	FSR
Apparecchiature sanitarie	Colonna Olympus evis x1	65.100,53	FSR
Hardware	RIS-PACS - Server cache per RIS-PACS - 3	35.380,72	FSR
Hardware	RIS-PACS - Storage Produzione per PACS	63.685,30	FSR
Hardware	RIS-PACS - Storage Backup per PACS su DRGI	28.304,58	FSR
Hardware	RIS-PACS - Monitor Refertazione - 4	28.304,58	FSR
Hardware	PDL (PC + Monitor) - 150	81.375,66	FSR
Hardware	Notebook / Tablet di supporto per la CCE (2 per ogni reparto di degenza 20) - 136	21.228,43	FSR
Hardware	Stampanti Laser B/N - 40	5.519,39	FSR
Hardware	Multifunzione Colori - 15	2.971,98	FSR
Hardware	Etichettatrici Zebra - 20	4.995,76	FSR
Hardware	GK420 - P1027135-050 - Cover Assy (Thermal Transfer) - 10	474,81	FSR
Hardware	GK420 - 105934-004 - Feed Switch - 10	172,66	FSR
Hardware	Scanner ADF Protocollo - 10	2.122,84	FSR
Hardware	SSD - 50 upgrade W10	2.264,37	FSR
Hardware	Stampanti Zebra per Braccialetti - 20	10.472,69	FSR
Hardware	Webcam - 10	283,05	FSR
Hardware	Casse - 10	212,28	FSR
Hardware	Monitor 24" - 10	1.415,23	FSR
Hardware	UPS Data Center - 2	2.830,46	FSR
		<b>1.393.463,38</b>	



<b>ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI IMMOBILI - ANNI 2024-2026</b>			
<b>Categoria cespite</b>	<b>Descrizione investimento</b>	<b>Importo investimento</b>	<b>Fonte di finanziamento</b>
Manutenzione straordinaria	Rifacimento impermeabilizzazione copertura Lotto 1 (Ali NCH E NEU)	200.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Miglioramento Depositi preliminari rifiuti urbani e speciali presso il P.O. Teramo	30.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Lavori di realizzazione/miglioramento Cabine elettriche Lotto 3 e Casalena	350.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Lavori di sostituzione sistemi di deflusso acqua meteorica e riparazione copertura in edificio Centrale idrica P.O.Giulianova pad.ouest	25.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Lavori di risanamento conservativo FACCIATE P.O. GIULIANOVA	100.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Lavori di rifacimento pavimentazione piano rialzato palazzina Psichiatria	125.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Allaccio acque bianche su rete pubblica presso il dsb di Tortoreto	16.500,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Adeguamento Impianto Ricambio Aria Sale Operatorie e alcuni Locali Rianimazione P.O. Atri	125.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Realizzazione Scala di Emergenza Reparto di Rianimazione P.O. Atri	35.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	Adeguamento Camera Mortuaria P.O. Atri	75.000,00	FSR
Manutenzione straordinaria	ADEGUAMENTO ANTINCENDIO SERBATOI PER GRUPPI GENERATORI DI CORRENTE (Prescrizione VV.FF.)	50.000,00	FSR
		<b>1.131.500,00</b>	

### 3.6 Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati

La voce A6 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A6.1	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.195.261,77	-	-	-	-
A6.2	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizio in corso	2.286.322,62	-	-	-	-
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	(1.091.060,85)	-	-	-	-

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

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

## 4 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI SPESA

### 4.1 Personale

La voce B1 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B1.1a	Personale Sanitario - Dipendente	148.283.005,71	158.871.541,17	158.871.541,17	5.190.000,00	164.061.541,17
B1.1b	Personale Sanitario - Non Dipendente	3.972.867,40	3.206.475,34	3.206.475,34	(604.853,82)	2.601.621,52
<b>B1.1</b>	<b>Personale Sanitario</b>	<b>152.255.873,11</b>	<b>162.078.016,51</b>	<b>162.078.016,51</b>	<b>4.585.146,18</b>	<b>166.663.162,69</b>
B1.2a	Personale Non Sanitario - Dipendente	34.148.899,72	28.090.332,06	28.090.332,06	1.134.052,67	29.224.384,73
B1.2b	Personale Non Sanitario - Non Dipendente	3.328.747,79	3.237.598,76	3.237.598,76	(437.598,00)	2.800.000,76
<b>B1.2</b>	<b>Personale Non Sanitario</b>	<b>37.477.647,51</b>	<b>31.327.930,82</b>	<b>31.327.930,82</b>	<b>696.454,67</b>	<b>32.024.385,49</b>
<b>B1</b>	<b>Personale</b>	<b>189.733.520,62</b>	<b>193.405.947,33</b>	<b>193.405.947,33</b>	<b>5.281.600,85</b>	<b>198.687.548,18</b>

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

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p><i>Si registra l'incremento dei costi di personale a seguito dell'innalzamento dei limiti di spesa autorizzato dalla Regione Abruzzo, al correlato adeguamento dei fondi per il trattamento accessorio del personale ai sensi dell'art. 11 del D.L. n. 35/2019 in relazione al programmato incremento delle unità di personale in servizio, all'incremento delle indennità di PS disposte dall'art. 1, comma 526, della legge n. 197/2022 (Legge di Bilancio 2023) e ss. mm. e ii. e agli incrementi dei fondi della dirigenza sanitaria per effetto del disposto dell'art. 1, comma 435 e 435-bis, della legge n. 205/2017.</i></p> <p><i>La necessità di chiudere in pareggio il bilancio di previsione impone di limitare il costo maggiore rispetto al 2023 per ulteriori € 10.481.600,85</i></p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

## 4.2 Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati

La voce B2 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	68.802.028,82	77.329.047,58	77.329.047,58	(3.481.410,40)	73.847.637,18
<b>B2.1</b>	<b>Prodotti Farmaceutici con AIC</b>	<b>68.802.028,82</b>	<b>77.329.047,58</b>	<b>77.329.047,58</b>	<b>(3.481.410,40)</b>	<b>73.847.637,18</b>
BA0050	Medicinali senza AIC	73.682,09	304.853,60	304.853,60	-	304.853,60
BA0051	Ossigeno e altri gas medicali	2.320.161,23	2.198.456,96	2.198.456,96	-	2.198.456,96
<b>B2.2</b>	<b>Prodotti Farmaceutici senza AIC</b>	<b>2.393.843,32</b>	<b>2.503.310,56</b>	<b>2.503.310,56</b>	<b>-</b>	<b>2.503.310,56</b>
<b>B2.3</b>	<b>Emoderivati</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>B2</b>	<b>Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati</b>	<b>71.195.872,14</b>	<b>79.832.358,14</b>	<b>79.832.358,14</b>	<b>(3.481.410,40)</b>	<b>76.350.947,74</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p><i>Le manovre sui costi non covid sono conseguenza dell'applicazione dei prezzi aggiudicati nella gara regionale farmaci esclusivi e nella gara farmaci equivalenti. Inoltre è stato calcolato il risparmio dovuto alla riduzione di prezzo per perdita del brevetto dei farmaci usati in ospedale e in distribuzione diretta.</i></p> <p><i>Le manovre sui costi covid riguardano i farmaci con aic, i medicinali senza aic e i gas medicali per € 87.504,00</i></p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

### 4.3 Altri Beni Sanitari e Beni non Sanitari

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

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B3.1a	Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-
B3.1b	Dispositivi medici	35.293.574,38	38.240.836,40	38.240.836,40	(1.481.394,27)	36.759.442,13
B3.1c	Dispositivi medici impiantabili attivi	3.109.478,83	2.780.348,00	2.780.348,00	-	2.780.348,00
B3.1d	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	15.163.655,05	12.255.600,00	12.255.600,00	(658.708,74)	11.596.891,26
B3.1e	Altri Beni Sanitari	3.413.596,52	2.793.820,70	2.793.820,70	-	2.793.820,70
<b>B3.1</b>	<b>Altri Beni Sanitari</b>	<b>56.980.304,78</b>	<b>56.070.605,10</b>	<b>56.070.605,10</b>	<b>(2.140.103,01)</b>	<b>53.930.502,09</b>
<b>B3.2</b>	<b>Beni Non Sanitari</b>	<b>939.644,96</b>	<b>1.082.784,78</b>	<b>1.082.784,78</b>	<b>-</b>	<b>1.082.784,78</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p><i>Le manovre sui costi non covid sono conseguenza dell'applicazione dei prezzi aggiudicati nelle nuove gare regionali e aziendali. Inoltre sono state previste azioni volte al contenimento delle scorte nei blocchi operatori e alla razionalizzazione dei consumi, con la messa in funzione degli armadi informatizzati.</i></p> <p><i>Le manovre sui costi covid riguardano:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>la minore necessità di dispositivi di protezione in conseguenza della prevista minore incidenza della pandemia per € 250.000,00</i></li> <li>2) <i>La minore necessità di diagnostici in conseguenza del calo della produzione di tamponi per € 658.708,74</i></li> </ol>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

## 4.4 Servizi

La voce B3.3 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
BA1590	Pulizia	6.213.135,85	5.713.906,72	5.713.906,72	300.000,00	6.013.906,72
BA1610	Riscaldamento	11.525.981,29	9.311.242,54	9.311.242,54	(3.000.000,00)	6.311.242,54
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.460.758,38	1.700.840,00	1.700.840,00	(50.000,00)	1.650.840,00
B3.3a.1	Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti	19.199.875,52	16.725.989,26	16.725.989,26	(2.750.000,00)	13.975.989,26
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.354.822,52	4.723.313,17	4.723.313,17	(500.000,00)	4.223.313,17
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	27.910,61	15.860,00	15.860,00	-	15.860,00
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.809.940,60	6.789.867,98	6.789.867,98	270.000,00	7.059.867,98
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	251,99	-	-	-	-
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	252.215,40	307.687,62	307.687,62	-	307.687,62
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.751.451,56	1.522.018,14	1.522.018,14	-	1.522.018,14
B3.3a.2	Manutenzioni e riparazioni	13.196.592,68	13.358.746,91	13.358.746,91	(230.000,00)	13.128.746,91
BA1580	Lavanderia	3.808.358,00	3.582.831,49	3.582.831,49	(1.100.000,00)	2.482.831,49
BA1601	Mensa dipendenti	365.604,49	365.604,50	365.604,50	1.400.000,00	1.765.604,50
BA1602	Mensa degenti	2.982.074,07	2.847.598,64	2.847.598,64	-	2.847.598,64
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.409.005,57	3.038.322,60	3.038.322,60	-	3.038.322,60
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	15.759,85	47.693,28	47.693,28	-	47.693,28
B3.3a.3	Altri servizi appaltati	9.580.801,98	9.882.050,51	9.882.050,51	300.000,00	10.182.050,51
B3.3a	Servizi Appalti	41.977.270,18	39.966.786,68	39.966.786,68	(2.680.000,00)	37.286.786,68
B3.3b	Servizi Utenze	7.451.486,21	4.679.482,06	4.679.482,06	(1.000.000,00)	3.679.482,06
B3.3c	Consulenze	5.994.749,95	5.081.598,30	5.081.598,30	-	5.081.598,30
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	703.715,61	539.549,22	539.549,22	-	539.549,22
B3.3e	Premi di assicurazione	3.923.828,84	4.440.510,28	4.440.510,28	-	4.440.510,28
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	25.572.181,81	25.180.810,79	25.180.810,79	1.782.515,12	26.963.325,91
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	3.607.940,95	3.877.505,98	3.877.505,98	-	3.877.505,98
<b>B3.3</b>	<b>Servizi</b>	<b>89.231.173,55</b>	<b>83.766.243,31</b>	<b>83.766.243,31</b>	<b>(1.897.484,88)</b>	<b>81.868.758,43</b>
<b>B3</b>	<b>Altri Beni e Servizi</b>	<b>147.151.123,29</b>	<b>140.919.633,19</b>	<b>140.919.633,19</b>	<b>(4.037.587,89)</b>	<b>136.882.045,30</b>

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

Motivazione a legislazione e programmazione vigente (B)	scostamenti a programmazione
Manovra correttiva (D)	<p><i>Le manovre sui costi riguardano:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>Il maggior costo per pulizia per apertura RSA di Bellocchio;</i></li> <li>2) <i>riduzione costi per riscaldamento in conseguenza di una gestione più oculata degli impianti di riscaldamento (accensioni, spegnimenti e controllo dei gradi medi) oltre all'ipotesi di ribasso dei prezzi;</i></li> <li>3) <i>si prevede di attivare il nuovo contratto per smaltimento rifiuti a partire dal 01/01/2024 che ha costi unitari in linea con gli attuali. Da una prima stima si prevede un lieve risparmio di € 50.000,00;</i></li> <li>4) <i>riduzione costo manutenzione e riparazione fabbricati nell'ottica di autorizzare meno lavori al di fuori del canone fisso;</i></li> <li>5) <i>aumento costo delle manutenzioni per attrezzature sanitarie per:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <i>nuovo contratto per acceleratori lineari della Radioterapia (circa € 30.000 in più)</i></li> <li>○ <i>contratto annuale della PET (circa € 70.000 in più)</i></li> <li>○ <i>contratto annuale delle apparecchiature della Medicina Nucleare e Gamma Camera (circa € 100.000 in più)</i></li> <li>○ <i>nuovo contratto per gli Angiografi Philips, aumento di circa il 34% rispetto al precedente (circa € 40.000 in più)</i></li> <li>○ <i>aumento fisiologico del contratto del Global (dove convogliano molti dei contratti in scadenza nel 2023 e 2024) e adeguamento ISTAT (stimato come per il 2023, € 183.000)</i></li> <li>○ <i>ad aprile 2024 uscirà di garanzia la TAC di ATRI (ipotizziamo € 46.000 per il 2024); ad agosto 2024 uscirà di garanzia la TAC di Giulianova (ipotizziamo € 24.400 per il 2024); ad ottobre uscirà di garanzia la TAC di Teramo (ipotizziamo € 17.500 per il 2024)</i></li> <li>○ <i>gestione tarature apparecchi Fisica Sanitaria, stimati in € 60.000. Ad oggi non abbiamo uno storico, ma sono dati forniti dal referente di reparto</i></li> </ul> </li> <li>6) <i>riduzione costo lavanderia per avvio nuovo contratto aggiudicato da ARIC; si prevede di attivare il nuovo contratto a partire dal 01/01/2024 che ha costi unitari inferiori;</i></li> <li>7) <i>Aumento costo della mensa dipendenti per effetto delle Sentenza della Corte di Cassazione,</i></li> <li>8) <i>riduzione costi per energia elettrica in conseguenza dell'avvio di nuovi impianti di trigenerazione presso gli ospedali di Teramo e Atri, oltre all'ipotesi di diminuzione dei prezzi;</i></li> <li>9) <i>Apertura RSA di Bellocchio per la cui gestione si prevedono costi per € 1.248.000;</i></li> <li>10) <i>Aumento di costi legati al servizio di Cassa Cup con l'attivazione della nuova gara</i></li> </ol>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

## 4.5 Ammortamenti e Costi capitalizzati

La voce B4 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B4.1	Ammortamenti e Sterilizzazioni	-	-	-	-	-
B4.2	Costi Sostenuti in Economia	-	-	-	-	-
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	-	-	-	-	-

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

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



## 4.6 Accantonamenti

La voce B5 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B5.1a	Accantonamenti per cause civili e oneri processuali	576.924,65	1.183.100,00	1.183.100,00	(1.000.000,00)	183.100,00
B5.1b	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	396.463,09	37.900,00	37.900,00	-	37.900,00
B5.1c	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	883.077,22	1.200.000,00	1.200.000,00	-	1.200.000,00
B5.1d	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.783.119,86	1.592.300,00	1.592.300,00	-	1.592.300,00
B5.1e	Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
B5.1f	Accantonamenti Per Interessi di Mora	-	-	-	-	-
<b>B5.1</b>	<b>Accantonamenti Rischi</b>	<b>6.999.584,82</b>	<b>4.373.300,00</b>	<b>4.373.300,00</b>	<b>(1.000.000,00)</b>	<b>3.373.300,00</b>
<b>B5.2</b>	<b>Accantonamenti Sumai (+TFR)</b>	<b>125.000,00</b>	<b>125.000,00</b>	<b>125.000,00</b>	<b>-</b>	<b>125.000,00</b>
B5.3a	Accantonamenti Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.594.410,23	1.594.410,22	1.594.410,22	-	1.594.410,22
B5.3b	Accantonamenti Rinnovi convenzioni Medici Sumai	176.443,79	176.443,78	176.443,78	-	176.443,78
B5.3c	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza medica	2.061.956,34	2.061.956,34	2.061.956,34	-	2.061.956,34
B5.3d	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	195.694,82	195.694,82	195.694,82	-	195.694,82
B5.3e	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: comparto	781.523,72	781.523,72	781.523,72	-	781.523,72
<b>B5.3</b>	<b>Accantonamenti per Rinnovi Contrattuali</b>	<b>4.810.028,90</b>	<b>4.810.028,88</b>	<b>4.810.028,88</b>	<b>-</b>	<b>4.810.028,88</b>
<b>B5.5</b>	<b>Altri Accantonamenti</b>	<b>419.773,57</b>	<b>380.000,00</b>	<b>380.000,00</b>	<b>-</b>	<b>380.000,00</b>
<b>B5</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>12.354.387,29</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>9.688.328,88</b>	<b>(1.000.000,00)</b>	<b>8.688.328,88</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>Riduzione accantonamento al fondo rischi in conseguenza del mancato accantonamento per il 2024 del rischio nei confronti dei MMG che si esaurisce nell'anno 2023.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

## 4.7 Variazione Rimanenze

La voce B6 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
B6	Variazione Rimanenze	(260.705,62)	(1.135.093,44)	(1.135.093,44)	-	(1.135.093,44)

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

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

## 4.8 Medicina di Base

La voce C1 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
BA0430	Costi per assistenza MMG	26.432.558,69	26.255.970,88	26.255.970,88	-	26.255.970,88
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.847.639,34	5.535.865,38	5.535.865,38	-	5.535.865,38
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.261.404,92	5.650.029,46	5.650.029,46	-	5.650.029,46
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc.)	2.378.121,49	2.462.423,20	2.462.423,20	-	2.462.423,20
<b>C1</b>	<b>Medicina Di Base</b>	<b>40.919.724,44</b>	<b>39.904.288,92</b>	<b>39.904.288,92</b>	<b>-</b>	<b>39.904.288,92</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>Non si prevedono manovre per quanto attiene alla continuità assistenziale, in quanto al posto delle USCA inserite durante il Covid, sono subentrate le UCA</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

## 4.9 Farmaceutica Convenzionata

La voce C2 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
C2	Farmaceutica Convenzionata	47.057.851,37	47.284.159,66	47.284.159,66	-	47.284.159,66

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

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

## 4.10 Prestazioni da Privato

La voce C3 risulta così composta

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
<b>C3.1</b>	<b>Prestazioni da Privato - Ospedaliera</b>	-				
C3.2a	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	3.062.213,60	2.877.574,45	2.877.574,45	-	2.877.574,45
C3.2b	Prestazioni da Sumaisti	4.805.317,82	4.891.756,08	4.891.756,08	-	4.891.756,08
<b>C3.2</b>	<b>Prestazioni da Privato - Ambulatoriale</b>	<b>7.867.531,42</b>	<b>7.769.330,53</b>	<b>7.769.330,53</b>	-	<b>7.769.330,53</b>
BA0660	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-	-	-
BA0680	da privato (intraregionale)	17.294.713,26	17.849.475,18	17.849.475,18	-	17.849.475,18
BA0690	da privato (extraregionale)	3.830.768,93	3.878.399,32	3.878.399,32	-	3.878.399,32
<b>C3.3</b>	<b>Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedal.</b>	<b>21.125.482,19</b>	<b>21.727.874,50</b>	<b>21.727.874,50</b>	-	<b>21.727.874,50</b>
<b>C3.4</b>	<b>Altre Prestazioni da Privato</b>	<b>31.728.985,18</b>	<b>31.494.103,91</b>	<b>31.494.103,91</b>	<b>(500.000,00)</b>	<b>30.994.103,91</b>
<b>C3</b>	<b>Prestazioni da Privato</b>	<b>60.721.998,79</b>	<b>60.991.308,94</b>	<b>60.991.308,94</b>	<b>(500.000,00)</b>	<b>60.491.308,94</b>

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>La manovra è conseguenza della riduzione del costo per il servizio di riabilitazione in parte per fornitura ausili in parte per respiratori.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

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

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

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	PREVISIONE 2024 ANTE MANOVRA	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
F1	Svalutazioni Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	119.189,87	91.022,00	91.022,00	-	91.022,00
F3.1	IRAP	13.640.902,09	13.051.370,66	13.051.370,66	100.000,00	13.151.370,66
F3.2	IRES	263.795,00	264.000,00	264.000,00	-	264.000,00
F3.3	Altri Oneri Fiscali	1.050.619,72	728.266,00	728.266,00	-	728.266,00
F3	Oneri Fiscali	14.955.316,81	14.043.636,66	14.043.636,66	100.000,00	14.143.636,66
F4.1	Componenti Straordinarie Attive	7.113.016,65	3.462.890,89	-	-	-
F4.2	Componenti Straordinarie Passive	19.043.199,68	4.349.608,52	-	-	-
F4	Saldo Gestione Straordinaria	11.930.183,03	886.717,63	-	-	-

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

Motivazione scostamenti a legislazione e programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<i>La manovra in aumento è la conseguenza sull'irap dell'aumento del costo del personale</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	
Ulteriori commenti	

## 5 IL RISULTATO PREVISTO

204 ASL Teramo						
ID	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO 2022	PRECONSUNTIVO 2023	TENDENZIALE 2024	MANOVRE CORRETTIVE 2024	BILANCIO DI PREVISIONE 2024
A	Totale Ricavi Netti	570.879.146,39	566.349.598,54	574.137.932,10	7.250.260,74	581.388.192,84
B	Totale Costi Interni	420.174.197,72	422.711.174,10	422.711.174,10	(3.237.397,44)	419.473.776,66
C	Totale Costi Esterni	148.699.574,60	148.179.757,52	148.179.757,52	(500.000,00)	147.679.757,52
0		-	-	-	-	-
D	Totale Costi Operativi (B+C)	568.873.772,32	570.890.931,62	570.890.931,62	(3.737.397,44)	567.153.534,18
0		-	-	-	-	-
E	Margine Operativo (A-D)	2.005.374,07	(4.541.333,08)	3.247.000,48	10.987.658,18	14.234.658,66
0		-	-	-	-	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	27.004.689,71	15.021.376,29	14.134.658,66	100.000,00	14.234.658,66
G	Risultato Economico (E-F)	(24.999.315,64)	(19.562.709,37)	(10.887.658,18)	10.887.658,18	(0,00)
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA					
I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	(24.999.315,64)	(19.562.709,37)	(10.887.658,18)	10.887.658,18	(0,00)

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

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

## **c.5) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:**

**(EX ART. 25 D.Lgs 118/2011)**

- ✓ **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**



## SOMMARIO

1. Premessa.....	340
2. Analisi di contesto e modello organizzativo.....	341
3. Analisi interna.....	346
3.1 Personale.....	346
3.2 Ricoveri ospedalieri.....	349
3.3 Mobilità passiva.....	353
3.4 Mobilità attiva ricoveri in valore.....	355
4. Analisi S.W.O.T.....	357
4.1 Matrice S.W.O.T.....	357
4.2 Punti di forza.....	358
4.3 Punti di debolezza.....	359
4.4 Opportunità.....	361
4.5 Minacce.....	363
5. Linee direttrici del Piano Strategico 2024-2026.....	365
6. Conclusioni.....	368

## 1. Premessa

L'attività della ASL di Teramo risponde all'esigenza di produzione di "salute", nell'ottica del soddisfacimento di tutti i bisogni assistenziali della popolazione e si impegna a soddisfare la domanda di sicurezza sanitaria e socio-assistenziale espressa dai componenti della comunità che le è affidata e da chiunque altro richieda i suoi servizi, assicurando interventi personalizzati essenziali, efficaci, appropriati, convenienti e orientati all'innovazione sia per l'assistenza ospedaliera che territoriale.

In coerenza con i propri valori, il sistema aziendale intende realizzare la mission attraverso un'organizzazione efficiente ed efficace che garantisca:

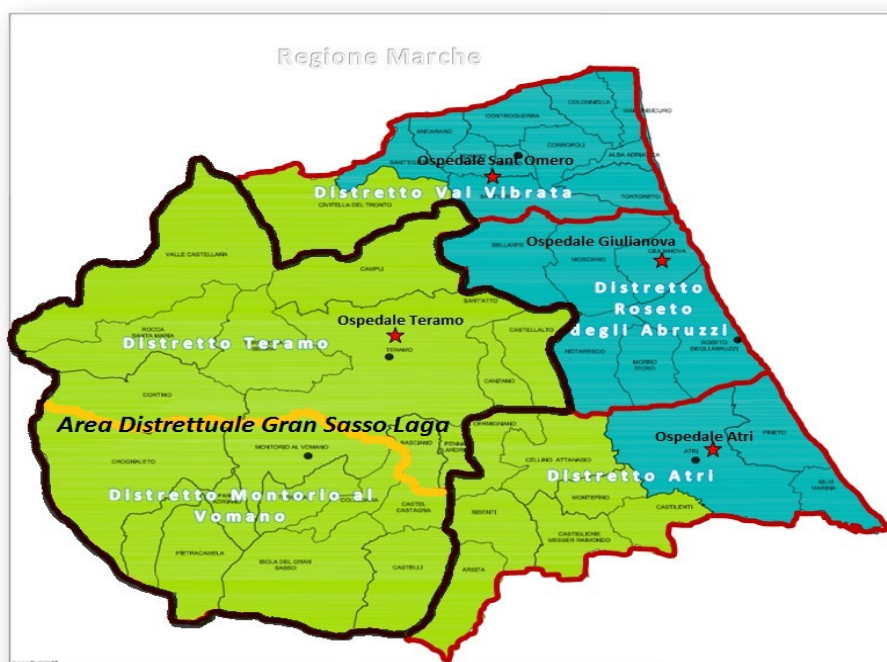
- l'utilizzo di tutte le risorse a disposizione (con il conseguente mantenimento di un equilibrio economico strutturale) che permetta il completamento dell'offerta e il miglioramento della qualità della stessa;
- il recupero di fiducia sui servizi aziendali da parte degli utenti, con la conseguente riduzione dei flussi di mobilità passiva;
- la diminuzione dei costi di amministrazione generale, per reinvestire le risorse liberate nel miglioramento della qualità dei servizi erogati e realizzando politiche di integrazione tra ospedale, territorio e medicina convenzionata;
- l'eliminazione delle residue ridondanze organizzative costituite da improduttivi duplicati di servizi soprattutto nelle specializzazioni e la valorizzazione del lavoro di equipe sia a livello sanitario che a livello amministrativo;
- l'implementazione del sistema hub & spoke intra-aziendale e inter-ospedaliero, valorizzando la differenziazione delle specializzazioni e nel rispetto delle vocazioni di ciascuna unità operativa;
- l'accrescimento delle responsabilità individuali attraverso la valorizzazione delle competenze e delle capacità professionali di ciascuno con implementazione di ogni forma di partecipazione all'organizzazione e alla definizione delle strategie aziendali;
- l'aggiornamento tecnologico sia nell'area sanitaria, al fine di aumentare la capacità di attrazione e la produttività, sia dell'area amministrativa, al fine di rendere più integrate e fruibili le informazioni dematerializzandole il più possibile;
- utilizzo dei fondi messi a disposizione a livello europeo (già in parte utilizzati per l'ammodernamento del parco tecnologico)

La ASL di Teramo è azienda dotata di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica; è un Ente Strumentale della Regione Abruzzo con il compito di garantire l'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie comprese nei livelli uniformi, essenziali, efficaci e appropriati di assistenza. Essa agisce in regime di concorrenza con gli altri erogatori pubblici e privati e in particolare è dotata di autonomia nell'organizzazione dei servizi e nella gestione di tutti i fattori della produzione, nel rispetto dei principi stabiliti dalla Regione; agisce secondo criteri di efficienza, efficacia ed economicità ed è tenuta al rispetto dei vincoli di bilancio attraverso l'equilibrio di costi e ricavi, in funzione del pubblico interesse costituito dalla tutela della salute della popolazione nell'ambito dei livelli di assistenza.

## 2. Analisi di contesto e modello organizzativo

L'assetto organizzativo dell'Azienda si conforma ai contenuti della vigente normativa nazionale e regionale. L'organizzazione delle attività è in forma dipartimentale. Per la macro articolazione ospedaliera è adottato come modello ordinario di organizzazione quello che prevede la strutturazione in hub & spoke.

**Fig. 1**



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

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

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

Il territorio in cui opera la ASL di Teramo coincide con l’attuale provincia di Teramo e si estende per 1.949 kmq di superficie; la popolazione complessiva è distribuita in 47 comuni, dislocati su due Aree distrettuali (Fig. 1):

- l’Area Distrettuale Adriatico a cui afferiscono i DSS (Distretto Socio Sanitario) di Atri, Roseto e Val Vibrata;

- l’Area Distrettuale Gran Sasso-Laga a cui afferiscono i DSS di Teramo e Montorio al Vomano.

I Distretti di Montorio e Teramo interessano le zone interne il cui territorio è prevalentemente a carattere collinare o montano mentre gli altri tre distretti si affacciano sulla costa adriatica.

Nell’area territoriale, caratterizzata da un’organizzazione a matrice, con collegamenti funzionali alla rete assistenziale ospedaliera ed ai Dipartimenti Territoriali, oltre ai distretti sanitari, sono presenti:

- n. 4 UCCP (Unità Complesse di Cure Primarie) collocate a Martinsicuro, Montorio al V., Sant’Egidio alla V. e Teramo;
- la Centrale Operativa Emergenza 118;
- RSA non autosufficienti/disabili psichici presso Castilenti e Contrada Casalena a Teramo;
- Centri Residenziali e semiresidenziali per malati di mente variamente distribuiti sul territorio;
- Il Dipartimento di Prevenzione.

L’ASL Teramo è una realtà di confine, ragion per cui i residenti in alcuni comuni, per ragioni culturali, storiche e di viabilità, gravitano sulla vicina Regione Marche, contribuendo in parte a generare un flusso di mobilità passiva di prestazioni sanitarie che risulta difficilmente governabile.

La popolazione residente in provincia di Teramo a Gennaio 2023 ammonta a 298.414<sup>1</sup> unità, in diminuzione dello -0,33% rispetto all'anno precedente, a conferma di un trend negativo iniziato nel 2015.

<b>DEMOGRAFIA - ANNI 2022 e 2023</b>	<b>ASL TERAMO al 1° gennaio 2022</b>	<b>ASL TERAMO al 1° gennaio 2023</b>
N. residenti	299.402	298.414
% cittadini stranieri residenti	7,3%	7,4%
Popolazione < 18 aa/popolazione residente	44.507	44.025
Popolazione 65+ aa/popolazione residente	72.420	72.985
Popolazione 70+ aa/popolazione residente	54.047	54.192
Indice di vecchiaia	199,96	204,28

La popolazione al 01/01/2023 nei vari distretti è distribuita secondo la tabella che segue:

<b>Distretto</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>	<b>Totale</b>
ATRI	24.733	25.589	50.322
MONTORIO	9.117	9.033	18.150
ROSETO-GIULIANOVA	36.331	38.344	74.675
TERAMO	36.968	38.572	75.540
VAL VIBRATA	39.012	40.715	79.727
<b>Popolazione totale</b>	<b>146.161</b>	<b>152.253</b>	<b>298.414</b>

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

Con riferimento alla dotazione complessiva di Posti Letto medi mensili, anche nell'anno 2022 la ASL di Teramo ha rimodulato le proprie strutture ospedaliere in funzione delle curve dei contagi da Covid tramite appositi reparti Covid con Posti letto dedicati già creati nell'anno precedente ovvero accorpando o chiudendo o rimodulando l'attività di alcuni reparti ospedalieri ovvero tramite appositi percorsi per pazienti Covid ai fini del ricovero.

Di seguito è rappresentata la situazione dei PL medi mensili della ASL di Teramo dell'anno 2022 a seguito di una rilevazione interna condotta dal Controllo di gestione allineata al modello ministeriale Hsp-22bis.

<sup>1</sup> Fonte: demo.istat.it

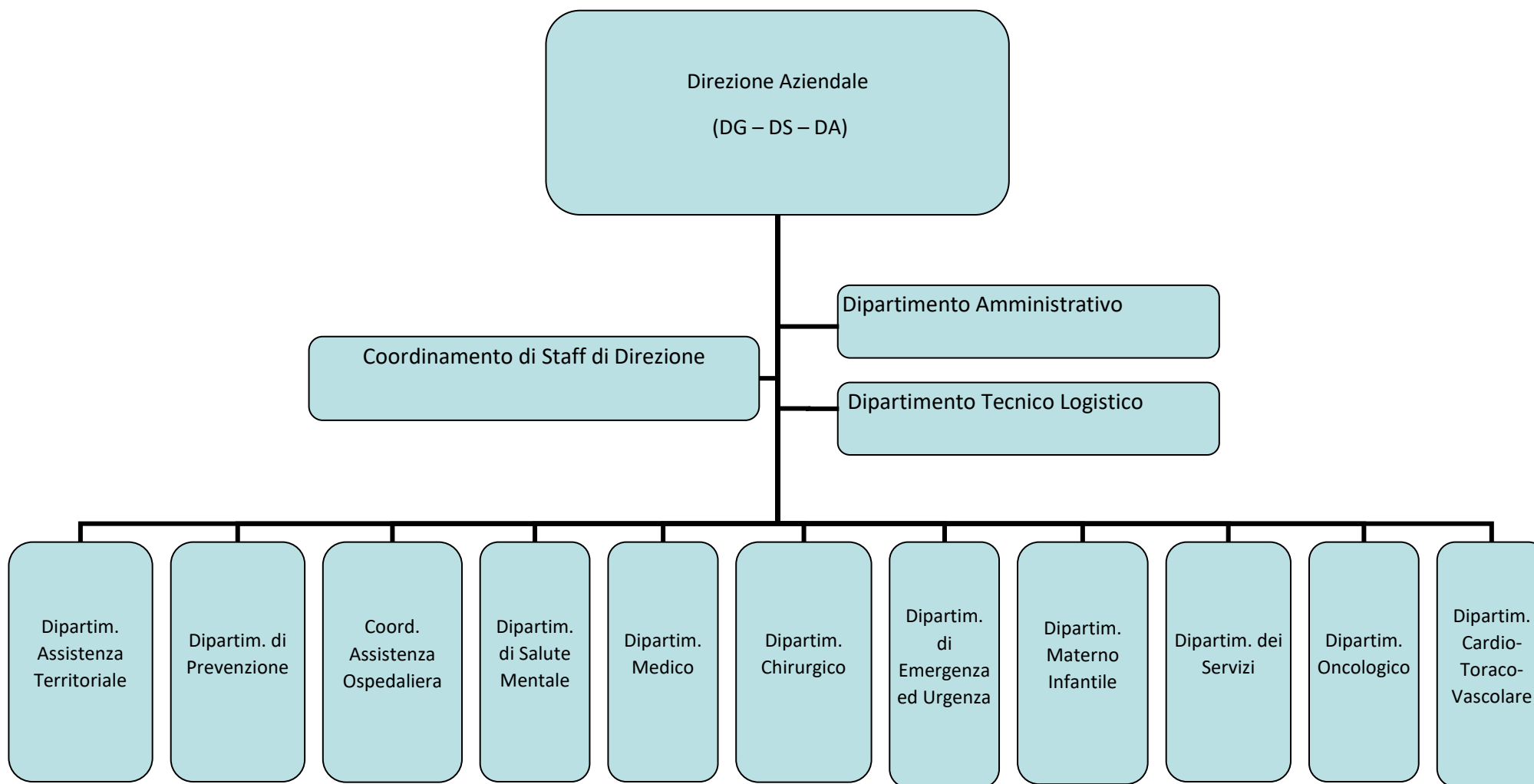
Si precisa che i totali di colonna potrebbero essere difformi dalla somma dei singoli addendi in quanto sono presenti numeri con decimali i quali, trattandosi di posti letto, sono stati opportunamente arrotondati.

<b>PRESIDIO</b>	<b>PL CoViD</b>	<b>non PL CoViD</b>	<b>Totale</b>	
Teramo		379	46	425
Giulianova		122	0	122
Atri		104	12	116
S. Omero		123	0	123
<b>Totale</b>		<b>728</b>	<b>59</b>	<b>786</b>

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

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

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



### 3. Analisi interna

#### **3.1 Personale**

La Asl di Teramo sconta storicamente, rispetto alle altre realtà aziendali regionali, una evidente carenza di personale, soprattutto se rapportata al dato complessivo dei posti letto programmati dalla Regione e alla popolazione residente nei rispettivi ambiti territoriali di riferimento: tale situazione è, in buona parte, il portato di limiti di spesa in materia di personale che, ormai da circa un ventennio, prendono a riferimento - a livello regionale - esclusivamente la spesa storica (spesa 2004 diminuita dell'1,4%) senza alcuna concreta disamina delle realtà organizzative sottostanti, vincolando di fatto in maniera molto stringente le possibilità assuntive della ASL (per alcuni periodi anche mediante blocchi, totali o parziali, del turnover).

Tale situazione di criticità si è ulteriormente esacerbata, nel corso degli ultimi anni, sia in relazione all'entrata in vigore delle disposizioni legislative nazionali finalizzate all'adeguamento alla normativa europea sull'orario di lavoro del personale sanitario (L. 161/2014), sia - successivamente - in relazione all'emergenza pandemica da Covid.

A tale quadro si aggiunga poi che le stringenti limitazioni alle possibilità assunzionali e delle connesse possibilità di ricambio generazionale della forza lavoro hanno condotto al progressivo invecchiamento del personale sanitario in servizio, con le correlate ed ulteriori criticità connesse (es. aumento delle prescrizioni limitative). Tale fenomeno di difficoltà nel garantire un congruo ricambio generazionale peraltro risulta ancora più allarmante e critico con riferimento ad alcune discipline della dirigenza medica, per cui negli ultimi anni si assiste ad una sempre maggiore difficoltà di reclutamento di nuove professionalità, stante la cronica carenza di specialisti in determinate discipline (Medicina d'Urgenza, Anestesia e Rianimazione; Pediatria, etc.).

La Asl di Teramo, per far fronte a tali criticità, ha avviato con soluzioni alternative, quali prestazioni aggiuntive, convenzioni ed esternalizzazione di attività che però non possono rappresentare una soluzione strutturale e definitiva al problema evidenziato.

Nell'ambito di tale quadro è di tutta evidenza che una prima, e ormai improcrastinabile, soluzione deve consistere in una congrua rimodulazione, in ambito regionale, dei limiti di spesa fissati per ciascuna ASL regionale, prendendo le mosse da parametri oggettivi ed omogenei fondati sulle concrete realtà organizzative di riferimento e sulla popolazione residente, e superando definitivamente il criterio della spesa storica.



Al 30/06/2023, il **personale in servizio** presso la ASL di Teramo risulta complessivamente pari a 3.551 dipendenti, di cui oltre il 90% circa assunto con contratto a tempo indeterminato. Il 19% circa del totale è rappresentato da Dirigenti medici (n. 664), per lo più assunti con contratto a tempo indeterminato (94% circa).

**Tab. 1 - Personale in servizio al 30/06/2023 per profilo professionale**

PROFILO PROFESSIONALE	TEMPO INDETERMINATO	TEMPO DETERMINATO	Totale complessivo
ASS. SANITARIO	6	2	8
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	114		114
ASSISTENTE INFORMATICO	10		10
ASSISTENTE RELIGIOSO 07 LVELLO	1		1
ASSISTENTE SOCIALE	28	0	28
ASSISTENTE TECNICO	8		8
AUS.SPEC.-SERV.SOCIO ASS.(art.40 384/90)	57		57
COADIUTORE AMMINISTRATIVO	50	0	50
COLLABORATORE AMM.VO PROF. SENIOR	16		16
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROF.LE	63	2	65
COLLABORATORE TECNICO PROF.LE	20	3	23
COMMESSE	4		4
DIETISTA	11	1	12
DIR. AMM.	15	0	15
DIR.ANALISTA	2	0	2
DIR.BIOLOGO	9	3	12
DIR.FARMACISTA	16	4	20
DIR.FISICO	4	0	4
DIR.INGEGNERE	7	1	8
DIR.MEDICO	591	35	626
DIR.PROF.NI SANITARIE (EX 9 >5aa) Infer	2	1	3
DIR.PSICOLOGO	7	9	16
DIR.SOCIOLOGO	5	0	5
DIR.VETERINARIO	32	6	38
EDUCATORE PROFESSIONALE	1		1
FISIOTERAPISTA	46		46
FISIOTERAPISTA SENIOR	3		3
INFERMIERE	1.376	61	1.437
LOGOPEDISTA	4	1	5
MASSAG. NON VEDENTE	2		2
OP. TEC. - ADDETTO ALL'ASSISTENZA	6		6
OP. TECNICO SPECIALIZZATO	50		50
OP.TEC.SPECIALIZZATO SENIOR	1		1
OPERATORE SOCIO SANITARIO	341	78	419
OPERATORE TECNICO	119		119
ORTOTTISTA	5		5
OSTETRICA	54	2	56

PROFILO PROFESSIONALE	TEMPO INDETERMINATO	TEMPO DETERMINATO	Totale complessivo
PUERICULTRICE	2	0	2
T. NEURO E PSICOMOTRICITA	1	1	2
TEC. RIAB. PSICHIATRICA	3	1	4
TEC.PREV.AMB.L.LAV.SENIOR	4		4
TEC.PREV.AMB.LUOG.LAV.	31		31
TECNICO AUDIOMETRISTA	3		3
TECNICO DI NEUROFISIOP.	5		5
TECNICO FISIOP.CARD.	4	1	5
TS LABORATORIO BIOMED.	81	13	94
TS RADIOLOG.MED. SENIOR	2		2
TS RADIOLOGIA MEDICA	91	13	104
<b>Totale complessivo</b>	<b>3.313</b>	<b>238</b>	<b>3.551</b>

Altro dato significativo (Tab. 3) è quello relativo all'età media del personale assunto a tempo indeterminato che, come già sopra evidenziato, rende evidente la necessità di impostare le basi per un ricambio generazionale senza il quale tra qualche anno l'azienda si troverà in grande difficoltà.

**Tab. 3 - Età media del personale assunto nella Asl di Teramo (al 30/06/2023)**

Indicatore	Valore
Età media del personale (anni)	47
Età media dei dirigenti medici	50
Età media dei dirigenti non medici (sanitari e non)	53

Al fine di contrastare, da una parte la carenza di personale e dall'altra il fenomeno dell'invecchiamento con il conseguente pensionamento, la Asl di Teramo ha provveduto nell'ultimo triennio, ad assumere in totale circa 900 dipendenti, di cui l'83% circa a tempo indeterminato.

### 3.2 RICOVERI OSPEDALIERI

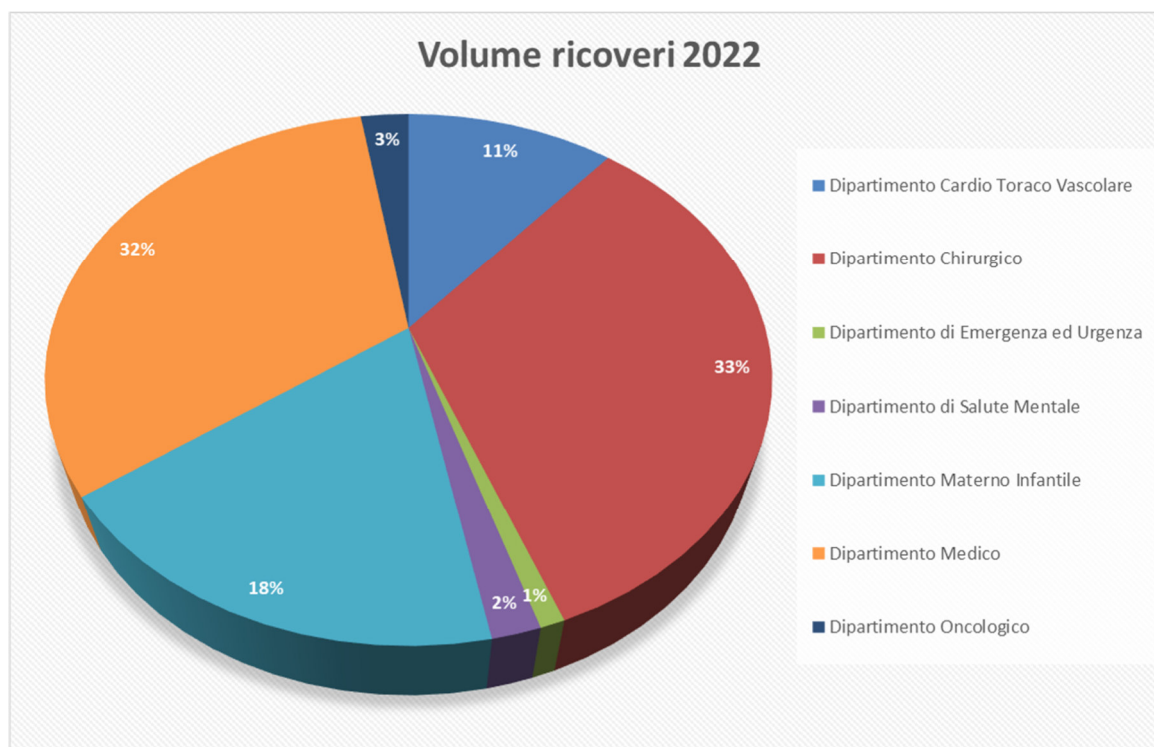
Tab. 4 - Trend ricoveri - anno 2020/2022

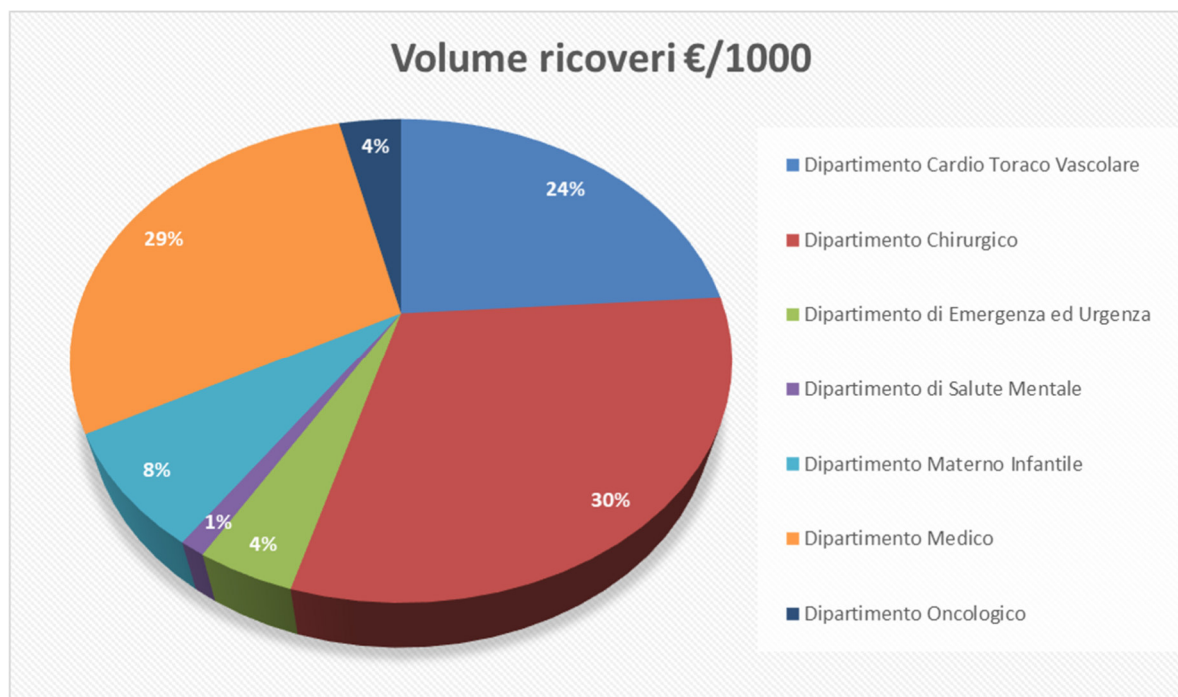
	2020	2021	2022
<b>Ricoveri ordinari</b>	22.460	23.799	23.841
<b>Valore ricoveri ordinari (€/000)</b>	90.631	103.542	102.432
<b>Ricoveri diurni</b>	4.559	5.132	6.317
<b>Valore ricoveri diurni (€/000)</b>	8.725	8.537	9.237
<b>Ricoveri ambulatoriali protetti</b>	3.369	3.968	4.702
<b>Valore ricoveri ambulatoriali protetti (€/000)</b>	1.684	2.005	2.801
<b>Totale ricoveri</b>	<b>30.388</b>	<b>32.899</b>	<b>34.860</b>
<b>Totale valore ricoveri (€/000)</b>	<b>101.040</b>	<b>114.084</b>	<b>114.470</b>

L'analisi dell'andamento dei **ricoveri totali** evidenzia nel 2022 un lieve aumento sia del numero sia del valore dei ricoveri prodotti rispetto all'anno precedente, seppur ancora non allineato all'anno 2019.

I due grafici seguenti rappresentano la distribuzione tra i dipartimenti per l'anno 2022 dei ricoveri totali, sia in termini di numero che di valorizzazione economica degli stessi.

Fig. 2 - Distribuzione del numero dei ricoveri per Dipartimento - Anno 2022



**Fig. 3 - Distribuzione della valorizzazione dei ricoveri per Dipartimento - Anno 2022**


Nell'anno 2022, i Dipartimenti di Chirurgia e Medicina hanno maggiormente contribuito alla produzione di ricoveri, sia in termini di numero che in termini di valore.

Il Dipartimento Cardio Vascolare con l'11% del numero di ricoveri contribuisce per il 24% al valore prodotto.

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

**Tab. 5 - Andamento del volume dei ricoveri ordinari - Anni 2020-2022**

DIPARTIMENTO	2020	2021	2022	Var % 22/21
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	3.382	3.713	3.464	-6,71%
Dipartimento Chirurgico	5.957	6.585	6.511	-1,12%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	341	322	245	-23,91%
Dipartimento Materno Infantile	4.646	4.529	4.578	1,08%
Dipartimento Medico	7.245	7.773	7.957	2,37%
Dipartimento Oncologico	386	411	441	7,30%
Dipartimento Salute Mentale	503	466	645	38,41%
<b>Totale</b>	<b>22.460</b>	<b>23.799</b>	<b>23.841</b>	<b>0,18%</b>

**Tab. 6 - Andamento della valorizzazione dei ricoveri ordinari – Anni 2020-2022(€/000)**

DIPARTIMENTO	2020	2021	2022	Var % 22/21
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	24.310	28.112	26.830	-4,56%
Dipartimento Chirurgico	26.244	29.880	30.055	0,58%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	5.430	5.705	4.542	-20,38%
Dipartimento Materno Infantile	6.710	6.906	7.031	1,80%
Dipartimento Medico	25.434	30.435	30.854	1,38%
Dipartimento Oncologico	1.568	1.643	1.894	15,30%
Dipartimento Salute Mentale	933	861	1.226	42,43%
<b>Totale</b>	<b>90.631</b>	<b>103.542</b>	<b>102.432</b>	<b>-1,07%</b>

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

**Tab. 7 - Andamento del volume dei ricoveri diurni – Anni 2020-2022**

DIPARTIMENTO	2020	2021	2022	Var % 22/21
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	217	279	289	3,58%
Dipartimento Chirurgico	1.483	1.263	2.048	62,15%
Dipartimento Materno Infantile	1.136	1.383	1.606	16,12%
Dipartimento Medico	1.293	1.749	1.922	9,89%
Dipartimento Oncologico	430	458	452	-1,31%
<b>Totale</b>	<b>4.559</b>	<b>5.132</b>	<b>6.317</b>	<b>23,09%</b>

**Tab. 8 - Andamento della valorizzazione dei ricoveri diurni – Anni 2020-2022**

DIPARTIMENTO	2020	2021	2022	Var % 22/21
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	421	521	494	-5,09%
Dipartimento Chirurgico	1.753	1.557	2.499	60,49%
Dipartimento Materno Infantile	1.180	1.322	1.659	25,50%
Dipartimento Medico	1.567	2.274	2.288	0,61%
Dipartimento Oncologico	3.804	2.864	2.297	-19,80%
<b>Totale</b>	<b>8.725</b>	<b>8.537</b>	<b>9.237</b>	<b>8,20%</b>

**Tab. 9 - Andamento dei volumi e valorizzazione economica delle schede di dimissione ambulatoriale protetta - Anni 2020-2022**

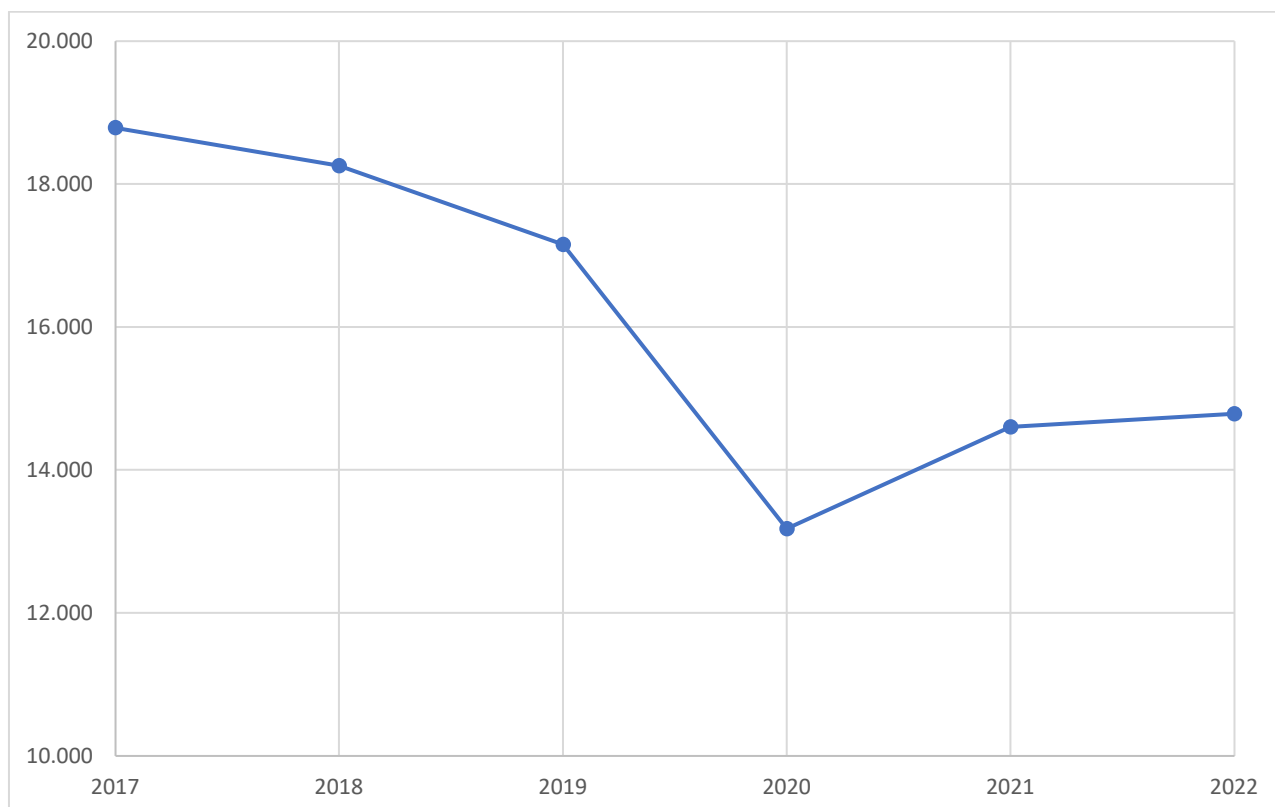
DIPARTIMENTO	2020	2021	2022	Var% 22/21
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	123	79	127	60,76%
Dipartimento Chirurgico	1.782	2.103	2.965	40,99%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	53	90	81	-10,00%
Dipartimento Materno Infantile	75	55	124	125,45%
Dipartimento Medico	1.336	1.641	1.405	-14,38%
<b>Totale</b>	<b>3.369</b>	<b>3.968</b>	<b>4.702</b>	<b>18,50%</b>

DIPARTIMENTO	2020	2021	2022	Var% 22/21
Dipartimento Cardio - Toraco - Vascolare	29	13	21	61,54%
Dipartimento Chirurgico	1.362	1.646	2424	47,27%
Dipartimento Emergenza e Urgenza	33	47	58	23,40%
Dipartimento Materno Infantile	9	4	34	750,00%
Dipartimento Medico	251	295	264	-10,51%
<b>Totale</b>	<b>1.684</b>	<b>2.005</b>	<b>2.801</b>	<b>39,70%</b>

### 3.3 Mobilità passiva

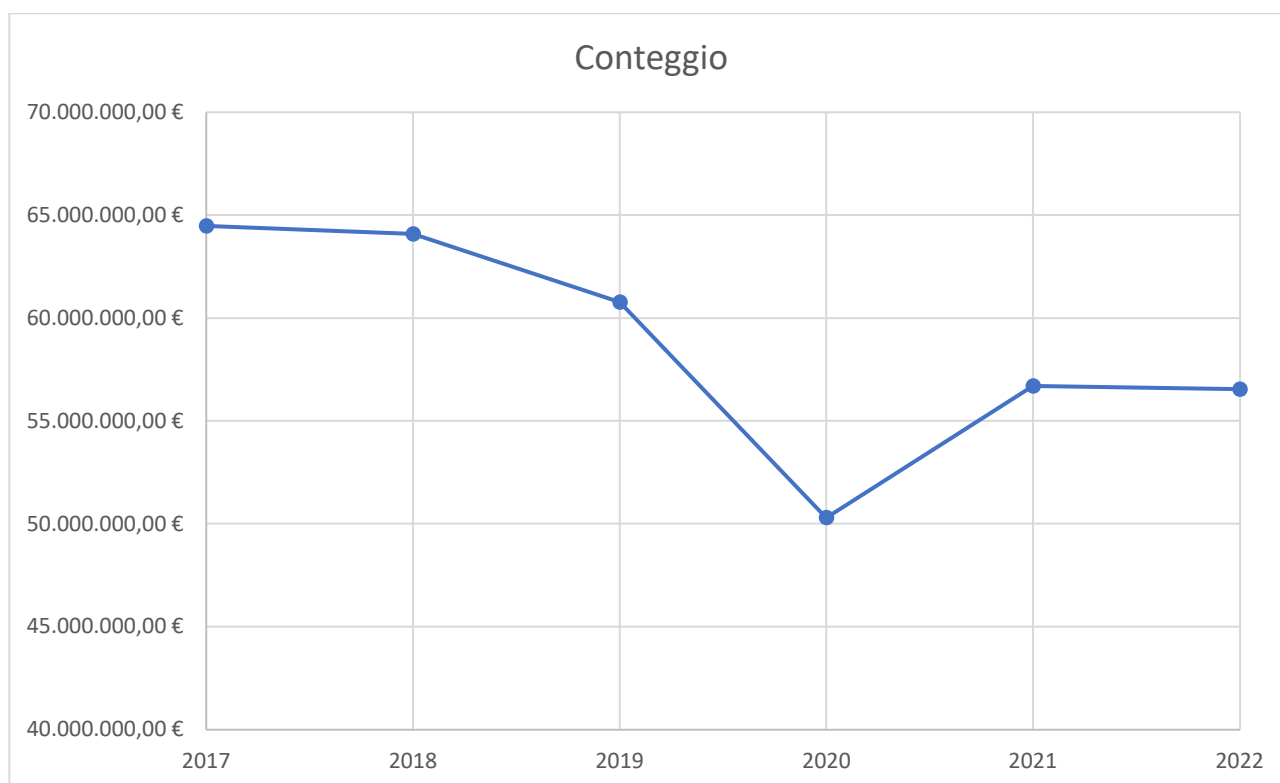
Nel grafico sottostante si riporta il trend nel numero di ricoveri in mobilità passiva totale (intra ed extra regionale) dal 2017 al 2022 (escluse SDAC).

**Grafico 1: Andamento del numero di ricoveri in mobilità passiva totale-2017/2022 (escluse SDAC)**



Il trend nel volume dei ricoveri in mobilità passiva totale risulta sostanzialmente inalterato fino al 2018, mentre si registra una evidente riduzione negli ultimi due anni. La pandemia Covid ha ridotto la mobilità passiva nel 2020 e anche nel 2021 seppure in misura minore. Il trend del 2022 evidenzia un lieve aumento rispetto all'anno precedente derivante sostanzialmente mobilità passiva intra-regione.

**Grafico 2: Andamento del valore dei ricoveri in mobilità passiva totale-2017/2022 (escluse SDAC).**



Nel 2022, la Asl di Teramo ha registrato complessivamente una mobilità passiva extra regionale di 37.207.290,98 € con un lieve incremento dello 0,6% (235.521,28 €) rispetto all'anno 2021, come si evince dalle successive tabelle.



**Tab. 10 – Mobilità passiva intra ed extra regionale: numero ricoveri e valore (escluse SDAC) 2019-2022**
**N° ricoveri**

Mobilità passiva	2020	2021	2022	var% '22-'21
extra	8.093	9.281	9.303	0,2%
intra	5.085	5.319	5.482	3,1%
<b>Totale complessivo</b>	<b>13.178</b>	<b>14.600</b>	<b>14.785</b>	<b>1,3%</b>

**Valore**

Mobilità passiva	2020	2021	2022	var% '22-'21
extra	32.300.126,70 €	36.971.769,70 €	37.207.290,98 €	0,6%
intra	17.996.394,69 €	19.718.514,04 €	19.338.895,09 €	-1,9%
<b>Totale complessivo</b>	<b>50.296.521,39 €</b>	<b>56.690.283,74 €</b>	<b>56.546.186,07 €</b>	<b>-0,3%</b>

**3.4 MOBILITÀ ATTIVA RICOVERI IN VALORE**

Nel 2022 si registra un incremento della Mobilità attiva totale pari al 6%, rispetto all'anno 2021 come si evince dalla tabella sottostante.

**Tab. 11 – Valorizzazione economica della Mobilità attiva (escluse SDAC) - anno 2021/2022**

DIPARTIMENTO	Mobilità attiva extra-regionale		Mobilità attiva intra-regionale		Mobilità attiva totale		Var % TOT
	A. 2021	A.2022	A. 2021	A.2022	A. 2021	A. 2022	
Dipartimento Cardio Toraco Vascolare	1.882.714,82 €	1.867.737,03 €	5.987.832,18 €	6.514.369,51 €	7.870.547,00 €	8.382.106,54 €	6%
Dipartimento Chirurgico	1.807.249,35 €	2.029.083,21 €	2.941.586,04 €	3.290.815,57 €	4.748.835,39 €	5.319.898,78 €	12%
Dipartimento di Emergenza ed Urgenza	323.252,33 €	559.909,57 €	974.343,52 €	570.482,86 €	1.297.595,85 €	1.130.392,43 €	-13%
Dipartimento di Salute Mentale	45.835,61 €	74.871,55 €	61.006,82 €	108.397,86 €	106.842,43 €	183.269,41 €	72%
Dipartimento Materno Infantile	551.604,90 €	574.749,17 €	463.761,73 €	507.440,21 €	1.015.366,63 €	1.082.189,38 €	7%
Dipartimento Medico	1.283.837,85 €	1.261.146,58 €	2.146.920,73 €	2.035.577,91 €	3.430.758,58 €	3.296.724,49 €	-4%
Dipartimento Oncologico	67.189,68 €	141.166,97 €	83.597,84 €	145.637,57 €	150.787,52 €	286.804,54 €	90%
<b>Totale complessivo</b>	<b>5.961.684,54 €</b>	<b>6.508.664,08 €</b>	<b>12.659.048,86 €</b>	<b>13.172.721,49 €</b>	<b>18.620.733,40 €</b>	<b>19.681.385,57 €</b>	<b>6%</b>

Per quanto attiene la capacità di attrazione intra-regione ed extra regione, nel 2022 si segnala l'apporto fornito dal Dipartimento Oncologico, dal Dipartimento della Salute Mentale.

La differenza della valorizzazione dei DRG (ricoveri) effettuati dai residenti della Provincia di Teramo fuori il proprio ambito di residenza (mobilità passiva) e la valorizzazione dei DRG effettuati dai cittadini non residenti (mobilità attiva), ha generato nel 2022 un risultato in negativo di oltre 40 milioni di Euro.

Tale risultato non riflette i valori desumibili da bilancio in quanto questi ultimi risentono di una sfasatura temporale determinata dal fatto che generalmente la mobilità intra-regionale a bilancio è riferita all'anno precedente, mentre quella extra-regionale ai 2 anni precedenti.

**Tab. 12 – Sintesi della Mobilità Ospedaliera (escluse SDAC) – Anno 2022**

Tipologia di Mobilità	Regime	EXTRA	INTRA	TOT
<b>Attiva Ospedaliera</b>	Ordinario	6.090.313,52 €	12.286.889,88 €	<b>19.681.385,57 €</b>
	Diurno	418.350,56 €	885.831,61 €	
<b>Passiva Ospedaliera</b>	Ordinario	32.937.137,82 €	17.489.552,50 €	<b>56.546.186,07 €</b>
	Diurno	4.270.153,16 €	1.849.342,59 €	
			<b>Saldo mobilità ospedaliera</b>	<b>- 36.864.800,50 €</b>

**Fonte:** flusso mobilità passiva intra ed extra regionale e flusso SDO aziendale anno 2022

4 Analisi S.W.O.T.

**4.1 MATRICE S.W.O.T.**

<p style="text-align: center;"><b>PUNTI DI FORZA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementazione nuove tecnologie diagnostiche, tra cui: la nuova PET (Tomografia a Emissione di Positroni) e la nuova RMN 3 tesla</li> <li>• Presenza di un Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare che eroga prestazioni mininvasive e ad alta complessità e rappresenta un punto di attrazione per i pazienti</li> <li>• Implementazione di sistemi per la tracciabilità dei dispositivi medici e per la costificazione degli interventi in UU.OO. altospendenti</li> <li>• Completamento nomine dei direttori delle UUOO complesse aziendali</li> <li>• Potenziamento dell'UO di Ingegneria clinica per la gestione delle apparecchiature sanitarie e relative manutenzioni</li> <li>• Sviluppo attività del Centro Regionale di Farmacovigilanza</li> <li>• Potenziamento attività di monitoraggio interno riferito sia ai costi che ai processi organizzativi-assistenziali</li> <li>• Utilizzo del nuovo software per la gestione amministrativa e contabile</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>PUNTI DI DEBOLEZZA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobilità passiva, in particolare per prestazioni di bassa complessità assistenziale</li> <li>• Inadeguatezza strutturale degli ospedali, con eccessivi costi per manutenzioni, non coperti da specifici finanziamenti in c/capitale</li> <li>• Obsolescenza di parte della tecnologia presente</li> <li>• Carente collaborazione della medicina generale territoriale che rende difficoltoso promuovere l'appropriatezza delle prestazioni diagnostiche e clinico-organizzative e ridurre le liste di attesa</li> <li>• Liste di attesa per alcune delle 68 prestazioni traccianti oltre i termini</li> <li>• Scarsa integrazione tra ospedale e Medicina del territorio</li> <li>• Carenza di strutture riabilitative e per anziani e di strutture residenziali e semiresidenziali per malati di mente</li> <li>• Difficoltà ad effettuare le sedute operatorie necessarie a causa della carenza di personale Anestesista</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>OPPORTUNITA'</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Finanziamento PNRR</li> <li>• Potenziamento attività della stazione unica appaltante ARIC a livello regionale</li> <li>• Riorganizzazione e adeguamento della Rete ospedaliera</li> <li>• Costruzione del nuovo ospedale utilizzando lo specifico finanziamento nazionale</li> <li>• Incremento del tetto di spesa di personale con le correlate possibilità di incremento della forza lavoro aziendale</li> <li>• Riconversione RSA di Giulianova (ora usata per malati Covid) e apertura comunità per tossicodipendenti (doppia diagnosi) di Cellino Attanasio</li> <li>• Disponibilità di un fondo nazionale dedicato alla copertura dei costi per farmaci innovativi (per trattamento hcv e patologie oncologiche)</li> <li>• Collaborazione con il N.I.San., ormai a regime, che permette di avere contezza del costo per paziente e quindi di ridefinire la modalità con la quale redistribuire internamente le risorse tra CdR.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>MINACCE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento esponenziale dei costi per energia e gas</li> <li>• Presenza di strutture sanitarie pubbliche e private extra-regionali vicine ai confini abruzzesi, in assenza di accordi regionali di confine</li> <li>• Introduzione di farmaci nuovi ad alto costo che determina un aumento della spesa farmaceutica</li> <li>• Difficoltà nel governare la domanda</li> <li>• Finanziamento da parte della Regione non ancora basato sulla quota capitaria, che non consente un equilibrio economico strutturale</li> <li>• Mancato correlato incremento in termini di assegnazione della quota di Fondo Sanitario regionale a fronte dell'autorizzato incremento del tetto di spesa di personale fissato in sede regionale per la ASL di Teramo</li> <li>• Difficoltà, a livello nazionale, nel reperire personale medico di alcune specialità (anestesia, radiologia, medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, pediatria, ecc.)</li> </ul>

#### 4.2 PUNTI DI FORZA

Da sempre l'azienda si pone obiettivi di miglioramento dei servizi erogati, di implementazione della proposta di prestazioni in termini di qualità e quantità e negli ultimi anni gli investimenti economici in tal senso sono stati ingenti:

-con Deliberazione Aziendale n. 109 del 21/01/2019 è stata acquistata una Risonanza Magnetica 1,5 tesla;

-con Deliberazione Aziendale n. 1396 del 24 settembre 2020 è stata acquistata una Risonanza Magnetica 3,0 Tesla

-con Deliberazione Aziendale n 1044 del 09/06/2021 è stata acquistata una PET TC;

- con Deliberazione Aziendale n. 0727 del 12/04/2022 è stato acquistato un apparecchio radiologico portatile "arco a C";

- con Deliberazione Aziendale n. 1664 del 19/09/2022 è stato acquistato uno SCREENING MAMMOGRAFICO DIGITALE;

- con Deliberazione Aziendale n. 2297 del 29/12/2022 è stato acquistato un'apparecchiatura "YAG LASER"

Tali apparecchiature rappresentano un importante investimento che contribuirà da un lato a migliorare notevolmente la qualità della diagnostica per immagini e dall'altro a ridurre le liste di attesa nonché alla riduzione della mobilità sanitaria passiva. Inoltre rispondono alle esigenze di varie specialità quali neurochirurgia, neurologia, neuroradiologia, otorinolaringoiatria, cardiologia, chirurgia, oltre a garantire un buon campo d'azione nell'ambito della prevenzione.

Altro punto di forza dell'ASL di Teramo è rappresentato dall'attività del Dipartimento Cardio Toraco Vascolare. Il Dipartimento è fortemente integrato, garantisce la completa presa in carico del paziente con patologie dell'apparato cardiocircolatorio, eroga anche prestazioni mininvasive e ad alta complessità, per questo rappresenta un punto di forte attrazione verso i pazienti. Allo stesso tempo la presenza del Dipartimento comporta un incremento dei costi per dispositivi medici (ad esempio per le TAVI o le mitralclip); a tal proposito sarebbe necessaria, per l'adeguata remunerazione, la codifica regionale dei DRG mancanti come ad esempio la stessa TAVI.

L'azienda ha implementato dei sistemi per la tracciabilità dei dispositivi medici e per la costificazione degli interventi prodotti dalle Unità Operative con maggior assorbimento di risorse. Questo consente di tenere sotto controllo il consumo di dispositivi medici.

Sono state completate le nomine dei Direttori di Unità Operativa complessa aziendale garantendo a tutti i reparti un'adeguata guida.

È stata istituita e potenziata l'Unità Operativa Semplice Dipartimentale di Ingegneria Clinica per una migliore gestione delle apparecchiature sanitarie e collegate manutenzioni.

Dall'anno 2017 è stato istituito il Centro regionale di farmacovigilanza (CRFV) che con DGR 438/2017 viene affidato alla ASL di Teramo. Il CRFV attraverso la formazione e la sensibilizzazione degli operatori sanitari, il monitoraggio degli eventi avversi e l'avvio di specifiche progettualità contribuisce al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva a cui consegue un'ottimizzazione dell'impiego delle risorse economiche per riduzione dei consumi farmaceutici in aree chiaramente individuabili come inappropriate e riduzione dei costi di ospedalizzazione per ADR.

Un importante punto di forza deriva dal potenziamento delle attività di monitoraggio interno dei costi (utilizzando il software areas, il benchmark NISAN e i dati della costificazione degli interventi) e dei processi organizzativo assistenziali.

A partire da luglio 2021 l'ASL di Teramo sta utilizzando un nuovo software amministrativo contabile che, ormai entrato a regime, sta migliorando la gestione amministrativa, rendendo più automatico lo scambio di informazioni e consentendo una reale integrazione contabile.

#### ***4.3 PUNTI DI DEBOLEZZA***

Il più rilevante punto di debolezza della ASL Teramo è la mobilità passiva. La pandemia covid ha ridotto la mobilità passiva nel 2020 e nel 2021 seppure in misura minore. Nel 2022 la mobilità passiva totale per ricoveri in valore è leggermente diminuita rispetto al 2021. L'azienda da parte sua, a partire dal 2023, continua a porre in essere manovre mirate di aumento della produzione nei settori caratterizzati da maggiore mobilità che daranno benefici soprattutto nel prossimo triennio.

Sarebbe utile la possibilità di arrivare ad un accordo di confine con la Regione Marche. La legge di bilancio 2021 prevedeva che la sottoscrizione degli accordi bilaterali tra le regioni per il governo della mobilità sanitaria interregionale di cui all'articolo 1, comma 576 della legge 28 dicembre 2015, n. 208, costituisce adempimento ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo del servizio sanitario nazionale.

Questa disposizione dovrebbe aprire la strada ad un accordo che se ben gestito può meglio regolare i flussi di mobilità passiva e ridurne l'impatto economico.

I quattro ospedali sono stati ormai costruiti da alcuni anni e si caratterizzano per una inadeguatezza strutturale che emerge ogni qual volta si discute di logistica. I vecchi ospedali richiedono ingenti investimenti per interventi di messa in sicurezza antisismica e soprattutto antincendio.

Pur avendo in questi ultimi tre anni in parte rinnovato la tecnologia, il fenomeno dell'obsolescenza tecnologica non può essere trascurato. Va segnalato che oltre agli acquisti finanziati (in parte con fondi PNRR), c'è necessità di fare ulteriori interventi ora rimandati agli anni successivi che dovrebbero però essere coperti da fondi ex articolo 20.

Un ulteriore punto di debolezza è rappresentato dalla difficoltà di collaborazione con la medicina generale territoriale che rende difficoltoso promuovere l'appropriatezza prescrittiva e conseguire la riduzione delle liste d'attesa. In tale direzione l'azienda ha programmato una serie di incontri di formazione e confronto con i MMG, PLS e medici specialisti sugli aspetti legati all'appropriatezza prescrittiva e diagnostica.

Altra criticità per la ASL Teramo sono le liste di attesa per alcune prestazioni ambulatoriali. Effettuando una disamina delle possibili cause, esse sono riconducibili alla difficoltà di governare la domanda ed alla carenza di personale. L'emergenza Covid ha ulteriormente peggiorato la situazione globale, tant'è che la ASL di Teramo, in ottemperanza alle disposizioni nazionali e regionali, ha provveduto a ridurre l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali. E' in corso di svolgimento l'attività di potenziamento dell'offerta per recupero liste d'attesa causate dal covid interamente finanziata dai fondi a ciò dedicati a livello nazionale.

Per quanto riguarda l'integrazione tra ospedale e territorio, nella ASL Teramo il filtro delle strutture territoriali non è del tutto efficiente e pertanto determina un riversamento verso le strutture ospedaliere di domanda inappropriata, con conseguente incremento improprio dei tempi di attesa.

Da sottolineare inoltre la carenza di strutture riabilitative, per l'assistenza agli anziani, e di strutture residenziali e semiresidenziali per malati di mente. In tal senso una prima risposta è data dall'attivazione di un'ulteriore RSA demenze a Giulianova (precedentemente utilizzata per accogliere malati Covid) che verrà avviata con risorse a bilancio a partire dagli inizi del 2024.

La mancanza di personale anestesista a volte impedisce il pieno utilizzo delle sale operatorie per questo si rende necessaria una politica di fidelizzazione del personale anestesista e di reperimento di ulteriori risorse attingendo alle varie scuole di specializzazione.

#### 4.4 OPPORTUNITÀ

In questo contesto va sottolineata l'importanza e la correlata opportunità di utilizzo del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, ovvero il piano approvato nel 2021 dall'Italia per rilanciarne l'economia dopo la pandemia di COVID-19, al fine di permettere lo sviluppo verde e digitale del Paese. Va evidenziato che i fondi messi a disposizione a livello europeo (PNRR) saranno in parte utilizzati per l'attivazione di strutture territoriali quali Case di Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali e in parte per l'ammodernamento del parco tecnologico.

Nella ASL di Teramo i fondi messi a disposizione a livello europeo (PNRR) sono già stati in parte utilizzati per l'ammodernamento del parco tecnologico.

Si riportano di seguito gli acquisti finalizzati (anno 2022) con fondi PNRR:

1 TC 128 strati PO Teramo	Delibera numero 1496 del 09/08/2022
1 TC 128 strati PO Giulianova	
1 ecografo multidisciplinare per Medicina Interna	Delibera numero 1556 del 26/08/2022
1 ecografo multidisciplinare per Chirurgia Vascolare	
1 ecografo cardiologico	Delibera numero 2036 del 17/11/2022

Sono altresì in corso di acquisto previsto per l'anno 2023:

- RMN per il PO S. Omero
- RMN per il PO ATRI
- Telecomandato di Pronto soccorso PO S. Omero (acquistato delibera 261 del 20/02/2023)
- Ortopantomografo PO Atri
- Densitometro osseo per il PO S. Omero
- Radiologico SGS per il PO Giulianova
- Telecomandato di Pronto soccorso Po Giulianova (acquisto con delibera 261 del 20/02/2023).

La più importante sfida che ci aspetta nel prossimo triennio è dunque rappresentata dall'attuazione del PNRR.

Inoltre l'assistenza a livello territoriale deve essere potenziata per garantire la continuità delle cure nelle 24 ore e l'integrazione ed il raccordo funzionale fra i diversi servizi. Le attuali criticità concorrono a determinare un uso eccessivo ed improprio del pronto soccorso. Il potenziamento delle dimissioni protette secondo protocolli condivisi tra l'ospedale e i servizi territoriali organizzati a livello di distretto è ritenuta un'efficace misura per migliorare l'efficienza dell'assistenza ospedaliera, consentendo di ridurre il numero di giornate di ricovero inappropriate. La rete ospedaliera deve integrarsi omogeneamente nel sistema dell'offerta sanitaria della ASL che presuppone la circolarità e l'integrazione dei servizi.

La piena operatività della stazione unica appaltante ARIC a livello regionale rappresenta una importante opportunità per l'ottenimento, dalle gare, di condizioni di prezzo e fornitura più favorevoli.

Il presidio ospedaliero di Teramo è obsoleto e assorbe ingenti risorse per le attività di manutenzione, richiede dispendiosi consumi energetici ed importanti investimenti per l'adeguamento antincendio e antisismico.

Di conseguenza è particolarmente importante la costruzione di un nuovo ospedale.

A tal fine è disponibile uno specifico finanziamento nazionale che contribuirà alla realizzazione dell'opera.

La somma di questi vantaggi economici permetterebbe di coprire i costi degli investimenti strutturali, in un arco temporale relativamente breve.

L'incremento del tetto di spesa sul personale fissato in sede regionale per la ASL di Teramo (con conseguente auspicata maggiore assegnazione della quota di Fondo Sanitario regionale assegnata), consentirà di immettere nuova forza lavoro nelle strutture aziendali, con i correlati risvolti positivi in termine di tempestiva ed efficace erogazione dei servizi resi oltre che di progressivo ricambio generazionale.

L'ASL di Teramo ha in programma di attivare una RSA demenze a Giulianova e una comunità terapeutica per tossicodipendenti con concomitante diagnosi psichiatrica nel prossimo triennio. Questi progetti permetterebbero il recupero di mobilità passiva intra ed extra regionale.



La costituzione di due fondi nazionali dedicati alla copertura dei costi per farmaci innovativi (per il trattamento dell'hcv e delle patologie oncologiche) rappresenta un'importante opportunità di copertura di parte dei costi per farmaci. Si dovrà procedere ad un'attenta e puntuale compilazione dei registri AIFA, preconditione per l'accesso ai fondi sopra menzionati. Naturalmente l'utilizzo di farmaci innovativi dovrà seguire criteri di appropriatezza.

La ASL di Teramo nel corso del 2012 ha aderito al N.I.SAN. (Network Italiano Sanitario per la condivisione dei costi standard), una rete che ad oggi annovera oltre 90 ospedali dislocati sul territorio italiano che gestiscono in condivisione i risultati relativi all'elaborazione dei costi standard delle attività sanitarie svolte da ciascuno, secondo uno strumento tecnico omogeneo di elaborazione dei costi.

A partire dall'anno 2016, l'ASL di Teramo effettua un sistematico confronto con il benchmark N.I.San. sui principali fattori produttivi, cercando di mantenere o migliorare il livello di efficienza rispetto al benchmark stesso.

Applicando questa logica è possibile abbandonare il criterio dei tagli lineari basati sugli storici per passare all'allocazione delle risorse in base al livello di efficienza rispetto al benchmark.

#### ***4.5 MINACCE***

Già a partire dall'anno 2022 si è assistito ad un forte aumento della bolletta energetica (energia elettrica e gas) che ha comportato maggiori costi per oltre 14.000.000 di euro. Nell'attuale situazione di instabilità è difficile prevedere l'andamento dei costi per energia nell'anno 2024 con conseguente possibilità di incremento dei costi.

La presenza di cliniche private sul confine tra la Regione Marche e la Regione Abruzzo alimenta la mobilità passiva e rappresenta una reale minaccia soprattutto in assenza di un accordo di confine.

L'introduzione di nuovi farmaci ad alto costo ha determinato negli ultimi anni l'aumento della spesa farmaceutica. Nell'analisi effettuata si è tenuto conto della piena operatività nei prossimi anni della distribuzione in nome e per conto con conseguente riduzione della spesa per farmaceutica convenzionata. Inoltre si è tenuto conto degli effetti della nuova gara regionale farmaci. Contestualmente, viene rimarcata l'importanza della corretta e tempestiva compilazione dei registri AIFA al fine di ottenere i rimborsi per farmaci innovativi e le note credito in base agli accordi vigenti.

Il problema dell'equilibrio tra domanda e offerta in sanità non è nuovo ma solo recentemente si è acquisita maggiore consapevolezza della scarsità delle risorse e quindi si è compreso come l'esistenza di uno squilibrio tra domanda ed offerta implichi la necessità di operare una razionalizzazione delle prestazioni.

L'evoluzione tecnologica ed i progressi scientifici in campo medico non riducono i bisogni di assistenza sanitaria per effetto del miglioramento nei livelli di salute della popolazione ma aumentano la domanda di servizi per effetto della crescita della gamma di bisogni ai quali il settore è in grado di offrire una risposta. Se si considera inoltre che il paziente è sempre più informato, e vuole essere reso partecipe delle decisioni che lo riguardano, si può ben comprendere quali siano le difficoltà nel governare la domanda.

Ciò premesso, è chiaro che anche il problema delle liste di attesa risente di questo fenomeno. L'offerta di nuove prestazioni o il potenziamento di quelle già in essere fa crescere inevitabilmente la domanda.

Spesso, inoltre, la qualità delle prestazioni erogate non viene percepita correttamente dai pazienti.

Se a questo si aggiunge l'abuso di attenzioni, spesso per motivi non sanitari, che ha l'assistenza sanitaria da parte dei media, si comprende come tutti questi elementi possano di fatto rappresentare una minaccia per l'organizzazione.

L'azienda intende investire in strumenti di governo clinico anche attraverso la formazione di specifiche professionalità.

Negli ultimi anni la Regione Abruzzo ha erogato i finanziamenti con criteri più attinenti alla quota capitaria. Questo rappresenta un importante passo in avanti, tuttavia ancora tale criterio non è compiutamente applicato. L'equilibrio economico ipotizzato nel 2024 non è strutturale e si basa sul taglio di costi per investimento che sarebbero necessari e sull'ipotesi di forti riduzioni di costi di gestione che è complesso conseguire.

A tal proposito va inoltre evidenziato come l'opportunità determinata dall'incremento del tetto di spesa sul personale fissato in sede regionale per la ASL di Teramo se, da un lato, consentirà di immettere nuova forza lavoro nelle strutture aziendali, con i conseguenziali risvolti positivi in termini di tempestiva ed efficace erogazione dei servizi resi, d'altro canto, qualora non dovesse essere accompagnata anche da un correlato incremento in termini di assegnazione della quota di Fondo Sanitario regionale assegnato e dunque essere attuata in regime di isorisorse, rischia di tradursi – stante anche la difficoltà di ulteriore riduzione di altre voci di

spesa (es. farmaci, dispositivi, beni e servizi)– in un potenziale rischio di disavanzo in termini complessivi di risultato di bilancio.

Una ulteriore importante minaccia è rappresentata dalla difficoltà nel reperire il personale medico per alcune importanti specialità quali l'anestesia, la radiologia, la pediatria, la medicina e la chirurgica d'accettazione e d'urgenza, ecc., in conseguenza di una carenza a livello nazionale di tali figure professionali.

## 5 Linee direttrici del Piano Strategico 2024-2026

Partendo dalle risultanze dell'analisi S.W.O.T sono state predisposte le schede del Piano Strategico 2024-2026 con l'intento di affrontare e rimuovere i punti di debolezza e aggirare le minacce facendo perno sui punti di forza e sfruttando le opportunità.

In particolare, per quanto riguarda le minacce, l'incremento della bolletta energetica non può che trovare una copertura con fondi aggiuntivi rispetto a quelli storicamente usati per l'erogazione dell'assistenza.

La presenza di strutture sanitarie pubbliche e private extraregionali vicine ai confini abruzzesi può essere in parte affrontata con un accordo regionale di confine.

L'aumento di spesa farmaceutica è contrastato, per quanto possibile, dalle azioni volte alla razionalizzazione dei consumi farmaceutici e in conseguenza della piena disponibilità del rimborso per farmaci innovativi coperti dagli specifici fondi nazionali.

La difficoltà a governare la domanda è gestita attraverso la revisione del sistema delle cure primarie, la predisposizione di azioni per la riduzione delle liste d'attesa Naturalmente proseguiranno le attività connesse allo sviluppo e al potenziamento del settore relativo alla prevenzione.

La mancanza di condizioni di equilibrio economico strutturale può essere contrastata solo con la modifica del criterio di finanziamento da parte della Regione con conseguente ritorno pieno alla quota capitaria pesata e con il finanziamento degli investimenti con fondi dedicati.

Del pari, per quanto attiene ai programmati incrementi di spesa del personale in relazione all'incremento del relativo tetto di spesa fissato in sede regionale per la ASL di Teramo, occorre che allo stesso sia correlato un proporzionale incremento in termini di assegnazione della quota di Fondo Sanitario regionale assegnato.

La difficoltà nel reperire il personale medico di alcune specialità viene contrastata attraverso politiche di reclutamento più mirate anche attraverso la fidelizzazione degli specializzandi e attraverso il ricorso alle prestazioni aggiuntive nei settori in maggiore difficoltà.

Per quanto riguarda invece i punti di debolezza si può segnalare quanto segue.

Il problema della mobilità passiva soprattutto extraregionale viene affrontato attraverso la riduzione dei tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali, la riorganizzazione dell'offerta di servizi sul territorio e il potenziamento dell'attività chirurgica. Una inversione del fenomeno potrà realizzarsi anche attraverso la realizzazione del nuovo ospedale. Di fondamentale importanza inoltre è la stipula di un accordo di confine con la Regione Marche anche considerata la possibilità prevista nella legge di bilancio.

Il problema dell'obsolescenza della tecnologia in generale trova una possibile soluzione nell'implementazione del piano degli investimenti in attrezzature sanitarie e nel programma triennale dei lavori pubblici da finanziare opportunamente con fondi finalizzati.

Le difficoltà di collaborazione con la medicina generale territoriale possono essere superate attraverso un maggior dialogo volto a far conoscere le specificità dell'offerta aziendale e la sensibilizzazione all'appropriatezza prescrittiva di farmaci e prestazioni diagnostiche.

Al problema rappresentato dalla presenza di lunghe liste d'attesa si cerca di rispondere con la predisposizione di piani specifici di potenziamento delle attività, con il pieno utilizzo dei fondi dedicati per recupero liste d'attesa determinate dal covid e attraverso la verifica di appropriatezza prescrittiva.

La scarsa integrazione tra ospedale e medicina del territorio viene superata attraverso la revisione del sistema delle cure primarie anche grazie all'attuazione del PNRR.

Alla carenza di strutture riabilitative e per anziani viene data risposta tramite l'aumento di posti letto in RSA e con l'attività di una nuova comunità per tossicodipendenti dopo aver reperito le necessarie risorse.

L'ASL di Teramo non può rimanere indifferente rispetto alle situazioni di disagio che investono i pazienti affetti da patologie croniche e le loro famiglie, provati dalla malattia, a volte costretti a scontrarsi con difficoltà di tipo burocratico e che scontano la riduzione del livello di assistenza sociale da parte dei comuni. Questa azienda intende prestare la dovuta attenzione ai soggetti più fragili, in particolare ai pazienti affetti da patologie difficili quali l'autismo o le più

invalidanti disabilità fisiche e psichiche, offrendo servizi più facilmente fruibili e il più possibile mirati ed efficaci.

La difficoltà di potenziare l'attività operatoria a causa della carenza di personale anestesista viene superata con il ricorso ad attività aggiuntive e utilizzando i fondi dedicati al recupero di liste d'attesa generate dalla pandemia.

Infine vengono recepiti in toto gli obiettivi e gli indicatori previsti dagli indirizzi formulati dai dirigenti del Dipartimento Sanità.

## 6 Conclusioni

La strategia aziendale è frutto di un'analisi attenta delle caratteristiche interne e dell'ambiente circostante e si connota per una forte coerenza tra tutti gli elementi che la compongono volti a raggiungere pochi obiettivi ben chiari:

- 1) il potenziamento delle strutture al fine di evitare il ripetersi delle difficoltà vissute in conseguenza della pandemia covid 19
- 2) la qualificazione delle cure territoriali attraverso il pieno utilizzo delle risorse del PNRR
- 3) il recupero di mobilità passiva
- 4) lo sviluppo del settore della prevenzione
- 5) la riduzione delle liste d'attesa ambulatoriali
- 6) l'innovazione tecnologica.

Il rischio di disequilibrio economico purtroppo pone dei limiti alle possibilità di investimento, pertanto, è necessario che tali problematiche vengano affrontate in appositi tavoli di confronto con gli organi regionali.

È necessario accedere a specifici fondi per investimenti, da destinare alla realizzazione delle manutenzioni straordinarie degli immobili e all'acquisto di grandi attrezzature che permetterebbero di ridurre in modo consistente la rettifica di contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti (solo una parte degli investimenti necessari sono finanziati dal PNRR).

Come già evidenziato, ancor più necessario è tornare in pieno al finanziamento per quota capitaria pesa

## c.6) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO:

(EX ART. 25 D.Lgs 118/2011)

### ✓ **PIANO DEGLI INVESTIMENTI**

**ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2024-2026**

Dipartimento	Tipologia bene	Descrizione bene durevole	Unità Operativa di assegnazione	Valore presunto	Commento	Anno incidenza acquisto e avvio ammortamento
Dipartimento Servizi	Attrezzature Sanitarie	1 RMN 1,5 TESLA	Radiologia Atri	914.000,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Attrezzature Sanitarie	1 RMN 1,5 TESLA	Radiologia Sant'Omero	914.000,00		PNRR
Dipartimento Emergenza	Attrezzature Sanitarie	1 TELECOMANDATO DIGITALE	Pronto Soccorso Sant'Omero	247.700,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Attrezzature Sanitarie	1 ORTOPANTOMOGRFO CONE BEAM	Radiologia Atri	73.200,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Attrezzature Sanitarie	1 SISTEMA DIGITALE DIRETTO POLIFUNZIONALE SGC	Radiologia Giulianova	219.600,00		PNRR
Dipartimento Servizi	Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR RMN P.O.ATRI	Radiologia Atri	600.000,00		PNRR/Fondi finalizzati regionali
Dipartimento Servizi	Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR RMN SANT'OMERO	Radiologia Sant'Omero	600.000,00		PNRR/Fondi finalizzati regionali
Dipartimento Emergenza	Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI PER TELECOMANDATO PNRR PRONTO SOCCORSO SANT'OMERO	Pronto Soccorso Sant'Omero	36.000,00		PNRR/Fondi finalizzati regionali
Dipartimento Servizi	Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR ORTOPANTOMOGRFO ATRI	Radiologia Atri	93.436,00		PNRR/Fondi finalizzati regionali
Dipartimento Servizi	Manutenzione straordinaria immobili	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR DIGITALE DIRETTO PENSILE GIULIANOVA	Radiologia Giulianova	140.290,00		PNRR/Fondi finalizzati regionali
Dipartimento Assistenza Territoriale	Apparecchiature sanitarie	TELECOMANDATO PER RADIOLOGIA TRADIZIONALE	DSS MONTORIO	210.000,00		PROGETTO REGIONALE



### ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2024-2026

Dipartimento	Tipologia bene	Descrizione bene durevole	Unità Operativa di assegnazione	Valore presunto	Commento	Anno incidenza acquisto e avvio ammortamento
Dipartimento Assistenza Territoriale	Apparecchiature sanitarie	ECOGRAFO MULTIFUNZIONE PER DSS MONTORIO	DSS MONTORIO	80.000,00		PROGETTO REGIONALE
Dipartimento Assistenza Territoriale	Apparecchiature sanitarie	MAMMOGRAFO DIGITALE PER DSS MONTORIO	DSS MONTORIO	160.000,00		PROGETTO REGIONALE
Dipartimento Assistenza Territoriale	Apparecchiature sanitarie	ORTOPANTOMOGRAFO PER DSS MONTORIO	DSS MONTORIO	80.000,00		PROGETTO REGIONALE
		<b>Totale</b>		<b>4.368.226,00</b>		

<b>Finanziamenti PNRR regionali</b>	<b>4.368.226,00</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2024</b>	<b>0,00</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2025</b>	<b>0,00</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2026</b>	<b>0,00</b>

<b>ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2024-2026</b>				
<b>Fattore produttivo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Importo disponibile per gli investimenti</b>	<b>Fonte di finanziamento</b>	<b>Anno di acquisto</b>
Attrezzature sanitarie	Impianto trattamento acque Nefrologia Giulianova	169.827,47	FSR	2024
Attrezzature generiche	Letti e arredi di degenza vari reparti	176.903,61	FSR	2024
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	35.380,72	FSR	2024
Altri mezzi di trasporto	Autoveicoli in acquisto (4 panda e due doblò)	53.071,08	FSR	2024
Autoambulanze	Ambulanze servizio 118	280.396,47	FSR	2024
Attrezzature generiche	armadio aspirato	7.076,14	FSR	2024
Attrezzature generiche	n.2 cappe aspirate	42.456,87	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	Detettore portatile per esami radiologici a letto del paziente	7.076,14	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	STRUMENTAZIONE OCULISTICA (TONOMETRO OFTALMOSCOPIO, FRONTIFOCOMETRO, OCCHIALE DI PROVA, LENTE DI GOLDMAN, TAVOLO AD ELEVAZIONE PER LAMPADA + lampada frontale led	12.602,61	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	Agitatore da laboratorio	1.061,42	FSR	2024
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	4.245,69	FSR	2024
Attrezzature generiche	n 3 armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	12.737,06	FSR	2024
Attrezzature generiche	N 2 armadi per infiammabili	6.368,53	FSR	2024
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	2.122,84	FSR	2024
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	2.122,84	FSR	2024
Attrezzature generiche	armadio per stoccaggio sostanze pericolose infiammabili	2.122,84	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	Centrifughe per banche del sangue dotate di accessori	37.503,57	FSR	2024
Attrezzature generiche	Stoccatore per pedane	3.184,27	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	1 Lampada scialitica LED GEMELLARE	21.228,43	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	Centrale di monitoraggio telemetrico	21.582,24	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	ECOCARDIOGRAFO	35.380,72	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	ECOGRAFO CARDIACO CON SONDE ADULTI E PEDIATRICHE E STAMPANTE	45.287,32	FSR	2024

ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI				
APPARECCHIATURE - ANNI 2024-2026				
Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Apparecchiature sanitarie	Ecografo urologico completo di sonde	56.609,16	FSR	2024
Apparecchiature sanitarie	Colonna Olympus evis x1	65.100,53	FSR	2024
Hardware	RIS-PACS - Server cache per RIS-PACS - 3	35.380,72	FSR	2024
Hardware	RIS-PACS - Storage Produzione per PACS	63.685,30	FSR	2024
Hardware	RIS-PACS - Storage Backup per PACS su DRGI	28.304,58	FSR	2024
Hardware	RIS-PACS - Monitor Refertazione - 4	28.304,58	FSR	2024
Hardware	PDL (PC + Monitor) - 150	81.375,66	FSR	2024
Hardware	Notebook / Tablet di supporto per la CCE (2 per ogni reparto di degenza 20) - 136	21.228,43	FSR	2024
Hardware	Stampanti Laser B/N - 40	5.519,39	FSR	2024
Hardware	Multifunzione Colori - 15	2.971,98	FSR	2024
Hardware	Etichettatrici Zebra - 20	4.995,76	FSR	2024
Hardware	GK420 - P1027135-050 - Cover Assy (Thermal Transfer) - 10	474,81	FSR	2024
Hardware	GK420 - 105934-004 - Feed Switch - 10	172,66	FSR	2024
Hardware	Scanner ADF Protocollo - 10	2.122,84	FSR	2024
Hardware	SSD - 50 upgrade W10	2.264,37	FSR	2024
Hardware	Stampanti Zebra per Braccialetti - 20	10.472,69	FSR	2024
Hardware	Webcam - 10	283,05	FSR	2024
Hardware	Casse - 10	212,28	FSR	2024
Hardware	Monitor 24" - 10	1.415,23	FSR	2024
Hardware	UPS Data Center - 2	2.830,46	FSR	2024
Attrezzature generiche	Letti e arredi di degenza vari reparti	213.000,00	FSR	2025
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	50.000,00	FSR	2025
Autoambulanze	Ambulanze servizio 118	396.256,00	FSR	2025
Apparecchiature sanitarie	portatile RX digitale diretto	70.000,00	FSR	2025
Arredi	Poltroncine aula congressi PO Giulianova	25.000,00	FSR	2025

<b>ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI</b> <b>APPARECCHIATURE - ANNI 2024-2026</b>				
Fattore produttivo	Descrizione	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Hardware	RIS-PACS - Monitor Refertazione - 4	40.000,00	FSR	2025
Hardware	Centrali Telefoniche	400.000,00	FSR	2025
Hardware	Notebook - 15	14.640,00	FSR	2025
Hardware	Notebook / Tablet di supporto per la CCE (2 per ogni reparto di degenza 48) - 136	78.800,00	FSR	2025
Hardware	Switch Centri Stella PPOO (POTE, POAT, POGI, POSO) - Prezzo di convenzione	180.000,00	FSR	2025
Hardware	Storage e/o Backup per DC	30.000,00	FSR	2025
Hardware	Storage per Disaster Recovery	70.000,00	FSR	2025
Hardware	PDL (PC + Monitor) - 150	115.000,00	FSR	2025
Hardware	Notebook - 15	14.640,00	FSR	2025
Hardware	Notebook / Tablet di supporto per la CCE (2 per ogni reparto di degenza 68) - 136	8.000,00	FSR	2025
Hardware	Stampanti Laser B/N - 40	7.800,00	FSR	2025
Hardware	Multifunzione Colori - 15	4.200,00	FSR	2025
Hardware	Etichettatrici Zebra - 20	7.060,00	FSR	2025
Hardware	GK420 - P1027135-050 - Cover Assy (Thermal Transfer) - 10	671,00	FSR	2025
Hardware	GK420 - 105934-004 - Feed Switch - 10	244,00	FSR	2025
Hardware	Scanner ADF Protocollo - 10	3.000,00	FSR	2025
Hardware	SSD - 50 upgrade W10	3.200,00	FSR	2025
Hardware	Stampanti Zebra per Braccialetti - 20	2.220,00	FSR	2025
Hardware	Webcam - 10	400,00	FSR	2025
Hardware	Casse - 10	300,00	FSR	2025
Hardware	Monitor 24" - 10	2.000,00	FSR	2025
Hardware	UPS Data Center - 2	4.000,00	FSR	2025

<b>ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI</b>				
<b>APPARECCHIATURE - ANNI 2024-2026</b>				
<b>Fattore produttivo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Importo disponibile per gli investimenti</b>	<b>Fonte di finanziamento</b>	<b>Anno di acquisto</b>
Apparecchiature sanitarie	Sostituzione attrezzature sanitarie obsolete	1.347.696,00	FSR	2026
Mobili e arredi	Arredi per le necessità aziendali	100.000,00	FSR	2026
Hardware	RIS-PACS - Monitor Refertazione - 4	40.000,00	FSR	2026
Hardware	Storage e/o Backup per DC	80.000,00	FSR	2026
Hardware	PDL (PC + Monitor) - 150	115.000,00	FSR	2026
Hardware	Notebook - 15	14.640,00	FSR	2026
Hardware	Notebook / Tablet di supporto per la CCE (2 per ogni reparto di degenza 68) - 136	8.000,00	FSR	2026
Hardware	Stampanti Laser B/N - 40	7.800,00	FSR	2026
Hardware	Multifunzione Colori - 15	4.200,00	FSR	2026
Hardware	Etichettatrici Zebra - 20	7.060,00	FSR	2026
Hardware	GK420 - P1027135-050 - Cover Assy (Thermal Transfer) - 10	671,00	FSR	2026
Hardware	GK420 - 105934-004 - Feed Switch - 10	244,00	FSR	2026
Hardware	Scanner ADF Protocollo - 10	3.000,00	FSR	2026
Hardware	SSD - 50 upgrade W10	3.200,00	FSR	2026
Hardware	Stampanti Zebra per Braccialetti - 20	2.220,00	FSR	2026
Hardware	Webcam - 10	400,00	FSR	2026
Hardware	Casse - 10	300,00	FSR	2026
Hardware	Monitor 24" - 10	2.000,00	FSR	2026
Hardware	UPS Data Center - 2	4.000,00	FSR	2026

<b>Utilizzo fondi FSN anno 2024</b>	<b>1.393.463,38</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2025</b>	<b>1.740.431,00</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2026</b>	<b>1.740.431,00</b>

<b>ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI IMMOBILI - ANNI 2024-2026</b>				
<b>Fattore produttivo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Importo disponibile per gli investimenti</b>	<b>Fonte di finanziamento</b>	<b>Anno di acquisto</b>
Manutenzione straordinaria immobili	Rifacimento impermeabilizzazione copertura Lotto 1 (Ali NCH E NEU)	200.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Miglioramento Depositi preliminari rifiuti urbani e speciali presso il P.O. Teramo	30.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di realizzazione/miglioramento Cabine elettriche Lotto 3 e Casalena	350.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di sostituzione sistemi di deflusso acqua meteorica e riparazione copertura in edificio Centrale idrica P.O.Giulianova pad.ovest	25.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di risanamento conservativo FACCIATE P.O. GIULIANOVA	100.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Lavori di rifacimento pavimentazione piano rialzato palazzina Psichiatria	125.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Allaccio acque bianche su rete pubblica presso il dsb di Tortoreto	16.500,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Adeguamento Impianto Ricambio Aria Sale Operatorie e alcuni Locali Rianimazione P.O. Atri	125.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Realizzazione Scala di Emergenza Reparto di Rianimazione P.O. Atri	35.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	Adeguamento Camera Mortuaria P.O. Atri	75.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	ADEGUAMENTO ANTINCENDIO SERBATOI PER GRUPPI GENERATORI DI CORRENTE (Prescrizione VV.FF.)	50.000,00	FSR	2024
Manutenzione straordinaria immobili	D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi strutture superiori a 1,000 mq	608.164,37	FSR	2025
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. Mazzini di Teramo D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	352.628,30	FSR	2025

<b>ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI IMMOBILI - ANNI 2024-2026</b>				
<b>Fattore produttivo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Importo disponibile per gli investimenti</b>	<b>Fonte di finanziamento</b>	<b>Anno di acquisto</b>
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. S.Liberatore div Atri D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di preenzione incendi	296.207,77	FSR	2025
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. SS.Maria delloveSplendore di Giulianova D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	324.418,04	FSR	2025
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. Val Vibrata di S.Omero D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di preenzione incendi	203.113,90	FSR	2025
Manutenzione straordinaria immobili	D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi strutture superiori a 1,000 mq	608.164,37	FSR	2026
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. Mazzini di Teramo D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	352.628,30	FSR	2026
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. S.Liberatore div Atri D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di preenzione incendi	296.207,77	FSR	2026
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. SS.Maria delloveSplendore di Giulianova D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	324.418,04	FSR	2026
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. Val Vibrata di S.Omero D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di preenzione incendi	203.113,90	FSR	2026

**I lavori programmati per l'anno 2025 rivestono carattere di estrema urgenza e quindi è auspicabile un finanziamento ex art. 20 in modo da poterli anticipare al 2024**

<b>Utilizzo fondi FSN anno 2024</b>	<b>1.131.500,00</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2025</b>	<b>1.784.532,38</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2026</b>	<b>1.784.532,38</b>

<b>Fabbisogno investimenti in beni immobili non finanziato in attesa di fondi finalizzati</b>				
<b>Fattore produttivo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Importo disponibile per gli investimenti</b>	<b>Fonte di finanziamento</b>	<b>Anno di acquisto</b>
Manutenzione straordinaria immobili	D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi strutture superiori a 1,000 mq	939.497,83	FSR	da finanziarie
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. Mazzini di Teramo D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	544.743,40	FSR	da finanziarie
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. S.Liberatore div Atri D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	457.584,45	FSR	da finanziarie
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. SS.Maria dello Splendore di Giulianova D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	501.163,93	FSR	da finanziarie
Manutenzione straordinaria immobili	P.O. Val Vibrata di S.Omero D.M. 19 marzo 2015 Adeguamento alle norme di prevenzione incendi	313.772,20	FSR	da finanziarie

<b>Riepilogo storno FSN per acquisto beni mobili durevoli e beni immobili</b>				
	<b>Grandi Attrezzature</b>	<b>Beni immobili</b>	<b>Beni mobili durevoli</b>	<b>Totale</b>
<b>Finanziamenti PNRR/fondi finalizzati regionali</b>	4.368.226,00	0,00	0,00	<b>4.368.226,00</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2024</b>	0,00	1.131.500,00	1.393.463,38	<b>2.524.963,38</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2025</b>	0,00	1.784.532,38	1.740.431,00	<b>3.524.963,38</b>
<b>Utilizzo fondi FSN anno 2026</b>	0,00	1.784.532,38	1.740.431,00	<b>3.524.963,38</b>

La presente programmazione sarà comunque soggetta preventivamente al vaglio del tavolo dei fabbisogni aziendale in modo da tenere in considerazione la variabilità delle priorità nel tempo.



**SCHEDA A: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria  
Locale N. 4 di Teramo**

**QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA**

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità finanziaria (1)			Importo Totale (2)
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	11,742,363.00	35,188,890.88	255,698,365.20	302,629,619.08
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	636,000.00	0.00	636,000.00
stanziamenti di bilancio	7,457,326.56	6,916,274.08	1,980,465.00	16,354,065.64
finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse derivanti da trasferimento di immobili	0.00	0.00	0.00	0.00
altra tipologia	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>totale</b>	<b>19,199,689.56</b>	<b>42,741,164.96</b>	<b>257,678,830.20</b>	<b>319,619,684.72</b>

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

**Note:**

(1) La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun intervento di cui alla scheda D

(2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

## SCHEDA B: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo

### ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

CUP (1)	Descrizione dell'opera	Determinazioni dell'amministrazione (Tabella B.1)	Ambito di interesse dell'opera (Tabella B.2)	Anno ultimo quadro economico approvato	Importo complessivo dell'intervento (2)	Importo complessivo lavori (2)	Oneri necessari per l'ultimazione dei lavori	Importo ultimo S.A.L.	Percentuale avanzamento lavori (3)	Causa per la quale l'opera è incompiuta (Tabella B.3)	L'opera è attualmente fruibile parzialmente dalla collettività?	Stato di realizzazione ex comma 2 art.1 DM 42/2013 (Tabella B.4)	Possibile utilizzo ridimensionato dell'Opera	Destinazione d'uso (Tabella B.5)	Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 181 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito in caso di demolizione	Parte di infrastruttura di rete
					0,00	0,00	0,00	0,00										

**Note:**

- (1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra; è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003.
- (2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato.
- (3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato.
- (4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita l'immobile deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

Il referente del programma  
Di Biagio Andrea

**Tabella B.1**

- a) è stata dichiarata l'insussistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera
- b) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi
- c) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo già reperito i necessari finanziamenti aggiuntivi
- d) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

**Tabella B.2**

- a) nazionale
- b) regionale

**Tabella B.3**

- a) mancanza di fondi
- b1) cause tecniche; protrarsi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o l'esigenza di una variante progettuale
- b2) cause tecniche; presenza di contenzioso
- c) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
- d) fallimento, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia
- e) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatore o di altro soggetto aggiudicatore

**Tabella B.4**

- a) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione (Art. 1 c2, lettera a), DM 42/2013)
- b) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di riavvio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 42/2013)
- c) i lavori di realizzazione, ultimati, non sono stati collaudati nel termine previsto in quanto l'opera non risulta rispondente a tutti i requisiti previsti dal capitolato e dal relativo progetto esecutivo come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 42/2013)

**Tabella B.5**

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



## SCHEDA D: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo

### ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm. (2)	Codice CUP (3)	Annuità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	RUP	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosezione intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)							Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)		
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successiva	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo		Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
L00115590671202200014			2024	Teseo Ermanno	No	No	013	067	041		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	O.M. 19 marzo 2015. Adeguamento alle norme di prevenzione incendi. Strutture superiori a 1.000 mq	1	2.155.826,56	0,00	0,00	0,00	2.155.826,56	0,00				
L00115590671202100005		G98220001940001	2024	Cipollati Mauro	No	No	013	067	028		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di riparazione post sisma ex Capoverde Montorio al Vomano (TE)	1	350.262,00	0,00	0,00	0,00	350.262,00	0,00				
L00115590671201800024	001	G42C17000180003	2024	Teseo Ermanno	SI	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. Mazzini di Teramo. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	1	1.250.000,00	0,00	0,00	0,00	1.250.000,00	0,00				
L00115590671201800005	003	G10C14000070005	2024		SI	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. S. Liberatore di Ascoli Piceno. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	1	1.050.000,00	0,00	0,00	0,00	1.050.000,00	0,00				
L00115590671201800026	003	G62C18000080005	2024		No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. SS. Maria della Speranza di Giulianova. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	1	1.150.000,00	0,00	0,00	0,00	1.150.000,00	0,00				
L00115590671201800027	004	G22C18000150005	2024	Teseo Ermanno	No	No	013	067	039		04 - Ricostruzione	05.30 - Sanitarie	P.O. Via Vibrata di S. Omobono. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	1	720.000,00	0,00	0,00	0,00	720.000,00	0,00				
L00115590671201800059	128		2024	Bambaci Antonio	No	No	013	067	026		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Intervento di riparazione post sisma 2016 Pollanabate (SA) via dei Gran Sassi	1	64.850,00	0,00	0,00	0,00	64.850,00	0,00				
L00115590671202200008			2024	Barattì Maurizio	No	No	013	067	041		08 - Ampliamento o potenziamento	03.15 - Distribuzione di energia	Realizzazione/inglobamento cabina elettrica P.I. lotto ex Sanatorio P.O. di Teramo e G. da Casale	1	350.000,00	0,00	0,00	0,00	350.000,00	0,00				
L00115590671202200118		G47C10500110001	2024	Di Asenzo Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	SISMA 2016 - Lavori di riparazione ed adeguamento immobile denominato ex "Riscaldamento Caracciolo" Teramo	1	1.530.000,00	1.530.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
L00115590671202200119		G47C1050020001	2024	Di Asenzo Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.11 - Beni culturali	Sisma 2016 - Lavori di riparazione e adeguamento immobile ERP in via Gelsio, Teramo	1	700.000,00	700.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
L00115590671202100004			2024	Bambaci Antonio	No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori ex nota di sicurezza realizzazione P.O. ASI	2	35.000,00	0,00	0,00	0,00	35.000,00	0,00				
L00115590671202400001			2024				013	067	041				Miglioramento Depositi premitari (Raff. climali e speciali) presso il P.O. Teramo	1	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00				
L00115590671202400002			2024				013	067	025				Lavori di sostituzione sistemi di deflusso acqua meteorica e riparazione copertura in edificio Centrale Ircsa P.O. Giulianova post sisma	1	25.000,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00				
L00115590671202400004			2024				013	067	044				Altezza acqua bianche su rete pubblica presso Ircsa di Tortoreto	1	16.500,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00	0,00				
L00115590671202400005			2024		No		013	067	004				Adeguamento Camera Mortuaria P.O. ASI	1	75.000,00	0,00	0,00	0,00	75.000,00	0,00				
L001155906712022000118			2024		No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Adeguamento impianto Riscaldamento Aria Sola Operatore e alcuni Locali Riscaldamento P.O. ASI	1	125.000,00	0,00	0,00	0,00	125.000,00	0,00				
L00115590671202400006			2024		No	No	013	067	004		04 - Ricostruzione	05.30 - Sanitarie	ADEGUAMENTO ANTICENDIO SERRATO PER COLLETTORI QUADRI DI CORRENTE (Ricostruzione V.P.F.)	1	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00				
L00115590671202400007			2024							ITP12			Rilascio/impermeabilizzazione copertura Lotto 1 (AS neurochirurgia e neurochirurgia)	1	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	0,00				
L00115590671202300009		G45P22000680006	2024	Di Falco Ardente Vito	No	No	013	067	041				PNRR - Realizzazione ospedale di comunità in Casale, Teramo	1	800.000,00	3.605,672,00	0,00	0,00	4.405,672,00	0,00				
L00115590671202300010		G38C22000420006	2024		No	No	013	067	004		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione Ospedale di Comunità presso il comune di Ascoli	1	204.300,00	1.500.000,00	0,00	0,00	1.704.300,00	0,00				
L00115590671202300011		G09P22000690006	2024		No	No					01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa di Comunità Riscaldamento (TE)		300.000,00	1.500.000,00	2.000.530,00	0,00	3.800.530,00	0,00				

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm. (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	RUP	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Islet			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e natura dell'intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)							Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)		
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali incrementi di cui alla scheda C collegata all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo del contributo finanziamento derivante da contributo di mutuo		Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
L00115590671202300012		G49P22000690006	2024		No	No	013	067	041		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa della comunità Teramo	1	400,000.00	2,810,887.00	0.00	0.00	3,210,887.00	0.00		0.00		
L00115590671202300013		G79P22000680006	2024		No	No	013	067	026		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa della comunità Isola del Gran Sasso d'Italia (TE)	1	415,720.00	0.00	0.00	0.00	415,720.00	0.00		0.00		
L00115590671202300014		G69P22000690006	2024		No	No					04 - Riabilitazione	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa della comunità Bardi (spine)	1	249,015.00	0.00	0.00	0.00	249,015.00	0.00		0.00		
L00115590671202300015		G19P22004400006	2024		No	No	013	067	047		58 - Ampliamento o potenziamento	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa della comunità Matriciano (spine)	1	615,620.00	0.00	0.00	0.00	615,620.00	0.00		0.00		
L00115590671202300016		G09P22000680006	2024		No	No	013	067	028		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa della comunità Montorio al Vomano (TE) (spine)	1	622,670.00	600,000.00	0.00	0.00	1,222,670.00	0.00		0.00		
L00115590671202300017		G39P22000670006	2024		No	No					01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa della comunità Bardi (spine)	1	600,000.00	1,422,942.00	0.00	0.00	2,022,942.00	0.00		0.00		
L00115590671202300018		G39P22000680006	2024		No	No					01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	PNRR - Realizzazione casa della comunità S. Maria (TE) (spine)	1	400,000.00	913,111.00	0.00	0.00	1,313,111.00	0.00		0.00		
L00115590671202300022		G41B21010060001	2024		No	SI	013	067	041		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	PhC - Ospedale sicuro - Adeguamento piano lotto 2 P.O. Teramo	1	3,600,000.00	3,226,724.00	0.00	0.00	6,826,724.00	0.00		0.00		
L00115590671202300025			2024		No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PHRR (RMN P.C. IATRI)	1	0.00	600,000.00	0.00	0.00	600,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202300026			2024		No	No	013	067	039		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PHRR (RMN SANTOMERO)	1	600,000.00	0.00	0.00	0.00	600,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202300027			2024		No	No	013	067	039		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI PER TELECOMANDO PHRR PRONTO SOCCORSO SANTOMERO	1	36,000.00	0.00	0.00	0.00	36,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202300028			2024		No	No	013	067	004		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PHRR OPTOPANTOMOGRAFICO PRESIDIO OSPEDALIERO DIATRI	1	93,436.00	0.00	0.00	0.00	93,436.00	0.00		0.00		
L00115590671202300029			2024		No	No	013	067	039		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI PER DENSITOMETRO PHRR PRESIDIO OSPEDALIERO SANTOMERO	1	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202300030			2024		No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PHRR (DIPLOMA OSTETICO FENILE PRESIDIO OSPEDALIERO DI GIULIANOVA)	1	140,290.00	0.00	0.00	0.00	140,290.00	0.00		0.00		
L00115590671202300033			2024		No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI DI RIBANDEGGIO E PROTEZIONE pavimenti al tronco facciate esterne, Capesole Giulianova	1	100,000.00	0.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200007			2025	Barattoli Maurizio	No	No	013	067	039		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori di adeguamento e messa in sicurezza P.O. di Sant'Onofrio (Servizi tecnologici - Riqualificazione quadri di rilevamento (condensatori), Sottocentrale elettrica - Interventi per quadro, Obiettivo adeguamento antiriscaldamento)	2	0.00	88,500.00	0.00	0.00	88,500.00	0.00		0.00		
L00115590671201900009			2025	Di Asenzo Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori vari di impermeabilizzazione corpo C, Corpi D e Radiatori del P.O. di Teramo	2	0.00	150,000.00	0.00	0.00	150,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200002			2025	Barattoli Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Rifacimento completo impianti di distribuzione gas medicali ed impianto elettrico sala operatoria di cardiologia 2° lotto P.O. Teramo	1	0.00	170,000.00	0.00	0.00	170,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200004			2025		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Via Torre Bruciate, Teramo. Messa in sicurezza impianti	1	0.00	35,000.00	0.00	0.00	35,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200005			2025		No	No	013	067	031		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Rifacimento somiere annoverato SERT di Nardo	1	0.00	32,000.00	0.00	0.00	32,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200006			2025	Di Asenzo Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	SEDE ASL - RIPARAZIONE TORRELEONATA PROPRIETA' DI NICOLA' (Piano secondo sottotetto) E RAMPA DI ACCESSO	1	0.00	74,000.00	0.00	0.00	74,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200007			2025	Di Asenzo Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	SEDE ASL SOSTITUZIONE RINCHIESTA TESORAZZO - Piano 5 e Adeguamento impianti (in C.T. 1° e 1°) DVR Classe Rischio ALTO	1	0.00	120,000.00	0.00	0.00	120,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200009			2025	Barattoli Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ricostruzione quadro di Basea teramo presso il 3° lotto ex Santuario del P.O. di Teramo	1	0.00	100,000.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200011			2025	Barattoli Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Lavori e rafforzamento per la prevenzione incendi dei centri della azienda	1	0.00	150,000.00	0.00	0.00	150,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200012			2025	Barattoli Maurizio	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. Giulianova - Rifacimento impianto termico e lavori su parte dei locali interni al reparto di Dialisi	1	0.00	240,000.00	0.00	0.00	240,000.00	0.00		0.00		
L00115590671202200013			2025	Barattoli Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	P.O. Teramo - Lavori di adeguamento su impianti elevatori (pomeroli e montastighe)	1	0.00	250,000.00	0.00	0.00	250,000.00	0.00		0.00		

Codice Unico Intervento - CUR (1)	Cod. Int. Amm. (2)	Codice CUP (3)	Annuosità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	RUP	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosezione intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)								Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)	
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali incrementi di cui alla scheda C collegata all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contributo di mutuo	Apporto di capitale privato (11)		
																						Importo		Totale (Tabella D.4)
L00115590671202200015			2025	Cipolletti Mauro	SI	SI	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	PO Giulianova, SOSTITUZIONE QUADRO DI MANICORA Montebellughe edificio Psichiatrico -	1	0,00	23.509,77	0,00	0,00	23.509,77	0,00		0,00		
L00115590671202200017			2025	Cipolletti Mauro			013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	RSA In e da Bellorchio, Giulianova LAVORI DI RIPARAZIONE MANITO DI COPERTURA per rifacimento della struttura. RIPARAZIONE Montebellughe zona verde. EFFICIENTAMENTO PAVIMENTAZIONE bagli e porzioni di pavimentazione in Piantagel storico di degrado ed edificio collettivo		0,00	45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00		0,00		
L00115590671202100008		G4519000310005	2025	Cipolletti Mauro	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	Lavori di ripulitura danni da alluvio 2016 TP demoliti in Forte della Noce, Teramo	2	0,00	499.897,37	0,00	0,00	499.897,37	0,00		0,00		
L0011559067120200008			2025		No	No	013	067	041		01 - Nuova edificazione	05.30 - Sanitaria	Nuovo Ospedale Teramo	2	0,00	17.112.452,95	250.000.000,00	0,00	267.112.452,95	0,00		0,00		
L0011559067120200001			2025	Bambale Antonio	No	No	013	067	004		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitaria	Stabilimento parziale DM Oncoflogio P.O. di ARI	3	0,00	176.148,10	0,00	0,00	176.148,10	0,00		0,00		
L00115590671201900001		G41820000510002	2025	Di Biagio Andrea	No	No	013	067	041		06 - Altro	05.30 - Sanitaria	Lavori di completamento opere in del parcheggio multipiano del P.O. di Teramo	2	0,00	636.000,00	0,00	0,00	636.000,00	0,00		636.000,00		
L00115590671201800005	037		2025		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	Messa in sicurezza per oneri di pontone di telo edificio Teramo	2	0,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00		0,00		
L00115590671201800003	033		2025		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	Inferri aree comuni. Eliminazione situazioni di pericolo presso ospedale di Teramo	3	0,00	60.000,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00		0,00		
L00115590671201800001	030		2025	Cipolletti Mauro	No	No	013	067	025		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitaria	Lavori su n. 100 perimetrale presso il P.O. di Giulianova (vedi Chiedi)	3	0,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00		0,00		
L00115590671201800002	031		2025	Cipolletti Mauro	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	Trattamento su struttura metallica adozione armatura P.O. Giulianova	2	0,00	109.000,00	0,00	0,00	109.000,00	0,00		0,00		
L00115590671201900008			2025		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	Lavori per ottenimento prescrizioni HAS presso ospedale di ARI	3	0,00	362.810,00	0,00	0,00	362.810,00	0,00		0,00		
L00115590671202000027			2025	Cipolletti Mauro	No	No	013	067	041		02 - Demolizione	05.30 - Sanitaria	Demolizione Ruedi C.da Casella	2	0,00	900.000,00	0,00	0,00	900.000,00	0,00		0,00		
L00115590671202300006			2025		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	LAVORI BRAS CASALENA - RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE	2	0,00	100.000,00	0,00	0,00	100.000,00	0,00		0,00		
L00115590671202300004			2025		No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	LAVORI DI RISTRANIMAMENTO FACCIATE con isolamento protetto, irrigugliatura e sostituzione marciapiedi e marciapiedi, Ospedale Giulianova	2	0,00	46.374,85	0,00	0,00	46.374,85	0,00		0,00		
L00115590671201900006		G4820000320002	2026	Di Asenzo Roberto	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	LAVORI PER IL RISTRANIMAMENTO E MESSA IN SICUREZZA DELLE FACCIATE DEL P.O. DI TERAMO	1	0,00	0,00	600.000,00	0,00	600.000,00	0,00		0,00		
L00115590671201900009		G4820000200002	2026	Teseo Einarro	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	Rifacimento facciate: C.d. Casemaggio Ristrutturazione pedonale e messa in sicurezza strutture demesse (indori)	2	0,00	271.581,04	0,00	0,00	271.581,04	0,00		0,00		
L00115590671202200010			2026	Baraffi Maurizio	No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	Sostituzione LPIE (gradi di continuità) strutture ospedaliere	1	0,00	450.000,00	0,00	0,00	450.000,00	0,00		0,00		
L00115590671202200014			2026	Baraffi Maurizio	No	No	013	067	025		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	P.O. Di Orem, Giulianova, ARI - Lavori di adeguamento su impianti elevatori (servizi e montastigge)	1	0,00	250.000,00	0,00	0,00	250.000,00	0,00		0,00		
L00115590671201800019	084		2026	Bambale Antonio	No	No	013	067	013		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitaria	Ristrutturazione per realizzazione struttura REMS per ospiti psichiatrici cronici in Caspignone Messer Rainaldo	3	0,00	0,00	600.000,00	0,00	600.000,00	0,00		0,00		
L00115590671202000012			2026	Cipolletti Mauro	No	No	013	067	025		09 - Manutenzione straordinaria con efficientamento energetico	05.30 - Sanitaria	Interventi per efficientamento energetico attraverso l'installazione di doppio termico sulle facciate e sostituzione infissi P.O. di Giulianova	2	0,00	673.150,50	1.000.000,00	0,00	1.673.150,50	0,00		0,00		
L00115590671202000011			2026	Casentri Alessandro	No	No	013	067	039		09 - Manutenzione straordinaria con efficientamento energetico	05.30 - Sanitaria	Interventi per efficientamento energetico attraverso l'installazione di doppio termico sulle facciate e sostituzione infissi P.O. Sant'Oronzo	1	0,00	136.404,38	1.000.000,00	0,00	1.136.404,38	0,00		0,00		
L00115590671202000010			2026	Bambale Antonio	No	No	013	067	004		06 - Ristrutturazione con efficientamento energetico	05.30 - Sanitaria	Interventi per efficientamento energetico attraverso l'installazione di doppio termico sulle facciate e sostituzione infissi P.O. di ARI	1	0,00	1.000.000,00	1.097.835,20	0,00	2.097.835,20	0,00		0,00		
L00115590671201900004		G4820000310002	2026	Di Biagio Andrea	No	No	013	067	041		03 - Recupero	05.30 - Sanitaria	LAVORI DI MESSA IN SICUREZZA DELL'EDIFICIO IN VALE CRICOLI, ED. DISPENSARIO	2	0,00	0,00	583.965,00	0,00	583.965,00	0,00		0,00		
L00115590671201800067	136		2026		No	No	013	067	039		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitaria	LAVORI PER RMN CATERMARTUCO, ANE P.O. SANT'OMERO	2	0,00	0,00	400.000,00	0,00	400.000,00	0,00		0,00		

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.le (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	RUP	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Isolat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosezione intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)								Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)	
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successiva	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Sicurezza temporale offerta per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contribuzione di rischio	Apporto di capitale privato (11)		
																						Importo		Tipologia (Tabella D.4)
L0015590871203300032			2028		No	No	013	067	041		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI PER SALA MACCHINA DATA CENTER PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TERAMO	1	0.00	0.00	396.900.00	0.00	396.900.00	0.00		0.00		
															10.109.686.96	42.741.164.96	257.678.630.20	0.00	319.619.684.72	0.00		636.000.00		

Note:  
 (1) Numero intervento = "1" + di annualizzazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre della prima annualità del primo programma  
 (2) Numero interno Sistemare indicato dall'annualizzazione in base a proprio sistema di codifica  
 (3) Indica il CUP (cfr. articolo 3 comma 6)  
 (4) Reportare nome e cognome del responsabile del procedimento  
 (5) Indica se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera a) del D.Lgs.50/2016  
 (6) Indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera c) del D.Lgs.50/2016  
 (7) Indica il livello di priorità di cui all'articolo 3 commi 11 e 12  
 (8) Al sensi dell'art.4 comma 6, il caso di derivazione di cui all'art.3 comma 1 lettera c) del D.Lgs.50/2016  
 (9) Importo complessivo al sensi dell'articolo 3, comma 6, lui include le spese eventualmente già sostenute e con competenza di bilancio antecedente alla prima annualità  
 (10) Reportare il valore dell'eventuale immobile trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C  
 (11) Reportare l'importo del capitale privato come quota parte del costo totale  
 (12) Indica se l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'anno al sensi dell'art.5 commi 8 e 10. Tale campo, come la relativa nota e tabella, compaiono solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

Tabella D.1  
 Cf: Classificazione Sistema CUP: codice tipologia intervento per natura intervento 03= realizzazione di lavori pubblici (opere e impiantistica)

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

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

Tabella D.4  
 1. franchia di progetto  
 2. concessione di costruzione e gestione  
 3. apponizzazione  
 4. società partecipate o di scopo  
 5. locazione finanziaria  
 6. contratto di disponibilità  
 9. altro

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

## SCHEDA E: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo

### INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUJ	CUP	Descrizione dell'intervento	RUP	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEZZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L00115590671202000014		D.M. 19 marzo 2015, Adeguamento alle norme di prevenzione incendi Strutture superiori a 1.000 mq	Teseo Ermanno	2.155,826.56	2.155,826.56		1						
L00115590671202100005	G63D20001040001	Lavori di riparazione post sisma ex Dispensario Montorio al Vomano (TE)	Cipolletti Mauro	350,262.00	350,262.00	ADN	1	No	No	1			
L00115590671201800024	G42C17000180003	P.O. Mazzini di Teramo. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	Teseo Ermanno	1,250,000.00	1,250,000.00		1						
L00115590671201800025	G32C18000370005	P.O. S. Liberatore di Atri. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi		1,050,000.00	1,050,000.00		1						
L00115590671201800026	G62C18000080005	P.O. SS. Maria della Splendore di Giulianova. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi		1,150,000.00	1,150,000.00		1						
L00115590671201800027	G22C18000150005	P.O. Val Vibrata di S. Omero. Interventi finalizzati all'adeguamento delle norme di prevenzione incendi	Teseo Ermanno	720,000.00	720,000.00		1						
L00115590671201800059		Intervento di riparazione post sisma 2016 Poliarquatrato Isola del Gran Sasso	Barnabei Antonio	64,850.00	64,850.00	CPA	1						
L00115590671202200008		Realizzazione/miglioramento cabine elettriche 3° lotto ex Sanatorio P.O. di Teramo e c.da Casalena	Baratini Maurizio	350,000.00	350,000.00		1						
L00115590671202200018	G47H21050610001	SISMA 2016 - Lavori di riparazione ed adeguamento immobile denominato ex Ravasco in viale Calvar, Teramo	Di Asenzo Roberto	1,530,000.00	3,030,000.00		1						
L00115590671202200019	G47H21050620001	Sisma 2016 - Lavori di riparazione e adeguamento immobile ERP in via Getulio, Teramo	Di Asenzo Roberto	700,000.00	1,400,000.00		1						
L00115590671202100004		Lavori su scala di sicurezza ramificazione P.O. Atri	Barnabei Antonio	35,000.00	35,000.00		2						
L00115590671202400001		Miglioramento Depositi preliminari rifiuti urbani e speciali presso il P.O. Teramo		30,000.00	30,000.00	MIS	1	No					
L00115590671202400002		Lavori di sostituzione sistemi di deflusso acqua meteorica e riparazione copertura in edificio Centrale idrica P.O. Giulianova pad. ovest		25,000.00	25,000.00	CPA	1						
L00115590671202400003		Lavori di rifacimento pavimentazione piano rialzato palazzina Psichiatra		125,000.00	125,000.00	CPA	1						
L00115590671202400004		Allaccio acque bianche su rete pubblica presso il dsb di Tortoreto		16,500.00	16,500.00	MIS	1						
L00115590671202400005		Adeguamento Camera Mortuaria P.O. Atri		75,000.00	75,000.00		1						
L0011559067120200018		Adeguamento impianto Ricambio Ana Sale Operazione e alcuni Locali Rianimazione P.O. Atri		125,000.00	125,000.00	CPA	1						
L00115590671202400006		ADEGUAMENTO ANTINCENDIO SERBATOI PER GRUPPI GENERATORI DI CORRENTE (Prescrizione VV.FF.)		50,000.00	50,000.00	CPA	1						
L00115590671202400007		Rifacimento impermeabilizzazione copertura Lotto I (All neurochirurgia e neurochirurgia)		200,000.00	200,000.00		1						
L00115590671202300009	G45F22000690006	PNRR - Realizzazione ospedale di comunità in Casalena, Teramo	Di Felice Ardente Valentino	800,000.00	4,405,672.00		1						
L00115590671202300010	G38I22000420006	PNRR - Realizzazione Ospedale di Comunità presso il comune di Atri		204,300.00	1,704,300.00		1						



Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	RUP	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L00115590671202300011	G05F22000690006	PNRR - Realizzazione casa di Comunità Roseto degli Abruzzi (TE)		300.000,00	3.800.530,00								
L00115590671202300012	G45F22000690006	PNRR - Realizzazione casa della comunità Teramo		400.000,00	3.210.887,00		1						
L00115590671202300013	G75F22000690006	PNRR - Realizzazione casa della comunità Isola del Gran Sasso d'Italia (TE)		415.720,00	415.720,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300014	G05F22000560006	PNRR - Realizzazione casa della comunità Bisenti (spoke)		249.015,00	249.015,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300015	G15F22000400006	PNRR - Realizzazione casa della comunità Martiniscuro (spoke)		615.820,00	615.820,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300016	G05F22000680006	PNRR - Realizzazione casa della comunità Montorio al Vomano (TE) (spoke)		622.670,00	1.222.670,00		1						
L00115590671202300017	G35F22000670006	PNRR - Realizzazione casa della comunità Nereto (spoke)		600.000,00	2.022.042,00		1						
L00115590671202300018	G35F22000680006	PNRR - Realizzazione casa della comunità Silvi Marina (TE) (spoke)		400.000,00	1.313.111,00		1						
L00115590671202300022	G41B21010990001	PNC - Ospedale sicuro - Adeguamento sismico lotto 2 P.O. Teramo		3.600.000,00	6.826.724,00		1						
L00115590671202300025		LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR RMN P.O.ATRI		0,00	600.000,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300026		LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR RMN SANTOMERO		600.000,00	600.000,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300027		LAVORI PER TELECOMANDATO PNRR PRONTO SOCCORSO SANTOMERO		36.000,00	36.000,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300028		LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR ORTOPANTOMOGRAFO PRESIDIO OSPEDALIERO DI ATRI		93.436,00	93.436,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300029		LAVORI PER DENSITOMETRO PNRR PRESIDIO OSPEDALIERO SANTOMERO		20.000,00	20.000,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300030		LAVORI INSTALLAZIONE APPARECCHIATURE PNRR DIGITALE DIRETTO PENILE PRESIDIO OSPEDALIERO DI GIULIANOVA		140.290,00	140.290,00	MIS	1	No	No				
L00115590671202300033		LAVORI DI RISANAMENTO E RIPRISTINO porzioni di intonaco facciate esterne, Ospedale Giulianova		100.000,00	100.000,00	CPA	1						

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

**Tabella E.1**

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

**Tabella E.2**

1. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento di fattibilità delle alternative progettuali".  
 2. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento finale".  
 3. progetto definitivo  
 4. progetto esecutivo

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

## SCHEDA F: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria Locale N. 4 di Teramo

ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE  
E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1)

Il referente del programma

Di Biagio Andrea

Note

(1) breve descrizione dei motivi

**ASL TERAMO**

**Deliberazione n. 1692 del 29/09/2023 ad oggetto:**

ADOZIONE STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2024-2026

---

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 29/09/2023 con prot. n. 0003373/23 all'Albo Informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi del d.lgs. n. 267/2000, della L.R. n. 28/1992 e della L. n.69/2009.

La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Informatico Aziendale.

L'addetto alla pubblicazione informatica  
Prudente Fabrizio

**ASL TERAMO**

**Deliberazione n. 1692 del 29/09/2023 ad oggetto:**

ADOZIONE STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2024-2026

*(Firmato digitalmente da)*

**MAURIZIO DI GIOSIA**

Data: 29/09/2023 12:15:50 (UTC)

Nr. di serie certificato: 67371174786116005679797409575090819935