

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

n° **1781** del **29 SET. 2022**

**OGGETTO:** Adozione ed approvazione del Piano Strategico 2023-2025, del Bilancio Pluriennale di Previsione 2023 -2025, del Bilancio Economico Preventivo Annuale 2023 della Asl 1 Avezzano Sulmona L'Aquila.

**STRUTTURA PROPONENTE:** U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie

L'estensore:

Firma

L'istruttore

Firma

Il Direttore: Dott. Paolo Spaziani

Firma



**A cura della UOC Servizio Bilancio e Risorse Finanziarie**

Il Direttore della U.O.C. Servizio Bilancio e Risorse Finanziarie con la sottoscrizione della proposta di delibera di pari oggetto attesta:

Il presente atto: comporta spesa: SI  NO

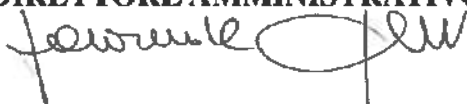
comporta scostamenti dal Bilancio Economico Preventivo: SI  NO

Il Direttore f.f. della U.O.C.: dott. Paolo Spaziani



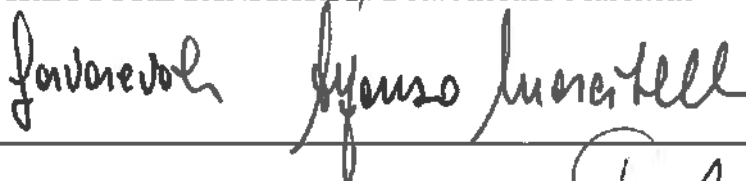
**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO:** Dott. Stefano Di Rocco

Parere DA:



**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO:** Dott. Alfonso Mascitelli

Parere DS:



**IL DIRETTORE GENERALE**  
Prof. Ferdinando Romano



## IL DIRETTORE DELL' U.O.C. BILANCIO E RISORSE FINANZIARIE

### PREMESSO CHE:

- Con legge regionale n. 146 del 24.12.1996 e successive modifiche ed integrazioni sono state emanate dalla Regione Abruzzo in attuazione del D.L.vo 502/1992 nuove norme in materia di programmazione, contabilità, gestione e controllo delle Aziende Sanitarie, introducendo in particolare per le stesse la contabilità di tipo economico – patrimoniale in luogo della vecchia contabilità finanziaria;
- La stessa Legge Regionale all'art. 6 stabilisce: “Sono strumenti della programmazione: a) il Piano Strategico; b) il correlato Bilancio Pluriennale; c) Il Piano Programmatico di Esercizio costituito da: 1) il Bilancio Economico Preventivo annuale modificato dal successivo Decreto Legislativo 118/2011; 2) il Piano annuale di organizzazione; 3) il Piano annuale delle dinamiche complessive del Personale”;
- La L.R. 1/2022 ha modificato gli art. 7 e 20 bis della suddetta L.R n.146/1996 che testualmente recitano:
  - art. 7- “Il Piano strategico è adottato dal direttore generale in conformità agli indirizzi-programmatici emanati dalla Regione e costituisce punto di riferimento per l'elaborazione del bilancio pluriennale di previsione e del bilancio economico preventivo annuale. Esso definisce le linee strategiche di sviluppo, gli obiettivi e gli indirizzi generali per la gestione delle Aziende ed è articolato in programmi e in progetti. Il Piano strategico deve evidenziare in particolare: a) i programmi di attività con specifico riferimento a quelle aggiuntive rispetto ai livelli uniformi di assistenza da assicurare; b) eventuali programmi di ridimensionamento e ristrutturazione dei servizi; c) il programma pluriennale degli investimenti finalizzati ai nuovi servizi da attivare e al potenziamento dei servizi già operanti; d) le politiche di sviluppo delle risorse umane e delle correlate professionalità; e) le fonti finanziarie ed economiche necessarie alla realizzazione degli obiettivi del Piano. Il Piano strategico ha, di norma, durata triennale ed è aggiornato annualmente entro il 30 settembre, in relazione anche alla verifica dello stato di attuazione dei programmi”
  - art. 20 bis -“Entro il 30 settembre dell'anno precedente a quello di riferimento il Direttore Generale trasmette il Piano strategico triennale, ovvero il suo aggiornamento annuale, il bilancio pluriennale di previsione e il piano programmatico di esercizio corredato del parere del Collegio Sindacale in ordine al bilancio economico preventivo annuale alla Direzione competente della Giunta Regionale per l'approvazione ed al Comitato Ristretto dei Sindaci il quale, entro il termine perentorio di 40 giorni dalla data di trasmissione, può rimettere le proprie osservazioni alla Direzione competente della Giunta Regionale”;
- Con decreto legislativo n. 118/2011 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, e degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42” prevede all'art. 25

comma 2 che il Bilancio Economico preventivo annuale include un Conto Economico Preventivo e un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di Conto economico e di rendiconto finanziario previsti dal successivo art. 26 dello stesso e dalla successiva intesa del 09/08/2012;

- Lo stesso decreto legislativo prevede all'art. 25 la Nota Illustrativa, la relazione del Direttore Generale, il Piano degli investimenti e la relativa relazione del Collegio Sindacale;
- Con nota prot. n. RA/0319741/22 del 02/09/2022 del Dipartimento Sanità – Servizio Programmazione Economico Finanziaria e Finanziamento del SSR è stata trasmessa la Delibera di Giunta Regionale n. 481 del 23/08/2022 avente ad oggetto “Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2023-2025” contenente l'allegato 1 denominato “Indirizzi per la programmazione triennale 2023-2025 delle Aziende Sanitarie Regionali”;
- Ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. n. 118/2011, l'azienda, con delibera del Direttore Generale n. 1752 del 28/09/2022, ha adottato il Piano degli investimenti aziendale per il triennio 2023-2025 in linea al tetto di spesa fissato dalla suddetta DGR n. 481/2022;

#### **RILEVATO CHE:**

- Con delibera del Direttore Generale n. 1978 del 30/11/2021, successivamente modificata e integrata con deliberazione del Direttore Generale n. 529 del 23/03/2022, è stato adottato il Piano strategico 2022 – 2024, il Bilancio Pluriennale di Previsione 2022 – 2024 e il Bilancio Economico Preventivo Annuale 2022, all'interno del quale si era evidenziato di procedere all'aggiornamento degli strumenti di programmazione per gli anni 2023 – 2025 nel momento in cui la Regione avesse emanato gli appositi indirizzi programmatici;
- I dati di mobilità riportati nei CE programmatici 2023 – 2025 sono quelli rinvenibili a pagina 9 dell'allegato 1 alla DGR n. 481/2022 degli indirizzi per la programmazione triennale 2023-2025 delle Aziende Sanitarie Regionali in cui il saldo mobilità dovrà rappresentare:
  - Costi e ricavi relativi alla mobilità extraregionale 2022 sulla base dei valori che sono stati comunicati in occasione del CE 2° Trim. 2022 (base annua);
  - Costi e ricavi relativi alla mobilità intraregionale annuale 2022 da pubblico e da privato sulla base dei valori comunicati in occasione del CE II trimestre 2022 (base annua);
- Si procederà all'aggiornamento degli strumenti di programmazione per gli anni 2024 – 2026 nel momento in cui la Regione emanerà gli appositi indirizzi programmatici;

## **RITENUTO**

Di dover adottare ed approvare il Bilancio Pluriennale di Previsione 2023 – 2025 e il Bilancio Economico Preventivo Annuale 2023 dell’Azienda ASL 1 Avezzano – Sulmona – L’Aquila;

## **ATTESTATO:**

- **che il Responsabile del Procedimento coincide con il Responsabile della proposta che sta dando avvio all’iter procedimentale valutando, ai fini istruttori, le condizioni di ammissibilità, i requisiti di legittimazione e i presupposti rilevanti per l’emanazione del presente provvedimento, avendo accertato d’ufficio i fatti;**
- **con assunzione unilaterale di responsabilità amministrativa e tecnica, che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’articolo 1 della Legge n° 20/1994 e successive modificazioni, nonché rispondente ai criteri di economicità e di efficacia di cui all’articolo 1, primo comma della Legge n° 241/1990 e ss.mm. ed ii.;**
- **che il presente provvedimento è stato redatto nel rispetto dei principi e delle disposizioni in materia di trattamento dei dati, ai sensi del d.lgs n° 196/2003 e ss.mm. ed ii. e del Regolamento UE 2016/678 (GDPR) per quanto concerne la pubblicazione sull’albo Pretorio on line;**

## **PROPONE**

per le motivazioni esposte in narrativa e che si intendono integralmente riportate:

- 1) di adottare ed approvare, ai sensi della L.R. 146/96 e ai sensi del D.Lgs. 118/2011, gli Strumenti di Programmazione per gli anni 2023 – 2025 nel rispetto delle indicazioni del Dipartimento Sanità contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 481 del 23/08/2022 allegato 1, e sulla base degli interventi definiti nell’ambito dei servizi di consulenza direzionale ed operativa previsti dall’accordo di programma in attuazione dell’art. 79, comma 1 sexies lettera c), del DL n. 112/2008, convertito in legge n. 133/2008 e dalla Legge n. 191/2009, e precisamente:
  - Bilancio Pluriennale di Previsione 2023 – 2025
  - Bilancio Economico Preventivo Annuale 2023
  - Nota illustrativa
  - Relazione Direttore Generalecome da allegati documenti che formano parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- 2) di trasmettere 3 copie al Dipartimento Sanità, 1 copia al Collegio Sindacale ai sensi dell’art. 25 del D.Lgs 118/2011 e 1 copia al Comitato Ristretto dei Sindaci;
- 3) di conferire immediata esecutività al presente atto in applicazione dell’art. 21 quater della legge 241/1990.

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**PER EFFETTO** dei poteri previsti:

- dal d.lgs n° 517/1999 in combinato disposto con l'articolo 3, comma 6
- dal d.lgs n° 502/1992 e ss.mm. ed ii.
- dalla deliberazione di Giunta Regionale n. 384 del 21.06.2021;

**LETTA** la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Responsabile della Struttura indicata in frontespizio;

**PRESO ATTO** di tutto quanto esposto in narrativa;

**VISTI** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

### **DELIBERA**

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto *“Adozione ed approvazione del Piano Strategico 2023 – 2025, del Bilancio Pluriennale di Previsione 2023 – 2025, del Bilancio Economico Preventivo Annuale 2023 della Asl 1 Avezzano – Sulmona L’Aquila”* e conseguentemente:

1) di approvare, ai sensi della L.R. 146/96 e ss.mm.ii. e ai sensi del D.Lgs. 118/2011, gli Strumenti di Programmazione per gli anni 2023 – 2025 nel rispetto delle indicazioni del Dipartimento Sanità contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 481 del 23/08/2022 allegato 1, e sulla base degli interventi definiti nell’ambito dei servizi di consulenza direzionale ed operativa previsti dall’accordo di programma in attuazione dell’art. 79, comma 1 sexies lettera c), del DL n. 112/2008, convertito in legge n. 133/2008 e dalla Legge n. 191/2009, e precisamente:

- Bilancio Pluriennale di Previsione 2023 – 2025
- Bilancio Economico Preventivo Annuale 2023
- Nota illustrativa
- Relazione Direttore Generale

come da allegati documenti che formano parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

2) di trasmettere 3 copie al Dipartimento Sanità, 1 copia al Collegio Sindacale ai sensi dell’art. 25 del D.Lgs 118/2011 e 1 copia al Comitato Ristretto dei Sindaci;

3) di conferire immediata esecutività al presente atto in applicazione dell’art. 21 quater della legge 241/1990.

Il provvedimento è posto in pubblicazione sull’Albo on line aziendale per n° 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell’art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n° 69 e ss.mm. ed ii..



**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**CE SINTETICO – POA**

**ANNO 2023**

201		ASL Avezzano Sulmona L'Aquila		(importi in euro)
ID Old	ID New	CONTO ECONOMICO		Bilancio previsione 2023
		€/000		
A1.1	A1.1	Contributi F.S.R. indistinto		581.950.000
A1.2	A1.2	Contributi F.S.R. vincolato		9.323.733
A1	A1	Contributi F.S.R.		591.273.733
A2	A2	Saldo Mobilità		(13.279.885)
A3.1	A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici		518.762
A3.2	A3.2	Ticket		10.611.738
A3.3	A3.3	Altre Entrate Proprie		8.304.821
A3	A3	Entrate Proprie		19.435.320
A4	A4	Saldo Intramoenia		2.040.106
A5	A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		(3.178.522)
A6	A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati		1.118.617
A	A	Totale Ricavi Netti		597.409.369
B1.1	B1.1	Personale Sanitario		175.433.844
B1.2	B1.2	Personale Non Sanitario		42.395.585
B1	B1	Personale		217.829.429
B2	B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati		70.640.082
B3.1	B3.1	Altri Beni Sanitari		37.367.689
B3.2	B3.2	Beni Non Sanitari		1.063.400
B3.3	B3.3	Servizi		82.182.952
B3	B3	Altri Beni e Servizi		120.614.040
B4	B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati		551.465
B5	B5	Accantonamenti		15.435.975
B6	B6	Variazione Rimanenze		(1.100.000)
B	B	Totale Costi Interni		423.970.991
C1	C1	Medicina Di Base		37.814.586
C2	C2	Farmaceutica Convenzionata		42.264.920
C3.1	C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera		46.785.773
C3.2	C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale		11.966.247
C3.3	C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedal.		6.434.489
C3.4	C3.4	Altre Prestazioni da Privato		32.040.716
C3	C3	Prestazioni da Privato		97.227.225
C	C	Totale Costi Esterni		177.306.730
D	D	Totale Costi Operativi (B+C)		601.277.721
E	E	Margine Operativo (A-D)		(3.868.352)
F1	F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie		100.000
F2	F2	Saldo Gestione Finanziaria		645.879
F3	F3	Oneri Fiscali		14.343.240
F4	F4	Saldo Gestione Straordinaria		(18.965.000)
F	F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie		(3.875.881)
G	G	Risultato Economico (E-F)		7.530
AA0080	AA0080	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		0
H	H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		-
I	I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)		7.530



**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**MODELLO CE MINISTERIALE (MATTONI)**

**ANNO 2023**



## MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA							
REGIONE	<table border="1"> <tr> <td>130</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	130					
130							
ENTE SSN	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	2	0	1			
2	0	1					

PERIODO DI RILEVAZIONE								
ANNO	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>				2	0	2	3
2	0	2	3					
TRIMESTRE	1	2	3	4				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>					

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
		<b>A) Valore della produzione</b>	
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	591.821.294,28
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	591.273.732,52
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	581.950.000,00
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	581.950.000,00
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	-
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	-
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	9.323.732,52
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	518.761,76
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	156.759,00
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	156.759,00
	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)	362.002,76
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	362.002,76
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	-
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	AA0230	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	28.800,00
	AA0240	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	- 3.178.521,90
	AA0250	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.</b>	- 3.178.521,90
	AA0260	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	-
	AA0270	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	1.118.616,60
	AA0271	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.</b>	-
	AA0280	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.</b>	1.118.616,60
	AA0290	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo)</b>	-
	AA0300	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>	-
	AA0310	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>	-
	AA0320	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	71.649.843,76
	AA0330	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	39.298.316,80
R	AA0340	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della</i>	16.639.093,68
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	11.349.962,14
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.344.462,16
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	774.242,26
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	871.837,96
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	63.559,00
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	410.237,10
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	92,40
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	44.035,42
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	780.665,24
	AA0440	<i>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</i>	4.391,84
	AA0450	<i>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>	22.654.831,28

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	14.780.831,90
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	5.382.533,44
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	1.757.331,76
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	114.435,02
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	287.278,82
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	238,40
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	314.815,02
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	2.604,82
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	1.328,32
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	1.328,32
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	13.433,78
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	-
<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>24.641.284,16</b>
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	24.231.760,44
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	409.523,72
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	-
	<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>2.312.238,78</b>
	<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>5.398.004,02</b>
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	195.331,50
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.180.559,88
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	19.090,00
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	-
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.022,64
	<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>3.495.596,46</b>
	<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>485.394,20</b>
	<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>15.110,06</b>
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	15.038,06
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	72,00
R	<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>371,88</b>
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso 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	371,88
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-
	<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>108.991,64</b>
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri	92.512,98
	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	16.478,66
	<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>2.885.728,68</b>
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	2.551.750,70
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.551.750,70
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	333.977,98
	<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>10.611.737,88</b>
	<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica</b>	<b>10.559.864,32</b>
	<b>AA0960</b>	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>	<b>39.826,00</b>
	<b>AA0970</b>	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>	<b>12.047,56</b>
	<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>11.296.021,33</b>
	<b>AA0990</b>	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	<b>470.188,49</b>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	<b>AA1000</b>	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	2.377.383,79
	<b>AA1010</b>	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	5.447.340,24
	<b>AA1020</b>	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	2.848.969,71
	<b>AA1030</b>	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>	152.139,10
	<b>AA1040</b>	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>	-
	<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	-
	<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	2.464.165,56
	<b>AA1070</b>	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	603.463,80
	<b>AA1080</b>	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>	350.455,06
	<b>AA1090</b>	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>	1.510.246,70
	<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>689.278.753,97</b>
		<b>B) Costi della produzione</b>	
	<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>109.216.837,54</b>
	<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>108.153.437,53</b>
	<i>BA0030</i>	<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	70.640.081,62
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	69.334.297,94
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	160.478,36
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.145.305,32
	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	-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità	-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-
	<i>BA0070</i>	<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	145.667,30
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	145.667,30
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-
	<i>BA0210</i>	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	35.114.357,43
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	20.341.632,51
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.115.737,84
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	12.656.987,08
	<i>BA0250</i>	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	163.510,20

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.328.526,82
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	26.232,88
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	23.298,87
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	711.762,41
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
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	-
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>1.063.400,01</b>
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	14.282,88
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	105.885,89
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	433.296,51
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	446.200,20
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	13.914,94
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	49.819,59
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>320.678.739,74</b>
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>270.398.665,81</b>
	<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	<b>38.315.721,70</b>
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	37.814.585,52
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	22.803.849,26
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	4.931.737,16
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.279.741,58
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	3.799.257,52
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	89.192,52
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	411.943,66

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>44.242.634,89</b>
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	42.264.919,63
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	497.168,34
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	1.480.546,92
	<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>22.549.127,04</b>
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.790.343,80
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	7.792.536,70
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	4.904.123,00
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	6.652.599,82
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	4.740.078,64
	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	1.912.521,18
	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)	409.523,72
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti -	-
	<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>8.508.340,70</b>
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.073.851,56
	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)	5.680.455,44
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	754.033,70
	<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>5.530.385,20</b>
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-



(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	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	5.530.385,20
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>3.313.689,60</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	3.313.689,60
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>97.455.207,90</b>
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	18.343.201,94
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	32.326.233,12
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	22.554.012,40
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	22.554.012,40
	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)	24.231.760,44
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>3.992.376,48</b>
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	815.054,18
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	1.603.451,52
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.573.870,78
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>11.223.368,12</b>
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	4.538.931,54
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	4.465.686,14
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	2.218.750,44
	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)	-

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	<b>359.971,48</b>
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	31.079,40
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	328.337,68
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	184,80
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	369,60
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>2.977.801,02</b>
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	52.817,06
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	199.786,32
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2.725.197,64
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>15.411.013,14</b>
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	336.196,42
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	336.196,42
	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)	13.888.558,20
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	1.186.258,52
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>3.354.875,64</b>
	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	3.354.875,64
	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)	-
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d)	-
	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)	-
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>851.454,70</b>
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	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	851.454,70
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	-
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	7.743.904,52
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	7.726.057,03
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.321.880,84
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	4.105,78
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.584.259,06
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.823.843,12
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.200.627,20
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	791.341,03
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	17.847,49
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	17.847,49
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	4.568.793,68
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.607,44
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	110.392,71
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	19.731,28
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	4.053.630,65
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	379.431,60
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	-
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	50.280.073,93
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	47.712.782,03
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.309.381,82

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	5.724.190,90
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.815.869,60
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	362.588,36
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	3.453.281,24
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.405.686,48
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	66.775,81
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.788.912,94
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2.112.083,33
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	5.866.779,60
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	3.715.482,92
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	5.651.814,78
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	5.325.000,00
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	326.814,78
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.255.803,85
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	93.122,54
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	14.162.681,31
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>2.323.597,33</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	2.250.457,96
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	21.680,02
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	621.987,22
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.526.207,44
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	80.583,28
	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	73.139,37
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	73.139,37

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>243.694,57</b>
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	17.959,12
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	225.735,45
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>17.165.177,83</b>
	<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	<b>2.511.908,42</b>
	<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	<b>7.433.154,45</b>
	<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>5.566.197,59</b>
	<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>	-
	<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>	<b>248.993,72</b>
	<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>	<b>1.404.923,65</b>
R	<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-
	<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>8.926.233,44</b>
	<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	<b>1.068.241,16</b>
	<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	<b>5.956.904,12</b>
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	5.590.606,36
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	366.297,76
	<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	-
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-
	<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	<b>1.901.088,16</b>
R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-
	<b>BA2080</b>	<b><u>Totale Costo del personale</u></b>	<b>210.072.505,32</b>
	<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>169.825.114,86</b>
	<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>82.127.703,10</b>
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	77.016.041,50
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	71.620.026,56
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	5.396.014,94
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	5.111.661,60
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.225.851,40

(Unità di euro)

<b>Cons</b>	<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	885.810,20
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>87.697.411,76</b>
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	68.472.852,32
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	19.224.559,44
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>561.672,78</b>
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>561.672,78</b>
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	559.374,96
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	2.297,82
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	-
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>28.989.853,16</b>
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>129.687,64</b>
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	129.687,64
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>28.860.165,52</b>
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	27.896.610,94
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	963.554,58
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>10.695.864,52</b>
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>784.714,08</b>
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	605.976,14
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	178.737,94
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>9.911.150,44</b>
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	9.911.150,44

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.343.075,88</b>
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>440.945,52</b>
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	-
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>902.130,36</b>
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	901.038,18
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	982,18
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	110,00
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-
	<b>BA2560</b>	<b><u>Totale Ammortamenti</u></b>	<b>11.847.486,42</b>
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>149.076,71</b>
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>11.698.409,71</b>
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>7.996.607,41</b>
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	4.710.063,85
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	3.286.543,56
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>3.701.802,30</b>
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>100.000,00</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>100.000,00</b>
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	- <b>1.100.000,00</b>
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	- <b>1.100.000,00</b>
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 325.000,00
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	- 775.000,00
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	-

(Unità di euro)

<b>Cons</b>	<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>15.435.974,51</b>
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>5.399.463,39</b>
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	630.063,67
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	366.006,90
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	585.792,82
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	3.817.600,00
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>100.000,00</b>
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	-
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
	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>9.936.511,12</b>
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.453.955,76
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	207.633,04
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	2.380.130,06
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	220.250,33
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	5.474.541,93
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	200.000,00



(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>693.686.030,68</b>
		<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	
	<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	-
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-
	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	645.878,74
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	645.878,74
	CA0150	C.4) Altri oneri	-
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-
	<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>- 645.878,74</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>E) Proventi e oneri straordinari</b>	
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	18.965.000,00
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	18.965.000,00

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	-
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	18.965.000,00
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-
	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	18.965.000,00
	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
S	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	18.965.000,00
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	-
	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-
	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
S	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-
	<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>2.020,78</b>
	<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	-
	<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>2.020,78</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	2.020,78
	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.020,78
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.020,78
R	EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	-
	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
S	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-
	EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	-
	EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	-
	EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	-
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-
	EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	-
	EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-
	EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-
R	EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	-
	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
S	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	-
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-
	EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	-
	<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	18.962.979,22
	<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	13.909.823,77
		<b>Y) Imposte e tasse</b>	
	<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	13.567.143,26

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	<b>YA0020</b>	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	12.389.789,30
	<b>YA0030</b>	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	917.150,00
	<b>YA0040</b>	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>	260.203,96
	<b>YA0050</b>	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>	-
	<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	335.151,00
	<b>YA0070</b>	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>	-
	<b>YA0080</b>	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>	335.151,00
	<b>YA0090</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-
	<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	13.902.294,26
	<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>7.529,51</b>

Data 29/09/2022

Il Dirigente responsabile dell'area economico-finanziaria

.....



**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

**ANNO 2023**

**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**
*(importi in euro)*

<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>T - 1</b>
	<b>Bilancio previsione 2023</b>
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>591.821.294</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S.	591.273.733
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	518.762
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	156.759
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a t</i>	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a t</i>	-
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	-
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	362.003
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	-
4) <i>da privati</i>	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	28.800
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-3.178.522</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>1.118.617</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>71.649.844</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	63.935.209
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	5.398.004
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.316.631
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>3.495.596</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>10.611.738</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>11.296.021</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>-</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>2.464.166</b>
<b>Totale A)</b>	<b>689.278.754</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>109.216.838</b>
a) Acquisti di beni sanitari	108.153.438
b) Acquisti di beni non sanitari	1.063.400
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>270.398.666</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	38.315.722
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	44.242.635
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	22.549.127
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	8.508.341
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.530.385
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	3.313.690
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	97.455.208
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.992.376
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	11.223.368
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	359.971
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	2.977.801
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	15.411.013
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.354.876
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	851.455
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e s	7.743.905
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.568.794
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>50.280.074</b>
a) Servizi non sanitari	47.712.782
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitar	2.323.597
c) Formazione	243.695
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>17.165.178</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>8.926.233</b>

<b>6) Costi del personale</b>	<b>210.072.505</b>
a) Personale dirigente medico	77.016.042
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.111.662
c) Personale comparto ruolo sanitario	87.697.412
d) Personale dirigente altri ruoli	1.476.075
e) Personale comparto altri ruoli	38.771.316
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.343.076</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>11.847.486</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	149.077
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.996.607
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.701.802
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>100.000</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-1.100.000</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.100.000
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>15.435.975</b>
a) Accantonamenti per rischi	5.399.463
b) Accantonamenti per premio operosità	100.000
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-
d) Altri accantonamenti	9.936.511
<b>Totale B)</b>	<b>693.686.031</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>-4.407.277</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	645.879
Totale C)	-645.879
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>	
1) Rivalutazioni	-
2) Svalutazioni	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>	
1) Proventi straordinari	18.965.000
a) Plusvalenze	-
b) Altri proventi straordinari	18.965.000
2) Oneri straordinari	2.021
a) Minusvalenze	-
b) Altri oneri straordinari	2.021
Totale E)	18.962.979
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>13.909.824</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>	
1) IRAP	13.567.143
a) IRAP relativa a personale dipendente	12.389.789
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	917.150
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	260.204
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-
2) IRES	335.151
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-
Totale Y)	13.902.294
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>7.530</b>



**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**CE SINTETICO – POA**

**ANNI 2023 - 2025**



201		ASL Avezzano Sulmona L'Aquila		(importi in euro)		
ID Old	ID New	CONTO ECONOMICO	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025	
		€/000				
A1.1	A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	581.950.000	590.679.250	590.679.250	
A1.2	A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	9.323.733	9.323.733	9.323.733	
A1	A1	Contributi F.S.R.	591.273.733	600.002.983	600.002.983	
A2	A2	Saldo Mobilità	(13.279.885)	(13.279.885)	(13.279.885)	
A3.1	A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	518.762	518.762	518.762	
A3.2	A3.2	Ticket	10.611.738	10.811.738	10.811.738	
A3.3	A3.3	Altre Entrate Proprie	8.304.821	8.304.821	8.304.821	
A3	A3	Entrate Proprie	19.435.320	19.635.320	19.635.320	
A4	A4	Saldo Intramoenia	2.040.106	2.040.106	2.040.106	
A5	A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(3.178.522)	(11.274.405)	(9.564.000)	
A6	A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	1.118.617	1.118.617	1.118.617	
A	A	Totale Ricavi Netti	597.409.369	598.242.736	599.953.141	
B1.1	B1.1	Personale Sanitario	175.433.844	175.433.844	175.433.844	
B1.2	B1.2	Personale Non Sanitario	42.395.585	42.395.585	42.395.585	
B1	B1	Personale	217.829.429	217.829.429	217.829.429	
B2	B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	70.640.082	70.140.082	69.640.082	
B3.1	B3.1	Altri Beni Sanitari	37.367.689	37.367.689	37.367.689	
B3.2	B3.2	Beni Non Sanitari	1.063.400	1.063.400	1.063.400	
B3.3	B3.3	Servizi	82.182.952	81.382.952	80.882.952	
B3	B3	Altri Beni e Servizi	120.614.040	119.814.040	119.314.040	
B4	B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	551.465	551.465	551.465	
B5	B5	Accantonamenti	15.435.975	15.435.975	15.435.975	
B6	B6	Variazione Rimanenze	(1.100.000)	(1.100.000)	(1.100.000)	
B	B	Totale Costi Interni	423.970.991	422.670.991	421.670.991	
C1	C1	Medicina Di Base	37.814.586	37.814.586	37.814.586	
C2	C2	Farmaceutica Convenzionata	42.264.920	42.264.920	42.264.920	
C3.1	C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	46.785.773	46.785.773	46.785.773	
C3.2	C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	11.966.247	11.966.247	11.966.247	
C3.3	C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedal.	6.434.489	6.434.489	6.434.489	
C3.4	C3.4	Altre Prestazioni da Privato	32.040.716	32.040.716	31.690.716	
C3	C3	Prestazioni da Privato	97.227.225	97.227.225	96.877.225	
C	C	Totale Costi Esterni	177.306.730	177.306.730	176.956.730	
D	D	Totale Costi Operativi (B+C)	601.277.721	599.977.721	598.627.721	
E	E	Margine Operativo (A-D)	(3.868.352)	(1.734.985)	1.325.420	
F1	F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	100.000	100.000	100.000	
F2	F2	Saldo Gestione Finanziaria	645.879	645.879	645.879	
F3	F3	Oneri Fiscali	14.343.240	14.293.240	14.351.240	
F4	F4	Saldo Gestione Straordinaria	(18.965.000)	(16.780.000)	(13.774.000)	
F	F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	(3.875.881)	(1.740.881)	1.323.119	
G	G	Risultato Economico (E-F)	7.530	5.897	2.301	
AA0080	AA0080	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	
H	H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	
I	I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	7.530	5.897	2.301	



**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**MODELLO CE MINISTERIALE (MATTONI)**

**ANNI 2023 - 2025**

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
			<b>A) Valore della produzione</b>			
F		<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	591.821.294,28	600.550.544,28	600.550.544,28
F		<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	591.273.732,52	600.002.982,52	600.002.982,52
F		AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	581.950.000,00	590.679.250,00	590.679.250,00
		AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	581.950.000,00	590.679.250,00	590.679.250,00
		AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	-	-	-
F		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	9.323.732,52	9.323.732,52	9.323.732,52
F		<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	518.761,76	518.761,76	518.761,76
F		AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	156.759,00	156.759,00	156.759,00
		AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	156.759,00	156.759,00	156.759,00
		AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-
		AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra	-	-	-
		AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	-	-
F		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	-	-	-
F		AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	362.002,76	362.002,76	362.002,76
		AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-	-	-
		AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	362.002,76	362.002,76	362.002,76
		AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	-
		AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	-	-
		AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-	-	-
F		<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	-	-	-
		AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-
		AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
		AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-
		AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-	-
		<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	28.800,00	28.800,00	28.800,00
F		<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	- 3.178.521,90	- 11.274.404,82	- 9.564.000,00
		<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.</b>	- 3.178.521,90	- 11.274.404,82	- 9.564.000,00
		<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	-	-	-
F		<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	1.118.616,60	1.118.616,60	1.118.616,60
		<b>AA0271</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.</b>	-	-	-
		<b>AA0280</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.</b>	1.118.616,60	1.118.616,60	1.118.616,60
		<b>AA0290</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo)</b>	-	-	-
		<b>AA0300</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>	-	-	-
		<b>AA0310</b>	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>	-	-	-
F		<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	71.649.843,76	71.649.843,76	71.649.843,76
F		<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	39.298.316,80	39.298.316,80	39.298.316,80
F	R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	16.639.093,68	16.639.093,68	16.639.093,68
	R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	11.349.962,14	11.349.962,14	11.349.962,14
	R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.344.462,16	2.344.462,16	2.344.462,16
	R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-

R= mobilità intra  
S= mobilità extra

(Importi in euro)

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
	R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	774.242,26	774.242,26	774.242,26
	R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	871.837,96	871.837,96	871.837,96
	R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	63.559,00	63.559,00	63.559,00
	R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	410.237,10	410.237,10	410.237,10
	R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	92,40	92,40	92,40
	R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	44.035,42	44.035,42	44.035,42
	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	780.665,24	780.665,24	780.665,24
		AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	4.391,84	4.391,84	4.391,84
F		AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	22.654.831,28	22.654.831,28	22.654.831,28
	S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	14.780.831,90	14.780.831,90	14.780.831,90
	S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	5.382.533,44	5.382.533,44	5.382.533,44
	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	1.757.331,76	1.757.331,76	1.757.331,76
	S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	114.435,02	114.435,02	114.435,02
	S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	287.278,82	287.278,82	287.278,82
	S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	238,40	238,40	238,40
	S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	314.815,02	314.815,02	314.815,02
	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	2.604,82	2.604,82	2.604,82
	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	-	-	-
F	SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	1.328,32	1.328,32	1.328,32
	SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	1.328,32	1.328,32	1.328,32
	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	13.433,78	13.433,78	13.433,78
	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)	-	-	-
F	S	AA0610	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti</b>	24.641.284,16	24.641.284,16	24.641.284,16
	S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	24.231.760,44	24.231.760,44	24.231.760,44
	S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	409.523,72	409.523,72	409.523,72
	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	-	-	-
		AA0660	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	2.312.238,78	2.312.238,78	2.312.238,78
F		AA0670	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	5.398.004,02	5.398.004,02	5.398.004,02
		AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	195.331,50	195.331,50	195.331,50
		AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.180.559,88	5.180.559,88	5.180.559,88
		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)	19.090,00	19.090,00	19.090,00
	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)	-	-	-

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
		AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-	-
	R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.022,64	3.022,64	3.022,64
F		<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	3.495.596,46	3.495.596,46	3.495.596,46
		<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	485.394,20	485.394,20	485.394,20
F		<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	15.110,06	15.110,06	15.110,06
		AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	15.038,06	15.038,06	15.038,06
		AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	72,00	72,00	72,00
F	R	<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	371,88	371,88	371,88
	R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie	-	-	-
	R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	371,88	371,88	371,88
	R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-	-
F		<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	108.991,64	108.991,64	108.991,64
		AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	92.512,98	92.512,98	92.512,98
		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	16.478,66	16.478,66	16.478,66
F		<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	2.885.728,68	2.885.728,68	2.885.728,68
F		AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	2.551.750,70	2.551.750,70	2.551.750,70
		AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-
		AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	-
		AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.551.750,70	2.551.750,70	2.551.750,70
		AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-
		AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	333.977,98	333.977,98	333.977,98
F		<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	10.611.737,88	10.811.737,88	10.811.737,88
		<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica</b>	10.559.864,32	10.759.864,32	10.759.864,32
		<b>AA0960</b>	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>	39.826,00	39.826,00	39.826,00
		<b>AA0970</b>	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>	12.047,56	12.047,56	12.047,56
F		<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	11.296.021,33	11.296.021,33	11.296.021,33
		<b>AA0990</b>	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	470.188,49	470.188,49	470.188,49
		<b>AA1000</b>	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	2.377.383,79	2.377.383,79	2.377.383,79
		<b>AA1010</b>	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	5.447.340,24	5.447.340,24	5.447.340,24
		<b>AA1020</b>	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	2.848.969,71	2.848.969,71	2.848.969,71
		<b>AA1030</b>	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>	152.139,10	152.139,10	152.139,10
		<b>AA1040</b>	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>	-	-	-
		<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	-	-	-
F		<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	2.464.165,56	2.464.165,56	2.464.165,56
		<b>AA1070</b>	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	603.463,80	603.463,80	603.463,80
		<b>AA1080</b>	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>	350.455,06	350.455,06	350.455,06
		<b>AA1090</b>	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>	1.510.246,70	1.510.246,70	1.510.246,70
F		<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>689.278.753,97</b>	<b>690.112.121,05</b>	<b>691.822.525,87</b>
			<b>B) Costi della produzione</b>			
F		<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	109.216.837,54	108.716.837,54	108.216.837,54
F		<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	108.153.437,53	107.653.437,53	107.153.437,53
F		BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	70.640.081,62	70.140.081,62	69.640.081,62
		BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	69.334.297,94	68.834.297,94	68.334.297,94
		BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	160.478,36	160.478,36	160.478,36
		BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.145.305,32	1.145.305,32	1.145.305,32

R= mobilità intra  
S= mobilità extra

(Importi in euro)

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
F		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	-	-	-
	S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità	-	-	-
		BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-
F		BA0070	B.1.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	145.667,30	145.667,30	145.667,30
	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	145.667,30	145.667,30	145.667,30
		BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-
F		BA0210	B.1.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	35.114.357,43	35.114.357,43	35.114.357,43
		BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	20.341.632,51	20.341.632,51	20.341.632,51
		BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.115.737,84	2.115.737,84	2.115.737,84
		BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	12.656.987,08	12.656.987,08	12.656.987,08
		BA0250	B.1.A.4) <i>Prodotti dietetici</i>	163.510,20	163.510,20	163.510,20
		BA0260	B.1.A.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	1.328.526,82	1.328.526,82	1.328.526,82
		BA0270	B.1.A.6) <i>Prodotti chimici</i>	26.232,88	26.232,88	26.232,88
		BA0280	B.1.A.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	23.298,87	23.298,87	23.298,87
		BA0290	B.1.A.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	711.762,41	711.762,41	711.762,41
F	R	BA0300	B.1.A.9) <i>Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
	R	BA0301	B.1.A.9.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	-	-	-
	R	BA0303	B.1.A.9.3) <i>Dispositivi medici</i>	-	-	-
	R	BA0304	B.1.A.9.4) <i>Prodotti dietetici</i>	-	-	-
	R	BA0305	B.1.A.9.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	-	-	-
	R	BA0306	B.1.A.9.6) <i>Prodotti chimici</i>	-	-	-
	R	BA0307	B.1.A.9.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	-	-	-
	R	BA0308	B.1.A.9.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	-	-	-
F		<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	1.063.400,01	1.063.400,01	1.063.400,01
		BA0320	B.1.B.1) <i>Prodotti alimentari</i>	14.282,88	14.282,88	14.282,88
		BA0330	B.1.B.2) <i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	105.885,89	105.885,89	105.885,89
		BA0340	B.1.B.3) <i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	433.296,51	433.296,51	433.296,51
		BA0350	B.1.B.4) <i>Supporti informatici e cancelleria</i>	446.200,20	446.200,20	446.200,20
		BA0360	B.1.B.5) <i>Materiale per la manutenzione</i>	13.914,94	13.914,94	13.914,94
		BA0370	B.1.B.6) <i>Altri beni e prodotti non sanitari</i>	49.819,59	49.819,59	49.819,59
	R	BA0380	B.1.B.7) <i>Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
F		<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	320.678.739,74	320.678.739,74	320.328.739,74
F		<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	270.398.665,81	270.398.665,81	270.048.665,81
F		<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	38.315.721,70	38.315.721,70	38.315.721,70
F		BA0420	B.2.A.1.1) - <i>da convenzione</i>	37.814.585,52	37.814.585,52	37.814.585,52
		BA0430	B.2.A.1.1.A) <i>Costi per assistenza MMG</i>	22.803.849,26	22.803.849,26	22.803.849,26
		BA0440	B.2.A.1.1.B) <i>Costi per assistenza PLS</i>	4.931.737,16	4.931.737,16	4.931.737,16
		BA0450	B.2.A.1.1.C) <i>Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>	6.279.741,58	6.279.741,58	6.279.741,58
		BA0460	B.2.A.1.1.D) <i>Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)</i>	3.799.257,52	3.799.257,52	3.799.257,52
	R	BA0470	B.2.A.1.2) - <i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	89.192,52	89.192,52	89.192,52
	S	BA0480	B.2.A.1.3) - <i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale</i>	411.943,66	411.943,66	411.943,66
F		<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	44.242.634,89	44.242.634,89	44.242.634,89
		BA0500	B.2.A.2.1) - <i>da convenzione</i>	42.264.919,63	42.264.919,63	42.264.919,63
	R	BA0510	B.2.A.2.2) - <i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale</i>	497.168,34	497.168,34	497.168,34

R= mobilità intra  
S= mobilità extra

(Importi in euro)

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
	S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	1.480.546,92	1.480.546,92	1.480.546,92
F		<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	22.549.127,04	22.549.127,04	22.549.127,04
	R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.790.343,80	2.790.343,80	2.790.343,80
	R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
		BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
		BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	7.792.536,70	7.792.536,70	7.792.536,70
	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	4.904.123,00	4.904.123,00	4.904.123,00
F		BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	6.652.599,82	6.652.599,82	6.652.599,82
		BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
		BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
		BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-
		BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-
		BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	4.740.078,64	4.740.078,64	4.740.078,64
		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	1.912.521,18	1.912.521,18	1.912.521,18
		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)	409.523,72	409.523,72	409.523,72
		BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti -	-	-	-
F		<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	8.508.340,70	8.508.340,70	8.508.340,70
	R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.073.851,56	2.073.851,56	2.073.851,56
		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 (intra-regionale)	5.680.455,44	5.680.455,44	5.680.455,44
		BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	754.033,70	754.033,70	754.033,70
F		<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	5.530.385,20	5.530.385,20	5.530.385,20
	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	5.530.385,20	5.530.385,20	5.530.385,20
F		<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	3.313.689,60	3.313.689,60	3.313.689,60
	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	3.313.689,60	3.313.689,60	3.313.689,60
F		<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	97.455.207,90	97.455.207,90	97.455.207,90
	R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	18.343.201,94	18.343.201,94	18.343.201,94
		BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	32.326.233,12	32.326.233,12	32.326.233,12
F		BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	22.554.012,40	22.554.012,40	22.554.012,40
		BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
		BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-
		BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	22.554.012,40	22.554.012,40	22.554.012,40
		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)	24.231.760,44	24.231.760,44	24.231.760,44
F		<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	3.992.376,48	3.992.376,48	3.992.376,48

R= mobilità intra  
S= mobilità extra

(Importi in euro)

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
	R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	815.054,18	815.054,18	815.054,18
		BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-
		BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	1.603.451,52	1.603.451,52	1.603.451,52
		BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.573.870,78	1.573.870,78	1.573.870,78
F		<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	11.223.368,12	11.223.368,12	11.223.368,12
	R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	4.538.931,54	4.538.931,54	4.538.931,54
		BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	4.465.686,14	4.465.686,14	4.465.686,14
		BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	2.218.750,44	2.218.750,44	2.218.750,44
		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)	-	-	-
F		<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	359.971,48	359.971,48	359.971,48
	R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	31.079,40	31.079,40	31.079,40
		BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	328.337,68	328.337,68	328.337,68
		BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	184,80	184,80	184,80
		BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	369,60	369,60	369,60
F		<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	2.977.801,02	2.977.801,02	2.977.801,02
	R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	52.817,06	52.817,06	52.817,06
		BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	199.786,32	199.786,32	199.786,32
		BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2.725.197,64	2.725.197,64	2.725.197,64
F		<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	15.411.013,14	15.411.013,14	15.061.013,14
F	R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	336.196,42	336.196,42	336.196,42
	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	336.196,42	336.196,42	336.196,42
		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 (intra-regionale)	13.888.558,20	13.888.558,20	13.538.558,20
		BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	1.186.258,52	1.186.258,52	1.186.258,52
F		<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)</b>	3.354.875,64	3.354.875,64	3.354.875,64
		BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera	-	-	-
		BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area specialistica	3.354.875,64	3.354.875,64	3.354.875,64
		BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica	-	-	-
		BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d)	-	-	-
	R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d)	-	-	-
		BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro	-	-	-
	R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche)	-	-	-
F		<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	851.454,70	851.454,70	851.454,70
		BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-
		BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-	-	-
		BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
		BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	-
		BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	851.454,70	851.454,70	851.454,70
	R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-



R= mobilità intra  
S= mobilità extra

(Importi in euro)

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
	R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-
F		<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	7.743.904,52	7.743.904,52	7.743.904,52
	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	-	-	-
F		BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	7.726.057,03	7.726.057,03	7.726.057,03
		BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.321.880,84	1.321.880,84	1.321.880,84
		BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	4.105,78	4.105,78	4.105,78
		BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.584.259,06	1.584.259,06	1.584.259,06
		BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.823.843,12	1.823.843,12	1.823.843,12
		BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.200.627,20	2.200.627,20	2.200.627,20
		BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	791.341,03	791.341,03	791.341,03
F		BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	17.847,49	17.847,49	17.847,49
	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	17.847,49	17.847,49	17.847,49
	SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
F		<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	4.568.793,68	4.568.793,68	4.568.793,68
	R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.607,44	5.607,44	5.607,44
		BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	110.392,71	110.392,71	110.392,71
	SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	19.731,28	19.731,28	19.731,28
		BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	4.053.630,65	4.053.630,65	4.053.630,65
		BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	379.431,60	379.431,60	379.431,60
	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)	-	-	-
F	<b>S</b>	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	-	-	-
F		<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	50.280.073,93	50.280.073,93	50.280.073,93
F		<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	47.712.782,03	47.712.782,03	47.712.782,03
		BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.309.381,82	3.309.381,82	3.309.381,82
		BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	5.724.190,90	5.724.190,90	5.724.190,90
F		BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.815.869,60	3.815.869,60	3.815.869,60
		BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	362.588,36	362.588,36	362.588,36
		BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	3.453.281,24	3.453.281,24	3.453.281,24
		BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	-	-
		BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.405.686,48	1.405.686,48	1.405.686,48
		BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	66.775,81	66.775,81	66.775,81
		BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.788.912,94	1.788.912,94	1.788.912,94
		BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2.112.083,33	2.112.083,33	2.112.083,33
		BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	5.866.779,60	5.866.779,60	5.866.779,60
		BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	3.715.482,92	3.715.482,92	3.715.482,92
F		BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	5.651.814,78	5.651.814,78	5.651.814,78
		BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	5.325.000,00	5.325.000,00	5.325.000,00
		BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	326.814,78	326.814,78	326.814,78
F		BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.255.803,85	14.255.803,85	14.255.803,85
	R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	93.122,54	93.122,54	93.122,54
		BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-	-	-
		BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	14.162.681,31	14.162.681,31	14.162.681,31
F		<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	2.323.597,33	2.323.597,33	2.323.597,33
	R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
		BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
F		BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.250.457,96	2.250.457,96	2.250.457,96
		BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	21.680,02	21.680,02	21.680,02
		BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	621.987,22	621.987,22	621.987,22
		BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-
		BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.526.207,44	1.526.207,44	1.526.207,44
		BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	80.583,28	80.583,28	80.583,28
		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.	-	-	-
F		BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	73.139,37	73.139,37	73.139,37
	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	73.139,37	73.139,37	73.139,37
	SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
F		<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	243.694,57	243.694,57	243.694,57
		BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	17.959,12	17.959,12	17.959,12
		BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	225.735,45	225.735,45	225.735,45
F		<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	17.165.177,83	17.165.177,83	17.165.177,83
		<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	2.511.908,42	2.511.908,42	2.511.908,42
		<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	7.433.154,45	7.433.154,45	7.433.154,45
		<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	5.566.197,59	5.566.197,59	5.566.197,59
		<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>	-	-	-
		<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>	248.993,72	248.993,72	248.993,72
		<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>	1.404.923,65	1.404.923,65	1.404.923,65
	R	<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-	-
F		<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	8.926.233,44	8.126.233,44	7.626.233,44
		<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	1.068.241,16	1.068.241,16	1.068.241,16
F		<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	5.956.904,12	5.156.904,12	4.656.904,12
		BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	5.590.606,36	4.790.606,36	4.290.606,36
		BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	366.297,76	366.297,76	366.297,76
F		<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	-	-	-
		BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-
		BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-
		<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	1.901.088,16	1.901.088,16	1.901.088,16
	R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-	-
F		<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	210.072.505,32	210.072.505,32	210.072.505,32
F		<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	169.825.114,86	169.825.114,86	169.825.114,86
F		<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	82.127.703,10	82.127.703,10	82.127.703,10
F		BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	77.016.041,50	77.016.041,50	77.016.041,50
		BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	71.620.026,56	71.620.026,56	71.620.026,56
		BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	5.396.014,94	5.396.014,94	5.396.014,94
		BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-
F		BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	5.111.661,60	5.111.661,60	5.111.661,60
		BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.225.851,40	4.225.851,40	4.225.851,40
		BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	885.810,20	885.810,20	885.810,20
		BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-
F		<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	87.697.411,76	87.697.411,76	87.697.411,76
		BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	68.472.852,32	68.472.852,32	68.472.852,32
		BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	19.224.559,44	19.224.559,44	19.224.559,44

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
		BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-
F		<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	561.672,78	561.672,78	561.672,78
F		<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	561.672,78	561.672,78	561.672,78
		BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	559.374,96	559.374,96	559.374,96
		BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	2.297,82	2.297,82	2.297,82
		BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-
F		<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	-	-	-
		BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-
		BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
		BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-
F		<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	28.989.853,16	28.989.853,16	28.989.853,16
F		<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	129.687,64	129.687,64	129.687,64
		BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	129.687,64	129.687,64	129.687,64
		BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-
		BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-
F		<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	28.860.165,52	28.860.165,52	28.860.165,52
		BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	27.896.610,94	27.896.610,94	27.896.610,94
		BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	963.554,58	963.554,58	963.554,58
		BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-
F		<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	10.695.864,52	10.695.864,52	10.695.864,52
F		<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	784.714,08	784.714,08	784.714,08
		BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	605.976,14	605.976,14	605.976,14
		BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	178.737,94	178.737,94	178.737,94
		BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-
F		<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	9.911.150,44	9.911.150,44	9.911.150,44
		BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	9.911.150,44	9.911.150,44	9.911.150,44
		BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-
		BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-
F		<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	1.343.075,88	1.343.075,88	1.343.075,88
		<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	440.945,52	440.945,52	440.945,52
		<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	-	-	-
F		<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	902.130,36	902.130,36	902.130,36
		BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	901.038,18	901.038,18	901.038,18
		BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	982,18	982,18	982,18
	R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	110,00	110,00	110,00
		BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-
F		<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	11.847.486,42	11.847.486,42	11.847.486,42
		<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	149.076,71	149.076,71	149.076,71
F		<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	11.698.409,71	11.698.409,71	11.698.409,71
F		<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	7.996.607,41	7.996.607,41	7.996.607,41
		BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	4.710.063,85	4.710.063,85	4.710.063,85
		BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	3.286.543,56	3.286.543,56	3.286.543,56
		<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	3.701.802,30	3.701.802,30	3.701.802,30
F		<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	100.000,00	100.000,00	100.000,00
		<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>	100.000,00	100.000,00	100.000,00
F		<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	- 1.100.000,00	- 1.100.000,00	- 1.100.000,00

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
F		<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	- 1.100.000,00	- 1.100.000,00	- 1.100.000,00
		BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 325.000,00	- 325.000,00	- 325.000,00
		BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-
		BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	- 775.000,00	- 775.000,00	- 775.000,00
		BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-	-	-
		BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-
		BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-
		BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-
		BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-
F		<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	-	-	-
		BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-	-	-
		BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-	-	-
		BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-
		BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-	-	-
		BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-	-	-
		BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-	-	-
F		<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	15.435.974,51	15.435.974,51	15.435.974,51
F		<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	5.399.463,39	5.399.463,39	5.399.463,39
		BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	630.063,67	630.063,67	630.063,67
		BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	366.006,90	366.006,90	366.006,90
		BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	585.792,82	585.792,82	585.792,82
		BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-
		BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	3.817.600,00	3.817.600,00	3.817.600,00
		BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-
		BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-
		<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	100.000,00	100.000,00	100.000,00
F		<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	-	-	-
		BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	-	-
		BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	-	-
		BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-
		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	-	-	-
F		<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	9.936.511,12	9.936.511,12	9.936.511,12
		BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.453.955,76	1.453.955,76	1.453.955,76
		BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	207.633,04	207.633,04	207.633,04
		BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	2.380.130,06	2.380.130,06	2.380.130,06
		BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	220.250,33	220.250,33	220.250,33
		BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	5.474.541,93	5.474.541,93	5.474.541,93
		BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-
		BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	200.000,00	200.000,00	200.000,00
		BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-
		BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-	-	-
		BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-	-	-
F		<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>693.686.030,68</b>	<b>692.386.030,68</b>	<b>691.036.030,68</b>
			<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>			
F		<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	-	-	-

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
		CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-	-
		CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	-	-
		CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	-
F		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	-	-	-
F		CA0110	C.3) Interessi passivi	645.878,74	645.878,74	645.878,74
		CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-	-
		CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	-	-
		CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	645.878,74	645.878,74	645.878,74
F		CA0150	C.4) Altri oneri	-	-	-
		CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-	-	-
		CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	-
F		CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 645.878,74	- 645.878,74	- 645.878,74
			D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
		DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-
		DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-
F		DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-
			E) Proventi e oneri straordinari			
F		EA0010	E.1) Proventi straordinari	18.965.000,00	16.780.000,00	13.774.000,00
		EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-
F		EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	18.965.000,00	16.780.000,00	13.774.000,00
		EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	-	-	-
F		EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	18.965.000,00	16.780.000,00	13.774.000,00
		EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-	-	-
		EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
F	R	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	18.965.000,00	16.780.000,00	13.774.000,00
		EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
	S	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	-	-
		EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
		EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
		EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
		EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-
		EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	18.965.000,00	16.780.000,00	13.774.000,00
F		EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	-	-	-
		EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
F	R	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-	-	-
		EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
	S	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	-
		EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
		EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
		EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
		EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-
		EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-	-	-

R= mobilità intra  
S= mobilità extra

(Importi in euro)

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
		EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-	-
F		<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	2.020,78	2.020,78	2.020,78
		<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	-	-	-
F		<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	2.020,78	2.020,78	2.020,78
		EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-
		EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-
F		EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	2.020,78	2.020,78	2.020,78
F		EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.020,78	2.020,78	2.020,78
	R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-	-
	R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.020,78	2.020,78	2.020,78
F	R	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-	-	-
		EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
F	S	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-	-
		EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - 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	-	-	-
		EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
		EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
		EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
		EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-
		EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	-	-
F		EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-	-	-
		EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-	-
		EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
F	R	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-	-	-
		EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
	S	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	-	-	-
		EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	-	-
		EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-	-
F		<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	18.962.979,22	16.777.979,22	13.771.979,22
F		<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	13.909.823,77	13.858.190,85	13.912.595,67
			<b>Y) Imposte e tasse</b>			
F		<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	13.567.143,26	13.517.143,26	13.575.143,26
		<b>YA0020</b>	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	12.389.789,30	12.339.789,30	12.397.789,30
		<b>YA0030</b>	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	917.150,00	917.150,00	917.150,00
		<b>YA0040</b>	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>	260.203,96	260.203,96	260.203,96

R= mobilità intra  
S= mobilità extra

(Importi in euro)

Formule	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
		YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	-
F		YA0060	Y.2) IRES	335.151,00	335.151,00	335.151,00
		YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-	-	-
		YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	335.151,00	335.151,00	335.151,00
		YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-
F		YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	13.902.294,26	13.852.294,26	13.910.294,26
F		ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	7.529,51	5.896,59	2.301,41

Data 29/09/2022

Il Dirigente responsabile dell'area economico-finanziaria

.....



**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO**

**ANNI 2023 - 2025**



CONTO ECONOMICO	T - 1	T - 1	T - 1
	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>			
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>591.821.294</b>	<b>600.550.544</b>	<b>600.550.544</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S.	591.273.733	600.002.983	600.002.983
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	518.762	518.762	518.762
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	156.759	156.759	156.759
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a t	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a t	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	362.003	362.003	362.003
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-
4) da privati	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	28.800	28.800	28.800
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-3.178.522</b>	<b>-11.274.405</b>	<b>-9.564.000</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>1.118.617</b>	<b>1.118.617</b>	<b>1.118.617</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>71.649.844</b>	<b>71.649.844</b>	<b>71.649.844</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	63.935.209	63.935.209	63.935.209
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	5.398.004	5.398.004	5.398.004
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.316.631	2.316.631	2.316.631
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>3.495.596</b>	<b>3.495.596</b>	<b>3.495.596</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>10.611.738</b>	<b>10.811.738</b>	<b>10.811.738</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>11.296.021</b>	<b>11.296.021</b>	<b>11.296.021</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>2.464.166</b>	<b>2.464.166</b>	<b>2.464.166</b>
<b>Totale A)</b>	<b>689.278.754</b>	<b>690.112.121</b>	<b>691.822.526</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>			
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>109.216.838</b>	<b>108.716.838</b>	<b>108.216.838</b>
a) Acquisti di beni sanitari	108.153.438	107.653.438	107.153.438
b) Acquisti di beni non sanitari	1.063.400	1.063.400	1.063.400
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>270.398.666</b>	<b>270.398.666</b>	<b>270.048.666</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	38.315.722	38.315.722	38.315.722
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	44.242.635	44.242.635	44.242.635
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	22.549.127	22.549.127	22.549.127
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	8.508.341	8.508.341	8.508.341
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.530.385	5.530.385	5.530.385
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	3.313.690	3.313.690	3.313.690
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	97.455.208	97.455.208	97.455.208
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.992.376	3.992.376	3.992.376
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	11.223.368	11.223.368	11.223.368
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	359.971	359.971	359.971
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	2.977.801	2.977.801	2.977.801
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	15.411.013	15.411.013	15.061.013
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.354.876	3.354.876	3.354.876
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	851.455	851.455	851.455
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e s	7.743.905	7.743.905	7.743.905
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.568.794	4.568.794	4.568.794
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>50.280.074</b>	<b>50.280.074</b>	<b>50.280.074</b>
a) Servizi non sanitari	47.712.782	47.712.782	47.712.782
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.323.597	2.323.597	2.323.597
c) Formazione	243.695	243.695	243.695
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>17.165.178</b>	<b>17.165.178</b>	<b>17.165.178</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>8.926.233</b>	<b>8.126.233</b>	<b>7.626.233</b>

<b>6) Costi del personale</b>	<b>210.072.505</b>	<b>210.072.505</b>	<b>210.072.505</b>
a) Personale dirigente medico	77.016.042	77.016.042	77.016.042
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.111.662	5.111.662	5.111.662
c) Personale comparto ruolo sanitario	87.697.412	87.697.412	87.697.412
d) Personale dirigente altri ruoli	1.476.075	1.476.075	1.476.075
e) Personale comparto altri ruoli	38.771.316	38.771.316	38.771.316
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.343.076</b>	<b>1.343.076</b>	<b>1.343.076</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>11.847.486</b>	<b>11.847.486</b>	<b>11.847.486</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	149.077	149.077	149.077
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.996.607	7.996.607	7.996.607
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.701.802	3.701.802	3.701.802
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>100.000</b>	<b>100.000</b>	<b>100.000</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-1.100.000</b>	<b>-1.100.000</b>	<b>-1.100.000</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.100.000	-1.100.000	-1.100.000
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>15.435.975</b>	<b>15.435.975</b>	<b>15.435.975</b>
a) Accantonamenti per rischi	5.399.463	5.399.463	5.399.463
b) Accantonamenti per premio operosità	100.000	100.000	100.000
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	-
d) Altri accantonamenti	9.936.511	9.936.511	9.936.511
<b>Totale B)</b>	<b>693.686.031</b>	<b>692.386.031</b>	<b>691.036.031</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>-4.407.277</b>	<b>-2.273.910</b>	<b>786.495</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>			
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	645.879	645.879	645.879
Totale C)	-645.879	-645.879	-645.879
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>			
1) Rivalutazioni	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>			
1) Proventi straordinari	18.965.000	16.780.000	13.774.000
a) Plusvalenze	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	18.965.000	16.780.000	13.774.000
2) Oneri straordinari	2.021	2.021	2.021
a) Minusvalenze	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	2.021	2.021	2.021
Totale E)	18.962.979	16.777.979	13.771.979
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>13.909.824</b>	<b>13.858.191</b>	<b>13.912.596</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>			
1) IRAP	13.567.143	13.517.143	13.575.143
a) IRAP relativa a personale dipendente	12.389.789	12.339.789	12.397.789
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	917.150	917.150	917.150
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	260.204	260.204	260.204
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-
2) IRES	335.151	335.151	335.151
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-
Totale Y)	13.902.294	13.852.294	13.910.294
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>7.530</b>	<b>5.897</b>	<b>2.301</b>



**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2023 - 2025**

**PIANO STRATEGICO**

# **STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2023-2025**

## ***PIANO STRATEGICO***

*Adottato ai sensi della DGR 481/2022*



**OBIETTIVI STRATEGICI previsti dalla delibera regionale DGR 481/2022 ad oggetto:**

***“Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2023-2025.”***

*La Giunta Regionale con propria deliberazione n. 481/22 ha definito gli obiettivi minimi gestionali e finanziari che la singola ASL deve implementare al fine di dare attuazione al programma regionale che, a sua volta si inserisce all'interno del redigendo Piano Strategico Regionale.*

*Il presente documento riporta, articolato per obiettivo generale ed obiettivo specifico, le azioni che la ASL 201 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila intende porre in essere per la realizzazione degli stessi, evidenziandone anche gli eventuali riflessi finanziari e le previsioni di bilancio effettuate.*

*Tuttavia, prima di passare alla descrizione dettagliata degli interventi che la ASL programma di realizzare al fine di attuare il programma regionale indicato nella citata DGR 481/22, è necessario presentare il contesto – territoriale e demografico - in cui l'Azienda provinciale si trova ad operare. Pertanto, prima di iniziare ad esporre gli obiettivi prefissati e le azioni che si intende porre in essere per la loro realizzazione, verrà sinteticamente presentata la realtà operativa aziendale, di cui verranno evidenziate le principali caratteristiche che, uniche nel contesto regionale, costituiscono spesso un punto di debolezza della ASL di Avezzano, Sulmona, L'Aquila in quanto frequentemente possono costituire dei limiti alla realizzazione degli obiettivi fissati dalla Regione stessa.*

---

# SOMMARIO

<b>PREMESSA</b> .....	
<b>CONTESTO TERRITORIALE E DEMOGRAFICO</b> .....	
<b>OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b> .....	
<b>OBIETTIVO APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SSR – RISCHIO CLINICO</b> .....	
<b>OBIETTIVO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA</b> .....	
<b>OBIETTIVO ASSISTENZA FARMACEUTICA - SPESA FARMACEUTICA</b> .....	
<b>OBIETTIVO ASSISTENZA FARMACEUTICA – ATTIVITA' TRASFUSIONALI</b> .....	
<b>OBIETTIVO RISORSE UMANE DEL SSR – SPESA DEL PERSONALE</b> .....	
<b>OBIETTIVO RISORSE UMANE DEL SSR – FORMAZIONE DEL PERSONALE</b> .....	
<b>OBIETTIVO PREVENZIONE SANITARIA, MEDICINA TERRITORIALE</b> .....	
<b>OBIETTIVO SANITÀ VETERINARIA E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI</b> .....	
<b>OBIETTIVO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE</b> .....	
<b>OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA</b> .....	
<b>OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA</b> .....	
<b>OBIETTIVO MEDICINA CONVENZIONATA</b> .....	
<b>OBIETTIVO AGENZIA SANITARIA REGIONALE</b> .....	
<b>CONCLUSIONI</b> .....	

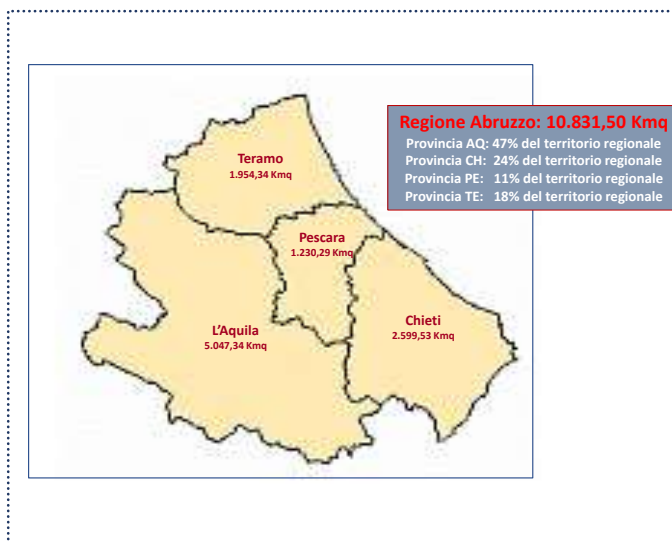
---

## PREMESSA

### CONTESTO TERRITORIALE E DEMOGRAFICO

La ASL 1 di Avezzano-Sulmona-L'Aquila ha una superficie pari a 5.047 Km<sup>2</sup> – corrispondente alle zone interne e montuose della regione - e copre quasi la metà (47%) del territorio abruzzese la cui restante parte (53%) è suddivisa tra le rimanenti tre AASSLL (ASL 2 di Lanciano-Vasto-Chieti, ASL 3 di Pescara e ASL 4 di Teramo) che risultano essere, così come riportato nella figura che segue, molto meno estese. L'estensione della provincia è ancora più evidente se si considera che, nell'ambito del territorio aziendale, la distanza tra il comune di Campotosto (comune più settentrionale della provincia) e il comune di Alfedena (comune più meridionale della provincia) è di 169 Km e che il tempo di percorrenza del tragitto più breve è pari a quasi tre ore di macchina.

Il territorio aziendale comprende n. 108 comuni, posizionati per lo più nelle zone interne e montuose della Regione Abruzzo: n. 24 di essi, pari al 22,2%, sono infatti situati ad un'altitudine superiore a 1.000 m - sette dei quali (Campotosto, Castel del Monte, Rocca di



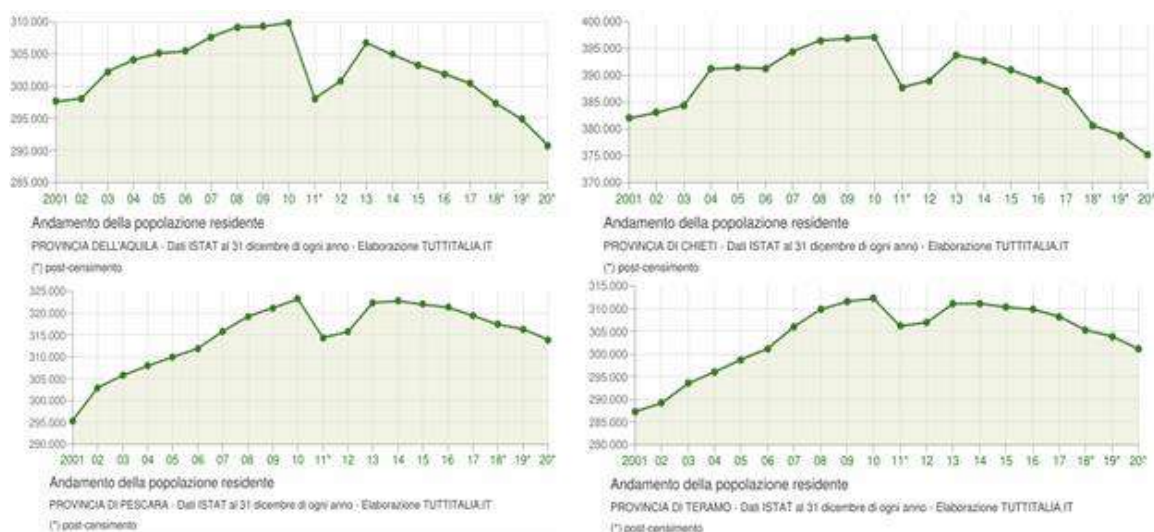
Cambio, Rocca di Mezzo, Rivisondoli, Pescocostanzo e Ovindoli) superano addirittura i 1.300 m. di altitudine – n. 47 (43,5%) sono situati ad un'altitudine compresa tra i 700 e i 900 metri e n. 37 (34,3%) ad un altitudine compresa tra i 340 m e i 700 metri.



L'Azienda opera quindi in una realtà caratterizzata da collegamenti non agevoli, con una rete viaria costituita in gran parte da strade statali e provinciali strette e ad una corsia che rendono lenti e pericolosi gli spostamenti, soprattutto nei periodi invernali.

La densità della popolazione per Km<sup>2</sup> è, con 57,15 ab/Km<sup>2</sup>, più bassa sia del valore medio regionale, pari a 117,59ab/Km<sup>2</sup>, sia del valore medio rilevato per le restanti tre AA.SS.LL. (ASL 2 di Chieti: 143,28 ab/Km<sup>2</sup>; ASL 3 di Pescara: 254,69 ab/Km<sup>2</sup>; per la ASL 4 di Teramo: 153,20 ab/Km<sup>2</sup>).

La situazione demografica, inoltre, manifesta una costante riduzione delle nascite e una tendenza di fondo verso il progressivo invecchiamento della popolazione, così come riportato nella sottostante figura che, rappresentandone il movimento naturale nel periodo 2001-2020, ben evidenzia come detto fenomeno sia maggiormente incisivo, soprattutto negli ultimi anni, nel territorio della provincia aquilana dove la popolazione residente diminuisce anno dopo anno, con una tendenza quasi lineare.

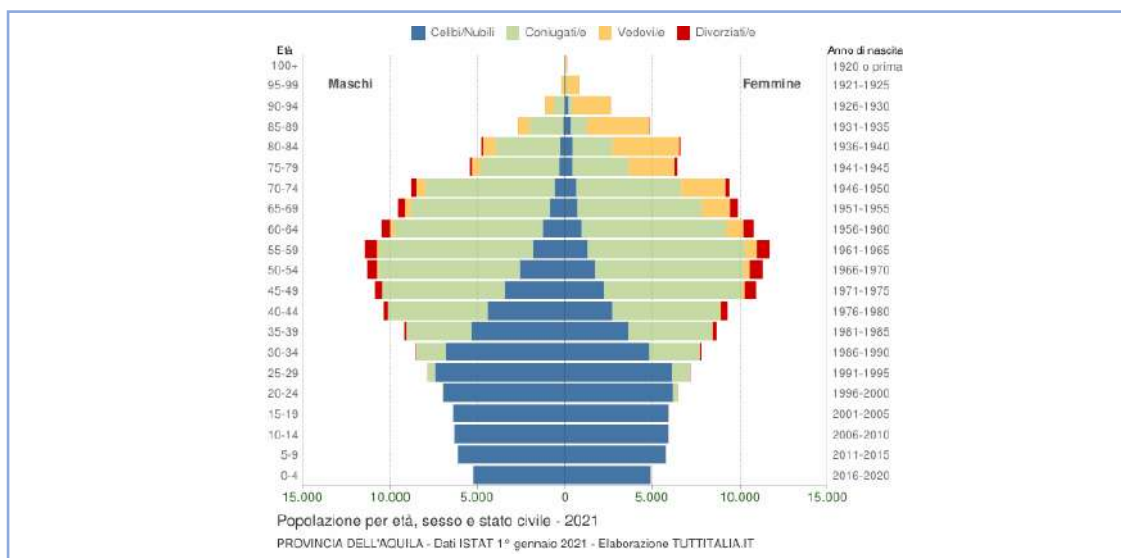


L'andamento appena descritto per la provincia di L'Aquila è ulteriormente confermato dalla *piramide dell'età* che, descrivendo la composizione della popolazione per età e sesso, consente di rilevare alcuni eventi che hanno avuto significativi impatti sulla stessa che, nell'anno 2021, risultava composta da 290.811 residenti, di cui 143.924 (49,5%) uomini e n. 146.887 (50,5%) donne.

Dal grafico è evidente come l'andamento piramidale sia rintracciabile solamente se si guarda la porzione superiore della figura, quella che ha come base ideale la popolazione intorno ai 50-54 anni, vale a dire le generazioni nate intorno agli anni sessanta, in pieno boom economico e demografico.

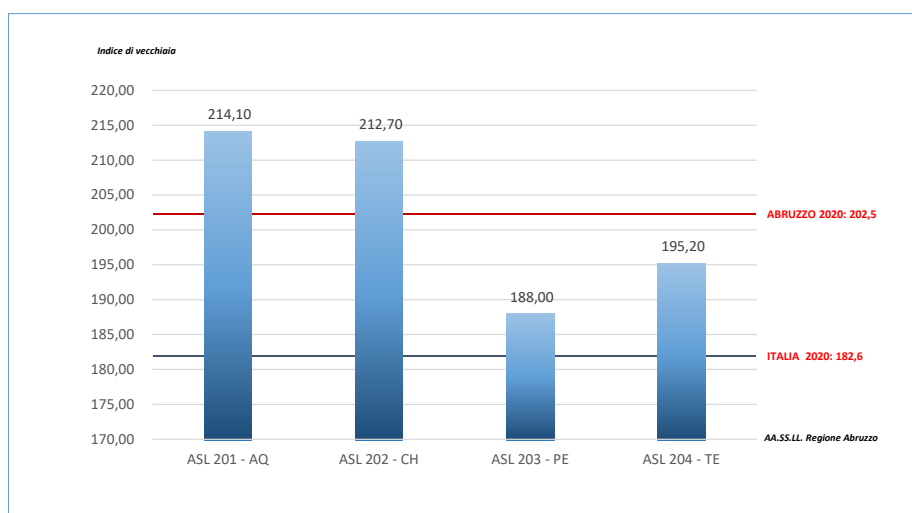
Inoltre, dallo stesso grafico, è possibile cogliere come e quanto va modificandosi nel tempo la popolazione in ordine alla distribuzione per età. All'incremento delle fasce più anziane si contrappone una sensibile diminuzione delle fasce di popolazione più giovane, con conseguente e prevedibile invecchiamento generale.





Le variazioni nella struttura della popolazione, utilmente descritte dalla piramide delle età, sono quantificate dall'indice di vecchiaia che, confrontando direttamente il numero degli anziani oltre i 65 anni con la consistenza dei bambini e ragazzi fino ai 14 anni, ne rappresenta una misura sufficientemente sensibile.

Nella ASL di Avezzano-Sulmona-L'Aquila tale indicatore, determinato sulla popolazione al 1° gennaio 2021, è pari a 214 anziani circa ogni 100 giovani, è maggiore del valore medio nazionale (circa 183 anziani ogni 100 giovani), del valore medio regionale (circa 202 anziani ogni 100 giovani) e dei valori delle altre AA.SS.LL abruzzesi, così come evidenziato nella figura sottostante.



Purtroppo, l'evoluzione prevista non lascia spazio all'ipotesi di un recupero nei prossimi anni. Infatti, parallelamente a quanto atteso in campo nazionale, a parte possibili deviazioni di traiettoria attribuibili ad eventi al momento non prevedibili o non quantificabili in modo certo - quali, ad esempio, gli effetti dell'epidemia da SARS-CoV-2 sulla speranza di vita e la mortalità della popolazione appartenente alle classi di età più anziane - il progressivo invecchiamento della popolazione, unitamente ad un quadro epidemiologico caratterizzato da stati di morbosità legati soprattutto alle malattie cardiovascolari, alle

patologie croniche dell'anziano e ai tumori, avrà un grosso impatto su diverse sfere di interesse dell'Azienda USL di Avezzano, Sulmona, L'Aquila (stato di salute della popolazione, sistema previdenziale, ecc.) e sulla necessità di incrementare e migliorare i servizi sociali, assistenziali geriatrici e sanitari in genere nell'ambito di un complesso processo programmatorio.

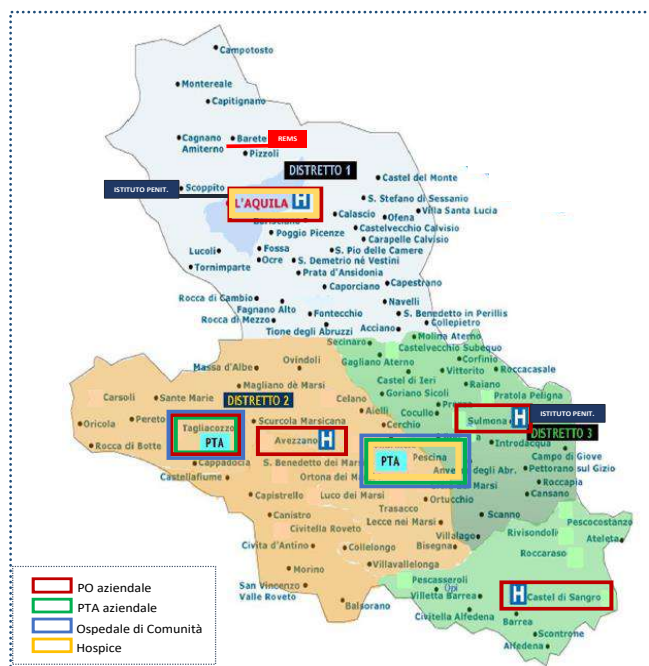
È stato ed è infatti ripetutamente evidenziato in letteratura l'esistenza di un legame di dipendenza di tipo esponenziale tra i costi sanitari e la variabile età: il costo per l'assistenza sanitaria pro-capite aumenta con l'aumentare dell'età e il tasso di crescita accelera notevolmente nelle fasce di età più anziane (ultra-65), facendo rilevare un effetto moltiplicatore della variabile età sui costi sostenuti dalle AASSLL.

Di conseguenza, nelle aziende in cui il fenomeno dell'invecchiamento della popolazione è presente in modo preponderante, è logico aspettarsi costi strutturalmente alti di cui la programmazione nazionale e regionale dovrebbe tenere maggior conto nelle fasi di ripartizione del FSN e del FSR, attribuendo al parametro età un peso significativo.

La struttura demografica della popolazione, unitamente alla sua dispersione sul territorio - che la localizza, fatta eccezione per i centri urbani più grandi (L'Aquila, Avezzano e Celano) in piccoli centri prevalentemente montuosi - ha indotto l'Azienda, al fine di garantire una sanità sufficientemente prossima agli utenti, che potremmo definire ad oggi di *semi-prossimità*, alla realizzazione di una rete capillare dei punti di erogazione, tale da consentire una sufficiente copertura dell'intero territorio aziendale.

Attualmente nell'intera provincia sono presenti:

- n.5 PP.OO.: PO *San Salvatore* - L'Aquila;  
PO *SS Filippo e Nicola* – Avezzano  
PO *dell'Annunziata* – Sulmona  
PO *Ospedale Civile Castel di Sangro*  
PO *Umberto I* Tagliacozzo;
- n.2 PTA nei comuni di Pescina e Tagliacozzo
- n.2 Ospedali di Comunità ubicati sempre nei comuni di Pescina e Tagliacozzo;
- n.2 Hospice nei comuni di L'Aquila e Pescina
- n.1 REMS nel comune di Barete
- n.3 Istituti Penitenziari ubicati nelle città di L'Aquila, Avezzano e Sulmona; a tal proposito è utile ricordare che gli Istituti Penitenziari di L'Aquila e di Sulmona sono istituti di massima sicurezza



Il territorio aziendale - ripartito in tre aree corrispondenti alle tre aree in cui storicamente è suddivisa la provincia aquilana (*Area L'Aquila, Area Marsica e Area Peligno-Sangrina*) – presenta, oltre alle strutture appena elencate, numerose ed ulteriori sedi in cui viene svolta l'attività sia sanitaria che amministrativa dell'Azienda. Detti punti di erogazione sono distribuiti su tutto il territorio aziendale, così come ben evidenziato nella seguente figura.



In particolare si rilevano, su tutto il territorio aziendale, n. 73 punti di erogazione così distribuiti:

- n. 28 nell'Area L'Aquila;
- n. 20 nell'Area Marsica;
- n. 25 nell'Area Peligno Sangrina

così come evidenziato nelle tabelle riportate nelle tre successive pagine.

**Tabella 1: Distribuzione dei punti di erogazione – Area L'Aquila**

AREA L'AQUILA	1	EX ONPI - IN LOCAZIONE VIA CAPO CROCE	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE INTERMEDIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, ATTIVITA' CONSULTORIALE, ATTIVITA' RES)DENZIALE - SEDE TEMPORANEA RSA MONTEREALE; HOSPICE ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN, TUTELA ATTIVITA' SPORTIVE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE
	2	L'AQUILA - STRUTTURA IN LOCAZIONE VIA DEI CIOCCA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - CENTRO DIURNO PSICHIATRICO
	3	PETTINO - GRUPPO APPARTAMENTO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	4	PO L'AQUILA	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DI STAFF (CENTRO REGIONALE TRAPIANTI, MEDICI COMPETENTI E AUTORIZZATI, FORMAZIONE, PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE, URP, RISK AMNAGEMENT, SERVIZI INFORMATIVI AZIENDALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO TECNICO (INGEGNERIA CLINICA, LLPPII E CENTRALINO)
	5	PRESIDIO TERRITORIALE S. GREGORIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE - CURE PRIMARIE
	6	BARETE - STRUTTURA IN LOCAZIONE	REMS
	7	SEDE DISTRETTO BARISCIANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, GUARDIA MEDICA) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, ENDOCRINOLOGIA, DIABETOLOGIA)
	8	SEDE DISTRETTO BAZZANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, RIABILITAZIONE TERRITORIALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (UROLOGIA, DIABETOLOGIA)
	9	SEDE DISTRETTO CAPESTRANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA)
	10	SEDE DISTRETTO MONTEREALE	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CENTRO PRELIEVI) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN, TUTELA ATTIVITA' SPORTIVE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, SPDC, DIABETOLOGIA)
	11	COMUNE DI MONTEREALE	RSA MONTEREALE - SEDE IN RISTRUTTURAZIONE
	12	SEDE DISTRETTO PIZZOLI	ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA)
	13	PIZZOLI - VIA COLLE MUSINO (SEDE IN LOCAZIONE)	ATTIVITA' DISTRETTUALE (RIABILITAZIONE TERRITORIALE)
	14	SEDE DISTRETTO ROCCA DI MEZZO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, GUARDIA MEDICA, CENTRO PRELIEVI) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (OCULISTICA, DIABETOLOGIA)
	15	SEDE DISTRETTO SAN DEMETRIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CENTRO PRELIEVI, GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, SPDC, DIABETOLOGIA, UROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA)
	16	SEDE DISTRETTO TORNIMPARTE	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CENTRO PRELIEVI, GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, OCULISTICA, DIABETOLOGIA, UROLOGIA)
	17	SEDE NAVELLI	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (GUARDIA MEDICA)
	18	STRUTTURA BAZZANO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	19	STRUTTURA BAZZANO - VIA F. DE ANDRE'	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	20	STRUTTURA L'AQUILA VIA VETUSTI	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - PSICHIATRIA ADULTI
	21	STRUTTURA IN LOCAZIONE L'AQUILA VIA G. CARDUCCI	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	22	STRUTTURA PAGLIARE DI SASSA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	23	STRUTTURA IN LOCAZIONE PAGANICA - VIA DELLA FIORETTA	ATTIVITA' DISTRETTUALE (UNITA' CONSULTORIALE)
	24	STRUTTURA S.MARIA DI COLLEMAGGIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - CENTRO PER L'AUTISMO "LA CASA DI MICHELE" SERVIZI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ATTIVITA' SERD L'AQUILA
	25	STRUTTURA VIA DEGLI ALPINI PAGANICA	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE)
	26	SEDE VIA SARAGAT L'AQUILA	SEDE AMMINISTRATIVA CENTRALE (DIREZIONE GENERALE, UFFICI DI STAFF, DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, ECC.)
	27	L'AQUILA VIA AVEZZANO - STRUTTURA IN LOCAZIONE	ATTIVITA' SERD - CENTRO DIURNO
	28	ISTITUTO PENITENZIARIO L'AQUILA	ATTIVITA' DI MEDICINA PENITENZIARIA

**Tabella 2: Distribuzione dei punti di erogazione – Area Marsica**

AREA MARSICA	1	AVEZZANO - STRUTTURA ALFA POLARIS VIA DELLA CHIESA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE ( CENTRO DIURNO "ARCOBALENO", PSICHIATRIA ADULTI-CSM)
	2	CAPISTRELLO	CENTRO PRELIEVI
	3	S.BENEDETTO	CENTRO PRELIEVI
	4	EX INAM VIA O. MATTEI AVEZZANO - sede ammva	UFFICI AMMINISTRATIVI
	5	PO AVEZZANO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO TECNICO (LL.PP.II. - CENTRALINO) ATTIVITA' DISTRETTUALE (GUARDIA MEDICA)
	6	PRESIDIO DISTRETTUALE TRASACCO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' SERVIZIO MEDICINA LEGALE
	7	PRESIDIO SANITARIO BALSORANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, GUARDIA MEDICA)
	8	PTA PESCCINA	PUNTO DI PRIMO INTERVENTO E POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, UO CONSULTORIALE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE) SEDE HOSPICE OSPEDALE DI COMUNITA' ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (ATTIVITA' DI SCREENING, PUNTO VACCINALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMBULATORIALE (GERIATRIA, MED. INTERNA, DIABETOLOGIA) ATTIVITA' DIAGNOSTICA (LABORATORIO ANALISI, RADIOLOGIA)
	9	PTA TAGLIACCOZZO	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, GUARDIA MEDICA, UO CONSULTORIALE) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 OSPEDALE DI COMUNITA' ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMBULATORIALE
	10	SEDE DISTRETTO AVEZZANO - MONTE VELINO	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, UO CONSULTORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) SERVIZI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONI (SIESP) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. VASCOLARE, GERIATRIA, RIAB. CARDIOLOGICA, SERV IMMUNOTRASFUSIONALE, PEDIATRIA) STAFF - MEDICI COMPETENTI E MEDICI AUTORIZZATI
	11	SEDE DISTRETTO CELANO	PUNTO DI PRIMO INTERVENTO ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (DIABETOLOGIA)
	12	SEDE DISTRETTO CIVITELLA ROVETO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (DIABETOLOGIA, IMMUNOTRASFUSIONALE, UROLOGIA)
	13	SEDE DISTRETTO GIOIA DEI MARSÌ	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI)
	14	STRUTTURA COMUNALE IN LOCAZIONE SEDE DISTRETTO CAROLI	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (DIABETOLOGIA, IMMUNOTRASFUSIONALE)
	15	STRUTTURA COMUNALE LUCO DEI MARSÌ VIA P. MASCAGNI	ATTIVITA' DISTRETTUALE ( UO CONSULTORIALE)
	16	AVEZZANO - VIA CORRADINI	ATTIVITA' DISTRETTUALE (SIPSIA)
	17	AVEZZANO STRUTTURA EX CENTRO POLIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (RIABILITAZIONE TERRITORIALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (NEUROPSICHIATRIA INFANTILE)
	18	AVEZZANO VIA MATTEI	UFFICI AMMINISTRATIVI
	19	AVEZZANO VIA XX SETTEMBRE	UFFICI AMMINISTRATIVI
	20	AVEZZANO VIA VOLTURNO	ATTIVITA' SERD AZ
	21	ISTITUTO PENITENZIARIO AVEZZANO	ATTIVITA' MEDICINA PENITENZIARIA

**Tabella 3: Distribuzione dei punti di erogazione – Area Peligno Sangrina**

AREA PELIGNO SANGRINA	1	PO CASTEL DI SANGRO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALI (GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DI PRESIDIO OSPEDALIERO
	2	PO SULMONA	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DIPARTIMENTO TECNICO (LL.PP.II. - CENTRALINO)
	3	SEDE DISTRETTO CASTEL DI SANGRO STRUTTURA A PETRARCA via PORTA NAPOLI	ATTIVITA' AMMINISTRATIVA (AFFARI GENERALI, PERSONALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (NPI TERRITORIALE)
	4	SEDE DISTRETTO CASTELVECCHIO SUBEQUO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE)
	5	SEDE DISTRETTO PESCIASSEROLI	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE)
	6	SEDE DISTRETTO PESCOCCOSTANZO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI)
	7	SEDE DISTRETTO PRATOLA PELIGNA	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (GINECOLOGIA)
	8	STRUTTURA PRATOLA PELIGNA SP NOLFESSE	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (CENTRO DIURNO DI RIABILITAZIONE PER L'AUTISMO ADULTI, CENTRO RESIDENZIALE DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA "MORRONE") ATTIVITA' AMBULATORIALE (IMMUNOTRASFUSIONALE)
	9	SEDE DISTRETTO SCANNO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (IMMUNOTRASFUSIONALE)
	10	SEDE DISTRETTO SULMONA - IN LOCAZIONE DITTE VARIE	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. VASCOLARE, MEDICINA INTERNA, NEUROLOGIA, DIABETOLOGIA)
	11	STRUTTURA SANT'ANTONIO VIALE MAZZINI SULMONA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (CENTRO DIURNO FAPORE)
	12	STRUTTURA COMUNALE CAMPO DI GIOVE	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118
	13	STRUTTURA CASSANGRO VIA PORTA NAPOLI 50 CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' DISTRETTUALE ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN, SIESP, SPSAL) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' SERVIZIO MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMBULATORIALE
	14	STRUTTURA COMUNALE DI PREZZA VIA CORFINIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE)
	15	STRUTTURA ELLEPI VIA VACCARO CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (RIABILITAZIONE TERRITORIALE)
	16	STRUTTURA EX COMBONIANI VIA GORIZIA - SULMONA	ATTIVITA' DISTRETTUALE (UO CONSULTORIALE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CUP) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SERVIZIO TUTELA ATTIVITA' SPORTIVE, SIAN, SIESP, SPSAL) ATTIVITA' SERVIZIO MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMMINISTRATIVA SERVIZIO MEDICINA PENITENZIARIA ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DI STAFF (FLUSSI INFORMATIVI SANITARI)
	17	CASTEL DI SANGRO - STRUTTURA NOVALIS - P.ZZA PLEBISCITO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA A)
	18	CASTEL DI SANGRO STR RICCI VIA DE PETRA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA B)
	19	STRUTTURA SCIOLI CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA C)
	20	STRUTTURA STAMMITTI - PRESIDIO TERRITORIALE RAIANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA)
	21	STRUTTURA DE VITIS - VIA D'AQUINO - CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DISTRETTUALE
	22	SULMONA VIA RAINALDI	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA A) ATTIVITA' SERD
	23	STRUTTURA DE CHELLIS - VIALE MAZZINI SULMONA	ATTIVITA' AMMINISTRATIVA (DIR.AMM.VA DEL DIP.ASS.ZA TERR.LE SU, PERSONALE, SERVIZIO SISTEMI INFORMATIVI) ATTIVITA' SERVIZIO FARMACEUTICO ATTIVITA' AMBULATORIALE (NPI)
	24	ISTITUTO PENITENZIARIO SULMONA	ATTIVITA' MEDICINA PENITENZIARIA
	25	BUGNARA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIESP)

Inoltre, con l'avvento delle nuove forme organizzative per l'erogazione delle cure primarie - garantite tramite le Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP) e le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) della Medicina Convenzionata, integrate, in ottemperanza di quanto stabilito dai DD.CC.AA. n.16/2016, n.17/2016 e n. 56/2016, con personale dipendente del SSN - la ASL 1 ha dapprima proceduto ad approvare la proposta di individuazione, nell'ambito del territorio aziendale, delle AFT per la Medicina Generale (MMG) e Pediatria di Libera scelta (PLS) - con le relative sedi e orari di apertura - e successivamente ad individuare le UCCP - distinte per area territoriale - e le AFT della Medicina Specialistica Ambulatoriale (SUMAI).

A tutt'oggi risultano istituite la AFT dei Pediatri di Libera Scelta "Marsica Pediatri", le AFT di Specialisti e Professionisti convenzionati, nello specifico le AA.FF.TT. "L'Aquila", "Celano", "Avezzano", "Sulmona", "Monte reale" e "Castel di Sangro" costituite da specialisti, veterinari e professionisti che effettuano le prestazioni nelle tre aree distrettuali a cui afferiscono le succitate AFT, oltre alle AA.FF.TT. dei Medici di Assistenza Primaria "L'Aquila 1", "L'Aquila 2", "L'Aquila 3", "Marsica 1", "Marsica 3", "Avezzano", "Avezzano-Valle Roveto", "Sulmona", "Peligno-Subequana", "Vestina-Sabina" e "Sangrina".

Alla luce di quanto fin qui esposto è evidente il ruolo di primaria importanza rivestito sui costi aziendali sia dal contesto demografico che dalla numerosità sul territorio dei punti di erogazione (vedi sopra).

Per ognuna delle sedi aziendali – siano esse periferiche o ubicate nei principali centri urbani – la ASL deve sostenere maggiori costi rispetto alle Aziende con un minore numero di punti di erogazione. Si citano a titolo esemplificativo alcune voci di spesa gravate dall'articolazione organizzativa aziendale:

- 1) Servizi di manutenzione ordinaria:
  - i) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze;
  - ii) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari
  - iii) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche
  - iv) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi
  - v) Manutenzione e riparazione agli automezzi
  - vi) Altre manutenzioni e riparazioni
- 2) Servizi di manutenzione straordinaria
- 3) Utenze:
  - i) Gas
  - ii) Elettricità
  - iii) Riscaldamento,
  - iv) Telefono
- 4) *Servizi di Lavanderia*
- 5) *Servizi di pulizia*
- 6) *Servizio mensa*
- 7) *Servizi di trasporti non sanitari*
- 8) *Servizio di smaltimento rifiuti*
- 9) *Servizio di assistenza informatica*
- 10) *Servizio di vigilanza*
- 11) *Fitti Passivi*

Una ulteriore voce di spesa che risente molto della dispersione delle strutture sull'intero territorio aziendale è la voce di spesa *Personale*.

Attualmente l'Azienda eroga i propri servizi mediante una dotazione di personale che ad Agosto 2022, era composta da n. 4.365 unità, n. 3.193 delle quali con rapporto contrattuale a tempo indeterminato o in

---

regime di convenzionamento (universitari), n. 669 con rapporto contrattuale a tempo determinato e n. 503 con contratti atipici (somministrazione, borsisti e CO.CO.CO).

Il personale universitario in convenzione era costituito, per lo stesso periodo, da n. 65 unità afferenti al ruolo sanitario e, in particolare, n. 61 dirigenti medici, n. 3 di dirigenti biologi e n. 1 infermiere.

Relativamente al personale con contratti atipici, si evidenzia come la maggior parte di questa categoria risponda alla qualifica di *personale infermieristico* (n. 50), *OSS* (n. 357) e *personale amministrativo* (n. 37).

Purtroppo l'assetto della ASL 1 di Avezzano-Sulmona-L'Aquila, caratterizzato, come ripetutamente sottolineato, da un numero molto elevato di punti di erogazione dei servizi, ha reso e rende, di fatto, assai difficoltosa - e comunque suscettibile di ingenerare evidenti criticità operative - la programmazione di manovre di contenimento del costo in quanto:

- l'attuale organizzazione aziendale impone una dotazione minima di personale per ciascuna delle sedi aziendali e ciò, a differenza di altre organizzazioni più aggregate, rende difficile realizzare delle economie di scala, soprattutto relativamente al personale di supporto;
  - le distanze chilometriche esistenti tra le tre aree aziendali (Area L'Aquila, Area Marsica e Area Peligno Sangrina) non consentono di attuare procedure di mobilità interna volte alla realizzazione di livelli di compensazione del personale.
-



## OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

---

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari			
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025</b>			
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012</b>	<b>SERVIZIO</b>	<b>PROGRAMMAZIONE</b>	<b>ECONOMICO</b>
<b>ADEMPIMENTO LEA DI RIFERIMENTO</b>	<b>Adempimento LEA B) ACQUISTO DI BENI E SERVIZI</b>			
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>				

Relativamente al triennio 2023-2025 l'Azienda intende porre in essere delle manovre che indurranno una riduzione dei costi per la voce Altri Beni e Servizi per circa € 27.312.596.

Si vanno di seguito a descrivere le azioni che porteranno al risparmio sopra indicato.

#### Altri Beni Sanitari e non sanitari

Per l'annualità 2023 l'Azienda prevede per la voce Altri beni sanitari e non sanitari una manovra correttiva per complessivi € 6.554.833 così suddivisa:

- a) € 1.554.833 dovuti alla mancata applicazione delle percentuali di incremento previste all'interno della DGR 481/2022 che, in considerazione dell'influenza esercitata dalla pandemia da Covid-19 sulla spesa sostenuta negli ultimi esercizi (2020, 2021 e 2022), non si ritiene possano essere utilizzate in modo lineare;
- b) € 5.000.000 dovuti
  - i) alle azioni/manovre derivanti dal disposto di cui al D.L. n. 78/2015, art. 9-ter (Razionalizzazione della spesa per beni e servizi, dispositivi medici) modificato dalla L. n. 145 del 30.12.2018, in vigore dal 01.01.2019, a cui, già partire dall'ultimo trimestre del 2021, l'Azienda ha iniziato a dare attuazione, così come ampiamente dettagliato nel Piano di Rientro e nel documento Nota Illustrativa allegato agli Strumenti di Programmazione, a cui si rimanda per una trattazione più ampia.  
In virtù di quanto appena evidenziato, l'Azienda ha provveduto ad inoltrare ai fornitori di beni e servizi una rinegoziazione dei contratti in essere alla data di emanazione del DL e ancora attivi ai fini di una formale riduzione del valore economico del contratto nella misura, su base annua, del 5 per cento;
  - ii) la Direzione Strategica ha posto in essere una nuova modalità per la richiesta di dispositivi medici per la predisposizione delle procedure di acquisto, illustrata nella nota prot. n. 188639 del 31/08/2021 in cui si prevede che: "Ai fini della predisposizione della documentazione di gara e delle RDO (Richieste di Offerta su MEPA) relativi alla fornitura di dispositivi medici necessari per le attività assistenziali, si dispone che vengano trasmesse alla U.O.C. Farmacia Ospedaliera e, per quanto di competenza, alle UUOCC di Ingegneria Clinica e Acquisizione di Beni e Servizi le richieste formulate sulla base del fabbisogno annuale nel rispetto delle seguenti indicazioni:
    - devono essere considerate le categorie di dispositivi a partire dalle descrizioni riportate nella classificazione nazionale dei dispositivi medici (CND);
    - le quantità richieste devono essere coerenti con i consumi storici e l'andamento della produzione;
    - le specifiche tecniche della fornitura, responsabilmente definite dai Clinici utilizzatori competenti e verificate dagli organi tecnici/sanitari dell'Azienda, devono prevedere le caratteristiche essenziali dei prodotti ad un livello di dettaglio che non consenta di favorire o eliminare talune aziende e garantisca, quindi la massima partecipazione possibile come previsto dal vigente Codice dei Contratti Pubblici.

Per quanto sopra i richiedenti devono: **a)** allegare una dichiarazione che attesti che le descrizioni dei prodotti richiesti non identificano specifici prodotti e/o specifici fornitori/produttori; **b)** allegare nota formale che indichi almeno 5 aziende produttrici (ove applicabile) dei dispositivi richiesti, dichiarando altresì che tutte le aziende indicate producono i dispositivi di cui alla richiesta.

In merito, invece, ai dispositivi da utilizzare con specifiche apparecchiature regolarmente acquisite dall'azienda e per le quali non sono disponibili sul mercato consumabili compatibili, i richiedenti

devono: **a)** verificare, per il tramite dell'Ingegneria Clinica, il livello di funzionamento/obsolescenza della tecnologia interessata; **b)** allegare una dichiarazione del Clinico utilizzatore che l'apparecchiatura è regolarmente funzionante e che non si prevede una sostituzione nel breve periodo; **c)** presentare asseverazione della ditta produttrice nella quale si dichiara che per l'apparecchiatura in oggetto possono essere utilizzati esclusivamente i consumabili prodotti dalla stessa ditta.

In caso di richieste difformi da quanto disposto con la presente nota, le stesse dovranno essere respinte dalle Unità Operative competenti per l'istruttoria".

Oltre a quanto sopra la Direzione Strategica ha disposto di inserire negli atti di gara la riserva di non procedere all'aggiudicazione in presenza di una sola offerta, al fine di garantire la massima partecipazione del mercato onde poter ottenere corrispettivi competitivi a fronte di una appropriata qualità dei beni da acquistare..

In relazione agli acquisti di beni e servizi la Direzione Strategica ha adottato, dapprima, la disposizione di servizio acquisita al protocollo generale n. 141064 in data 28.06.2021, con la quale "tutte le spese il cui importo sia superiore all'ambito di competenza del servizio economato debbano essere previamente autorizzate dalla Direzione Strategica aziendale", assumendo l'atto che ne discende forma esclusivamente di deliberazione del Direttore Generale, successivamente, in data 17.01.2022 con nota prot. 0009015/22, ha dato ulteriori indicazioni al fine di ridurre e contenere le procedure di acquisto diretto per somme inferiori ai 5.000,00 euro limitandole ai soli casi di assoluta straordinarietà. L'intento perseguito è quello di giungere ad una aggregazione dei fabbisogni di ciascun centro di costo, evitare affidamenti diretti e il frazionamento degli acquisti, realizzare economie di gara garantendo la più ampia partecipazione degli operatori presenti sul mercato.

Le disposizioni di cui sopra hanno già portato, in fase di prima applicazione, nel corso dell'esercizio 2022, ad un risparmio di circa euro 6.000.000 e porteranno, anche per l'esercizio 2023, ad avere un ulteriore risparmio di circa euro 5.000.000.

### **Servizi**

Per l'annualità 2023 l'azienda prevede, relativamente alla voce *Servizi Appaltati* una manovra correttiva per complessivi € 20.757.763 così suddivisa:

- 1) € 3.557.763 dovuti alla mancata applicazione delle percentuali di incremento previste all'interno della DGR 481/2022 che, in considerazione dell'influenza esercitata dalla pandemia da Covid-19 sulla spesa sostenuta negli ultimi esercizi (2020, 2021 e 2022), non si ritiene possano essere utilizzate in modo lineare;
- 2) € 10.200.000 legati alla riduzione dei costi relativi alle utenze (Energia elettrica e Gas) in relazione al ripristino della situazione antecedente agli incrementi che si sono registrati nel corso dell'esercizio 2022, come risultato delle eventuali politiche energetiche nazionali, ma soprattutto delle politiche aziendali di ecosostenibilità (es. installazione di pannelli fotovoltaici).
- 3) Euro 500.000 legati al risparmio derivante dai riscatti di attrezzature sanitarie scientifiche che ad oggi sono oggetto di noleggio.
- 4) € 6.500.000 derivanti dalle azioni/manovre di seguito descritte.
  - a) l'Azienda sta procedendo ad un monitoraggio capillare di tutte le forniture di servizi appaltati al fine di verificare e documentare analiticamente le prestazioni effettivamente rese. Questo consente a) di rilevare scostamenti rispetto alle previsioni di cui al capitolato di gara e al contratto, riconciliando la fatturazione dei fornitori con le prestazioni effettivamente rese come certificato dai DEC/RUP aziendali; b) di rilevare eventuali inadempienze e applicare le relative sanzioni.

Al riguardo la Direzione Strategica, con apposita disposizione di servizio (nota prot. n. 0234581 del 27/10/2021) ha disposto, relativamente al ciclo di registrazione delle fatture passive, quanto segue: "Al fine di procedere alla corretta registrazione e contabilizzazione delle fatture che pervengono da parte delle ditte fornitrici di tutti quei servizi appaltati, visto quanto previsto dall'art. 1 del decreto n. 132 del 24/08/2020 del Ministero Economia e Finanze riguardante: "le cause di rifiuto da parte delle pubbliche amministrazioni delle fatture elettroniche e relative regole tecniche" si dispone, in fase di prima

applicazione limitatamente alle forniture il cui valore contrattuale annuo sia pari o superiore ad € 500.000,00, quanto segue:

- le fatture pervenute sullo SDI (sistema di interscambio), vengono trasmesse tramite mail ai relativi RUP e DEC di ciascun contratto;
- i RUP dovranno:
  - verificare che la fattura contenga tutte le informazioni necessarie previste dalla normativa di cui sopra (ad es. CIG, CUP, determina dirigenziale d'impegno di spesa ecc.);
  - verificare la presenza della certificazione di regolare esecuzione, da parte del DEC, del servizio reso dall'operatore economico, in uno con la verifica della rispondenza degli importi fatturati con quelli contrattualizzati;
- i RUP dovranno formalmente trasmettere all'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie l'esito dei controlli di cui sopra;
- solo in caso di esito integralmente positivo dei controlli, così come formalizzato dal RUP, l'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie potrà procedere all'accettazione della fattura e alla conseguente contabilizzazione della stessa; in caso contrario, l'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie provvederà a respingere la fattura con espressa motivazione.

In ordine alla tempistica si precisa che l'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie ha l'obbligo di accettare o respingere la fattura entro 15 giorni dalla data di registrazione della stessa al protocollo; si raccomanda pertanto ai RUP in indirizzo di inoltrare all'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie, l'esito dei controlli entro e non oltre 7 giorni dalla trasmissione della fattura.

In esito alla disposizione di cui sopra per la prima volta l'azienda ha già ottenuto, in contraddittorio con diversi fornitori, variazioni significative in diminuzione dei corrispettivi da riconoscere ai fornitori stessi per la mancata erogazione di prestazioni nella misura prevista dal contratto.

- b) L'Azienda inoltre sta effettuando delle verifiche tra le fatture emesse e contabilizzate e le prestazioni effettivamente erogate durante l'emergenza Covid. Infatti i cambiamenti nel normale svolgimento delle attività sanitarie dettati da tale emergenza potrebbero aver determinato una discrepanza tra quanto contrattualizzato e il servizio effettivamente svolto.
- c) L'Azienda sta realizzando specifiche attività di controllo di tutti i contratti d'appalto, in essere e già conclusi, volte a monitorare l'effettiva erogazione delle prestazioni fatturate da parte delle ditte fornitrici.
- d) L'azienda già nel corso dell'esercizio 2022 ha posto in essere nuove procedure di gara dalle quali si attende un risultato economico più vantaggioso a seguito della concorrenzialità tra gli operatori partecipanti. Di seguito si evidenziano le maggiori iniziative indette dall'azienda: a) gara sulla sterilizzazione; b) gara sulla gestione informatizzata delle risorse umane; c) gara di fornitura di prestazioni intermedie socio sanitarie per pazienti affetti da autismo e disturbi psichiatrici e per pazienti anziani con disabilità fisiche e psichiche ospitati presso l'RSA di Montereale.
- e) l'Azienda, per tutti quei contratti di durata vigenti, non riconosce la revisione dei prezzi richiesta, in ragione dell'aumento del costo dell'energia e delle materie prime, dagli operatori economici aggiudicatari delle forniture afferenti i predetti contratti. Il mancato riconoscimento è dovuto al fatto che il legislatore non ha appositamente disciplinato la revisione prezzi determinata dagli aumenti sopra descritti per le forniture e per i servizi a differenza di quanto normato per i lavori pubblici.
- f) la ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila sta valutando l'opportunità di ridurre il volume di alcuni servizi che si rilevassero ridondanti rispetto alle effettive esigenze dell'Azienda.
- g) l'Azienda sta esaminando l'internalizzazione di servizi attualmente affidati all'esterno (es. internalizzazione del servizio di magazzino e gestione cespiti).

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>ADEMPIMENTO LEA DI RIFERIMENTO</b>	<b>Adempimento LEA C.1) <i>OBBLIGHI INFORMATIVI ECONOMICI</i></b>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	

Relativamente ai flussi di natura economica l'Azienda, dal momento dell'unificazione, ha provveduto a continuare ad adempiere agli obblighi informativi sul monitoraggio della spesa e al successivo invio al Sistema Informativo Sanitario dei modelli CE, SP, CP ed LA.

La ASL di Avezzano, Sulmona, L'Aquila si è altresì sempre conformata alle direttive impartite dalle normative che nel tempo si sono succedute, provvedendo ad aggiornare, elaborare e redigere i modelli citati secondo le linee guida di volta in volta emanate.

A tal proposito si rammenta che, proprio nel corso del 2021, la ASL 201 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila ha elaborato e redatto detti modelli secondo le nuove disposizioni ministeriali (DM 24 maggio 2019 avente ad oggetto "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale").

La percentuale dei modelli trasmessi rispetto al numero degli attesi è pari al 100%; di conseguenza la copertura è totale.

Relativamente alle verifiche concernenti la qualità dei modelli – misurata in termini di coerenza tra gli stessi - questa Azienda ha sempre provveduto ad eseguire le verifiche evidenziate nei punti elenco riportati a pag. 5 dell'Allegato 1) della DGR 660/2021:

- i) *coerenza LA-CE*: confrontando gli aggregati del modello LA con le singole voci del modello CE che compongono ciascun aggregato oggetto di analisi;
- ii) *coerenza CE-SP*: raffrontando le voci di risultato d'esercizio e di variazione delle rimanenze nei modelli
- iii) *coerenza interna CE-SP-LA*: mediante il confronto dei consolidati (999) dei tre modelli;
- iv) *coerenza interna SP*: verificando la coincidenza tra attivo, passivo e netto;
- v) *completezza modello LA999*: compilando gli allegati 3 a per ogni singolo livello e colonna e 3b del modello LA

Per il triennio 2023-2025 la ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila si propone di continuare con l'attività sopra descritta nel rispetto delle scadenze dettate dalla normativa vigente.

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>ADEMPIMENTO LEA DI RIFERIMENTO</b>	<b>Adempimento LEA N) <i>CONTABILITÀ ANALITICA</i></b>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	

L'ASL 1 di Avezzano Sulmona L'Aquila ha adottato, già dai tempi dell'unificazione delle preesistenti Aziende di L'Aquila e di Avezzano-Sulmona avvenuta nel 2010:

- una struttura dei ricavi da prestazione sulla base delle quantità erogate per presidio aziendale, per dipartimento e per unità operativa.
- una struttura dei costi articolata per fattore produttivo e per singolo Centro di Responsabilità (CdR) o Centro di Costo (CdC) che consente il collegamento degli stessi ai volumi di prestazioni erogate.

Il sistema di Contabilità Analitica (Co.An.) vigente è supportato dal sistema operativo AREAS attraverso il quale l'Azienda ha provveduto e provvede a monitorare la spesa sostenuta dalle strutture aziendali (unità operative, dipartimenti, presidi) attraverso la redazione di apposita reportistica - trasmessa **trimestralmente** a tutte le UU.OO. della ASL - e mediante l'individuazione di specifici obiettivi di budget.

Attraverso il sistema di Budget vengono definiti, per i singoli CdR/CdC, obiettivi di carattere operativo previa determinazione delle risorse da mettere a disposizione ai fini del conseguimento degli stessi nell'arco temporale dell'esercizio.

La Direzione Strategica Aziendale, supportata dal Controllo di Gestione e dalle altre Strutture di Staff, elabora le principali linee strategiche da attuare nell'anno successivo, sulla base delle indicazioni della programmazione regionale che impone alle Aziende della Regione Abruzzo sia gli obiettivi prioritari da raggiungere, sia i vincoli economici da rispettare ed imposti dai Programmi Operativi e dagli Strumenti di Programmazione annualmente definiti e adottati.

Sulla base di questi dati e dei risultati delle gestioni degli anni precedenti, la Direzione Strategica formula, attraverso la U.O. Controllo di Gestione, un'ipotesi di assegnazione di obiettivi che vengono discussi, in sede di negoziazione, con le Unità Operative che afferiscono ad una stessa disciplina (unità operative di medicina interna, unità operative neurologiche, unità operative oncologiche, ecc.) e con i Dipartimenti Aziendali.

Una volta terminata la prima fase di negoziazione con la firma delle schede di budget - contenenti obiettivi, azioni, indicatori e valori attesi - vengono eseguite, nel corso dell'anno, delle verifiche al fine di discutere, con i Direttori dei Dipartimenti e delle UU.OO. ad essi afferenti, le eventuali problematiche emerse dall'analisi della reportistica trimestrale elaborata dalla UO Controllo di Gestione ed analizzare gli scostamenti tra valori rilevati e risultati attesi prevedendo altresì, se opportuno, una rimodulazione degli obiettivi assegnati.

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 1 di 10 DPF012: Attivazione di una contabilità budgettaria sulla base del bilancio di previsione economico approvato</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> 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</p> <p><b>Valore atteso:</b> 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"</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Monitoraggio periodico degli scostamenti tra CE NSIS ed il CE preventivo economico annuale adottato dalla ASL, con analisi delle degli scostamenti e delle manovre da intraprendere per la riduzione degli stessi.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie</i>
<b>Attività</b>	<i>Predisposizione ed invio periodico del file denominato "Modello di monitoraggio mensile" di cui all'Allegato 3 della DGR n. 373 del 21/06/2021, quale strumento di monitoraggio periodico ed analisi degli scostamenti rispetto ai dati programmati</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	Obiiettivo 2 di 10 DPF012: Gestione Note credito da ricevere da privati accreditati
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Monitoraggio e gestione delle note credito da ricevere da strutture private accreditate per acquisto di prestazioni sanitarie</p> <p><b>Valore atteso:</b> Invio trimestrale 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.</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'Azienda ASL1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila ha da tempo intrapreso un accurato monitoraggio delle note di credito da ricevere dalle strutture private accreditate.</p> <p>Il monitoraggio e la gestione delle note di credito da ricevere è eseguito dalla <i>UOSD Autorizzazione Controllo e Monitoraggio Strutture Private Accreditate</i> attraverso le seguenti attività:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) richiesta delle note di credito;</li> <li>2) contabilizzazione ove emessa;</li> <li>3) sollecito emissione se non emessa;</li> <li>4) segnalazione alla Regione per i casi di mancata emissione.</li> </ol> <p>Sulla base delle richieste di emissione di note credito segnalate da detta UOSD, la UOC Bilancio e Risorse Finanziarie procede alla contabilizzazione dei documenti pervenuti ed all'aggiornamento del file denominato "Riepilogo NC da ricevere"</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Bilancio e Risorse Finanziarie UOSD Autorizzazione Controllo e Monitoraggio Strutture Private Accreditate</i>
<b>Attività</b>	<p><u><i>UOSD Autorizzazione Controllo e Monitoraggio Strutture Private Accreditate</i></u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>richiesta delle note di credito</i></li> <li>2) <i>contabilizzazione ove emessa;</i></li> <li>3) <i>sollecito emissione se non emessa;</i></li> <li>4) <i>segnalazione alla Regione per i casi di mancata emissione.</i></li> </ol> <p><u><i>UOC Bilancio e Risorse Finanziarie:</i></u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>contabilizzazione dei documenti pervenuti sulla base delle richieste di emissione di note di credito da parte della UOSD Autorizzazione Controllo e Monitoraggio Strutture Private Accreditate</i></li> <li>2) <i>aggiornamento del file "Riepilogo NC da ricevere" in cui è indicato: l'importo delle note credito da ricevere suddiviso per erogatore, tipologia di prestazione ed anno di competenza;</i></li> <li>3) <i>Invio, secondo le scadenze individuate dal DPF012, del file aggiornato "Riepilogo NC da ricevere", accompagnato da una</i></li> </ol>



*relazione esplicativa sull'evoluzione delle azioni, in termini di contestazioni/contenziosi, poste in essere dalla UOSD Amministrazione Controllo e Monitoraggio per l'emissione delle note credito ancora da ricevere, quali allegati al modello CE trimestrale*

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*L'impatto economico dipende dal valore della produzione di soggetti terzi e dalla appropriatezza della stessa*

**Note**

*Si evidenzia che dal mese di gennaio 2022 le strutture private accreditate emettono fattura in forza di ordine mensile pari alla produzione intra budget notificato da questa Azienda per il tramite della piattaforma NSO.*

*Le fatture difformi dagli ordini non vengono registrate nel sistema di contabilità aziendale*

---

<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 2023, 2024 e 2025</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 10 DPF012: Flusso Crill</b>
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione e invio in Regione del flusso di rilevazione del piano del Crill</p> <p><b>Valore atteso:</b> Predisposizione e invio trimestrale in Regione del flusso di rilevazione dei Cril secondo i criteri previsti nella DGR n. 601 del 14/10/2019, allegato 2 e successive modifiche</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'ASL 1 di Avezzano Sulmona L'Aquila ha adottato, già dai tempi dell'unificazione delle preesistenti Aziende di L'Aquila e di Avezzano-Sulmona avvenuta nel 2010:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• una struttura dei ricavi da prestazione sulla base delle quantità erogate per presidio aziendale, per dipartimento e per unità operativa.</li> <li>• una struttura dei costi articolata per fattore produttivo e per singolo Centro di Responsabilità (CdR) o Centro di Costo (CdC) che consente il collegamento degli stessi ai volumi di prestazioni erogate.</li> </ul> <p>Al fine del costante miglioramento della Contabilità Analitica e soprattutto con lo scopo di partecipare al processo di sviluppo di un'unica contabilità analitica regionale, la ASL, attraverso la UO Controllo di Gestione, continua ad implementare il flusso CRIL adottato con DGR n. 601 del 14/10/2019. Relativamente a detto flusso l'Azienda, a partire dal 2019, ha condiviso, nell'ambito del Progetto Servizi di Consulenza Direzionale ed Operativa-Progetto art. 79 e mediante appositi incontri svoltisi, le specifiche tecniche del Piano dei Centri di Rilevazione di Interesse Regionale (CRIL). Successivamente si sono svolti incontri mirati nella ASL e si è proceduto a transcodificare il Piano dei Centri di Responsabilità/Centri di Costo aziendali con il piano dei CRIL. Attualmente l'Azienda, tramite la UOSD Controllo di Gestione, partecipa attivamente ai Gruppi di Lavoro costituiti mediante la Determinazione n. DPF/19 del Dipartimento Sanità dell'08/03/2022 e provvede a trasmettere trimestralmente il flusso alla Regione, ovvero a non trasmettere lo stesso qualora il Piano dei CRIL aziendali non abbia subito, nell'intervallo temporale di interesse, alcuna modifica. Nel triennio 2023-2025 l'Azienda continuerà ad operare nelle modalità oramai consolidate e appena descritte in modo da poter continuare a soddisfare il proprio debito informativo nei confronti dei Servizi Regionali</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Controllo di Gestione</i>
<b>Attività</b>	<i>Le attività riguardano il costante monitoraggio e aggiornamento del Piano dei CRIL, nonché il rispetto delle tempistiche di trasmissione al competente DPF regionale.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive.</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	Obiettivo 4 di 10 DPF012: Flusso beni sanitari e beni non sanitari
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Governo e monitoraggio delle voci di spesa relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari</p> <p><b>Valore atteso:</b> Predisposizione e invio trimestrale in Regione del flusso informativo relativo ai beni sanitari e non sanitari, di cui alla DGR n. 639 del 28/10/2019, secondo i criteri condivisi dal GDL, istituito con Determinazione DPF/72 del 16/12/2019, indicati nei verbali degli incontri del 20/11/2019 e del 8/01/2020, trasmessi alle ASL con nota prot. RA/0035189/20 del 6/02/2020 e riepilogati con nota prot. R.A 0341190/20 /DPF012 del 13/11/2020.</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Al fine del monitoraggio delle voci di spesa relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari la Regione, sempre nell'ambito dell' "Affidamento di servizi di consulenza direzionale ed operativa previsti dall'Accordo di Programma sottoscritto in data 16 aprile 2015 tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Abruzzo, in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n.191" ha predisposto unitamente all'RTI KPMG Advisory S.p.A., PricewaterhouseCoopers Public Sector Srl e Università Commerciale Luigi Bocconi, un flusso informativo per la rilevazione di detta tipologia di beni.</p> <p>Sono stati definiti tre tracciati: <i>referenze, contratti e movimentazioni</i>. Tramite specifica funzione del gestionale AREAS la UOC Acquisizione Beni e Servizi, nel triennio 2023-2025, provvederà:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- a garantire la predisposizione e l'inoltro trimestrale del flusso informativo relativo ai beni sanitari e non, così come definito dall'art. 79, comma 1sexies, della Legge 133/2008 e dall'allegato sub 1 alla DGR n. 639 del 28 ottobre 2019, secondo i criteri condivisi dal Gruppo di Lavoro istituito con Determinazione DPF/72 del 16/12/2019, indicati nei verbali degli incontri del 20/11/2019 e dell'08/01/2020, trasmessi alle ASL con nota prot. RA/0035189/20 del 6/02/2020 e riepilogati con nota prot. R.A 0341190/20 /DPF012 del 13/11/2020.</li> <li>- a partecipare attivamente ai Gruppi di Lavoro costituiti mediante la Determinazione n. DPF/25 del Dipartimento Sanità del 09/03/2022.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOC Acquisizione Beni e Servizi
<b>Attività</b>	<p>Al fine dell'invio dei flussi così come riportati nella sezione "Descrizione delle Azioni previste" la UOC Acquisizione Beni e Servizi provvederà, nei tre anni di vigenza del Piano, ad eseguire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il monitoraggio continuo del processo di produzione del Flusso dei beni sanitari e non;</li> </ul>

- *la compilazione trimestrale dei tracciati previsti dal Flusso dei beni sanitari e non;*
- *l'analisi qualitative e quantitative sulla completezza dei tracciati prodotti*

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive*

---

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

---

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 5 di 10 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 anche sulla base di eventuali indicazioni regionali</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Per ciascuna delle annualità in argomento, si prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la predisposizione del Piano di Audit sulla base di eventuali indicazioni regionali e di quanto sarà deciso nell'ambito del Gruppo di Lavoro costituito con Determinazione n. 21 dell'08/03/2022 del Dipartimento Sanità;</li> <li>- l'approvazione del predetto Piano con delibera del Direttore Generale e trasmissione dello stesso alla Regione Abruzzo - Dipartimento Sanità entro il 31/12 dell'anno precedente a quello di riferimento.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Funzione di Internal Audit</i>
<b>Attività</b>	<p><i>Per ciascuna delle annualità in argomento, l'attività di internal audit sarà programmata attraverso la predisposizione del Piano di Audit, che sarà approvato con deliberazione del Direttore Generale ed inviato alla Regione Abruzzo –Dipartimento Sanità entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento, secondo quanto previsto dalla Regione Abruzzo e dal vigente regolamento aziendale della funzione Internal Audit, di cui alla delibera DG n. 162/2019.</i></p> <p><i>Le attività di audit saranno programmate nel rispetto delle indicazioni eventualmente fornite dalla Regione attraverso il Gruppo di Lavoro costituito con la citata Determinazione DPF/21 dell'08/03/2022 con specifiche linee guida e sulla base degli esiti delle verifiche svolte nel corso dell'anno precedente a quello di riferimento, in modo da focalizzare gli interventi sulle aree maggiormente rischiose e/o che non sono state già oggetto di verifica negli esercizi precedenti.</i></p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	Obiettivo: 6 di 10 DPF012 Attuazione Piano di Internal Audit
	<p><b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione ed invio in Regione dei verbali e rapporti di audit relativi alle verifiche svolte trimestralmente sulle aree del PAC</p> <p><b>Valore atteso:</b> Predisposizione ed invio trimestrale in Regione dei verbali e rapporti di audit relativi alle verifiche svolte trimestralmente sulle aree del PAC. La documentazione deve essere trasmessa al Dipartimento Sanità entro 60 giorni dalla fine del periodo di riferimento</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Relativamente all'obiettivo in parola, l'Azienda si propone di eseguire: <ul style="list-style-type: none"> <li>- rendicontare alla Regione Abruzzo - Dipartimento Sanità relativamente agli audit svolti trimestralmente;</li> <li>- predisporre i verbali e i rapporti di audit relativi alle verifiche svolte trimestralmente sulle aree del PAC;</li> <li>- trasmettere alla Regione Abruzzo-Dipartimento Sanità, entro 60 gg dalla fine del trimestre di riferimento, la documentazione di audit (verbali e rapporti) relativa alle verifiche svolte nel periodo.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Funzione di Internal Audit</i>
<b>Attività</b>	<p><i>Nel corso delle annualità 2023, 2024 e 2025, entro 60 giorni dalla fine di ogni trimestre, sarà trasmessa alla Regione Abruzzo – Dipartimento Sanità - la documentazione relativa agli audit effettuati nel corso del trimestre di riferimento sulle aree del PAC.</i></p> <p><i>In particolare, verranno inviati i verbali ed i rapporti di audit predisposti nel corso e a conclusione delle verifiche, che recheranno una dettagliata descrizione delle modalità di svolgimento delle stesse e dei relativi esiti.</i></p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva.</i>

<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 2023, 2024 e 2025</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 7 di 10 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</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 - con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La Asl 01, con deliberazione del Direttore Generale n. 2171 del 31/12/2021, ha approvato il Regolamento per la gestione del Fondo Rischi che prevede l'elaborazione, in formato excel, di una nuova banca dati dei contenziosi aziendali, valorizzata dall'UOC Affari Generali e Legali nel momento in cui un nuovo contenzioso giudiziale è proposto nei confronti dell'Azienda, ovvero è promosso dall'Azienda Sanitaria stessa.</p> <p>Al momento l'Azienda si propone la predisposizione del nuovo Regolamento Aziendale per la gestione dei Fondi rischi sulla base delle risultanze del lavoro dei gruppi Regionali costituiti con DPF/20 dell'08/03/2022 mentre, per il triennio di vigenza del Piano, intende implementare e consolidare le nuove modalità operative e le procedure previste dal Regolamento Aziendale, con successiva verifica dei risultati raggiunti</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Affari Generali e Legali - UOC Bilancio e Risorse Finanziarie</i>
<b>Attività</b>	<p><i>L'Azienda, in conformità alle previsioni dei Gruppi di Lavoro Regionali costituiti con DPF/20 dell'08/03/2022, sta procedendo alla revisione dello Regolamento approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 2171/21. Nel corso del triennio 2023-2025 si procederà al consolidamento delle nuove modalità operative definite e in particolare, in occasione dei CE Trimestrali e della chiusura del Bilancio di Esercizio, la Banca dati del Contenzioso Aziendale, predisposta secondo gli schemi in excel definiti dal nuovo Regolamento, sarà accompagnata da una sintetica relazione esplicativa sulle modalità di costruzione e valorizzazione della stessa, nonché sugli accantonamenti più significativi operati.</i></p> <p><i>In particolare la UOC Affari Generali e Legali provvederà all'alimentazione, all'aggiornamento e all'invio di file excel recanti la banca dati di tutti i contenziosi con, tramite la collaborazione coi legali incaricati, valorizzazione della potenziale passività distinte in quota capitale, interessi e spese;</i></p> <p><i>La UOC Bilancio e Risorse Finanziarie provvederà alla successiva contabilizzazione degli accantonamenti, al monitoraggio e aggiornamento del F.R., in applicazione del Regolamento approvato con la citata Deliberazione n. 2171 del 31 dicembre 2021.</i></p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	Obiettivo 8 di 10 DPF012: Progetto Benchmarking ASL
	<p><b>Indicatore:</b> Applicazione metodologia, invio dati e superamento criticità rilevate nei tavoli di monitoraggio periodici Regione- ASL (es. SDO non sempre controllate; Piccole entità di risorse assegnate a costi comuni; Ripartizioni organizzative migliorabili) 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. Produzione ed invio in Regione di report periodici di aggregazione per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- strutture (centri gestionali) ovvero per aziende, presidi ospedalieri, reparti e servizi;</li> <li>- categorie di ricovero (per DRG, diagnosi di dimissione, ecc.);</li> <li>- intervento chirurgico principale</li> </ul>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
Descrizione azioni previste	<p>L'ASL 1 di Avezzano Sulmona L'Aquila ha adottato, già dai tempi dell'unificazione delle preesistenti Aziende di L'Aquila e di Avezzano-Sulmona avvenuta nel 2010:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• una struttura dei ricavi da prestazione sulla base delle quantità erogate per presidio aziendale, per dipartimento e per unità operativa.</li> <li>• una struttura dei costi articolata per fattore produttivo e per singolo Centro di Responsabilità (CdR) o Centro di Costo (CdC) che consente il collegamento degli stessi ai volumi di prestazioni erogate.</li> </ul> <p>In aggiunta a quanto sopra descritto, nel corso dell'anno 2021, mediante la Regione Abruzzo, l'Azienda è stata inserita nel progetto nazionale denominato <i>Progetto Bussola</i> che, rilevando i dati economici e di attività delle aziende ospedaliere, delle ASL e degli IRCSS italiani iscritti al Network Italiano Sanitario (N.I.San.) - una società scientifica che vede tra i propri associati presidi ospedalieri di tutta Italia - si pone l'obiettivo di elaborare, attraverso la metodologia del Clinical Costing, i costi sostenuti per episodi di ricovero, per prestazioni erogate e, più in generale, percorsi di cura, al fine di poter successivamente confrontare gli stessi con relativi standard di riferimento, elaborati annualmente dal N.I.San. stesso sulla base delle informazioni rilevate a partire dal 2009.</p> <p>L'Azienda, tramite la UOSD Controllo di Gestione, partecipa attivamente al progetto, trasmettendo con regolarità i dati – sanitari ed economici - necessari per l'implementazione del progetto, nel completo rispetto delle tempistiche dettate dalla Regione e</p>



attivandosi per il superamento delle criticità rilevate nei tavoli di monitoraggio periodici Regione- ASL.

A tal proposito va ricordato che, proprio a partire dall'anno 2022, la Regione ha posto particolare attenzione all'argomento, andando ad istituire, con Determina DPF012/19 dell'08/03/2022, un Gruppo di Lavoro volto al coordinamento delle attività del Controllo di Gestione e successivamente, con Determina DPF012/21 del 17/05/2022, andando a nominare il vice-coordinatore del Gruppo di Lavoro Regione /Aziende USL per il coordinamento delle attività di "Controllo di Gestione".

*Attualmente il Gruppo, riunitosi più di una volta e resosi immediatamente operativo, sta procedendo con lo svolgimento delle attività prodromiche alla omogeneizzazione delle attività tipiche del controllo di gestione, con particolare riferimento alle attività legate al Progetto Benchmarking ASL.*

**Unità organizzativa preposta**

*UOSD Controllo di Gestione.*

**Attività**

*Nel triennio di vigenza del Piano la ASL si propone di continuare a soddisfare il debito informativo nei confronti della Regione - nel rispetto delle scadenze definite dalla Regione stessa e concordate nell'ambito del citato Gruppo di Lavoro - mediante lo svolgimento delle attività che seguono:*

- produzione di report periodici di aggregazione per:
  - strutture (centri gestionali) ovvero per presidi ospedalieri, reparti e servizi;
  - categorie di ricovero (per DRG, diagnosi di dimissione, ecc.);
  - intervento chirurgico principale
- invio dei dati in Regione nel rispetto delle tempistiche definite, al fine della revisione e/o correzione e/o integrazione degli stessi;

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive.*

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	<b>Obiettivo 9 di 10 DPF012: Monitoraggio Mobilità passiva</b>
	Definizione di un report periodico sulla mobilità passiva intra ed extra regionale anche secondo le indicazioni del Dipartimento <b>Indicatore/Attività:</b> saldo di mobilità
	<b>Valore atteso:</b> Riduzione del Saldo di mobilità
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Relativamente alla mobilità passiva intra ed extra regionale l'Azienda, oltre ai controlli effettuali sui record dei flussi trasmessi ai competenti servizi regionali dal Servizio Flussi Informativi aziendale, procederà ad analizzare le discipline per le quali si rileva un indice di fuga maggiore, in modo da poter definire una strategia che contrasti la causa – o le cause - del fenomeno rilevato. In questo contesto, soprattutto al fine di un confronto con le altre AA.SS.LL. regionali, rivestirà un'importanza sempre maggiore l'adempimento relativo ai Flussi ex art.79 (cfr. "DPF 012 – Programmazione Economico-Finanziaria", Flusso CRIL, Flusso del Personale e Flusso dei beni sanitari e non sanitari) attraverso i quali, riclassificando i dati di produzione e di costo mediante codifiche comuni alle quattro aziende abruzzesi, sarà altresì possibile rendere più semplici le operazioni di monitoraggio e confronto. In tale ambito l'Azienda, mediante la U.O. Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari e la U.O. Controllo di Gestione, intende, una volta portato a regime il sistema di rilevazione e produzione dei singoli flussi, introdurre, un sistema di report periodico.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari</i> <i>UOSD Controllo di Gestione</i>
<b>Attività</b>	Nel 2023-2025 l'Azienda prevede la definizione, già per l'anno 2023, di una reportistica periodica che, in attesa delle indicazioni del Dipartimento regionale, sia momentaneamente incentrata sul tema dei ricoveri e riporti al suo interno: <ul style="list-style-type: none"> <li>- il numero dei DRG trattati in regime di mobilità passiva intra regionale suddivisi per ASL erogante;</li> <li>- la valorizzazione dei DRG trattati in regime di mobilità passiva intra regionale suddivisi per ASL erogante</li> <li>- il numero dei DRG trattati in regime di mobilità passiva extra regionale suddivisi per regione erogante;</li> <li>- la valorizzazione dei DRG trattati in regime di mobilità passiva extra regionale suddivisi per regione erogante</li> <li>- saldo di mobilità passiva intra regionale in termini di numero di DRG e di valorizzazione;</li> <li>- saldo di mobilità passiva extra regionale in termini di numero di DRG e di valorizzazione;</li> <li>- area di residenza dei pazienti che hanno usufruito dei servizi sanitari di altre regioni oppure delle altre AA.SS.LL. regionali.</li> </ul> Una volta messa a regime la reportistica sopra descritta, l'Azienda prevede di sviluppare, nel biennio 2024-2025, ulteriori reportistiche per tutte le prestazioni che possono generare flussi di mobilità

---

passiva, quali, ad esempio, le prestazioni ambulatoriali oppure la farmaceutica

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive*

---

**Note**

*Sarebbe opportuno che il Dipartimento Regionale definisse, nell'ottica dell'uniformità delle informazioni prodotte a livello di singole AASS.LL. regionali, un modello di reportistica a cui ogni singola azienda USL abruzzese debba attenersi.*

---

AREA DI INTERVENTO	Gli obiettivi finanziari
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Conseguire il pareggio di bilancio assicurando la massimizzazione dei LEA in ciascuno degli esercizi 2023, 2024 e 2025
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF012 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	<b>Obiettivo 10 di 10 DPF012: Omogeneizzazione del Piano Strategico</b>
	Indicatore/Attività: Applicazione format predisposto come da nota che sarà formalizzata dal Servizio Programmazione economico-finanziaria
	Valore atteso: SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
Descrizione azioni previste	L'Azienda, al momento della ricezione della nota prot. 0302968/22 del 11/08/2022, ha provveduto, mediante la UOSD Controllo di Gestione, a trasmettere, a tutte le UU.OO. coinvolte nella redazione di relazioni inerenti gli obiettivi previsti dalla DGR 481/22, il file –sia in formato word che in formato pdf - denominato <i>Obiettivi Strategici Asl</i> , specificando alle stesse di relazionare utilizzando il format ivi riportato. Le unità operative in parola hanno risposto all'invito e, fatta eccezione per alcune di esse, la compliance all'utilizzo del format proposto è stata del 90-95%.
Unità organizzativa preposta Attività	<i>UOSD Controllo di Gestione</i> Nel corso del prossimo triennio la UOSD Controllo di Gestione provvederà a organizzare delle riunioni con le UU.OO. interessate alla redazione del Piano Strategico in modo da spiegare in modo esaustivo cosa riportare all'interno di ciascuna delle sezioni indicate nel modello da seguire.
Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
Note	Si nota una discrepanza tra gli obiettivi riportati all'interno del documento " <u>Indirizzi per la Programmazione Triennale 2023-2025 delle Aziende Sanitarie Regionali</u> " allegato alla deliberazione di Giunta Regionale n. 481/22 e gli obiettivi riportati all'interno del file denominato " <u>Obiettivi Strategici Asl</u> ", trasmesso con nota prot. n. 0302968/22 dell'11/08/2022. Sarebbe quindi opportuno, nei prossimi anni, prevedere una maggiore rispondenza tra i documenti trasmessi. Inoltre sembra ridondante andare a inserire nel format due sezioni - <u>Descrizione azioni previste</u> e <u>Attività</u> –finalizzate alla raccolta di informazioni molto simili, spesso, identiche. A tale proposito sembrerebbe più utile, ad esempio, inserire una sezione denominata " <u>Stato dell'arte</u> " - in cui le AASSLL regionali possano andare a descrivere la situazione reale in cui le Aziende si trovano relativamente agli obiettivi loro dalla Regione - e una sezione denominata " <u>Descrizione delle azioni e dell'attività previste</u> " – in cui andare ad inserire sia le progettualità che le Aziende intendono mettere in campo per l'attuazione di detti obiettivi sia le tempistiche previste per la loro realizzazione.

## 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>	<p><b>Obiettivo 1 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b></p> <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 10\%</math></p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La Direzione Strategica ha predisposto un regolamento per la gestione della cartella clinica, di prossima deliberazione, che trova applicazione sia presso le strutture pubbliche sia presso quelle private.</p> <p>Le Direzioni Sanitarie dei Presidi ospedalieri afferenti alla ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila sono coinvolte nel raggiungimento dell'obiettivo di salute relativo al controllo dell'appropriatezza e congruità delle cartelle cliniche.</p> <p>Per il triennio 2023-2025 procederanno al controllo di completezza e alla rilevazione della qualità compilativa delle cartelle cliniche.</p> <p>In particolare, verrà individuato un campione rappresentativo di cartelle cliniche per il controllo random superiore al 10% dei dimessi che interesserà:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-tutte le UU.OO. di degenza,</li> <li>-i diversi setting assistenziali: ricovero ordinario, ricovero in DH, ricovero in DS e lungodegenza nonché le prestazioni in SDAC.</li> </ul> <p>Si provvederà inoltre alla verifica della completezza e della qualità mediante la valutazione dei seguenti aspetti salienti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-documentazione proposta/prescrizione di ricovero, (richieste di ricovero provenienti da UU.OO. per acuti e/o da U.V.M.);</li> <li>- anamnesi;</li> <li>- esame obiettivo;</li> <li>- S.D.O.;</li> <li>- modulistica, ove prevista, relativa alla tracciabilità dei presidi e materiali utilizzati ed eventualmente sterilizzati;</li> <li>- consenso informato alle procedure diagnostiche, terapeutiche e riabilitative;</li> <li>- presenza e completezza della scheda di terapia unica (S.T.U.);</li> <li>- presenza e completezza del diario clinico;</li> <li>- presenza e completezza della cartella infermieristica;</li> <li>- presenza e completezza della relazione di dimissione;</li> <li>- presenza e completezza della scheda di ricognizione e/o riconciliazione farmacologica;</li> <li>- presenza e completezza della cartella riabilitativa con diario giornaliero del fisioterapista;</li> <li>- presenza e completezza della scheda valutazione dolore infermieristica;</li> </ul>

- tracciabilità esami diagnostici richiesti ed eseguiti.

In ultimo, al fine di migliorare la qualità della documentazione sanitaria, le Direzioni Sanitarie provvederanno a trasmettere alle UU.OO. una segnalazione relativa alle eventuali non conformità riscontrate.

Sarà inoltre redatta una relazione finale sul numero di cartelle cliniche controllate.

Nel triennio di vigenza del piano, in linea con gli indirizzi nazionali, regionali ed aziendali, le Direzioni Sanitarie di Presidio forniranno altresì supporto ai Nuclei di Controllo con la messa a disposizione della documentazione richiesta sia su supporto cartaceo che informatico.

Inoltre, con il passaggio dei NOC in staff alla Direzione Aziendale avvenuto mediante l'attivazione della UOSD *Valutazione Appropriata delle Prestazioni Sanitarie (VAPS)* - giusta Deliberazione n. 1279 del 30/06/2022 – l'Azienda ha avviato un serrato cronoprogramma per il recupero dei controlli sugli erogatori pubblici e privati non ancora effettuati relativamente agli anni 2021 e 2022 e prevede:

- di concludere il predetto recupero dei controlli nel corso del I trimestre del 2023;
- di allineare delle scadenze previste nel IV trimestre 2023.

**Unità organizzativa preposta**

- UU.OO.CC. *Direzioni Sanitarie dei PP.OO. di L'Aquila e Avezzano;*
- UU.OO.SS.DD. *Direzioni Sanitarie dei PP.OO. di Sulmona, Castel di Sangro e Tagliacozzo;*
- U.O.S.D. *Valutazione Appropriata delle Prestazioni Sanitarie (VAP)*

**Attività**

Le principali attività svolte dalle UU.OO. Direzioni Sanitarie dei PP.OO. aziendali verteranno:

- sull'eventuale elaborazione/aggiornamento del protocollo per il controllo di qualità delle cartelle cliniche;
- sulla estrapolazione del campione di cartelle cliniche da controllare per il controllo random superiore al 10% dei dimessi;
- sul controllo delle cartelle cliniche estratte;
- sulla segnalazione delle eventuali non conformità alle UU.OO. interessate;
- sulla redazione della relazione finale.

I NOC, invece, provvederanno:

- al campionamento delle cartelle cliniche oggetto di verifica e invio agli erogatori di richiesta messa a disposizione su supporto cartaceo o informatico.
- al controllo in contraddittorio delle cartelle e predisposizione verbali provvisori.
- all'invio, dopo la valutazione delle controdeduzioni da parte delle strutture erogatrici, dei verbali con le eventuali decurtazioni delle prestazioni ritenute inappropriate o illegittime

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive*

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

<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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> controllo dei ricoveri a rischio di inappropriately non inferiore al 2,5% <b>Valore atteso:</b> Controllo ricoveri a rischio inappropriately $\geq 2,5\%$
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Nel triennio di vigenza del piano e in linea con gli indirizzi nazionali, regionali ed aziendali, le Direzioni Sanitarie di Presidio forniranno supporto ai Nuclei di Controllo, mettendo a disposizione degli stessi la documentazione richiesta sia su supporto cartaceo che informatico.</p> <p>I NOC, dal canto loro, provvederanno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- al campionamento delle cartelle cliniche oggetto di verifica e invio agli erogatori di richiesta messa a disposizione su supporto cartaceo o informatico;</li> <li>- al controllo in contraddittorio delle cartelle e predisposizione dei verbali provvisori;</li> <li>- all'invio, dopo la valutazione delle controdeduzioni da parte delle strutture erogatrici, dei verbali con le eventuali decurtazioni delle prestazioni ritenute inappropriate o illegittime.</li> </ul> <p>Con il passaggio dei NOC in staff alla Direzione Aziendale avvenuto mediante l'attivazione della UOSD <i>Valutazione Appropriately delle Prestazioni Sanitarie (VAP)</i> - giusta Deliberazione n. 1279 del 30/06/2022 - si è dato avvio ad un serrato cronoprogramma per il recupero dei controlli sugli erogatori pubblici e privati non ancora effettuati relativamente agli anni 2021 e 2022.</p> <p>Nel corso del I trimestre del 2023 si prevede di concludere il predetto recupero dei controlli, mentre nel IV trimestre 2023 è previsto l'allineamento delle scadenze definite.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- UU.OO.CC. <i>Direzioni Sanitarie dei PP.OO. di L'Aquila e Avezzano;</i></li> <li>- UU.OO.SS.DD. <i>Direzioni Sanitarie dei PP.OO. di Sulmona, Castel di Sangro e di Tagliacozzo;</i></li> <li>- U.O.S.D. <i>Valutazione Appropriately delle Prestazioni Sanitarie (VAP)</i></li> </ul>
<b>Attività</b>	<p>Le UU.OO. Direzioni Sanitarie dei PP.OO. aziendali provvederanno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- a reperire le cartelle cliniche richieste dai NOC per il controllo dei ricoveri a rischio di inappropriately;</li> <li>- ad acquisire gli atti del verbale ispettivo redatto dai NOC;</li> <li>- a comunicare alle UU.OO. le eventuali inappropriately riscontrate dai NOC.</li> </ul> <p>I NOC, analogamente a quanto già evidenziato per il precedente obiettivo, provvederanno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- al campionamento delle cartelle cliniche oggetto di verifica e invio agli erogatori di richiesta messa a disposizione su supporto cartaceo o informatico;</li> </ul>



- al controllo in contraddittorio delle cartelle e predisposizione verbali provvisori;
- all'invio, dopo la valutazione delle controdeduzioni da parte delle strutture erogatrici, dei verbali con le eventuali decurtazioni delle prestazioni ritenute inappropriate o illegittime.

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive*

---

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

---

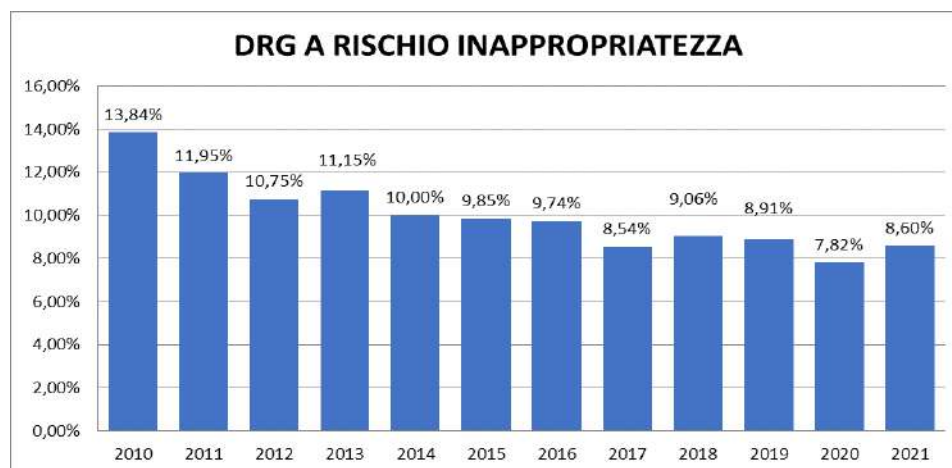
<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per attività ispettiva, appropriatezza prestazioni SSR – rischio clinico</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garanzia di legittimità, congruità ed appropriatezza delle prestazioni erogate in un contesto di proattivo e costante monitoraggio dei determinanti 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 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Con il passaggio dei NOC in staff alla Direzione Aziendale avvenuto mediante l'attivazione della UOSD <i>Valutazione Appropriatazza delle Prestazioni Sanitarie (VAP)</i> - giusta Deliberazione n. 1279 del 30/06/2022 - si è dato avvio ad un serrato cronoprogramma per il recupero dei controlli sugli erogatori pubblici e privati non ancora effettuati relativamente agli anni 2021 e 2022. Nel corso del I trimestre del 2023 si prevede di concludere il predetto recupero dei controlli, mentre nel IV trimestre 2023 è previsto l'allineamento delle scadenze previste
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Valutazione Appropriatazza delle Prestazioni Sanitarie (VAP)</i>
<b>Attività</b>	<i>Predisposizione delle tabelle trimestrali ed invio delle stesse ai servizi aziendali e regionali preposti.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Da valutare</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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 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 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Con il passaggio dei NOC in staff alla Direzione Aziendale avvenuto mediante l'attivazione della UOSD <i>Valutazione Appropriatazza delle Prestazioni Sanitarie (VAP)</i> - giusta Deliberazione n. 1279 del 30/06/2022 - si è dato avvio ad un serrato cronoprogramma per il recupero dei controlli sugli erogatori pubblici e privati non ancora effettuati relativamente agli anni 2021 e 2022. Nel corso del I trimestre del 2023 si prevede di concludere il predetto recupero dei controlli, mentre nel IV trimestre 2023 è previsto l'allineamento delle scadenze previste
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Valutazione Appropriatazza delle Prestazioni Sanitarie (VAP)</i>
<b>Attività</b>	<i>Redazione relazione annuale dei controlli effettuati ed invio ai servizi aziendali e regionali preposti.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Da valutare</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Riduzione della proporzione di ricoveri ordinari programmati con DRG ad elevato rischio di inappropriatazza
	<b>Valore atteso:</b> Riduzione della proporzione di ricoveri ordinari programmati con DRG ad elevato rischio di inappropriatazza (rispetto all'anno precedente)

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila, già dal momento della sua istituzione avvenuta nel 2010, ha provveduto, attraverso apposita reportistica trimestralmente trasmessa dalla UO Controllo di Gestione alle UU.OO. ospedaliere, a monitorare la percentuale dei ricoveri ordinari ad alto rischio di inappropriatazza e, al contempo, a richiamare l'attenzione dei Direttori/Responsabili delle unità operative coinvolte sulla tematica d'interesse, anche inserendo, tra gli obiettivi di budget negoziati annualmente con la Direzione Strategica aziendale, la riduzione della percentuale dei ricoveri inappropriati. Dall'anno 2010 detto indicatore è andato progressivamente riducendosi, fatta eccezione per alcuni anni in cui ha fatto rilevare dei leggeri incrementi, così come riportato nella figura che segue.</p>
------------------------------------	--



Per il triennio di vigenza del Piano l'Azienda intende continuare nel monitoraggio dell'indicatore, promuovendo sempre più forme di assistenza alternative al ricovero ordinario.

A partire dall'anno 2014, la ASL ha promosso l'incentivazione dell'utilizzo delle SDAC che, prevedendo il passaggio da una forma di assistenza basata sul ricovero diurno ad una forma di assistenza basata sulle prestazioni ambulatoriali, consentono di perseguire gli obiettivi prefissati dal DCA n. 50 del 16.11.2011 e ss.mm.ii.

A tal proposito si fa presente che, proprio tra gli obiettivi di budget contrattati già a partire dall'anno 2015 con le UU.OO. ospedaliere aziendali, l'Azienda ha provveduto ad inserire sia il potenziamento dell'utilizzo della SDAC secondo quanto previsto dal citato decreto commissariale, sia l'alimentazione dell'apposito flusso SDAC.

<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Controllo di Gestione UU.OO. ospedaliere aziendali UU.OO. Direzioni Sanitarie dei Presidi Ospedalieri</i>
<b>Attività</b>	<i>Le attività sono quelle indicate nella sezione "Descrizione delle attività" e che possono essere così riassunte:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>monitoraggio, per ciascuna UU.OO. aziendale di ricovero, della percentuale di ricoveri in regime ordinario e ad alto rischio di inappropriatezza;</i></li> <li>- <i>analisi delle ragioni che possono aver indotto il valore percentuale rilevato;</i></li> <li>- <i>determinazione, per ognuna delle UU.OO. interessate, dell'obiettivo di budget da negoziare con la Direzione Strategica Aziendale al fine della riduzione del valore computato;</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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 6 di 14 DPF: Controlli in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni sanitarie</b>
<b>monitorare</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 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Nella ASL n. 1 già da diversi anni viene verificata la qualità percepita dagli utenti ospedalizzati, attraverso la somministrazione di uno specifico questionario, che prevede cinque macroaree: <i>accoglienza, assistenza sanitaria, confort alberghiero, umanizzazione, valutazione complessiva del ricovero.</i></p> <p>Al termine di ogni anno i questionari vengono elaborati, vengono evidenziate le criticità e proposte le azioni di miglioramento. I risultati sono pubblicati sul sito web Aziendale nella sezione Servizi erogati – Attività assistenziale e loro qualità, nell'area della Trasparenza.</p> <p>Dall'anno 2020 si è proceduto all'elaborazione e alla somministrazione, nei limiti imposti dalle norme anti covid-19, di questionari specifici per la verifica della qualità percepita dagli utenti anche in regime ambulatoriale e nei servizi di diagnostica.</p> <p>Nel corso del triennio 2023-2025 si prevede di continuare, mediante la <i>UOSD Servizio Qualità e Audit Sanitario</i>, il monitoraggio del grado di soddisfazione degli utenti nelle tre aree di interesse - ospedaliera, ambulatoriale e diagnostica - attraverso questionari che, utilizzando specifici indicatori, consentiranno di rilevare il grado di miglioramento della qualità dell'assistenza.</p> <p>L'Azienda, inoltre, continuerà nel promuovere e monitorare, mediante la <i>UOSD Governo Clinico</i>, l'attuazione, da parte delle UU.OO. aziendali coinvolte nella tematica d'interesse, dei progetti individuali, controllando altresì le eventuali fonti di finanziamento e le spese sostenute per la realizzazione degli stessi.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Servizio Qualità e Audit Sanitario UOSD Governo Clinico</i>
<b>Attività</b>	<p><i>Nel triennio 2023-2025 l'Azienda, mediante la UOSD Servizio Qualità e Audit Sanitario, procederà:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>alla elaborazione e redazione dei questionari, alla loro somministrazione, alla raccolta e all'analisi dei dati rilevati, con conseguente messa in evidenza delle eventuali criticità riscontrate;</i></li> <li>- <i>alla predisposizione di proposte concernenti eventuali piani di miglioramento da sottoporre all'attenzione della Direzione Strategica;</i></li> <li>- <i>al costante monitoraggio dei piani di miglioramento adottati dall'Azienda;</i></li> <li>- <i>alla redazione, entro il 31 marzo dell'anno successivo a quello di rilevazione, della relazione annuale che attesti il miglioramento (o</i></li> </ul>

meno) della qualità dell'assistenza.

Parallelamente la UOSD Governo Clinico provvederà:

- ad eseguire il censimento dei progetti individuali attivati e/o in via di attivazione e delle relative fonti di finanziamento, ovvero ad aggiornare l'elenco dei progetti individuali attivati e/o in via di attivazione e delle relative fonti di finanziamento;
- a predisporre un report finalizzato al monitoraggio del grado di avanzamento dei progetti individuali attivati e delle spese sostenute per la realizzazione degli stessi

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul  
bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive*

---

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

---

<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>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Il monitoraggio degli eventi sentinella e dei sinistri verrà attuato nel triennio d'interesse attraverso l'inserimento degli stessi nel Nuovo Sistema Informativo Sanità (NSIS).</p> <p><b><u>EVENTI SENTINELLA</u></b></p> <p>Per ogni anno del triennio sono previste le attività di seguito elencate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ inserimento dell'evento sentinella (scheda A) nel Nuovo Sistema Informativo Sanità (NSIS) entro cinque giorni dalla segnalazione dell'evento o dalla conoscenza di un fatto che possa essere considerato un evento che comporta un grave danno o morte.</li> <li>▪ esame del caso, entro 45 giorni, nell'ambito della Unità di Crisi, strumento adottato nell'Azienda per l'analisi dell'evento sentinella,</li> <li>▪ Inserimento della relativa scheda B nel SIMES;</li> <li>▪ redazione di una relazione che verrà trasmessa entro la fine del primo semestre successivo all'anno in cui si sono verificati gli eventi sentinella, <i>sui relativi piani di miglioramento</i></li> </ul> <p><b><u>SINISTRI</u></b></p> <p>Il monitoraggio dei sinistri verrà attuato nel triennio attraverso l'inserimento delle denunce di sinistri nel NSIS. Nel sistema non verranno inseriti, come già nella prassi, i sinistri riguardanti "le cadute di visitatori" e i sinistri riguardanti "il randagismo".</p> <p>L'analisi delle pratiche verrà fatta all'interno del Comitato Valutazione Sinistri che è stato istituito, nell'Azienda, con delibera del Direttore Generale n. 766 del 07/05/2015 e successiva revisione, delibera del Direttore Generale n. 136 del 27 gennaio 2021.</p> <p>Ogni pratica di sinistro resterà in lavorazione sino a quando non verrà concluso il giudizio di merito e, nei casi accolti, deliberata la liquidazione concordata.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<b>UOSD Gestione del Rischio Clinico</b>
<b>Attività</b>	<p><b><u>EVENTI SENTINELLA</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Inserimento schede A</i></li> <li>• <i>Unità di crisi per analisi dell'evento</i></li> <li>• <i>Inserimento scheda B</i></li> <li>• <i>Trasmissione verbale unità di crisi</i></li> </ul>



- *relazione in cui verranno riportati: il numero degli ES rilevati nel corso dell'anno per ognuna delle UU.OO., il report elaborato sulla base delle informazioni presenti nella banca dati, la predisposizione dei piani di miglioramento*

#### **SINISTRI**

- *Inserimento sul sistema dei flussi informativi*
  - *Partecipazione al Comitato di Valutazione Sinistri*
  - *Conferimento dati sinistri entro il 31 gennaio (nota)*
  - *Report da inserire nella relazione su ES e Sinistri*
- 

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

#### **EVENTI SENTINELLA**

*La necessità di risorse aggiuntive sarà valutata in funzione dei costi relativi ai piani di miglioramento che, su proposta, saranno effettuati*

#### **SINISTRI**

*Non sono previste risorse aggiuntive.*

---

#### **Note**

*L'inserimento dei sinistri entro la data del 31 gennaio dell'anno successivo a quello del rilievo non è sempre possibile perché le notizie dettagliate sul caso sono spesso successive rispetto alla data indicata. Per ottenere dati di qualità e definitivi nell'inserimento del sinistro potrebbero essere necessari tempi più lunghi, soprattutto in considerazione del fatto che le notizie corrette sui sinistri derivano dalla lavorazione delle pratiche da parte degli uffici competenti.*

*Nella nota prot. n. RA 0052005/21 del Direttore del Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo, veniva evidenziato che la mancanza di informazioni dettagliate, che potessero rendere correttamente interpretabili i casi, rendeva difficoltosa la validazione regionale sulla piattaforma SIMES. Dette informazioni che entrano in categorie predefinite del Sistema, una volta inserite, non si prestano ad ulteriori specifiche, indicando informazioni generiche.*

---

<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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Inserimento dati nel sistema di monitoraggio AGENAS <a href="http://raccomandazioni.agenas.it/">http://raccomandazioni.agenas.it/</a>
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'intervento sarà attinente alla adozione di tutte le Raccomandazioni Ministeriali e degli eventuali aggiornamenti delle stesse, in coerenza con gli indirizzi forniti dal Ministero della Salute ed Agenas sulla Sicurezza del paziente.</p> <p>Il monitoraggio delle Raccomandazioni, concepito come percorso di verifica di recepimento da parte dei Dipartimenti Aziendali, sarà condotto esercitando - sulla base di eventi indesiderati che dovessero condurre a precise e specifiche analisi - opera di verifica della presenza delle procedure, della accessibilità ad esse da parte del personale, della "compliance" verso i loro contenuti.</p> <p>Ogni evento indesiderato, dal near miss all'evento sentinella, costituirà occasione per eseguire il monitoraggio delle procedure aziendali che traducono il senso delle Raccomandazioni del Ministero della Salute in una globale intesa di affiancare gli intenti nel perseguire la Sicurezza delle cure.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Gestione del Rischio Clinico</i>
<b>Attività</b>	<p><i>L'Azienda, al fine della realizzazione dell'obiettivo in parola, si propone di attuare le attività di seguito elencate:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>1. Monitoraggio delle Raccomandazioni</i></li> <li><i>2. Implementazione e revisioni delle stesse</i></li> <li><i>3. Inserimento dei dati in AGENAS</i></li> <li><i>4. Relazione al 31 gennaio di ogni anno del triennio sulle delibere relative alle raccomandazioni implementate o revisionate.</i></li> </ol>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Sulla base delle segnalazioni (Incident Reporting) e dei loro contenuti, la UOSD Gestione del Rischio Clinico provvederà alla analisi degli eventi servendosi degli strumenti di analisi RCA (Root cause analysis), Audit (o indirirà l'Unità di Crisi negli eventi maggiormente severi); la modalità di approccio è sempre basata sulla confidenzialità della informazione, sulla ricerca dei fattori favorenti o concludenti l'evento, sulla individuazione, insieme con gli operatori interessati, dei correttivi da predisporre al fine di evitare che l'evento possa ripetersi. Sarà redatta e successivamente trasmessa, la relativa relazione entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello delle segnalazioni degli eventi
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Gestione del Rischio Clinico</i>
Attività	<i>L'Azienda, al fine della realizzazione dell'obiettivo in parola, si propone di attuare le attività di seguito elencate:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>ricezione delle segnalazioni;</i></li> <li>• <i>registrazione delle segnalazioni pervenute;</i></li> <li>• <i>analisi delle segnalazioni;</i></li> <li>• <i>produzione report e trasmissione degli stessi</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Compilazione campi SDO (check list intervento principale e check list intervento secondario) con errore di copertura < 5%
	<b>Valore atteso:</b> con errore di copertura < 5%
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	L'Azienda sta completando l'attivazione di un sistema informatizzato di gestione delle sale operatorie nel quale è ricompresa la check list L'intervento attiene alla valutazione quantitativa e qualitativa della <i>check-list</i> per la sicurezza del paziente in sala operatoria. L'intervento sarà perseguito attraverso la valutazione della congruità nell'utilizzo della check-list per la sicurezza del paziente in sala operatoria e sulla qualità nella compilazione della stessa. Il monitoraggio sarà riportato in due relazioni che verranno redatte: entro il 30 settembre per il primo semestre dell'anno e, per il secondo semestre dell'anno, entro la fine di marzo dell'anno successivo.
<b>.Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Gestione del Rischio Clinico UU.OO. chirurgiche</i>
<b>Attività</b>	<i>L'Azienda, al fine della realizzazione dell'obiettivo in parola, si propone di attuare le attività di seguito elencate:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>raccolta delle check-list ricevute</i></li> <li>• <i>indagine osservazionale diretta delle copie delle check-list di sala operatoria.</i></li> <li>• <i>raccolta dei dati relativi al numero degli interventi estratti dal Sistema dei Flussi Informativi su Ricovero Ordinario, Day Surgery, Ambulatoriale SDAC (Scheda di Dimissione Ambulatoriale Complessa).</i></li> <li>• <i>analisi quali/quantitativa delle stesse</i></li> <li>• <i>elaborazione e redazione di un report semestrale e di un report annuale e trasmissione dello stesso</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Eventuali costi legati alla informatizzazione della check list</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'evento caduta rappresenta l'evento indesiderato a maggiore incidenza, talora con effetto di danno tale da configurare un evento sentinella.</p> <p>Al riguardo dell'evento caduta sarà necessario che la UOSD Gestione del Rischio Clinico svolga una azione di assidua implementazione della procedura aziendale, già in essere, e delle successive revisioni. Si ritiene comunque che vi sia la necessità di affrontare il tema della caduta del paziente secondo una linea ispirata alla trasversalità degli impegni in linea con le direttive che la Regione vorrà fornire.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Gestione del Rischio Clinico</i>
<b>Attività</b>	<p><i>L'Azienda, al fine della realizzazione dell'obiettivo in parola, si propone di attuare le attività di seguito elencate:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>registrazione ed analisi delle segnalazioni pervenute e costruzione di report;</i></li> <li>• <i>monitoraggio della procedura aziendale</i></li> <li>• <i>eventuali attività di miglioramento della procedura aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale per la Prevenzione della caduta in Ospedale.</i></li> <li>• <i>analisi e studio degli eventi</i></li> <li>• <i>elaborazione e redazione di piani di miglioramento</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Eventuali spese –ad oggi non quantificabili - per l'acquisto di presidi e ausili necessari per la prevenzione delle cadute e per una efficace e migliorativa gestione delle cadute.</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Nella ASL n. 1 già da diversi anni viene verificata la qualità percepita dagli utenti ospedalizzati, attraverso la somministrazione di uno specifico questionario, Per il triennio 2023-2025 l'Azienda prevede di continuare detta attività mediante lo svolgimento delle azioni di seguito elencate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>verifica della qualità percepita dagli utenti ospedalizzati</u>, attraverso la somministrazione di uno specifico questionario, che prevede oltre ad una valutazione complessiva del ricovero quattro macroaree: accoglienza, assistenza sanitaria, confort alberghiero, umanizzazione.</li> <li>• <u>verifica della qualità percepita dagli utenti in regime ambulatoriale</u> sia ospedaliero sia extraospedaliero, attraverso specifico questionario che prevede, oltre ad una valutazione complessiva del servizio, tre macroaree: accesso, erogazione delle prestazioni, termine delle prestazioni.</li> <li>• <u>verifica della qualità percepita dagli utenti nei servizi di diagnostica</u> attraverso specifico questionario.</li> <li>• elaborazione dei questionari con messa in evidenza delle criticità e proposta delle azioni di miglioramento.</li> <li>• pubblicazione dei risultati sul sito web Aziendale.</li> </ul> <p>Nel corso del triennio 2023-2025 il Servizio Qualità e Audit Sanitario continuerà nelle azioni sopra riportate.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>U.O.S.D. "Qualità e Audit Sanitario"</i>
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Elaborazione/Aggiornamento dei questionari da parte della U.O.S.D. Qualità e Audit Sanitario.</i></li> <li>• <i>Somministrazione dei questionari ad opera delle Unità Operative di degenza, dei Servizi Ambulatoriali e dei Servizi di Diagnostica.</i></li> <li>• <i>Registrazione dei questionari effettuata dall' U.O.S.D. Qualità e Audit Sanitario.</i></li> <li>• <i>Elaborazione dei dati raccolti effettuata dall' U.O.S.D. Qualità e Audit Sanitario</i></li> <li>• <i>Stesura relazione al 31 dicembre dei risultati dell'indagine con evidenza delle criticità e proposte di miglioramento effettuata dall' U.O.S.D. Qualità e Audit Sanitario.</i></li> <li>• <i>Pubblicazione dei dati sul sito web Aziendale nell'area della Trasparenza, sezione Servizi erogati- Attività assistenziali e loro qualità, effettuata dall' U.O.S.D. Qualità e Audit Sanitario.</i></li> </ul>

**Eventuali risorse aggiuntive sul  
bilancio 2023 / 2025**

*Al fine di incrementare la somministrazione e la raccolta dei questionari nonché la registrazione degli stessi ed avere in tempo reale l'elaborazione dei dati sarebbe opportuno valutare la possibilità di avvalersi di sistemi di supporto con piattaforma. Tale soluzione permetterebbe al servizio di effettuare studi statistici e piani di miglioramento più dettagliati. In alternativa sarebbe necessario assegnare al servizio un'altra unità di personale*

---

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

---

<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 dell'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 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Relativamente all' applicazione della Legge 24 del 08.03.2017, l'Azienda rispetterà i tempi previsti dalla stessa e nell' evasione di tutti i ricorsi, segnalazioni, esposti presentati dai cittadini/utenti, associazioni di tutela, nonché riscontro delle richieste della Regione, Ministero, NAS, si procederà nella collaborazione con UU.OO. interessate.</p> <p>Le UU.OO. Direzioni Sanitarie dei PP.OO. provvederanno ad applicare quanto previsto dalla normativa vigente; di conseguenza, nel caso di richiesta di copia della documentazione sanitaria con l'esplicito rimando al contenuto della legge succitata, la documentazione richiesta, così come di prassi, sarà consegnata al paziente entro sette giorni dalla presentazione della domanda, con eventuali integrazioni fornite entro trenta giorni.</p> <p>Relativamente all'attività legata al <i>rischio clinico</i>, verrà predisposta e pubblicata sul sito internet della struttura la relazione annuale consuntiva come disposto nell'art. 2, comma 5 della Legge 24, sui percorsi attuati, sul monitoraggio dei determinanti del rischio clinico, sulle attività messe in atto per concorrere alla sicurezza delle cure.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p><i>UOSD Gestione del Rischio Clinico</i> <i>UUOO Direzioni Sanitarie dei Presidi Ospedalieri</i> <i>Comitato Valutazione Sinistri</i></p>
<b>Attività</b>	<p><i>Nel corso del triennio 2023-2025 saranno consolidate le azioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie attraverso il sistematico debito informativo tra le strutture organizzative preposte alla minimizzazione dell'impatto del sinistro e, in specie, tra la UOSD Gestione del Rischio Clinico e il Comitato Valutazione Sinistri.</i></p> <p><i>La deliberazione n. 136 del 27 gennaio 2021 sarà integrata non solo in termini di necessaria partecipazione dell'anzidetta UOSD, tramite il Responsabile o suo delegato, alle sedute del CVS ma anche in termini di rapporto periodico (almeno semestrale) tra il Comitato stesso e il Servizio Formazione.</i></p> <p><i>Verrà predisposta e pubblicata sul sito aziendale la relazione annuale consuntiva come disposto dall'art. 2, comma 5 della L.24 sui percorsi attuati, sul monitoraggio dei determinanti del rischio clinico, sulle attività messe in atto per concorrere alla sicurezza delle cure.</i></p> <p><i>Le Direzioni Sanitarie invece, per la parte di propria competenza, provvederanno ad acquisire la documentazione, alla lavorazione della pratica e al rilascio/alla consegna della stessa all'utenza nei tempi stabiliti.</i></p>



---

**Eventuali risorse aggiuntive sul  
bilancio 2023 / 2025**

*Non sono previste risorse aggiuntive*

---

**Note**

*Relativamente all'attività legata al rischio clinico, al fine del conseguimento dell'obiettivo, è necessario fissare il termine entro il primo trimestre dell'anno successivo a quello di interesse in modo da inserire nella citata relazione dati esaurienti.*

---

<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 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La ASL di Avezzano, Sulmona, L'Aquila, nel pieno rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente, ha previsto e istituito, nell'ambito del proprio Atto Aziendale, quale apposita struttura di staff alla Direzione strategica, <i>l'Ufficio Relazioni con il Pubblico</i>, a cui, tra le altre funzioni è demandato il compito di gestire i reclami provenienti da utenti e cittadini in coerenza con il "Protocollo regionale di gestione dei reclami".</p> <p>Il reclamo, in senso lato inteso come la segnalazione di criticità percepite dagli utenti nell'approccio ai servizi sanitari, è uno strumento funzionale a prevenire contenziosi e contestazioni seriali, mediante forme di controllo interno e partecipazione degli utenti, in forma singola e/o costituiti in associazioni, utili a monitorare e conseguentemente a migliorare la qualità dei servizi.</p> <p>Proprio per questo motivo la gestione del reclamo/ segnalazione/elogio deve essere una procedura alla quale l'utenza deve arrivare tramite l'utilizzo del sito ufficiale della ASL1 Abruzzo, pur rimanendo attivi gli altri canali ufficiali di segnalazione, per garantire l'utilizzo da parte dell' operatore di una raccolta uniforme e standardizzata dei dati segnalati.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</i>
<b>Attività</b>	<i>Aggiornamento della pagina web dell'URP sul sito ufficiale della ASL n.1 Abruzzo, con l'inserimento di una scheda di segnalazione scaricabile/ editabile</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023/2025</b>	<i>Le azioni programmate saranno condotte a iso-risorse, fermo restando la necessità di sostituire il personale già assegnato all'URP e cessato a qualsiasi titolo dal servizio ed eventuali assegnazioni di personale interno, anche in forma percentuale, per potenziare la struttura e attuare il progetto</i>
<b>Note</b>	<i>Approvazione del Protocollo Servizio URP nella persona del Dirigente "pro tempore" attraverso atti deliberativi</i>

## 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>Organico percorso di ammodernamento delle strutture sanitarie sia con riferimento agli immobili sia alle infrastrutture tecnologiche</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>Organico percorso di ammodernamento delle strutture sanitarie sia con riferimento agli immobili sia alle infrastrutture tecnologiche</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF002 - SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA</b>
<b>ADEMPIMENTO LEA DI RIFERIMENTO</b>	<b>Pubblicazione elenco apparecchiature sanitarie pubbliche e private sulla piattaforma NSIS</b>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila provvede regolarmente, per il tramite della UOC <i>Ingegneria Clinica</i>, all'aggiornamento dei dati sulla piattaforma ministeriale NSIS delle apparecchiature in uso nella Azienda Pubblica per le (sole) categorie presenti dalla piattaforma stessa.</p> <p>La citata U.O. inserisce i dati delle nuove apparecchiature e provvede a cancellare le apparecchiature dismesse sulla piattaforma NSIS per conto della ASL1 in modo che il relativo elenco sia costantemente aggiornato con le apparecchiature dismesse e con quelle acquisite.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Ingegneria Clinica</i>
<b>Attività</b>	<i>L'attività che l'Azienda si propone di svolgere è quella riportata nella sezione "Descrizione azioni previste"</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Organico percorso di ammodernamento delle strutture sanitarie sia con riferimento agli immobili sia alle infrastrutture tecnologiche</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 – assessment delle strutture in termini di antisismica e antincendio</b>

Indicatore/Attività: per strutture in termini di

**ADEGUAMENTO ANTINCENDIO EDIFICI ASL 1 ABRUZZO**

n.	Struttura censita (DM 19.03.2015)	Livello progettazione attuale	Progettazione da svolgere		Tipologia finanziamento
			Livello progettazione	anno	
1	PO San Salvatore di L'Aquila	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.			Da finanziare
2	PO di Sulmona (Ala Bolino)	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	Prog. Fatt. Tecnica ed Econ. (agg. L. 108/2021 e Linee guida PNRR)	2023	PNRR/PNC
3	PO di Avezzano (realizzazione nuovo osped.)	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	Esecutivo	2025	Art. 20 Legge 67/88 AdP
4	PTA di Pescara	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.			Da finanziare
5	PTA di Tagliacozzo	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.			Da finanziare
6	DSB Carsoli	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
7	DSB Celano		Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.		Da finanziare
8	DSB Civitella Roveto	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
9	DSB Trasacco	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
10	DSB Gioia dei Marsi		Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.		Da finanziare
11	DSB Castelvecchio Sub.	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
12	DSB Pescasseroli		Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.		Da finanziare
13	DSB S. Demetrio ne' Ves.	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
14	DSB Rocca di Mezzo	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
15	DSB Montereale	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
16	DSB Tornimparte		Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.		Da finanziare
17	DSB Avezzano	Prog. Esecutivo			Fondi CIPE
18	ex Centro Polio Avezzano	Prog. Esecutivo			Fondi CIPE

**per strutture in termini di**  
**ADEGUAMENTO SISMICO STRUTTURE ASL 1 ABRUZZO**

n.	Struttura censita (DPCM 3274/2003)	Livello progettazione attuale	Progettazione da svolgere		Tipologia finanziamento
			Livello progettazione	anno	
1	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 1	Definitivo	Esecutivo	2023/2024	Legge 145/2018
2	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 2A	Definitivo	Esecutivo	2023	PNRR
3	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 2B	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023/2024	Legge 145/2018
4	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 3A	Definitivo	Esecutivo	2023	PNRR
5	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 3B	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023/2024	Legge 145/2018
6	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 9	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023	PNRR
7	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 10	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023	PNRR
8	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio L1	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023	PNRR
9	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio L2	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023	PNRR
10	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio L3	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023	PNRR
11	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio L4	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023	PNRR
12	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio L5	Doc. Indirizzo Progettazione	Esecutivo	2023	PNRR/PNC
13	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio Blocco 6		Esecutivo	2023/2024	Legge 145/2018
14	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Edificio 12		Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023/2024	Da finanziare
15	P.O. S. Salvatore L'Aquila – Tunnel collegamento		Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023/2024	Da finanziare
16	DSB S. Demetrio ne' Vestini	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
17	DSB Avezzano (parte)	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR

19	DSB Carsoli	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
20	P.O. di Sulmona - "Ala Vecchia" (demolizione e ricostruzione parziale)	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
21	P.T.A. di Pescina (parte)	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR
22	P.T.A. di Tagliacozzo (parte)	Doc. Indirizzo Progettazione	Prog. Fattib. Tecnica ed Econ.	2023	PNRR

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025**  
**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'obiettivo della ASL1 – Avezzano, Sulmona, L'Aquila di adeguare in termini di antisismica e di antincendio le strutture sanitarie interessate, verrà realizzato utilizzando i fondi Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) , i fondi di bilancio, i fondi delle delibere CIPE, nonché della legge 145/2018.</p> <p>Le tempistiche per i lavori finanziati dai fondi di cui al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) sono stabilite nel cronoprogramma procedurale stabilito dal DM mef del 15 luglio 2021 con il quale si impone il rispetto del milestone e in particolare la chiusura dei lavori entro il 30 giugno 2026.</p> <p>Ulteriori adeguamenti necessari per adempiere alla normativa tecnica in indirizzo verranno programmati in funzione delle risorse economiche che verranno ad essi dedicati.</p> <p>Per il triennio di vigenza del Piano sono previsti</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p><i>UOC LAVORI PUBBLICI E INVESTIMENTI</i>  <i>UOSD SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE</i></p>
<b>Attività</b>	<p><i>Al fine di concorrere all'obiettivo in oggetto, si seguirà il seguente procedimento per ognuno dei lavori che seguono:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Affidamenti progettazioni</i></li> <li>- <i>Conferenze dei servizi per l'acquisizione dei pareri</i></li> <li>- <i>Validazione e verifica dei progetti</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<p><i>Ulteriori adeguamenti necessari per adempiere alla normativa tecnica in indirizzo verranno programmati in funzione delle risorse economiche che verranno ad essi dedicati.</i></p>
<b>Note</b>	<p><i>In questo campo la ASL può inserire ulteriori elementi che ritiene opportuno per la definizione dell'obiettivo e per la sua tempistica realizzativa</i></p>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Organico percorso di ammodernamento delle strutture sanitarie sia con riferimento agli immobili sia alle infrastrutture tecnologiche</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 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>
	<b>Indicatori/Attività:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dichiarazione espletamento di tutto l'iter relativo alla attuazione della III fase per le strutture con Assistenza specialistica in regime ambulatoriale, con superficie da 500 a 1000 m2, conformemente al DM 19/03/2015 entro il 24 ottobre 2022;</li> <li>2. Dichiarazione espletamento di tutto l'iter relativo alla attuazione della III fase per le strutture con Assistenza specialistica in regime ambulatoriale, con superficie con superficie &gt;1000 m2, conformemente al DM 19/03/2015 entro il 24 aprile 2023;</li> <li>3. Dichiarazione espletamento di tutto l'iter relativo alla attuazione della III fase per le strutture con Ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno, con oltre 25 posti letto conformemente al DM 19/03/2015 entro 24 aprile 2025;</li> <li>4. Dichiarazione espletamento di tutto l'iter relativo alla attuazione della III fase per le strutture con ricovero in regime residenziale a ciclo continuativo e/o diurno, con oltre 25 posti letto e/o diurno, conformemente al DM 19/03/2015 entro 24 aprile 2025.</li> </ol>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>PREMESSA</b> La norma distingue essenzialmente tre categorie di strutture sanitarie: I) Strutture di ricovero a ciclo continuo o diurno con più di 25 posti letto (nel seguito Ospedali) II) Strutture per prestazioni specialistiche ambulatoriali con superficie compresa tra 500 e 1000 mq (nel seguito Ambulatori) III) Strutture che erogano prestazioni specialistiche ambulatoriali con superficie maggiore di 1000mq (nel seguito Distretti)  Per ciascuna categoria vengono definiti gli adempimenti tecnici ed amministrativi a cui l'esercente dell'attività sanitaria deve ottemperare con cadenze temporali predefinite, al fine del raggiungimento dell'obiettivo del completo adeguamento a norma antincendio entro un limite temporale prefissato (10 anni per gli ospedali; 6 anni per gli ambulatori ed i distretti) , sintetizzati nella seguente tabella:
------------------------------------	--

	<b>Esame Progetto VVF</b>	<b>SCIA Livello I</b>	<b>SCIA Livello II</b>	<b>SCIA Livello III</b>	<b>SCIA Livello IV</b>
<b>Ospedali</b>	24.04.2016	24.04.2016	24.04.2020	24.04.2023	24.04.2026
<b>Ambulatori</b>	Non necessario	24.10.2015	24.10.2019	24.10.2022	---
<b>Distretti</b>	24.04.2016	24.04.2016	24.04.2020	24.04.2023	---



Nel caso degli Ospedali, l'esercente può optare per due tipologie di interventi di adeguamento a norma:

- Adeguamento in funzione della superficie completamente adeguata rispetto al totale complessivo da adeguare;
- Adeguamento per livelli tecnologici da raggiungere sull'intera struttura sanitaria.

Tale opzione viene esercitata contestualmente alla presentazione della SCIA di livello II.

### **STRUTTURE SANITARIE DELLA ASL1**

Il patrimonio immobiliare della ASL1 prevede in totale n° 22 strutture sanitarie soggette a controllo dei VVF

Sono inoltre presenti ulteriori n° 3 strutture sanitarie in locazione passiva soggette a controllo VVF.

Nella tabella seguente viene riportato lo stato di attuazione delle pratiche di prevenzione incendi previste dalla vigente normativa di settore:

Ospedali	Proprietà	Sup mq	Parere VVF	SCIA I° 24.04.16	SCIA II° 24.04.20	SCIA III° 24.04.23	SCIA IV° 24.04.26
L'Aquila	ASL	97.000	SI	SI	NO	---	---
Avezzano	ASL	35.000	SI	SI	NO	---	---
CasteldiSangro	ASL	8.400	SI	SI	NO	---	---
Sulmona Vecchio	ASL	21.000	SI	SI	NO	----	---
Sulmona Nuovo	ASL (Leasing)	10.000	SI	CPI	CPI	CPI	CPI
Tagliacozzo	ASL	6.800	SI	SI	NO	---	---
Ex Onpi L'Aquila	Mista ASL/ Locazione Comune AQ	8100	SI	SI	NO	---	---

Ambulatori	Proprietà	Sup mq	Parere VVF	SCIA I° 24.10.15	SCIA II° 24.10.19	SCIA III° 24.10.22	NOTE
Carsoli	ASL	700	N.N.	SI	NO	---	Area Marsica
Celano	ASL	650	N.N.	SI	NO	---	Area Marsica
Civitella Roveto	ASL	560	N.N.	SI	NO	---	Area Marsica
Trasacco	ASL	650	N.N.	SI	NO	----	Area Marsica
Gioia dei Marsi	ASL	750	N.N.	NO	----	----	Utilizzata solo una porzione < 500mq
Castelvecchio	ASL	650	N.N.	SI	NO	---	Area Peligno Sangro
Ex DSB Sulmona	ASL	650	N.N.	SI	N.N.	N.N.	Area Peligno-Sangro. OK. Cambio destinazione e d'uso

Pescasseroli	ASL	950	N.N.	NO	NO	----	Area Peligno Sangro
NPI+CSM	Locazioni	780	N.N.	SI	SI	SI	Area Peligno Sangro
Nuovo DSB Sulmona	Locazioni	800	N.N.	SI	SI	SI	Area Peligno Sangro
Centro Autismo Pratola Peligna e RP Psichiatrica	ASL	750	N.N.	SI	SI	SI	Area Peligno Sangro SCIA Completa
San Demetrio	ASL	700	N.N.	SI	NO	----	Area AQ.
Rocca di Mezzo	ASL	550	N.N.	SI	NO	----	Area AQ
Montereale	ASL	910	N.N.	SI	NO	----	Area AQ
Tornimparte	ASL	980	N.N.	SI	NO	----	Area AQ

Distretti	Proprietà	Sup mq	Parere VVF	SCIA I 24.04.16	SCIA II 24.04.20	SCIA III 24.04.23	NOTE
PTA Pescina	ASL	6.800	NO	NO	NO	---	Area Marsica
Ex Centropolio Avezzano	ASL	3650	SI	NO	NO	---	Area Marsica
DSB Avezzano	ASL	3750	SI	NO	NO	---	Area Marsica
Ex Comboniani	Locazione	3800	NO	NO	NO	-----	Area Peligno Sangro

### **COSTI DI ADEGUAMENTO delle strutture soggette a controllo da parte dei VVF**

Per gli Ospedali è stata fatta una stima di massima dei costi di adeguamento antincendio per step, in base ai requisiti richiesti dalla normativa per poter presentare le SCIA a ciascun livello.

Per gli Ambulatori e per i Distretti, si è stimato di effettuare lavori di adeguamento in una unica soluzione.

Le stime, basati su costi parametrici a metro quadrato, sono comprensive di spese tecniche, IVA al 22% ed altri oneri.

I costi totali per il completo adeguamento ammontano a:

<b>Ospedali</b>	<b>€ 26.327.198</b>
<b>Ambulatori</b>	<b>€ 851.716</b>
<b>Distretti</b>	<b>€ 4.345.195</b>

L'erogazione di tali fondi alla Regione Abruzzo è stata richiesta nel corso degli anni con svariate note, di cui l'ultima prot. n° 133656 del 01.07.2020 .

### **INTERVENTI IN CORSO e FONTI DI FINANZIAMENTO**

Attualmente sono in corso di esecuzione o già programmati i seguenti interventi:

Struttura	Tipologia	Fonte di finanziamento	Importo Quadro Economico €	Note
DSB Avezzano	Distretto. Adeguamento Completo	Bilancio ASL + fondi CIPE	ASL €200.000 CIPE €250.000	Programmato Annualità 2021/22. In fase di indizione gara per esecuzione lavori. RUP Ing Stefano Filauri
Ex Centropolio AZ	Distretto. Adeguamento Completo	Bilancio ASL + fondi CIPE	ASL €500.000 CIPE €250.000	Programmato Annualità 2021/22. In attesa di atto di concessione finanziamento Regione. RUP Geom Luca Fiamma
Farmacia PO CDS	Ospedale. Adeguamento parziale SCIA II livello	Bilancio ASL	€ 402.721	In corso. Lavori completati. In corso procedura di incarico per tecnico abilitato alla presentazione della SCIA di II livello. RUP Geom Paolo Gioia
P.O. Avezzano	Adeguamento parziale - SCIA II livello	Art.20	€ 3.500.000	In corso. Ultimazione prevista Primo semestre 2022.. RUP ing Francesco Dalla Montà
P.O. san salvatore edifici DELTA 7- DELTA 8- EDIFICIO 9- EDIFICIO 10	Adeguamento totale	Bilancio ASL	€ 341.000	RUP Geom. Antonio loannucci
P.O. SULMONA - ALA BOLINO corpo 1	Adeguamento totale	FONDI PNRR-PNC	3.413.384,91	RUP ing Stefano Filauri
P.O. SULMONA - ALA BOLINO corpo 2	Adeguamento totale	FONDI PNRR-PNC	2.499.995,00	RUP ing Stefano Filauri
P.O. SULMONA - ALA BOLINO corpo 3	Adeguamento totale	FONDI PNRR-PNC	2.499.995,00	RUP ing Stefano Filauri

**PROGETTI DI FATTIBILITÀ TECNICA ECONOMICA PER ADEGUAMENTO ANTINCENDIO APPROVATI**

Per i soli Ospedali, in quanto strutture ad alto rischio incendio, la ASL ha affidato incarichi professionali per la redazione dei PFTE necessari per l'inserimento negli atti di programmazione dell'esecuzione dei lavori di adeguamento antincendio. A seguito di ciò, sono stati approvati (o in corso di approvazione) i seguenti progetti di fattibilità tecnica ed economica finalizzati all'adeguamento totale all'antincendio:

Struttura	Atto	Lavori €	Q.E.€	Note
PO Casteldisangro	Delibera DG n° 8 del 8.01.20	1.335.510	1.895.360	Adeguamento antincendio
PTA Pescina	Delibera n. 1159 del 15.06.2022	842.185	1.011.749	Adeguamento antincendio
PO L'Aquila	Delibera DG n°1214 del 10.08.20	3.212.964	4.467.627	Adeguamento antincendio
PO Sulmona (Ala Bolino)	Delibera DG n°2097 del 25.11.20	6.004.999	8.349.951	Adeguamento antincendio+ impiantistico funzionale LR32 +
PTA Tagliacozzo	Delibera DG n° 60 del 13.01.21	789.163	1.312.548	Adeguamento antincendio

Il P. O. di Avezzano non è stato incluso nella progettazione di fattibilità, in quanto già sono in corso dal 2010 interventi per l'adeguamento parziale a norma antincendio della struttura ospedaliera.

**SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA ANTINCENDI  
(TITOLO V DM 19.03.2015 - D.Lgs 81/08 E DM 10.03.98 )**

La ASL ha provveduto, in massima parte con risorse interne stante l'assenza di specifiche disponibilità, in relazione a quanto disposto dalle citate normative a:

- Nominare il responsabile tecnico della sicurezza antincendio;
- Formare ed addestrare il personale a rischio incendio elevato con esame finale da parte dei VVF (circa 400 persone) con successiva designazione come Addetto antincendio rischio alto;
- Formare ed addestrare il personale a rischio incendio medio (circa 1500 persone) con successiva designazione come Addetto antincendio rischio medio;
- Elaborare il Sistema di Gestione Sicurezza Antincendio (SGSA) e diffondere le procedure operative di gestione della sicurezza antincendio.

Nel prossimo Piano di Formazione Aziendale obbligatoria da approvare in autunno verranno inseriti ulteriori corsi di formazione e/o aggiornamento sugli argomenti specifici.

---

**Unità organizzativa preposta** *UOSD SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE*

**Attività** *L'obiettivo della ASL1 è quello di adeguare le strutture sanitarie ai sensi del DM del 19 marzo 2019. Attualmente, con i fondi a disposizione possono essere adeguate le seguenti strutture :*

---

**PROGRAMMAZIONE ANNI 2023-2025**

Struttura	Tipologia	Fonte di finanziamento	Importo Quadro Economico €	Note
DSB Avezzano	Distretto. Adeguamento Completo	Bilancio ASL + fondi CIPE	ASL €200.000 CIPE€ 250.000	Programmato Annualità 2021/22. In fase di indizione gara per esecuzione lavori. RUP Ing Stefano Filauri
Ex Centropolio AZ	Distretto. Adeguamento Completo	Bilancio ASL + fondi CIPE	ASL €500.000 CIPE€ 250.000	Programmato Annualità 2021/22. In attesa di atto di concessione finanziamento Regione . RUP Geom Luca Fiamma
Farmacia PO CDS	Ospedale. Adeguamento parziale SCIA II livello	Bilancio ASL	€ 402.721	In corso. Lavori completati . In corso procedura di incarico per tecnico abilitato alla presentazione della SCIA di II livello. RUP Geom Paolo Gioia
P.O. Avezzano	Adeguamento parziale	Art.20	€ 3.500.000	In corso. Ultimazione prevista Primo semestre 2022.. RUP ing Francesco Dalla Montà
P.O. san salvatore edifici DELTA 7- DELTA 8- EDIFICIO 9- EDIFICIO 10	Adeguamento parziale SCIA II livello	Bilancio ASL	€ 341.000	RUP Geom. Antonio Ioannucci
P.O. SULMONA ALA BOLINO corpo 1	Adeguamento totale	FONDI PNRR- PNC	3.413.384,91	RUP ing Stefano Filauri
P.O. SULMONA - ALA BOLINO corpo 2	Adeguamento totale	FONDI PNRR- PNC	2.499.995,00	RUP ing Stefano Filauri
P.O. SULMONA - ALA BOLINO corpo 3	Adeguamento totale	FONDI PNRR- PNC	2.499.995,00	RUP ing Stefano Filauri

---

**Eventuali  
risorse  
aggiuntive  
sul bilancio  
2023 / 2025**

*Ulteriori adeguamenti necessari per adempiere alla normativa tecnica in indirizzo verranno programmati in funzione delle risorse economiche che verranno ad essi dedicati.*

---

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Organico percorso di ammodernamento delle strutture sanitarie sia con riferimento agli immobili sia alle infrastrutture tecnologiche</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: Investimenti infrastrutturali - procedure di alienazione degli immobili facenti parte del patrimonio immobiliare delle Asl al fine del contenimento e razionalizzazione della spesa sanitaria regionale</b>
	<b>Indicatore/Attività 1:</b> anno 2022: n. gare espletate e concluse / n. totale degli immobili da alienare <b>valore atteso: 70%</b>
	<b>Indicatore/Attività 2:</b> anno 2023: n. gare espletate e concluse / n. totale degli immobili da alienare <b>valore atteso: 100%</b>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

**PREMESSA**

Gli indicatori di risultato fissati dalla Regione Abruzzo, da realizzare nel triennio 2023-2025, riferiti all'**Obiettivo 3)** in oggetto, non sono applicabili e perseguibili da parte di questa azienda in quanto i fabbricati di proprietà non impiegati per lo svolgimento di attività istituzionali, ricadono nella quasi totalità nel Comune di L'Aquila e sono risultati tutti gravemente danneggiati per effetto del sisma del 6.4.2009. Fatta eccezione per le unità immobiliare indicate nei successivi punti 4) e 5), i restanti immobili risultano tuttora inutilizzabili in quanto ancora oggetto di interventi di ripristino funzionale o inagibili non essendo stati inseriti nei piani di finanziamento da parte del competente Ufficio Speciale per la Ricostruzione dell'Aquila (USRA).

Si rileva inoltre che gli indicatori regionali in termini numerici potrebbero portare ad ingannevoli valutazioni sugli effetti economici conseguenti alle dismissioni degli immobili in quanto non tengono conto del valore dei singoli beni oggetto della procedura di alienazione ma del solo rapporto tra il numero di gare espletate e concluse ed il numero totale degli immobili da alienare. Sorge pertanto il legittimo dubbio se il "valore atteso" fissato come indicatore [70% per il 2022 (anno precedente al triennio 2023-2025 oggetto di programmazione), 100% per il 2023] non sarebbe stato più corretto riferirlo al valore degli immobili da alienare e non al loro quantità.

Un'altra variabile che impatta sui tempi di espletamento delle procedure di gara, che prescinde dalla volontà della ASL e sulla quale non ha potere decisionale, è la tempistica con la quale l'Agenzia delle Entrate rilascia il valore di stima degli immobili, di cui deve obbligatoriamente avvalersi la Asl come stabilito dalla Regione Abruzzo con DGR n. 460/P del 15.05.2007.

Allo stato attuale, gli immobili di proprietà della ASL non impiegati per lo svolgimento di attività istituzionali, e quindi ipoteticamente alienabili, in termini numerici sono:

**Fabbricati:**

- Comune di L'Aquila: n. 23 (di cui 17 tuttora inutilizzabili a seguito del sisma del 2009 e 6 recuperati e alienabili)
- Comune di Pescina: n. 2
- Comune di Tagliacozzo: n. 3 (sono tre locali di modeste dimensioni adibiti a deposito ospedaliero per i quali va approfondita la verifica sulla loro alienabilità)
- Comune di Castel di Sangro: n. 1
- Comune di Raiano: n. 1 (trattasi della struttura originariamente destinata a poliambulatorio e mai ultimata)

### Terreni:

- Comune di L'Aquila: n. 7
- Comune di San Demetrio ne' Vestini: n. 1
- Comune di Rocca di Mezzo: n. 18
- Comune di Montereale: n. 1
- Comune di Sant'Eusanio Forconese: n. 12
- Comune di Barisciano: n. 1
- Comune di Pizzoli: n. 1
- Comune di Tagliacozzo: n. 3 (situazione emersa con visura presso il Catasto Terreni in data 16/03/2018 a seguito di comunicazione del Comune di Tagliacozzo del 14/03/2018)
- Comune di Pescina: n. 7
- Comune di Sulmona: n. 1 (su di esso il comune ha realizzato un parcheggio ed è oggetto di controversia sulla legittima proprietà)

Ovviamente i terreni, in termini economici, incidono sul valore del patrimonio immobiliare aziendale alienabile in modo limitato rispetto ai fabbricati.

Considerata la crisi che a livello nazionale sta investendo il settore immobiliare e la scarsa appetibilità della quasi totalità dei terreni posseduti (per quelli ricadenti nel Comune di Pescina la procedura di vendita indetta alcuni anni fa è andata deserta) si ritiene che la strategia più performante sia quella di indirizzare l'impegno verso azioni e procedure di vendita degli immobili più appetibili e di maggior valore, che impattano in modo più significativo sul reperimento di risorse per il contenimento e razionalizzazione della spesa sanitaria regionale.

In ossequio all'analogo obiettivo già previsto negli strumenti di programmazione regionale che si susseguono dal triennio 2016-2018 in poi, questa Azienda già negli anni precedenti e anche nell'anno 2021 ha provveduto ad avviare e concludere la vendita di alcuni immobili in linea con il principio sopra enunciato. In continuità con le attività già poste in essere ed in corso, si riportano di seguito le attività previste per il triennio 2023-2025.

<b>Descrizione azioni previste</b>	Le azioni previste vengono descritte in ognuna delle specifiche attività di seguito riportate
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>U.O.C. Gestione ed Ottimizzazione del Patrimonio</i>

### **Attività**

- 1) **Fabbricato denominato "ex GAVE" sito in Castel di Sangro, censito in Catasto al foglio 34, particella 488, Sub. 1 – 2 – 3.**  
A seguito di Accordo di programma, di cui alla Convenzione Rep. n. 18-2012/atti privati del 14/06/2012, sottoscritto tra il Comune di Castel di Sangro e questa azienda, con Deliberazione ASL n° 1504 del 13 Settembre 2012 è stato preso atto della valutazione dell'immobile determinata dal suddetto comune in € 1.260.000,00 ed è stata autorizzata la predetta amministrazione comunale ad esperire la procedura di gara fissando in € 1.450.000,00 l'importo da porre a base di gara. Il Comune di Castel di Sangro con nota prot. n. 2015/0016195 del 15.12.2015 ha comunicato che l'asta pubblica per la vendita dell'immobile è andata deserta ed ha richiesto di poter utilizzare l'immobile quale corrispettivo del contratto per l'esecuzione di opere di completamento del P.O. di Castel di Sangro. Questa ASL con nota prot. n. 0107246/16 del 08.06.2016 ha richiesto autorizzazione in tal senso alla Regione Abruzzo, che è stata rilasciata con nota prot. n. 0159117 del 08.06.2016, introitata al prot. ASL n. 015766/16 del 10.08.2016. E' stata predisposta nota di informazione al Comune di Castel di Sangro per l'avvio delle procedure del caso. Parallelamente alla suddetta iniziativa, il fabbricato è stato inserito tra gli immobili da ricomprare



nella procedura di dismissione avviata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, congiuntamente con l'Agenzia del demanio, nell'ambito dell'iniziativa ad oggetto: *“Proposta Immobili 2015” – Invito agli Enti territoriali e altri soggetti del settore pubblico a proporre immobili di proprietà da valorizzare o alienare.* Con nota prot. n. 0082793 del 03.05.2016 a firma del Direttore Generale inviata all'Agenzia del Demanio di Pescara è stata confermata l'adesione al programma fornendo consenso all'avvio del relativo Studio di Fattibilità. L'Agenzia del Demanio con nota prot. n. 2017/9421/DRAM del 10/08/2017, ha comunicato che in relazione alle attività promosse e allo studio effettuato, ha inserito l'immobile nel cosiddetto “portafoglio 2” che prevede la valorizzazione dello stesso attraverso interventi di trasformazione e in alternativa nel “portafoglio 3” che ne prevede la vendita o altra forma di cessione (locazione e concessione). La Regione Abruzzo con nota prot. n. RA0235813/17 del 13/09/2017, ha convocato una riunione tenutasi in data 19/09/2017 per illustrare i successivi adempimenti da porre in essere. L'Agenzia del Demanio con e-mail del 29/12/2017, prot. arrivo ASL n. 0000131/18 del 02/01/2018, ha comunicato l'imminente avvio della terza ed ultima fase (FASE 3) dello Studio di Fattibilità al fine di prospettare le più opportune forme di sviluppo e valorizzazione. La prima giornata di audizione e partecipazione è stata fissata per il giorno 25/01/2018 a Pescara. Questa ASL ha comunicato all'Agenzia del Demanio, come da richiesta e-mail del 29/12/2017, di inserire l'immobile nel “portafoglio 3”. Essendo in fase di chiusura la terza ed ultima fase, come da indicazione fornita con e-mail del 07/06/2018, con nota prot. n. 0120094/18 del 14/06/2018 è stato chiesto al Comune di Castel di Sangro il rilascio del certificato di destinazione urbanistica dell'immobile. In data 27/11/2018 è pervenuta manifestazione di interesse da parte di un privato all'acquisto del fabbricato formulando un'offerta per l'importo di **€ 850.000,00**. E' intenzione di questa ASL avviare una nuova procedura di gara per la vendita dell'immobile e per tale motivo è stata richiesta la determinazione del più probabile valore di mercato da porre a base d'asta all'Agenzia delle Entrate con nota prot. n. 0237745/18 del 03/12/2018. L'Agenzia delle Entrate con pec del 28.11.2019, prot. arrivo Asl n. 0245309/19, ha trasmesso il modello di “Accordo di collaborazione” da completare e restituire firmato digitalmente e richiesta documentazione tecnica integrativa. Nel corso del 2020 e del 2021, nonostante l'interessamento in più occasioni del Comune di Castel di Sangro, si sono incontrate difficoltà nel recuperare la documentazione tecnica richiesta dall'Agenzia dell'Entrate per il prosieguo della pratica.

#### **Azione prevista**

Nel 2023 sarà nuovamente coinvolto il Comune di Castel di Sangro per reperire la documentazione tecnica da consegnare all'Agenzia delle Entrate e verrà verificato se occorre formalizzare una nuova richiesta di valutazione alla suddetta

---

Agenzia visto il tempo trascorso. Solo successivamente potrà essere avviata la procedura di gara ad evidenza pubblica per la vendita del fabbricato.

- 2) **Palazzina ex Clinica Universitaria di L'Aquila, individuato in Catasto al foglio 80, particella 4430 e foglio 94 particella 34 (danneggiato ed inutilizzabile)**: inserito tra gli immobili da ricomprendere nella procedura di dismissione avviata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, congiuntamente con l'Agenzia del demanio, nell'ambito dell'iniziativa ad oggetto: *"Proposta Immobili 2015" – Invito agli Enti territoriali e altri soggetti del settore pubblico a proporre immobili di proprietà da valorizzare o alienare*. Con nota prot. n. 0082793 del 03.05.2016 a firma del Direttore Generale inviata all'Agenzia del Demanio di Pescara è stata confermata l'adesione al programma fornendo consenso all'avvio del relativo Studio di fattibilità. L'Agenzia del Demanio con nota prot. n. 2017/9421/DRAM del 10/08/2017, ha comunicato che in relazione alle attività promosse e allo studio effettuato, ha inserito l'immobile nel cosiddetto "portafoglio 2" che prevede la valorizzazione dello stesso attraverso interventi di trasformazione. La Regione Abruzzo con nota prot. n. RA0235813/17 del 13/09/2017, ha convocato una riunione tenutasi in data 19/09/2017 per illustrare i successivi adempimenti da porre in essere. Prima del sisma l'immobile era stato valutato dall'Agenzia dell'Entrate in € 1.958.382,98. Attualmente risulta inagibile per i gravi danni strutturali subiti dall'evento. L'Agenzia del Demanio con e-mail del 29/12/2017, prot. arrivo ASL n. 0000131/18 del 02/01/2018, ha comunicato l'imminente avvio della terza ed ultima fase (FASE 3) dello Studio di Fattibilità al fine di prospettare le più opportune forme di sviluppo e valorizzazione. La prima giornata di audizione e partecipazione è stata fissata per il giorno 25/01/2018 a Pescara. Essendo in fase di chiusura la terza ed ultima fase, come da indicazione fornita con e-mail del 07/06/2018, con nota prot. n. 0120106/18 del 14/06/2018 è stato chiesto al Comune di L'Aquila il rilascio del certificato di destinazione urbanistica dell'immobile.

Con nota prot. n. 1080 del 23/03/2018, prot. arrivo ASL n. 0059179/18, l'Azienda per il Diritto allo Studio Universitario dell'Aquila (A.D.S.U.) ha richiesto a questa ASL assenso formale all'assegnazione dell'immobile da adibire a nuova "casa dello studente", attivando una nuova richiesta di valutazione del bene da parte dell'Agenzia delle Entrate. Con nota prot. n. 0091725/18 del 08/04/2018 questa ASL ha inoltrato richiesta di aggiornamento della precedente valutazione all'Agenzia delle Entrate. L'A.D.S.U. con nota prot. n. 1598 del 15/05/2018 ha sollecitato la richiesta di valutazione all'Agenzia delle Entrate. L'Agenzia delle Entrate ha stimato il fabbricato al prezzo di € **312.000,00**. Con delibera Asl n. 54 del 16.01.2019 è stato approvato lo schema di protocollo d'intesa con A.D.S.U. cui è seguita la sottoscrizione in data 11.02.2019 Rep. n. 1438 con impegno a concludere l'atto di compravendita entro 180 giorni

---

dalla suddetta data di sottoscrizione. Con nota prot. n. 37007/19 del 19.02.2019 è stata richiesta alla Regione Abruzzo l'autorizzazione confermativa all'alienazione ai sensi del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii.. L'A.D.S.U. con nota prot. n. 300 del 18.02.2021, prot. arrivo Asl n. 0037794 di pari data, ha richiesto incontro finalizzato a porre in essere le attività conseguenti e necessarie all'attuazione del Protocollo d'intesa sottoscritto. Secondo procedura indicata dalla stessa A.D.S.U. con e-mail del 22.02.2021 è stato contattato il loro Responsabile dell'Area Tecnica per concordare le modalità dell'incontro non ottenendo mai riscontro. Nel frattempo con e-mail del 23.02.2021 veniva ritrasmessa alla Regione Abruzzo la documentazione per l'autorizzazione confermativa all'alienazione del bene, senza ricevere risposta. L'A.D.S.U. non ha più manifestato l'interesse alla prosecuzione dell'iter procedimentale finalizzato all'acquisto del fabbricato.

**Azione prevista**

Ipotesi di vendita entro il 2023 qualora l'A.D.S.U. confermi l'intenzione all'acquisto.

- 3) **Terreno ricadente nel Comune di Barisciano censito al NCT al foglio 74 part. n. 67.** Con e-mail pervenuta dall'ANAS in data 29.03.2016 emergeva che la particella di terreno in oggetto era stata assoggettata a procedura di esproprio. Tale situazione determinava una situazione di stallo nell'avvio della procedura di vendita. In data 6/11/2017 l'ANAS, su richiesta di chiarimenti da parte della ASL, comunicava che a seguito di ricorsi intervenuti l'opera stradale prevista non sarebbe stata più realizzata decadendo di fatto il vincolo di esproprio. Visto l'interesse già manifestato da alcuni privati all'acquisto del terreno, al fine di avviare la procedura di vendita, su istanza della ASL, l'Agenzia delle Entrate ha trasmesso con comunicazione pec acquisita al prot. arrivo ASL n. 0008387/16 del 15.01.2016, la relazione di stima del terreno datata 12.01.2016 nella quale ha determinato in € 49.500,00 il più probabile valore di mercato. La gestione organizzativa ed i carichi di lavoro da evadere hanno impedito di dare avvia alla procedura di vendita.

**Azione prevista**

Nel 2023 si procederà all'istruttoria degli atti per dare avvio alla procedura ad evidenza pubblica finalizzata alla vendita del terreno.

- 4) **n. 4 unità immobiliari ricadenti nell'Aggregato n. 985 i cui lavori di adeguamento sono stati recentemente ultimati:**

- **fog. 101 part. 751 sub. 65 (ex sub. 3):** locale commerciale. Avendo l'erede del conduttore manifestato l'interesse a proseguire il rapporto di locazione antecedente al sisma del 4/6/2009 (lettera d'intenti sottoscritta tra le parti in data 01.07.2016), è stato stipulato contratto di locazione in data 22/06/2017, Rep. N. 92 del 23/06/2017, registrato all'Agenzia delle Entrate di L'Aquila in data 11/07/2017 al n. 2057 serie 3T, con decorrenza 15/07/2016. Il valore di stima dell'Agenzia dell'Entrate antecedente al sisma è di € 155.000,00.
-

- **fog. 101 part. 751 sub. 45 (ex sub. 4)**: locale commerciale. Avendo il conduttore manifestato l'interesse a proseguire il rapporto di locazione antecedente al sisma del 6/4/2009 (lettera d'intenti sottoscritta tra le parti in data 01.07.2016), è stato stipulato contratto di locazione in data 22/06/2017, Rep. N. 93 del 23/06/2017, registrato all'Agenzia delle Entrate di L'Aquila in data 30/06/2017 al n. 1968 serie 3T, con decorrenza 15/07/2016. Il valore di stima dell'Agenzia dell'Entrate antecedente al sisma è di € 370.000,00. L'affittuario con nota introitata al prot. ASL n. 0079845/14 del 14.08.2014, ha manifestato l'interesse all'acquisto dell'immobile, vantando il diritto di prelazione.
- **fog. 101 part. 751 sub. 51 (ex sub. 5)**: appartamento oggetto di locazione ad uso abitativo prima del sisma. Valore di stima dell'Agenzia dell'Entrate antecedente al sisma € 296.000,00.
- **fog. 101 part. 751 sub. 52 (ex sub. 6)**: appartamento oggetto di locazione ad uso abitativo prima del sisma. Valore di stima dell'Agenzia dell'Entrate antecedente al sisma € 357.000,00.

Al fine di poter dare avvio alla procedura di vendita delle quattro unità immobili indicate nel presente punto con nota prot. n. 0093407 del 19.05.2022 è stata inoltrata all'Agenzia delle Entrate di L'Aquila la richiesta di aggiornamento/conferma della valutazione di tali immobile. Si è in attesa di riscontro da parte della suddetta Agenzia.

#### **Azione prevista**

Avvio della procedura di gara ad evidenza pubblica per la vendita delle unità immobiliari, successivamente al ricevimento delle valutazioni da parte dell'Agenzia delle Entrate.

#### **5) n. 3 unità immobiliari ricadenti nell'Aggregato 31 (Vico V) i cui lavori di adeguamento sono stati recentemente ultimati:**

- **fog. 99 part. 798 sub. 6**: appartamento oggetto di locazione ad uso abitativo prima del sisma. Come da obbligo normativo previsto dall'O.P.C.M. 3803 del 15/08/2009 art. 7 comma 7, con delibera n. 2388 del 31/12/2018 è stata disposta la riattivazione del contratto di locazione con il precedente occupante a far data dal 01/02/2019. Il valore di stima dell'Agenzia dell'Entrate antecedente al sisma è di € 216.000,00.
  - **fog. 99 part. 798 sub. 7**: appartamento oggetto di locazione ad uso abitativo prima del sisma. Come da obbligo normativo previsto dall'O.P.C.M. 3803 del 15/08/2009 art. 7 comma 7, con delibera n. 2388 del 31/12/2018 è stata disposta la riattivazione del contratto di locazione con il precedente occupante a far data dal 01/02/2019. Il valore di stima dell'Agenzia dell'Entrate antecedente al sisma è di € 260.000,00.
  - **fog. 99 part. 798 sub. 8, fog. 99 part. 3310, sub 4 e fog. 99 part. 2734 sub 4**: unità immobile ad uso ufficio. Al momento l'unità immobiliare con verbale del 02.07.2019 è stato
-

assegnato all'U.O.S.D. Centro di Riferimento Regionale Autismo per attività laboratoristiche. Il valore di stima dell'Agenzia dell'Entrate antecedente al sisma è di € 458.000,00.

Al fine di poter dare avvio alla procedura di vendita delle tre unità immobili indicate nel presente punto con nota prot. n. 0103882/22 del 07.06.2022 è stata inoltrata all'Agenzia delle Entrate di L'Aquila la richiesta di aggiornamento/conferma della valutazione di tali immobile. Si è in attesa di riscontro da parte della suddetta Agenzia. Avvio della procedura di vendita.

**Azione prevista**

Avvio della procedura di gara ad evidenza pubblica per la vendita delle unità immobiliari, successivamente al ricevimento delle valutazioni da parte dell'Agenzia delle Entrate.

- 6) **Complesso “Ex Ospedale Santa Maria di Collemaggio” di L'Aquila.** Il Comune di L'Aquila con nota prot. n. 0012020 del 05.02.2020, acquisita al prot. Asl n. 28196 del 06.02.2020 ha formalmente manifestato l'interesse di procedere alla riqualificazione e valorizzazione del Complesso in oggetto attraverso stipula di Protocollo d'Intesa con questa Azienda. Al momento sono in corso interlocuzioni tra le parti e approfondimenti da parte della Asl per valutare l'impatto che le soluzioni prospettate dal Comune possano avere sulla valorizzazione del Complesso di Collemaggio e sulla possibilità di addivenire alla cessione di alcuni fabbricati inseriti in tale contesto a fronte di un corrispettivo da definire nella quantità e forma. Nell'ambito del Complesso in questione, il Comune di L'Aquila, quale ente attuatore, ha in corso le procedure per la realizzazione dell'intervento ad oggetto “*Valorizzazione ex ospedale psichiatrico Santa Maria di Collemaggio L'Aquila – Parco della Luna*” attraverso gli investimenti del Masterplan Abruzzo (Delibera Cipe n. 26/2016 – Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2016). In data 15.06.2021 si è tenuta una riunione tra Comune di L'Aquila e la ASL, nella quale gli amministratori comunali hanno chiesto la cessione in permuta degli edifici denominati B4-B6-B8-B10-B11-B12 impegnandosi ad individuare gli immobili disponibili alla permuta. L'Asl, in base all'impegno assunto, con nota prot. n. 0229958/21 del 21.10.2021 ha provveduto ad inoltrare all'Agenzia delle Entrate la relazione di stima degli edifici sopra indicati. L'Agenzia delle Entrate con pec del 15.02.2022, prot. arrivo Asl n. 0032447/22 di pari data, comunicando che l'espletamento della prestazione richiesta potrà avvenire previa stipula di un Accordo di collaborazione a titolo oneroso con debenza del solo rimborso dei costi sostenuti dall'Agenzia. Nella medesima pec l'Agenzia delle Entrate ha rappresentato la necessità di ulteriore documentazione tecnica e chiarimenti non in possesso della ASL. E' seguito un'interlocuzione telefonica tra tecnici della Asl
-

e dell'Agenzia delle Entrate dal quale è emersa la necessità di un incontro tra le parti (ASL-Agenzia delle Entrate) con la partecipazione anche del Comune di L'Aquila interessata all'acquisto. Per difficoltà nel far conciliare le esigenze delle tre soggetti coinvolti l'incontro non è ancora avvenuto. Al momento non è quantificabile l'impatto economico che potrebbero avere le iniziative in corso tra le due amministrazioni (ASL e Comune di L'Aquila).

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 547 del 25.03.2022 è stato approvato lo schema di Protocollo d'Intesa con il GSSI (Gran Sasso Science Institute) con la stessa ASL si impegna a cedere al GSSI il fabbricato denominato "B20" ubicato nell'ex P.O. S.M. di Collemaggio per la "realizzazione di ecosistemi dell'innovazione nel mezzogiorno". Nella deliberazione è stato stabilito il criterio di determina del valore dell'immobile. Con successiva deliberazione n. 600 del 29.03.2022 è stata approvata una integrazione alla Deliberazione n. 547 del 25.03.2022 nella quale è specificato come redistribuire gli ambulatori ed uffici Asl tra cui quelli previsti nel citato fabbricato "B20". Per tale fabbricato con nota prot. n. 0051003/22 del 15/03/2022 è stata richiesta la valutazione all'Agenzia delle Entrate.

#### **Azione prevista**

Attività finalizzata alla definizione degli accordi con il Comune di L'Aquila e con il GSSI (Gran Sasso Science Institute) per le cessioni dei fabbricati, che restano comunque subordinate al ricevimento delle valutazioni da parte dell'Agenzia delle Entrate.

- 7) **Poliambulatorio Raiano (struttura non completata)**. Stipulato Accordo di programma rep. n. 1890 del 23.06.2014 con il Comune di Raiano al quale è stata demandata la procedura di alienazione del fabbricato mediante asta pubblica. Con l'Agenzia dell'Entrate è stato stipulato Accordo di collaborazione per la valutazione del bene trasmesso, firmato digitalmente e ritrasmesso con nota prot. n. 0027454/14 del 14.03.2014. Prima della stipula dell'Accordo, la predetta Agenzia con nota prot. n. 7724 del 22.10.2013, introitata al prot. ASL n. 0118398/13 del 28.11.2013 ha comunicato l'obbligo di provvedere all'accatastamento dell'immobile. Con provvedimento dirigenziale n. 22 del 02/03/2017 è stato affidato l'incarico per l'accatastamento del fabbricato. Il tecnico incaricato con nota del 18/12/2107, prot. arrivo ASL n. 0237763/17 del 28/12/2017 ha consegnato copia della documentazione di avvenuto accatastamento. Gli identificativi catastali sono foglio n. 11 part. 3238 sub. 1 - 2 - 3.

#### **Azione prevista**

Visto il tempo trascorso dalla sottoscrizione in data 14.03.2014 dell'Accordo di Collaborazione con l'Agenzia delle Entrate per la valutazione del fabbricato, nella 2023 andrà verificato presso la suddetta Agenzia se necessita riformulare una nuova richiesta di valutazione fornendo i dati catastali acquisiti. A seguire sarà interessato il Comune di Raiano per il rispetto dell'impegno a

---

loro carico di attivare la procedura di alienazione mediante asta pubblica previa acquisizione dell'autorizzazione all'alienazione da parte della Regione Abruzzo.

- 8) **Distretto Sanitario di Base di Pescina censito in Catasto al foglio 17, particella 1886.** L'attività distrettuale in tale fabbricato è stata sospesa del mese di Novembre 2010 e nel periodo di chiusure dell'immobile era stata presa in esame la possibilità di procedere all'alienazione. Nel periodo Dicembre 2017 – Febbraio 2018 questa Asl aveva inteso avviare, con proprio personale tecnico l'elaborazione di uno studio di fattibilità per valutare la possibilità di trasformare e destinare il fabbricato a Centro diurno per l'Alzheimer. L'intervento era stato inserito nel programma triennale dei lavori pubblici 2019-2020-2021, annualità 2021. Nel 2020 l'Amministrazione ha inteso sospendere ogni decisione in merito a tale realizzazione stralciandolo dalla programmazione aziendale. Dal mese di Aprile 2021 l'immobile, previa esecuzione di lavori di manutenzione ed adattamento, è adibito a Punto vaccinale anti SARS-CoV-19.

**Azione prevista**

Venuta meno la condizione per procedere all'alienazione del bene che potrà essere riconsiderata qualora cessi la necessità di mantenere il Punto vaccinale anti SARS-CoV-19 preso tale edificio.

**Terreno in Caruscino – Avezzano, censito al NCT al foglio 37, particella 131.** Il terreno è stato oggetto di pretesa di usocapione da parte di privato presso il Tribunale di Avezzano n. 35/2008 di R.G. A conclusione dei tre gradi di giudizio, con ordinanza della Corte Suprema di Cassazione – Sezione Civile del 23.06.2020 n. 12670 è stata dichiarata inammissibile la pretesa avanza dell'usocapione.

**Azione prevista**

Essendo il terreno rientrano di diritto nel possesso della Asl, nel 2023 verrà interessata l'Agenzia delle Entrate per la determinazione del più probabile valore di mercato da porre a base d'asta e, a seguire, sarà inoltrata istanza alla Regione Abruzzo per l'autorizzazione alla vendita. Tali azioni sono propedeutiche all'indizione della procedura ad evidenza pubblica per l'alienazione del bene.

- 9) **Porzione di terreno di mq. 67,30 in via della Croce Rossa – L'Aquila, censito al NCT al foglio 80, particella 413.** In seguito a richiesta del 19.07.2021, con nota prot. n. 0179314 del 16/08/2021 questa ASL ha comunicato all'interessato la disponibilità alla cessione della porzione di terreno in oggetto, con costo del frazionamento e della valutazione da parte dell'Agenzia delle Entrate a carico dell'acquirente. Con nota prot. n. 0032331/22 del 15/02/2022 la ASL ha richiesto la valutazione della porzione di terreno in questione all'Agenzia delle Entrate, il cui frazionamento è stato effettuato da tecnico incaricato dal soggetto interessato all'acquisto.
-

### **Azione prevista**

La procedura di vendita è subordinata al riscontro da parte dell'Agenzia delle Entrate. Si ipotizza la vendita nell'anno **2023**.

---

### **Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Non necessitano risorse aggiuntive che finanzino l'unità organizzativa preposta. Per lo svolgimento delle attività riguardanti l'Obiettivo in questione e per il rispetto degli indicatori fissati, si evidenzia la necessità di potenziare l'organico dell'U.O.C. Gestione ed Ottimizzazione del Patrimonio con l'assegnazione di una figura con qualifica professionale di Collaboratore Amministrativo che dovrà farsi carico della predisposizione degli atti e dell'espletamento delle procedure di alienazione dei beni.*

---

### **Note**

*Fatta eccezione per le unità immobiliari di cui ai precedenti punti 4) e 5) dove i lavori di ripristino funzionale sono stati ultimati e sono state riconsegnate alla ASL, un discorso a parte merita la situazione delle restanti unità immobiliari ricadenti nel Comune di L'Aquila. Per esse, la trattazione dell'argomento e l'attuazione delle procedure, è strettamente vincolata ai relativi tempi di recupero che, nella gran parte dei casi, risultano ricompresi in aggregati edilizi ubicati nel Centro Storico della città. La situazione è in continua evoluzione e costantemente monitorata. Per ciascuna di esse andrà valutato se ricorre la necessità di adibirle ad attività istituzionali dell'azienda con eventuali risoluzioni di contratti di locazioni passive stipulate nell'immediata fase post sisma 2009 per garantire continuità nella erogazione delle attività sanitarie e amministrative nel territorio aquilano o avviare le procedure di dismissione.*

---



AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione della spesa per investimenti
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Organico percorso di ammodernamento delle strutture sanitarie sia con riferimento agli immobili sia alle infrastrutture tecnologiche
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF002 - SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO SANITARIO-HTA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	Obiiettivo 4 di 4 DPF002: <b>Apparecchiature tecnologiche - ricognizione complessiva di tutte le apparecchiature tecnologiche presenti nei vari presidi e relativa valutazione tecnico funzionale</b>
PREMESSA	Le Aziende sanitarie locali sono tenute a predisporre un piano di fabbisogno compatibile con le tipologie di strutture su cui esse verranno rese disponibili e dimensionato in base alla richiesta prestazionale riferita nel precipuo bacino di utenza individuando, d'intesa con l'amministrazione Regionale, l'elenco delle priorità in base a criteri oggettivi e condivisi. Una volta fissato l'elenco si procederà alla definizione degli acquisti e ove possibile ricorrendo a convenzioni CONSIP/accordi quadro attivi.

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

**Descrizione delle azioni previste**

Il patrimonio tecnologico della ASL1 è costituito da oltre n.10.000 apparecchiature per circa 100 milioni euro lordo iva di investimenti in proprietà che coprono quasi 900 posti letto e interessano oltre 60 strutture edilizie sparse sull'intera provincia di vasto territorio, tra cui sei presidi ospedalieri.

La mera sostituzione e/o innovazione di apparecchiature obsolete presupporrebbe un investimento continuativo di circa 4 mln €/anno come tetto di spesa auspicabile per gli acquisti di apparecchiature elettromedicali al fine di mantenere a supporto delle professionalità mediche un patrimonio tecnologico adeguato ad attirare mobilità attiva e scongiurare la mobilità passiva.

Al fine di determinare lo stato delle obsolescenze delle apparecchiature elettromedicali censite e di proprietà, cristallizzato al 1.1.22 - data della revisione annuale del censimento e del relativo canone – l'Azienda, mediante la UOC Ingegneria Clinica, ha applicato l'indice M.V.O. (Metodo di Valutazione delle Obsolescenze), basato sull'applicazione dell'algoritmo standard sulla banca dati preordinata e contenuta nel Software gestionale BIOGEST-NT in cui è censito il parco tecnologico della ASL1.

Il valore di discriminazione per le obsolescenze è  $MVO > 25$ , congruo per il parco tecnologico della ASL1.

L'indice complessivo MVO è dato dalla somma di n. 10 parametri tecnici oggettivi attribuiti (nei range prescritti) ad ogni apparecchiatura e, chiaramente, il risultato ha comunque un valore indicativo in quanto le apparecchiature risultanti obsolete devono essere valutate una per una e, soprattutto, per ognuna di essa deve essere considerato l'aspetto funzionale in ambito sanitario, ovvero sia il parere del medico utilizzatore a cui spetta l'ultima parola per decidere se l'apparecchiatura è da sostituire o meno in relazione alla quantità e qualità dei trattamenti cui l'apparecchiatura è preposta.

Il data base delle apparecchiature su cui l'algoritmo è stato applicato è costituito dalle sole **apparecchiature di proprietà** (quindi escluse quelle in noleggio, leasing, comodato etc) **al netto di quelle già in programmazione per la sostituzione e quelle rotte ed irreparabili** (le quali ultime, rotte ed irreparabili, non sono più in gestione nelle manutenzioni in quanto non devono generare canone oneroso per la ASL).

Il risultato dell'applicazione dell'algoritmo è esplicitato dai due grafici di seguito riportati, che evidenziano la distribuzione dello stato delle apparecchiature secondo l'indice MVO (obsolescenze >25), uno relativo al quadro economico e l'altro relativo alla numerosità delle apparecchiature, nonché da **due tabelle allegate** le quali riportano in elenco, la prima, la numerosità ed il valore economico di rinnovo delle apparecchiature obsolete distinte per categoria e, la seconda, il dettaglio di ciascuna delle n. 391 apparecchiature obsolete; un'ulteriore informazione significativa è data dal parametro Endo of Life/Support (EOLS=10) che evidenzia n. 187 apparecchiature (tra le 391 obsolete) con elevata criticità tecnica in quanto sono di difficile reperimento le parti di ricambio e, quindi, anche in caso di guasti non rilevanti si potrebbe avere una irreparabilità.

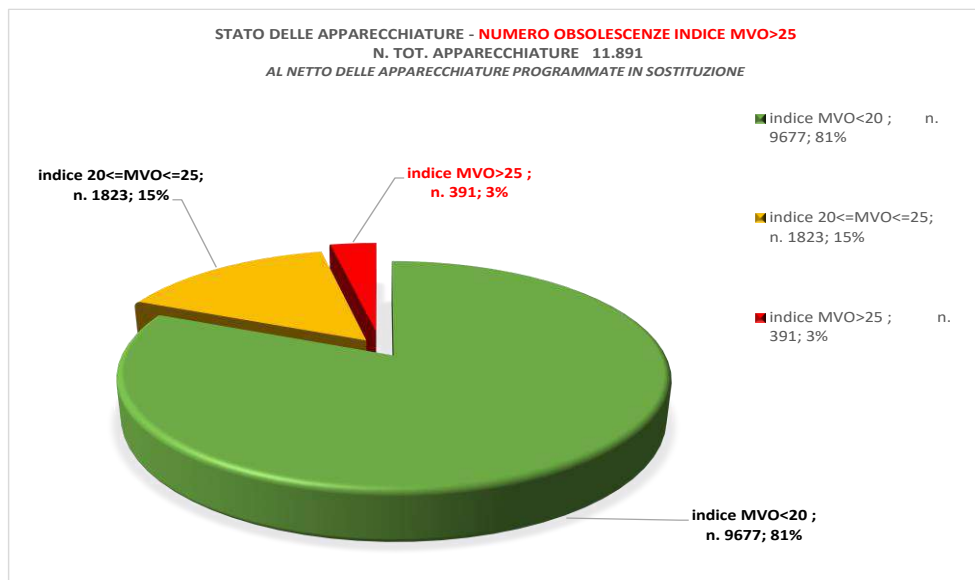
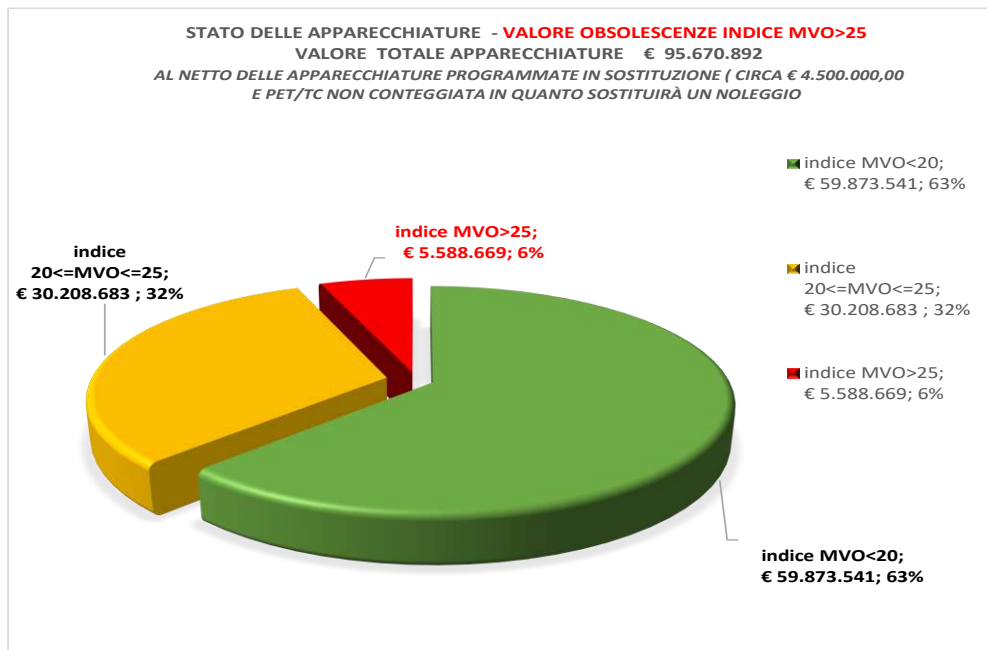


Tabella 1: Numerosità e valore economico di rinnovo delle apparecchiature obsolete distinte per categoria

Etichette di riga	Somma di Valore Rinnovo	Conteggio di Descrizione	valore unitario medio standard
ECOTOMOGRAFO MULTIDISCIPLINARE	€ 1.283.816,97	17	€ 75.518,65
ANESTESIA, APPARECCHIO PER	€ 285.483,82	10	€ 28.548,38
DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	€ 277.083,10	37	€ 7.488,73
VENTILATORE POLMONARE PER USO OSPEDALIERO	€ 230.551,60	7	€ 32.935,94
MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	€ 206.148,83	13	€ 15.857,60
ECOTOMOGRAFO PORTATILE	€ 172.646,24	5	€ 34.529,25
LASER CHIRURGICO AL NEODIMIO	€ 137.401,83	2	€ 68.700,92
VIDEOCOLONSCOPIA	€ 132.667,16	5	€ 26.533,43
PORTATILE PER RADIOSCOPIA, APPARECCHIO	€ 129.458,20	1	€ 129.458,20
PIATTAFORMA ELETTROCHIRURGICA	€ 125.882,45	4	€ 31.470,61
LASER CHIRURGICO A DIODI	€ 124.566,19	2	€ 62.283,10
DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	€ 113.559,23	51	€ 2.226,65
ELETTROBISTURI MONOPOLARE / BIPOLARE	€ 91.547,16	6	€ 15.257,86
LASER CHIRURGICO A CO2	€ 78.545,00	1	€ 78.545,00
MICROSCOPIO OPERATORIO	€ 77.483,28	2	€ 38.741,64
VENTILATORE POLMONARE TRASPORTABILE DI EMERGENZA	€ 72.268,80	5	€ 14.453,76
LASER CHIRURGICO AD OLMIO	€ 71.450,60	1	€ 71.450,60
VENTILATORE POLMONARE NEONATALE	€ 65.911,48	3	€ 21.970,49
CONTROPULSATORE AORTICO	€ 65.416,00	1	€ 65.416,00
ELETTROBISTURI BIPOLARE	€ 62.274,00	3	€ 20.758,00
SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	€ 62.135,72	3	€ 20.711,91
BISTURI AD ULTRASUONI	€ 59.538,21	2	€ 29.769,11
VIDEOGASTROSCOPIO	€ 58.879,03	2	€ 27.939,52
ECOCARDIOGRAFO	€ 53.000,00	1	€ 53.000,00
DEFIBRILLATORE MANUALE MONOFASICO	€ 52.504,50	6	€ 8.750,75
INCUBATRICE NEONATALE	€ 47.605,00	4	€ 11.901,25
POLTRONA OPERATORIA	€ 47.446,81	2	€ 23.723,40
ELETTROCARDIOGRAFO INTERPRETATIVO	€ 44.079,51	7	€ 6.297,07
VENTILATORE POLMONARE PER ANESTESIA	€ 43.537,32	3	€ 14.512,44
ELETTROBISTURI AD ARGON	€ 41.034,20	2	€ 20.517,10
DENSITOMETRO OSSEO	€ 40.000,00	1	€ 40.000,00
LAMPADA SCIALTICA	€ 39.871,90	7	€ 5.695,99
ECODIAGNOSTICO	€ 39.458,00	2	€ 19.729,00
BRONCOSCOPIO	€ 38.597,68	3	€ 12.865,89
TERMOREGOLAZIONE CORPOREA, APPARECCHIO PER	€ 37.102,87	4	€ 9.275,72
MISURATORE GITTATA CARDIACA	€ 36.774,00	1	€ 36.774,00
VIDEOPROSCOPIO	€ 36.631,19	2	€ 18.315,60
CRIOSTATO	€ 31.580,00	1	€ 31.580,00
ELETTROMIOGRAFO	€ 31.500,00	1	€ 31.500,00
MODULO PER LA COAGULAZIONE AD ARGON	€ 30.902,00	3	€ 10.300,67
RISCALDATORE RADIANTE PER NEONATI	€ 30.893,28	4	€ 7.723,32
VIDEODUODENOSCOPIO	€ 29.500,00	1	€ 29.500,00
STERILIZZATRICE PER ENDOSCOPI	€ 29.032,10	1	€ 29.032,10
LETTO ELETTRICOMANOVATO PER TERAPIA INTENSIVA O RIANIMAZIONE	€ 28.380,00	2	€ 14.190,00
LAMPADA SCIALTICA CON SATELLITE	€ 27.243,60	2	€ 13.621,80
DEFIBRILLATORE	€ 26.588,09	9	€ 2.954,23
CENTRALE MONITORAGGIO	€ 26.520,07	1	€ 26.520,07
SISTEMA MOTORIZZATO PER CHIRURGIA ORTOPEDICA	€ 26.347,20	1	€ 26.347,20
CENTRIFUGA	€ 25.958,68	9	€ 2.884,30
ANALIZZATORE VISIONE PERIFERICA	€ 24.000,00	1	€ 24.000,00
CAPPA BIOLOGICA	€ 23.055,23	4	€ 5.763,81
INIEZIONE MULTIPLO DI MEZZI DI CONTRASTO	€ 22.549,67	1	€ 22.549,67
CULLA RISCALDATA	€ 22.486,33	1	€ 22.486,33
MONITOR FETALE	€ 21.787,85	3	€ 7.262,62
VIDEOLARINGOSCOPIO	€ 19.604,90	1	€ 19.604,90
LACCIO EMOSTATICO PNEUMATICO	€ 19.146,41	4	€ 4.786,60
EMOGASANALIZZATORE	€ 19.105,00	1	€ 19.105,00
IRRIGATORE PER ARTROSCOPIA	€ 17.403,00	2	€ 8.701,50
APPARECCHIO MOTORIZZATO, GENERATORE PER	€ 17.102,20	2	€ 8.551,10
EMOGLOBINA GLUCOSIATA, APPARECCHIO PER	€ 16.841,90	1	€ 16.841,90
ELETTROBISTURI MONOPOLARE	€ 16.801,02	2	€ 8.400,51
ELETTROBISTURI	€ 16.801,02	2	€ 8.400,51
FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	€ 16.003,49	2	€ 8.001,74
VIDEOBRONCOSCOPIO	€ 15.113,25	1	€ 15.113,25
MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	€ 14.500,00	1	€ 14.500,00
LAMPADA SCIALTICA, SATELLITE	€ 14.472,41	3	€ 4.824,14
PRESSIONE POSITIVA CONTINUA, APPARECCHIO PER	€ 14.373,50	2	€ 7.186,75
TRAPANO ORTOPEDICO	€ 13.796,32	2	€ 6.898,16
LASER TERAPEUTICO	€ 13.685,07	1	€ 13.685,07
MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO, A FLUORESCENZA	€ 13.219,98	1	€ 13.219,98
INCUBATORE AD ANIDRIDE CARBONICA	€ 12.042,31	1	€ 12.042,31
REGISTRATORE HOLTER ECG	€ 11.900,00	7	€ 1.700,00
TELEMETRIA, UNITA' RICEVENTE PER	€ 11.674,74	2	€ 5.837,37
ELETTROTERAPIA, APPARECCHIO PER	€ 10.979,13	3	€ 3.659,71
STIMOLATORE MAGNETICO	€ 10.611,62	1	€ 10.611,62
ELETTROCARDIOGRAFO	€ 10.321,84	4	€ 2.580,46
PENSILE PER SALA OPERATORIA E TERAPIA INTENSIVA	€ 9.961,05	1	€ 9.961,05
LAMPADA A FESSURA	€ 9.514,40	2	€ 4.757,20
FIBROSCOPIO	€ 9.380,91	1	€ 9.380,91
CONTROLLO PER POMPE DI INFUSIONE, SISTEMA DI	€ 9.222,80	5	€ 1.844,56
IRRIGATORE	€ 8.640,00	2	€ 4.320,00
INSUFFLATORE DI GAS	€ 8.613,94	1	€ 8.613,94
MICROTOMO	€ 8.563,33	1	€ 8.563,33
ISTEROSCOPIO	€ 8.373,86	2	€ 4.186,93
TERAPIA AD ULTRASUONI, APPARECCHIO PER	€ 8.072,46	4	€ 2.018,12
TRAPANO OTOLOGICO	€ 8.058,71	1	€ 8.058,71
INSUFFLATORE DI GAS PER LAPAROSCOPIA	€ 7.307,29	1	€ 7.307,29
OFALMOMETRO	€ 6.973,45	1	€ 6.973,45
CICLO PER USI FISIOTERAPICI E/O DIAGNOSTICI	€ 6.968,49	2	€ 3.484,25
VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO PER SUPPLE	€ 6.136,00	1	€ 6.136,00
SEGA PER GESSI	€ 6.015,75	3	€ 2.005,25
FRIGORIFERO BIOLOGICO	€ 5.994,30	3	€ 1.998,10
MONITOR PER VENTILAZIONE	€ 5.812,71	1	€ 5.812,71
FOTOTERAPIA PEDIATRICA, APPARECCHIO PER	€ 5.800,00	2	€ 2.900,00
EMISSIONI OTOSCOPICHE, APPARECCHIO PER	€ 5.793,00	1	€ 5.793,00
TRAPANO CORNALE	€ 5.242,77	1	€ 5.242,77
REGISTRATORE HOLTER DELLA PRESSIONE SANGUIGNA	€ 5.091,02	2	€ 2.545,51
ARMADIO DELL' ELETTRONICA	€ 5.082,28	1	€ 5.082,28
AUDIOMETRO	€ 4.899,37	1	€ 4.899,37
CENTRIFUGA REFRIGERATA	€ 4.500,00	1	€ 4.500,00
COLPOSCOPIO	€ 4.277,00	1	€ 4.277,00
CONGELATORE DA LABORATORIO INFERIORE O UGUALE A -80 GRADI	€ 4.131,66	1	€ 4.131,66
LETTO PER DEGENZA ELETTRIFICATO	€ 4.090,13	1	€ 4.090,13
MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	€ 4.000,00	1	€ 4.000,00
IMPEDENZIOMETRO	€ 3.975,00	1	€ 3.975,00
SEGA PER ORTOPEDIA	€ 3.543,28	1	€ 3.543,28
LETTO O POLTRONA A BILANCIA PER DIALISI	€ 3.400,00	1	€ 3.400,00
TESTA LETTO, APPARECCHIO	€ 3.242,92	2	€ 1.621,46
TERAPIA A MICROONDE, APPARECCHIO PER	€ 3.083,13	1	€ 3.083,13
FRANTIFOCOMETRO	€ 2.889,00	1	€ 2.889,00
ANALIZZATORE OSSIGENO	€ 2.821,96	1	€ 2.821,96
BILANCIA PRELIEVI	€ 2.720,29	1	€ 2.720,29
RISCALDATORE SANGUIGNO	€ 2.551,17	1	€ 2.551,17
MONITOR MULTIPARAMETRICO, MODULO CO2	€ 2.500,00	1	€ 2.500,00
OPTOMETRO	€ 2.040,01	1	€ 2.040,01
BAGNO TERMOSTATICO	€ 1.735,30	1	€ 1.735,30
PERSONAL COMPUTER BIOMEDICO	€ 1.341,00	1	€ 1.341,00
REGISTRATORE SU CARTA	€ 788,77	1	€ 788,77
ASPIRATORE MEDICO CHIRURGICO	€ 689,16	1	€ 689,16
AGITATORE DA LABORATORIO	€ 600,00	1	€ 600,00
FONTE LUMINOSA GENERICA (PER ES: LAMPADE DA VISITA AMB.)	€ 473,48	1	€ 473,48
MONITOR PER COMPUTER	€ 293,20	1	€ 293,20
MONITOR PER COMPUTER BIOMEDICO	€ 293,20	1	€ 293,20
<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 5.588.668,62</b>	<b>391</b>	<b>€ 14.293,27</b>

**Tabella 2: Dettaglio di ciascuna delle n. 391 apparecchiature obsolete (pagg. 1-3 e pag. 13)**

N. Censimento Att	Struttura	Reparto	Descrizione	Costruttore	Modello	Valore Rinnovo Indicativo	FS1	FS2	SA	VR	TU	OB	TG	Num_no n_Super	EoLS	CR	MVO
E000036	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - RADIOLOGIA	PORTATILE PER RADIOSCOPIA, APPARECCHIO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	BV 300 PLUS SERIE 12	€ 129.458,20	6	3	1	10	4	0	0	0	5	2	31
E000103	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	LAMPADA SCIALITICA CON SATELLITE	MARTIN MEDIZINTEC HNIK GMBH	ML 1001	€ 13.621,80	9	4	1	6	3	0	0	0	10	2	35
E000104	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	LAMPADA SCIALITICA, SATELLITE	MARTIN MEDIZINTEC HNIK GMBH	ML 501	€ 5.201,00	9	4	1	6	3	0	0	0	10	2	35
E000122	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	ELETTROBISTURI BIPOLARE	AESCLAP AG & CO KG	GN 60	€ 10.300,00	9	4	1	10	3	0	0	0	0	2	29
E000124	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	IRRIGATORE	CODMAN & SHURTLEFF INC	MALIS CMC III	€ 4.320,00	6	4	1	10	4	0	0	0	10	2	37
E000156	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	MICROSCOPIO OPERATORIO	ZEISS CARL	S 21	€ 18.941,20	9	4	1	10	3	0	0	0	0	2	29
E000167	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	SISTEMA MOTORIZZATO PER CHIRURGIA ORTOPEDICA	STRYKER CORP	5100-1 TPS	€ 26.347,20	9	4	1	8	3	4	1	0	0	2	32
E000169	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	TRAPANO ORTOPEDICO	STRYKER CORP	COMMAND 2	€ 8.557,58	9	4	1	10	3	0	3	0	0	2	32
E000175	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - OCULISTICA	MICROSCOPIO OPERATORIO	ZEISS CARL	OPMI VISU 200	€ 58.542,08	9	4	1	10	3	0	1	0	10	0	38
E000180	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	LAMPADA SCIALITICA CON SATELLITE	MARTIN MEDIZINTEC HNIK GMBH	ML 1001	€ 13.621,80	9	4	1	6	3	0	0	0	10	2	35
E000181	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	LAMPADA SCIALITICA, SATELLITE	MARTIN MEDIZINTEC HNIK GMBH	ML 501	€ 5.201,00	9	4	0	6	3	0	0	0	10	2	34
E000189	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	LAMPADA SCIALITICA	MARTIN MEDIZINTEC HNIK GMBH	ML 1001 501	€ 13.621,80	9	4	1	6	3	0	0	0	10	2	35
E000214	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	INSUFFLATORE DI GAS	STORZ KARL GMBH & CO KG	26432020 THERMOFLATOR	€ 8.613,94	6	4	1	10	3	0	3	0	0	2	29
E000247	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - MEDICINA E CHIRURGIA	MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	M 3046 A M3000A VIRIDIA M27043/044	€ 9.500,00	8	3	1	10	3	0	1	0	5	2	33
E000342	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	ELETTROBISTURI MONOPOLARE / BIPOLARE	ERBE ELEKTROME DIZIN GMBH	ERBOTOM ICC 200 E	€ 12.432,87	9	4	1	10	3	0	0	0	10	2	39
E000359	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - CARDIOLOGI A e UTIC	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART XL	€ 3.500,00	10	5	1	0	4	0	4	0	10	2	36
E000403	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	HEWLETT PACKARD CO	VIRIDIA 24 C	€ 21.000,00	8	3	1	10	3	0	0	0	10	2	37
E000463	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - SERVIZIO TRASFUSION ALI	CENTRIFUGA REFRIGERATA	ALC	PK 131 R	€ 4.500,00	4	3	1	10	3	0	0	0	10	0	31
E000520	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	SIEMENS AG	SIRECUST SC 6002 XL	€ 14.866,84	8	3	1	10	3	0	0	0	10	2	37
E000531	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - ANESTESIA E RIANIMAZIONE	TERMOREGOLAZIONE CORPOREA, APPARECCHIO PER	NELCOR INC	WARMTOUCH 5900	€ 9.275,72	6	2	1	2	3	0	0	0	10	2	26
E000681	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - NEUROFISIOLOGIA	STIMOLATORE MAGNETICO	MAGSTIM CO LTD	MAGSTIM RAPID 2	€ 10.611,62	7	2	1	10	3	0	4	0	0	0	27
E000695	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - MALATTIE INFETTIVE	ECOTOMOGRFO DISCIPLINARE	ESAOTE SPA	TECHNOS	€ 57.552,00	6	3	2	10	3	0	0	0	10	0	34
E000728	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	MONITOR FETALE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	M 1351 A SERIE 50 A	€ 5.751,60	6	3	1	9	3	0	0	0	10	2	34
E000730	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	MONITOR FETALE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	M 1353 A SERIE 50 IP	€ 10.897,55	6	3	1	9	3	20	0	0	0	2	44
E000739	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	DEFIBRILLATORE MANUALE MONOFASICO	HEWLETT PACKARD CO	CODEMASTE R XL	€ 8.913,04	10	5	1	10	4	0	0	0	10	2	42
E000743	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	HEWLETT PACKARD CO	M 1092 A	€ 14.384,48	8	3	1	10	3	0	0	0	0	2	27
E000757	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	RISCALDATORE RADIANTE PER NEONATI	DATEX OHMEDA INC	OHIO INFANT WARMER SYSTEM	€ 8.941,20	8	4	1	10	3	20	0	0	0	2	48
E000893	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - CARDIOLOGI A e UTIC	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	M 4735 A HEARTSTART XL	€ 3.500,00	10	5	1	10	4	20	4	0	10	0	64
E000992	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - TIN E NEONATOLOGIA	BAGNO TERMOSTATICO	METALARRE DINOX SPA	CT 241	€ 1.735,30	4	2	1	10	3	20	4	0	0	2	46
E001058	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	SEGA PER GESSI	RIMEC SRL	HAL 3000	€ 2.005,25	6	2	1	9	3	0	0	0	10	2	33

N. Censimento Atti	Struttura	Reparto	Descrizione	Costruttore	Modello	Valore Rinnovo Indicativo	FS1	FS2	SA	VR	TU	OB	TG	Num_no n_Super	EoS	CR	MVO
E001104	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA CON	ECOTOMOGRFO DISCIPLINARE	TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS	SSA 340 A	€ 82.058,23	6	3	1	10	3	0	0	0	10	2	35
E001168	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOSD - OCULISTICA	OFTALMOMETRO	COSTRUZIONI STRUMENTI OPTALMICI	JAVAL 1 - JVL/1	€ 1.394,69	6	3	1	10	3	0	0	0	10	0	33
E001191	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	POLTRONA OPERATORIA	STERIS SURGICAL TECHNOLOGIES	SERIE HAUSTED	€ 39.098,71	9	4	0	10	4	0	0	0	0	2	29
E001249	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA	MICROTOMO	LEICA INSTRUMENTS GMBH	SM 2000 R	€ 8.563,33	4	4	2	10	3	0	0	0	10	0	33
E001282	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	AXIOSKOP	€ 14.500,00	4	1	1	-3	3	20	0	0	10	0	36
E001294	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA	SEGA PER ORTOPEDIA	ABM CORP	SOP/155 A	€ 3.543,28	9	3	1	9	3	0	0	0	0	2	27
E001341	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - ANDROLOGIA	CENTRIFUGA	ALC	4214 MICRO CENTRIFUGATE	€ 3.211,18	4	3	1	10	3	0	0	0	10	0	31
E001435	RESIDENZA ASSISTENZIALE ANZIANI (RAA) - EX ONPI	UOC - DI MEDICINA E CARDIOLOGIA DELLO	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	AGILENT TECHNOLOGIES	M4735 A NEW HEARTSTREAR MAXI	€ 8.392,95	10	5	0	10	4	0	0	0	0	2	31
E001523	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - CRITT	CONGELATORE DA LABORATORIO INFERIORE O UGUALE A -80	ANGELANTO NI INDUSTRIE SPA	POLAR 530 V	€ 4.131,66	5	1	1	7	3	0	4	0	10	0	31
E001590	DISTRETTO SANITARIO DI BASE SAN DEMETRIO	AMBULATORIO	OPTOMETRO	FRASTEMA OPHTHALMICS SRL	TOP 7	€ 2.040,01	6	2	1	4	3	20	3	0	0	0	39
E001595	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOSD - OCULISTICA	LAMPADA A FESSURA	INAMI & CO LTD	/	€ 4.514,40	6	3	1	10	3	0	3	0	0	0	26
E001621	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTE	ELETTROBISTURI	AESPA	MC 200	€ 8.400,51	9	4	1	10	3	0	0	0	0	2	29
E001632	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - UROLOGIA	ECOTOMOGRFO DISCIPLINARE	HITACHI MEDICAL CORP	EIDOS MCT	€ 78.945,66	6	3	1	10	3	0	0	0	10	0	33
E001646	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - MEDICINA RIABILITATIVA	TERAPIA AD ULTRASUONI, APPARECCHIO PER	BIOREM GROUP	EXPERT	€ 2.649,66	7	4	0	10	3	0	3	0	0	0	27
E001713	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - LABORATORI ANALISI	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTO NI INDUSTRIE SPA	CE 700	€ 2.000,00	2	2	0	10	3	20	4	0	0	0	41
E001725	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - LABORATORI ANALISI	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO, AFFLUBBESCENTZA	LEICA MICROSYSYSTEMS WETZLAR GMBH	DM LB 100S	€ 13.219,98	4	1	1	9	3	0	1	0	10	0	29
E001798	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - LABORATORI ANALISI	AGITATORE DA LABORATORIO	HEIDOLPH INSTRUMENTS GMBH & CO KG	REAX TOP	€ 600,00	4	2	1	0	3	20	3	0	0	0	33
E001811	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - LABORATORI ANALISI	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTO NI INDUSTRIE SPA	CE 700	€ 2.000,00	2	2	1	10	3	20	0	0	0	0	38
E001944	POLIAMBULATORIO DISTRETTUALE BAZZANO	AMBULATORIO	FRONTIFOCOMETRO	INAMI & CO LTD	/	€ 2.889,00	6	3	1	10	3	0	4	0	0	0	27
E001948	POLIAMBULATORIO DISTRETTUALE BAZZANO	AMBULATORIO	IMPEDENZOMETRO	AMPLAID SPA	A724	€ 3.975,00	6	3	1	10	3	0	0	0	10	0	33
E001949	POLIAMBULATORIO DISTRETTUALE BAZZANO	AMBULATORIO	AUDIOMETRO	AMPLAID SPA	A319	€ 4.899,37	7	3	1	10	3	0	0	0	10	0	34
E001962	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - LABORATORI ANALISI	CAPPA BIOLOGICA	FASTER SRL	BH 2004 D	€ 5.786,95	4	4	1	10	3	0	4	0	0	0	26
E001969	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - LABORATORI ANALISI	CAPPA BIOLOGICA	FASTER SRL	BH 2004 D	€ 5.786,95	4	4	1	10	3	0	4	0	0	0	26
E001970	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - LABORATORI ANALISI	CAPPA BIOLOGICA	FASTER SRL	BH 2004 D	€ 5.786,95	4	4	1	10	3	0	4	0	0	0	26
E001999	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	STERILIZZATRICE PER ENDOSCOPI	STERIS SURGICAL TECHNOLOGIES	SYSTEM 1	€ 29.032,10	6	2	1	10	3	0	4	0	0	2	28
E002015	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	VENTILATORE POLMONARE PER ANESTESIA	KONTRON INSTRUMENTS SPA	ABT 5100	€ 12.498,26	10	5	1	10	3	0	1	0	0	2	32
E002035	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	M4735 A HEARTSTART XL	€ 3.500,00	10	5	1	10	4	0	3	0	10	2	45
E002048	CANILE SANITARIO COLLEMAGGIO	UOC - SERVIZIO VETERINARIO AREA A	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	SOXIL SPA	JOLLYTRONIC	€ 11.103,82	10	5	1	-1	3	0	0	0	10	2	30
E002094	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOS - EMODINAMICA	VENTILATORE POLMONARE PER ANESTESIA	KONTRON INSTRUMENTS SPA	ABT 5100	€ 12.498,26	10	5	0	10	3	0	0	0	0	2	30
E002096	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOS - EMODINAMICA	CONTROPULSATORE AORTICO	DATASCOPE CORP	SYSTEM 98 XT	€ 65.416,00	10	5	1	10	3	0	0	0	10	2	41

N. Censimento Ati	Struttura	Reparto	Descrizione	Costruttore	Modello	Valore Rinnovo Indicativo	FS1	FS2	SA	VR	TU	OB	TG	Num_n n_Super	EoS	CR	MVO
E002134	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - RADIOLOGIA	ECOTOMOGRFO DISCIPLINARE	ESAOTE SPA	TECHNOS MP	€ 57.552,00	6	3	1	10	3	0	0	0	10	2	35
E002174	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOSD - CENTRALE OPERATIVA - SERVIZIO DI	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHYSIO CONTROL INC	LIFEPAK 12	€ 9.600,00	10	5	1	0	4	0	1	0	10	2	33
E002177	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOSD - CENTRALE OPERATIVA - SERVIZIO DI	DEFIBRILLATORE MANUALE MONOFASICO	HEWLETT PACKARD CO	CODEMASTE R XL+	€ 8.913,04	10	5	1	10	3	0	0	0	10	2	41
E002197	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	VIDEOPROCESSORE	STORZ KARL GMBH & CO KG	20222020 TRICAMSL PAL	€ 14.867,76	7	3	1	10	3	0	0	0	0	2	26
E002201	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	ECOTOMOGRFO DISCIPLINARE	B & K MEDICAL AS	2001 LEOPARD	€ 79.301,00	6	3	1	10	3	0	0	0	10	2	35
E002265	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOSD - CENTRALE OPERATIVA - SERVIZIO DI	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHYSIO CONTROL INC	LIFEPAK 12	€ 9.600,00	10	5	0	10	4	0	0	0	10	2	41
E002274	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	LAMPADA SCIALITICA	RIMSA P LONGONI SRL	TRIS	€ 2.374,00	9	4	1	4	3	0	0	0	10	2	33
E002311	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOSD - CENTRALE OPERATIVA - SERVIZIO DI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	M 3840 A HEARTSTART FR2	€ 4.373,45	10	5	0	0	4	0	0	0	10	2	31
E003061	DISTRETTO SANITARIO DI BASE AVEZZANO	DSB1 DISTRETTO AVEZZANO	ELETTROCARDIOGRAFO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	PAGE WRITER 100	€ 2.580,46	7	3	1	10	3	0	0	0	10	0	34
E003177	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	LASER CHIRURGICO A CO2	LASER INDUSTRIES LTD	30 C SHARPLAN	€ 78.545,00	9	4	1	10	3	0	0	0	0	2	29
E003208	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	MONITOR FETALE	HEWLETT PACKARD CO	M 1351 A SERIE 50 A	€ 5.138,70	6	3	1	-1	3	4	0	0	10	2	28
E003223	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	RISCALDATORE RADIANTE PER NEONATI	DATEX OHMEDA INC	OHIO INFANT WARMER SYSTEM	€ 8.941,20	8	4	0	-2	3	20	0	0	0	0	33
E003238	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	ANESTESIA, APPARECCHIO PER	DRAEGER MEDICAL AG & CO KG	PRIMUS	€ 24.800,00	10	5	1	7	3	0	1	0	0	2	29
E003257	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	APPARECCHIO MOTORIZZATO, GENERATORE PER	DYONICS INC	7205841 DYONICS POWER CONTROL	€ 5.684,20	6	4	1	10	4	0	0	0	0	2	27
E003263	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	LMD 2140 MD	€ 4.000,00	6	1	1	10	3	0	0	0	10	2	33
E003319	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - PEDIATRIA E NEONATOLOGIA	CENTRIFUGA	ALC	4223 MK II	€ 3.211,18	4	3	1	10	3	0	0	0	10	0	31
E003388	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	ECOTOMOGRFO DISCIPLINARE	ESAOTE SPA	AU 5 EPI	€ 84.100,58	6	3	1	10	3	0	0	0	10	2	35
E003397	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	TERMOREGOLAZIONE CORPOREA, APPARECCHIO PER	NELLCOR INC	WARMTOUCH 5900	€ 9.275,72	6	2	1	3	4	0	0	0	10	2	28
E003402	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	BLOCCO OPERATORIO	LACCIO EMOSTATICO PNEUMATICO	ZIMMER INC	ATS 2000	€ 7.333,69	9	4	1	10	3	0	0	0	10	2	39
E003472	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - RADIOLOGIA	DENSITOMETRO OSSEO	HOLOGIC INC	DELPHI	€ 40.000,00	6	3	0	10	3	0	0	0	5	2	29
E003495	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - RADIOLOGIA	DEFIBRILLATORE MANUALE MONOFASICO	GE MARQUETTE MEDICAL SYSTEMS	RESPONDER 3000	€ 8.588,46	10	5	1	10	4	0	0	0	10	2	42
E003552	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - CARDIOLOGIA e UTIC	ECOCARDIOGRAFO	TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS	SSH 880 CV ARTIDA PREMIUM CLASS	€ 53.000,00	6	3	1	8	3	0	4	0	0	2	27
E003592	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - CARDIOLOGIA e UTIC	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHYSIO CONTROL INC	LIFEPAK 12	€ 9.600,00	10	5	1	10	3	0	4	0	10	2	45
E003593	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - CARDIOLOGIA e UTIC	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART XL	€ 3.500,00	10	5	1	10	4	0	3	0	10	2	45
E003604	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - CARDIOLOGIA e UTIC	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHYSIO CONTROL INC	LIFEPAK 12	€ 9.600,00	10	5	1	10	4	0	4	0	10	2	46
E003617	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - OCULISTICA	LASER CHIRURGICO AL NEODIMIO	QUANTEL MEDICAL BVI	OPTIMIS II	€ 77.092,50	9	4	0	10	3	4	0	0	0	2	32
E003641	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - OCULISTICA	ANALIZZATORE VISIONE PERIFERICA	ZEISS CARL	HFA 740 I HUMPHREY	€ 24.000,00	6	3	1	10	3	0	4	0	0	0	27
E003648	P.T.A. PESCIANA	PRONTO SOCCORSO	LAMPADA SCIALITICA	RIMSA P LONGONI SRL	D 400 A PIANTANA	€ 3.350,00	9	4	1	-1	3	0	0	0	10	2	28
E003653	P.T.A. PESCIANA	PRONTO SOCCORSO	ELETTROCARDIOGRAFO	HEWLETT PACKARD CO	M 1771 A PAGE WRITER 100	€ 2.580,46	7	3	1	10	3	0	0	0	10	2	36
E003741	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - MEDICINA E CHIRURGIA DI	MONITOR MULTIPARAMETRICO, MONITOR	NELLCOR INC	N5600	€ 13.544,13	8	3	2	-1	4	0	4	0	10	2	32

N. Censimento Ati	Struttura	Reparto	Descrizione	Costruttore	Modello	Valore Rinnovo Indicativo	FS1	FS2	SA	VR	TU	OB	TG
E017200	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	BLOCCO OPERATORIO	LACCIO EMOSTATICO PNEUMATICO	HAMMARPLAST MEDICAL AB	HPM TOURNIQUET 800	€ 3.894,20	9	4	0	8	3	0	3
E017808	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - PNEUMOLOGIA E TERAPIA DIPARTIMENTO DI	MONITOR PER VENTILAZIONE	NELCOR INC	N 6000 ULTRACAP	€ 5.812,71	8	3	1	10	3	0	0
E017984	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - SERVIZIO TUTELA SALUTE	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	0	0	3	0	0
E018767	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	AMBULATORI	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	GE HEALTHCARE	RESPONDER 2000	€ 4.400,00	10	5	0	8	3	20	0
E019041	PRESIDIO OSPEDALIERO SULMONA - ANNUNZIATA	BLOCCO OPERATORIO	PIATTAFORMA ELETTROCHIRURGICA	VALLEYLAB INC	FORCE TRIAD	€ 31.122,80	9	4	0	5	3	0	3
E019161	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - RADIOLOGIA	INIETTORE MULTIPLO DI MEZZI DI CONTRASTO	ACIST MEDICAL SYSTEMS INC	EMPOWERCTA	€ 22.549,67	4	4	1	-1	3	0	3
E019594	DISTRETTO SANITARIO DI BASE PRATOLA PELIGNA	AMBULATORI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	0	4	0	0
E019596	DISTRETTO SANITARIO DI BASE SULMONA	AMBULATORI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	0	4	0	0
E019603	COMBONIANI	AMBULATORI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	-2	4	0	0
E019605	COMBONIANI	AMBULATORI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	-2	4	0	0
E019607	COMBONIANI	UOSD - ASSISTENZA CONSULTORIALI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	-2	4	0	0
E019702	DISTRETTO SANITARIO DI BASE PIZZOLI	AMBULATORI	OFTALMOMETRO	CSO COSTRUZIONI STRUMENTI OETALMICI	JVAL 1 - JVL/1	€ 1.394,69	6	3	0	5	3	0	0
E019847	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - MEDICINA GENERALE	REGISTRATORE SU CARTA	CANON INC	PIXMAT S 205	€ 788,77	2	2	0	0	3	20	0
E019856	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - MEDICINA E CHIRURGIA DI	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART MRX	€ 6.301,00	10	5	1	8	4	0	4
E019905	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - MEDICINA E CHIRURGIA DI	DEFIBRILLATORE MANUALE BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	M 3535 A HEARTSTART MRX	€ 3.980,00	10	5	0	8	3	0	4
E020051	PRESIDIO OSPEDALIERO AVEZZANO - SS FILIPPO E NICOLA	UOC - MEDICINA GENERALE	VIDEOBRONCOSCOPIO	FUJI FILM CORP	EB 450 T	€ 15.113,25	7	3	1	10	3	0	3
E020173	DISTRETTO SANITARIO DI BASE MONTEREALE	DSBAQ2 DISTRETTO MONTEREALE	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	0	4	0	0
E021132	RESIDENZA ASSISTENZIALE ANZIANI (RAA) - EX ONPI	UOSD - CURE DOMICILIARI SEMIRESIDENZIALI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	0	3	0	0
E021487	PRESIDIO TERRITORIALE E OSPEDALIERO DI TAGLIACCOZZO UMBERTO I	AMBULATORI	DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO BIFASICO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEARTSTART FRX	€ 820,00	10	5	1	5	3	0	0
E023283	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	ISTEROSCOPIO	GIMMI RUDOLF GMBH	ALPHA SCOPE HYSTEROSCOPE FGMS40A	€ 4.186,93	7	3	1	3	3	0	0
E023284	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	ISTEROSCOPIO	GIMMI RUDOLF GMBH	ALPHA SCOPE HYSTEROSCOPE FGMS40A	€ 4.186,93	7	3	1	3	3	0	0
E023873	PRESIDIO OSPEDALIERO L'AQUILA - S. SALVATORE	UOC - PNEUMOLOGIA E TERAPIA	VENTILATORE POLMONARE PER USO EXTRAOSPEDALIERO	GE HEALTHCARE	IVENT101	€ 6.136,00	10	5	1	6	3	0	0
<b>Totale</b>						<b>€ 5.588.668,62</b>							

Infine, per una completa valutazione che comprenda anche l'aspetto funzionale vero e proprio - cioè di rispondenza ancora adeguata per tecnologia e funzione sanitaria - è necessario far eseguire il riscontro delle obsolescenze tecniche (risultanti dall'applicazione

dell'algoritmo MVO come sopra descritto), ad esempio tramite un questionario, dagli utilizzatori degli apparecchi stessi al fine di decidere una eventuale necessità di sostituzione dell'apparecchiatura per una corretta e completa erogazione delle prestazioni sanitarie che la ASL deve garantire.

Con tabelle elaborate ad hoc vengono evidenziate alla Direzione Aziendale le richieste di apparecchiature provenienti dalle UU.OO. sanitarie, distinte in apparecchiature di cui è richiesta la sostituzione e apparecchiature di innovazione tecnologica ad implementazione della dotazione esistente.

La definizione inerente le apparecchiature da acquistare (per sostituzione o per implementazione) è sottoposta alla valutazione della Direzione Strategica che può contemperare le varie esigenze tra cui, non ultimi, quella degli obiettivi strategici da perseguire ed i tetti di spesa da rispettare.

In questo contesto, sia l'elenco delle apparecchiature obsolete - e tra queste quelle in End of Life/Support risultanti dall'algoritmo MVO - sia l'elenco delle aspettative di apparecchiature richieste dalle UU.OO. sanitarie rappresentano una base di studio utile per la decisione.

Si riportano, nelle successive pagine, le tabelle sopra descritte ed elaborate, per il mese di settembre 2022, per le UU.OO. sanitarie aziendali in cui è riportato, al netto degli acquisti in corso e/o autorizzati dalla Direzione Generale con fondi di bilancio ovvero già programmati con fondi PNRR, l'elenco:

- delle apparecchiature richieste per sostituzione dai reparti sanitari che, allo stato attuale, indica un valore di circa 4-5 mln€ e che sono da valutare a) sulla base dell'effettivo utilizzo, b) in relazione alla performance dei reparti, c) rispetto all'alternativa del technology sharing tra reparti per apparecchiature sottoutilizzate dai singoli reparti;
  - delle apparecchiature di innovazione ed implementazione tecnologica richieste dai reparti sanitari che, allo stato attuale, indica un'aspettativa di circa 7 mln€ e che sono da valutare a) sulla base della effettiva necessità di tecnologie innovative in funzione del ruolo rivestito dal reparto nella rete assistenziale di riferimento, b) in relazione alla potenziale attrattività del reparto per quelle prestazioni, c) performance complessiva del reparto.
-



**Elenco apparecchiature al netto degli acquisti in corso e/o autorizzati dal DG con fondi di bilancio ovvero già programmati con fondi PNRR**

Richieste in atti aggiornato a settembre 2022 - UU.OO. Sanitarie <small>classificate per Presidio di appartenenza</small>		IMPORTI compresa IVA		
P.O.	U.O.	APPARECCHIATURE	SOSTITUZIONI	NUOVI ACQUISTI
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	n.2 Tonometro a soffio	€ 0	€ 34.160
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	Riunito con autorefrattometro, lampada e altro	€ 36.600	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	Frontofocometro con stampante	€ 3.660	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	Ecografo Oculistico per segm. Ant. E post.	€ 0	€ 73.200
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	Microscopio speculari cellule endoteliali	€ 0	€ 30.500
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	microscopio retinico fundus non midiatrica	€ 0	€ 73.200
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	OCT tomografo biometrico combinato	€ 0	€ 109.800
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	Angio OCT implementazione spectralis in dotaz.	€ 0	€ 158.600
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	YAG Laser	€ 0	€ 75.640
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	Laser micropulsato trattamento glaucoma	€ 0	€ 30.500
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	strumentaz. Diagnosi eribaltazione ipovisione	€ 18.300	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC OCULISTICA	Elettrofisiologia oculare ISCEV	€ 0	€ 48.800
<b>TOTALI U.O.C. OCULISTICA L'AQUILA</b>			<b>€ 58.560</b>	<b>€ 634.400</b>
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	Riunito per refrazione	€ 31.720	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	Yag Laser	€ 69.540	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	n. 5 Tonometri a rimbalzo	€ 18.300	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	Sterilizzatrice al plasma	€ 0	€ 91.500
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	Frigemoteca +4°C 700 litri	€ 0	€ 8.540
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	Microscopio confocale	€ 0	€ 152.500
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	ANGIO OCT A SCANSIONE LASER	€ 0	€ 115.900
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	MICROSCOPIO ENDOTELIALE CORNEE DONATORE	€ 42.700	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC Banca Occhi	MICROSCOPIO SPECULARE ENDOTELIALE	€ 0	€ 30.500
<b>TOTALI U.O.C. BANCA OCCHI L'AQUILA</b>			<b>€ 162.260</b>	<b>€ 398.940</b>
P.O. L'AQUILA	MEDICINA NUCLEARE	SONDA PER CAPTAZIONE TIROIDEA	€ 48.800	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. MEDICINA NUCLEARE L'AQUILA</b>			<b>€ 48.800</b>	<b>€ 0</b>
P.O. L'AQUILA	MEDICINA Interna	Ecografo prestat. epatologiche e reumatologiche	€ 0	€ 61.000
P.O. L'AQUILA	RADIOLOGIA DEA E NEURORAD	SOFTWARE ELAB. TAC PER CARDIO TC	€ 47.580	€ 0
P.O. L'AQUILA	NEURORADIOLOGIA	RX MONITOR MULTIPARAMETRICO ZMAGNETICO 2222	€ 40.000	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. RADIOLOGIA DEA E NEURORADIOLOGIA</b>			<b>€ 87.580</b>	<b>€ 0</b>
P.O. L'AQUILA	UOC ortopedia e traumatologia	TAVOLO OPERATORIO RX trasparente CH bacino	€ 0	€ 183.000
P.O. L'AQUILA	UOC ortopedia e traumatologia	Arco a C RX Ampl. Brill. 3D C-Arm	€ 244.000	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. ORTOPEDIA L'AQUILA</b>			<b>€ 244.000</b>	<b>€ 183.000</b>
P.O. L'AQUILA	UOC UROLOGIA Blocco Operatorio	N.2 TAVOLI OPERATORI	€ 244.000	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC UROLOGIA	Iniettori mezzo di contrasto	€ 18.300	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC UROLOGIA	Sterilizzatrice STERIS System (a bassa temperatura)	€ 61.000	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC UROLOGIA	Aggiornam. Litotritore con ecografo dedicato ESWL	€ 0	€ 61.000
P.O. L'AQUILA	UOC UROLOGIA	base Holmium trattamenti Unilias	€ 61.000	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC UROLOGIA	Sistema Resum trattamento IPB	€ 0	€ 46.360
<b>TOTALI U.O.C. UROLOGIA L'AQUILA</b>			<b>€ 384.300</b>	<b>€ 107.360</b>
P.O. L'AQUILA	UOC OSTETRICA E GINECOLOGIA	Stazione di refertazione	€ 0	€ 29.280
<b>TOTALI U.O.C. GINECOLOGIA L'AQUILA</b>			<b>€ 0</b>	<b>€ 29.280</b>
P.O. L'AQUILA	UOC CH. MAXILLO FACC.	Colonna Endoscopia 4K CMOS-ICG Monitor etc	€ 0	€ 85.400
P.O. L'AQUILA	UOC CH. MAXILLO FACC.	Shaver Trapani, Microsega e dermatomo	€ 0	€ 15.860
P.O. L'AQUILA	UOC CH. MAXILLO FACC.	Telepac Monitor telecamera	€ 0	€ 18.300
P.O. L'AQUILA	UOC CH. MAXILLO FACC.	N.2 Poltrona riunito interv. Ch. Odontoiatrica	€ 0	€ 73.200
P.O. L'AQUILA	UOC CH. MAXILLO FACC.	PIEZOSURGERY PLUS	€ 0	€ 46.360
<b>TOTALI U.O.C. MAXILLO FACCIALE L'AQUILA</b>			<b>€ 0</b>	<b>€ 239.120</b>
P.O. L'AQUILA	UOC NEUROCHIRURGIA	Microscopio Operatorio Neurochirurgia	€ 0	€ 488.000
P.O. L'AQUILA	UOC NEUROCHIRURGIA	O-ARM Immagining Intraoperatoria (Fluoros. RX)	€ 0	€ 573.400
P.O. L'AQUILA	UOC NEUROCHIRURGIA	Steal-Guide Piattaforma robotica cranio	€ 0	€ 183.000
P.O. L'AQUILA	UOC NEUROCHIRURGIA	Mazor Piattaforma robotica spinale	€ 0	€ 1.220.000
P.O. L'AQUILA	UOC NEUROCHIRURGIA	Esoscopio 3D-4K campo operatorio	€ 183.000	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC NEUROCHIRURGIA	ASPIRATORE AD ULTRASUONI	€ 73.200	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. NEUROCHIRURGIA L'AQUILA</b>			<b>€ 256.200</b>	<b>€ 2.464.400</b>
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA VASCOLARE	Sonda mylab	€ 4.514	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA VASCOLARE	Doppler portatile	€ 1.220	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA VASCOLARE	Eccolorodoppler	€ 0	€ 48.800
<b>TOTALI U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE L'AQUILA</b>			<b>€ 5.734</b>	<b>€ 48.800</b>
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA	STAZIONE PROCTOLOGICA	€ 0	€ 29.280
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA	Ecografo BK 3 sonde (laparo-robot- addome lin.)	€ 0	€ 189.100
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA Ort. Mininvasiva	Colonna completa Laparoscopia con accessori	€ 258.640	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. CHIRURGIA L'AQUILA</b>			<b>€ 258.640</b>	<b>€ 218.380</b>
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA Endoscopia	Proc., monitor, 3 gastro, 3 colon, 2 duod, Olympus	€ 448.960	€ 0
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA Endoscopia	Colangioscopio, sonde, pinze e altro Boston	€ 0	€ 158.600
P.O. L'AQUILA	UOC CHIRURGIA Endoscopia	Litotritore EAB	€ 18.300	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. CHIRURGIA ENDOSCOPICA L'AQUILA</b>			<b>€ 467.260</b>	<b>€ 158.600</b>
P.O. L'AQUILA	U.O.C. MeCAU P.S. OBI	n.2 DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO	€ 23.180	€ 0
P.O. L'AQUILA	U.O.C. MeCAU P.S. OBI	n.3 MONITOR MULTIFUNZIONE MINDRAY Ultra12	€ 9.150	€ 0
P.O. L'AQUILA	U.O.C. MeCAU P.S. OBI	n.4 Elettrocardiografo portatile per telemedicina	€ 19.520	€ 0
P.O. L'AQUILA	U.O.C. MeCAU P.S. OBI	n.1 massaggiatore mecc. automatico lucas 3.1	€ 0	€ 20.740
<b>TOTALI U.O.C. PRONTO SOCCORSO OBI L'AQUILA</b>			<b>€ 51.850</b>	<b>€ 20.740</b>
P.O. L'AQUILA	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	VENTILATORE DI ANESTESIA	€ 30.500	€ 0
P.O. L'AQUILA	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	VIDEOLARINGOSCOPI	€ 30.500	€ 0
P.O. L'AQUILA	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	MONITORAGGIO EMOGLOBINA	€ 0	€ 18.300
P.O. L'AQUILA	Anestesia Rianim.	n. 2 RESPIRATORI AUTOMATICI 2022	€ 61.000	€ 0
P.O. L'AQUILA	Anestesia Rianim.	n.1 VIDEOLARINGOSCOPIO 2022	€ 24.400	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE L'AQUILA</b>			<b>€ 146.400</b>	<b>€ 18.300</b>
P.O. L'AQUILA	SENOLOG. AMBULAT. E CH.	N.4 ECOGRAFI ultima generazione	€ 0	€ 183.000
P.O. L'AQUILA	SENOLOG. AMBULAT. E CH.	biopsia mamm. vuoto assistita (senisce con coaps.)	€ 0	€ 244.000
<b>TOTALI U.O.C. MEDICINA PENIT. L'AQUILA</b>			<b>€ 0</b>	<b>€ 183.000</b>
P.O. L'AQUILA	MEDICINA RIABILITATIVA	Pedana Stabilometrica Biopodolica	€ 34.160	€ 0
P.O. L'AQUILA	MEDICINA RIABILITATIVA	Ecografo	€ 20.130	€ 0
P.O. L'AQUILA	MEDICINA RIABILITATIVA	TONOMETRO AD APPLANAZIONE	€ 1.220	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. MEDICINA RIABILITATIVA L'AQUILA</b>			<b>€ 55.510</b>	<b>€ 0</b>
P.O. L'AQUILA	PSICHIATRIA	N. 1 ELETTROCARDIOGRAFO	€ 0	€ 4.880
P.O. L'AQUILA	Diagnostica Senologica	N. 1 ECOGRAFO Screening	€ 0	€ 42.700
L'AQUILA	Consult. San Dem.	Ecografo portatile	€ 0	€ 24.400
L'AQUILA	SRP1 Dip. Salute mentale	Elettrocardiografo portatile "Eli Mortara 250"	€ 0	€ 3.050
L'AQUILA	U.O.C. CARDIOLOGIA UTIC	Aggiornamento Sistema CARTO 3	€ 0	€ 48.800
L'AQUILA	MEDICINA PENITENZIARIA	FRONTOFOCOMETRO MANUALE	€ 1.220	€ 0
L'AQUILA	MEDICINA PENITENZIARIA	Ecografo portatile	€ 20.130	€ 0
L'AQUILA	MEDICINA PENITENZIARIA	TONOMETRO AD APPLANAZIONE	€ 1.220	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. MEDICINA PENIT. L'AQUILA</b>			<b>€ 22.570</b>	<b>€ 0</b>
L'AQUILA	SANITA' ANIMALE	SISTEMA DIGITALE PER RADIOLOGIA	€ 26.840	€ 0
L'AQUILA	CENTRO AUTISMO	SIMULATORE DI GUIDA	€ 0	€ 122.000
L'AQUILA	CURE PRIMARIE	AUTOREFRATTOMETRO	€ 0	€ 6.100
L'AQUILA	CURE PRIMARIE	LAMPADA A FESSURA	€ 6.100	€ 0
L'AQUILA	CURE PRIMARIE	ELETTROCARDIOGRAFO 12 DERIV.	€ 4.880	€ 0
<b>TOTALI CURE PRIMARIE</b>			<b>€ 10.980</b>	<b>€ 6.100</b>
L'AQUILA	TIN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	ECOCARDIOGRAFO 2022	€ 97.600	€ 0
L'AQUILA	TIN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	ELETTROCARDIOGRAFO 2022	€ 5.490	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. TIN CARDIOLOGIA PEDIATRICA</b>			<b>€ 103.090</b>	<b>€ 0</b>
L'AQUILA	CENTRO FIVET	INCUBATORE DA BANCO 2022	€ 30.500	€ 0
L'AQUILA	DSB BAZZANO	AUTOREFRATTOMETRO 2022	€ 0	€ 3.050

P.O. AVEZZANO	U.O.C. Chirurgia	Colonna 4K-3D-ICG ottica corta e videolaparos.	€ 154.940	€ 0
P.O. AVEZZANO	U.O.C. Chirurgia Ortop. E Vascol.	Arco a C RX	€ 122.000	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC UROLOGIA	Apparecchio per esami urodinamici	€ 0	€ 36.600
P.O. AVEZZANO	UOC UROLOGIA	laser holmium trattamenti Urolitiasi	€ 61.000	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. UROLOGIA AVEZZANO</b>			<b>€ 61.000</b>	<b>€ 36.600</b>
P.O. AVEZZANO	UOC Endoscopia	Ecoendoscopio radiale	€ 0	€ 115.900
P.O. AVEZZANO	UOC Endoscopia	Ecoendoscopio lineare	€ 0	€ 100.040
P.O. AVEZZANO	UOC Endoscopia	Litotritore elettroidraulico	€ 0	€ 21.960
P.O. AVEZZANO	UOC Endoscopia	Processore, 4 gastro, 3 colon, 2 duodeno Fujifilm	€ 536.800	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. ENDOSCOPIA AVEZZANO</b>			<b>€ 536.800</b>	<b>€ 237.900</b>
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Sistema lavaendoscopi ambulatorial	€ 0	€ 9.760
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Riunito con aspiratore, lampada e accessori	€ 0	€ 12.200
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Processore, monitor, strumenti e accessori Storz	€ 0	€ 146.400
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Monitoraggio intraop. con stimolatore	€ 0	€ 8.540
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Microscopio operatorio con acquisiz. Imm.	€ 0	€ 85.400
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Poltrona con accessori	€ 4.880	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Diagnostica audio vestibolare	€ 0	€ 36.600
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	N.8 LETTI ELETTRICI	€ 24.400	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Aspiratore Chirurgico	€ 3.660	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	caschetto Led completo	€ 4.880	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC ORL	Sistema video-oculo nistagno	€ 2.440	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. OTORINO LARINGOIATRIA AVEZZANO</b>			<b>€ 40.260</b>	<b>€ 298.900</b>
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Fluorangiografo digitale	€ 0	€ 201.300
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	YAG Laser	€ 30.500	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Laser ARGON	€ 61.000	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Autorefrattometro	€ 0	€ 9.760
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Perimetro computerizzato	€ 24.400	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Frontofocometro delectronico	€ 3.050	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Oftalmoscopio	€ 1.830	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Lampade a fessura	€ 2.440	€ 0
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Angio OCT	€ 0	€ 103.700
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Retinografo	€ 0	€ 36.600
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	Biometro	€ 0	€ 51.240
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	LASER Fotocoagulazione Retinica Micropulsato	€ 0	€ 97.600
P.O. AVEZZANO	UOC OCULISTICA	N.2 STERILIZZATRICI DA BANCO	€ 0	€ 85.400
<b>TOTALI U.O.C. OCULISTICA AVEZZANO</b>			<b>€ 123.220</b>	<b>€ 585.600</b>
P.O. AVEZZANO	RADIOLOGIA	SISTEMA INIEZIONE ANGIOGRAFICA	€ 48.800	€ 0
P.O. AVEZZANO	RADIOLOGIA	N. 2 DEFIBRILLATORI 2022		€ 14.640
P.O. AVEZZANO	RADIOLOGIA	N.1 ECOGRAFO 2022	€ 158.600	€ 0
P.O. AVEZZANO	RADIOLOGIA - Ch Vasc.	Ecografo alte prestazioni multidisciplinare	€ 91.500	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. RADIOLOGIA AVEZZANO</b>			<b>€ 298.900</b>	<b>€ 14.640</b>
P.O. AVEZZANO	NEUROL. STROKE UNIT	N. 6 LETTI ELETTRICI Degenza STROKE	€ 29.280	€ 0
P.O. AVEZZANO	MALATTIE INFETTIVE	N. 10 LETTI ELETTRICI	€ 30.500	€ 0
P.O. AVEZZANO	MALATTIE INFETTIVE	n. 2 ASPIRATORI CARRELLATI	€ 2.440	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. MALATTIE INFETTIVE AVEZZANO</b>			<b>€ 32.940</b>	<b>€ 0</b>
P.O. AVEZZANO	SIT	CENTRIFUGA PER PROVETTE	€ 9.760	€ 0
PESCINA	Poliambulatorio	Ecografo	€ 20.130	€ 0
PESCINA	RADIOLOGIA	N. 1 ECOGRAFO 2022	€ 158.600	€ 0
PESCINA	RADIOLOGIA	N. 1 TAVOLO RADIOLOGICO CON TUBO PENSILE 2022	€ 244.000	€ 0
<b>PESCINA</b>			<b>€ 422.730</b>	<b>€ 0</b>
TAGLIACOZZO	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	N.1 SISTEMA TELEMETRIE 2022	€ 50.000	€ 0
TAGLIACOZZO	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	N.1 HOLTER ECG 24H 2022	€ 0	€ 6.100
TAGLIACOZZO	MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	N.1 LAMPADA PER TERAPIA INFRAROSSI 2022	€ 0	€ 6.100
<b>TAGLIACOZZO</b>			<b>€ 50.000</b>	<b>€ 12.200</b>
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Cappa flussi laminari degenti Terapia Intensiva	€ 7.320	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Piattaforma multif. monitoraggio emodinamico	€ 61.000	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	tromboelastogramma	€ 30.500	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Ventilatore per anestesia sala angiografica	€ 58.560	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	n.3 Elettrostimolatori blocco dei nervi periferici	€ 0	€ 3.660
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Sonda ecocardiog. trans esofageo emod/vol	€ 0	€ 18.300
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	videolaringoscopio intubazioni difficili	€ 0	€ 14.640
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	SOLLEVATORE PAZIENTI SALA OP.	€ 0	€ 15.860
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	APPARECCHIO ULTRASUONOTERAPIA	€ 3.660	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	CAPPA A FLUSSO LAMINARE	€ 8.540	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	N.2 LETTI ELETTRICI PER T.I.	€ 18.300	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	N. 1 VENTILATORE POLMONARE PER SALA TAC 2022	€ 24.400	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	N. 1 SISTEMA DI MONITORAGGIO EMODINAMICO	€ 48.800	€ 0
P.O. AVEZZANO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	N. 1 SISTEMA VIDEO BRONCOSCOPIO FLESSIBILE 2022	€ 0	€ 8.540
<b>TOTALI U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE AVEZZANO</b>			<b>€ 261.080</b>	<b>€ 61.000</b>
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.3 Elettrocardiografi	€ 18.300	€ 0
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.2 DEFIBRILLATORE	€ 3.660	€ 0
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.3 MONITOR MULTI-PARAMETRICO CARRELLATO	€ 6.710	€ 0
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.2 DEFIBRILLATORE SALA PRE TRIAGE E VISITA 2	€ 3.660	€ 0
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.3 ELETTRICODIAGRAFI	€ 0	€ 18.300
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.3 MONITOR MULTIPARAMETRICI CARRELLATI	€ 0	€ 7.320
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.4 MONITOR MULTIPARAMETRICI ZONA OBI	€ 0	€ 7.320
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	MONITOR Multip.CAPNOGRAFO SHOCK ROOM	€ 0	€ 2.440
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	Ecografo 3 sonde (liare, convex e cardio)	€ 0	€ 24.400
P.O. AVEZZANO	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	Massaggiatore meccanico automatico	€ 0	€ 18.300
<b>TOTALI U.O.C. PRONTO SOCCORSO AVEZZANO</b>			<b>€ 32.330</b>	<b>€ 78.080</b>
P.O. AVEZZANO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	N. 1 ECOGRAFO 2022	€ 97.600	€ 0

P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Fundus camera retinica non miadiatica	€ 0	€ 30.500
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Endoteloscopia	€ 21.960	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Topografo corneale con pachimetro	€ 36.600	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Biometro ottico con OCT Swept source	€ 48.800	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Laser Giallo Micropulsato retina	€ 0	€ 103.700
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Riunito Handicap	€ 0	€ 9.150
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Ottotipo a proiezione	€ 0	€ 2.074
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	N.3 frontofocometro digitale	€ 10.980	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Laser YAG	€ 69.540	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	OCT Angiografia	€ 0	€ 91.500
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Autorefrattometro digitale	€ 0	€ 9.760
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Lampada a fessura con fotocamera	€ 8.540	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Oculistica	Tonopachimetro digitale	€ 0	€ 12.200
<b>TOTALI U.O.C. OCULISTICA SULMONA</b>			<b>€ 196.420</b>	<b>€ 258.884</b>
P.O. SULMONA	U.O.C. Endoscopica	Str. Video (colon lungo e ped., colon e gastro st.)	€ 0	€ 250.100
P.O. SULMONA	U.O.C. Endoscopica	javaendoscopi	€ 36.600	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. ENDOSCOPICA SULMONA</b>			<b>€ 36.600</b>	<b>€ 250.100</b>
P.O. SULMONA	U.O.C. Chirurgia	Proctostation	€ 0	€ 45.140
P.O. SULMONA	U.O.C. Chirurgia	Colonna 4K laparoscopica uroginologica	€ 183.000	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Chirurgia	Elettrocardiografo carrellato	€ 1.830	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Chirurgia	Elettrobisturi	€ 8.540	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Chirurgia	Ecografo portatile endocrino-chirurgico	€ 0	€ 30.500
<b>TOTALI U.O.C. CHIRURGIA SULMONA</b>			<b>€ 193.370</b>	<b>€ 75.640</b>
P.O. SULMONA	U.O.C. Ortopedia	N.2 Segna gesso con aspiratore	€ 4.880	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Ortopedia	N.2 Kinetec per riabilitazione	€ 9.760	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Ortopedia	Defibrillatore per carrello urgenze	€ 1.220	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Ortopedia	Trapano	€ 610	€ 0
P.O. SULMONA	U.O.C. Ortopedia	Letto per visite	€ 610	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. ORTOPEDIA SULMONA</b>			<b>€ 17.080</b>	<b>€ 0</b>
P.O. SULMONA	OSTETRICIA E GIN.	CARDIOTOCOGRFO	€ 15.860	€ 0
P.O. SULMONA	OSTETRICIA E GIN.	N. ECOGRAFO FASCIA ALTA 2022	€ 122.000	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA SULMONA</b>			<b>€ 137.860</b>	<b>€ 0</b>
P.O. SULMONA	UROLOGIA	URETEROSCOPIO FLESSIBILE	€ 13.420	€ 0
P.O. SULMONA	UROLOGIA	Ecografo media-alta fascia	€ 79.910	€ 0
P.O. SULMONA	UROLOGIA	MORCELLATORE Enucleazione Endoscopica.	€ 0	€ 48.800
<b>TOTALI U.O.C. UROLOGIA SULMONA</b>			<b>€ 93.330</b>	<b>€ 48.800</b>
P.O. SULMONA	ORL	N.3 ASPIRATORI CHIRURGICI	€ 0	€ 3.660
P.O. SULMONA	CARDIO/UTIC	N.2 MONITOR DEFIBRILLATORI.	€ 48.800	€ 0
P.O. SULMONA	CARDIO/UTIC	N.5 REGISTRATORI HOLTER PRESSORI	€ 9.760	€ 0
P.O. SULMONA	CARDIO/UTIC	SONDA ECOCARDIOGRAFO	€ 6.100	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. CARDIO UTIC SULMONA</b>			<b>€ 64.660</b>	<b>€ 0</b>
P.O. SULMONA	PEDIATRIA E NEONAT.	OTOEMISSIONI ACUSTICHE	€ 0	€ 8.540
SULMONA	Cure Primarie- Consultorio	Ecografo	€ 0	€ 30.500
SULMONA	DISTRETTO SANITARIO	ASPIRATORE CARRELLATO	€ 1.220	€ 0
SULMONA	RADIOLOGIA	AGGIORNAMENTO SOFTWARE TAC GE EVO 64 2022	€ 0	€ 56.120
SULMONA	CASA DI RECLUSIONE	N.1 FRIGORIFERO 315L 2022	€ 0	€ 3.050
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.2 Elettrocardiografo	€ 12.200	€ 0
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	MONITOR DEFIBRILLATORE LIFEPAK 12	€ 18.300	€ 0
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	MONITOR DEFIBRILLATORE LIFEPAK 15	€ 0	€ 24.400
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.2 CAPNOMETRO	€ 0	€ 3.660
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.4 SFIGMOMANOMETRO CON SATURIMETRO	€ 0	€ 1.830
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	n.2 MONITOR MULTIPARAMETRICI CARRELLATI	€ 0	€ 4.880
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	VENTILATORE POLMONARE A GAS COMPRESSI	€ 0	€ 30.500
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	VENTILATORE POLM. PORTATILE CARRELLO	€ 0	€ 21.960
P.O. Sulmona	MED E CH Accettaz. D'URGENZA	MASSAGGIATORE MECCANICO AUTOMATICO	€ 0	€ 20.740
<b>TOTALI U.O.C. PRONTO SOCCORSO SULMONA</b>			<b>€ 30.500</b>	<b>€ 107.970</b>
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Tromboelastogramma	€ 30.500	€ 0
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	n.8 monitor multiparametrici carrellati	€ 97.600	€ 0
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Radiologico portatile	€ 0	€ 97.600
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Arco a C RX per scopia sala operatoria	€ 0	€ 146.400
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Cappa flussi laminari degenti Terapia Intensiva	€ 0	€ 7.320
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	acquisto software per tci	€ 7.320	€ 0
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	aggiornam. SW n.6 ventilatori servo air	€ 31.720	€ 0
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Piattaforma monitoraggio emodinamico invasivo	€ 61.000	€ 0
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Letto Bilancia per Terapia Intensiva	€ 0	€ 21.960
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Barella bariatrica	€ 0	€ 4.880
P.O. Sulmona	Anestesia Rianim.	N.1 SISTEMA DI RISCALDAMENTO FLUIDI/SANGUE 12x13	€ 9.760	€ 0
<b>TOTALI U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE SULMONA</b>			<b>€ 237.900</b>	<b>€ 278.160</b>
P.O. Castel Di Sagro	U.O. PRONTO SOCC.	EMOGASANALIZZATORE	€ 18.300	€ 0
P.O. Castel Di Sagro	MEDICINA	EMOGASANALIZZATORE	€ 18.300	€ 0
P.O. Castel Di Sagro	U.O.C. Chirurgia	Ecografo portatile	€ 0	€ 24.400
P.O. Castel Di Sagro	U.O.C. Chirurgia	Elettrobisturi ambulatorio	€ 8.540	€ 0
P.O. Castel Di Sagro	U.O.C. Radiologia	Ecografo	€ 0	€ 48.800
P.O. Castel Di Sagro	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Arco a C RX per scopia sala operatoria	€ 0	€ 146.400
P.O. Castel Di Sagro	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Lavazoccoli	€ 0	€ 7.320
P.O. Castel Di Sagro	Anestesia Rianim. Ter. Dolore	Lavastrumenti	€ 23.180	€ 0
P.O. Castel Di Sagro	OSTETRICA E GIN.	N. ECOGRAFO FASCIA ALTA 2022	€ 122.000	€ 0
<b>TOTALI PRESIDIO OSPEDALIERO CASTEL DI SANGRO</b>			<b>€ 190.320</b>	<b>€ 226.920</b>
AREA PELIGNO-SANGR.	CURE PRIMARIE	N. 1 LETTINO DA VISITA ELETTRICO 2022	€ 0	€ 610
<b>TOTALI IVA COMPRESA</b>			<b>€ 5.893.174</b>	<b>€ 7.694.174</b>
			<b>SOSTITUZIONI.</b>	<b>NUOVI ACQUISTI.</b>

---

<b>Unità organizzati va preposta</b>	<i>UOC Ingegneria Clinica UU.OO. facenti parte della Commissione Acquisti Apparecchiature Elettromedicali (CAAE).</i>
<b>Attività</b>	<p><i>Nel triennio di vigenza del Piano la ASL continuerà, mediante la UOC Ingegneria Clinica, ad eseguire la ricognizione complessiva di tutte le apparecchiature tecnologiche presenti nell'Azienda, completando la stessa con la relativa valutazione tecnico-funzionale.</i></p> <p><i>Si seguirà altresì con la valutazione delle richieste di acquisto di apparecchiature mediante:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li><i>- la raccolta delle richieste di acquisto di apparecchiature da parte delle UU.OO. sanitarie su modulo web.</i></li><li><i>- il raggruppamento periodico delle istanze e completamento dei dati tecnici da parte della UOC di Ingegneria Clinica.</i></li><li><i>- l'esame congiunto, in seno alla commissione acquisti, delle richieste e valutazione delle priorità da parte della Direzione Aziendale secondo gli obiettivi strategici sanitari (aziendali e regionali) per la definizione del piano degli investimenti.</i></li></ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Non valutabile</i>
<b>Note</b>	

---

## 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>

---

<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>
<b>OBIETTIVO LEA DI RIFERIMENTO</b>	<b>Obiettivo L) Controllo della spesa farmaceutica</b>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	

In riferimento alla Assistenza Farmaceutica, l'Azienda, basandosi su quanto disposto nel documento *Indirizzi per la Programmazione triennale 2023-2025 delle Aziende Sanitarie Regionali* allegato alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 481/22, ha programmato una serie di interventi, declinati in appositi azioni, che indurranno, già dal 2023, una riduzione dei costi complessivamente stimata per € 15.741.080,73, €13.241.080,73 dei quali per prodotti farmaceutici ed emoderivati e €2.500.000 per farmaceutica convenzionata.

In particolare, la manovra correttiva individuata dall'Azienda può essere così suddivisa:

- 1) Euro 2.711.081 dovuti al fatto che le percentuali di incremento previste all'interno della suddetta DGR non si ritengono applicabili in modo lineare considerando che la spesa sostenuta negli ultimi esercizi (2020, 2021 e 2022) è stata fortemente influenzata dall'emergenza sanitaria Covid;
- 2) Euro 5.000.000 di risparmi derivanti all'adesione di gare regionali ARIC;
- 3) Euro 5.530.000 di risparmi derivanti dalle seguenti azioni/manovre:
  - MANOVRA 1 - azioni di sensibilizzazione nei confronti dei medici/centri prescrittori al fine di incentivare la prescrizione di farmaci biosimilari, economicamente più convenienti ed egualmente efficaci, in luogo dei farmaci originator;
  - MANOVRA 2 - rafforzamento delle attività delle commissioni preposte alla verifica dell'appropriatezza prescrittiva da parte dei medici ospedalieri e non;
  - MANOVRA 3 - processo di gestione informatizzata della prescrizione e somministrazione del farmaco che consentirà sia un miglioramento della performance in termini di appropriatezza e di rischio clinico, sia la qualificazione della spesa farmaceutica e il conseguente contenimento dei costi di gestione. Tale procedura informatizzata permetterà di monitorare l'intero percorso del farmaco dall'approvvigionamento alla somministrazione diretta al paziente, ridurre i rischi legati ad eventuali perdite lungo la filiera, avere maggiore certezza sulle scorte sia del magazzino centrale ma soprattutto quelle dei reparti, ottimizzare gli ordini da parte sia del magazzino centrale sia delle singole UU.OO., ridurre la percentuale di farmaci scaduti, ottenere una maggiore appropriatezza terapeutica prescrittiva, ridurre i costi assicurativi legati ad una eventuale errata somministrazione della terapia farmacologica al paziente; attualmente è già attiva la gestione informatizzata presso n. 4 unità operative presso il P.O. San salvatore e si sta procedendo ad aumentare progressivamente e gradualmente il numero delle unità operative coinvolte;
  - MANOVRA 4 - riduzione nell'utilizzo dei farmaci off label
  - MANOVRA 5 - introduzione di un osservatorio di esito per l'utilizzo di farmaci salvavita ad alto costo.
  - MANOVRA 6 - disposizione di servizio indirizzata ai medici prescrittori al fine della chiusura sul portale AIFA dei percorsi di cura dei pazienti in carico, per la relativa richiesta di emissione di note credito nei confronti delle aziende farmaceutiche interessate in termini di cost sharing.
- 4) Euro 2.500.000 di risparmi derivanti dalle seguenti azioni/manovre:
  - MANOVRA 1 - Aumento percentuale di prescrizione farmaci equivalenti;
  - MANOVRA 2 – omogeneizzazione della spesa pro-capite pesata nelle tre aree distrettuali avvicinandole il più possibile all'area L'Aquila
  - MANOVRA 3 - Risparmi legati alle attività delle Commissioni Terapeutiche aziendali sia a livello ospedaliero che a livello della medicina di base anche in un'ottica di continuità terapeutica ospedale territorio.

<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1: Rispetto dei tetti di spesa farmaceutica</b>

**Indicatore/Attività 1 di 11 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/Attività 2:** Valore della Spesa farmaceutica per acquisti diretti siccome definito nell'allegato 2 alla DGR 218/2021;

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

#### ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo

##### Descrizione azioni previste

Per quanto concerne l'**indicatore 1** la ASL 1 Abruzzo ha fatto registrare nell'anno 2021 una spesa pari a € 44.140.748 superando dello 0,38% (€ 2.291.118) il tetto di spesa del 7% assegnato nel 2021 (7,96% nel 2020) consolidando un trend di spesa oramai da qualche anno e allineandosi di fatto alla media Regionale pari al 7,30% del FSR.

Nel I trimestre 2022 la spesa è stata di € 11.070.275.

Il Servizio Farmaceutico Aziendale, nell'ottica di un monitoraggio continuo, invia trimestralmente all'UOSD Controllo di Gestione ai Direttori di Area Distrettuale Report specifici, aggiornati in base alle indicazioni regionali, inerenti la spesa generata da tutti i prescrittori (MMG, PLS, Specialisti Ospedalieri, Ambulatoriali) con i relativi scostamenti (per MMG e PLS) dalle medie di Area e di ASL.

I report oramai dal 2013 sono fruibili dai MMG e PLS attraverso un portale WEB dedicato.

Le tre Aree Distrettuali afferenti alla ASL 201 (Area Distrettuale L'Aquila, Area Distrettuale Marsica e Area Distrettuale Peligno-Sangrina) mettono in atto costantemente delle azioni volte al rispetto del tetto di spesa previsto per la spesa farmaceutica convenzionata, monitorando periodicamente gli andamenti attraverso il controllo con i report trimestrali trasmessi dalla UOC Servizio Farmaceutico Aziendale della ASL e programmando delle riunioni ad hoc con i prescrittori alto spendenti, anche nell'ottica di una omogeneizzazione della spesa a livello distrettuale.

Relativamente all' **Indicatore 2** è da evidenziare come la spesa farmaceutica per acquisti diretti nel 2021 (7,65% del FSR) si sia attestata all'11,03% (+ 20.321.711 €).

La Legge di Bilancio 2022 ha portato all'8% del FSR la spesa per acquisti diretti. Nel primo trimestre 2022 la stessa è stata pari ad € 19.491.419.

Nell'ambito delle azioni per il contenimento dei costi è necessario sottolineare come l'Azienda abbia continuato nel monitoraggio e nella

razionalizzazione dell'utilizzo dei farmaci volto ad un contenimento della spesa.

Si sono incentivate azioni di controllo basate sia sul rispetto dei criteri di eleggibilità dei pazienti a cui le terapie sono destinate, sia sul controllo degli sprechi, fermo restando quanto già posto in essere negli anni precedenti (monitoraggio consumi per singola UO ospedaliera; definizione di linee guida terapeutiche per categorie di farmaci ad alta spesa in ambito specialistico e nell'ambito della medicina di base; monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva; attivazione dei PAC 1 e PAC 2 in tutte le UUOO onco-ematologiche dell'intera ASL, in alternativa alla somministrazione dei chemioterapici in regime di ricovero diurno) nonché neurologiche.

Nel corso del triennio 2023-2025 l'Azienda, attraverso la UOC Servizio Farmaceutico Aziendale, conta, oltre a quanto già esposto nell'ambito dell'obiettivo LEA, di continuare nelle azioni intraprese nei precedenti anni, dando maggiore impulsività alle stesse e ponendo in essere, unitamente ai Direttori dei Dipartimenti aziendali e alla UOSD Controllo di Gestione, studi ad hoc finalizzati all'analisi dell'appropriatezza prescrittiva.

E' tuttavia necessario tenere presente che il PO San Salvatore, essendo un Ospedale Universitario e avendo numerosi Centri prescrittori autorizzati, utilizza farmaci innovativi che, a fronte di un miglioramento dello stato di salute dei pazienti, determinano un aumento della media dei costi dei trattamenti in modo esponenziale in particolar modo nelle Aree Oncoematologica e Neurologica in quanto molti dei nuovi trattamenti prevedono la somministrazione fino a progressione della malattia a differenza delle vecchie terapie che, nella maggior parte dei casi, prevedevano cicli definiti.

Inoltre, le varie e continue estensioni di indicazione dei farmaci generano un aumento del numero di pazienti eleggibili ai trattamenti e quindi un maggior numero di prescrizioni.

<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Servizio Farmaceutico Aziendale, Direttori di Dipartimento e di UU.OO., UOSD Controllo di Gestione, Direttori di DD.SS.</i>
<b>Attività</b>	<i>Proseguire nell'attività di monitoraggio trimestrale e, in collaborazioni con le UU.OO. organizzative preposte e sopra elencate, procedere ad analisi degli scostamenti e audit specifici dei prescrittori coinvolti</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota da aggiungere</i>



<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 11 DPF003: Aumento percentuali di prescrizione farmaci equivalenti</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> DDD farmaci equivalenti / totale DDD farmaceutica convenzionata;
	<b>Valore atteso:</b> $\geq 88\%$
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La Asl 1 ha fatto registrare, nel corso degli anni, un trend in aumento nella prescrizione dei farmaci equivalenti (85,2% nel 2020, 86% nel 2021 e 86,5% nel I trimestre 2022). I MMG e i PLS, nel report trimestrale strutturato dal Servizio Farmaceutico Aziendale, hanno modo di visualizzare la percentuale prescritta degli equivalenti che generano ticket, di quelli che non lo generano e dei non equivalenti, nonché la propria situazione prescrittiva in relazione a quella Aziendale.</p> <p>In collaborazione con le UU.OO.CC Aree Distrettuali, la continua sensibilizzazione dei prescrittori svolta nel corso degli incontri, sta permettendo un avvicinamento all'obiettivo dell'88%.</p> <p>L'Azienda sta implementando altresì la sensibilizzazione dei medici ospedalieri, da parte dei direttori di UU.OO., sulla utilizzazione in fase prescrittiva del solo il principio attivo e forma farmaceutica (no per farmaci biologici e biosimilari) potrebbe influire positivamente al raggiungimento di tale obiettivo.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Servizio Farmaceutico Aziendale, Direttori di Dipartimento e di UU.OO., UOSD Controllo di Gestione, Direttori di DD.SS.</i>
<b>Attività</b>	<p><i>Il Servizio Farmaceutico Aziendale, nell'ambito delle Commissioni per l'Appropriatezza e al fine del graduale raggiungimento dell'obiettivo (88%), provvederà ad analizzare, in stretta collaborazione con i Distretti Sanitari, le realtà territoriali con l'obiettivo di sensibilizzare i meno virtuosi ad una prescrizione orientata al farmaco generico, provando quindi a ridurre, a parità di indicazioni, al ricorso a farmaci di ultima generazione e ad alto impatto economico.</i></p> <p><i>Verrà eseguito il monitoraggio trimestrale, con supporto ai Direttori di DD.SS. e partecipazione agli Audit dei MMG e PLS.</i></p> <p><i>In particolare sarà eseguito:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>un costante monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata attraverso report trimestrali;</i></li> <li>- <i>una valutazione dei dati condivisa tra Aree Distrettuali e UOC Farmaco;</i></li> <li>- <i>l'attivazione periodica della Commissione Distrettuale per L'attività Prescrittiva dei Medici di Medicina Generale (art. 45 ACN vigente), con previsione di incontri con i Medici interessati per incremento prescrizione farmaci equivalenti fino agli obiettivi richiesti</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

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	<p><b>Obiettivo 3 di 11 DPF003: Aumento percentuali di prescrizione di farmaco biologico a brevetto scaduto (biosimilare o originator) a più basso costo</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> % DDD farmaci a più basso costo / totale DDD principio attivo</p> <p><b>Valore atteso:</b> raggiungimento delle % definite periodicamente dalla Regione per singolo principio attivo</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Aspetto fondamentale dell'obiettivo è superare, in collaborazione con la Direzione Sanitaria Aziendale ed i Direttori di Dipartimento, l'ostacolo della continuità terapeutica nei pazienti già in trattamento con il farmaco brand, passando, quindi, al biosimilare laddove il paziente non presenti reazioni avverse all'utilizzo dello stesso.</p> <p>Dal 2021 è stata predisposta un'analisi volta al monitoraggio dei farmaci inseriti nella DGR 249/21. Per la maggior parte delle molecole in esame la ASL1 Abruzzo si pone in linea con le percentuali Regionali facendo rilevare un aumento nel I trimestre 2022 di quanto rilevato nell'anno precedente.</p> <p>Il Servizio Farmaceutico Aziendale provvederà, come di consueto, ad informare i prescrittori delle nuove molecole che di volta in volta saranno inserite in PTO/PTR e ad intercettare sacche di eventuali "inappropriatezza prescrittiva" attraverso il rispetto delle indicazioni dei farmaci prescritti ed attraverso la "SCHEDA DI PRESCRIZIONE FARMACO BIOLOGICO O BIOSIMILARE A MAGGIOR COSTO-TERAPIA" riservata al paziente "naive" ed allegata alla delibera sopracitata.</p> <p>Al fine di incentivare la prescrizione dei biosimilari e di mantenere viva l'attenzione sulla problematica in questione, l'Azienda, attraverso la UO Controllo di Gestione, ha inserito e inserisce costantemente questa azione tra gli obiettivi di budget contrattati dalle UU.OO. riuscendo ad ottenere – lentamente ma con costanza – un più incisivo utilizzo di questa categoria di farmaci.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Direzione Strategica Direttori di UU.OO. interessate UOC Servizio Farmaceutico Aziendale</i>
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analisi delle percentuali individuate nella DGR 240/2021;</li> <li>- invio al Controllo di Gestione di report trimestrale di analisi;</li> <li>- invio alla Direzione Strategica di un elenco delle molecole prescritte con "Scheda di farmaco a maggior costo" e consequenziale Audit dei Prescrittori</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Il repentino espletamento/recepimento di Gare Regionali con l'inserimento di sempre più farmaci Biologici/Biosimilari concorre in maniera significativa al raggiungimento dell'obiettivo</i>

<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 4 di 11 DPF003: Implementazione Piani Terapeutici (PT) on-line</b></p> <p><b>Indicatore/Attività 1:</b> % medici accreditati sul totale dei medici operanti nelle strutture aziendale; <b>Valore atteso:</b> &gt;80% nel periodo considerato</p> <p><b>Indicatore/Attività 2:</b> % medici che compilano i PT sulla piattaforma on-line sul totale dei medici accreditati <b>Valore atteso:</b> &gt;80%</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Purtroppo ad oggi l'obiettivo – che attiene all'implementazione, presso tutte le strutture autorizzate, della prescrizione di farmaci sottoposti a PT per le tipologie di PT stabilite da provvedimento regionale – ha subito, anche a seguito della pandemia, un forte rallentamento. Sulla base dei dati attualmente a disposizione dell'Azienda e forniti dalla Regione stessa, attraverso query che hanno coinvolto dbase regionali e dbase aziendali si è stimato che, nella ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila, la percentuale dei medici accreditati sul totale dei medici operanti nelle strutture aziendali è pari a circa il 40%. Relativamente alla percentuale dei medici che hanno avuto accessi alla piattaforma on-line rispetto al totale dei medici accreditati, si è stimato invece che, nell'Azienda, detto valore è pari al 34%. A causa delle percentuali non ancora adeguate agli standard di riferimento, analogamente a quanto evidenziato relativamente alla prescrizione dei farmaci biosimilari e ugualmente a quanto già effettuato, con successo, per l'implementazione del CUP di II livello, l'Azienda, al fine di incentivare l'utilizzo dei PT on line, ha inserito e continuerà ad inserire in modo sempre più incisivo questa azione tra gli obiettivi di budget contrattati dalle UU.OO. aziendali. Il Servizio Farmaceutico Aziendale verifica l'appropriatezza, la corretta compilazione e la validità dei piani redatti, supportando, la Direzione Sanitaria Aziendale, i DD.SS. e le UU.OO. richiedenti ed i prescrittori nella fase di accreditamento e prescrizione al fine di favorirne l'implementazione.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Direzione Sanitaria Aziendale, UU.OO.CC. Aree Distrettuali, UU.OO. aziendali</i>
<b>Attività</b>	<p><i>L'Azienda provvederà a monitorare trimestralmente:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>la percentuale dei medici accreditati sul totale dei medici operanti nelle strutture aziendali</i></li> <li>- <i>la percentuale dei medici che compilano i PT sulla piattaforma on-line sul totale dei medici accreditati</i></li> </ul> <p><i>con conseguente comunicazione alle UU.OO. aziendali coinvolte</i></p> <p><i>Le Aree Distrettuali provvederanno a verificare quali Specialisti Ambulatoriali, già autorizzati dalla Direzione Sanitaria Aziendale, prescrivono on line i PT, promuovendo azioni di facilitazione per aumentare la percentuale di medici prescrittori on line su medici che prescrivono i PT.</i></p> <p><i>Il Servizio Farmaceutico Aziendale continuerà nella verifica, dell'appropriatezza, della corretta compilazione e della validità dei piani redatti, supportando, la Direzione Sanitaria Aziendale, i DD.SS.</i></p>

*e le UU.OO richiedenti ed i prescrittori nella fase di accreditamento e prescrizione. al fine di favorirne l'implementazione*

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive.*

---

**Note**

*La richiesta di accreditamento in concomitanza della presa in servizio dei prescrittori potrebbe concorrere al raggiungimento dell'obiettivo.*

---

<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 5 di 11 DPF003: Rispetto delle indicazioni in materia di prescrizioni di PPI</b>
	<b>Indicatore/Attività 1:</b> % pazienti con prescrizioni di IPP "al bisogno" con durata di terapia < 28 giorni <b>Valore atteso:</b> <5%
	<b>Indicatore/Attività 2:</b> % pazienti avviati al trattamento con IPP con durata della terapia superiore a 6 settimane <b>Valore atteso:</b> <10%

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Il Servizio Farmaceutico Aziendale dell'ASL 1 monitora, attraverso reportistica trimestrale, già dal 2020 (DGR 542/19), la prescrizione di PPI (indicatore 1 e 2) per MMG, adeguando i report dei prescrittori e delle Unità Organizzative coinvolte negli obiettivi Regionali. Il monitoraggio dell'anno 2021 (DGR 384/21) e nel I trimestre 2022 rileva nelle tre Aree Distrettuali la seguente situazione:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Indicazioni PPI</th> <th>2021</th> <th>I Trim. 22</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2"><b>Area AQ</b></td> <td>Ind. 1</td> <td>15,7%</td> <td>16,2%</td> </tr> <tr> <td>Ind. 2</td> <td>12%</td> <td>11,8%</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><b>Area AZ</b></td> <td>Ind. 1</td> <td>11,1%</td> <td>16,1%</td> </tr> <tr> <td>Ind. 2</td> <td>8,3%</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><b>Area PS</b></td> <td>Ind. 1</td> <td>16,8%</td> <td>16,8%</td> </tr> <tr> <td>Ind.2</td> <td>8,5%</td> <td>9,4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Il problema del raggiungimento dell'obiettivo è stato affrontato più volte nel corso del tempo e sono state date indicazioni utili al raggiungimento dello stesso sia attraverso le Commissioni Distrettuali per l'attività prescrittiva dei Medici di Medicina Generale (art. 45 ACN vigente) sia durante incontri specifici con i MMG. Le Aree Distrettuali attraverso i report trimestrali dell'appropriatezza prescrittiva inviati dalla UOC del Farmaco Aziendale verificano e tengono attivo il monitoraggio della prescrizione dei farmaci PPI nel rispetto della percentuale dei pazienti con prescrizione al bisogno e dei pazienti avviati al trattamento per una durata di terapia superiore a 6 settimane.</p>	Indicazioni PPI		2021	I Trim. 22	<b>Area AQ</b>	Ind. 1	15,7%	16,2%	Ind. 2	12%	11,8%	<b>Area AZ</b>	Ind. 1	11,1%	16,1%	Ind. 2	8,3%	9%	<b>Area PS</b>	Ind. 1	16,8%	16,8%	Ind.2	8,5%	9,4%
Indicazioni PPI		2021	I Trim. 22																							
<b>Area AQ</b>	Ind. 1	15,7%	16,2%																							
	Ind. 2	12%	11,8%																							
<b>Area AZ</b>	Ind. 1	11,1%	16,1%																							
	Ind. 2	8,3%	9%																							
<b>Area PS</b>	Ind. 1	16,8%	16,8%																							
	Ind.2	8,5%	9,4%																							
<b>Unità organizzativa preposta</b>	- UU.OO.CC. Aree Distrettuali (L'Aquila, Marsica e Peligno-Sangrino) UOC Servizio Farmaceutico Aziendale																									
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitoraggio, attraverso report trimestrali, dell'attività prescrittiva dei Medici di Medicina Generale;</li> <li>• audit dei prescrittori individuati</li> <li>• valutazione dei dati condivisa tra le tre Aree Distrettuali e UOC Servizio Farmaceutico Aziendale;</li> <li>• attivazione periodica della Commissione Distrettuale per l'attività prescrittiva dei Medici di Medicina Generale (art. 45 ACN vigente) con incontri con i Medici interessati rispetto dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci IPP</li> </ul>																									
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	Al momento non sono previste risorse aggiuntive																									
<b>Note</b>	Nessuna nota aggiuntiva																									

<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 6 di 11 DPF003: Riduzione delle prescrizioni di antibiotici</b></p> <p><b>Indicatore/Attività 1:</b> DDD Antibiotici (J01)/1000 ab die <b>Valore atteso:</b> ≤ 12</p> <p><b>Indicatore/Attività 2:</b> %DDD Fluorochinoloni (J01MA)/DDD Antibiotici (J01) <b>Valore atteso:</b> ≤ 12%</p> <p><b>Indicatore/Attività 3:</b> Prevalenza d'uso Antibiotici (J01) pop. pediatrica <b>Valore atteso:</b> &lt;26%</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Il Servizio Farmaceutico Aziendale monitora, dal 2019 (DGR 542/19), attraverso reportistica trimestrale, la prescrizione di antibiotici (J01) per MMG, adeguando i report dei prescrittori e delle Unità Organizzative coinvolte agli obiettivi Regionali.</p> <p><u>Il monitoraggio dell'anno 2021 (DGR 384/21) rileva una prescrizione eterogenea nelle tre Aree Distrettuali (AQ=8,2%; AZ=13,1%; PS=10,6%) ma sempre inferiore all'obiettivo del 17%.</u></p> <p>Nel I trimestre 2022, si è tuttavia osservato un proporzionale aumento (circa 3%) in tutte e tre le Aree. Per quanto concerne i PLS in collaborazione con i DD.SS. si è provveduto, già dal 2018, al fine di ridurre l'uso di antibiotici nella popolazione pediatrica, a monitorare l'attività dei prescrittori attraverso report, per le categorie (J01) maggiormente prescritte.</p> <p>I PLS trimestralmente, sul portale dedicato, possono visualizzare la loro posizione prescrittiva (Vs. Area e Vs. ASL) in merito a "Numero prescrizioni per 1000 Assistibili", "numero prescrizioni per 1000 assistibili per fasce di età" "variazioni rispetto al periodo precedente" ecc.</p> <p>Il Servizio Farmaceutico Aziendale proseguirà con l'attività posta in essere e provvederà ad implementare gli indicatori presenti, a monitorarne l'uso e a supportare i DD.SS. nel raggiungimento degli obiettivi previsti negli indicatori 1,2 e 3.</p> <p>Le tre Aree Distrettuali attraverso i report trimestrali dell'appropriatezza prescrittiva inviati dalla UOC Servizio Farmaceutico Aziendale verificano e tengono attivo il monitoraggio della prescrizione dei farmaci antibiotici e Fluorochinoloni nel rispetto degli indicatori attesi.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	- UU.OO.CC. Aree Distrettuali (L'Aquila, Marsica e Peligno-Sangrino) UOC Servizio Farmaceutico Aziendale
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le Aree Distrettuali attraverso i report trimestrali inviati dalla UOC Servizio Farmaceutico Aziendale valuteranno l'andamento della prescrizione degli antibiotici e dei Fluorochinoloni;</li> <li>- sono previsti, unitamente al Servizio Farmaceutico Aziendale, incontri periodici con i medici di Medicina Generale prescrittori nella Commissione distrettuale per l'attività prescrittiva (art. 45 ACN vigente) per il rispetto dei valori attesi.</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	Al momento non sono previste risorse aggiuntive
<b>Note</b>	Nessuna nota aggiuntiva

<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 7 di 11 DPF003: Monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza prescrittiva</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> predisposizione di apposita relazione trimestrale che definisca il numero e la tipologia di report per il monitoraggio dei consumi e/o per l'appropriatezza prescrittiva forniti ai medici prescrittori dei reparti ospedalieri, specialisti o MMG/PLS</p> <p><b>Valore atteso:</b> Invio annuale al Servizio Assistenza farmaceutica DPF003 della relazione sulla reportistica fornita ai prescrittori</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Il rispetto dei tetti di spesa per la Farmaceutica Convenzionata (7,96% del FSR) e per gli Acquisti Diretti (6,89% del FSR) riveste sicuramente un obiettivo prioritario e da perseguire.</p> <p>La UOC <i>Servizio Farmaceutico Aziendale</i>, nel corso del tempo, ha sempre provveduto, unitamente ai Direttori dei Distretti Sanitari ed ai Responsabili delle Cure Primarie, a porre in essere una serie di incontri finalizzati al raggiungimento di un'attività prescrittiva virtuosa. Attualmente è fruibile il report relativo alla Medicina di base e ai Pediatri di Libera Scelta che, visualizzabile trimestralmente dai prescrittori (Portale Web dedicato), raccoglie tutte le informazioni utili per il monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza.</p> <p>Nello specifico detto report permette la visualizzazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- della "Performance SPC rispetto al periodo precedente e proiezione nell'anno in corso",</li> <li>- del Report di sintesi con indicatori dell'attività prescrittiva",</li> <li>- dell'"Area Appropriatezza" relativa agli obiettivi Regionali</li> <li>- una sezione con macro indicatori denominata "Report Controllo Spesa".</li> </ul> <p>Inoltre, dal 2021 è presente un report sulla Vitamina D per i Medici che hanno superato la spesa pro capite pesata Aziendale.</p> <p>Per quanto concerne le UU.OO. Ospedaliere viene trimestralmente inviato il report di spesa - comprendente tutte le categorie merceologiche - in cui sono evidenziati gli scostamenti rispetto al periodo precedente.</p> <p>In aggiunta, viene effettuata la verifica dell'appropriatezza prescrittiva tramite analisi e controllo dei Piani Terapeutici.</p> <p>L'appropriatezza in fase di dimissione da ricovero piuttosto che da visita specialistica viene eseguita prevalentemente tramite la verifica e il controllo dei Piani Terapeutici attraverso i quali è possibile eseguire un preciso riscontro delle indicazioni prescrittive e dell'aderenza alla terapia. Inoltre, l'analisi delle richieste motivate personalizzate per farmaci ad alto impatto economico e/o a rischio di resistenze (antibiotici di ultima generazione) costituiscono un ulteriore elemento nell'utilizzo appropriato delle risorse</p> <p>Il Servizio sta procedendo alla revisione della reportistica ospedaliera.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Controllo di Gestione, UU.OO. aziendali, UU.OO.CC. Aree Distrettuali, UOC Servizio Farmaceutico Aziendale</i>
<b>Attività</b>	<i>Nel triennio 2023-2025 l'Azienda continuerà a trasmettere trimestralmente ai Direttori e Responsabili di Dipartimento e delle UU.OO. una reportistica relativa al consumo di tutte le categorie di farmaci – e anche dispostivi – utilizzati, prevedendo sempre la</i>

*possibilità, da parte dei suddetti Direttori e Responsabili, di poter visualizzare, via web, la spesa generata.*

*Detta reportistica, inerente ai consumi ospedalieri, permetterà ai prescrittori di visionare ed eventualmente correggere, tramite l'analisi degli scostamenti, l'attività prescrittiva.*

*E' previsto l'aggiornamento e la revisione dei report*

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul  
bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive*

---

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

---



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	<p><b>Obiettivo 8 di 11 DPF003: Definizione di linee di indirizzo per la prescrizione ovvero implementazione delle linee guida terapeutiche adottate a livello regionale</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> adozione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive ovvero recepimento delle linee guida regionali</p> <p><b>Valore atteso:</b> Invio al Servizio Assistenza farmaceutica DPF003 della Delibera</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Le categorie di farmaci da tenere sotto osservazione vengono stabilite da indicazioni Nazionali, Regionali e da strategie Aziendali. Il Servizio Farmaceutico Aziendale monitora, in collaborazione con i Distretti Sanitari e la UO Controllo di Gestione, alcune categorie di farmaci - quali PPI e antibiotici - senza tralasciare farmaci che di volta in volta vengono considerati ad alto rischio di inappropriately terapeutica e/o economica, come, ad esempio, la Vitamina D e le EBPM. Indicazioni regionali in merito ribadiscono di prestare particolare attenzione alle categorie di farmaci sopra descritte. In ambito specialistico (ospedaliero) il ricorso, da parte dei clinici, a farmaci inclusi del PTO comporta una riduzione dell'inappropriately poiché vengono prescritti farmaci predefiniti nello stesso. In quest'ambito, i farmaci per i quali si rileva un impatto maggiore appartengono prevalentemente al gruppo anatomico <i>L - disturbi neoplastici e del sistema immunitario</i>. Al fine di ridurre l'impatto economico e l'eventuale inappropriately prescrittiva, sono state incentivate le azioni di controllo basate sia sul rispetto dei criteri di eleggibilità dei pazienti sia sul controllo degli sprechi</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p>UOC Servizio Farmaceutico Aziendale; UU.OO.CC. Aree Distrettuali UOSD Governo Clinico</p>
<b>Attività</b>	<p>Nel corso del triennio 2023-2025 l'Azienda proseguirà con le azioni riportate nella sezione denominata "Descrizione azioni previste".</p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<p>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</p>
<b>Note</b>	<p>Nessuna nota aggiuntiva</p>

<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>								
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 9 di 11 DPF003: Miglioramento del sistema di registrazione delle schede sulla piattaforma dei registri AIFA per i farmaci sottoposti a monitoraggio</b>								
	<b>Indicatore/Attività:</b> N. schede chiuse / N. pazienti avviati al trattamento con farmaci sottoposti a monitoraggio								
	<b>Valore atteso:</b> > 50%								
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>									
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La procedura risulta definita e valida anche grazie all'attività del Servizio Farmaceutico Aziendale che provvede a contattare direttamente i prescrittori per la chiusura delle schede AIFA. Il Servizio verifica la corrispondenza tra scheda AIFA e prescrizione effettuata dal clinico. Analizza il rapporto tra schede chiuse e pazienti avviati al trattamento e invia trimestralmente i report ai medici prescrittori dei trattamenti da chiudere. Nel corso del I trimestre 2022 si è rilevata la seguente situazione</p> <table border="1" data-bbox="619 974 1390 1261"> <thead> <tr> <th>FARMACI con accordi negoziali che prevedono un rimborso e FARMACI con accordi appropriatezza</th> <th>Totale trattamenti da verificare</th> <th>Trattamenti chiusi da nov21 a feb22</th> <th>Trattamenti CHIUSI al 08-03-2022 dopo monitoraggio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ASL 201</td> <td>786</td> <td>6</td> <td>123</td> </tr> </tbody> </table> <p>Dal mese di luglio 2022 il Servizio Farmaceutico Aziendale, così come avvenuto nel mese di novembre 2021, sta effettuando la ricognizione di tutte le schede AIFA inserite (per singolo P.A.) ed ha inviato ai Medici prescrittori ed abilitati all'accesso dei registri AIFA il report ricomprensente il numero dei pazienti in trattamento e lo stato dell'arte delle schede inserite al fine del raggiungimento dell'obiettivo 50%.</p>	FARMACI con accordi negoziali che prevedono un rimborso e FARMACI con accordi appropriatezza	Totale trattamenti da verificare	Trattamenti chiusi da nov21 a feb22	Trattamenti CHIUSI al 08-03-2022 dopo monitoraggio	ASL 201	786	6	123
FARMACI con accordi negoziali che prevedono un rimborso e FARMACI con accordi appropriatezza	Totale trattamenti da verificare	Trattamenti chiusi da nov21 a feb22	Trattamenti CHIUSI al 08-03-2022 dopo monitoraggio						
ASL 201	786	6	123						
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Servizio Farmaceutico Aziendale</i>								
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica della corrispondenza tra la scheda AIFA e la prescrizione effettuata dal clinico;</li> <li>- analisi tra schede chiuse e pazienti avviati al trattamento;</li> <li>- predisposizione e invio ai medici prescrittori dei report concernenti i trattamenti da chiudere</li> </ul>								
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>								
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>								

<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 10 di 11 DPF003: Rafforzamento delle attività della Commissione Terapeutica Aziendale</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> N. sedute della Commissione/anno
	<b>Valore atteso:</b> $\geq 6$
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Il Servizio Farmaceutico Aziendale, una volta nominata la nuova Commissione Terapeutica Aziendale (cfr. oltre, Obiettivo 11) provvederà, in collaborazione con tutte le figure professionali coinvolte, alla calendarizzazione delle riunioni della Commissione anche sulla scorta delle riunioni della Commissione Regionale del Farmaco.</p> <p>Convocazioni straordinarie, finalizzate all'eventuale inserimento di farmaci nel PTO, potranno essere indette su richiesta motivata e specifica da parte dei clinici.</p> <p>In aggiunta, la stessa Commissione potrebbe essere coinvolta per la analisi e la risoluzione di problematiche inerenti l'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Servizio Farmaceutico Aziendale</i>
<b>Attività</b>	<i>Calendarizzazione e svolgimento delle riunioni (almeno n. 6 annue nel triennio in esame)</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 11 di 11 DPF003: Rafforzamento delle attività della Commissione Terapeutica Aziendale</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Istituzione Commissione
	<b>Valore atteso:</b> Delibera di istituzione Commissione entro il 31.12.2022
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	La ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila, ha già provveduto, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1798/16 – successivamente modificata con la Deliberazione n.954/2017 - ad istituire la Commissione Terapeutica Aziendale Dispositivi e Farmaci e con Deliberazione n. 1028/2017 a costituire la Commissione Aziendale del Farmaco. Si sta procedendo a rinnovare la Commissione integrandone le funzioni, al fine di consentirne una capacità di intervento capillare e pervasiva su tutto l'ambito del "farmaco
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Servizio Farmaceutico Aziendale</i>
<b>Attività</b>	<i>La Commissione Terapeutica Aziendale, anche sulla scorta delle riunioni della Commissione Regionale del Farmaco, prevede una calendarizzazione delle riunioni immediatamente successive a quella della Commissione Regionale. Convocazioni straordinarie, finalizzate all'eventuale inserimento di farmaci nel PTO, potranno essere indette su richiesta motivata e specifica da parte dei clinici.  In aggiunta, la stessa Commissione potrebbe essere coinvolta per la analisi e la risoluzione di problematiche inerenti l'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

## OBIETTIVO ASSISTENZA FARMACEUTICA – ATTIVITA' TRASFUSIONALI

AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

### PREMESSA

Si riportano di seguito le azioni che l'Azienda, tramite il Servizio Immunotrasfusionale, intende programmare nel triennio 2023-2025 per la realizzazione degli obiettivi elencati nella sezione "Attività Trasfusionali" del Documento del Dipartimento Sanità: "Indirizzi per la Programmazione Triennale 2023-2025 delle Aziende Sanitarie Regionali".

Si fa presente che la ASL n. 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila nell'anno in corso, specificatamente dal 01/01/2022 al 31/08/2022, rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente 2021:

- ha **prodotto** unità di **emazie** con un **incremento** pari a **+ 4%**;
- in seguito al differimento e al recupero degli interventi chirurgici programmati, da imputare alla pandemia COVID 19, si registra un prevedibile incremento nel **consumo di emazie concentrate** pari a **+2,4%**, compensato quasi completamente dall'incremento di produzione, tanto da ricorrere solo occasionalmente alla importazione intra-regionale;
- **l'importazione** complessiva di unità di eritrociti concentrati al 31 agosto 2022 è stata di poco superiore a quella dello stesso periodo del 2021 (n.153 unità contro le 119 del 2021);
- **l'eliminazione di unità di sangue** per cause tecniche, sanitarie e per scadenza ha registrato una significativa riduzione pari a **-7,9%**.

Nella produzione di **plasma da aferesi** è stato registrato un decremento di **- 7,7%**, imputabile essenzialmente alla larga diffusione della pandemia che, nei primi mesi del 2022 ha condizionato drasticamente l'accesso dei donatori di sangue, e alla predilezione della donazione di sangue intero piuttosto che di plasma per fronteggiare la carenza di globuli rossi concentrati.

Si torna a segnalare la grande difficoltà locale, regionale e nazionale a reperire Donatori di sangue dovuta al periodo pandemico, all'invecchiamento della popolazione e al conseguente aumentato fabbisogno di emocomponenti, che solo il costante impegno profuso dal Personale delle Strutture Trasfusionali Aziendali sta permettendo di fronteggiare per evitare pericolose interruzioni delle attività ospedaliere.

AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA
OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE	<p><b>Obiettivo 1 di 9 DPF003: Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e regionale</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> adozione delibera aziendale che descriva le azioni organizzative, gli interventi e gli investimenti necessari per raggiungere gli obiettivi di raccolta e produzione di globuli rossi e plasma per uso industriale indicati nel "Programma regionale annuale di autosufficienza di emazie e medicinali plasmaderivati", tenuto anche conto dell'impatto della pandemia Covid 19 sulla raccolta.</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Secondo quanto richiesto dall'art. 11 della Legge n. 219/2005, dettando principi generali sulla programmazione sanitaria in materia di attività trasfusionali, <b>viene definito annualmente il Programma di Autosufficienza Regionale</b>, individuando i consumi storici, il fabbisogno reale, i livelli di produzione necessari, le risorse, i criteri di finanziamento del sistema, le modalità di compensazione intraregionale ed interregionale ed i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari.</p> <p><b>Entro il mese di febbraio di ogni anno</b> l'Azienda adotta, in modo coerente con esso, il proprio programma di autosufficienza, nel rispetto del Sistema Qualità e tenendo conto dell'impatto della pandemia Covid 19 sulla raccolta e produzione di emocomponenti e plasmaderivati.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p>Le UU.OO. coinvolte nella realizzazione dell'obiettivo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la UOC Servizio Immunotrasfusionale Aziendale (SIT)</li> <li>- la U.O.C. Lavori Pubblici e Investimenti</li> <li>- la U.O.S.D. Servizio Prevenzione e Protezione</li> <li>- la U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie</li> <li>- la U.O.C. Personale</li> </ul> <p><i>E' necessario altresì il coinvolgimento della Direzione Strategica Aziendale.</i></p>
<b>Attività</b>	<p><i>Ai fini del conseguimento dell'obiettivo specifico, ossia il miglioramento delle attività di raccolta riducendo i tempi d'attesa, favorendo la soddisfazione e la fidelizzazione dei donatori di sangue e attraendo nuovi donatori, l'Azienda ritiene sia necessario eseguire:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>una ridefinizione del modello organizzativo delle attività di raccolta sangue</b> al fine di aumentarne l'efficienza, in relazione sia all'utilizzo del personale sia all'utilizzo dei locali dedicati, e consentire una migliore e maggiore fruibilità del servizio</li> <li>- <b>un ampliamento dei locali</b> che consentirà di migliorare/facilitare l'accettazione dei donatori di sangue, svolgere le attività di raccolta in ambienti più confortevoli e meno affollati,</li> <li>- <b>una ricognizione del Personale</b>, fatta salva la preliminare revisione del modello organizzativo, sia in termini numerici che di</li> </ul>

formazione.

Le attività specifiche che verranno quindi svolte dovranno inizialmente riguardare:

1. la valutazione della situazione attuale dei locali del S.I.T. di L'Aquila dall'UOSD. Prevenzione e Protezione;
2. la valutazione dei locali dall'U.O.C. Lavori Pubblici e Investimenti, con soluzioni per eventuali ampliamenti;
3. la valutazione del Personale Medico, Tecnico e infermieristico afferente alla UO, in modo da attivare, qualora necessario, procedure concorsuali o di mobilità.

L'Azienda, quindi, provvederà successivamente ad adottare, nei tempi stabiliti dalla normativa vigente, la delibera aziendale in cui, tenuto anche conto dell'impatto della pandemia Covid 19 sulla raccolta, siano descritti le azioni organizzative, gli interventi e gli investimenti necessari per raggiungere gli obiettivi di raccolta e produzione di globuli rossi e plasma per uso industriale indicati nel "Programma regionale annuale di autosufficienza di emazie e medicinali plasmaderivati".

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

L'Azienda potrebbe utilizzare il finanziamento erogato annualmente dalla Regione Abruzzo allo scopo di sostenere il raggiungimento degli obiettivi di autosufficienza di sangue e medicinali plasmaderivati, così come definiti dalla programmazione nazionale e regionale in materia, ai sensi della Legge 21 ottobre 2005 N. 219, pubblicate con Determinazione Regionale che, al punto 5, così recita "si precisa che i fondi per la plasma-produzione sono vincolati per il raggiungimento degli obiettivi di autosufficienza del sangue e medicinali plasmaderivati, così come definiti dalla programmazione nazionale e regionale in materia e dovranno essere specificamente utilizzati dalle Aziende Sanitarie per incentivare e rafforzare l'organizzazione delle Strutture Trasfusionali."

---

**Note**

Nessuna nota aggiuntiva

---

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 9 DPF003: Migliorare la gestione e il monitoraggio delle scorte di emocomponenti</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Direttive aziendali per la programmazione delle liste operatorie e dei programmi di recupero degli interventi trasfusione-dipendenti in relazione alle scorte di sangue disponibili.
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Al fine del raggiungimento dell'obiettivo proposto si rende necessario concordare e pianificare, per tipologia di intervento chirurgico, il fabbisogno trasfusionale previsto, tenendo altresì conto del rischio trasfusionale aggiuntivo. E' inoltre necessario concordare fabbisogno trasfusionale in pazienti cronici.  A tale proposito l'Azienda intende procedere alla redazione di direttive aziendali e proposte finalizzate: - al perseguimento dell'autosufficienza mediante programmazione delle liste operatorie e dei programmi di recupero degli interventi chirurgici trasfusione-dipendenti in relazione alle scorte di emocomponenti disponibili. - al perseguimento dell'autosufficienza che abbiano come effetto la riduzione del supporto trasfusionale in pazienti cronici clinicamente stabili.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	- Servizio Immunotrasfusionale - Dipartimenti e UU.OO. aziendali interessate.
<b>Attività</b>	<i>Programmare degli incontri con i Dipartimenti aziendali interessati al fine di concordare e pianificare, per tipologia di intervento chirurgico, il fabbisogno trasfusionale previsto, nonché il rischio trasfusionale aggiuntivo.</i>  <i>Concordare, unitamente alle UU.OO. interessate, il fabbisogno trasfusionale anche in pazienti cronici.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>



AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 3 di 9 DPF003: Migliorare l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati</b> <b>Indicatore/Attività:</b> adozione e implementazione con delibera aziendale di linee di indirizzo prescrittive per l'utilizzo appropriato di globuli rossi, immunoglobuline polivalenti (i.v. o s.c.) e albumina, ovvero recepimento delle linee guida regionali.  <b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	L'Azienda, al fine di garantire l'appropriatezza trasfusionale di sangue, emocomponenti e medicinali plasmaderivati tramite l'UO Servizio Immunitrasfusionale (SIT) sta programmando un'attività di formazione e divulgazione a livello aziendale delle pratiche per il "Buon uso del Sangue e dei farmaci plasmaderivati", nonché il miglioramento e la diffusione dei programmi di "Patient Blood Management (PBM)", già implementati con delibera aziendale nel luglio 2017, al fine di migliorare i risultati clinici, prevenire la trasfusione evitabile, aumentare la sicurezza trasfusionale e ridurre i costi di gestione correlati. Verranno pertanto proposti corsi di formazione aziendale accreditati ECM, compatibilmente con l'evolversi della pandemia COVID-19.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- UOC Servizio Immunotrasfusionale</li> <li>- UOC Servizio Farmaceutico Aziendale</li> <li>- UU.OO. richiedenti supporto trasfusionale</li> <li>- UOSD Servizi Informativi Aziendali</li> <li>- Ufficio Formazione Aziendale</li> </ul>
<b>Attività</b>	Vengono di seguito elencate le attività che l'Azienda intende porre in essere per la realizzazione dell'obiettivo: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicazione e disponibilità di consultazione sul sito aziendale delle "Raccomandazioni della Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia (SIMTI) sul corretto utilizzo degli emocomponenti e dei medicinali plasmaderivati", nonché le "Raccomandazioni SIGO-SIMTI sulla trasfusione in neonatologia", dove SIGO rappresenta la Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia</li> <li>- Apportare costantemente sul sito aziendale gli eventuali aggiornamenti delle Raccomandazioni sul corretto utilizzo degli emocomponenti e dei medicinali plasmaderivati;</li> <li>- Organizzazione e svolgimento di un Corso di Formazione Aziendale "Buon uso del Sangue", almeno una edizione/anno</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	Al momento non sono previste risorse aggiuntive
<b>Note</b>	Nessuna nota aggiuntiva

AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 4 di 9 DPF003: Recepire ed attuare a livello aziendale le Convenzioni stipulate dalla Regione Abruzzo con le Organizzazioni di donatori di sangue</b> <b>Indicatore/Attività:</b> adozione delibera aziendale di recepimento delle Convenzioni entro tre mesi dalla sottoscrizione della nuova Convenzione regionale con le Organizzazioni di donatori di sangue.  <b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	L'Azienda si impegna ad adottare la delibera di recepimento delle Convenzioni stipulate dalla Regione Abruzzo con le Organizzazioni di Donatori di sangue entro tre mesi dalla sottoscrizione della nuova Convenzione regionale
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>La realizzazione dell'obiettivo vede coinvolte, oltre la UOC Servizio Immunotrasfusionale e le Associazioni e Federazioni di Donatori di sangue, la Regione Abruzzo e la Direzione Strategica Aziendale.</i>
<b>Attività</b>	<i>Redazione e adozione degli atti di recepimento delle Convenzioni stipulate dalla Regione Abruzzo con le Organizzazioni di Donatori di sangue.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 5 di 9 DPF003: Effettuare almeno due riunioni annuali dei Comitati aziendali di Partecipazione Locale</b> <b>Indicatore/Attività:</b> N. riunioni annuali effettuate  <b>Valore atteso:</b> >= 2
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	L'Azienda si impegna a programmare e svolgere almeno due riunioni/anno dal momento dell'istituzione del Comitato Aziendale di Partecipazione Locale, coordinato dal Direttore Sanitario Aziendale, con la partecipazione dei Rappresentanti delle Associazioni dei Donatori e delle Strutture Trasfusionali Aziendali.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Nella realizzazione dell'obiettivo sono coinvolte:</i> - UOC Servizio Immunostrasfusionale Aziendale (SIT) - Direzione Sanitaria Aziendale - Rappresentanti delle Associazioni dei Donatori di sangue
<b>Attività</b>	<i>Le attività sono quelle riportate nella sezione "Descrizione delle azioni previste"</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>AL momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

AREA DI INTERVENTO	Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 6 di 9 DPF003: Implementare programmi di Patient Blood Management (PBM) al fine di migliorare i risultati clinici, prevenire le trasfusioni evitabili e ridurre i costi di gestione correlati</b> <b>Indicatore/Attività:</b> adozione e implementazione con delibera aziendale di un programma aziendale di PBM, in attuazione delle linee guida regionali e nazionali <b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	In ottemperanza al D.M. 02/11/2015 e al D.M. 28/06/2016, con nota Prot. n. 0074003/22 del 19/04/2022 l'Azienda ha provveduto ad emanare la revisione della Procedura Operativa di PBM per l'ottimizzazione ematopoietica preoperatoria, già precedentemente approvata dalla Direzione Generale con Provvedimento n. 187 del 10/07/2017, Prot. n. 0094645/17. I contenuti, gli obiettivi e le modalità del PBM sono interamente descritti nella procedura e nelle Linee Guida Ministeriali. L'Azienda si impegna ad implementare i programmi di PBM, con lo scopo di migliorare i risultati clinici, prevenire la trasfusione evitabile, aumentare la sicurezza trasfusionale e ridurre i costi di gestione correlati.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	- <i>Strutture Trasfusionali Aziendali</i> - <i>Direzione Sanitaria dei PP. OO. Aziendali</i> - <i>UU.OO. Chirurgiche, con particolare riguardo a quelle di Ortopedia.</i>
<b>Attività</b>	<i>Diffondere e condividere le "Raccomandazioni/linee guida per il Programma di Patient Blood Management" da adottare nel periodo pre-operatorio, intra-operatorio e post-operatorio per la gestione dei pazienti chirurgici, in considerazione delle condizioni cliniche, delle patologie associate, della terapia in atto.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 7 di 9 DPF003: Effettuare almeno due riunioni annuali dei Comitati aziendali per il Buon Uso del Sangue</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> N. riunioni annuali effettuate dei Comitati aziendali
	<b>Valore atteso:</b> >= 2
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p><b>I "Comitati per il Buon Uso del Sangue" (CoBUS)</b> sono stati istituiti per ciascuna delle tre principali sedi ospedaliere con Deliberazione del Direttore Generale n. 808 del 29.04.2014.</p> <p>Con Deliberazione del Direttore Generale n. 256 del 10 febbraio 2020 è stato aggiornato il Comitato per il Buon Uso del Sangue del P.O. di L'Aquila, con nota Prot. n. 225527/21 del 15/10/21 quello del P.O. di Avezzano mentre quello del P.O. di Sulmona è stato aggiornato con nota Prot. n. 0165456/22 del 17/09/2022.</p> <p>Saranno programmate ed effettuate almeno n. due riunioni/anno del Comitato stesso.</p> <p>L'Azienda, per il triennio di vigenza del Piano, si propone di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- definire sistemi di valutazione del consumo di sangue nelle singole UU.OO. al fine di promuovere la corretta indicazione alla terapia trasfusionale, secondo il principio del corretto rapporto rischio/beneficio;</li> <li>- realizzare delle linee guida sulle indicazioni alla terapia trasfusionale;</li> <li>- promuovere l'adozione di protocolli di terapia alternativa alla trasfusione omologa;</li> <li>- concorrere alla realizzazione di programmi di sensibilizzazione all'uso mirato e appropriato del sangue e degli emoderivati.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- UOC Servizio Immunotrasfusionale Aziendale (SIT)</li> <li>- UU.OO. Direzioni Sanitarie dei PP. OO. Aziendali</li> <li>- UU.OO. richiedenti terapia trasfusionale</li> <li>- UOC Servizio Farmaceutico Aziendale (Componente Ospedaliera)</li> <li>- Associazioni di Donatori di sangue</li> </ul>
<b>Attività</b>	<i>Le attività che l'Azienda si propone di promuovere sono quelle riportate nella sezione "Descrizione attività previste"</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 8 di 9 DPF003: Garantire supporto alla funzionalità delle Reti di Medicina trasfusionale ed in particolare dei Poli di lavorazione e qualificazione biologica, attraverso la realizzazione di adeguati sistemi infrastrutturali integrati definiti su base aziendale e regionale (reti e sistemi informatici, programmi di telemedicina, trasporti, etc.)</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> adozione delibera aziendale di recepimento delle indicazioni regionali e del Centro Regionale Sangue</p> <p><b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Il progetto di messa in rete aziendale è stato realizzato e applicato ormai da diversi anni mediante il Sistema <i>Cetraplus-Zucchetti</i> e consente la comunicazione tra tutte le sedi della UOC Servizio Immunotrasfusionale Aziendale e l'Unità di Raccolta della Croce Rossa Italiana.</p> <p>Il sistema prevede e utilizza l'interfacciamento di tutte le attività trasfusionali e con i sistemi informativi aziendali, a garanzia della sicurezza, della privacy e della tracciabilità, in ottemperanza alle disposizioni di legge vigenti in materia trasfusionale.</p> <p>L'Azienda si impegna ad adottare la delibera di recepimento delle indicazioni regionali e del Centro Regionale Sangue entro tre mesi dal recepimento della stessa.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p><i>La realizzazione dell'obiettivo vede coinvolte:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>la UOC Servizio Immunostrasfusionale Aziendale (SIT)i</i></li> <li>- <i>la UOSD Servizi Informativi Aziendali</i></li> <li>- <i>la Direzione Sanitaria Aziendale</i></li> <li>- <i>la Regione Abruzzo</i></li> <li>- <i>il Centro Regionale Sangue</i></li> </ul>
<b>Attività</b>	<i>Le attività che l'Azienda si propone di promuovere sono quelle riportate nella sezione "Descrizione attività previste"</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non è possibile quantificare eventuali risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione delle attività trasfusionali</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Garantire gli obiettivi di autosufficienza aziendale e contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale di autosufficienza di emazie e plasmaderivati, nel rispetto del sistema di qualità; garantire l'appropriatezza dei consumi di emocomponenti e farmaci plasmaderivati</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 9 di 9 DPF003: Integrare i sistemi informatici dei servizi trasfusionali e delle aziende sanitarie con i sistemi informatici delle Organizzazioni di donatori di sangue</b> <b>Indicatore/Attività:</b> adozione delibera aziendale di recepimento del Progetto regionale denominato "Informatizzazione e messa in rete delle Associazioni di Volontariato con il Centro Regionale Sangue ed i Servizi Trasfusionali della Regione Abruzzo" entro marzo 2022  <b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Relativamente alla <i>implementazione di reti e sistemi informatici tra Servizi Trasfusionali e Aziende Sanitarie con le Organizzazioni di donatori di sangue a valenza regionale</i> , si segnala che il Progetto Regionale proposto dall'AVIS regionale in data 04/02/2019, Prot. n. RA0034282 e indirizzato ai Direttori Generali delle Aziende Ospedaliere, è tutt'ora in fase di realizzazione.  Verrà adottata delibera aziendale di recepimento delle indicazioni regionali e del Centro Regionale Sangue entro i tempi previsti (marzo 2023).
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Le unità organizzative preposte al conseguimento dell'obiettivo è la UOC Servizio Trasfusionale Aziendale (SIT). Verranno altresì coinvolti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- la Direzione Strategica Aziendale</li> <li>- le Associazioni e Federazioni di Donatori di sangue</li> <li>- la Regione Abruzzo</li> <li>- il Centro Regionale Sangue</li> </ul>
<b>Attività</b>	<i>Le attività che l'Azienda si propone di promuovere sono quelle riportate nella sezione "Descrizione attività previste"</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non è possibile quantificare eventuali risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Sarebbe opportuno fissare come termine ultimo di adozione della delibera aziendale di recepimento del Progetto regionale denominato "Informatizzazione e messa in rete delle Associazioni di Volontariato con il Centro Regionale Sangue ed i Servizi Trasfusionali della Regione Abruzzo" il 31/03/2023.</i>

## 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 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 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 1 DPF004: Predisposizione dei Piani dei fabbisogni di personale</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Predisposizione da parte delle Aziende UU.SS.LL. dei Piani del Fabbisogno di Personale dei trienni di interesse
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Predisposizione dei Piani del Fabbisogno di Personale dei trienni di interesse
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Riportare le unità organizzative preposte al conseguimento dell'obiettivo
<b>Attività</b>	<p>La ASL Avezzano, Sulmona, L'Aquila ha previsto nell'ambito del PTFP 2022 – 2024, approvato con deliberazione n.1283 del 30.06.2022 quale sottosezione del PIAO, un programma assunzionale che consenta nel triennio il raggiungimento di una consistenza organica ottimale nella misura definita dalla DGR 37/2019, considerando la riorganizzazione della rete ospedaliera in corso di definizione e tenuto conto delle esigenze emerse nel fronteggiare l'emergenza sanitaria coronavirus.</p> <p>L'applicazione del suddetto Piano, al fine di garantirne la sostenibilità economica e di dare attuazione agli indirizzi programmatici regionali, avverrà con le seguenti manovre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- garanzia del turn-over del personale che cesserà nel corso del triennio 2023 - 2025, ferme restando le effettive necessità di personale rilevate con riferimento ai profili professionali interessati dalle cessazioni;</li> <li>- avvio delle diverse procedure di reclutamento di personale a tempo indeterminato programmate e volte a ridurre la spesa del personale con rapporto di lavoro flessibile, conformemente alle linee di indirizzo regionali, ed al fine precipuo di ricondurre tale spesa entro i limiti previsti dall'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 e dal DCA n. 105/2015, consentendo: il risparmio dei corrispettivi pagati alle agenzie interinali; la riduzione dei contratti di servizio a prevalente componente di manodopera che, pur comportando un aumento del personale dipendente, consente una contestuale riduzione del costo complessivo aziendale.</li> <li>- riduzione dei contratti atipici, compresi gli incarichi di co.co.co., e della relativa valorizzazione economica, conferiti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica coronavirus;</li> <li>- riduzione del costo delle prestazioni aggiuntive rese dal personale medico e sanitario in carenza di organico al fine di garantire i LEA;</li> <li>- riduzione del costo sostenuto dall'Azienda per la prestazioni di specialistica ambulatoriale a seguito dell'assunzione programmata a tempo indeterminato nell'area della Dirigenza Medico – Veterinaria;</li> <li>- realizzazione di assunzioni mirate, con particolare riferimento al personale medico, al fine – in primo luogo - di superare le criticità emerse nel corso dell'emergenza coronavirus dando attuazione alla riorganizzazione della rete ospedaliera - a seguire - di potenziare gli ambiti operativi maggiormente interessati al fenomeno delle liste di attesa;</li> </ul>

- potenziamento assistenza territoriale: alla luce delle criticità evidenziate dall'emergenza epidemiologica COVID19; in relazione alla fortissima dispersione della popolazione che fa registrare una densità di popolazione pari a 57,92 abitanti/kmq; data l'estrema estensione del territorio aziendale che copre il 47% della superficie regionale; in considerazione della necessità di garantire soluzioni erogative di prossimità con il fine di non penalizzare i residenti delle aree periferiche e disagiate.
- definizione di ulteriori assunzioni nell'ambito delle aree ritenute di maggiore interesse strategico dalla Direzione Aziendale, in un'ottica di complessiva razionalizzazione e di progressivo efficientamento del modello organizzativo aziendale;
- definizione di ulteriori procedure di stabilizzazione, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 75/2017 nonché della Legge di Bilancio 2022, con l'obiettivo di riduzione della spesa del personale con rapporto di lavoro flessibile, conformemente alle linee di indirizzo regionali e alle disposizioni normative vigenti, ed al fine precipuo di ricondurre tale spesa entro i limiti citati e previsti dall'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 e dal DCA n. 105/2015;
- reclutamento personale, laddove possibile, in applicazione delle previsioni regionali di cui alla D.G.R. 612 del 28 settembre 2021 recante "Ulteriori indirizzi alle Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo per il superamento del precariato e criteri per l'utilizzo di graduatorie di concorsi approvare da ASL extraregionali".

Si precisa, inoltre, che nel corso dell'anno 2022 l'Azienda ha assunto infermieri, ostetriche, tecnici di radiologia e di laboratorio mediante procedura di avviso pubblico e personale amministrativo tramite procedura concorsuale riducendo le unità in somministrazione e con contratto di servizio. Viene, altresì, effettuato un monitoraggio del personale con contratto atipico prevedendo per ogni nuova assunzione a tempo indeterminato la cessazione di un'unità di personale con tale contratto e con il medesimo profilo professionale.

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul bilancio  
2023 / 2025**

**Note**

*Le iniziative suddette consentiranno un progressivo e graduale incremento del personale in servizio a tempo indeterminato con contestuale progressiva riduzione del ricorso a personale con rapporto di lavoro flessibile, tale da consentire – in una prospettiva di medio/lungo periodo – una più corretta, tempestiva ed efficace erogazione dei servizi sanitari nei confronti dell'utenza, operata mediante personale assunto in pianta stabile nelle strutture aziendali, e la garanzia delle funzioni "core" della ASL, tanto più nella fase di ripresa post pandemica che richiede strategie assunzionali accuratamente pianificate.*

---

## 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>	<p><b>Obiettivo 1 di 1 DPF004: Piano di formazione sulle infezioni ospedaliere per il personale del SSR</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> numero di partecipanti ai corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere attivati dalle ASL nel periodo di riferimento (entro 31/03/2025) / numero di dipendenti destinatari corsi di formazione programmati nel periodo di riferimento</p> <p><b>Valore atteso:</b> 52% del target regionale complessivamente previsto di personale formato entro il 31.03.2025</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'Azienda, mediante il <i>Servizio Formazione, Ricerca e Progetti</i>, intende definire ed organizzare, per il triennio 2023/2025 e sulla base delle indicazioni nazionali, eventi formativi aziendali centrati sul tema delle infezioni correlate all'assistenza in ambito ospedaliero, valorizzando le competenze specifiche dei vari stakeholders presenti sul territorio regionale, al fine di favorire lo sviluppo e la crescita professionale del personale del SSN e svilupparne il livello di conoscenze, competenze, attitudini, anche in coerenza delle previsioni del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza.</p> <p>L'attuazione del suddetto piano di formazione si esplicherà attraverso la registrazione dei corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere entro il terzo trimestre 2024 e la loro conseguente attivazione a partire dal 2025, al fine di formare il maggior numero di dipendenti destinatari di tale attività formativa (52% del target complessivo regionale) entro le previste tempistiche.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Riportare le unità organizzative preposte al conseguimento dell'obiettivo
<b>Attività</b>	<p>SI descrivono di seguito le attività previste per la realizzazione dell'intervento e le tempistiche previste:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anno 2023: selezione dei provider per gli interventi formativi sulle infezioni ospedaliere;</li> <li>• anno 2024: completamento procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere</li> <li>• anno 2025: attivazione corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere per il 52% del target complessivo regionale</li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>L'attuazione dell'attività prevista e sopra descritta andrà ad impattare, a livello economico, sui fondi per la formazione</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

## 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 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Il Dipartimento di Prevenzione è chiamato ad attivarsi in un ruolo organizzativo coordinato ed integrato sotto diversi aspetti operativi ed in linee di attività comuni o vicine a più Unità Operative. Inoltre, è chiamato ad interagire in maniera forte e determinante in programmi di prevenzione che coinvolgono fortemente servizi extra-dipartimentali: i Distretti, i Medici di Medicina Generale ed i Pediatri di libera scelta, i Servizi di Endoscopia Digestiva, le Radiologie Ospedaliere, i Laboratori di Anatomia Patologica. Basti pensare agli obiettivi di copertura vaccinale ed agli screening delle malattie oncologiche.</p> <p>In riferimento a tale ruolo, non nuovo in verità, ma decisamente rafforzato per la centralità delle azioni che è chiamato a svolgere nell'attuazione complessiva degli interventi e per l'importanza che il Piano Nazionale e Regionale di Prevenzione attribuiscono agli obiettivi affidati, emerge chiaramente la necessità di una alta regia di coordinamento che necessariamente dovrà vertere intorno alla figura del Direttore del Dipartimento di Prevenzione.</p> <p>Al fine di delineare la necessaria programmazione, di seguito si definiscono per le principali aree di intervento, gli obiettivi e le azioni che si intendono attuare nel triennio 2023-2025, comprensivi degli indicatori di risultato e del responsabile del procedimento attuativo.</p> <p><u><a href="#">Realizzazione del Piano Regionale della Prevenzione – Adempimenti LEA</a></u></p> <p>Il DM 12 marzo 2019 “Nuovo Sistema di Garanzia per il monitoraggio della Spesa Sanitaria” prevede, tra gli altri, i seguenti adempimenti di riferimento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-<b>P01C</b> Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)</li> <li>-<b>P02C</b> Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)</li> <li>-<b>P14C</b> Copertura vaccinale anti-pneumococcica</li> <li>-<b>P04C</b> Copertura vaccinale anti-meningococcica C</li> <li>-<b>P05C</b> Copertura vaccinale anti-HPV</li> <li>-<b>P06C</b> Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano</li> <li>-<b>P07C</b> Denunce d'infortunio sul lavoro</li> <li>-<b>P14C</b> Indicatore composito sugli stili di vita</li> <li>-<b>P15C</b> Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella, colon retto</li> <li>-<b>P16C</b> Proporzione di tumori in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (tumori screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza</li> </ul> <p>relativamente ai quali si vanno ad evidenziare di seguito i risultati ottenuti nel 2021.</p>
------------------------------------	---

**ATTUAZIONE DEL PIANO VACCINALE SECONDO GLI INDICATORI NELLO STESSO INDIVIDUATI ED IN PARTICOLARE DEGLI INTERVENTI DI SEGUITO ELENCATI E DECLINATI NELLA GRIGLIA LEA:**

1. Vaccinazione entro 24 mesi di età ciclo completo per polio, difterite, tetano, pertosse, epatite B, Hib
2. Vaccinazione con n.1 dose di vaccino MPR entro 24 mesi di età
3. Vaccinazione con n.1 dose di vaccino anti Varicella entro 24 mesi di età
4. Copertura vaccinale per vaccinazione antiinfluenzale nell'anziano (>=65 anni)

	Tipo di vaccino ed età di rilevazione	Valore atteso 2021	Copertura 2021
P01C	Vaccinazione entro 24 mesi di età ciclo completo per polio, difterite, tetano, pertosse, epatite B, Hib	95%	96.63%
P02C	Vaccinazione MPR con 1 dose entro 24 mesi di età	95%	95.6%
	Vaccinazione anti Varicella con 1 dose entro 24 mesi di età	75%	93.0%
P06C	Vaccinazione antiinfluenzale >=65 anni	75%	57.0%

**ATTUAZIONE DEL PIANO DI VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE SECONDO GLI INDICATORI DECLINATI NELLA GRIGLIA LEA:**

**Vaccinazione antinfluenzale popolazione età  $\geq$  65 anni: raggiungimento tendenziale della copertura target individuata per la campagna 2021/2022**

In riferimento alla vaccinazione antinfluenzale 2021-2022, si evidenziano risultati confortanti: dopo le precedenti stagioni che hanno evidenziato trend negativi riguardo il tasso di copertura degli anziani, si è avuto circa il 25% in più di vaccini somministrati rispetto alla stagione precedente, con circa 56.615 dosi somministrate, con un ulteriore aumento della copertura vaccinale nella popolazione anziana (dal 51% a circa il 65%) e tra le categorie a rischio, per le quali si registra un ulteriore incremento dei vaccinati del 15%.

I numeri sottolineano, da un lato, il grande impegno profuso dal Servizio di Igiene, motivo per il quale è stato ridotto il gap accumulato negli ultimi 10 anni, e dall'altro la grande opera di sensibilizzazione verso la popolazione.

E' doveroso sottolineare, infatti, che anche nello svolgimento della campagna antinfluenzale 2021-2022, il personale del Servizio IESP ha svolto con cura le seguenti attività:

- informazione e coinvolgimento dei MMG con affiancamento per tutta la durata della campagna vaccinale relativamente alla gestione carico e scarico vaccini;
- aperture straordinarie degli ambulatori vaccinali;
- offerta attiva della vaccinazione presso le RSA e le case di riposo;
- realizzazione di un consistente piano di comunicazione messo in atto su tutto il territorio aziendale;
- promozione attiva della vaccinazione antiinfluenzale attraverso una comunicazione personalizzata alle seguenti categorie a rischio: neo 65enni (coorte 1956), soggetti di età compresa tra 6 mesi e 64 anni affetti da patologia; operatori sanitari ospedalieri, insegnanti di ogni ordine e grado; forze di polizia; volontari dei servizi sanitari di emergenza; popolazione in genere in considerazione dell'emergenza COVID-19;
- realizzazione di una lista dei donatori di sangue della Provincia dell'Aquila a cui è

stata effettuata la promozione attiva della vaccinazione antinfluenzale;

- coordinamento (rapporti con Strutture Pubbliche e Private; rapporti con Distretti, Regione e Direzione Generale).

Per quanto riguarda la campagna di vaccinazione antiinfluenzale 2022-2023, che sarà portata avanti contemporaneamente alla vaccinazione antiCOVID-19 (prevalentemente 4° dosi) si assisterà ad un ulteriore incremento percentuale della popolazione target vaccinata.

#### **PNEMoRc: FOCOLAI DI MORBILLO GENOTIPIZZATI**

Nel corso del 2021, nella ASL 01 Avezzano-Sulmona-L'Aquila non vi sono stati focolai di morbillo, anche in considerazione dell'alto grado di copertura vaccinale raggiunto, motivo per il quale non è stato necessario ricorrere alla genotipizzazione.

La sorveglianza è stata sempre attiva e costante ed i dati, anche se in assenza di contagi, sono sempre stati comunicati.

#### **PNEMoRC: INDAGINE EPIDEMIOLOGICA <48 ORE DALLA NOTIFICA**

Non vi sono stati casi di morbillo notificati. Si sarebbe, comunque, intervenuti, senza alcun problema, nell'arco di tempo previsto.

Criticità:

Sono da ricondurre alla eventuale persistenza della pandemia ed alla conseguente necessità di disponibilità di personale.

Per il Triennio 2023-2025 si prevede il raggiungimento degli obiettivi secondo gli indicatori definiti.

#### **DENUNCE DI INFORTUNIO SUL LAVORO**

Si riportano qui di seguito i dati relativi alle attività realizzate, con indicazione dei valori osservati di copertura numerica e percentuale dei controlli ispettivi effettuati in riferimento ai progetti "Costruiamo un mondo Sicuro". I risultati vanno letti anche in relazione all'obiettivo LEA: "Ispezione aziende con dipendenti (Patto Salute CSRPA 01/08/2007)", finalizzate alla realizzazione dell'obiettivo di sottoporre ad interventi di vigilanza ed ispezione la quota del 5% delle Unità Locali del territorio.

<b>OBIETTIVI LEA VIGILANZA E CONTROLLO 2021</b>				
TERRITORIO ASL1 L'AQUILA	TOTALE INSEDIAMENTI	5% ispezioni totali	NOTIFICHE CANTIERI	Ispezioni cantieri 15%
<b>OBIETTIVI Programmazione Regionale</b>	<b>13.253</b>	<b>663</b>	<b>-</b>	<b>207</b>
<b>RISULTATI</b>		<b>675</b>	<b>1.384</b>	<b>118</b>

E' necessario tuttavia evidenziare che, anche nell'anno 2021, la pandemia da Covid-19 ha condizionato anche l'attività di controllo da parte degli operatori dell'UOC. Infatti vi è stato un riorientamento delle attività in tale funzione con il supporto reso alle attività di controllo circa la corretta applicazione delle norme di contenimento della pandemia presso le strutture residenziali per anziani, nonché alle attività di supporto all'esecuzione tamponi naso-faringei.

#### **Programmazione 2023-2025**

Per quanto attiene tale voce si conferma il mantenimento degli obiettivi programmati pari al 5% degli insediamenti produttivi ed il controllo del 15% dei cantieri notificati.

**Responsabile:** Direttore UOC SPSAL



### INDICATORI COMPOSITI SUGLI STILI DI VITA

Si riporta di seguito l'attività espletata nel 2021 in materia di **controlli ufficiali e di tutte le modalità operative connesse all'applicazione dei Regolamenti CE N. 1907/2006 (REACH) E CE N. 1272/2008 (CLP)** (DGR n. 291, del 27/05/2019, recante: "Recepimento Piano Nazionale dei controlli sulla applicazione dei regolamenti..... REACH – indicazioni alle ASL sui controlli da effettuarsi sul territorio nell'anno 2019"). Il Gruppo Ispettivo REACH ha provveduto ad espletare, secondo le modalità operative ed organizzative dettate dal Piano Nazionale delle attività di controllo sull'applicazione dei Regolamenti CE N. 1907/2006 (REACH) e CE N. 1272/2008 (CLP) – Anno 2015, le attività di controllo di cui di seguito:

- Controlli REACH n. 9, di cui n. 1 REF 4, n. 2 REF 6, n. 2 REF 8
- Ditte controllate n. 6.

Per quanto attiene, invece, le attività a carico delle altre UU.OO. dipartimentali si sottolinea il raggiungimento degli obiettivi prefissati per l'anno di riferimento.

Relativamente alla programmazione 2023-2025, l'Azienda, tramite il Dipartimento di Prevenzione e le UU.OO. preposte, intende mantenere le azioni programmate e il perseguimento degli obiettivi così come definiti dalle indicazioni regionali e nazionali.

**PROPORZIONE DI PERSONE CHE HANNO EFFETTUATO UN TEST DI SCREENING DI PRIMO LIVELLO, IN UN PROGRAMMA ORGANIZZATO, PER CERVICE UTERINA, MAMMELLA, COLON RETTO**

**PROPORZIONE DI CANCRI DI II LIVELLO RILAVATI DAI PROGRAMMI DI SCREENING PER IL TUMORE DELLA MAMMELLA (CANCRI SCREEN DETECTED) AI ROUND SUCCESSIVI A QUELLO DI PREVALENZA**

Al 31 dicembre 2021 la copertura per la ASL1 ha raggiunto i valori riportati nella tabella che segue.

<b>ASL AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA</b>								
<b>DATI SCREENING 2021</b>								
	POPOL. TARGET	POPOL. ELEGGIBILE	POPOL. ROUND	N.RO INVITI	ESTENSIO NE INVITI	ESAMI ESEGUITI	ADESIO NE	COPER TURA
SCREENING CERVICOCARCINO MA	77450	75061	15012	6781	45,17%	4193	61,8%	27,93%
SCREENING MAMMOGRAFICO	43582	42300	21150	14076	66,14%	8849	65,57%	41,83%
SCREENING COLONRETTALE	86374	85763	41381	36775	80%	7761	22,47%	18,75%

E' opportuno sottolineare che nel corso dell'anno 2021, così come nell'anno 2020, tutte le attività correlate agli screening sono state fortemente condizionate dalla pandemia da Covid. Gli inviti per lo screening cervicocarcinoma sono stati eseguiti quasi esclusivamente telefonicamente ma si è reso necessario ridurre il numero degli stessi al fine di disciplinare gli accessi e consentire le operazioni di sanificazione negli ambulatori. Inoltre è da evidenziare che nel mese di marzo 2021 si è dovuto sostituire lo strumento di analisi dei campioni con forti criticità e ritardi nell'approvvigionamento dei reagenti.

Lo screening colonrettale ha risentito del passaggio nell'anno 2021 ad una nuova gestione del servizio di postalizzazione che ha reso meno capillare la consegna dei kit di prelievo.

La criticità che maggiormente ha impattato su tutti e tre i programmi di screening oncologico è stata senza dubbio il passaggio al nuovo sistema gestionale informatico e

le consequenziali difficoltà che si sono determinate nel recupero delle informazioni legate all'anagrafica cittadini

*Per il Triennio 2023-2025, con la risoluzione delle criticità suevidenziate legate al nuovo software, con l'ottimizzazione del coordinamento screening e la costituzione del comitato aziendale screening - di cui alla delibera del Direttore Generale n. 1701 del 21/09/2022 - si prevede di incrementare l'estensione degli inviti e, di conseguenza, le percentuali di copertura al fine del raggiungimento degli obiettivi secondo gli indicatori definiti.*

**Unità  
organizzativa  
preposta**

Direzione del Dipartimento di Prevenzione con le seguenti UU.OO. Dipartimentali coinvolte SIESP, SPSAL, Tutela Salute nelle Attività Sportive ed UOS Coordinamento Screening.

**Attività**

L'Azienda, anche in relazione alla attuazione degli obiettivi fissati nella Deliberazione di Giunta Regionale di "Approvazione del Piano Regionale di Prevenzione 2021-2025" n. 920/21, recepita dalla ASL1 con atto n. 820 del 2/5/2022, sta programmando le attività legate alla realizzazione del Piano Regionale di Prevenzione volte al raggiungimento delle percentuali definite per gli indicatori certificativi, fissate al 60% per l'anno 2022, al 70% per l'anno 2023 e all'80% per l'anno 2024, e al 90% per il 2025.

**Eventuali  
risorse  
aggiuntive sul  
bilancio  
2023 / 2025**

**Note**

E' in corso, unitamente alla programmazione delle attività, la predisposizione di atto deliberativo di impegno dei fondi finalizzati per la realizzazione del Piano Regionale di Prevenzione, annualità 2022 e seguenti.

<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>
	<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).
	<b>Valore atteso:</b> Incremento 10% rispetto al periodo precedente
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	

**Descrizione azioni previste**

Nel precedente triennio 2020-2022 sono state eseguite le seguenti prese in carico dalle Cure Domiciliari della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila, escluse quindi le Cure Domiciliari Prestazionali:

A.S.L. AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA		
TRIENNIO 2020-2022	CURE PALLIATIVE	TOTALE ADI
2020	515	4.486
2021	601	5.088
<b>Primo Semestre 2022</b>	434	3.718
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>1.550</b>	<b>13.292</b>

Poiché i dati del 2022 riguardano solo il Primo Semestre, si è ipotizzato che altrettante prese in carico possano essere effettuate anche nel Secondo Semestre 2022 ancora in corso e quindi non stabilizzato; pertanto l'ipotetica attività di presa in carico di pazienti con le cure Domiciliari nel triennio 2020-2022 potrebbe essere la seguente:

A.S.L. AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA		
TRIENNIO 2020-2022	CURE PALLIATIVE	TOTALE ADI
2020	515	4.486
2021	601	5.088
<b>2022 (ipotetico)</b>	<b>868</b>	<b>7.436</b>
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>1.984</b>	<b>17.010</b>

Considerando l'obiettivo prefissato inerente l'incremento del 10%, nel triennio 2023-2025, delle prese in carico nelle Cure Domiciliari della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila e segnatamente per quanto riguarda i pazienti terminali oncologici e non oncologici assistiti a domicilio per le Cure Palliative, dovremmo avere:

A.S.L. AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA		
TRIENNIO 2023-2025	CURE PALLIATIVE	TOTALE ADI
2023	630	5.600
2024	700	6.000
2025	852	7.111
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>2.182</b>	<b>18.711</b>

In ciascun Distretto Sanitario della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila si dovranno avere i seguenti incrementi per ottenere il raggiungimento dell'obiettivo, partendo dai dati delle prese in carico del triennio 2020-2022.

In particolare:

**Per il Distretto Sanitario Area L'Aquila:**

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA L'AQUILA</b>		
<b>TRIENNIO 2020-2022</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2020	260	1.810
2021	303	1.875
Primo Semestre 2022	189	1.404
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>752</b>	<b>5.089</b>

Poiché i dati del 2022 riguardano solo il Primo Semestre sono stati stimati i dati per l'intero anno 2022; pertanto l'ipotetica attività di presa in carico di pazienti con le cure Domiciliari nel triennio 2020-2022 nel D.S. Area L'Aquila potrebbe essere la seguente:

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA L'AQUILA</b>		
<b>TRIENNIO 2020-2022</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2020	260	1.810
2021	303	1.875
2022 (ipotetico)	378	2.808
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>941</b>	<b>6.493</b>

Considerando che l'obiettivo che si vuole raggiungere è un incremento del 10% nel triennio 2023-2025 delle prese in carico nelle Cure Palliative delle Cure Domiciliari nel D.S. Area L'Aquila dovremmo avere:

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA L'AQUILA</b>		
<b>TRIENNIO 2023-2025</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2023	310	2.100
2024	330	2.300
2025	395	2.742
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>1.035</b>	<b>7.142</b>

**Per il Distretto Sanitario Area Marsica:**

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA MARSICA</b>		
<b>TRIENNIO 2020-2022</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2020	169	1.659
2021	191	1.930
Primo Semestre 2022	155	1.398
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>515</b>	<b>4.987</b>

Poiché i dati del 2022 riguardano solo il Primo Semestre sono stati stimati i dati per l'intero anno 2022; pertanto l'ipotetica attività di presa in carico di pazienti con le cure Domiciliari nel triennio 2020-2022 nel D.S. Area Marsica potrebbe essere la seguente:

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA MARSICA</b>		
<b>TRIENNIO 2020-2022</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2020	169	1.659
2021	191	1.930
2022 (ipotetico)	310	2.796
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>670</b>	<b>6.385</b>

Considerando che l'obiettivo che si vuole raggiungere è un incremento del 10% nel triennio 2023-2025 delle prese in carico nelle Cure Palliative delle Cure Domiciliari nel D.S. Area Marsica dovremmo avere:

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA MARSICA</b>		
<b>TRIENNIO 2023-2025</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2023	210	2.200
2024	230	2.300
2025	297	2.524
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>737</b>	<b>7.024</b>

**Per il Distretto Sanitario Area Peligno-Sangrina:**

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA PELIGNO-SANGRINA</b>		
<b>TRIENNIO 2020-2022</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2020	86	1.017
2021	107	1.283
Primo Semestre 2022	90	916
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>283</b>	<b>3.216</b>

Poiché i dati del 2022 riguardano solo il Primo Semestre sono stati stimati i dati per l'intero anno 2022; pertanto l'ipotetica attività di presa in carico di pazienti con le cure Domiciliari nel triennio 2020-2022 nel D.S. Area Peligno-Sangrina potrebbe essere la seguente:

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA PELIGNO-SANGRINA</b>		
<b>TRIENNIO 2020-2022</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2020	86	1.017
2021	107	1.283
2022 (ipotetico)	180	1.832
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>373</b>	<b>4.132</b>

Considerando che l'obiettivo che si vuole raggiungere è un incremento del 10% nel triennio 2023-2025 delle prese in carico nelle Cure Palliative delle Cure Domiciliari nel D.S. Area Peligno-Sangrina dovremmo avere:

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA PELIGNO-SANGRINA</b>		
<b>TRIENNIO 2023-2025</b>	<b>CURE PALLIATIVE</b>	<b>TOTALE ADI</b>
2023	110	1.300
2024	140	1.400
2025	160	1.845
<b>TOTALE TRIENNIO</b>	<b>410</b>	<b>4.545</b>

**Unità organizzativa preposta**

*Al raggiungimento dell'obiettivo preposto lavoreranno tutte le sedi erogative delle Cure Domiciliari della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila, che fanno parte delle rispettive U.O.S.D. delle Cure Intermedie:*

*Nel Distretto Sanitario Area L'Aquila insistono tre sedi erogative:*

*L'Aquila centro;  
Tornimparte;  
San Demetrio ne' Vestini.*

*Nel Distretto Sanitario Area Marsica insistono cinque sedi erogative:*

*Avezzano;  
Celano;  
Civitella Roveto;  
Pescina;  
Tagliacozzo.*

*Nel Distretto Sanitario Area Peligno-Sangrina vi sono due sedi erogative:*

*Sulmona;  
Castel di Sangro*

**Attività**

Per il raggiungimento dell'obiettivo come sopra evidenziato si effettuerà in ciascuno dei tre Distretti Sanitari della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila una campagna di sensibilizzazione rivolta ai Medici di Medicina Generale, al fine di incrementare la presentazione delle segnalazioni per le prese in carico in Cure Domiciliari Integrate (ADI) dei pazienti fragili e con patologie croniche riacutizzate e soprattutto dei pazienti terminali sia oncologici sia non oncologici da assistere con le Cure Palliative; simile opera di sensibilizzazione verrà rivolta alle varie UU.OO. ospedaliere, al fine di far inviare precocemente le segnalazioni, con un anticipo di almeno 24 ore rispetto alla dimissione, per i pazienti da assistere in Cure Domiciliari Integrate. I

Medici di Medicina Generale e gli specialisti ospedalieri dovranno specificare sui moduli delle segnalazioni se i pazienti sono terminali (cioè se hanno un'aspettativa di vita minore di un anno) e il personale dipendente delle Cure Domiciliari dovrà inserire tali pazienti nel setting dei malati terminali oncologici o non oncologici, specificando, nella maschera dei bisogni sanitari del software AREAS-ADI in uso, se è presente il bisogno di Cure Palliative

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Occorre considerare che il personale dipendente A.S.L. attualmente assegnato alle varie sedi erogative delle Cure Domiciliari è in numero minimo accettabile, sarebbe perciò opportuno dotare le varie sedi operative di qualche altra unità tra Infermieri, OSS e Amministrativi, secondo le esigenze di ciascuna sede, al fine di ottimizzare il lavoro. Inoltre sarà indispensabile sostituire le unità lavorative che andranno in pensione. Ciò potrebbe portare a degli aumenti della spesa, che al momento non è possibile quantificare.*

---

**Note**

*Nessuna nota aggiuntiva*

---

<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>
	<p><b>Indicatore/Attività 1:</b> deliberazione atto di finalizzazione dei fondi relativi ai progetti approvati  <b>Valore atteso:</b> 100% atti deliberativi pubblicati (in funzione del numero di AASSLL individuate per la realizzazione del progetto)</p> <p><b>Indicatore/Attività 2:</b> rendicontazione periodica e finale dei fondi finalizzati  <b>Valore atteso:</b> 100% nr. rendicontazioni prodotte nei tempi per ciascun progetto finalizzato e per ciascuna AASSLL destinataria dei fondi</p>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	La ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila, sulla base di quanto riportato negli obiettivi specifici regionali, intende realizzare, per ciascun anno del triennio considerato, gli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale nell'ambito delle Linee Progettuali prefissate, anche in continuità con gli anni precedenti, facendo ricorso alle risorse vincolate di cui all'art.1 commi 34 e 34 bis della Legge 662/96.
------------------------------------	--

In particolare, relativamente ai Progetti finalizzati legati alla Prevenzione Sanitaria e alla Medicina Territoriale, si evidenzia quanto di seguito riportato:

**PIANO SUL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO**

*Nell'ultimo decennio il gioco d'azzardo nella società italiana è arrivato a configurarsi come un'attività di massa tutt'ora in forte espansione, che ha raggiunto proporzioni economiche, sociali e sanitarie di tutto rilievo. Il gioco d'azzardo è nato come una forma di svago ampiamente accettata e approvata dal punto di vista sociale; ma accanto alla dimensione positiva e ricreativa del gioco d'azzardo ne è subentrata un'altra caratterizzata dalla dimensione patologica, governata dall'obbligatorietà dell'impulso a giocare e dall'eccesso. Alla luce di questo duplice aspetto del fenomeno sono stati portati avanti gli studi sui fattori che determinano lo sviluppo di questa malattia neuro-psico-sociale, disturbo complesso, con un forte impatto negativo sul funzionamento e sulla qualità di vita del giocatore (elevato rischio di suicidio, concomitante uso di sostanze), della sua famiglia, per le conseguenze devastanti sul piano relazionale, e anche della comunità, per il frequente ricorso all'indebitamento, all'usura e ai micro illeciti.*

*Il recente lock-down e le restrizioni successive per la pandemia da Sars-Cov2 hanno peraltro influenzato i comportamenti spingendo verso gioco d'azzardo "on line" con un incremento dell'uso di internet.*

*Nel 2013 il DSM -5 lo ha inserito tra i disturbi dell'addiction, con la nuova denominazione di Disturbo da Gioco d'Azzardo (DGA), considerandolo una vera e propria dipendenza comportamentale; il DPCM 12 gennaio 2017 ha incluso la dipendenza da gioco d'azzardo e i comportamenti a rischio o problematici legati ad esso nell'ambito dell'assistenza domiciliare e territoriale ad accesso diretto, che il Servizio Sanitario Nazionale garantisce alle persone con dipendenze patologiche (LEA).*

Le Aziende Sanitarie Locali garantiscono tali prestazioni ed attività tramite i Servizi per le Dipendenze.

### RAZIONALE, STRATEGIA E TARGET

Con riferimento al DPCM 12 gennaio 2017, ai fini della programmazione delle attività come da indicazioni del Piano Regionale GAP, DGR 644/2018 ed il nuovo Piano regionale della Prevenzione, si è valutata quale risposta territoriale efficace e proficua un'intensificazione della tipologia di intervento garantita dai Ser.D. attraverso l'individuazione di attività integrative in ambito preventivo e riabilitativo-inclusivo, funzionali al raggiungimento degli obiettivi individuati.

L'offerta psico-socio-educativa si rivolge:

- ✓ per le azioni preventive, alla popolazione generale, agli Enti, Istituzioni, ASL, MMG, PLS, Scuole, Associazioni e III Settore;
- ✓ per la prevenzione selettiva, a persone con comportamento di gioco d'azzardo a rischio e dipendenti da gioco d'azzardo patologico non in trattamento, minori, giovani, adulti di entrambi i sessi;
- ✓ per il supporto diagnostico, a persone minori, giovani, adulti di entrambi i sessi, con comportamento di gioco d'azzardo a rischio e dipendenti da gioco d'azzardo patologico che abbiano richiesto la presa in carico al Ser.D.;
- ✓ per le attività riabilitativo/inclusive, a persone minori, giovani, adulti di entrambi i sessi, con disturbo da gioco d'azzardo, in carico al Ser.D.

L'impostazione metodologica prevista, la forte individualizzazione dei programmi terapeutici, l'elevato livello di integrazione con il territorio consentono di rispondere alle esigenze di questa particolare utenza.

Il piano delle attività si articola nelle seguenti aree:

Governance di rete (in stretta sinergia con gli organi regionali)

Osservazione, studio e monitoraggio del fenomeno;

Interventi di integrazione tra scuola, enti territoriali e realtà educative del territorio ai fini della costituzione di reti inter-istituzionali;

Aggiornamento e formazione degli operatori dei servizi sanitari e del volontariato sociale per la promozione e il potenziamento di gruppi di auto-muto-aiuto;

Aggiornamento e formazione per gli operatori della filiera del "gioco" (esercenti e gestori).

Attività di prevenzione e di supporto alla collettività finalizzata aumento della conoscenza e della consapevolezza dei rischi, all'emersione del fenomeno e alla rilevazione del bisogno e della domanda di aiuto. Help line telefonico: attività di ascolto, di informazione e di orientamento rivolta alla popolazione generale.

Sportello di ascolto dedicato ad accesso diretto e/o su appuntamento;

Attività di primo ascolto, informazione e orientamento rivolta ai cittadini, ai giocatori, a familiari, Istituzioni, Enti, MMG, Farmacie, Terzo settore, che esistono sul territorio.

Attività di orientamento e facilitazione della messa in contatto dei giocatori con i Servizi territoriali dedicati.

Attività di informazione ed educazione finanziaria, rivolta ai giocatori e familiari in situazione pregiudizievole per i danni da gioco, per gestione e ripianamento economico; consulenza legale rivolta ai giocatori e familiari finalizzata a:

- tutela dei diritti soggettivi attraverso l'applicazione di misure giuridiche di protezione (AdS, curatela, interdizione);
- advocacy nelle situazioni di usura correlati a sovraindebitamento determinato da gioco d'azzardo, tutela del patrimonio;
- mediazione familiare;
- illegalità/devianza connessa alla dipendenza patologica.

Potenziamento e ampliamento dell'accessibilità ai servizi e all'offerta di cura

1. Attività diagnostica



Identificazione comorbidità per altre patologie da dipendenza e/o disturbi mentali;  
Inquadramento e approfondimento diagnostico rispetto al livello motivazionale, alla capacità di rivedere e rielaborare la propria storia, al grado d'insight sulla dipendenza.

## 2. Attività di cura e riabilitazione

Le attività riabilitative nella presa in carico dei pazienti con DGA ricalcano sostanzialmente la modalità multidisciplinare integrata, vero punto di forza del trattamento delle dipendenze. L'approccio terapeutico adottato nel trattamento è di tipo individualizzato, multimodale e integrato e si concretizza sostanzialmente in due tipologie di interventi terapeutici: di gruppo e individuali per pazienti con DGA con o senza co-morbidità con disturbi di personalità e disturbo da uso di sostanze. La terapia si esplica attraverso fasi e funzioni diverse, relativamente agli obiettivi, al livello di gravità della personale dipendenza e alle modalità di funzionamento /compromissione di personalità, con finalità di auto protezione dai comportamenti di gioco, tutela economica, cambiamento, maggiore comprensione della funzione, del significato legato al gioco, spesso vissuto come "soluzione" alle difficoltà personali.

Si intendono attivare, compatibilmente con le risorse di personale disponibili:

- a) Gruppo Psicoeducativo motivazionale ad indirizzo cognitivo comportamentale di informazione e sensibilizzazione alle tematiche di dipendenza da gioco
- b) Gruppo Prevenzione della ricaduta finalizzato a prevenire o limitare gli episodi di ricaduta nel comportamento di gioco, affrontando o evitando le situazioni preparatorie e determinanti la ricaduta, in particolare le situazioni ad alto rischio.
- c) Psicoterapia di gruppo per giocatori con Disturbi di Personalità.
- d) Gruppo di auto mutuo aiuto. Gruppo formato da persone unite dallo stesso problema, nel nostro caso il disturbo da gioco d'azzardo.
- e) Percorso psicoeducativo di gruppo dedicato ai soli familiari /partner di: Giocatori patologici in trattamento; Giocatori a rischio non in trattamento; Giocatori in terapia di gruppo dedicato: Gruppo Co- dipendenza per familiari / partner.
- f) Psicoterapia familiare / di coppia.

Responsabile del Procedimento Attuativo: Direttore UOC Ser.D

## **IL PIANO NAZIONALE DI INTERVENTI CONTRO HIV E AIDS (PNAIDS)**

Il Piano Nazionale AIDS 2017-2019 si propone di delineare il miglior percorso possibile per conseguire gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS), rendendoli praticabili a livello nazionale, senza disperdere quanto fino ad ora capitalizzato in termini di formazione e con il necessario arricchimento dato da interventi volti al miglioramento della qualità della vita delle persone con HIV.

Prevede l'esplicito impegno delle Regioni sui seguenti punti:

- delineare e realizzare progetti finalizzati alla definizione di modelli di intervento per ridurre il numero delle nuove infezioni;
- facilitare l'accesso al test e l'emersione del sommerso;
- garantire a tutti l'accesso alle cure;
- favorire il mantenimento in cura dei pazienti diagnosticati e in trattamento;
- migliorare lo stato di salute e di benessere delle persone PLWHA;
- tutelare i diritti sociali e lavorativi delle persone PLWHA;
- promuovere la lotta allo stigma;
- promuovere l'Empowerment e il coinvolgimento attivo delle popolazioni chiave.

Il PNAIDS riguarda l'attuazione di interventi di carattere pluriennale su prevenzione, informazione, ricerca, sorveglianza epidemiologica e sostegno dell'attività del volontariato e focalizza l'attenzione sulla lotta contro la stigmatizzazione e sulla prevenzione altamente efficace basata sulle evidenze scientifiche e ancorata a principi ed azioni che oltre a comprendere le campagne di informazione, l'impiego degli strumenti di prevenzione e gli

interventi finalizzati alla modifica dei comportamenti, si estendano all'uso delle terapie ARV come prevenzione (TasP), con conseguente ricaduta sulla riduzione delle nuove infezioni ed il rispetto dei diritti delle popolazioni maggiormente esposte all'HIV.

Il PNAIDS prevede, per ogni obiettivo, i risultati da raggiungere e gli indicatori di risultato e di percorso. In particolare, il documento si propone di conseguire nel triennio di vigenza del Piano:

- l'incremento della percentuale dei casi diagnosticati e mantenuti in cura fino al raggiungimento del 90% delle persone con HIV/AIDS, che si stimano viventi in Italia;
- l'attivazione di un percorso diagnostico terapeutico definito in almeno l'80% dei centri clinici deputati all'assistenza delle persone con HIV/AIDS;
- il mantenimento di livelli di viremia  $<50$  copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati ( $<5\%$  di fallimenti virologici/anno);
- la riduzione a meno del 5% all'anno della perdita di contatto da parte dei Centri clinici con i pazienti seguiti dai Centri;
- la riduzione del 50% dei casi di diagnosi tardiva di infezione (AIDS presenter, conte di CD4  $\leq 200/\mu\text{L}$ );
- la riduzione del 25% dei casi che si presentano con CD4  $>200 < 350/\mu\text{L}$ ;
- l'allineamento con action plan dell'OMS/EU.

In particolare, una diagnosi tardiva di infezione da HIV aumenta il rischio di arrivare ad una fase conclamata della malattia (AIDS) e riduce la probabilità di un adeguato recupero immunologico a seguito del trattamento farmacologico. In maniera analoga, la consapevolezza di essere soggetto ad un'infezione cronica trasmissibile quale quella da HBV, da HCV e la Sifilide, può consentire l'adozione di comportamenti che evitino la trasmissione dell'infezione e favorire un trattamento farmacologico efficace.

Anche relativamente all'infezione da HIV la frazione inconsapevole della propria condizione risulta particolarmente elevata nella Regione Abruzzo (50% circa), in linea con la drammatica incidenza di presentazione tardiva e presentazione in AIDS, cioè quando la diagnosi di HIV coincide con quella di una prima grave infezione opportunistica.

Risulta, dunque, indispensabile, attuare una strategia di "combination prevention" orientata all'equità organizzativa e all'uniformità operativa che permetta, nell'ambito di un più ampio ed articolato spettro di azioni di informazione, sensibilizzazione e prevenzione rivolto alla popolazione generale, di implementare a livello regionale un'azione sistematica ed omogenea di screening pro-attivo degli infetti da HIV, HBV, HCV e Sifilide per favorire l'emersione dell'esistente sommerso nelle popolazioni a rischio, inconsapevoli del loro siero-stato, e il loro tempestivo inserimento nel continuum of care, in linea con quanto previsto nel Piano Nazionale AIDS 2017-2019 e con l'Intesa Stato-Regioni n. 162 del 30 dicembre 2019 relativamente allo Screening nazionale gratuito dell'infezione attiva da HCV.

Pertanto, con l'obiettivo di riduzione delle disuguaglianze occorre: "migliorare l'accessibilità allo screening pro-attivo delle infezioni sessualmente trasmesse (hiv, hcv, hbv e sifilide)".

La conseguente strategia regionale, con il coinvolgimento di Centri IST, Rete infettivologica ed epatologica abruzzese, Associazioni, è la seguente:

- attivazione di un Tavolo tecnico regionale per le Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST);
  - formalizzazione atti di indirizzo regionali per ampliare e potenziare, in maniera sistematica ed omogenea, l'offerta di screening pro-attivo gratuito e anonimo dell'HIV, HBV, HCV e Sifilide da parte della Rete dei Servizi che si occupano di IST sul territorio regionale;
-

- mappatura dei Servizi di Testing e Counselling per le Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST) e dei Centri territoriali dedicati alla loro cura;
- integrazione dei programmi per la sorveglianza e il controllo delle Infezioni da HIV e delle IST;
- attivazione di percorsi formativi/anno per Operatori sanitari, MMG, Centri IST e Associazioni.

L'indicatore previsto è:

Numero di Centri IST che attuano sul territorio regionale e/o aziendale lo screening proattivo delle IST.

Alla luce di quanto finora espresso, la ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila intende, con specifici atti, porre in essere, per il triennio 2023-2025, tutte le azioni che verranno definite a livello regionale.

**Le risorse economiche specifiche per la realizzazione del piano strategico vedono, in aggiunta alle spese correnti, l'utilizzo dei fondi finalizzati regionali che saranno all'uopo destinati.**

#### **IL PIANO DI CONTRASTO DELL'ANTIMICROBICO RESISTENZA (PNCAR)**

Il Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020 individua sei ambiti di intervento:

1. Sorveglianza (resistenze in ambito umano, resistenze in ambito veterinario, Infezioni correlate all'Assistenza ICA, consumo di antibiotici in ambito sia umano che veterinario);
2. Prevenzione e controllo delle infezioni (ICA, malattie infettive e zoonosi);
3. Uso corretto degli Antibiotici compresa la "antimicrobial stewardship";
4. Formazione;
5. Comunicazione e Informazione;
6. Ricerca e innovazione;

Inoltre, disegna un percorso che comprende obiettivi precisi e azioni, per i quali è previsto un processo di monitoraggio e valutazione basato su indicatori quantitativi misurabili.

Il Piano prevede l'integrazione di tutti i settori interessati: umano, veterinario, di sicurezza degli alimenti, agricolo e ambientale; individua i principali esiti di salute che si vogliono raggiungere attraverso la sua realizzazione; indica le azioni principali da realizzare a livello nazionale e regionale/locale per promuovere un efficace contrasto del fenomeno dell'AMR nella sorveglianza, prevenzione e controllo delle infezioni da microrganismi resistenti e dell'AMR; l'uso appropriato e la sorveglianza del consumo degli antimicrobici; il potenziamento dei servizi diagnostici di microbiologia; la formazione degli operatori sanitari; l'informazione/educazione della popolazione; la ricerca e sviluppo.

Le azioni previste a livello regionale e di singola ASL per raggiungere gli obiettivi del Piano sono:

- a. istituzione di un Gruppo tecnico-scientifico regionale multiprofessionale con il ruolo di indirizzo, coordinamento e monitoraggio delle strategie di contrasto dell'AMR in ambito umano e veterinario e individuazione dei Referenti regionali;
- b. predisposizione di un Programma regionale di stewardship antimicrobica contenente le strategie per l'uso appropriato e responsabile dei farmaci antibiotici ed antifungini e le linee d'intervento organizzative necessarie per favorire l'attivazione da parte delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo di Programmi aziendali di Antimicrobial stewardship (AS) 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;

- c. istituzione di funzioni aziendali o articolazioni organizzative multiprofessionali di Antimicrobial Stewardship (AS) all'interno di ciascuna 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;
- d. monitoraggio dello stato di avanzamento dei Programmi di Antimicrobial Stewardship (AS) mediante un sistema di indicatori definiti a livello regionale;
- e. elaborazione e pubblicazione di Report aziendali e regionali, 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;
- f. corsi di formazione specifici, a livello regionale e locale, 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;
- g. 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;
- h. creazione di un programma regionale di comunicazione sull'uso appropriato degli antibiotici in ambito comunitario.

La strategia tesa al raggiungimento dell'obiettivo di "Implementazione di Programmi di antimicrobial Stewardship (AS) in tutte le ASL abruzzesi" prevede:

- approvazione di un Programma regionale di stewardship antimicrobica contenente le strategie da attuare per l'uso appropriato e responsabile dei farmaci antibiotici ed antifungini e le linee d'intervento organizzative necessarie per favorire l'attivazione, da parte delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo, di Programmi locali di Antimicrobial stewardship (AS) 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;
- verifica dell'istituzione di funzioni aziendali o articolazioni organizzative multiprofessionali di antimicrobial Stewardship (AS) in ciascuna ASL abruzzese e monitoraggio dello stato di avanzamento dei Programmi di Antimicrobial Stewardship (AS) predisposti a livello locale mediante un sistema di indicatori definiti a livello regionale;
- coinvolgimento dei componenti del Gruppo tecnico-scientifico regionale per il coordinamento e monitoraggio delle strategie di contrasto dell'AMR in ambito umano, dei Gruppi Operativi Epidemiologici Aziendali (G.O.E.), dei Responsabili delle Cure Primarie, e di Infettivologi, Rianimatori, MMG, PLS, Infermieri Specialisti nel rischio infettivo (ISRI), Infermieri di famiglia o di comunità, Farmacisti territoriali.
- definizione dell'indicatore di Riduzione del consumo complessivo, misurato in DDD per 100 giorni di degenza, degli antibiotici ad alta soglia di attenzione in rapporto al numero della Asl regionali che hanno implementato programmi di Antimicrobial Stewardship (AS) rispetto al 100% entro il 2025.

Alla luce di quanto finora espresso, questa ASL, per il triennio 2023-2025, intende porre in essere, con specifici atti, tutte le azioni che verranno definite a livello regionale, comprese le indicazioni operative relative alle su citate azioni del PRP che perverranno dal Gruppo Tecnico-Scientifico regionale.

---

*Riguardo l'attività di monitoraggio del consumo dei farmaci antimicrobici in ambito veterinario, si rimanda a quanto sarò successivamente declinato da parte della regione per la Sanità Veterinaria, Igiene e Sicurezza degli Alimenti.*

*Le risorse economiche specifiche per la realizzazione di quanto esposto vedono, in aggiunta alle spese correnti, l'utilizzo dei fondi finalizzati regionali collegati al Piano Regionale di Prevenzione.*

<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOSD Governo Clinico E per i progetti di specifica competenza ivi riportati: - UOC SerD, - UOC Malattie infettive, - UU.OO. Direzioni Sanitarie di Presidio Ospedaliero.
<b>Attività</b>	<i>In generale, al fine del raggiungimento dell'obiettivo proposto, la ASL prevede le seguenti attività:</i> 1. <i>Contestualizzazione degli obiettivi specifici regionali;</i> 2. <i>pianificazione e programmazione dei tempi di esecuzione con approvazione nell'atto deliberativo di finalizzazione dei fondi;</i> 3. <i>monitoraggio dello stato di attuazione dei progetti a cadenza periodica ed eventualmente azioni correttive;</i> 4. <i>trasmissione al competente Servizio regionale di relazioni/rendicontazioni periodiche e finali</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	Fare riferimento a quanto illustrato nel paragrafo Azioni.
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

## 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 4 DPF011: Adozione e trasmissione alla regione Abruzzo del programma annuale dei controlli dei servizi veterinari, sicurezza alimentare e prevenzione ambientale come dettagliato nel PPRIC 2020/2022 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
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La Regione Abruzzo, con il Piano Pluriennale Regionale Integrato dei Controlli, individua gli obiettivi strategici di carattere nazionale riportandoli a livello territoriale regionale, anche al fine di garantire attraverso controlli e verifiche il raggiungimento dei Livelli Essenziali di Assistenza.</p> <p>Le normative europee in materia veterinaria (sanità animale, benessere e sicurezza alimentare) vincolano gli stati membri ad un'applicazione uniforme e coerente con il raggiungimento di un elevato livello di protezione per i cittadini/consumatori dell'Unione; nel 2021 gli obiettivi prefissati in materia di sanità e benessere animale sono conformi alle recenti normative europee di settore ed, in particolare, al regolamento UE 2017/625 in applicazione dal 14 dicembre 2019 concernente i controlli ufficiali lungo la filiera agroalimentare e al regolamento UE 2016/429 in applicazione dal 21 aprile 2021, relativo alla normativa quadro in materia di sanità animale.</p> <p>Le azioni che saranno intraprese dovranno rispondere ai seguenti principi generali:</p> <p><b><u>Monitoraggio dei Piani della Sanità Animale</u></b> Tale azione dovrà portare al controllo delle popolazioni degli animali domestici per le attività di profilassi con la verifica del 100% dei capi.</p> <p><b><u>Controllo ufficiale delle imprese alimentari</u></b> Tale azione dovrà tener conto della normativa vigente in materia di alimenti; si dovrà dare continuità all'attività programmata negli anni e completare le anagrafiche degli operatori del settore alimentare compresa la produzione primaria, completa con l'analisi del rischio.</p> <p><b><u>Attività di campionamento degli alimenti e delle acque</u></b> L'attività di campionamento di alimenti si concretizza in tre step diversi: durante l'esecuzione di specifici programmi di campionamento, durante l'esecuzione dei controlli ufficiali nelle imprese alimentari; campionamento per Piani mirati (Comunitari, Nazionali, Regionali).</p> <p><b><u>Attuazione del PRIC</u></b> il regolare svolgimento dell'attività prevista nel piano pluriennale integrato consente al sistema regionale l'allineamento con le verifiche dei LEA a livello nazionale.</p> <p>Per quanto riguarda la <u>Sanità Veterinaria, Igiene e Sicurezza Alimentare</u> l'obiettivo che la ASL si propone di raggiungere è:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• il controllo delle popolazioni degli animali domestici e selvatici per le attività di profilassi e risanamento con la verifica del 100% dei capi individuati dai piani regionali descritti sul PPRIC;</li> </ul>

- l'accreditamento del sistema regionale di controllo (ASL Regione) mediante il sistema di audit;
- implementazione dei dati e gestione dei flussi informativi (BDR-SIVRA);
- applicazione degli audit sugli OSA e OSM;
- svolgimento di almeno un corso di formazione ogni anno per il proprio personale anche in collaborazione con altri Enti (IZS, ARTA, Università ecc.) sulle materie sanitarie delle varie branche e per ogni servizio del Dipartimento di Prevenzione;
- svolgimento di incontri/corsi formativi per gli utenti, almeno uno ogni anno, per ogni servizio del Dipartimento sulle materie di competenza (benessere degli animali, trasporto, igiene e sicurezza alimentare, sanità animale ecc.)

•  
In particolare: per il periodo 2023-2025 si prevede di dare attuazione:

1. al PPRIC per i piani previsti (PN, PNAA, PNBA, profilassi di stato, epidemiosorveglianza malattie Epidemiche, Controlli, vigilanza permanente, PNR, FITOFARMACI, RADIATTIVITA');;
2. al risanamento con la verifica al 100% dei capi individuati dai piani descritti sul PRICC;
3. al programma regionale di audit sulle strutture che si occupano di sicurezza alimentare sia di origine vegetale che animale, allevamenti, stalle di sosta, strutture di ricovero; sono previsti anche audit interni e verifiche dell'efficacia dei controlli ufficiali;
4. all'alimentazione ed implementazione dei dati e gestione dei flussi informativi (BDR-SIVRA-SANAN- TaleteWeb);
5. ai corsi di formazione per il proprio personale anche in collaborazione con altri enti (IZS, ARTA, Università, Ordini ecc) sulle materie sanitarie;
6. ad incontri formativi per gli utenti, sulle materie di competenza delle singole U.O. (igiene e sicurezza alimentare, benessere degli animali, trasporto, tse).

<b>Unità organizzativa preposta</b>	UU.OO.CC. Veterinarie (Area A, B, C), UOC SIAN
<b>Attività</b>	Le attività da svolgere saranno programmate annualmente, coerentemente con quella predisposta per l'anno di riferimento dalla Regione Abruzzo, individuando le linee e la quantificazione delle attività da svolgere. La suddetta programmazione è vincolante e prevede la realizzazione del 100% delle attività da svolgere. Le stesse attività saranno oggetto di valutazione secondo gli indicatori prefissati e i risultati attesi per il triennio 2023 - 2025. Ad inizio anno sarà adottato atto di programmazione delle attività e trasmesso in regione.
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	
<b>Note</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 2 di 4 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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> adozione e trasmissione del provvedimento aziendale di declinazione del programma di audit dell'azienda entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento.
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>Attività di audit</b> dovrà essere data attuazione al programma regionale di audit sulle strutture che si occupano di sicurezza alimentare, che rappresenta il consolidamento di un percorso già attuato in coerenza con quanto previsto dal Reg. 882/2004. Sono inoltre programmate anche attività di audit interni. Ci si propone di attuare il programma di Audit interno entro il triennio 2023-2025 in modo da risolvere completamente le criticità riscontrate. Entro il mese di gennaio di ciascuna annualità si programmeranno gli audit da effettuare entro l'anno. La risoluzione delle criticità sarà affrontata in esito agli audit effettuati.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UU.OO.CC. Veterinarie (Area A, Area B, AreaC), UOC SIAN</i>
<b>Attività</b>	<i>1. Adozione degli atti connessi all'esecuzione delle attività. 2. Esecuzione degli Audit secondo programmazione. 3. Risoluzione delle criticità e difformità riscontrate.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	
<b>Note</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 3 di 4 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: 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.
	<b>Valore atteso:</b> 80% di dati inseriti su totale

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Tutte le attività collegate alla realizzazione di quanto previsto nel Piano Regionale di Prevenzione (e naturalmente al PPRIC) saranno effettuate secondo programmazione ed obiettivi previsti negli atti regionali.</p> <p>I relativi dati di attività e gli esiti saranno tempestivamente inseriti nei sistemi informativi regionali e nazionali.</p> <p><u>In particolare:</u> per il periodo 2023-2025 si prevede di dare attuazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. al PPRIC per i piani previsti (PN, PNAA, PNBA, profilassi di stato, epidemio-sorveglianza malattie Epidemiche, Controlli, vigilanza permanente, PNR, FITOFARMACI, RADIATIVITA');;</li> <li>2. al risanamento con la verifica al 100% dei capi individuati dai piani descritti sul PRIC;</li> <li>3. al programma regionale di audit sulle strutture che si occupano di sicurezza alimentare sia di origine vegetale che animale, allevamenti, stalle di sosta, strutture di ricovero; sono previsti anche audit interni e verifiche dell'efficacia dei controlli ufficiali;</li> <li>4. all'alimentazione ed implementazione dei dati e gestione dei flussi informativi (BDR-SIVRA-SANAN- TaletWeb);</li> <li>5. ai corsi di formazione per il proprio personale anche in collaborazione con altri enti (IZS, ARTA, Università, Ordini ecc) sulle materie sanitarie;</li> <li>6. ad incontri formativi per gli utenti, sulle materie di competenza delle singole U.O. (igiene e sicurezza alimentare, benessere degli animali, trasporto, tse).</li> </ol>
------------------------------------	---

**IGIENE DEGLI ALIMENTI ALLA PREVENZIONE NUTRIZIONALE**

L'alimentazione rappresenta un interesse primario della collettività e coinvolge a vario titolo le istituzioni, il mondo scientifico ed il sistema produttivo.

La risposta che l'Azienda intende dare all'esigenza appena esposta non può prescindere dalle due valenze "sicurezza alimentare" e "igiene della nutrizione"; di conseguenza si rende necessario sviluppare azioni tese a promuovere il rapporto alimenti e salute, in modo da considerare la sicurezza come requisito fondamentale da cui partire per un'alimentazione sana anche in ambito nutrizionale.

**Ispettorato Micologico**

L'Ispettorato micologico fornisce consulenza ai raccoglitori, rilascia gratuitamente le certificazioni sanitarie di commestibilità per la vendita al dettaglio e la somministrazione dei funghi spontanei, vigila sul loro commercio e sulla somministrazione nei pubblici esercizi, promuove iniziative di informazione-educazione sanitaria della popolazione e organizza corsi di formazione in ambito micologico. Gli operatori del SIAN, infine, offrono la propria collaborazione agli operatori di Pronto Soccorso per l'accertamento di

eventuali intossicazioni. Vengono inoltre rilasciati certificati di commestibilità funghi e certificati sequestro e distruzione degli stessi.

**Criticità**

Si rappresenta la carenza di ispettori micologici andati in pensione e mai sostituiti. Più volte è stato richiesto di acquisire operatori aventi tale qualifica.

**Acque potabili**

I controlli delle acque destinate al consumo umano vengono programmati ogni inizio anno e il programma viene inviato alla Regione entro il mese di Gennaio dell'anno corrente. Per quanto riguarda il numero dei prelievi si segue esclusivamente il D.Lgs. 31/01.

**Controllo Ufficiale delle Imprese Alimentari**

Tale azione dovrà tener conto della normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento in materia di alimenti, si darà continuità all'attività programmata negli anni precedenti completando le anagrafiche degli operatori del settore alimentare con il nuovo sistema SINVSA e la categorizzazione del rischio per le imprese alimentari dando completa attuazione per mezzo di attività di audit quale strumento di miglioramento continuo delle condizioni igienico sanitarie delle produzioni alimentari. L'attività di campionamento di alimenti si concretizza sostanzialmente in tre situazioni diverse: durante l'esecuzione di specifici programmi di campionamento, durante l'esecuzione di controlli ufficiali nelle imprese alimentari e campionamenti per piani mirati (comunitari, nazionali, regionali, aziendali).

**MODALITÀ DI MONITORAGGIO:**

SIVRA o SINVSA DELLA REGIONE ABRUZZO ove siano adeguati dall'IZS, BDN, altrimenti relazioni annuali dei Servizi.

<b>Unità organizzativa preposta</b>	UU.OO.CC. Veterinarie (Area A, Area B, Area C) UOC SIAN
<b>Attività</b>	<p><b>Per il periodo 2023-2025 si prevede di dare attuazione:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. al PPRIC per i piani previsti (PN, PNAA, PNBA, profilassi di stato, epidemiosorveglianza malattie Epidemiche, Controlli, vigilanza permanente, PNR, FITOFARMACI, RADIATIVITA');;</li> <li>2. al risanamento con la verifica al 100% dei capi individuati dai piani descritti sul PRICC;</li> <li>3. al programma regionale di audit sulle strutture che si occupano di sicurezza alimentare sia di origine vegetale che animale, allevamenti, stalle di sosta, strutture di ricovero; sono previsti anche audit interni e verifiche dell'efficacia dei controlli ufficiali;</li> <li>4. all'alimentazione ed implementazione dei dati e gestione dei flussi informativi (BDR-SIVRA-SANAN- TaleteWeb);</li> <li>5. ai corsi di formazione per il proprio personale anche in collaborazione con altri enti (IZS, ARTA, Università, Ordini ecc) sulle materie sanitarie;</li> <li>6. ad incontri formativi per gli utenti, sulle materie di competenza delle singole U.O. (igiene e sicurezza alimentare, benessere degli animali, trasporto, tse).</li> </ol> <p>In esito alle attività svolte si procederà al tempestivo e puntuale inserimento dei dati nei sistemi informativi regionali e nazionali.</p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<p><b><u>RISORSE ECONOMICHE E DINAMICHE DEL PERSONALE</u></b></p> <p>Le risorse economiche specifiche per la realizzazione del piano strategico vedono, in aggiunta alle spese correnti, l'utilizzo dei fondi finalizzati regionali che saranno all'uopo destinati. Saranno ad esso destinati anche i residui delle annualità precedenti.</p>
<b>Note</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 4 di 4 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 2023/2025**  
**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>Programmazione e valutazione delle attività</b>
	<p>La programmazione dell'attività viene svolta annualmente, coerentemente con quella predisposta per l'anno di riferimento dalla Regione Abruzzo, individuando le linee e la quantificazione delle attività da svolgere. La suddetta programmazione è vincolante e prevede la realizzazione del 100% delle attività da svolgere.</p> <p>Nella tabella che segue vengono riportati: obiettivi, descrizione delle azioni, indicatori di valutazione e risultati attesi per il triennio 2023 - 2025.</p> <p>I Responsabili dei procedimenti attuativi sono i Direttori/Responsabili delle UU.OO.CC. a cui afferiscono le specifiche attività.</p>

<b>INDICATORE</b>		<b>AZIONE</b>	<b>OBIETTIVO</b>
<b>P08Z</b>	<i>Sicurezza dei prodotti chimici - controlli nelle fasi di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (reg. REACH e CLP)</i>	<i>Monitoraggio delle garanzie di sicurezza d'uso dei prodotti chimici per i lavoratori, i consumatori e l'ambiente</i>	<i>Per gli anni 2023-2025 obiettivi programmati di anno in anno a livello regionale.</i>
<b>P09Z</b>	<i>Copertura delle principali attività di eradicazione controllo e sorveglianza delle malattie animali nella filiera produttiva ai fini delle garanzie di sanità pubblica</i>	<i>Realizzazione Piani di Profilassi obbligatoria per TBC, BRC bovina, BRC ovi-caprina. Inserimento dati nel sistema SANAN. Invio entro la data prevista delle specifiche relazioni.</i>	<i>Validazione corretta e completa sui Sistemi di Rendicontazioni entro le date previste con inserimento nella banca dati SANAN di almeno l'80% dei controlli effettuati per Brucellosi di ciascuna specie e del 100% delle indagini epidemiologiche per BRC e TBC da svolgersi nei tempi previsti.</i>
		<i>BSE - Encefalopatia Spongiforme Bovina</i>	<i>Testare per BSE almeno il 95% dei bovini morti di età superiore a 48 mesi rispetto al numero dei bovini di pari età registrati in BDN.</i>
		<i>TSE - Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili</i>	<i>Testare per Scrapie almeno l'80% di ovini morti sul totale degli ovini morti. Testare per Scrapie almeno il 65% di caprini morti sul totale dei caprini morti.</i>
		<i>Piano Nazionale di controllo contro la Salmonellosi negli animali. Inserimento dati sui sistemi SIS e BDN</i>	<i>Inserimento nel SIS di almeno il 90% dei campionamenti ufficiali effettuati in ciascuno dei piani: Riproduttori Gallus gallus, Tacchini, Galline ovaiole, Pollame da carne.</i>
<b>P10Z</b>	<i>Copertura delle principali attività riferite al controllo delle</i>	<i>Anagrafe Nazionale Zootecnica - Controlli minimi nelle aziende bovine</i>	<i>Controllo di almeno il 3% degli allevamenti nei tempi previsti dai piani nazionali rilevabile in BDN.</i>

	anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	Anagrafe Nazionale Zootecnica – Controlli minimi nelle aziende ovi-caprine	Controllo di almeno il 3% degli allevamenti nei tempi previsti dai piani nazionali rilevabile in BDN ed almeno del 5% dei capi controllati. Inserimento in BDN di almeno il 99% dei verbali contenenti NC.
		Anagrafe Nazionale Zootecnica – Controlli minimi nelle aziende con allevamenti di suini	Controllo di almeno l'1% degli allevamenti nei tempi previsti dai piani nazionali rilevabile in BDN. Inserimento in BDN di almeno il 99% dei verbali contenenti NC.
		Anagrafe Nazionale Zootecnica – Controlli minimi nelle aziende con allevamenti di equidi	Controllo di almeno il 5% degli allevamenti nei tempi previsti dai piani nazionali rilevabile in BDN.
		DM 4/12/2009 – DM 11/8/2014 – Approvazione manuale operativo per la gestione dell'anagrafe apistica nazionale	Controllo di almeno l'1% degli allevamenti nei tempi previsti dai piani nazionali rilevabile in BDN.
		Piano di alimentazione animale	Espletamento di almeno il 90% dei programmi di campionamento con l'effettuazione di almeno il 95% dei campionamenti per ciascun programma Inserimento in SINVSA di tutti gli stabilimenti mangimistici riconosciuti e registrati postprimari.
		Farmacovigilanza – attività ispettiva e di verifica (DLgs 193/2006 – Nota DGSAF 1466 del 26/01/2012 - DM 14/5/2009 e nota DGSAF 13986 del 15/7/2013)	Controllo di almeno il 90% degli operatori in relazione alle frequenze stabilite.
<b>P11Z</b>	Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti	Benessere degli animali in allevamento	Inserire in BDN il 100% dei controlli ufficiali effettuati ed almeno il 95% dei verbali contenenti NC.
		Benessere degli animali durante la macellazione	Effettuazione, per ciascuna tipologia di macellazione almeno 1 controllo ufficiale (DGSAF 15111 del 18/7/2014), con invio dei dati nei tempi previsti.
<b>P12Z</b>	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	Piano Nazionale Residui	Esecuzione del 100% dei campionamenti programmati
		Controlli ufficiali sui residui dei prodotti fitosanitari in alimenti di origine vegetale (Tabelle 1 e 2 del DM 23/12/1992)	Campionamento di almeno il 90% di quelli previsti in tutte le categorie previste dal DM.

**Unità organizzativa preposta** UU.OO.CC. Veterinarie (Area A, B, C), UOC SIAN  
Per le attività collegate al REACH e CLP sono interessate anche il SIESP e Lo SPSAL

**Attività** Per le attività fare riferimento alla tabella presente nel paragrafo Azioni.

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

**Note**

## OBIETTIVO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ DIGITALE

AREA DI INTERVENTO	Indirizzi riguardanti la sanità digitale
OBIETTIVO GENERALE REGIONALE	Realizzare le iniziative del piano di sanità digitale e rafforzare il monitoraggio dei nuovi indicatori NSG
SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO	DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITÀ 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>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 1 di 5 DPF019: Precisioni sugli obiettivi già in essere (dematerializzazione e FSE) attraverso la predisposizione e l'implementazione del modello riportato in determinazione direttoriale N. DPF/24 DEL 10 NOVEMBRE 2020 e, al contempo, miglioramento della qualità, completezza e tempestività dei flussi informativi e dei modelli gestionali implementando il nuovo modello di informatizzazione aziendale di cui alla determina in argomento. Fermo restando, con tale procedura, il costante monitoraggio degli indicatori NSG, con particolare riferimento agli indicatori "core"</b></p> <p><b>Indicatore/Attività:</b> avvio esecuzione di almeno tre iniziative coerenti con la determinazione direttoriale N. DPF/24 DEL 10 NOVEMBRE 2020 tra cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'avvio della prenotabilità interaziendale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale attraverso il sistema individuato con DGR n. 723 del 17/11/2020;</li> <li>- il sistema unico di Pronto Soccorso;</li> <li>- la piattaforma di telemedicina in ADI per pazienti cornici.</li> <li>- Referti di specialistica ambulatoriale, scede di dimissione ospedaliera e verbali di pronto soccorso registrati sul dossier aziendale e trasmessi al FSE secondo le specifiche 2022 (HL7-dca 2, firmati digitalmente e std FHIR)</li> </ul> <p><b>Valore atteso:</b> nr. 3 iniziative avviate per 2022, completa attuazione 2023</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Alla base delle azioni di miglioramento previste dagli adempimenti LEA e dagli obiettivi specifici nel campo della informatizzazione, l'Azienda ha condiviso il Piano della Sanità Digitale Regionale e l'individuazione dei fabbisogni finalizzati all'ammodernamento del digitale ospedaliero delle strutture sanitarie. Si specifica che ogni iniziativa sarà ricondotta alle indicazioni regionali e ai finanziamenti vincolati, ivi compresi i finanziamenti PNRR, subordinandole all'approvazione delle competenti strutture commissariali.</p> <p>Relativamente alla dematerializzazione delle ricette e della specialistica ambulatoriale, si evidenzia che le azioni di miglioramento da realizzare nel prossimo triennio dovranno essere rivolte soprattutto alla sensibilizzazione dei medici specialisti - ospedalieri e territoriali - in quanto la percentuale di trasmissione da parte di questi, è ancora piuttosto bassa.</p> <p>Inoltre, sebbene l'utilizzo della ricetta dematerializzata sia stata estesa a tutti i medici aziendali, si rende necessario attuare l'integrazione degli attuali gestionali al sistema Tessera Sanitaria e successivamente prevedere, proprio per i professionisti aziendali, sessioni formative di aggiornamento</p> <p>Per quanto riguarda il miglioramento della qualità, completezza e tempestività dei flussi informativi, la ASL Avezzano, Sulmona, L'Aquila, consapevole dell'importanza che rivestono i flussi informativi nel contesto sanitario, sia in termini di assistenza erogata</p>

(LEA) sia in termini economici e dell'esigenza di rafforzare le funzioni di monitoraggio e controllo dei dati in essi confluenti, ha proceduto ad individuare ed istituire, nell'ambito delle strutture di Staff, la *UOSD Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari*. Tra i compiti istituzionali di detta unità operativa vi è il coordinamento delle attività a livello aziendale volte al pieno raggiungimento della qualità e completezza del dato dei flussi, attraverso interventi di sensibilizzazione degli operatori all'uso corretto dei sistemi di codifica delle informazioni sanitarie e all'implementazione sistematica, corretta e tempestiva delle stesse nei sistemi informatici dedicati.

I risultati ad oggi raggiunti sono più che soddisfacenti, al punto che i punteggi realizzati nell'ambito delle schede di valutazione inserite nella documentazione relativa agli obiettivi assegnati al Direttore Generale a 18/24 mesi dal conferimento dell'incarico sono stati sempre prossimi al massimo punteggio realizzabile.

Per quanto concerne il monitoraggio degli indicatori NGS, nel triennio 2023-2025 la ASL sarà impegnata a implementare i controlli per raggiungere gli obiettivi del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), strumento che consente, con le informazioni ad oggi disponibili sul Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di misurare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza le prestazioni rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza.

In tale ambito si prevede un costante monitoraggio dei Livelli essenziali di assistenza previsti dal decreto sul Nuovo Sistema di Garanzia e di concorrere affinché la Regione sia adempiente. E' previsto un controllo particolare dei flussi NSIS, utili a determinare gli indicatori previsti e un aggiornamento dei programmi gestionali con implementazione delle funzioni che permettano di verificare in corso di attività il risultato raggiunto

Relativamente alla prenotabilità interaziendale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale attraverso il sistema individuato con DGR n. 723 del 17/11/2020, l'Azienda, mediante la U.O.S.D. Sistema di Accesso e Servizio all'Utenza, nel corso degli anni ha provveduto:

1. all'aggancio delle prestazioni produttive interne con il Catalogo Unico Regionale;
2. alla totale configurazione delle agende interne e del privato accreditato, per la prenotabilità attraverso il sistema CUP on-line Aziendale e Regionale;
3. alla totale configurazione delle agende interne per la prenotabilità attraverso il sistema CUP Orchestratore delle altre ASL intra-regionale;
4. all'aggiornamento del Gestionale Aziendale per la prenotabilità intra-regionale tramite sportelli CUP e Ticket.

Nel triennio 2023-2025 la ASL n. 1 prevede di continuare nell'aggiornamento dei cataloghi e nell'abilitare le nuove attività/agende alla prenotabilità del CUP regionale e del CUP aziendale.

L'Azienda inoltre è stata capofila tra le ASL per l'avvio nel novembre 2021 e conclusione nel mese di marzo 2022 del nuovo software di Pronto Soccorso.

---



Relativamente alla piattaforma di telemedicina per i pazienti in ADI cronici l'Azienda, anche in vista dell'attivazione delle Case di Comunità, prevede l'estensione e l'implementazione del progetto Aziendale già in essere per il servizio di TeleMedicina - che sarà attivo entro l'anno 2022 per i pazienti cronici - dal 2023 anche per i pazienti Covid-19 positivi e Terminali in Cure Palliative Domiciliari. Per questi ultimi è già operativo nel Distretto Area L'Aquila un progetto di telemonitoraggio clinico che attinge a fondi ex L.P.3, organizzato dalla U.O. Anestesia - Cure Palliative - Terapia del Dolore, a cui partecipa il servizio Cure Domiciliari.

Per quanto riguarda il completamento dell'inserimento dei documenti personali sul FSE, nel prossimo triennio sarà necessario svolgere le azioni di seguito elencate:

1. realizzazione di un sistema centralizzato di firma digitale remota – attualmente in fase di studio - che garantisca una gestione semplificata dei certificati di firma rilasciati ai medici refertatori;
2. completamento dell'integrazione dei software applicativi con il sistema centralizzato di firma digitale;
3. realizzazione di un sistema di conservazione sostitutiva dei documenti firmati digitalmente e destinati al FSE.

Le azioni da svolgere consistono nell'aggiornamento dei software applicativi in uso e nell'adeguamento e potenziamento dell'infrastruttura elaborativa.

---

**Unità organizzativa preposta**

*U.O.S.D. Sistema di Accesso e Servizio all'Utenza  
UOSD Sistemi Informativi Aziendale  
UOSD Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari  
UU.OO.CC. Distretti Sanitari*

---

**Attività**

*La U.O. Sistema di Accesso e Servizio all'Utenza, nel prossimo triennio, al fine della prenotabilità interaziendale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale attraverso il sistema individuato con DGR n. 723 del 17/11/2020, provvederà:*

- *al continuo aggiornamento, in collaborazione con le altre AASSLL regionali ed il Dipartimento Sanità, del Catalogo Unico Regionale;*
- *all'aggiornamento del catalogo delle produttive interne;*
- *alla abilitazione delle nuove Attività/Agende alla prenotabilità del CUP Regionale e CUP Online Aziendale.*

*Relativamente all'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico l'Azienda si propone:*

1. *l'implementazione di un sistema centralizzato di firma digitale remota che garantisca una gestione agevole dei certificati di firma da rilasciare ai medici refertatori;*
  2. *l'aggiornamento dei software applicativi in uso che ancora non alimentano il FSE attraverso lo sviluppo di moduli di integrazione con il sistema centralizzato di firma digitale al fine di rendere più snella la procedura di firma;*
  3. *l'implementazione di un sistema di conservazione sostitutiva destinato ai documenti firmati digitalmente e destinati al FSE; Implementazione di un sistema centralizzato di firma digitale, Installazione e configurazione software propedeutico al funzionamento delle firme;*
  4. *l'aggiornamento dei software applicativi in uso Implementazione di un sistema di conservazione sostitutiva;*
-

5. *l'attivazione del sistema con necessario adeguamento e potenziamento dell'infrastruttura elaborativa, Integrazione degli applicativi in uso con il nuovo sistema di conservazione*

*Per quanto concerne i restanti obiettivi, si rimanda a quanto riportato nella sezione "Descrizione azioni previste".*

---

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*L'impatto economico non è al momento quantificabile*

---

**Note**

*Da una ricognizione dei software aziendali risulta necessario acquisire alcuni software utili alla generazione dei contenuti minimi previsti dalle Linee Guida del Fascicolo Sanitario Elettronico.*

*Pertanto, sarà avviato l'iter di valutazione delle soluzioni di mercato disponibili e delle relative procedure di gara, in accordo con le indicazioni regionali per una piattaforma digitale aziendale.*

*Per realizzare il programma è assolutamente necessario anche adeguare e potenziare le infrastrutture tecnologiche (ICT)*

*Data prevista inizio attività: 01/12/2022*

*Data prevista fine attività: 01/06/2024*

---

<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 5 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

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>I tre Distretti Sanitari presenti sul territorio Aziendali – Distretto Sanitario Area L'Aquila, Distretto Sanitario Area Marsica e Distretto Sanitario Area Peligno-Sangrina – provvedono ad inviare le informazioni dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta per il portale regionale per la scelta del medico on line. Contribuiscono altresì al popolamento delle agende delle prestazioni specialistiche ambulatoriali anche ai fini della messa a sistema on-line – e conseguente conoscibilità - delle stesse.</p> <p>Le Aree Distrettuali hanno inoltre attivato, fin dall'inizio della pandemia legata al Covid 19, indirizzi di posta elettronica dedicati e volti alla ricezione delle richieste in modalità on line, al fine di facilitare i contatti degli utenti per la scelta e revoca del medico e di evitare in tal modo l'accesso diretto agli sportelli.</p> <p>Attraverso detta procedura gli utenti hanno acquisito l'abitudine a utilizzare gli strumenti informatici per i contatti con gli sportelli dei distretti. L'attivazione del portale regionale per la scelta e revoca del medico ha rafforzato la modalità di comunicazione <i>informatizzata</i> con lo sportello anagrafe sanitaria ed ha altresì incentivato il ricorso agli strumenti informatici, facendo ipotizzare un trend sempre più in crescita, con tendenza al raggiungimento dell'obiettivo del 95% di scelte e revoche on line nel triennio di vigenza del Piano.</p> <p>Relativamente alla condivisione a sistema di tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale, i Distretti Sanitari sono impegnati a verificare che i medici convenzionati seguano le procedure della dematerializzazione delle ricette in tutte le fasi, implementando altresì il CUP di secondo livello, con inserimento del referto nel sistema informatico.</p> <p>L'Azienda attraverso il Sistema di Accesso e Servizio all'Utenza (CUP) ha già in essere la piena condivisione delle agende (prestazioni e servizi) sul CUP Orchestratore Regionale e procederà al monitoraggio delle stesse.</p> <p>Relativamente alla componente ospedaliera, la Direzione Strategica Aziendale, anche per il tramite della UO Controllo di Gestione, da tempo ha iniziato a incentivare le procedure di dematerializzazione delle ricette e dell'utilizzo del CUP di secondo livello anche attraverso lo strumento del budget, inserendo queste attività tra gli obiettivi negoziati con le UU.OO..</p>
------------------------------------	--

---

<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Sistema di Accesso e Servizio all'Utenza UU.OO.CC. Aree Distrettuali; U.O.C. Direzione Amministrativa del Dipartimento dell'Assistenza Territoriale UOSd Cure Primarie UOSD Sistemi Informativi Aziendale</i>
<b>Attività</b>	<i>Per il triennio 2023-2025 l'Azienda, al fine dell'implementazione delle scelte e revoche del medico on line, intende continuare nelle attività riportate nella sezione "Descrizione attività previste", promuovendo altresi la diffusione all'utenza delle informazioni relative alla procedura informatizzata anche mediante il coinvolgimento dei MMG e dei PLS. Relativamente alle UU.OO. ospedaliere, invece, al fine di incrementare la dematerializzazione delle ricette per prescrizioni di farmaceutica e specialistica e raggiungere l'obiettivo prefissato, sarà necessario completare le operazioni di interfacciamento tra sistema TS e il sistema Sisweb aziendale, coinvolgendo in modo significativo la UOSD Sistemi Informativi Aziendale.</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

---

<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 3 di 5 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> <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>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'Azienda si propone la predisposizione di un archivio aggiornato periodicamente dell'anagrafe regionale assistiti estratta dal gestionale regionale che verrà utilizzato come base per il controllo delle anagrafiche dei singoli applicativi.</p> <p>L'impegno della ASL nell'ambito del tema <i>Anagrafe</i> sarà quello di prestare una maggiore precisione e accuratezza nel rilevare i dati relativi agli assistiti e di eseguire un controllo periodico a cadenza breve degli errori presenti nei flussi istituzionali. L'azione può essere incentivata mediante un'estrazione periodica dell'anagrafe regionale e relativo linkage con le anagrafiche dei singoli gestionali</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari</i>
<b>Attività</b>	<i>Linkage anagrafiche dei gestionali e correzione degli errori</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>L'Azienda prevede di redigere delle linee operative per il personale coinvolto affinché si presti particolare attenzione nel momento della registrazione dei dati anagrafici</i>

<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 5 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> <p>a. DRG potenzialmente inappropriati se erogati in Regime ordinario (esclusi tutti i ricoveri ordinari urgenti).</p> <p>b. DRG di non alta complessità</p> <p>c. Attività di lungodegenza/riabilitazione valorizzando le giornate consumate nelle discipline 56, 60 (introduzione tetto).</p> <p><b>Valore atteso:</b> diminuzione della mobilità passiva rispetto al valore dell'anno precedente.</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Per quanto concerne la mobilità passiva interregionale l'Azienda intende, nel triennio di vigenza del piano, pianificare e realizzare delle strategie volte al contenimento della stessa.</p> <p>In base ai flussi di mobilità che la Regione fornisce alle ASL, si prevede un'analisi dei record con le informazioni delle SDO e la segnalazione agli uffici regionali dei casi sui quali può intervenire con contestazioni specifiche alle altre Regioni.</p> <p>Relativamente a detta problematica l'Azienda, oltre ai controlli effettuali sui record dei flussi trasmessi dai competenti servizi regionali al Servizio Flussi Informativi aziendale, procederà ad analizzare, nel tracciato SDO relativo alla mobilità passiva extraregionale, quali dei DRG trattati risultano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- potenzialmente inappropriati qualora erogati in regime ordinario;</li> <li>- con un peso medio basso, ossia rispondenti ad una bassa complessità;</li> </ul> <p>Saranno altresì analizzati le attività di lungodegenza e riabilitazione, per le quali verranno valorizzate le giornate di degenza codificate con codice 56 oppure con codice 60.</p> <p>In tale ambito l'Azienda, mediante la U.O. Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari e la U.O. Controllo di Gestione, intende, una volta eseguite le analisi sopra descritte, proporre alla Direzione Strategica Aziendale delle azioni di contrasto alle eventuali criticità riscontrate che possano, nel triennio di vigenza del Piano, indurre una riduzione della mobilità passiva extra regionale.</p> <p>In questo contesto, soprattutto al fine di un confronto con le altre AA.SS.LL. regionali, rivestirà un'importanza sempre maggiore l'adempimento relativo ai Flussi ex art.79 (cfr. "DPF 012 – Programmazione Economico-Finanziaria", Flusso CRIL, Flusso del Personale e Flusso dei beni sanitari e non sanitari) attraverso i quali, riclassificando i dati di produzione e di costo mediante codifiche comuni alle quattro aziende abruzzesi, sarà altresì possibile rendere più semplici le operazioni di monitoraggio e confronto.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p><i>UOSD Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari</i></p> <p><i>UOSD Controllo di Gestione</i></p> <p><i>UU.OO. Direzioni Sanitarie dei Presidi Ospedalieri aziendali</i></p> <p><i>UOSD Valutazione Appropriatazza delle Prestazioni Sanitarie (VAP)</i></p>

**Attività**

Monitoraggio DRG

- *Reperimento del tracciato ASDO relativo alla mobilità extra regionale;*
- *determinazione, per singola disciplina, della percentuale di DRG ad alto rischio di inappropriata;*
- *determinazione, per ciascuna disciplina, del peso medio dei DRG trattati in mobilità passiva volto ad evidenziare i DRG a bassa complessità;*
- *redazione di una relazione da condividere con la Direzione Strategica Aziendale e con i competenti uffici regionali al fine della messa a punto di strategie finalizzate all'abbattimento dell'indice di fuga per queste tipologie di DRG, nonché alla conclusione di appositi accordi di confine.*

Attività di lungodegenza e riabilitazione

- *Reperimento del tracciato ASDO concernente la mobilità extra regionale relativa alla lungodegenza e alla riabilitazione;*
- *determinazione delle gg di degenza rilevate per le discipline cod.56 e cod.60;*
- *analisi, in collaborazione con le Direzioni Sanitarie dei Presidi Ospedalieri e con la Direzione del Dipartimento Medico, delle risultanze delle elaborazioni seguite;*
- *redazione di una relazione da condividere con la Direzione Strategica Aziendale e con i competenti uffici regionali al fine della messa a punto di strategie finalizzate sia all'abbattimento dell'indice di fuga per queste tipologie di ricovero, sia alla determinazione di un tetto alle giornate consumate nelle discipline d'interesse.*

**Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025**

*Al momento non sono previste risorse aggiuntive*

**Note**

*Nell'analisi della mobilità passiva è necessario sempre tenere presenti gli sfasamenti temporali con cui le AA.SS.LL. ottengono i file ASDO su cui eseguire le analisi e le eventuali elaborazioni.*

<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 5 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 giorni 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 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>La mobilità sanitaria è un tema rilevante per i cittadini che hanno necessità di spostarsi dal loro luogo di residenza per avere accesso al servizio sanitario e le ricadute in termini economici e di tempo, per le famiglie che si trovino ad affrontare tali necessità, sono reali e pesanti nella vita quotidiana. Di conseguenza, al fine di un'organizzazione ottimale dell'attività di gestione della mobilità interregionale, l'Azienda intende, nel triennio di vigenza del piano, pianificare e realizzare delle strategie volte al contenimento della stessa.</p> <p>A tale proposito lo sviluppo di sinergie con le altre ASL abruzzesi per ridurre la mobilità passiva extraregionale, da concordare con gli uffici regionali nell'ambito della programmazione generale sanitaria della regione, rivestirà un ruolo di primaria importanza e proprio per tale ragione l'Azienda si propone di recepire il documento predisposto dalla ASR entro trenta giorni dall'approvazione dello stesso</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Direzione Strategica Aziendale</i>
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Recepimento del documento dell'ASR entro 30 giorni dalla sua approvazione;</i></li> <li>- <i>pianificazione dell'applicazione delle misure introdotte dal documento nell'ambito della realtà aziendale</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>



## OBIETTIVO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Santaria</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Avvio progettuale della realizzazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Potenziamento Assistenza domiciliare - Formalizzazione aziendale delle Reti Locali di Cure Palliative</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>Avvio progettuale della realizzazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) secondo previsioni PNRR Missione 6 – Componente 1 e DM 77/2022..</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: Realizzazione progettuale e avvio procurement per centrali operative territoriali (COT)</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> formulazione di schede progettuali per l'affidamento dell'acquisizione del sistema informativo di C.O.T. anche tramite piattaforma Consip in base a cronoprogramma All. 2 DGR 263/2022 <b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	Supporto alla definizione e all'attuazione degli interventi relativi agli standard tecnologici e strutturali previsti per le Centrali Operative Territoriali (COT) dal D.M. 77/2022. Tempistiche: periodo di riferimento della Programmazione Strategica, secondo quanto definito dall'Allegato 2 alla DGR 263/2022. Contributo, ove richiesto dalla Regione, alla definizione dei requisiti minimi della <i>Piattaforma Comune Integrata</i> di cui al paragrafo 8 dei "Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel SSN" approvati con Decreto 23 maggio 2022 n. 77
<b>Unità organizzativa preposta</b>	UOSD Servizio Sistemi Informativi, UOC Lavori Pubblici e Investimenti - Ufficio Tecnico, Strutture territoriali, Ospedali, Rete emergenza-urgenza UOOCC Direzioni delle Aree Distrettuali, UOSD Sistemi Informativi, UOSD Gestione Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari, UOSD Sistema di Accesso e Servizio all'Utenza, UOSD Centrale Operativa – Servizio di Emergenza Territoriale – 118, UOC Direzione Amministrazione del Dipartimento dell'Assistenza Territoriale, Dipartimento dei Servizi, UOC Servizio Infermieristico
<b>Attività</b>	<i>Studio di fattibilità, definizione ed implementazione di interventi relativi ai seguenti standard tecnologici:</i> - Sistemi di tracciamento e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro. - Sistemi di raccolta, gestione e monitoraggio dei dati di salute, anche attraverso strumenti di telemedicina. - Infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate con i principali applicativi di gestione aziendale. - Software con accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e ai principali database aziendali, software di registrazione delle chiamate. - Sistema informativo condiviso e interconnesso con la Centrale Operativa Regionale 116117 - individuazione della dimensione quali-quantitativa dei dati che devono essere oggetto di integrazione nell'ambito della Piattaforma
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	Da quantificare in fase di definizione degli interventi.
<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 over 64</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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Incremento delle prese in carico ADI, nelle percentuali previste da PNRR, Missione 6, Componente 1
	<b>Valore atteso:</b> aumento del trend delle prese in carico coerente con un obiettivo del 10% della popolazione anziana entro il 2026, in linea con quanto previsto dal PNRR

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, all'interno della Missione 6, Componente 1, l'investimento 1.2.1 è dedicato al potenziamento dell'assistenza domiciliare, specialmente delle fasce di popolazione in età più avanzata e dei soggetti fragili, nonché la popolazione con una o più patologie croniche o con disabilità.</p> <p>Seguendo le migliori pratiche internazionali l'obiettivo che si pone il SSN nei prossimi 5 anni è quello di aumentare il volume delle prestazioni erogate in assistenza domiciliare fino a prendere in carico, entro la metà del 2026, il 10% della popolazione di età superiore a 65 anni, anche in modalità tele-assistita, e comprendendo l'intensità di CIA base, cioè includendo nel calcolo delle prese in carico le Cure Domiciliari Prestazionali oltre alle Cure Domiciliari Integrate.</p> <p>L'obiettivo 2 del DPF020 prevede per il triennio 2023/2025 e fino al primo semestre 2026 l'incremento del 10% dei pazienti ultrasessantacinquenni assistiti nei setting delle Cure Domiciliari, conteggiando le prese in carico sia nelle Cure Domiciliari Integrate (ADI) sia nelle Cure Domiciliari Prestazionali (intensità di CIA base).</p>
------------------------------------	--

Il numero dei pazienti residenti nel territorio della A.S.L. 1, aggiornato alla data di gennaio 2021 (dati ISTAT), distinti per fasce di età, e suddivisi per Area Distrettuale è il seguente:

<b>A.S.L. AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA</b>		
<b>Distretto Sanitario</b>	<b>Popolazione 2021 &lt;65 anni</b>	<b>Popolazione 2021 ≥65 anni</b>
Area L'Aquila	76.480	25.403
Area Marsica	95.726	29.809
Area Peligno-Sangrina	46.719	18.219
<b>TOTALE</b>	<b>218.925</b>	<b>73.431</b>

Per il triennio 2023-2025 e fino alla metà del 2026, sulla base della popolazione residente della A.S.L. 1, si deve prevedere un incremento fino al 10% dell'assistenza in Cure Domiciliari, sia Integrate che Prestazionale, dei pazienti di età uguale o superiore a 65 anni:

<b>A.S.L. AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA</b>		
<b>Distretto Sanitario</b>	<b>Popolazione 2021 ≥65 anni</b>	<b>10% della popolazione ≥65 anni</b>
Area L'Aquila	25.403	2.540
Area Marsica	29.809	2.981
Area Peligno-Sangrina	18.219	1.822
<b>TOTALE</b>	<b>73.431</b>	<b>7.343</b>

Quindi nei prossimi anni del triennio 2023-2025 e fino al 30 giugno 2026 si deve prevedere che nella A.S.L. 1 vengano assistiti con le Cure Domiciliari 7.343 pazienti ≥65 anni.

Al fine del conseguimento dell'obiettivo è necessario porre in essere le seguenti attività:

- Potenziamento dell'attività effettuata in telemedicina
- Acquisizione/attivazione di piattaforma dedicata a tutte le attività domiciliari/ambulatoriali
- Acquisizione personale dedicato (Infermieri, Tecnici)
- Formazione dedicata al personale sanitario
- Attivazione di una centrale operativa di ASL
- Collaborazione/formazione dei Medici di Medicina Generale

Potenziamento della UOSD Servizio Sistemi Informativi Aziendale

**Unità organizzativa preposta**

*Al raggiungimento dell'obiettivo lavoreranno tutte le sedi erogative delle Cure Domiciliari della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila, che fanno parte delle rispettive U.O.S.D. delle Cure Intermedie:*

*Nel Distretto Sanitario Area L'Aquila insistono tre sedi erogative:*

*L'Aquila centro;*

*Tornimparte;*

*San Demetrio ne' Vestini.*

*Nel Distretto Sanitario Area Marsica insistono cinque sedi erogative:*

*Avezzano;*

*Celano;*

*Civitella Roveto;*

*Pescina;*

*Tagliacozzo.*

*Nel Distretto Sanitario Area Peligno-Sangrina vi sono due sedi erogative:*

*Sulmona;*

*Castel di Sangro*

*La U.O.C. Anestesia, Rianimazione, Terapia del Dolore e Cure Palliative.*

**Attività**

*In ciascun Distretto Sanitario della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila, al fine del raggiungimento dell'obiettivo 2, si dovranno assistere:*

**Per il Distretto Sanitario Area L'Aquila:**

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA L'AQUILA</b>	
<i>TRIENNIO 2023-2025 fino al 30/06/2026</i>	<i>PAZIENTI &gt;65aa IN CURE DOMICILIARI <b>2.540</b></i>

**Per il Distretto Sanitario Area Marsica:**

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA MARSICA</b>	
TRIENNIO 2023-2025 fino al 30/06/2026	<b>PAZIENTI &gt;65aa IN CURE DOMICILIARI</b> <b>2.981</b>

**Per il Distretto Sanitario Area Peligno-Sangrina:**

<b>DISTRETTO SANITARIO AREA PELIGNO-SANGRINA</b>	
TRIENNIO 2023-2025 fino al 30/06/2026	<b>PAZIENTI &gt;65aa IN CURE DOMICILIARI</b> <b>1.822</b>

Si fa notare che tale obiettivo è praticamente stato già raggiunto dal **Distretto Sanitario Area L'Aquila** (infatti nel 2020 sono stati trattati 3.038 pazienti >65aa e 2.973 nel 2021, mentre nel primo semestre 2022 sono stati assistiti 2.341 e l'obiettivo sarebbe raggiunto assistendone 2.540). Quindi nel D.S. Area L'Aquila bisogna soltanto mantenere il dato già raggiunto. L'obiettivo sta per essere raggiunto nei Distretti Sanitari Area Marsica e Peligno-Sangrina.

Infatti, nel **Distretto Sanitario Area Marsica** nel 2020 sono stati trattati 2.484 pazienti >65aa e 2.390 pazienti nel 2021, mentre nel primo semestre 2022 sono stati assistiti 1.923 pazienti ultrasessantacinquenni e l'obiettivo sarà raggiunto assistendo entro il primo semestre 2026 2.981 pazienti >65aa.

Nel **Distretto Sanitario Area Peligno-Sangrina** nel 2020 sono stati trattati 1.550 pazienti >65aa e 1.602 pazienti nel 2021, mentre nel primo semestre 2022 sono stati assistiti 1.311 pazienti ultrasessantacinquenni e l'obiettivo sarà raggiunto assistendo entro il primo semestre 2026 1.822 pazienti >65aa.

Per il raggiungimento dell'obiettivo come sopra evidenziato si effettuerà in ciascuno dei tre Distretti Sanitari della A.S.L. Avezzano-Sulmona-L'Aquila una campagna di sensibilizzazione rivolta ai Medici di Medicina Generale, al fine di incrementare la presentazione delle segnalazioni dei pazienti fragili e con patologie croniche riacutizzate da assistere nei setting delle Cure Domiciliari Integrate e Prestazionali; simile opera di sensibilizzazione verrà rivolta alle varie UU.OO. Ospedaliere, al fine di far inviare precocemente le segnalazioni, con un anticipo di almeno 24 ore rispetto alla dimissione, per i pazienti da assistere sia in Cure Domiciliari Integrate che Prestazionali.

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul bilancio  
2023 / 2025**

Adeguamento/aumento della dotazione organica nelle varie sedi erogative delle Cure Domiciliari aziendali

Occorre considerare che il personale dipendente A.S.L. attualmente assegnato alle varie sedi erogative delle Cure Domiciliari è in numero appena accettabile, sarebbe perciò opportuno dotare le varie sedi operative di qualche altra unità tra Infermieri, OSS e Personale Amministrativo, secondo le esigenze di ciascuna sede, al fine di ottimizzare il lavoro. Inoltre sarà indispensabile sostituire le unità lavorative che andranno in pensione. Ciò potrebbe portare a degli aumenti della spesa, che al momento non è possibile quantificare.

**Note**

<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>Formalizzazione aziendale delle Reti Locali di Cure Palliative secondo DPCM LEA e normativa vigente</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: Formalizzazione e attualizzazione rete cure palliative</b>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Acquisizione degli atti di formale approvazione delle RLCP conformi agli standard dell'intesa S-R. del 2012, poi rivisti con l'Intesa 2020 e con il DM 77/2022.
	<b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Premesso che la ASL1 Avezzano Sulmona l'Aquila ha provveduto ad istituire, in forma sperimentale, già dal 2014, con deliberazione del DG N. 2230/2014, la "Rete Locale delle cure palliative e terapia del dolore", in considerazione dei risultati raggiunti, la stessa è stata nel corso del tempo prorogata con specifici atti aziendali, in ultimo, al fine di programmarne l'attività sulla base anche di quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 2020, la predetta Rete è stata prorogata, per ulteriori tre anni, con deliberazione del DG n. 1538/2020, confermandone anche il ruolo del referente aziendale. Alla luce di quanto esposto nel corso del triennio 2023/2025 si provvederà:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- al Rinnovo degli atti deliberativi già espletati per la Rete di Terapia del Dolore e Cure Palliative (RLCP)</li> <li>- alla Ridefinizione della rete con attivazione di PDTA che comprendano tutti i nodi, dall'ospedale al territorio.</li> <li>- alla Ridefinizione delle attività di pertinenza della rete, che sarà dotata di autonomia gestionale.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>U.O.C. Anestesia, Rianimazione, Terapia del Dolore e Cure Palliative</i>
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Redazione, a cura del referente aziendale della Rete Locale Cure Palliative, degli atti propedeutici alla ridefinizione ed all'approvazione della RLCP conforme agli standard previsti dalla normativa nazionale-regionale d'interesse e vigente;</i></li> <li>- <i>Approvazione con deliberazione del Direttore Generale degli atti relativi alla RLCP aziendale conforme agli standard previsti dalla normativa nazionale e regionale.</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	
<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>Attuazione delle linee di indirizzo regionali DGR 369 del 11 luglio 2022 e delle linee di indirizzo regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale dei trapianti d'organo</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>Attuazione delle linee di indirizzo regionali DGR 369 del 11 luglio 2022, trasmessa per notifica alle Direzioni delle Aziende UUSSLL con nota prot. RA/269388/22/DPF020 del 13 luglio 2022</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 1 di 2 DPF020: Gestione del sovraccollamento dei servizi del Pronto Soccorso (PS)</b>
	<p><b>Indicatore/Attività 1:</b> adozione e trasmissione provvedimento aziendale di recepimento e di declinazione delle linee di indirizzo regionali presso i servizi di pronto soccorso e strutture AASSLL coinvolte di rispettiva afferenza. <b>Valore atteso:</b> SI/NO</p> <p><b>Indicatore/Attività 2:</b> implementazione delle azioni descritte nella DGR 369/2022 sui fattori di ingresso, interni e di uscita per il contrasto al sovraccollamento <b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Adozione e trasmissione della Deliberazione del Direttore Generale di recepimento delle linee di indirizzo regionali di cui alla DGR 369/2022 avverrà entro il 31.12.2022, stante la complessità delle attività da espletare, delle verifiche e delle valutazioni da eseguire in termini di adeguamento di risorse tecniche, logistiche ed umane.</li> <li>2) Adozione dell'indice NEDOCS per il calcolo del livello di sovraccollamento in Pronto Soccorso in tempo reale, con conseguente prescrizione di azioni correttive.</li> <li>3) Attuazione di interventi per il contenimento del sovraccollamento grazie agli esiti del progetto "Lean" condotto presso il PS dell'ospedale di Avezzano, tra i quali si richiama la realizzazione di una holding area sia a L'Aquila sia ad Avezzano, con caratteristiche innovative rispetto ad analoghe soluzioni adottate in altri ospedali del Paese, entro il 31.12.2022</li> <li>4) Tempo di realizzazione dell'intervento: implementazione informatizzata su Software di Pronto Soccorso aziendale entro metà ottobre 2022, formazione e utilizzo a regime entro febbraio 2023</li> </ol>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<p><i>Direzioni Sanitarie dei PP.OO. - Dipartimento Tecnico - UOSD Servizio Sistemi Informativi – Dipartimento Emergenza Accettazione - UU.OO. Medicina e Chirurgia Accettazione e Urgenza aziendali – UOSD Gestione Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari.</i></p> <p><i>Personale con funzione di "facilitazione dell'attività di ricovero in emergenza urgenza" (di cui alla DGR 369/22) presso la Direzione Sanitaria Aziendale che opererà in sinergia con il D.E.A. e Direzione Sanitaria di ciascun PP.OO. aziendale</i></p>
<b>Attività</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>Ricognizione e trasmissione al Fornitore del software dei dati necessari al dimensionamento dell'indice ai Pronto Soccorso aziendali;</i></li> <li>2) <i>Monitoraggio implementazione informatizzata dell'indice sul software di Pronto Soccorso da parte del Fornitore;</i></li> <li>3) <i>Formazione/informazione sull'utilizzo del metodo sul programma informatico;</i></li> </ol> <p><i>Monitoraggio fase iniziale utilizzo.</i></p>



**Eventuali risorse  
aggiuntive sul bilancio  
2023 / 2025**

*Attività finanziata nell'ambito del contratto di assistenza e manutenzione del software di Pronto Soccorso, salvo eventuale ricorso ad ulteriori giornate di formazione.*

**Note**

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025**  
**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	Realizzazione di una holding area sia a L'Aquila sia ad Avezzano, con caratteristiche innovative rispetto ad analoghe soluzioni adottate in altri ospedali del Paese, entro il 31.12.2022. Adozione di percorsi di Fast Track al fine di creare "corsie preferenziali" prevalentemente per prestazioni a bassa complessità. Tempo di realizzazione dell'intervento: studio fattibilità, informatizzazione e implementazione del regolamento aziendale di definizione dei percorsi entro gennaio/febbraio 2023, formazione e utilizzo a regime entro giugno 2023
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Direzioni Sanitarie dei PP.OO. - Dipartimento Tecnico - UOSD Servizio Sistemi Informativi – Dipartimento Emergenza Accettazione - UU.OO. Medicina e Chirurgia Accettazione e Urgenza aziendali – UOSD Gestione Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari - tutte le UU.OO. coinvolte secondo il regolamento aziendale di definizione dei percorsi. Personale con funzione di "facilitazione dell'attività di ricovero in emergenza urgenza" (di cui alla DGR 369/22) presso la Direzione Sanitaria Aziendale che opererà in sinergia con il D.E.A. e Direzione Sanitaria di ciascun PP.OO.</i>
<b>Attività</b>	1) <i>Adozione del regolamento aziendale di definizione dei percorsi;</i> 2) <i>Analisi del regolamento aziendale di definizione dei percorsi e studio di fattibilità per l'implementazione informatizzata mediante software di gestione del Pronto Soccorso aziendale;</i> 3) <i>Applicazione in via sperimentale del metodo con relativa formazione;</i> 4) <i>Monitoraggio attuazione a regime</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Attività finanziata nell'ambito del contratto di assistenza e manutenzione del software di Pronto Soccorso, salvo eventuale ricorso ad ulteriori giornate di formazione.</i>

**ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025**  
**con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	Gestione informatizzata dei posti letto. Tale organizzazione è già presente negli ospedali di Avezzano, Castel di Sangro, Sulmona, occorre estenderla all'ospedale dell'Aquila. Tempo di realizzazione dell'intervento: analisi fattibilità e dei flussi informativi entro novembre 2022, implementazione, formazione e messa a regime entro febbraio 2023.
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Dipartimento Tecnico - UOSD Servizio Sistemi Informativi – Dipartimento Emergenza Accettazione - UU.OO. Medicina e Chirurgia Accettazione e Urgenza aziendali – UOSD Gestione Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari - tutte le UU.OO. coinvolte nella gestione dei posti letto. Personale con funzione di "facilitazione dell'attività di ricovero in emergenza urgenza" (di cui alla DGR 369/22) presso la Direzione Sanitaria Aziendale che opererà in sinergia con il D.E.A. e Direzione Sanitaria di ciascun PP.OO.</i>
<b>Attività</b>	1) <i>Analisi fattibilità;</i> 2) <i>Implementazione;</i> 3) <i>Formazione;</i> 4) <i>Messa a regime</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Attività finanziata nell'ambito del contratto di assistenza e manutenzione Sisweb.</i>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Programmazione Ospedaliera</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Attuazione delle linee di indirizzo regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale dei trapianti d'organo</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 2 DPF020: Verifica della rispondenza della governance aziendale ai presupposti di garanzia di quantità e qualità della attività trapiantologica regionale.</b>
	<b>Indicatore/Attività 1:</b> indicatori del Comitato regionale trapianti LR 103/1995 <b>Valore atteso:</b> SI/NO
	<b>Indicatore/Attività 2:</b> Rispetto degli indicatori a regime <b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Identificazione delle criticità nella rete trapiantologica, mediante la Valutazione degli indicatori di <i>performance</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ n. di osservazioni di morte encefalica/anno in base al numero dei posti in Rianimazione e Presenza o meno di Neurochirurgia</li> <li>▪ n. di POD identificati</li> <li>▪ n. di opposizioni alla donazione espresse in vita o dai familiari del deceduto</li> <li>▪ n. di Donatori effettivi</li> <li>▪ n. di organi prelevati</li> <li>▪ n. di donatori di tessuti oculari identificati tra tutti i soggetti deceduti in A.C. nell'ospedale</li> <li>▪ n. di eventi formativi realizzati sul personale sanitario</li> <li>▪ n. di eventi formativi per i volontari delle Associazioni del Settore</li> <li>▪ n. di eventi informativi e/o di sensibilizzazione per la popolazione</li> <li>▪ n. di trapianti di rene effettuati a L'Aquila</li> <li>▪ n. di trapianti di fegato effettuati in convenzione con il Policlinico Gemelli</li> </ul> <p>n. di trapianti eseguiti in Italia con organi prelevati da Ospedali ASL</p>
<b>Unità organizzativa preposta:</b>	<p><i>Centro Regionale di Riferimento Trapianti Regione Abruzzo-Regione Molise</i></p> <p><i>In collaborazione con</i></p> <p><i>Direzioni Sanitarie dei Presidi Ospedalieri di L'Aquila, di Avezzano, di Sulmona,</i></p> <p><i>UU.OO. Rianimazione dei Presidi Ospedalieri di L'Aquila, di Avezzano e di Sulmona,</i></p> <p><i>U.O Chirurgia Generale dei Trapianti Presidio Ospedaliero di L'Aquila</i></p> <p><i>U.O Banca degli Occhi L'Aquila</i></p> <p><i>U.O. Centro Regionale di immunoematologia e Tipizzazione Tissutale</i></p>
<b>Attività</b>	<p><i>Aggiornamento procedure di donazione organi</i></p> <p><i>Aggiornamento procedure di donazione tessuti oculari</i></p> <p><i>Aggiornamento procedure donazione tessuti da vivente (ove attivo il programma)</i></p> <p><i>Aggiornamento procedure di gestione lista d'attesa per trapianto rene e trapianto fegato</i></p> <p><i>Organizzazione di corsi di formazione per il personale sanitario</i></p>

*Organizzazione di corsi/ eventi informativi e/o di sensibilizzazione per la popolazione*

*Organizzazione di corsi di formazione per il personale delle Anagrafi dei comuni di competenza*

*Organizzazione di corsi di formazione per i volontari delle Associazioni di Volontariato del Settore*

*Organizzazione di corsi di formazione per i Medici di Medicina Generale*

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul bilancio  
2023 / 2025**

*Fondi Regione Molise (Annuali)*  
*Fondi Regione Abruzzo (Annuali)*

---

**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 - Ottimizzazione della governance della rete trapiantologica regionale ai fini della piena attuazione del programma nazionale di donazione degli organi</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>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>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<p><b>Obiettivo 1 di 2 DPF020: Attuazione delle linee di indirizzo regionali Decreti del Commissario ad Acta n.16 e n. 17 del 8/03/2016 e n. 56/2016 da integrare o modificare a seguito della programmazione regionale da adottare entro il 28 ottobre</b></p> <p><b>Indicatore/Attività 1:</b> implementazione delle forme organizzative descritte nei DCA Acta n.16 e n. 17 del 8/03/2016 e n. 56/2016 <b>Valore atteso:</b> SI/NO</p> <p><b>Indicatore/Attività 2:</b> Rispetto degli indicatori a regime <b>Valore atteso:</b> SI/NO</p>
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>Transizione dalle forme aggregative mono e pluriprofessionali previste dai DCA nn. 16/2016 e 17/2016 alle nuove, omonime, strutture organizzative a seguito della definizione degli atti di programmazione e di attuazione, rispettivamente, al comma 2 e al comma 3 dell'ACN MMG 28 aprile 2022. Governo dei processi di riorganizzazione della Medicina Convenzionata alla luce dei nuovi ACN e degli AIR, nel rispetto dei tempi e degli indicatori di processo e di attività.</p> <p>Le tempistiche di realizzazione dell'obiettivo in questione, comunque, sono strettamente legate agli adempimenti regionale relativi alla definizione degli atti di programmazione inerenti gli obiettivi assistenziali, le AFT, le UCCP e la continuità Assistenziale, ed all'adozione degli Accordi Integrativi in materia.</p>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOC Direzione Amministrativa del Dip.to dell'Assistenza Territoriale e UOOCC Direzioni Aree Distrettuali</i>
<b>Attività</b>	<p><i>A seguito della approvazione dei succitati atti di programmazione e di attuazione, declinazione, su base aziendale, degli atti istitutivi delle nuove AFT e UCCP.</i></p> <p><i>Nel frattempo la ASL1 procederà, tramite le UU.OO. competenti, ad eseguire la ricognizione delle associazioni in essere, la programmazione della riorganizzazione, incontri e confronti con i Medici Convenzionati, controlli per la spesa, partecipazione ai Comitati Aziendali</i></p>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	
<b>Note</b>	<p><i>Sino alla ricostituzione, da parte della Regione, del Fondo all'art. 46 dell'ACN MMG 2005, alla costituzione del Fondo Aziendale dei Fattori Produttivi all'art. 47 lett. D dell'ACN MMG 28 aprile 2022 e, soprattutto, alla suaccennata istituzione delle AFT e UCCP, l'ASL 1 condurrà una accurata azione di contenimento dei costi derivanti dalle forme associative specie in tema di sostituzioni nei NCP dei medici cessati. I nuclei aventi composizioni superiori ai limiti contrattualmente previsti saranno ridotti o, preferibilmente, scomposti ai fini della equità di accesso al sistema di cura e della preservazione di assetti che possano garantire una Sanità di Iniziativa conforme ai principi declinati nel DM 23 maggio 2022 n. 77</i></p>

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<b>Indirizzi per la programmazione socio-sanitaria – Medicina convenzionata</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE REGIONALE</b>	<b>Ottimizzazione della governance della rete trapiantologica regionale ai fini della piena attuazione del programma nazionale di donazione degli organi</b>
<b>SERVIZIO REGIONALE DI RIFERIMENTO</b>	<b>DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA</b>
<b>OBIETTIVO SPECIFICO REGIONALE</b>	<b>Obiettivo 2 di 2 DPF020: Attuazione delle linee di indirizzo regionali in materia di qualità ed efficienza del sistema regionale dei trapianti d'organo</b>
	<b>Indicatore/Attività 1:</b> indicatori del Comitato regionale trapianti LR 103/1995 <b>Valore atteso:</b> SI/NO
	<b>Indicatore/Attività 2:</b> Rispetto degli indicatori a regime <b>Valore atteso:</b> SI/NO
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<b>Recepimento della DGR n. 13 del 18.1.2019 con:</b> Nomina del Coordinatore Aziendale per i Trapianti (con riconoscimento orario dedicato) Nomina dei Coordinamenti Ospedalieri per i Trapianti (con riconoscimento orario dedicato) Assegnazione di personale Infermieristico (con orario dedicato <i>full-time</i> o <i>part-time</i> ) Insediamento del Comitato Aziendale per i Trapianti Coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale Certificazione di qualità del CRT e delle unità coinvolte nel processo donazione→trapianto Attività di formazione dei MMG affinché divengano parti attive nel percorso di sensibilizzazione alla donazione del cittadino-paziente e nella migliore gestione del percorso post-operatorio del paziente trapiantato
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>Centro Regionale di Riferimento Trapianti Regione Abruzzo-Regione Molise In collaborazione con:</i> <i>Direzioni Sanitarie dei PP.OO.di L'Aquila, di Avezzano, di Sulmona.</i> <i>UU.OO. Rianimazione dei PP.OO.di L'Aquila, di Avezzano, di Sulmona.</i> <i>U.O Chirurgia Generale dei Trapianti Presidio Ospedaliero di L'Aquila</i> <i>U.O Banca degli Occhi del Presidio Ospedaliero di L'Aquila</i> <i>Medici di Medicina Generale</i> <i>UUOO Direzioni Aree Distrettuali</i> <i>UO Personale –Formazione, Ricerca e Progetti</i> <i>UO Direzione Amministrativa del Dip.to dell'Assistenza Territoriale</i>
<b>Attività</b>	<i>Aggiornamento procedure di donazione organi;</i> <i>Aggiornamento procedure di donazione tessuti oculari;</i> <i>Aggiornamento procedure donazione tessuti da vivente (ove attivo il programma);</i> <i>Aggiornamento procedure di gestione lista d'attesa per trapianto rene e trapianto fegato;</i> <i>Organizzazione di corsi di formazione per il personale sanitario;</i> <i>Organizzazione di corsi/ eventi informativi e/o di sensibilizzazione per la popolazione;</i>

*Organizzazione di corsi di formazione per il personale delle Anagrafi dei comuni di competenza;*  
*Organizzazione di corsi di formazione per i volontari delle Associazioni di Volontariato del Settore;*  
*Organizzazione di corsi di formazione per i Medici di Medicina Generale;*  
*Aggiornamento Piano Aziendale della Formazione (P.A.F.) e conduzione della formazione tramite FAD.*

---

**Eventuali risorse  
aggiuntive sul bilancio  
2023 / 2025**

*Fondi Regione Molise (Annuali)*  
*Fondi Regione Abruzzo (Annuali)*

---

**Note**

---

## 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 2023/2025  
con riferimento all'obiettivo**

<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>L'Azienda si propone:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) l'adozione e la trasmissione della Deliberazione del Direttore Generale di recepimento del documento tecnico "Linee d'indirizzo per gestione del sovraffollamento nelle strutture di Pronto Soccorso" recepito con DGR 369/2022 e di approvazione del PAGS redatto, entro il 31.12.2022, stante la complessità delle attività da espletare, delle verifiche e delle valutazioni da eseguire in termini di adeguamento di risorse tecniche, logistiche ed umane.</li> <li>2) L'attuazione dei PAGS e l'adozione dell'indice NEDOCS finalizzato al calcolo del livello di sovraffollamento in Pronto Soccorso in tempo reale, al fine del costante monitoraggio del fenomeno e dell'applicazione di immediate azioni correttive;</li> <li>3) l'individuazione del personale, debitamente formato e munito di adeguata esperienza e competenza in materia, per l'attuazione della funzione di "facilitazione dell'attività di ricovero in emergenza-urgenza" presso la Direzione Sanitaria Aziendale, al fine di assicurare l'attuazione del piano di sovraffollamento ed il monitoraggio dei tempi di permanenza in Pronto Soccorso e degli indici di affollamento;</li> <li>4) l'individuazione del personale, debitamente formato e munito di adeguata esperienza e competenza in materia, per lo svolgimento della funzione di "Emergency manager" presso ciascun Pronto Soccorso Aziendale, al fine di ottimizzare la gestione del percorso di cura in emergenza-urgenza dei pazienti all'interno delle varie aree degli stessi;</li> <li>5) la definizione e l'adozione del regolamento inerente la funzione del Bed Management, che rappresenta una funzione della Direzione Aziendale, tesa ad assicurare il coordinamento e l'integrazione tra logistica, aree produttive ospedaliere e percorsi diagnostici-terapeutici;</li> <li>6) la realizzazione di una holding area sia a L'Aquila sia ad Avezzano, con caratteristiche innovative rispetto ad analoghe soluzioni adottate in altri ospedali del Paese;</li> <li>7) l'adozione di percorsi di Fast Track al fine di creare "corsie preferenziali" prevalentemente per prestazioni a bassa complessità;</li> <li>8) l'adeguamento della dotazione di personale delle UU.OO. Medicina e Chirurgia Accettazione e Urgenza, nonché, nell'ambito di queste, delle linee di attività delle O.B.I e dei Triage, a quanto previsto dall' Intesa Stato Regione sui Documenti "Linee di indirizzo nazionali sul Triage Intraospedaliero", "Linee di indirizzo nazionali sull'Osservazione Breve Intensiva" e "Linee di Indirizzo nazionali sullo sviluppo del Piano di</li> </ol>
------------------------------------	---

- gestione del sovraffollamento in Pronto soccorso” (Rep. Atti n. 143/CSR del 1° agosto 2019), approvata dalla regione Abruzzo con DGR 17/2020;
- 9) il consolidamento delle azioni centrate sull'integrazione con la rete dei servizi territoriali sanitari e sociali presenti in ciascuna area territoriale della Asl1;
  - 10) il rafforzamento dei servizi territoriali e soprattutto della loro capacità di intercettare quanto sarebbe inappropriato nell'ambito dei Pronto Soccorso, attraverso il coinvolgimento e l'intervento delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), delle Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP), degli Ospedali di Comunità e degli Hospice.
  - 11) attività di formazione, a tutto il personale coinvolto a livello aziendale, del Piano Aziendale di Gestione del Sovraffollamento (PAGS) al fine della concreta realizzazione dello stesso;

---

<b>Unità organizzativa preposta</b>	Direzione Strategica aziendale, Dipartimento Tecnico - UOSD Servizio Sistemi Informativi – Dipartimento Emergenza Accettazione - UU.OO. Medicina e Chirurgia Accettazione e Urgenza aziendali – UOSD Gestione Flussi Informativi, Osservatorio Epidemiologico, Statistica Sanitaria e Sottosistemi Sanitari, UOC Aree Distrettuali, tutte le UU.OO. ospedaliere e territoriali coinvolte secondo il regolamento aziendale di definizione dei percorsi. Personale con funzione di “facilitazione dell'attività di ricovero in emergenza urgenza” (di cui alla DGR 369/22) presso la Direzione Sanitaria Aziendale che opererà in sinergia con il D.E.A. e Direzione Sanitaria di ciascun PP.OO.
-------------------------------------	---

---

<b>Attività</b>	<i>Le attività programmate sono quelle elencate nella sezione “Descrizione azioni previste”</i>
-----------------	---

---

<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
--	--

---

<b>Note</b>	<i>Nessuna nota</i>
-------------	---------------------

---

<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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Istituzione e adeguamento della rete diabetologica. <b>Valore atteso:</b> Emanazione atto deliberativo aziendale di istituzione ed adeguamento della Rete Diabetologica per ogni singola ASL.
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>In seguito al recepimento, con deliberazione del DG n. 391 del 08.03.2022, della DGR 24 del 25.01.2022 di approvazione del documento tecnico inerente la Rete diabetologica ed i PDTA del diabete, la ASL, entro il triennio 2023-2025, provvederà all'adozione di ulteriori misure cliniche – organizzative necessarie per l'adeguamento della rete diabetologica aziendale ai criteri organizzativi e agli standard strutturale e di personale previsti dal documento regionale.</p> <p>Nell'ambito della costituzione della Rete Diabetologica sono state svolte, dalle tre UU.OO. diabetologiche della ASL n. 1, le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- riunione preliminare con definizione degli obiettivi per la costituzione della rete diabetologica; le UU.OO. diabetologiche della ASL1 sono in rete condividendo la cartella clinica informatizzata; è quindi adesso necessario creare la rete con la medicina generale e territoriale.</li> <li>- incontro con MMG per discutere PDTA relativo al diabete e nota 100.</li> <li>- identificazione di un progetto pilota coinvolgente una quota di MMG per la gestione integrata del paziente con diabete di tipo 2.</li> </ul> <p>Al fine della istituzione della Rete l'Azienda si propone di eseguire quanto di seguito elencato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sviluppo di sistema informatico per la condivisione dei dati clinici dei pazienti in gestione integrata - 1° semestre 2023;</li> <li>- approvazione del protocollo di gestione del paziente con tipo 2, secondo PDTA - 2° semestre 2023;</li> <li>- organizzazione di incontri periodici (a cadenza semestrale/annuale) con i MMG finalizzati ad aumentare e diffondere le competenze e favorire lo scambio di informazioni per una gestione integrata efficace ed efficiente secondo livelli di cura adeguati allo stadio evolutivo della malattia.</li> </ul>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	<i>UOSD Diabetologia PO L'Aquila, UOSD Diabetologia PO Avezzano, UOSD Diabetologia PPOO Sulmona-Castel di Sangro,</i>
<b>Attività</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Svolgimento di quanto elencato nella sezione "Descrizione azioni previste";</i></li> <li>- <i>redazione e adozione dell'atto deliberativo di istituzione della Rete.</i></li> </ul>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<p><i>Nel PDTA sono riportati gli standard di personale, medico e infermieristico, ritenuti adeguati ad assicurare un'ottimale organizzazione del servizio diabetologico sulla base del bacino di utenza: sarebbe opportuno rivalutare le risorse attualmente disponibili ed eventualmente adeguarle.</i></p> <p><i>Sarebbe altresì necessario prevedere la presenza del dietista come figura organica del team</i></p>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

<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>
	<b>Indicatore/Attività:</b> Redazione protocollo clinico-organizzativo aziendale per ogni singolo PDTA <b>Valore atteso:</b> Formalizzazione protocollo clinico-organizzativo aziendale mediante atto deliberativo per ogni singolo PDTA e singola ASL.
<b>ATTIVITA' PREVISTE DALLA ASL NEL TRIENNIO 2023/2025 con riferimento all'obiettivo</b>	
<b>Descrizione azioni previste</b>	<p>I percorsi diagnostici terapeutici assistenziali assumono un ruolo sempre più rilevante nella gestione e nella cura dei pazienti prevenendo una totale presa in carico multidisciplinare. La Regione Abruzzo ha deliberato PDTA elaborati presso l'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, in collaborazione con specifici gruppi tecnici appositamente costituiti.</p> <p>Al fine del raggiungimento dell'obiettivo proposto, l'Azienda prevede la redazione del protocollo clinico-organizzativo aziendale per ogni singolo PDTA e, al fine di rendere ancora più incisivo lo svolgimento delle azioni necessarie alla realizzazione del PDTA d'interesse, la ASL 1, mediante la UOSD Controllo di Gestione, ha introdotto negli obiettivi di budget contrattati per l'anno 2022 il seguente obiettivo: <i>Attuazione dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali definiti dalla regione</i> il cui indicatore prevede:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) la redazione di un documento in cui sia definito e declinato, da parte di ognuna delle strutture coinvolte, il percorso di attuazione del PDTA previsto dalla delibera giuntale;</li> <li>2) la redazione di una relazione, da parte di ciascuna delle UU.OO. aziendali interessate, comprovante l'attivazione delle misure organizzative e gestionali previste per l'attuazione dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali assunti dalla regione con appositi atti</li> </ol>
<b>Unità organizzativa preposta</b>	Direzione Strategica Aziendale; UU.OO. aziendali coinvolte nell'attuazione di PDTA definiti dalla Regione
<b>Attività</b>	<i>Le attività programmate sono quelle elencate nella sezione "Descrizione azioni previste"</i>
<b>Eventuali risorse aggiuntive sul bilancio 2023 / 2025</b>	<i>Al momento non sono previste risorse aggiuntive</i>
<b>Note</b>	<i>Nessuna nota aggiuntiva</i>

## CONCLUSIONI


---

*Il risultato previsto da parte dell'Azienda è quello di garantire l'equilibrio economico finanziario così come richiesto dalle linee di indirizzo regionali.*

*Le azioni e gli interventi ivi presentati - che hanno come obiettivo quello di qualificare la spesa e riportare in equilibrio il Bilancio della ASL - potranno essere influenzate dalla evoluzione della pandemia da SARS-CoV-2, come già accaduto negli esercizi 2020 e 2021 e, non in ultimo, dalla guerra in Ucraina che, come ben noto, sta inducendo e indurrà per un periodo non breve un significativo incremento del prezzo delle materie prime - come gas e petrolio - con conseguente aumento dei costi energetici e correlato incremento dei costi di tutti i prodotti.*

*Inoltre, come ampiamente ed analiticamente illustrato nella premessa, il risultato di gestione aziendale non dipende solamente dalle programmate azioni di contenimento dei costi; l'Azienda ha infatti importanti costi strutturali - legati all'estensione del territorio e alla bassissima densità abitativa - largamente superiori a quelli delle altre aziende sanitarie abruzzesi - che si caratterizzano per territori molto meno estesi con densità abitative nettamente superiori e forte aggregazione dei punti di erogazione - che rendono necessaria una perequazione delle quote di finanziamento indistinto assegnate alle varie ASL che passa per una revisione dei criteri di riparto del FSR.*

Il DIRETTORE GENERALE  
(Prof. Ferdinando ROMANO)





**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**NOTA ILLUSTRATIVA**

**NOTA ILLUSTRATIVA  
AL BILANCIO DI PREVISIONE  
2023/2025**

---

## Sommario

<b>1</b>	<b>PREMESSA.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DI RIFERIMENTO .....</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI RICAVO.....</b>	<b>4</b>
3.1	Contributi F.S.R. ....	4
3.2	Saldo Mobilità .....	5
3.3	Entrate Proprie .....	5
3.4	Saldo Intramoenia.....	6
3.5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti .....	7
3.6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati.....	8
<b>4</b>	<b>ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI SPESA .....</b>	<b>10</b>
4.1	Personale.....	10
4.2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati .....	12
4.3	Altri Beni Sanitari e Beni non Sanitari .....	13
4.4	Servizi .....	16
4.5	Ammortamenti e Costi capitalizzati .....	19
4.6	Accantonamenti.....	20
4.7	Variazione Rimanenze.....	21
4.8	Medicina di Base.....	23
4.9	Farmaceutica Convenzionata .....	23
4.10	Prestazioni da Privato .....	24
4.11	Svalutazioni, Saldo Gestione Finanziaria, Oneri Fiscali e Saldo Gestione Straordinaria .....	26
<b>5</b>	<b>IL RISULTATO PREVISTO.....</b>	<b>28</b>

---



---

## 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 il triennio 2023/2025.

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 (previsionali e tendenziali 2 trimestre dell'esercizio precedente 2022) 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 il CE 2° trim. 2022 proiettato al 31/12/2022;
- b) aggiornando le previsioni richiamate nel punto a) sulla base delle indicazioni contenute:
  - nella deliberazione della Giunta Regionale n.346/C del 30.06.2022 che approva il Documento di economia e finanza regionale 2023-2025, contenente al par. 5.1, la declinazione delle politiche sanitarie;
  - nella delibera di Giunta Regionale con deliberazione n. 481 del 23/08/2022 ad oggetto *“Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2023-2025”*.
    - o sono stati approvati i seguenti documenti, parti integranti e sostanziali del provvedimento:
      - All.1 denominato: *“Indirizzi regionali per la programmazione triennale 2023-2025 delle Aziende Sanitarie Regionali”*. Documento riepilogativo degli indirizzi formulati e comunicati dai Dirigenti dei Servizi del Dipartimento Sanità ciascuno in relazione alle materie di rispettiva competenza, in base al quale le Aziende dovranno predisporre la programmazione triennale 2023-2025;

### 3 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI RICAVO

I ricavi previsti per l'anno 2023 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

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023	Manovra	Bilancio
		chiudere 2022 (II Trim. 2022)	legislazione e programmazione e vigente	ante manovra	correttiva 2023	previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
AA0031	Finanziamento indistinto	563.483.880	18.466.120	581.950.000	-	581.950.000
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	-	-	-	-	-
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>563.483.880</b>	<b>18.466.120</b>	<b>581.950.000</b>	<b>-</b>	<b>581.950.000</b>
AA0040	Contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	9.323.733	-	9.323.733	-	9.323.733
<b>A1.2</b>	<b>Contributi F.S.R. vincolato</b>	<b>9.323.733</b>	<b>-</b>	<b>9.323.733</b>	<b>-</b>	<b>9.323.733</b>
<b>A1</b>	<b>Contributi F.S.R.</b>	<b>572.807.612</b>	<b>18.466.120</b>	<b>591.273.733</b>	<b>-</b>	<b>591.273.733</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)	Per quanto riguarda la voce di CE AA0031 si rileva un incremento di euro 18.466.120 al fine di allinearsi a quanto previsto alle pagine 8 e 9 dell'allegato 1 alla DGR 481/2022 alla voce "FSR Indistinto".
Manovra correttiva (D)	Nessuna manovra correttiva
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	Nessuno scostamento
Ulteriori commenti	

### 3.2 Saldo Mobilità

La voce A2 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022) A	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente B	Previsione 2023 ante manovra C=A+B	Manovra correttiva 2023 D	Bilancio previsione 2023 E=C+D
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	(11.258.548)	-	(11.258.548)	-	(11.258.548)
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	(1.675.802)	-	(1.675.802)	-	(1.675.802)
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	130.615	-	130.615	-	130.615
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	(18.403)	-	(18.403)	-	(18.403)
A2.5	Saldo infragruppo regionale	484.381	(576.129)	(91.749)	-	(91.749)
A2.6	Saldo mobilità internazionale	(365.998)	-	(365.998)	-	(365.998)
A2	Saldo Mobilità	(12.703.755)	(576.129)	(13.279.885)	-	(13.279.885)

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>La variazione alla voce A2.5 relativa al Saldo infragruppo regionale, pari ad euro 576.129, deriva dal fatto che la previsione ante manovra deve essere depurata delle sopravvenienze attive e passive presenti viceversa nella stima a chiudere.</i>
Manovra correttiva (D)	<i>Nessuna manovra correttiva</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento</i>
Ulteriori commenti	Si è proceduto ad istituire due gruppi di lavoro aziendali, uno con l'obiettivo di potenziare l'offerta di prestazioni di ricovero l'altro con l'obiettivo di potenziare l'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale, anche al fine di recuperare le prestazioni non erogate per effetto della pandemia e per ridurre le liste di attesa. E' necessario comunque evidenziare che un miglioramento del saldo di mobilità passa anche dalla possibilità di disporre di ulteriori risorse finanziarie finalizzate all'acquisizione di tecnologie nuove/innovative, che non solo hanno la funzione di aumentare l'attività dei presidi ospedalieri, ma dall'altra consentono di ridurre i tempi di erogazione di specifiche prestazioni (es. RMN), aumentando così l'efficienza del sistema.

### 3.3 Entrate Proprie

La voce A3 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023	Manovra	Bilancio
		chiudere 2022 (II Trim. 2022)	legislazione e programmazione e vigente	ante manovra	correttiva 2023	previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	518.762	-	518.762	-	518.762
A3.2	Ticket	6.611.738	-	6.611.738	4.000.000	10.611.738
A3.3	Altre Entrate Proprie	7.804.821	-	7.804.821	500.000	8.304.821
A3	Entrate Proprie	14.935.320	-	14.935.320	4.500.000	19.435.320

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 si rilevano variazioni a legislazione e programmazione vigente.</i>
Manovra correttiva (D)	<i>In linea generale l'azienda prevede per l'annualità 2023, dopo lo stato emergenziale da epidemia Covid 19 registrato negli ultimi esercizi, un graduale ritorno alla normalità per quanto riguarda l'erogazione delle prestazioni sanitarie a favore dei cittadini. Pertanto si prevedono maggiori entrate per complessivi euro 4.500.000 suddivise tra maggiori ticket e altre entrate proprie in linea con quelle registrate negli esercizi 2019 e ante.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>La programmazione non prevede nulla al riguardo.</i>
Ulteriori commenti	

### 3.4 Saldo Intramoenia

La voce A4 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023	Manovra	Bilancio
		chiudere 2022 (II Trim. 2022)	legislazione e programmazione e vigente	ante manovra	correttiva 2023	previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
A4	Saldo Intramoenia	1.040.106	-	1.040.106	1.000.000	2.040.106

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 si rilevano variazioni a legislazione e programmazione vigente.</i>
---	--

Manovra correttiva (D)	<p>L'azienda avendo come obiettivo principale quello di implementare una contabilità separata intramoenia già nel corso dell'esercizio 2022 ha posto in essere le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- con delibera del Direttore Generale n. 440 del 15/03/2022 si è richiesto ad apposito soggetto terzo un'attività volta all'analisi e confronto delle tariffe delle prestazioni intramoenia attualmente vigenti presso l'azienda con quelle adottate da aziende sanitarie di altre regioni;</li> <li>- con successiva delibera del Direttore Generale n. 862 del 04/05/2022 si è indetta una procedura di gara per l'affidamento del servizio di consulenza, installazione, formazione ed avvio, per la definizione di un sistema di contabilità separata finalizzata alla gestione delle linee di attività riferite alla libera professione, mediante implementazione del processo di autorizzazione, valorizzazione e contabilizzazione delle attività intramoenia relative ai professionisti presenti in azienda, da realizzare anche per via informatizzata, mediante ricostruzione delle tariffe in base ai costi analitici della ASL.</li> </ul> <p>Da quanto sopra l'azienda prevede per l'esercizio 2023 un incremento del saldo Intramoenia pari ad euro 1.000.000.</p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	La programmazione non prevede nulla al riguardo.
Ulteriori commenti	L'azienda si pone come obiettivo generale quello di incrementare l'attività sanitaria nel suo complesso e in particolare l'attività legata all'intramoenia, con una conseguente ricaduta positiva sui saldi di mobilità intra ed extraregionali.

### 3.5 Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

La voce A5 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022)	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio previsione 2023
	€	A	B	C=A+B	D	E=C+D
AA0250	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S.	(3.123.594)	(54.928)	(3.178.522)	-	(3.178.522)
A5.1	Rettifica contributi F.S.R. per destinazione ad investimenti	(3.123.594)	(54.928)	(3.178.522)	-	(3.178.522)
AA0260	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - Altri contributi	-	-	-	-	-
A5.2	Rettifica ulteriori Trasferimenti Pubblici per destinazione ad investimenti	-	-	-	-	-
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(3.123.594)	(54.928)	(3.178.522)	-	(3.178.522)

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)	L'importo iscritto pari ad euro 54.928 è una variazione in linea a quanto rinveniente a pagina 10 dell'allegato 1 alla DGR 481/2022 alla voce "Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti".
Manovra correttiva (D)	L'azienda non prevede nessuna manovra correttiva al fine di rispettare il tetto fissato all'interno della DGR 481/2022.

Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	La suddetta DGR prevede che le quote di FSR destinabili a investimenti non potranno comunque superare i valori riportati nella tabella a pagina 10 dell'allegato 1.
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Non si prevedono manovre correttive.</i>
Ulteriori commenti	

La deliberazione del Direttore Generale n. 1752 del 28/09/2022 avente ad oggetto “Adozione ed approvazione del “Piano Triennale degli investimenti 2023-2025 della ASL1 Avezzano – Sulmona – L’Aquila” riporta il dettaglio degli investimenti previsti nel periodo di riferimento finanziati con FSR (AA0250 Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale).

Si precisa che per quanto riguarda il finanziamento per i lavori relativi all’immobile dell’RSA di Montereale è quello previsto dal punto 2 del Decreto del Presidente della Regione Abruzzo n. 04/2017/SISMA che recita: *“La Asl Avezzano Sulmona L’Aquila provvede alle necessarie opere di recupero e ripristino della RSA di Montereale, con oneri a proprio carico o con le risorse che saranno trasferite allo scopo, in qualità di soggetto attuatore di cui all’art. 5 dell’OPCM n. 3784 del 25 giugno 2009”*. Si è, altresì, proceduto a richiedere per il tramite della piattaforma SOSE finanziamento a copertura integrale dei costi per il ripristino funzionale e adeguamento strutturale dell’immobile relativo all’RSA di Montereale, danneggiato dal sisma del 2016, nell’ambito del “Censimento e stima del danno delle opere pubbliche danneggiate dal sisma del Centro Italia”.

AA0250 Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale						
Categoria di cespite (d. lgs 118)	Descrizione Investimento	Unità operativa proponente	Importo Investimento	Data Acquisto	Data Collaudo	Compreso nel piano triennale di investimenti in grandi apparecchiature

Importo Totale -

### 3.6 Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati

La voce A6 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023	Manovra	Bilancio
		chiudere 2022 (II Trim. 2022)	legislazione e programmazioni e vigente	ante manovra	correttiva 2023	previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
AA0280	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S.	1.118.617	-	1.118.617	-	1.118.617
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-	-	-
AA0310	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-	-	-
AA0271	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	-	-	-	-	-
<b>A6.1</b>	<b>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>1.118.617</b>	<b>-</b>	<b>1.118.617</b>	<b>-</b>	<b>1.118.617</b>
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	-	-	-	-
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. vincolato	-	-	-	-	-
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-	-	-
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-	-	-
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-	-	-
<b>A6.2</b>	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizio in corso</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>A6</b>	<b>Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati</b>	<b>1.118.617</b>	<b>-</b>	<b>1.118.617</b>	<b>-</b>	<b>1.118.617</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>Nessuna manovra correttiva</i>
Manovra correttiva (D)	<i>Nessuna manovra correttiva</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento</i>
Ulteriori commenti	

Di seguito si riporta il dettaglio della voce AA0280 *Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato*, composto dal dettaglio dell'utilizzo di altre somme vincolate e dalla stratificazione per anni di formazione dell'Utilizzo di Progetto Obiettivo di anni precedenti. Si precisa che non vi sono utilizzi per progetti obiettivo relativi alle annualità precedenti in quanto al 31/12/2022 non vi sono fondi accantonati. L'azienda prevede che le somme dei progetti obiettivo assegnate annualmente vengano interamente spese nell'esercizio stesso.

<b>AA0280 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato</b>		
		<b>Bilancio previsione 2023</b>
<b>A=B+C</b>	AA0280 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	1.118.617
<b>B</b>	di cui Altre Somme vincolate	1.118.617
<b>C=D+E+F+G+H+I</b>	di cui Utilizzo Progetti Obiettivo anni precedenti	
<b>D</b>	di cui Utilizzo Progetti Obiettivo anno 2021	
<b>E</b>	di cui Utilizzo Progetti Obiettivo anno 2020	
<b>F</b>	di cui Utilizzo Progetti Obiettivo anno 2019	
<b>G</b>	di cui Utilizzo Progetti Obiettivo anno 2018	
<b>H</b>	di cui Utilizzo Progetti Obiettivo anno 2017	
<b>I</b>	di cui Utilizzo Progetti Obiettivo anno 2016 e Ante	

## 4 ANALISI DELLE PRINCIPALI VOCI DI SPESA

### 4.1 Personale

La voce B1 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022) A	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente B	Previsione 2023 ante manovra C=A+B	Manovra correttiva 2023 D	Bilancio previsione 2023 E=C+D
B1.1a	Personale Sanitario - Dipendente	166.462.115	-	166.462.115	3.363.000	169.825.115
B1.1b	Personale Sanitario - Non Dipendente	16.306.729	-	16.306.729	(10.698.000)	5.608.729
<b>B1.1</b>	<b>Personale Sanitario</b>	<b>182.768.844</b>	-	<b>182.768.844</b>	<b>(7.335.000)</b>	<b>175.433.844</b>
B1.2a	Personale Non Sanitario - Dipendente	32.912.390	-	32.912.390	7.335.000	40.247.390
B1.2b	Personale Non Sanitario - Non Dipendente	2.148.195	-	2.148.195	-	2.148.195
<b>B1.2</b>	<b>Personale Non Sanitario</b>	<b>35.060.585</b>	-	<b>35.060.585</b>	<b>7.335.000</b>	<b>42.395.585</b>
<b>B1</b>	<b>Personale</b>	<b>217.829.429</b>	-	<b>217.829.429</b>	-	<b>217.829.429</b>

Di seguito si riporta il dettaglio specifico, relativo ad altre tipologie di personale non dipendente, comunque ricomprese nella voce B1 Personale



CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023	Manovra	Bilancio
		chiudere 2022 (II Trim. 2022)	legislazione e programmazione e vigente	ante manovra	correttiva 2023	previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
B1.1a	Personale Sanitario - Dipendente	166.462.115	-	166.462.115	3.363.000	169.825.115
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-sanitarie da privato	1.584.259	-	1.584.259	-	1.584.259
BA1420	Indennità a personale universitario - Area sanitaria	1.823.843	-	1.823.843	-	1.823.843
BA1430	Lavoro interinale - Area sanitaria	12.898.627	-	12.898.627	(10.698.000)	2.200.627
B1.1b	Personale Sanitario - Non Dipendente	16.306.729	-	16.306.729	(10.698.000)	5.608.729
<b>B1.1</b>	<b>Personale Sanitario</b>	<b>182.768.844</b>	<b>-</b>	<b>182.768.844</b>	<b>(7.335.000)</b>	<b>175.433.844</b>
B1.2a	Personale Non Sanitario - Dipendente	32.912.390	-	32.912.390	7.335.000	40.247.390
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	621.987	-	621.987	-	621.987
BA1810	Indennità a personale universitario - Area non sanitaria	-	-	-	-	-
BA1820	Lavoro interinale - Area non sanitaria	1.526.207	-	1.526.207	-	1.526.207
B1.2b	Personale Non Sanitario - Non Dipendente	2.148.195	-	2.148.195	-	2.148.195
<b>B1.2</b>	<b>Personale Non Sanitario</b>	<b>35.060.585</b>	<b>-</b>	<b>35.060.585</b>	<b>7.335.000</b>	<b>42.395.585</b>
<b>B1</b>	<b>Personale</b>	<b>217.829.429</b>	<b>-</b>	<b>217.829.429</b>	<b>-</b>	<b>217.829.429</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 si rilevano variazioni a legislazione e programmazione vigente.</i>
Manovra correttiva (D)	<p><i>La sostenibilità economica delle assunzioni previste nel PTFP 2022 – 2024, approvato con deliberazione n. 1283 del 30.06.2022 quale sottosezione del PIAO, è garantita dalla riduzione del costo del personale sanitario e non sanitario in somministrazione, attingendo dalle graduatorie concorsuali in corso di validità presso altre Asl regionali che, pur comportando un aumento del costo del personale a tempo indeterminato consente un risparmio in termini di corrispettivi pagati alle agenzie interinali.</i></p> <p><i>In particolare, si prevede nel corso dell'anno 2023 l'assunzione a tempo indeterminato di n. 273 O.S.S. e n. 63 Infermieri, con un risparmio complessivo (costo del personale, aggio dell'agenzia interinale ed IVA) pari a circa € 1.200.000,00.</i></p> <p><i>Il risparmio di cui sopra sarà utilizzato per il conferimento degli incarichi di direttore di unità operativa complessa e per l'assunzione di ulteriori figure professionali in coerenza con il Piano dei fabbisogni 2022-2024, di cui alla menzionata delibera n. 1283 del 30.06.2022.</i></p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	<i>Allegato 1 alla DGR 481/2022 a pagina 27 e seguenti.</i>
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento.</i>
Ulteriori commenti	<i>Al fine di ridurre il ricorso ad assunzioni a tempo determinato e, in situazioni emergenziale a manodopera interinale, con disposizione della Direzione Strategica prot. n. 93795 del 19 maggio 2022 sono state impartite puntuali direttive, relative all'utilizzo delle graduatorie concorsuali di altre Aziende Sanitarie Locali. Nella predetta disposizione è stato, infatti, ribadito che, ove non siano in essere procedure concorsuali interne o regionali in forma aggregata, è necessario attivarsi prioritariamente e con la massima tempestività per verificare la possibilità di utilizzo delle graduatorie concorsuali vigenti sia per il reclutamento di personale dirigenziale che del comparto, presso altre Aziende Sanitarie Locali, anche di altre Regioni, al</i>

	<p><i>fine di garantire il rispetto della vigente normativa e di non creare ulteriore precariato.</i></p> <p><i>Inoltre al fine di ridurre il ricorso improprio al lavoro straordinario la Direzione Strategica, con nota prot. n. 0027831/22 del 08/02/2022, ha disposto che i competenti servizi non provvederanno a liquidare compensi per lavoro straordinario in assenza di autorizzazioni preventive agli atti della Direzione aziendale.</i></p>
--	---

## 4.2 Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati

La voce B2 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022)	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	79.864.298	2.667.468	82.531.765	(13.197.468)	69.334.298
<b>B2.1</b>	<b>Prodotti Farmaceutici con AIC</b>	<b>79.864.298</b>	<b>2.667.468</b>	<b>82.531.765</b>	<b>(13.197.468)</b>	<b>69.334.298</b>
BA0050	Medicinali senza AIC	160.478	5.360	165.838	(5.360)	160.478
BA0051	Ossigeno e altri gas medicali	1.145.305	38.253	1.183.559	(38.253)	1.145.305
<b>B2.2</b>	<b>Prodotti Farmaceutici senza AIC</b>	<b>1.305.784</b>	<b>43.613</b>	<b>1.349.397</b>	<b>(43.613)</b>	<b>1.305.784</b>
<b>B2.3</b>	<b>Emoderivati</b>	-	-	-	-	-
<b>B2</b>	<b>Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati</b>	<b>81.170.082</b>	<b>2.711.081</b>	<b>83.881.162</b>	<b>(13.241.081)</b>	<b>70.640.082</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)	<p><i>La colonna B riporta una variazione in incremento per complessivi euro 2.711.081 in linea a quanto previsto dall'allegato 1 alla DGR 481/2022 ovvero applicando al costo 2022 la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2015-2017 che risulta essere pari al 3,34%.</i></p>
Manovra correttiva (D)	<p><i>L'azienda prevede per la voce prodotti farmaceutici per l'annualità 2023 una manovra correttiva per complessivi euro 13.241.080,73 così suddivisa:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>1) Euro 2.711.081 dovuti al fatto che le percentuali di incremento previste all'interno della suddetta DGR non si ritengono applicabili in modo lineare considerando che la spesa sostenuta negli ultimi esercizi (2020, 2021 e 2022) è stata fortemente influenzata dall'emergenza sanitaria Covid;</i></li> <li><i>2) Euro 5.000.000 di risparmi derivanti all'adesione di gare regionali ARIC;</i></li> <li><i>3) Euro 5.530.000 di risparmi derivanti dalle seguenti azioni/manovre:</i></li> </ol> <p><i>MANOVRA 1 - azioni di sensibilizzazione nei confronti dei medici/centri prescrittori al fine di incentivare la prescrizione di farmaci biosimilari, economicamente più convenienti ed egualmente efficaci, in luogo dei farmaci originator;</i></p> <p><i>MANOVRA 2 - rafforzamento delle attività delle commissioni preposte alla verifica dell'appropriatezza prescrittiva da parte dei medici ospedalieri e non;</i></p> <p><i>MANOVRA 3 - l'azienda ha attivato un processo di gestione informatizzata della prescrizione e somministrazione del farmaco che consentirà sia un miglioramento della performance in termini di</i></p>

	<p>appropriatezza e di rischio clinico, sia la qualificazione della spesa farmaceutica e il conseguente contenimento dei costi di gestione. Tale procedura informatizzata permetterà di monitorare l'intero percorso del farmaco dall'approvvigionamento alla somministrazione diretta al paziente, ridurre i rischi legati ad eventuali perdite lungo la filiera, avere maggiore certezza sulle scorte sia del magazzino centrale ma soprattutto quelle dei reparti, ottimizzare gli ordini da parte sia del magazzino centrale sia delle singole UU.OO., ridurre la percentuale di farmaci scaduti, ottenere una maggiore appropriatezza terapeutica prescrittiva, ridurre i costi assicurativi legati ad una eventuale errata somministrazione della terapia farmacologica al paziente; attualmente è già attiva la gestione informatizzata presso n. 4 unità operative presso il P.O. San salvatore e si sta procedendo ad aumentare progressivamente e gradualmente il numero delle unità operative coinvolte.</p> <p>MANOVRA 4 - riduzione nell'utilizzo dei farmaci off label;</p> <p>MANOVRA 5 - introduzione di un osservatorio di esito per l'utilizzo di farmaci salvavita ad alto costo.</p> <p>MANOVRA 6 - disposizione di servizio indirizzata ai medici prescrittori al fine della chiusura sul portale AIFA dei percorsi di cura dei pazienti in carico, per la relativa richiesta di emissione di note credito nei confronti delle aziende farmaceutiche interessate in termini di cost sharing.</p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	L'allegato 1 alla DGR 481/2022 prevede che il previsionale 2023 debba essere costruito prendendo a riferimento il costo 2022 a cui va aggiunta la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2015-2017 calcolata nel seguente modo: $(2017/2015)^{(1/2)}-1$
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	Non si rinvencono scostamenti da indirizzi programmatici.
Ulteriori commenti	

### 4.3 Altri Beni Sanitari e Beni non Sanitari

La voce B3.1 e B3.2 risultano così composte

CE	CONTO ECONOMICO	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022)	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio previsione 2023
	€	A	B	C=A+B	D	E=C+D
B3.1a	Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-
B3.1b	Dispositivi medici	22.988.140	822.975	23.811.115	(3.469.483)	20.341.633
B3.1c	Dispositivi medici impiantabili attivi	2.391.002	85.598	2.476.600	(360.862)	2.115.738
B3.1d	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	14.303.699	512.072	14.815.772	(2.158.784)	12.656.987
B3.1e	Altri Beni Sanitari	2.546.562	91.167	2.637.729	(384.398)	2.253.331
<b>B3.1</b>	<b>Altri Beni Sanitari</b>	<b>42.229.403</b>	<b>1.511.813</b>	<b>43.741.216</b>	<b>(6.373.527)</b>	<b>37.367.689</b>
<b>B3.2</b>	<b>Beni Non Sanitari</b>	<b>1.201.686</b>	<b>43.020</b>	<b>1.244.706</b>	<b>(181.306)</b>	<b>1.063.400</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)	<p><i>La colonna B riporta una variazione in incremento per complessivi euro 1.554.833 in linea a quanto previsto dall'allegato 1 alla DGR 481/2022 ovvero applicando al costo 2022 la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2017-2020 che risulta essere pari al 3,58%.</i></p>
Manovra correttiva (D)	<p><i>L'azienda prevede per la voce Altri beni sanitari per l'annualità 2023 una manovra correttiva per complessivi euro 6.554.833 così suddivisa:</i></p> <p><i>Euro 1.554.833 dovuti al fatto che le percentuali di incremento previste all'interno della suddetta DGR non si ritengono applicabili in modo lineare considerando che la spesa sostenuta negli ultimi esercizi (2020, 2021 e 2022) è stata fortemente influenzata dall'emergenza sanitaria Covid;</i></p> <p><i>Euro 5.000.000 circa dalle seguenti azioni/manovre:</i></p> <p><i>MANOVRA 1 - Come ampiamente dettagliato all'interno del piano di rientro 2021, l'azienda ha già provveduto a partire dall'ultimo trimestre del 2021 a dare attuazione al disposto di cui al D.L. n. 78/2015, art. 9-ter (Razionalizzazione della spesa per beni e servizi, dispositivi medici) modificato dalla L. n. 145 del 30.12.2018, in vigore dal 01.01.2019, che così recita: "1. Fermo restando quanto previsto dall'articolo 15, comma 13, lettere a), b) ed f), del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, e successive modificazioni, e dalle disposizioni intervenute in materia di pagamento dei debiti e di obbligo di fattura elettronica di cui, rispettivamente, al decreto-legge 8 aprile 2013, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 giugno 2013, n. 64, e al decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, e tenuto conto della progressiva attuazione del regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui all'intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 5 agosto 2014, al fine di garantire la realizzazione di ulteriori interventi di razionalizzazione della spesa: per l'acquisto dei beni e servizi di cui alla tabella A allegata al presente decreto, gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti a proporre ai fornitori una rinegoziazione dei contratti in essere che abbia l'effetto di ridurre i prezzi unitari di fornitura e/o i volumi di acquisto, rispetto a quelli contenuti nei contratti in essere, e senza che ciò comporti modifica della durata del contratto, al fine di conseguire una riduzione su base annua del 5 per cento del valore complessivo dei contratti in essere. Nell'ipotesi di mancato accordo con i fornitori, nei casi di cui al comma 1, lettere a) e b), entro il termine di trenta giorni dalla trasmissione della proposta in ordine ai prezzi o ai volumi come individuati ai sensi del comma 1, gli enti del Servizio sanitario nazionale hanno diritto di recedere dal contratto, in deroga all'articolo 1671 del codice civile, senza alcun onere a carico degli stessi. E' fatta salva la facoltà del fornitore di recedere dal contratto entro trenta giorni dalla comunicazione della manifestazione di volontà di operare la riduzione, senza alcuna penalità da recesso verso l'amministrazione. Il recesso è comunicato all'amministrazione e ha effetto decorsi trenta giorni dal ricevimento della relativa comunicazione da parte di quest'ultima."</i></p>

Pertanto, relativamente ai contratti in essere alla data di emanazione del D.L. ed ancora attivi si è provveduto a inoltrare ai fornitori di beni e servizi formale proposta di riduzione del valore economico del contratto, su base annua, nella misura del 5%.

MANOVRA 2 - la Direzione Strategica con nota prot. n. 188639 del 31/08/2021 ha posto in essere una nuova modalità per la richiesta di dispositivi medici per la predisposizione delle procedure di acquisto. La stessa prevede che: "Ai fini della predisposizione della documentazione di gara e delle RDO (Richieste di Offerta su MEPA) relativi alla fornitura di dispositivi medici necessari per le attività assistenziali, si dispone che vengano trasmesse alla U.O.C. Farmacia Ospedaliera e, per quanto di competenza, alle U.O.C. di Ingegneria Clinica e Acquisizione di Beni e Servizi le richieste formulate sulla base del fabbisogno annuale nel rispetto delle seguenti indicazioni: • devono essere considerate le categorie di dispositivi a partire dalle descrizioni riportate nella classificazione nazionale dei dispositivi medici (CND); • le quantità richieste devono essere coerenti con i consumi storici e l'andamento della produzione; • le specifiche tecniche della fornitura, responsabilmente definite dai Clinici utilizzatori competenti e verificate dagli organi tecnici/sanitari dell'Azienda, devono prevedere le caratteristiche essenziali dei prodotti ad un livello di dettaglio che non consenta di favorire o eliminare talune aziende e garantisca, quindi la massima partecipazione possibile come previsto dal vigente Codice dei Contratti Pubblici.

Per quanto sopra i richiedenti devono: a) allegare una dichiarazione che attesti che le descrizioni dei prodotti richiesti non identificano specifici prodotti e/o specifici fornitori/produttori; b) allegare nota formale che indichi almeno 5 aziende produttrici (ove applicabile) dei dispositivi richiesti, dichiarando altresì che tutte le aziende indicate producono i dispositivi di cui alla richiesta.

In merito, invece, ai dispositivi da utilizzare con specifiche apparecchiature regolarmente acquisite dall'azienda e per le quali non sono disponibili sul mercato consumabili compatibili, i richiedenti devono: a) verificare, per il tramite dell'Ingegneria Clinica, il livello di funzionamento/obsolescenza della tecnologia interessata; b) allegare una dichiarazione del Clinico utilizzatore che l'apparecchiatura è regolarmente funzionante e che non si prevede una sostituzione nel breve periodo; c) presentare asseverazione della ditta produttrice nella quale si dichiara che per l'apparecchiatura in oggetto possono essere utilizzati esclusivamente i consumabili prodotti dalla stessa ditta.

In caso di richieste difformi da quanto disposto con la presente nota, le stesse dovranno essere respinte dalle Unità Operative competenti per l'istruttoria".

Oltre a quanto sopra la Direzione Strategica ha disposto di inserire negli atti di gara la riserva di non procedere all'aggiudicazione in presenza di una sola offerta, al fine di garantire la massima partecipazione del mercato onde poter ottenere corrispettivi competitivi a fronte di una appropriata qualità dei beni da acquistare.

In relazione agli acquisti di beni e servizi la Direzione Strategica ha adottato, dapprima, la disposizione di servizio acquisita al protocollo generale n. 141064 in data 28.06.2021, con la quale "tutte le spese il cui importo sia superiore all'ambito di competenza del servizio economato debbano essere

	<p><i>previamente autorizzate dalla Direzione Strategica aziendale”, assumendo l’atto che ne discende in forma esclusivamente di deliberazione del Direttore Generale, successivamente in data 17.01.2022 con nota prot. 0009015/22, ha dato ulteriori indicazioni al fine di ridurre e contenere le procedure di acquisto diretto per somme inferiori ai 5.000,00 euro limitandole ai soli casi di assoluta straordinarietà. L’intento perseguito è quello di giungere ad una aggregazione dei fabbisogni di ciascun centro di costo, evitare affidamenti diretti e il frazionamento degli acquisti, realizzare economie di gara garantendo la più ampia partecipazione degli operatori presenti sul mercato.</i></p> <p><i>Le disposizioni di cui sopra hanno già portato, in fase di prima applicazione, nel corso dell’esercizio 2022 ad un risparmio di circa euro 6.000.000 e porteranno, anche per l’esercizio 2023, ad avere un ulteriore risparmio di circa euro 5.000.000.</i></p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	L'allegato 1 alla DGR 481/2022 prevede che il previsionale 2023 debba essere costruito prendendo a riferimento il costo 2022 a cui va aggiunta la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2017-2020 calcolata nel seguente modo: $(2020/2017)^{(1/3)}-1$
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>(Specificare le motivazioni dello scostamento)</i>
Ulteriori commenti	

#### 4.4 Servizi

La voce B3.3 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023 ante manovra C=A+B	Manovra correttiva 2023 D	Bilancio previsione 2023 E=C+D
		chiudere 2022 (II Trim. 2022) A	legislazione e programmazioni e vigente B			
BA1590	Pulizia	6.199.163	221.930	6.421.093	(696.902)	5.724.191
BA1610	Riscaldamento	-	-	-	-	-
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.904.087	68.166	1.972.253	(183.340)	1.788.913
B3.3a.1	Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti	8.103.250	290.096	8.393.346	(880.242)	7.513.104
B3.3a.2	Manutenzioni e riparazioni	19.064.951	682.525	19.747.477	(2.582.299)	17.165.178
BA1580	Lavanderia	3.628.884	129.914	3.758.798	(449.416)	3.309.382
BA1601	Mensa dipendenti	385.932	13.816	399.749	(37.161)	362.588
BA1602	Mensa degenti	3.675.610	131.587	3.807.197	(353.916)	3.453.281
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.496.187	53.564	1.549.751	(144.064)	1.405.686
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	71.075	2.544	73.619	(6.844)	66.776
B3.3a.3	Altri servizi appaltati	9.257.689	331.425	9.589.114	(991.400)	8.597.714
B3.3a	Servizi Appalti	36.425.890	1.304.047	37.729.937	(4.453.941)	33.275.995
B3.3b	Servizi Utenze	22.030.326	788.686	22.819.011	(11.124.666)	11.694.346
B3.3c	Consulenze	2.459.073	87.888	2.546.961	(236.383)	2.310.578
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	906.273	32.445	938.718	(87.263)	851.455
B3.3e	Premi di assicurazione	5.651.815	202.335	5.854.150	(202.335)	5.651.815
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	117.500	4.207	121.707	(11.314)	110.393
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	16.346.676	585.211	16.931.887	(2.769.205)	14.162.681
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	19.115	684	19.800	(1.841)	17.959
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	240.269	8.602	248.870	(23.135)	225.735
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	901.038	32.257	933.295	(32.257)	901.038
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	982	35	1.017	(35)	982
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	110	4	114	(4)	110
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-	-	-
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	4.740.364	169.705	4.910.069	(856.438)	4.053.631
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	22.366.054	800.705	23.166.759	(3.694.229)	19.472.530
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	9.543.522	341.658	9.885.180	(958.946)	8.926.233
<b>B3.3</b>	<b>Servizi</b>	<b>99.382.952</b>	<b>3.557.763</b>	<b>102.940.714</b>	<b>(20.757.763)</b>	<b>82.182.952</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>La colonna B riporta una variazione in incremento per complessivi euro 3.557.763 in linea a quanto previsto dall'allegato 1 alla DGR 481/2022 ovvero applicando al costo 2022 la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2017-2020 che risulta essere pari al 3,58%.</i>
Manovra correttiva (D)	<i>L'azienda prevede per la voce Servizi per l'annualità 2023 una manovra correttiva per complessivi euro 20.757.763 così suddivisa:</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>Euro 3.557.763 dovuti al fatto che le percentuali di incremento previste all'interno della suddetta DGR non si ritengono applicabili in modo lineare considerando che la spesa sostenuta negli ultimi esercizi (2020, 2021 e 2022) è stata fortemente influenzata dall'emergenza sanitaria Covid;</i></li> <li>2) <i>Euro 10.200.000 legati alla riduzione dei costi relativi alle utenze (Energia elettrica e Gas) in relazione al ripristino della situazione antecedente agli incrementi che si sono registrati nel corso dell'esercizio 2022, come risultato delle eventuali politiche energetiche nazionali, ma soprattutto delle politiche aziendali di ecosostenibilità (es. installazione di pannelli fotovoltaici).</i></li> </ol>

- 3) Euro 500.000 legati al risparmio derivante dai riscatti di attrezzature sanitarie scientifiche che ad oggi sono oggetto di noleggio;
- 4) Euro 6.500.000 dalle seguenti azioni/manovre:

*MANOVRA 1 – L'azienda sta procedendo ad un monitoraggio capillare di tutte le forniture di servizi appaltati al fine di verificare e documentare analiticamente le prestazioni effettivamente rese. Questo consente a) di rilevare scostamenti rispetto alle previsioni di cui al capitolato di gara e al contratto, riconciliando la fatturazione dei fornitori con le prestazioni effettivamente rese come certificato dai DEC/RUP aziendali; b) di rilevare eventuali inadempienze e applicare le relative sanzioni.*

*Al riguardo la Direzione Strategica con apposita disposizione di servizio con nota prot. n. 0234581 del 27/10/2021 relativamente al ciclo di registrazione delle fatture passive ha disposto quanto di seguito riportato "Al fine di procedere alla corretta registrazione e contabilizzazione delle fatture che pervengono da parte delle ditte fornitrici di tutti quei servizi appaltati, visto quanto previsto dall'art. 1 del decreto n. 132 del 24/08/2020 del Ministero Economia e Finanze riguardante: "le cause di rifiuto da parte delle pubbliche amministrazioni delle fatture elettroniche e relative regole tecniche" si dispone, in fase di prima applicazione limitatamente alle forniture il cui valore contrattuale annuo sia pari o superiore ad euro 500.000,00, quanto segue:*

*le fatture pervenute sullo SDI (Sistema di interscambio), vengono trasmesse tramite mail ai relativi RUP e DEC di ciascun contratto; i RUP dovranno:*

- verificare che la fattura contenga tutte le informazioni necessarie previste dalla normativa di cui sopra (ad es. CIG, CUP, determina dirigenziale d'impegno di spesa ecc.);*
- verificare la presenza della certificazione di regolare esecuzione, da parte del DEC, del servizio reso dall'operatore economico, in uno con la verifica della rispondenza degli importi fatturati con quelli contrattualizzati;*

*i RUP dovranno formalmente trasmettere all'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie l'esito dei controlli di cui sopra; solo in caso di esito integralmente positivo dei controlli, così come formalizzato dal RUP, l'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie potrà procedere all'accettazione della fattura e alla conseguente contabilizzazione della stessa; in caso contrario, l'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie provvederà a respingere la fattura con espressa motivazione.*

*In ordine alla tempistica si precisa che l'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie ha l'obbligo di accettare o respingere la fattura entro 15 giorni dalla data di registrazione della stessa al protocollo; si raccomanda pertanto ai RUP in indirizzo di inoltrare all'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie, l'esito dei controlli entro e non oltre 7 giorni alla trasmissione della fattura."*

*In esito alla disposizione di cui sopra per la prima volta l'azienda ha già ottenuto, in contraddittorio con diversi fornitori, variazioni significative in diminuzione dei corrispettivi da riconoscere ai fornitori stessi per la mancata erogazione di prestazioni nella misura prevista dal contratto.*

*MANOVRA 2 - L'azienda sta effettuando delle verifiche tra le fatture emesse e contabilizzate e le prestazioni effettivamente erogate durante l'emergenza Covid. Infatti i cambiamenti nel normale svolgimento delle attività sanitarie dettati da tale emergenza potrebbero aver determinato una discrepanza tra quanto contrattualizzato e il servizio effettivamente svolto.*



	<p><i>MANOVRA 3 - Si stanno realizzando specifiche attività di controllo di tutti i contratti d'appalto, in essere o già conclusi, volte a verificare/monitorare l'effettiva erogazione delle prestazioni fatturate da parte delle ditte fornitrici.</i></p> <p><i>MANOVRA 4 – L'azienda già nel corso dell'esercizio 2022 ha posto in essere nuove procedure di gara dalle quali si attende un risultato economico più vantaggioso a seguito della concorrenzialità tra gli operatori partecipanti. Di seguito si evidenziano le maggiori iniziative indette dall'azienda: a) gara sulla sterilizzazione; b) gara sulla gestione informatizzata delle risorse umane; c) gara di fornitura di prestazioni intermedie socio sanitarie per pazienti affetti da autismo e disturbi psichiatrici e per pazienti anziani con disabilità fisiche e psichiche ospitati presso l'RSA di Montereale.</i></p> <p><i>MANOVRA 5 – per tutti quei contratti di durata vigenti l'azienda non riconosce la revisione dei prezzi richiesta, in ragione dell'aumento del costo dell'energia e delle materie prime, dagli operatori economici aggiudicatari delle forniture afferenti i predetti contratti. Il mancato riconoscimento è dovuto al fatto che il legislatore non ha appositamente disciplinato la revisione prezzi determinata dagli aumenti sopra descritti per le forniture e per i servizi a differenza di quanto normato per i lavori pubblici.</i></p> <p><i>MANOVRA 6 - Si sta valutando l'opportunità di ridurre il volume di alcuni servizi che si rilevassero ridondanti rispetto alle effettive esigenze dell'azienda.</i></p> <p><i>MANOVRA 7 – Internalizzazione di servizi attualmente affidati all'esterno (es. internalizzazione del servizio di magazzino e gestione cespiti e del servizio di sterilizzazione).</i></p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	L'allegato 1 alla DGR 481/2022 prevede che il previsionale 2023 debba essere costruito prendendo a riferimento il costo 2022 a cui va aggiunta la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2017-2020 calcolata nel seguente modo: $(2020/2017)^{(1/3)}-1$
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento</i>
Ulteriori commenti	

#### 4.5 Ammortamenti e Costi capitalizzati

La voce B4 risulta così composta

CE	CONTTO ECONOMICO	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022)	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio previsione 2023
	€	A	B	C=A+B	D	E=C+D
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	551.465	-	551.465	-	551.465

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 si rilevano variazioni a legislazione e programmazione vigente.</i>
Manovra correttiva (D)	<i>L'azienda non prevede manovre correttive in quanto ha a disposizione i dati degli ammortamenti e delle sterilizzazioni relativi all'annualità 2023 che di fatto sono uguali ai dati rinvenenti nella stima a chiudere anno 2022. Si precisa che il saldo di tale voce è destinato a ridursi nel corso degli esercizi futuri in quanto tutti i cespiti, che a partire dall'esercizio 2012 sono stati caricati sul libro cespiti hanno trovato le relative coperture attraverso le sterilizzazioni derivanti da contributi in conto capitale e/o da rettifica contributi in conto esercizio come previsto dal D. Lgs. 118/2011.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento</i>
Ulteriori commenti	

## 4.6 Accantonamenti

La voce B5 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022)	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio previsione 2023
	€	A	B	C=A+B	D	E=C+D
B5.1a	Accantonamenti per cause civili e oneri processuali	4.130.064	-	4.130.064	(3.500.000)	630.064
B5.1b	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	616.007	-	616.007	(250.000)	366.007
B5.1c	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	835.793	-	835.793	(250.000)	585.793
B5.1d	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.817.600	-	4.817.600	(1.000.000)	3.817.600
B5.1e	Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
B5.1f	Accantonamenti Per Interessi di Mora	-	-	-	-	-
<b>B5.1</b>	<b>Accantonamenti Rischi</b>	<b>10.399.463</b>	<b>-</b>	<b>10.399.463</b>	<b>(5.000.000)</b>	<b>5.399.463</b>
<b>B5.2</b>	<b>Accantonamenti Sumai (+TFR)</b>	<b>100.000</b>	<b>-</b>	<b>100.000</b>	<b>-</b>	<b>100.000</b>
B5.3a	Accantonamenti Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.453.956	-	1.453.956	-	1.453.956
B5.3b	Accantonamenti Rinnovi convenzioni Medici Sumai	207.633	-	207.633	-	207.633
B5.3c	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza medica	2.380.130	-	2.380.130	-	2.380.130
B5.3d	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	220.250	-	220.250	-	220.250
B5.3e	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: comparto	5.474.542	-	5.474.542	-	5.474.542
<b>B5.3</b>	<b>Accantonamenti per Rinnovi Contrattuali</b>	<b>9.736.511</b>	<b>-</b>	<b>9.736.511</b>	<b>-</b>	<b>9.736.511</b>
<b>B5.5</b>	<b>Altri Accantonamenti</b>	<b>200.000</b>	<b>-</b>	<b>200.000</b>	<b>-</b>	<b>200.000</b>
<b>B5</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>20.435.975</b>	<b>-</b>	<b>20.435.975</b>	<b>(5.000.000)</b>	<b>15.435.975</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	<i>Non si rilevano variazioni a legislazione e programmazione vigente.</i>
--	--

programmazione vigente (B)	
Manovra correttiva (D)	<p>L'Azienda, già con deliberazione del Direttore Generale n. 2171 del 31/12/2021 ha approvato il "Regolamento della Asl 1 Avezzano Sulmona L'Aquila per la gestione del Fondo Rischi" e, in conformità alle previsioni dei Gruppi di Lavoro Regionali costituiti con DPF/20 dell'08/03/2022, sta procedendo alla revisione dello stesso. Tale revisione condurrà ad una rimodulazione in diminuzione delle percentuali di accantonamento che consente di prevedere una riduzione del fondo rischi nella misura di circa euro 1.500.000.</p> <p>Inoltre, l'Azienda stima che nell'esercizio 2023 non effettuerà più accantonamenti per i contenziosi con i MMG, ormai esauriti, che hanno rappresentato, negli esercizi precedenti, una quota significativa degli accantonamenti per Oneri Processuali complessivamente operati, pari ad euro 4.362.984,00 nell'anno 2020 ed euro 3.558.203,24 nell'anno 2021.</p> <p>Da tali azioni l'azienda stima pertanto minori accantonamenti per l'annualità 2023 per circa euro 5.000.000.</p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	Per quanto riguarda gli accantonamenti per rinnovi contrattuali la DGR 481/2022 prevede che gli stessi, in mancanza di indicazioni ministeriali e sulla base delle informazioni ad oggi disponibili, dovranno essere previsti sulla base di quanto comunicato in occasione del CE II Trim. 2022 (base annua).
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	Nessuno scostamento
Ulteriori commenti	

#### 4.7 Variazione Rimanenze

La voce B6 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022)	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente	Previsione 2023 ante manovra	Manovra correttiva 2023	Bilancio previsione 2023
	€	A	B	C=A+B	D	E=C+D
B6	Variazione Rimanenze	(100.000)	-	(100.000)	(1.000.000)	(1.100.000)

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)	Non si rilevano variazioni a legislazione e programmazione vigente.
Manovra correttiva (D)	Per l'annualità 2023 si prevedono manovre correttive sulla base delle disposizioni già precedentemente impartite dalla Direzione Strategica (vedi sotto ulteriori commenti) e si stimano pertanto maggiori rimanenze per circa euro 1.000.000 in più rispetto all'esercizio 2022.
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	

Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	Nessuno scostamento.
Ulteriori commenti	<p><i>Questa azienda ha avviato un sistema di tracciamento informatizzato dei farmaci e dei dispositivi, al fine di conseguire non solo una maggiore efficienza nel processo ordine/distribuzione/consuntivo consumi e spese ma anche quello di avere in tempo reale gli scarichi di reparto dei farmaci e dei Dispositivi Medici utilizzati per l'assistenza ai pazienti.</i></p> <p><i>Tale processo ha tra i vari obiettivi anche quello di determinare in maniera puntuale e precisa le giacenze di Reparto sia come quantità che come valore economico. Al riguardo la Direzione Strategica già con nota prot. 0234530/21 del 27/10/2021 aveva emanato specifica disposizione che di seguito si riporta integralmente:</i></p> <p><i>“A seguito di verifiche effettuate sul programma informatizzato AREAS, è stato constatato che, nella maggior parte delle UUOO, non vengono effettuati gli scarichi dei farmaci e Dispositivi Medici utilizzati per l'assistenza ai pazienti.</i></p> <p><i>Questo determina un aumento virtuale delle giacenze di Reparto sia come quantità che come valore economico, in quanto, estrapolate dal programma AREAS, queste risultano molto superiori alle giacenze fisiche reali, con rilevanti conseguenze negative sul processo di nuovi ordini.</i></p> <p><b>Questa Azienda ha già avviato il sistema di tracciamento informatizzato dei farmaci e dei dispositivi, al fine di conseguire maggiore efficienza nel processo ordine/distribuzione/consuntivo consumi e spese.</b></p> <p><i>La giacenza “virtuale periferica” attualmente rileva globalmente importanti valori economici, che tendono a falsare enormemente i risultati di esercizio, a complicare i processi dei nuovi ordini, facendo ricadere sulle strutture che fanno capo alle SS.LL. indesiderati disservizi e ritardi.</i></p> <p><i>Si invitano pertanto le SS.LL. a rilevare le effettive rimanenze di magazzino, e successivamente a voler verificare, mediante la stampa dell'inventario di Reparto da AREAS, che quanto risulta dalla suddetta stampa coincida effettivamente con i farmaci e i dispositivi medici in giacenza; laddove vi fosse una discrepanza sarà cura da parte delle SS.LL. riallineare il dato rilevato in procedura con il dato concretamente rilevato nell'operazione di inventariazione e provvedere a scaricare scorte pregresse certamente già utilizzate. Al fine di garantire una corretta gestione dell'intero processo e dei dati quanto più possibile attendibili, si raccomanda di assicurare l'effettuazione degli scarichi con una frequenza giornaliera o al massimo settimanale.</i></p> <p><i>Considerata l'importanza di tale rilevazione ai fini della corretta iscrizione dei dati nel Bilancio di esercizio 2021, vogliono le SS.LL. concludere l'attività predetta <b>entro e non oltre il giorno 30/11/2021.</b></i></p> <p><i>Una volta concluse le suddette attività sarà necessario:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>1) procedere alla stampa delle risultanze dal programma AREAS;</i></li> <li><i>2) che le stampe siano sottoscritte dal Direttore e/o Responsabile dell'Unità operativa;</i></li> <li><i>3) trasmettere le stesse con apposita nota protocollata, all'UOC Bilancio e Risorse Finanziarie (sede L'Aquila), nella quale viene evidenziato che i dati contenuti all'interno delle stampe siano veritieri ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.</i></li> </ol> <p><i>Questa Direzione procederà ad effettuare controlli a campione per verificare la rispondenza delle giacenze effettive rispetto a quanto asseverato.</i></p>

	<p><i>Si precisa, inoltre, che al fine di facilitare l'attività degli scarichi dagli armadietti di reparto, saranno previsti nuovi corsi di formazione da parte della Società Engineering (che legge per conoscenza), nonché la predisposizione di uno specifico manuale operativo.”</i></p> <p><i>Da tale attività nell'esercizio 2021 sono state contabilizzate maggiori rimanenze per complessivi euro 7.500.000 circa. La Direzione provvederà a reiterare analoga disposizione e si prevede anche per l'esercizio 2023, di poter contabilizzare maggiori rimanenze finali che si stimano essere circa pari ad euro 1.000.000,00.</i></p>
--	---

## 4.8 Medicina di Base

La voce C1 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023	Manovra	Bilancio
		chiudere 2022 (II Trim. 2022)	legislazione e programmazione e vigente	ante manovra	correttiva 2023	previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
BA0430	Costi per assistenza MMG	22.803.849	-	22.803.849	-	22.803.849
BA0440	Costi per assistenza PLS	4.931.737	-	4.931.737	-	4.931.737
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.279.742	-	6.279.742	-	6.279.742
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc.)	3.799.258	-	3.799.258	-	3.799.258
<b>C1</b>	<b>Medicina Di Base</b>	<b>37.814.586</b>	<b>-</b>	<b>37.814.586</b>	<b>-</b>	<b>37.814.586</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 si rilevano variazioni a legislazione e programmazione vigente.</i>
Manovra correttiva (D)	<i>Per l'annualità 2023 non si prevedono manovre correttive e si stimano che i costi relativi alla Medicina di Base siano in linea con i costi stimati per l'annualità 2022.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento</i>
Ulteriori commenti	

## 4.9 Farmaceutica Convenzionata

La voce C2 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022) A	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente B	Previsione 2023 ante manovra C=A+B	Manovra correttiva 2023 D	Bilancio previsione 2023 E=C+D
C2	Farmaceutica Convenzionata	45.066.868	(301.948)	44.764.920	(2.500.000)	42.264.920

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>La colonna B riporta una variazione in decremento per complessivi euro 301.948 in linea a quanto previsto dall'allegato 1 alla DGR 481/2022 ovvero applicando al costo 2022 la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2015-2017 (pre introduzione DPC) ovvero <math>(2017/2015)^{(1/2)}-1</math>, e che risulta essere pari al -0,67%.</i>
Manovra correttiva (D)	<i>Al riguardo l'azienda prevede manovre correttive per complessivi euro 2.500.000 di seguito elencate:</i>  <b>Manovra 1</b> <i>Aumento percentuale di prescrizione farmaci equivalenti;</i>  <b>Manovra 2</b> <i>Uniformare la spesa procapite pesata nelle tre aree distrettuali avvicinandole il più possibile all'area L'Aquila;</i>  <b>Manovra 3</b> <i>Risparmi legati alle attività delle Commissioni Terapeutiche aziendali sia a livello ospedaliero che a livello della medicina di base anche in un'ottica di continuità terapeutica ospedale territorio.</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	<i>L'allegato 1 alla DGR 481/2022 a pagina 20 prevede che il previsionale 2023 debba essere costruito prendendo a riferimento il tetto di spesa previsto dalla DGR 218/2021.</i>
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento</i>
Ulteriori commenti	

#### 4.10 Prestazioni da Privato

La voce C3 risulta così composta

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023 ante manovra C=A+B	Manovra correttiva 2023 D	Bilancio previsione 2023 E=C+D
		chiudere 2022 (II Trim. 2022) A	legislazione e programmazione e vigente B			
C3.1	<b>Prestazioni da Privato - Ospedaliera</b>	<b>46.785.773</b>	<b>1.919.227</b>	<b>48.705.000</b>	<b>(1.919.227)</b>	<b>46.785.773</b>
C3.2a	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	7.062.124	-	7.062.124	-	7.062.124
C3.2b	Prestazioni da Sumaisti	4.904.123	194.203	5.098.326	(194.203)	4.904.123
C3.2	<b>Prestazioni da Privato - Ambulatoriale</b>	<b>11.966.247</b>	<b>194.203</b>	<b>12.160.450</b>	<b>(194.203)</b>	<b>11.966.247</b>
C3.3	<b>Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedaliera</b>	<b>6.634.489</b>	<b>37.780</b>	<b>6.672.269</b>	<b>(237.780)</b>	<b>6.434.489</b>
C3.4a	Trasporti Sanitari Da Privato	2.925.198	115.838	3.041.035	(315.838)	2.725.198
C3.4b	Assistenza Integrativa e Protesica da Privato	9.644.075	381.905	10.025.980	(1.181.905)	8.844.075
C3.4c.1	Assistenza Psichiatrica Residenziale e Semiresidenziale da Privato	3.377.322	70.245	3.447.568	(270.245)	3.177.322
C3.4c.2	Distribuzione di Farmaci e File F da Privato	2.218.750	87.863	2.306.613	(87.863)	2.218.750
C3.4c.3	Assistenza Termale da Privato	554	-	554	-	554
C3.4c.4	Prestazioni Socio-Sanitarie da Privato	15.174.817	378.199	15.553.016	(478.199)	15.074.817
C3.4c	Prestazioni da Privato - Altro	20.771.444	536.307	21.307.751	(836.307)	20.471.444
C3.4	<b>Altre Prestazioni da Privato</b>	<b>33.340.716</b>	<b>1.034.050</b>	<b>34.374.767</b>	<b>(2.334.050)</b>	<b>32.040.716</b>
C3	<b>Prestazioni da Privato</b>	<b>98.727.225</b>	<b>3.185.260</b>	<b>101.912.485</b>	<b>(4.685.260)</b>	<b>97.227.225</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>La colonna B riporta una variazione in incremento per complessivi euro 3.185.260 in linea a quanto previsto dall'allegato 1 alla DGR 481/2022 ovvero per le prestazioni ospedaliere, ambulatoriali ecc., si è tenuto conto del budget da contratto, mentre per le prestazioni non soggette a tetto al costo 2022 è stata aggiunta la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2016-2019 che risulta essere pari al 3,96%.</i>
Manovra correttiva (D)	<p><i>L'azienda prevede per la voce prestazioni da privato per l'annualità 2022 una manovra correttiva per complessivi euro 3.185.260 così suddivisa:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>1) Euro 1.266.033 dovuti al fatto che le percentuali di incremento previste all'interno della suddetta DGR non si ritengono applicabili in modo lineare considerando che la spesa sostenuta negli ultimi esercizi (2020, 2021 e 2022) è stata fortemente influenzata dall'emergenza sanitaria Covid;</i></li> <li><i>2) Per quanto riguarda le prestazioni ospedaliere, premesso che il valore rinvenente nella colonna C "Previsione ante manovra" prevede costi nel rispetto del budget da contratto, si riporta come valore previsionale per l'esercizio finanziario 2023 lo stesso valore stimato per la chiusura dell'esercizio 2022 a fronte di un budget sostanzialmente invariato nel periodo pari ad euro 48.705.000. Pertanto si è proceduto ad effettuare una rettifica in diminuzione di euro 1.919.227;</i></li> <li><i>3) Euro 1.500.000 dalle seguenti azioni/manovre:</i> <p><i>Manovra 1: in conseguenza della fine dello stato di emergenza legato al Covid 19 si prevedono risparmi relativi alla spesa per i trasporti sanitari per l'emergenza;</i></p> <p><i>Manovra 2: si prevedono ulteriori risparmi legati al ricondizionamento e al conseguente riutilizzo dei presidi meccanici e meccanoelettrici non applicabili alla persona (es. montascale, carrozzine, deambulatori, ecc.);</i></p> </li> </ol>

	<i>Manovra 3: l'azienda sta procedendo ad effettuare delle verifiche sulle prestazioni fatturate dalle strutture private accreditate extra-regionali; in particolare si sta verificando la corretta applicazione delle tariffe per le diverse tipologie di prestazioni fatturate (RSA, Ex Art. 26, tossicodipendenti ecc.).</i>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	<i>L'allegato 1 alla DGR 481/2022 riporta che per le prestazioni soggette a tetto, prevedere costi nel rispetto del budget da contratto. Nel caso di previsioni inferiori rispetto al tetto motivare sulla base degli andamenti storici la possibilità di prevedere valori inferiori.  Per le prestazioni non soggette a tetto, il valore massimo da poter riportare dovrà essere costruito come costi da consuntivo 2022 a cui va aggiunta la crescita storica calcolata come tasso di crescita medio annuo 2016-2019 calcolata nel seguente modo: <math>(2019/2016)^{(1/3)}-1</math></i>
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento</i>
Ulteriori commenti	

#### 4.11 Svalutazioni, Saldo Gestione Finanziaria, Oneri Fiscali e Saldo Gestione Straordinaria

La voce F1, F2, F3, F4 risultano così composte

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a chiudere 2022 (II Trim. 2022) A	Variazioni a legislazione e programmazione e vigente B	Previsione 2023 ante manovra C=A+B	Manovra correttiva 2023 D	Bilancio previsione 2023 E=C+D
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	100.000	-	100.000	-	100.000
F2	Saldo Gestione Finanziaria	645.879	-	645.879	-	645.879
F3.1	IRAP	13.567.143	-	13.567.143	-	13.567.143
F3.2	IRES	335.151	-	335.151	-	335.151
F3.3	Altri Oneri Fiscali	440.946	-	440.946	-	440.946
F3	Oneri Fiscali	14.343.240	-	14.343.240	-	14.343.240
F4	Saldo Gestione Straordinaria	5.755.840	(5.755.840)	-	(18.965.000)	(18.965.000)

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>La variazione che si rileva nella colonna B deriva dal fatto che il previsionale 2023 ante manovre viene costruito senza tenere conto delle sopravvenienze attive e passive relative all'annualità 2022. Pertanto si è proceduto ad effettuare una variazione di pari importo del saldo della Gestione Straordinaria rinvenente nella colonna A "Stima a chiudere 2022".</i>
Manovra correttiva (D)	<i>L'azienda sta intensificando le attività di recupero dei crediti in particolare per le seguenti casistiche:  MANOVRA 1 - Euro circa 5.000.000,00 – Recupero ai sensi dell'art. 3 comma 15 della Legge 128/98, "l'utente che non si presenti ovvero non preannunci l'impossibilità di fruire della prestazione prenotata è tenuto, ove non esente, al pagamento della quota di partecipazione al costo della prestazione";</i>



	<p>MANOVRA 2 - Euro circa 1.800.000,00 - Recupero crediti derivanti da ticket non regolarizzati per l'erogazione di prestazione sanitarie di pronto soccorso, non seguite da ricovero, per le quali non è stato riscontrato il carattere d'emergenza/urgenza;</p> <p>MANOVRA 3 - Euro circa 700.000,00 – Recupero crediti derivanti da ticket per l'erogazione di prestazioni sanitarie fruitive con dichiarazioni attestanti il diritto di esenzione successivamente accertate come non veritiere a seguito di verifiche e comunicazioni MEF;</p> <p>MANOVRA 4 - Euro 2.300.000,00 – Recupero crediti derivanti dall'attività di ricognizione di tutte le prestazioni assistenziali e socio sanitarie che rientrano nel regime della compartecipazione, volta alla conseguente fatturazione delle prestazioni a carico dei cittadini, dei comuni e di altri enti pubblici;</p> <p>MANOVRA 5 - Euro circa 1.800.000,00 – Restituzione somme per differenza tariffaria su prestazioni di assistenza sanitaria acquistate da R.S.A. accreditate fuori regione, per tutte le annualità per le quali non sono decorsi i termini di prescrizione;</p> <p>MANOVRA 6 - Euro 5.685.000,00 – Somme da recuperare a titolo di interessi di mora su sentenze divenute esecutive favorevoli alla Asl ed aventi come controparte in giudizio Factoring di Strutture Private accreditate;</p> <p>MANOVRA 7 - Euro 680.000,00 – Recupero coattivo di somme a titolo di spese legali per sentenze favorevoli alla Asl con soccombenza della controparte divenute esecutive, già oggetto di richiesta pagamento e messa in mora ex art. 1219 c.c.;</p> <p>MANOVRA 8 - Euro circa 1.000.000,00 – Recupero per abbattimenti prestazionali a seguito della rendicontazione delle verifiche ispettive espletate dai NOC sull'attività dei privati accreditati.</p> <p><i>Da tale attività l'azienda stima sopravvenienze attive per complessivi euro 18.965.000 circa.</i></p>
Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento da indirizzi programmatici	<i>Nessuno scostamento.</i>
Ulteriori commenti	

## 5 IL RISULTATO PREVISTO

CE	CONTO ECONOMICO €	Stima a	Variazioni a	Previsione 2023	Manovra	Bilancio
		chiudere 2022 (II Trim. 2022)	legislazione e programmazioni e vigente	ante manovra	correttiva 2023	previsione 2023
		A	B	C=A+B	D	E=C+D
A	Totale Ricavi Netti	574.074.306	17.835.063	591.909.369	5.500.000	597.409.369
B	Totale Costi Interni	462.700.991	7.823.676	470.524.667	(46.553.676)	423.970.991
C	Totale Costi Esterni	181.608.678	2.883.312	184.491.990	(7.185.260)	177.306.730
D	Totale Costi Operativi (B+C)	644.309.669	10.706.989	655.016.658	(53.738.937)	601.277.721
E	Margine Operativo (A-D)	(70.235.363)	7.128.074	(63.107.289)	59.238.937	(3.868.352)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	20.844.958	(5.755.840)	15.089.119	(18.965.000)	(3.875.881)
G	Risultato Economico (E-F)	(91.080.321)	12.883.913	(78.196.407)	78.203.937	7.530
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-
I	Risultato Economico con risorse aggiuntive LEA (G+H)	(91.080.321)	12.883.913	(78.196.407)	78.203.937	7.530

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	<p><i>Il risultato previsto da parte dell'azienda è quello di garantire l'equilibrio economico finanziario così come richiesto dalle linee di indirizzo regionali ovvero un leggero utile di esercizio pari ad euro 7.530. Risulta necessario evidenziare in questa sede che le manovre poste in essere nelle varie aree del Bilancio, che hanno come obiettivo quello di qualificare la spesa e riportare in equilibrio il Bilancio della ASL, potranno essere influenzate dalla evoluzione della pandemia da SARS-CoV-2, come già accaduto nei precedenti esercizi.</i></p> <p><i>Risulta ovvio che il risultato di gestione dipende non solo dalle azioni di contenimento dei costi programmate dalla Direzione Strategica ma anche dall'incremento della quota di FSR assegnata alla ASL, tenuto conto dell'oggettiva evidenza che larga parte dei costi è rappresentata da costi strutturali che emanano</i></p> <p><b>a) dall'estensione della ASL,</b>  <b>b) dalle caratteristiche geografiche, orografiche e demografiche della ASL,</b>  <b>c) dalla necessità di garantire una sanità di prossimità.</b></p>
Risultato da Indirizzi programmatici da Delibera Regionale	
Eventuale scostamento migliorativo da indirizzi programmatici	Non si rileva nessun scostamento migliorativo rispetto agli indirizzi programmatici

Di seguito si riportano ulteriori due tabelle, in particolare:

- 1) La prima tabella riporta la previsione per il triennio 2023-2025 ante manovra costruiti tenuto conto degli incrementi percentuali previsti dall'allegato 1 alla DGR n. 481/2022 per le varie voci di Bilancio (Prodotti farmaceutici ed emoderivati, Beni e Servizi, Farmaceutica convenzionata, prestazioni da privato);
- 2) La seconda tabella riporta i programmatici 2023-2025 costruiti a partire dai dati previsionali al netto delle manovre poste in essere dalla Direzione strategica. Risulta ovvio che gli stessi sono stati costruiti al fine di garantire l'equilibrio economico, finanziario e patrimoniale per l'intero triennio preso a riferimento.

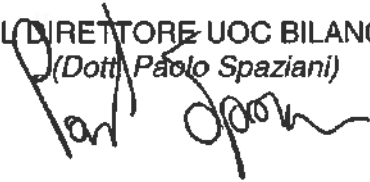
201		ASL Avezzano Sulmona L'Aquila		(importi in euro)		
ID Old	ID New	CONTO ECONOMICO	Previsione 2023 ante manovra	Previsione 2024 ante manovra	Previsione 2025 ante manovra	
€/000						
A1.1	A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	581.950.000	590.679.250	590.679.250	
A1.2	A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	9.323.733	9.323.733	9.323.733	
A1	A1	Contributi F.S.R.	591.273.733	600.002.983	600.002.983	
A2	A2	Saldo Mobilità	(13.279.885)	(13.279.885)	(13.279.885)	
A3.1	A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	518.762	518.762	518.762	
A3.2	A3.2	Ticket	6.611.738	6.611.738	6.611.738	
A3.3	A3.3	Altre Entrate Proprie	7.804.821	7.804.821	7.804.821	
A3	A3	Entrate Proprie	14.935.320	14.935.320	14.935.320	
A4	A4	Saldo Intramoenia	1.040.106	1.040.106	1.040.106	
A5	A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(3.178.522)	(3.178.522)	(3.178.522)	
A6	A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	1.118.617	1.118.617	1.118.617	
A	A	<b>Totale Ricavi Netti</b>	<b>591.909.369</b>	<b>600.638.619</b>	<b>600.638.619</b>	
B1.1	B1.1	Personale Sanitario	182.768.844	182.768.844	182.768.844	
B1.2	B1.2	Personale Non Sanitario	35.060.585	35.060.585	35.060.585	
B1	B1	Personale	217.829.429	217.829.429	217.829.429	
B2	B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	83.881.162	86.682.793	89.577.998	
B3.1	B3.1	Altri Beni Sanitari	43.741.216	45.307.151	46.929.147	
B3.2	B3.2	Beni Non Sanitari	1.244.706	1.289.266	1.335.422	
B3.3	B3.3	Servizi	102.940.714	106.625.845	110.442.903	
B3	B3	Altri Beni e Servizi	147.926.636	153.222.262	158.707.472	
B4	B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	551.465	551.465	551.465	
B5	B5	Accantonamenti	20.435.975	20.435.975	20.435.975	
B6	B6	Variazione Rimanenze	(100.000)	(100.000)	(100.000)	
B	B	<b>Totale Costi Interni</b>	<b>470.524.667</b>	<b>478.621.925</b>	<b>487.002.340</b>	
C1	C1	Medicina Di Base	37.814.586	37.814.586	37.814.586	
C2	C2	Farmaceutica Convenzionata	44.764.920	44.464.995	44.167.079	
C3.1	C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	48.705.000	48.705.000	48.705.000	
C3.2	C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	12.160.450	12.362.344	12.572.232	
C3.3	C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedal.	6.672.269	6.711.545	6.752.376	
C3.4	C3.4	Altre Prestazioni da Privato	34.374.767	35.449.765	36.567.334	
C3	C3	Prestazioni da Privato	101.912.485	103.228.654	104.596.942	
C	C	<b>Totale Costi Esterni</b>	<b>184.491.990</b>	<b>185.508.234</b>	<b>186.578.607</b>	
D	D	<b>Totale Costi Operativi (B+C)</b>	<b>655.016.658</b>	<b>664.130.158</b>	<b>673.580.947</b>	
E	E	<b>Margine Operativo (A-D)</b>	<b>(63.107.289)</b>	<b>(63.491.540)</b>	<b>(72.942.328)</b>	
F1	F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	100.000	100.000	100.000	
F2	F2	Saldo Gestione Finanziaria	645.879	645.879	645.879	
F3	F3	Oneri Fiscali	14.343.240	14.343.240	14.343.240	
F4	F4	Saldo Gestione Straordinaria	0	0	0	
F	F	<b>Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie</b>	<b>15.089.119</b>	<b>15.089.119</b>	<b>15.089.119</b>	
G	G	<b>Risultato Economico (E-F)</b>	<b>-78.196.407</b>	<b>-78.580.658</b>	<b>-88.031.446</b>	
AA0080	AA0080	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	
H	H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	
I	I	<b>Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)</b>	<b>-78.196.407</b>	<b>-78.580.658</b>	<b>-88.031.446</b>	

201		ASL Avezzano Sulmona L'Aquila		(importi in euro)		
ID Old	ID New	CONTO ECONOMICO	Bilancio previsione 2023	Bilancio previsione 2024	Bilancio previsione 2025	
			€/000			
A1.1	A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	581.950.000	590.679.250	590.679.250	
A1.2	A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	9.323.733	9.323.733	9.323.733	
A1	A1	Contributi F.S.R.	591.273.733	600.002.983	600.002.983	
A2	A2	Saldo Mobilità	(13.279.885)	(13.279.885)	(13.279.885)	
A3.1	A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	518.762	518.762	518.762	
A3.2	A3.2	Ticket	10.611.738	10.611.738	10.611.738	
A3.3	A3.3	Altre Entrate Proprie	8.304.821	8.304.821	8.304.821	
A3	A3	Entrate Proprie	19.435.320	19.435.320	19.435.320	
A4	A4	Saldo Intramoenia	2.040.106	2.040.106	2.040.106	
A5	A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(3.178.522)	(11.274.405)	(9.564.000)	
A6	A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	1.118.617	1.118.617	1.118.617	
A	A	Totale Ricavi Netti	597.409.369	598.042.736	599.753.141	
B1.1	B1.1	Personale Sanitario	175.433.844	175.433.844	175.433.844	
B1.2	B1.2	Personale Non Sanitario	42.395.585	42.395.585	42.395.585	
B1	B1	Personale	217.829.429	217.829.429	217.829.429	
B2	B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	70.640.082	70.640.082	70.640.082	
B3.1	B3.1	Altri Beni Sanitari	37.367.689	37.367.689	37.367.689	
B3.2	B3.2	Beni Non Sanitari	1.063.400	1.063.400	1.063.400	
B3.3	B3.3	Servizi	82.182.952	82.182.952	82.182.952	
B3	B3	Altri Beni e Servizi	120.614.040	120.614.040	120.614.040	
B4	B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	551.465	551.465	551.465	
B5	B5	Accantonamenti	15.435.975	15.435.975	15.435.975	
B6	B6	Variazione Rimanenze	(1.100.000)	(1.100.000)	(1.100.000)	
B	B	Totale Costi Interni	423.970.991	423.970.991	423.970.991	
C1	C1	Medicina Di Base	37.814.586	37.814.586	37.814.586	
C2	C2	Farmaceutica Convenzionata	42.264.920	42.264.920	42.264.920	
C3.1	C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	46.785.773	46.785.773	46.785.773	
C3.2	C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	11.966.247	11.966.247	11.966.247	
C3.3	C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedal.	6.434.489	6.434.489	6.434.489	
C3.4	C3.4	Altre Prestazioni da Privato	32.040.716	32.040.716	31.690.716	
C3	C3	Prestazioni da Privato	97.227.225	97.227.225	96.877.225	
C	C	Totale Costi Esterni	177.306.730	177.306.730	176.956.730	
D	D	Totale Costi Operativi (B+C)	601.277.721	601.277.721	600.927.721	
E	E	Margine Operativo (A-D)	(3.868.352)	(3.234.985)	(1.174.580)	
F1	F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	100.000	100.000	100.000	
F2	F2	Saldo Gestione Finanziaria	645.879	645.879	645.879	
F3	F3	Oneri Fiscali	14.343.240	14.293.240	14.351.240	
F4	F4	Saldo Gestione Straordinaria	(18.965.000)	(18.280.000)	(16.274.000)	
F	F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	(3.875.881)	(3.240.881)	(1.176.881)	
G	G	Risultato Economico (E-F)	7.530	5.897	2.301	
AA0080	AA0080	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	
H	H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	
I	I	Risultato Economico comprensivo di fiscalità aggiuntiva (G+H)	7.530	5.897	2.301	

Le manovre sopra descritte, dovrebbero condurre l'esercizio 2023 ad un equilibrio economico finanziario in particolare ad un utile di esercizio pari ad euro 7.530, nel rispetto delle indicazioni rinvenenti nell'allegato 1 alla D.G.R. n. 481 del 23/08/2022.

Al riguardo l'azienda monitorerà costantemente i risultati in corso d'esercizio rispetto agli obiettivi strategici programmati e, nel caso in cui detti risultati si discostino dagli obiettivi previsti saranno introdotte ulteriori azioni correttive.

IL DIRETTORE UOC BILANCIO  
(Dott. Paolo Spaziani)



IL DIRETTORE GENERALE  
(Prof. Ferdinando Romano)





**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**RENDICONTO FINANZIARIO**

**ANNO 2023**

**SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO(Ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011)**

<b>RENDICONTO FINANZIARIO PREVENTIVO 2023</b> <b>ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA</b>		RACCORDI		<i>(Importi in Euro)</i>	
		D	E	D	E
		Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2023	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2023	Conto Economico D.Lgs. 118/2011 valori previsti al 31/12/2023	Nuovo CE NSIS valori previsti al 31/12/2023
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>					
(+)	risultato di esercizio			7.530	7.530
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari				
(+)	ammortamenti fabbricati	B.8.b	BA2590	7.996.607	7.996.607
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	B.8.c	BA2620	3.701.802	3.701.802
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	B.8.a	BA2570	149.077	149.077
<b>Ammortamenti</b>					
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	PA.7	AA0990-AA1000- AA1010-AA1020- AA1030	- 11.296.021	- 10.355.644
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	AA.7	AA1040	AA.7	0
<b>Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>					
(+)	accantonamenti SUMAI	B.11.b	BA2760	100.000	100.000
(-)	pagamenti SUMAI				
(+)	accantonamenti TFR	B.11.d	BA2820	9.936.511	9.936.511
(-)	pagamenti TFR				
<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>					
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	D.1 - D.2	DA0010 - DA0020	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	B.9	BA2630	100.000	100.000
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)				
<b>- Fondi svalutazione di attività</b>					
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	B.11.a	BA2700	5.399.463	5.399.463
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri				
<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>					
<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</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/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	- 1.100.000	- 1.100.000
(+/-)	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>14.994.969</b>	<b>15.935.346</b>
<b>ATTIVITA' DI INVESTIMENTO</b>					
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento				
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo				
(-)	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				
(+)	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 - Totale attività di investimento					
ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO					
(+)/(-)	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)				
(+)/(-)	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				
C - Totale attività di finanziamento					
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C+)</b>				<b>14.994.969</b>	<b>15.935.346</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					





**ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

**RELAZIONE DIRETTORE GENERALE**

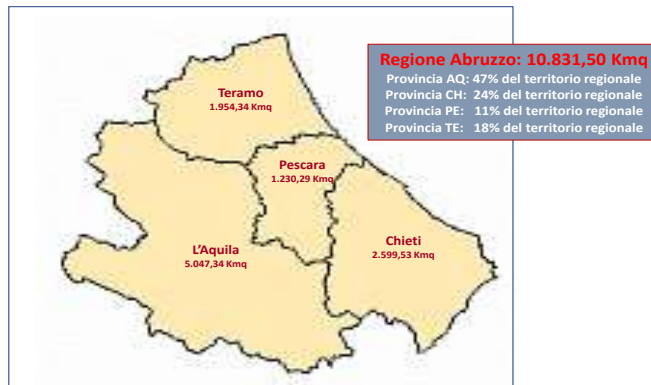
## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Il Piano Strategico per il triennio 2023-2025 è stato redatto secondo gli schemi previsti dal D.Lgs 118 del 23 giugno 2011, tenuto conto delle disposizioni contenute nella Delibera di Giunta Regionale n. 481 del 23/08/2022, trasmessa dal Dipartimento Sanità con nota prot. n. RA/0319741/22 del 02/09/2022, avente ad oggetto “Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per il triennio 2023 – 2025” e conformemente a tutti gli altri strumenti di programmazione regionali e nazionali.

Lo stesso si propone come strumento di programmazione aziendale nel quale vengono fissati gli obiettivi strategici per il triennio 2023-2025 che l'azienda intende porre in essere, e che dovranno essere integrati con l'attività dell'A.R.I.C. in qualità di Stazione Unica Appaltante nonché di Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo per le acquisizioni di beni e servizi del settore sanitario (S.U.A.A.).

Pertanto tutti i documenti di programmazione allegati al presente atto deliberativo sono in linea con gli indirizzi regionali di cui sopra, in particolare assicurano l'adeguato funzionamento delle strutture, l'erogazione dei LEA, garantiscono altresì l'equilibrio economico patrimoniale ed infine sono coerenti con l'Atto Aziendale attualmente vigente.

La ASL 1 di Avezzano-Sulmona-L'Aquila ha una superficie pari a 5.047 Kmq – corrispondente alle zone interne e montuose della regione - e copre quasi la metà (47%) del territorio abruzzese la cui restante parte (53%) è suddivisa tra le rimanenti tre AASSLL (ASL 2 di Lanciano-Vasto-Chieti, ASL 3 di Pescara e ASL 4 di Teramo) che risultano essere, così come riportato nella figura che segue, molto meno estese.



L'estensione della provincia è ancora più evidente se si considera che, nell'ambito del territorio aziendale, la distanza tra il comune di Campotosto (comune più settentrionale della provincia) e il comune di Alfedena (comune più meridionale della provincia) è di 169 Km e che il tempo di percorrenza del percorso più breve è pari a quasi tre ore di macchina.

Il territorio aziendale comprende n. 108 comuni, posizionati per lo più nelle zone interne e montuose della Regione Abruzzo: n. 24 di essi, pari al 22,2%, sono infatti situati ad un'altitudine superiore a 1.000 m - sette dei quali (Campotosto, Castel del Monte, Rocca di Cambio, Rocca di Mezzo, Rivisondoli, Pescocostanzo e Ovindoli) superano addirittura i 1.300 m. di altitudine – n. 47 (43,5%) sono situati ad un'altitudine compresa tra i 700 e i 900 metri e n. 37 (34,3%) ad un'altitudine compresa tra i 340 m e i 700 metri.

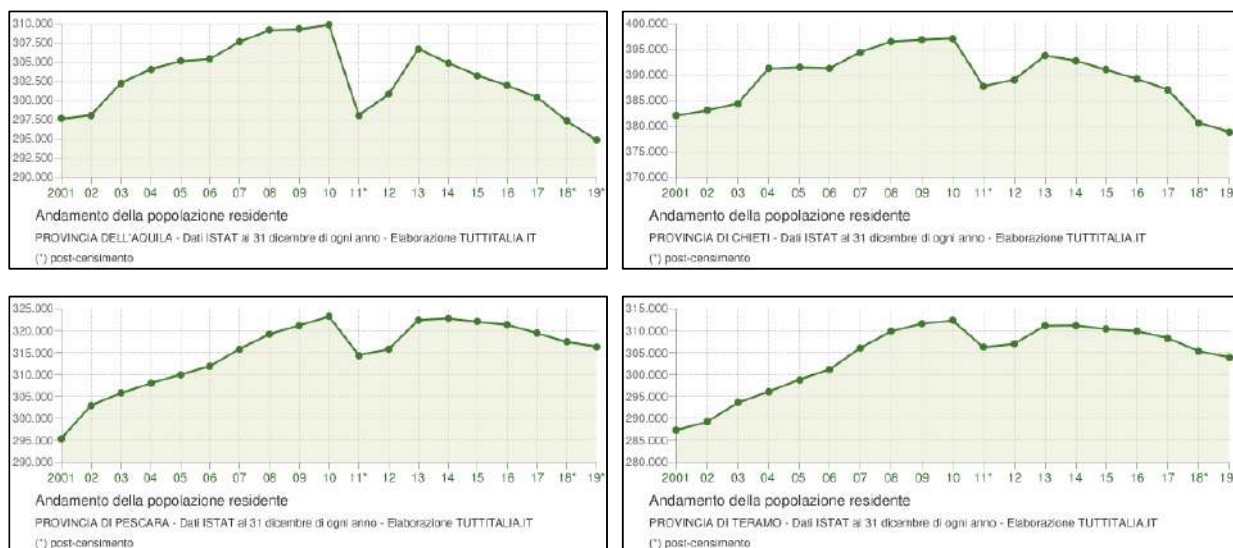


L'Azienda opera quindi in una realtà caratterizzata da collegamenti non agevoli, con una rete viaria costituita in gran parte da strade statali e provinciali strette e ad una corsia che rendono lenti e pericolosi gli spostamenti, soprattutto nei periodi invernali.

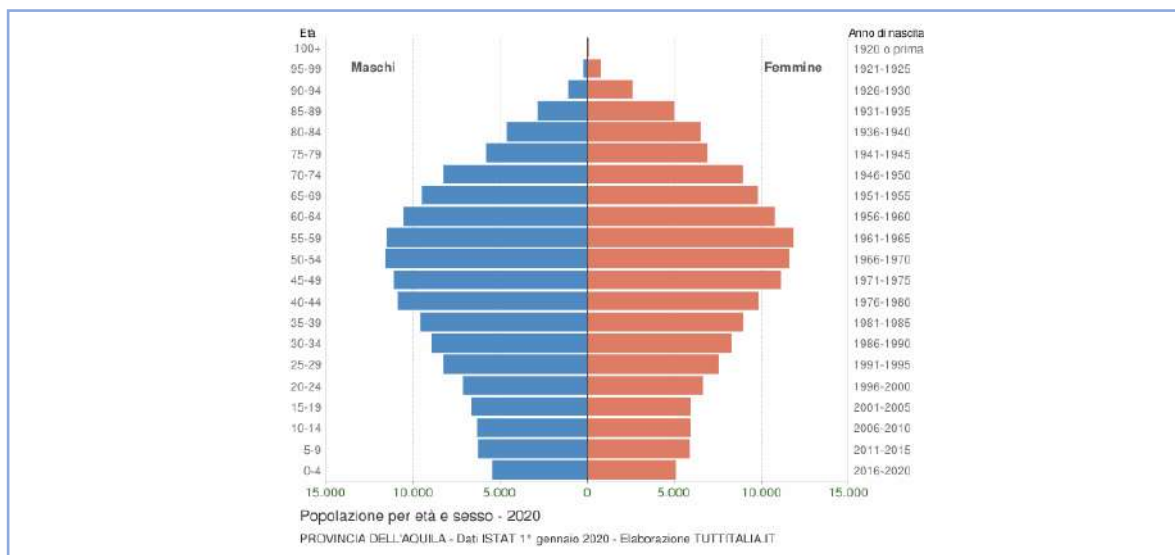
La densità della popolazione per Km² è, con 57,92 ab/Km², più bassa sia del valore medio regionale, pari a 118,66 ab/Km², sia del valore medio rilevato per le restanti tre AA.SS.LL. (ASL 2 di Chieti: 144,79 ab/Km²; ASL 3 di Pescara: 255,78 ab/Km²; per la ASL 4 di Teramo: 154,43 ab/Km²).

La situazione demografica, inoltre, manifesta una costante riduzione delle nascite e una tendenza di fondo verso il progressivo invecchiamento della popolazione, così come ben evidenziato nella sottostante figura che, rappresentandone il movimento naturale nel periodo 2001-2019, ben

evidenza come detto fenomeno sia maggiormente incisivo, soprattutto negli ultimi anni, nel territorio della provincia aquilana: infatti mentre nelle altre provincie abruzzesi la popolazione residente, nel biennio 2018-2019, diminuisce ma a ritmo decrescente – il che potrebbe far supporre l’inizio di un’inversione del trend rilevato - nella provincia di L’Aquila detta diminuzione prosegue con una tendenza quasi lineare.



L’andamento appena descritto per la provincia di L’Aquila è ulteriormente confermato dalla *piramide dell’età* che, descrivendo la composizione della popolazione per età e sesso, consente di rilevare alcuni eventi che hanno avuto significativi impatti sulla stessa che, nell’anno 2020, risultava composta da 294.838 residenti, di cui 145.759 (49,4%) uomini e n. 149.079 (50,6%) donne.

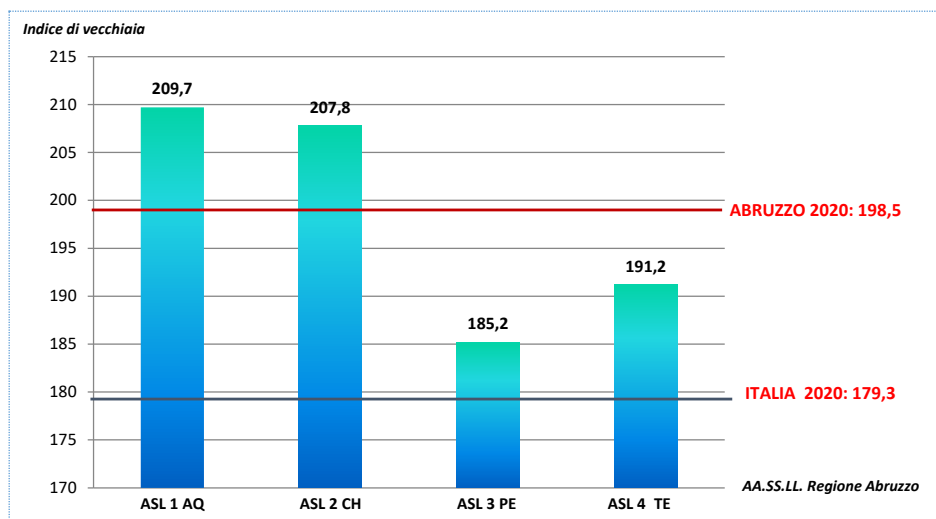


Dal grafico è evidente come l’andamento piramidale sia rintracciabile solamente se si guarda la porzione superiore della figura, quella che ha come base ideale la popolazione intorno ai 50-54 anni, vale a dire le generazioni nate intorno agli anni sessanta, in pieno boom economico e demografico.

Inoltre, dallo stesso grafico, è possibile cogliere come e quanto va modificandosi nel tempo la popolazione in ordine alla distribuzione per età. All’incremento delle fasce più anziane si contrappone una sensibile diminuzione delle fasce di popolazione più giovane, con conseguente e prevedibile invecchiamento generale.

Le variazioni nella struttura della popolazione, utilmente descritte dalla piramide delle età, sono quantificate dall'indice di vecchiaia che, confrontando direttamente il numero degli anziani oltre i 65 anni con la consistenza dei bambini e ragazzi fino ai 14 anni, ne rappresenta una misura sufficientemente sensibile.

Nella ASL di Avezzano-Sulmona-L'Aquila tale indicatore, determinato sulla popolazione al 1° gennaio 2020, è pari a 210 anziani circa ogni 100 giovani, è maggiore del valore medio nazionale (circa 179 anziani ogni 100 giovani), del valore medio regionale (circa 198 anziani ogni 100 giovani) e dei valori delle altre AA.SS.LL abruzzesi, così come evidenziato nella sottostante figura.



L'incidenza degli ultrasessantatquattrenni sulla popolazione generale è del 24,7% e risulta più elevata nelle donne (27,2%) che negli uomini (22,2%).

Purtroppo, l'evoluzione prevista non lascia spazio all'ipotesi di un recupero nei prossimi anni. Infatti, parallelamente a quanto atteso in campo nazionale, a parte possibili deviazioni di traiettoria attribuibili ad eventi al momento non prevedibili o non quantificabili in modo certo - quali, ad esempio, gli effetti dell'epidemia da SARS-CoV-2 sulla speranza di vita e la mortalità della popolazione appartenente alle classi di età più anziane - il progressivo invecchiamento della popolazione, unitamente ad un quadro epidemiologico caratterizzato da stati di morbosità legati soprattutto alle malattie cardiovascolari, alle patologie croniche dell'anziano e ai tumori, avrà un grosso impatto su diverse sfere di interesse dell'Azienda USL di Avezzano, Sulmona, L'Aquila (stato di salute della popolazione, sistema previdenziale, ecc.) e sulla necessità di incrementare e migliorare i servizi sociali, assistenziali geriatrici e sanitari in genere nell'ambito di un complesso processo programmatico.

È stato ed è infatti ripetutamente evidenziato in letteratura l'esistenza di un legame di dipendenza di tipo esponenziale tra i costi sanitari e la variabile età: il costo per l'assistenza sanitaria pro-capite aumenta con l'aumentare dell'età e il tasso di crescita accelera notevolmente nelle fasce di età più anziane (ultra-65), facendo rilevare un effetto moltiplicatore della variabile età sui costi sostenuti dalle AASSLL.

Di conseguenza, nelle aziende in cui il fenomeno dell'invecchiamento della popolazione è presente in modo preponderante, è logico aspettarsi costi strutturalmente alti di cui la programmazione nazionale e regionale dovrebbe tenere maggior conto nelle fasi di ripartizione del FSN e del FSR, attribuendo al parametro età un peso significativo.

La struttura demografica della popolazione, unitamente alla sua dispersione sul territorio - che la localizza, fatta eccezione per nei centri urbani più grandi (L'Aquila, Avezzano e Celano) in piccoli centri prevalentemente montuosi - ha indotto l'Azienda, al fine di garantire una sanità sufficientemente prossima agli utenti, che potremmo definire ad oggi di *semi-prossimità*, alla realizzazione di una rete capillare dei punti di erogazione, tale da consentire una sufficiente copertura dell'intero territorio aziendale.

Attualmente nell'intera provincia sono presenti:

n. 5 PP.OO.: PO *San Salvatore* - L'Aquila  
 PO *SS Filippo e Nicola* – Avezzano  
 PO *dell'Annunziata* – Sulmona  
 PO *Ospedale Civile* Castel di Sangro  
 PO *Umberto I* Tagliacozzo

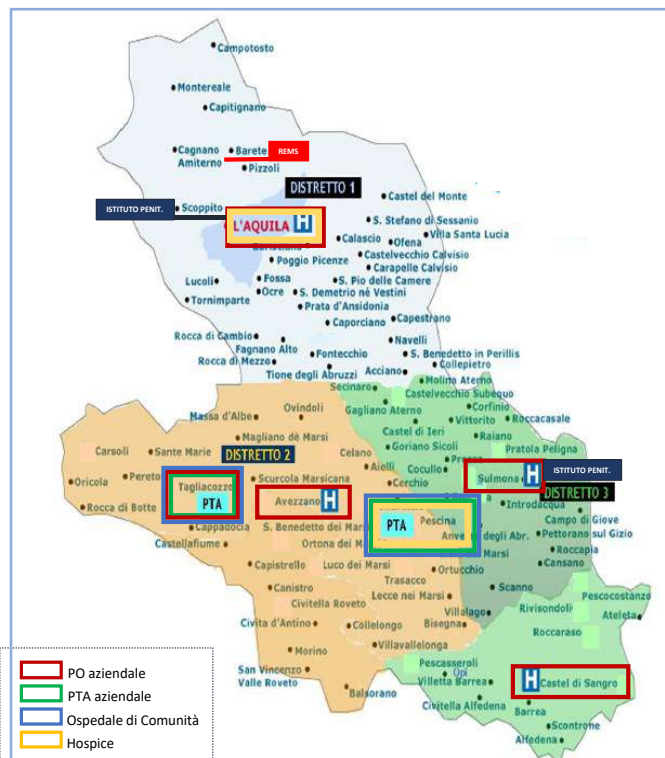
n. 2 PTA nei comuni di Pescina e Tagliacozzo;

n. 2 Ospedali di Comunità ubicati sempre nei comuni di Pescina e Tagliacozzo;

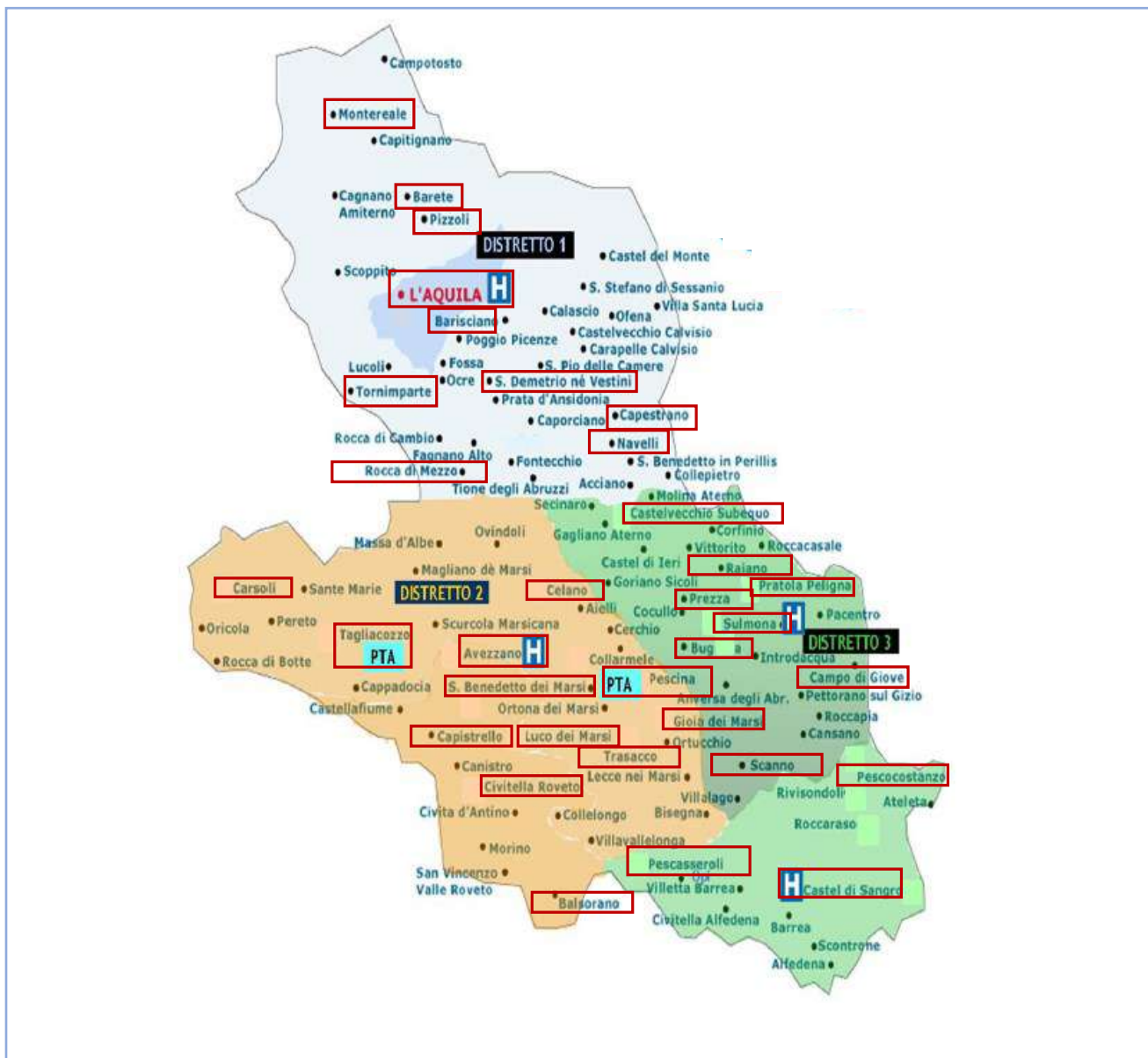
n. 2 Hospice nei comuni di L'Aquila e Pescina;

n. 1 REMS nel comune di Barete;

n. 3 Istituti Penitenziari ubicati nelle città di L'Aquila, Avezzano e Sulmona; a tal proposito è utile ricordare che gli Istituti Penitenziari di L'Aquila e di Sulmona sono istituti di massima sicurezza.



Il territorio aziendale - ripartito in tre aree corrispondenti alle tre aree in cui storicamente è suddivisa la provincia aquilana (*Area L'Aquila, Area Marsica e Area Peligno-Sangrino*) - presenta, oltre alle strutture appena elencate, numerose ed ulteriori sedi in cui viene svolta l'attività sia sanitaria che amministrativa dell'Azienda. Detti punti di erogazione sono distribuiti su tutto il territorio aziendale, così come ben evidenziato nella seguente figura.



In particolare si rilevano, su tutto il territorio aziendale, n. 73 punti di erogazione così distribuiti:

- n. 28 nell'Area L'Aquila;
- n. 20 nell'Area Marsica;
- n. 25 nell'Area Peligno Sangrina

così come evidenziato nelle seguenti tabelle.

Tabella 1: Distribuzione dei punti di erogazione – Area L'Aquila

AREA L'AQUILA	1	EX ONPI - IN LOCAZIONE VIA CAPO CROCE	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE INTERMEDIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, ATTIVITA' CONSULTORIALE, ATTIVITA' RESIDENZIALE - SEDE TEMPORANEA RSA MONTEREALE; HOSPICE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN, TUTELA ATTIVITA' SPORTIVE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE
	2	L'AQUILA - STRUTTURA IN LOCAZIONE VIA DEI CIOCCA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - CENTRO DIURNO PSICHIATRICO
	3	PETTINO - GRUPPO APPARTAMENTO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	4	PO L'AQUILA	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DI STAFF (CENTRO REGIONALE TRAPIANTI, MEDICI COMPETENTI E AUTORIZZATI, FORMAZIONE, PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE, URP, RISK AMNAGEMENT, SERVIZI INFORMATIVI AZIENDALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO TECNICO (INGEGNERIA CLINICA, LLPPII E CENTRALINO)
	5	PRESIDIO TERRITORIALE S. GREGORIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE - CURE PRIMARIE
	6	BARETE - STRUTTURA IN LOCAZIONE	REMS
	7	SEDE DISTRETTO BARISCIANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, GUARDIA MEDICA) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, ENDOCRINOLOGIA, DIABETOLOGIA)
	8	SEDE DISTRETTO BAZZANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, RIABILITAZIONE TERRITORIALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (UROLOGIA, DIABETOLOGIA)
	9	SEDE DISTRETTO CAPESTRANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA)
	10	SEDE DISTRETTO MONTEREALE	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CENTRO PRELIEVI) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN, TUTELA ATTIVITA' SPORTIVE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, SPDC, DIABETOLOGIA)
	11	COMUNE DI MONTEREALE	RSA MONTEREALE - SEDE IN RISTRUTTURAZIONE
	12	SEDE DISTRETTO PIZZOLI	ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA)
	13	PIZZOLI - VIA COLLE MUSINO (SEDE IN LOCAZIONE)	ATTIVITA' DISTRETTUALE (RIABILITAZIONE TERRITORIALE)
	14	SEDE DISTRETTO ROCCA DI MEZZO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, GUARDIA MEDICA, CENTRO PRELIEVI) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (OCULISTICA, DIABETOLOGIA)
	15	SEDE DISTRETTO SAN DEMETRIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CENTRO PRELIEVI, GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, SPDC, DIABETOLOGIA, UROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA)
	16	SEDE DISTRETTO TORNIMPARTE	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CENTRO PRELIEVI, GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA, OCULISTICA, DIABETOLOGIA, UROLOGIA)
	17	SEDE NAVELLI	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (GUARDIA MEDICA)
	18	STRUTTURA BAZZANO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	19	STRUTTURA BAZZANO - VIA F. DE ANDRE'	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	20	STRUTTURA L'AQUILA VIA VETUSTI	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - PSICHIATRIA ADULTI
	21	STRUTTURA IN LOCAZIONE L'AQUILA VIA G. CARDUCCI	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	22	STRUTTURA PAGLIARE DI SASSA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA (GRUPPI APPARTAMENTO)
	23	STRUTTURA IN LOCAZIONE PAGANICA - VIA DELLA FIORETTA	ATTIVITA' DISTRETTUALE (UNITA' CONSULTORIALE)
	24	STRUTTURA S.MARIA DI COLLEMAGGIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - CENTRO PER L'AUTISMO "LA CASA DI MICHELE" SERVIZI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ATTIVITA' SERD L'AQUILA
	25	STRUTTURA VIA DEGLI ALPINI PAGANICA	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE)
	26	SEDE VIA SARAGAT L'AQUILA	SEDE AMMINISTRATIVA CENTRALE (DIREZIONE GENERALE, UFFICI DI STAFF, DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, ECC.)
	27	L'AQUILA VIA AVEZZANO - STRUTTURA IN LOCAZIONE	ATTIVITA' SERD - CENTRO DIURNO
	28	ISTITUTO PENITENZIARIO L'AQUILA	ATTIVITA' DI MEDICINA PENITENZIARIA



Tabella 2: Distribuzione dei punti di erogazione – Area Marsica

AREA MARSICA	1	AVEZZANO - STRUTTURA ALFA POLARIS VIA DELLA CHIESA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE ( CENTRO DIURNO "ARCOBALENO", PSICHIATRIA ADULTI-CSM)
	2	CAPISTRELLO	CENTRO PRELIEVI
	3	S.BENEDETTO	CENTRO PRELIEVI
	4	EX INAM VIA O. MATTEI AVEZZANO - sede ammva	UFFICI AMMINISTRATIVI
	5	PO AVEZZANO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO TECNICO (LL.PP.II. - CENTRALINO) ATTIVITA' DISTRETTUALE (GUARDIA MEDICA)
	6	PRESIDIO DISTRETTUALE TRASACCO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' SERVIZIO MEDICINA LEGALE
	7	PRESIDIO SANITARIO BALSORANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, GUARDIA MEDICA)
	8	PTA PEScina	PUNTO DI PRIMO INTERVENTO E POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, UO CONSULTORIALE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE) SEDE HOSPICE OSPEDALE DI COMUNITA' ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (ATTIVITA' DI SCREENING, PUNTO VACCINALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMBULATORIALE (GERIATRIA, MED. INTERNA, DIABETOLOGIA) ATTIVITA' DIAGNOSTICA (LABORATORIO ANALISI, RADIOLOGIA)
	9	PTA TAGLIACCOZZO	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, GUARDIA MEDICA, UO CONSULTORIALE) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 OSPEDALE DI COMUNITA' ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMBULATORIALE
	10	SEDE DISTRETTO AVEZZANO - MONTE VELINO	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, UO CONSULTORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) SERVIZI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONI (SIESP) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. VASCOLARE, GERIATRIA, RIAB. CARDIOLOGICA, SERV IMMUNOTRASFUSIONALE, PEDIATRIA) STAFF - MEDICI COMPETENTI E MEDICI AUTORIZZATI
	11	SEDE DISTRETTO CELANO	PUNTO DI PRIMO INTERVENTO ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (DIABETOLOGIA)
	12	SEDE DISTRETTO CIVITELLA ROVETO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (DIABETOLOGIA,IMMUNOTRASFUSIONALE, UROLOGIA)
	13	SEDE DISTRETTO GIOIA DEI MARSI	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI)
	14	STRUTTURA COMUNALE IN LOCAZIONE SEDE DISTRETTO CARSOI	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CURE DOMICILIARI, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULTORIALE) POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE -118 ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI - CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (DIABETOLOGIA,IMMUNOTRASFUSIONALE)
	15	STRUTTURA COMUNALE LUCO DEI MARSI VIA P. MASCAGNI	ATTIVITA' DISTRETTUALE ( UO CONSULTORIALE)
	16	AVEZZANO - VIA CORRADINI	ATTIVITA' DISTRETTUALE (SIPSIA)
	17	AVEZZANO STRUTTURA EX CENTRO POIJO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (RIABILITAZIONE TERRITORIALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (NEUROPSICHIATRIA INFANTILE)
	18	AVEZZANO VIA MATTEI	UFFICI AMMINISTRATIVI
	19	AVEZZANO VIA XX SETTEMBRE	UFFICI AMMINISTRATIVI
	20	AVEZZANO VIA VOLTURNO	ATTIVITA' SERD AZ
	21	ISTITUTO PENITENZIARIO AVEZZANO	ATTIVITA' MEDICINA PENITENZIARIA

Tabella 3: Distribuzione dei punti di erogazione – Area Peligno Sangrina

AREA PELIGNO SANGRINA	1	PO CASTEL DI SANGRO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALI (GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DI PRESIDIO OSPEDALIERO
	2	PO SULMONA	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (GUARDIA MEDICA) ATTIVITA' DIPARTIMENTO TECNICO (LL.PP.II. - CENTRALINO)
	3	SEDE DISTRETTO CASTEL DI SANGRO STRUTTURA A PETRARCA via PORTA NAPOLI	ATTIVITA' AMMINISTRATIVA (AFFARI GENERALI, PERSONALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (NPI TERRITORIALE)
	4	SEDE DISTRETTO CASTELVECCHIO SUBEQUO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULATORIALE)
	5	SEDE DISTRETTO PESCIASSEROLI	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE)
	6	SEDE DISTRETTO PESCOCOSTANZO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI)
	7	SEDE DISTRETTO PRATOLA PELIGNA	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULATORIALE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (GINECOLOGIA)
	8	STRUTTURA PRATOLA PELIGNA SP NOLFESSE	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (CENTRO DIURNO DI RIABILITAZIONE PER L'AUTISMO ADULTI, CENTRO RESIDENZIALE DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA "MORRONE") ATTIVITA' AMBULATORIALE (IMMUNOTRASFUSIONALE)
	9	SEDE DISTRETTO SCANNO	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118 ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE, CENTRO PRELIEVI, UO CONSULATORIALE) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' AMBULATORIALE (IMMUNOTRASFUSIONALE)
	10	SEDE DISTRETTO SULMONA - IN LOCAZIONE DITTE VARIE	ASSISTENZA TERRITORIALE ONCOLOGICA ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. VASCOLARE, MEDICINA INTERNA, NEUROLOGIA, DIABETOLOGIA)
	11	STRUTTURA SANT'ANTONIO VIALE MAZZINI SULMONA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (CENTRO DIURNO FAPORE)
	12	STRUTTURA COMUNALE CAMPO DI GIOVE	POSTAZIONE EMERGENZA TERRITORIALE - 118
	13	STRUTTURA CASSANGRO VIA PORTA NAPOLI 50 CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' DISTRETTUALE ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN, SIESP, SPSAL) ATTIVITA' DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (PSICHIATRIA ADULTI-CSM) ATTIVITA' SERVIZIO MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMBULATORIALE
	14	STRUTTURA COMUNALE DI PREZZA VIA CORFINIO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE)
	15	STRUTTURA ELLEPI VIA VACCARO CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (RIABILITAZIONE TERRITORIALE)
	16	STRUTTURA EX COMBONIANI VIA GORIZIA - SULMONA	ATTIVITA' DISTRETTUALE (UO CONSULATORIALE, RIABILITAZIONE TERRITORIALE, CUP) ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SERVIZIO TUTELA ATTIVITA' SPORTIVE, SIAN, SIESP, SPSAL) ATTIVITA' SERVIZIO MEDICINA LEGALE ATTIVITA' AMMINISTRATIVA SERVIZIO MEDICINA PENITENZIARIA ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DI STAFF (FLUSSI INFORMATIVI SANITARI)
	17	CASTEL DI SANGRO - STRUTTURA NOVALIS - P.ZZA PLEBISCITO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA A)
	18	CASTEL DI SANGRO STR RICCI VIA DE PETRA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA B)
	19	STRUTTURA SCIOLI CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA C)
	20	STRUTTURA STAMMITTI - PRESIDIO TERRITORIALE RAIANO	ATTIVITA' DISTRETTUALE (CURE PRIMARIE) ATTIVITA' AMBULATORIALE (CH. SENOLOGICA)
	21	STRUTTURA DE VITIS - VIA D'AQUINO - CASTEL DI SANGRO	ATTIVITA' AMMINISTRATIVA DISTRETTUALE
	22	SULMONA VIA RAINALDI	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (VETERINARIA AREA A) ATTIVITA' SERD
	23	STRUTTURA DE CHELLIS - VIALE MAZZINI SULMONA	ATTIVITA' AMMINISTRATIVA (DIR.AMM.VA DEL DIP.ASS.ZA TERR.LE SU, PERSONALE, SERVIZIO SISTEMI INFORMATIVI) ATTIVITA' SERVIZIO FARMACEUTICO ATTIVITA' AMBULATORIALE (NPI)
	24	ISTITUTO PENITENZIARIO SULMONA	ATTIVITA' MEDICINA PENITENZIARIA
	25	BUGNARA	ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIESP)

Alla luce di quanto fin qui esposto è evidente il ruolo di primaria importanza rivestito sui costi aziendali sia dal contesto demografico che dalla numerosità sul territorio dei punti di erogazione (vedi sopra). Per ognuna delle sedi aziendali – siano esse periferiche o ubicate nei principali centri urbani – la ASL deve sostenere maggiori costi rispetto alle Aziende con un minore numero di punti di erogazione. Si citano a titolo esemplificativo alcune voci di spesa gravate dall'articolazione organizzativa aziendale:

- 1) Servizi di manutenzione ordinaria:
  - i) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze;
  - ii) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari
  - iii) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche
  - iv) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi
  - v) Manutenzione e riparazione agli automezzi
  - vi) Altre manutenzioni e riparazioni
- 2) Servizi di manutenzione straordinaria
- 3) Utenze:
  - i) **Gas \***
  - ii) **Elettricità \***
  - iii) **Riscaldamento \***
  - iv) Telefono
- 4) *Servizi di Lavanderia*
- 5) *Servizi di pulizia*
- 6) *Servizio mensa*
- 7) *Servizi di trasporti non sanitari*
- 8) *Servizio di smaltimento rifiuti*
- 9) *Servizio di assistenza informatica*
- 10) *Servizio di vigilanza*
- 11) *Fitti Passivi*

**\*Criticità che si è drammaticamente aggravata in relazione alle ultime vicende di politica internazionale che hanno portato ad un incremento estremamente rilevante dei costi energetici.**

Una ulteriore voce di spesa che risente molto della dispersione delle strutture sull'intero territorio aziendale è la voce di spesa *Personale*.

Attualmente l'Azienda eroga i propri servizi mediante una dotazione di personale che, al 31/10/2021, era composta da n. 4.474 unità, n. 3.261 delle quali con rapporto contrattuale a tempo indeterminato o in regime di convenzionamento (universitari), n. 597 con rapporto contrattuale a tempo determinato e n. 616 con contratti atipici (somministrazione, borsisti e CO.CO.CO), così come evidenziato nella successiva tabella 4.

Il personale universitario in convenzione era costituito, alla stessa data, da n. 63 unità afferenti al ruolo sanitario e, in particolare, n. 59 dirigenti medici, n. 3 di dirigenti biologi e n. 1 infermiere.

Relativamente al personale con contratti atipici, si evidenzia come la maggior parte di questa categoria risponda alla qualifica di *personale infermieristico* (n. 62), *OSS* (n. 302) e *personale amministrativo* (n. 171).

Purtroppo l'assetto della ASL in quanto caratterizzato da un numero elevato di punti di erogazione, non consente di attuare significative manovre di contenimento del costo del personale per le seguenti ragioni:

- l'attuale organizzazione aziendale impone una dotazione minima di personale per ciascuna delle sedi aziendali e ciò, a differenza di altre organizzazioni più aggregate, rende difficile realizzare delle economie di scala, soprattutto relativamente al personale di supporto;
- le distanze tra i punti di erogazione aziendali non consentono di attuare procedure di mobilità interna finalizzate alla ottimizzazione della distribuzione del personale.

Per quanto sopra, tenuto conto anche dei criteri di riparto, la ASL soffre di costi strutturali che rendono estremamente difficile il raggiungimento del pareggio di bilancio.

Nonostante tutto, il bilancio di previsione 2023 si avvale di una serie di disposizioni già adottate da questa Direzione strategica, che troveranno piena efficacia nell'esercizio finanziario 2023 e consentiranno comunque di prevedere un qualificato pareggio di Bilancio potenziando anche tutte le attività di erogazione dei servizi sanitari dell'azienda.

Prime di entrare nel dettaglio delle principali manovre che l'azienda intende porre in essere per l'esercizio 2023 si rappresenta che l'azienda con delibera del Direttore Generale n. 1752 del 28/09/2022 ha adottato il Piano triennale degli investimenti 2023-2025 in linea con gli indirizzi programmatici regionali; si evidenzia che per quanto riguarda il finanziamento per i lavori relativi all'immobile dell'RSA di Montereale è quello previsto dal punto 2 del Decreto del Presidente della Regione Abruzzo n. 04/2017/SISMA che recita: *"La Asl Avezzano Sulmona L'Aquila provvede alle necessarie opere di recupero e ripristino della RSA di Montereale, con oneri a proprio carico o con le risorse che saranno trasferite allo scopo, in qualità di soggetto attuatore di cui all'art. 5 dell'OPCM n. 3784 del 25 giugno 2009"*. Si è, altresì, proceduto a richiedere per il tramite della piattaforma SOSE finanziamento a copertura integrale dei costi per il ripristino funzionale e adeguamento strutturale dell'immobile relativo all'RSA di Montereale, danneggiato dal sisma del 2016, nell'ambito del "Censimento e stima del danno delle opere pubbliche danneggiate dal sisma del Centro Italia".

Di seguito si elencano le principali manovre finalizzate a garantire un risultato di gestione in pareggio e che comunque consentiranno alla ASL una rapida progressione verso standard qualitativi e quantitativi più elevati rispetto al presente:

#### **Voce Personale:**

- al fine di ridurre il ricorso ad assunzioni a tempo determinato e, in situazioni emergenziali, a manodopera interinale, con disposizione della Direzione Strategica prot. n. 93795 del 19 maggio 2022 sono state impartite puntuali direttive, relative all'utilizzo delle graduatorie concorsuali di altre Aziende Sanitarie Locali. Nella predetta disposizione è stato, infatti, ribadito che, ove non siano in essere procedure concorsuali interne o regionali in forma aggregata, è necessario attivarsi prioritariamente e con la massima tempestività per verificare la possibilità di utilizzo delle graduatorie concorsuali vigenti sia per il reclutamento di personale dirigenziale che del comparto, presso altre Aziende Sanitarie Locali, anche di altre Regioni, al fine di garantire il rispetto della vigente normativa e di non creare ulteriore precariato.
- al fine di ridurre il ricorso improprio al lavoro straordinario la Direzione Strategica, con nota prot. n. 0027831/22 del 08/02/2022, ha disposto che i competenti servizi non provvederanno a liquidare compensi per lavoro straordinario in assenza di autorizzazioni preventive agli atti della Direzione aziendale.

#### **Voce Prodotti farmaceutici:**

- azioni di sensibilizzazione nei confronti dei medici/centri prescrittori al fine di incentivare l'uso dei farmaci Biosimilari;
- rafforzamento delle attività delle commissioni preposte alla verifica dell'appropriatezza prescrittiva da parte dei medici ospedalieri e non;
- attivazione di un processo di gestione informatizzata della prescrizione e somministrazione del farmaco dall'approvvigionamento alla somministrazione diretta al paziente;

- riduzione utilizzo farmaci off-label;
- introduzione di un osservatorio di esito per l'utilizzo di farmaci salvavita ad alto costo;
- adesione a gare regionali ARIC.

#### **Voce Altri Beni sanitari e non:**

- regolarizzazione delle procedure di acquisizione attraverso il ricorso ad evidenze pubbliche che garantiscono la massima partecipazione degli operatori economici presenti sul mercato.

#### **Voce Servizi:**

- relativamente al ciclo di registrazione e contabilizzazione delle fatture passive una nuova modalità operativa riguardante la registrazione delle stesse;
- verifiche tra le fatture emesse dai fornitori e contabilizzate e le prestazioni effettivamente erogate;
- attività di controllo su tutti i contratti d'appalto, in essere o già conclusi, volte a verificare/monitorare l'effettiva erogazione delle prestazioni fatturate da parte delle ditte fornitrici;
- nuove procedure di gara dalle quali si attende un risultato economico più vantaggioso a seguito della concorrenzialità tra gli operatori partecipanti;
- per tutti quei contratti vigenti l'azienda non riconosce la revisione dei prezzi richiesta, in ragione dell'aumento del costo dell'energia e delle materie prime, dagli operatori economici aggiudicatari delle forniture i;
- Internalizzazione di servizi attualmente affidati all'esterno;
- valutazioni sull'opportunità di ridurre il volume di alcuni servizi che si rilevassero ridondanti rispetto alle effettive esigenze dell'azienda.

#### **Voce Farmaceutica convenzionata:**

- aumento percentuale delle prescrizioni di farmaci generici;
- uniformare la spesa procapite pesata nelle tre aree distrettuali avvicinandole il più possibile all'area L'Aquila;
- risparmi legati alle attività delle Commissioni Terapeutiche aziendali sia a livello ospedaliero che a livello della medicina di base anche in un'ottica di continuità terapeutica ospedale territorio.

#### **Voce Prestazioni da Privato:**

- si prevedono ulteriori risparmi legati al ricondizionamento e al conseguente riutilizzo dei presidi meccanici e meccanoelettrici non applicabili alla persona (es. montascale, carrozzine, deambulatori, ecc.);
- l'azienda sta procedendo ad effettuare delle verifiche sulle prestazioni fatturate dalle strutture private accreditate extra-regionali; in particolare si sta verificando la corretta applicazione delle tariffe per le diverse tipologie di prestazioni fatturate (RSA, Ex Art. 26, tossicodipendenti ecc.).

#### **Voce Sopravvenienze:**

- Recupero ai sensi dell'art. 3 comma 15 della Legge 128/98, "l'utente che non si presenti ovvero non preannunci l'impossibilità di fruire della prestazione prenotata è tenuto, ove non esente, al pagamento della quota di partecipazione al costo della prestazione";

- Recupero crediti derivanti da ticket non regolarizzati per l'erogazione di prestazioni sanitarie di pronto soccorso, non seguite da ricovero, per le quali non è stato riscontrato il carattere d'emergenza/urgenza;
- Recupero crediti derivanti da ticket per l'erogazione di prestazioni sanitarie fruite con dichiarazioni attestanti il diritto di esenzione successivamente accertate come non veritiere a seguito di verifiche e comunicazioni MEF;
- Recupero crediti derivanti dall'attività di ricognizione di tutte le prestazioni assistenziali e socio sanitarie che rientrano nel regime della compartecipazione, volta alla conseguente fatturazione delle prestazioni a carico dei cittadini, dei comuni e di altri enti pubblici;
- Restituzione somme per differenza tariffaria su prestazioni di assistenza sanitaria acquistate da R.S.A. accreditate fuori regione, per tutte le annualità per le quali non sono decorsi i termini di prescrizione;
- Recupero somme a titolo di interessi di mora su sentenze divenute esecutive favorevoli alla Asl ed aventi come controparte in giudizio Factoring di Strutture Private accreditate;
- Recupero coattivo di somme a titolo di spese legali per sentenze favorevoli alla Asl con soccombenza della controparte divenute esecutive, già oggetto di richiesta pagamento e messa in mora ex art. 1219 c.c.;
- Recupero per abbattimenti prestazionali a seguito della rendicontazione delle verifiche ispettive espletate dai NOC sull'attività dei privati accreditati.

Oltre alle principali manovre di cui sopra, la nota illustrativa riporta nel dettaglio tutte le altre manovre che la Direzione strategica intende porre in essere e per ciascuna di esse il relativo impatto economico.


Le manovre sopra descritte, dovrebbero condurre l'esercizio 2023 ad un equilibrio economico finanziario in particolare ad un utile di esercizio pari ad euro 7.530, nel rispetto delle indicazioni rinvenenti nell'allegato 1 alla D.G.R. n. 481 del 23/08/2022. E' evidente che le manovre analiticamente riportate nella nota illustrativa potranno essere influenzate dalla evoluzione della pandemia da SARS-CoV-2, come già accaduto negli esercizi precedenti.

Al riguardo l'azienda monitorerà costantemente i risultati in corso d'esercizio rispetto agli obiettivi strategici programmati e, nel caso in cui detti risultati si discostino dagli obiettivi previsti saranno introdotte ulteriori azioni correttive.

Risulta infine opportuno evidenziare in questa sede che, come ampiamente ed analiticamente illustrato nella premessa l'azienda ha importanti costi strutturali, legati all'estensione del territorio e alla bassissima densità abitativa, largamente superiori a quelli delle altre aziende sanitarie abruzzesi, che si caratterizzano per territori molto meno estesi con densità abitative nettamente superiori e forte aggregazione dei punti di erogazione.

Alla luce di quanto sopra è necessaria una perequazione delle quote di finanziamento indistinto assegnate alle varie ASL che passa per una revisione dei criteri di riparto del FSR.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Prof. Ferdinando Romano)





# **ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

## **PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2023 – 2025**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

n° ..... **1752** ..... del ..... **28 SET. 2022** .....

**OGGETTO:** Adozione ed approvazione del "Piano Triennale degli investimenti 2023 – 2025" della ASL 1 Avezzano Sulmona L'Aquila.

**STRUTTURA PROPONENTE:** U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie

L'estensore: Dott.ssa Chiara Giannini

Firma

*Chiara Giannini*

L'istruttore

Firma

Il Direttore: Dott. Paolo Spaziani

Firma

*Paolo Spaziani*

**A cura della UOC Servizio Bilancio e Risorse Finanziarie**

Il Direttore della U.O.C. Servizio Bilancio e Risorse Finanziarie con la sottoscrizione della proposta di delibera di pari oggetto attesta:

Il presente atto: comporta spesa: SI  NO

comporta scostamenti dal Bilancio Economico Preventivo: SI  NO

Il Direttore f.f. della U.O.C.: Dott. Paolo Spaziani

*Paolo Spaziani*

**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO:** Dott. Stefano Di Rocco

Parere DA:

*favorevole*

**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO:** Dott. Alfonso Mascitelli

Parere DS:

*favorevole*

*Alfonso Mascitelli*

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Prof. Ferdinando Romano

*Ferdinando Romano*



## **IL DIRETTORE DELL' U.O.C. BILANCIO E RISORSE FINANZAIRIE**

### **PREMESSO CHE:**

- Con legge regionale n. 146 del 24.12.1996 e successive modifiche ed integrazioni sono state emanate dalla Regione Abruzzo in attuazione del D.L.vo 502/1992 nuove norme in materia di programmazione, contabilità, gestione e controllo delle Aziende Sanitarie, introducendo in particolare per le stesse la contabilità di tipo economico – patrimoniale in luogo della vecchia contabilità finanziaria;
- La stessa Legge Regionale all'art. 6 stabilisce: “Sono strumenti della programmazione: a) il Piano Strategico; b) il correlato Bilancio Pluriennale; c) Il Piano Programmatico di Esercizio costituito da: 1) il Bilancio Economico Preventivo annuale modificato dal successivo Decreto Legislativo 118/2011; 2) il Piano annuale di organizzazione; 3) il Piano annuale delle dinamiche complessive del Personale”;
- Con decreto legislativo n. 118/2011 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, e degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42” prevede all'art. 25 comma 2 che il Bilancio Economico preventivo annuale include un Conto Economico Preventivo e un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di Conto economico e di rendiconto finanziario previsti dal successivo art. 26 dello stesso e dalla successiva intesa del 09/08/2012;
- Sempre l'art. 25 dello stesso decreto legislativo prevede al comma 3 che il bilancio preventivo economico annuale sia corredato, oltre che dalla Nota Illustrativa e dalla relazione del Direttore Generale, anche dal Piano degli investimenti che “definisce gli investimenti da effettuare nel triennio e le relative modalità di finanziamento”;
- Con nota protocollo n. 0171031/22 del 26/09/2022, l'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi, ha trasmesso il “Piano Triennale degli Investimenti 2023 - 2025” nel quale si rinvencono, per l'anno 2023, interventi a carico del bilancio della ASL per un ammontare complessivo pari ad Euro 100.000,00 così come risulta dall'Allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- Con nota protocollo n. 0171209 del 27/09/2022 l'U.O.C. Lavori Pubblici e Investimenti ha trasmesso il “Piano Triennale degli Investimenti 2023 - 2025” nel quale si rinvencono, per l'anno 2023, interventi a carico del bilancio della ASL per un ammontare complessivo

pari ad Euro 1.590.000,00 così come risulta dall'Allegato 2, parte integrante e sostanziale del presente atto;

- Con nota protocollo n. 0171030 del 26/09/2022 l'U.O.C. Ingegneria Clinica ha trasmesso il "Piano Triennale degli Investimenti 2023 – 2025", nel quale si rinvengono, per l'anno 2023, interventi a carico del bilancio della ASL per un ammontare complessivo pari ad Euro 1.442.900,00 così come risulta dall'Allegato 3, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- Con nota protocollo n. 0171028/22 del 26/09/2022, l'U.O.S.D. Servizio Sistemi Informativi, per il tramite della Direzione Amministrativa, ha trasmesso il "Piano Triennale degli Investimenti 2023 - 2025" nel quale si rinvengono, per l'anno 2023, interventi a carico del bilancio della ASL per un ammontare complessivo pari ad Euro 45.621,90 così come risulta dall'Allegato 4, parte integrante e sostanziale del presente atto;

#### **CONSIDERATO CHE:**

- Con delibera del Direttore Generale n. 1978 del 30/11/2021 successivamente integrata con deliberazione n. 529 del 23/03/2022, è stato adottato il Piano strategico 2022 – 2024, il Bilancio Pluriennale di Previsione 2022 – 2024 e il Bilancio Economico Preventivo Annuale 2022, all'interno del quale si era evidenziato di procedere all'aggiornamento degli strumenti di programmazione per gli anni 2023 – 2025 nel momento in cui la Regione avesse emanato gli appositi indirizzi programmatici;
- Con nota prot. n. RA/0319741/22 del 02/09/2022 del Dipartimento Sanità – Servizio Programmazione Economico Finanziaria e Finanziamento del SSR è stata trasmessa la Delibera di Giunta Regionale n. 481 del 23/08/2022 avente ad oggetto "Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2023-2025" contenente l'allegato 1 denominato "Indirizzi per la programmazione triennale 2023-2025 delle Aziende Sanitarie Regionali";
- Il suddetto allegato 1, a pagina 10, fissa quale tetto di spesa per gli investimenti, da effettuare per l'annualità 2023, l'importo di euro 3.178.521.

#### **RILEVATO ALTRESI' CHE**

- I piani triennali degli investimenti trasmessi dalle U.O. interessate e richiamati nelle premesse programmano interventi, per l'anno 2023, per un ammontare complessivo pari

ad euro 3.178.521,90, come risulta dall'Allegato 5, parte integrante e sostanziale del presente atto, ed in linea al tetto di spesa fissato dalla Regione;

**ATTESTATO:**

- **che il Responsabile del Procedimento coincide con il Responsabile della proposta che sta dando avvio all'iter procedimentale valutando, ai fini istruttori, le condizioni di ammissibilità, i requisiti di legittimazione e i presupposti rilevanti per l'emanazione del presente provvedimento, avendo accertato d'ufficio i fatti;**
- **con assunzione unilaterale di responsabilità amministrativa e tecnica, che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'articolo 1 della Legge n° 20/1994 e successive modificazioni, nonché rispondente ai criteri di economicità e di efficacia di cui all'articolo 1, primo comma della Legge n° 241/1990 e ss.mm. ed ii.;**
- **che il presente provvedimento è stato redatto nel rispetto dei principi e delle disposizioni in materia di trattamento dei dati, ai sensi del d.lgs n° 196/2003 e ss.mm. ed ii. e del Regolamento UE 2016/678 (GDPR) per quanto concerne la pubblicazione sull'albo Pretorio on line;**

**PROPONE**

per le motivazioni esposte in narrativa e che si intendono integralmente riportate:

- 1) di adottare ed approvare ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011, il "Piano Triennale degli Investimenti 2023 - 2025", costituito dagli Allegati 1, 2, 3, 4 e 5, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di adeguare il suddetto piano Triennale degli Investimenti per le annualità 2024 – 2025 nei successivi strumenti di programmazione sulla base di eventuali nuove esigenze che potrebbero sorgere;
- 3) di trasmettere copia del presente atto all'U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie, all'U.O.S.D. Controllo di Gestione, all'U.O.C. Ingegneria Clinica, all'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi, all'U.O.C. Lavori Pubblici e Investimenti, all'U.O.S.D. Sistemi Informativi e all'U.O.C. affari Generali e Legali ai fini della pubblicazione sull'Albo pretorio Aziendale;
- 4) di conferire immediata esecutività al presente atto, in applicazione dell'art. 21 quater della legge 241/1990.

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**PER EFFETTO** dei poteri previsti:

- dal d.lgs n° 517/1999 in combinato disposto con l'articolo 3, comma 6
- dal d.lgs n° 502/1992 e ss.mm. ed ii.
- dalla deliberazione di Giunta Regionale n. 384 del 21.06.2021;

**LETTA** la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Responsabile della Struttura indicata in frontespizio;

**PRESO ATTO** di tutto quanto esposto in narrativa;

**VISTI** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

### **DELIBERA**

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto *“Adozione ed approvazione del Piano Triennale degli investimenti 2023 -2025” della Asl 1 Avezzano Sulmona – L’Aquila*” e conseguentemente:

- 1) di approvare ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011, il *“Piano Triennale degli Investimenti 2023 - 2025”*, costituito dagli Allegati 1, 2, 3, 4 e 5, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di adeguare il suddetto piano Triennale degli Investimenti per le annualità 2024 – 2025 nei successivi strumenti di programmazione sulla base di eventuali nuove esigenze che potrebbero sorgere;
- 3) di trasmettere copia del presente atto all'U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie, all'U.O.S.D. Controllo di Gestione, all'U.O.C. Ingegneria Clinica, all'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi, all'U.O.C. Lavori Pubblici e Investimenti, all'U.O.S.D. Sistemi Informativi e all'U.O.C. Affari Generali e Legali ai fini della pubblicazione sull'Albo pretorio Aziendale.
- 5) Di conferire immediata esecutività al presente atto, in applicazione dell'art. 21 quater della legge 241/1990.

Il provvedimento è posto in pubblicazione sull'Albo on line aziendale per n° 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n° 69 e ss.mm. ed ii..

**PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI 2023-2024-2025 U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

**ALLEGATO 1**

<i>Descrizione Investimento</i>				<i>Fonte di Finanziamento</i>									<i>Note</i>
<i>Tipologia intervento</i> <sup>1</sup>	<i>Presidio/Stuttura</i>	<i>Descrizione Intervento</i>	<i>Costo complessivo</i>	<i>Anno 2023</i>			<i>Anno 2024</i>			<i>Anno 2025</i>			
				<i>Contributi c/capitale</i>	<i>Contributi c/esercizio</i>	<i>Altro</i>	<i>Contributi c/capitale</i>	<i>Contributi c/esercizio</i>	<i>Altro</i>	<i>Contributi c/capitale</i>	<i>Contributi c/esercizio</i>	<i>Altro</i>	
10	Intera Asl	Arredi sanitari e non sanitari per nuova necessità o sostituzione dei precedenti non più a norma, adeguati o rotti	240.000,00		80.000,00			80.000,00			80.000,00		
9	Intera Asl	Attrezzature sanitarie di vario genere	60.000,00		20.000,00			20.000,00			20.000,00		
<b>TOTALE GENERALE</b>			<b>300.000,00</b>	<b>-</b>	<b>100.000,00</b>		<b>-</b>	<b>100.000,00</b>		<b>-</b>	<b>100.000,00</b>		

**Nota 1: tipologia intervento**

- 1- Nuova costruzione
- 2- Ristrutturazione
- 3- Manutenzione
- 4- completamento
- 5 - Acquisto di immobilizzazioni immateriali (specificare)
- 6 - Acquisto di terreni
- 7 - Acquisto di fabbricati
- 8 - Acquisto di impianti e macchinari
- 9 - Acquisto di attrezzature sanitarie - scientifiche
- 10 - Acquisto di mobili e arredi
- 11 - Acquisto di automezzi e altri mezzi di trasporto
- 12 - Altro (specificare)

PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI 2023 - 2025 U.O.C. LAVORI PUBBLICI ED INVESTIMENTI

ALLEGATO 2

Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note	
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025				
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro		
2	P.O. San Salvatore L'Aquila	Lavori di adeguamento dei locali DEA del Pronto Soccorso di L'Aquila per installazione di nuove apparecchiature (TLC-TAC)	280.000,00		280.000,00									
2	P.O. San Salvatore L'Aquila	Completamento delle opere edili e impiantistiche per l'installazione di un impianto di Risonanza Magnetica presso l'Edificio 3 del P.O. San Salvatore di L'Aquila	280.000,00		280.000,00									
1	ex Scuola Pratola Peligna	Realizzazione Residenza Protetta per Anziani a Pratola Peligna	3.500.000,00	1.500.000,00			1.500.000,00	500.000,00						
2	P.O. San Salvatore L'Aquila	Interventi di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila (edifici Delta 8, 9, 10, Centrale emergenze Delta 7) – SCIA Liv. II	410.000,00		410.000,00									
2	P.O. di Avezzano	Interventi di sistemazione e adeguamento obitorio Presidio Ospedaliero di Avezzano	300.000,00		300.000,00									
2	P.O. di Avezzano	Adeguamento servizi igienici reparti degenza Presidio Ospedaliero di Avezzano	281.000,00		120.000,00			120.000,00				41.000,00		
2	RSA Montereale	Lavori di ripristino e adeguamento della Residenza Sanitaria Assistenziale di Montereale conseguentemente agli eventi sismici 2017	4.300.000,00			4.300.000,00								Il finanziamento per tali lavori è quello previsto dal punto 2 del Decreto del Presidente della Regione Abruzzo n. 04/2017/SISMA che recita: "La Asl Avezzano Sulmona L'Aquila provvede alle necessarie opere di recupero e ripristino della RSA di Montereale, con oneri a proprio carico o con le risorse che saranno trasferite allo scopo, in qualità di soggetto attuatore di cui all'art. 5 dell'OPCM n. 3784 del 25 giugno 2009".

Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025			
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Ristrutturazione locali Ed 12 P.O. San Salvatore di L'Aquila per realizzazione mensa aziendale	200.000,00		200.000,00								
1	ex INAM - L'Aquila	Demolizione e ricostruzione edificio ex INAM - L'Aquila da adibire ad uffici amministrativi	5.040.000,00	500.000,00			3.040.000,00			1.500.000,00			
2	ex Presidio S. Maria di Collemaggio - L'Aquila	Recupero edificio B7 (ex Direzione Generale) nell'ex Presidio di Santa Maria di Collemaggio - L'Aquila	2.785.000,00	250.000,00			1.750.000,00			785.000,00			
2	ex Presidio S. Maria di Collemaggio - L'Aquila	Recupero edificio B9 (ex Dipartimento di Prevenzione) nell'ex Presidio di Santa Maria di Collemaggio - L'Aquila	2.233.000,00	200.000,00			1.033.000,00			1.000.000,00			
2	P.O. San Salvatore di L'Aquila	Piano Operativo Ambiente - FSC 2014-2020 - Interventi di bonifica amianto Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila	248.000,00	248.000,00									
2	P.O. di Sulmona	Piano Operativo Ambiente - FSC 2014-2020 - Interventi di bonifica amianto Presidio Ospedaliero di Sulmona	474.000,00	474.000,00									
2	P.O. di Avezzano	Piano Operativo Ambiente - FSC 2014-2020 - Interventi di bonifica amianto Presidio Ospedaliero di Avezzano	248.000,00	248.000,00									
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di L'Aquila	1.759.719,34	200.000,00			500.000,00			500.000,00			previsione spesa annualità successive € 559.719,34
2	DSB Montereale	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Montereale	1.378.305,88	200.000,00			400.000,00			400.000,00			previsione spesa annualità successive € 378.305,88
2	DSB Rocca di Mezzo	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Rocca di Mezzo	806.318,00	200.000,00			200.000,00			200.000,00			previsione spesa annualità successive € 206.318,00
2	DSB San Demetrio ne' Vestini	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di San Demetrio ne' Vestini	1.612.996,99	200.000,00			400.000,00			500.000,00			previsione spesa annualità successive € 512.996,99
2	DSB Avezzano	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Avezzano	2.980.012,68	200.000,00			900.000,00			900.000,00			previsione spesa annualità successive € 980.012,68

Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025			
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	
2	DSB Carsoli	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Carsoli	791.754,50	100.000,00			200.000,00			200.000,00			previsione spesa annualità successive € 291.754,50
2	DSB Trasacco	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Trasacco	967.466,44	100.000,00			300.000,00			300.000,00			previsione spesa annualità successive € 267.466,44
2	DSB Civitella Roveto	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Civitella Roveto	909.368,46	100.000,00			300.000,00			300.000,00			previsione spesa annualità successive € 209.368,46
1	P.O. di Sulmona	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Sulmona	3.499.810,65	300.000,00			1.100.000,00			1.000.000,00			previsione spesa annualità successive € 1.099.810,65
2	DSB Castelvecchio Subequo	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Castelvecchio Subequo	968.052,84	100.000,00			300.000,00			300.000,00			previsione spesa annualità successive € 268.052,84
4	P.O. di Castel di Sangro	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.1) Casa della Comunità di Castel di Sangro	628.509,84	100.000,00			200.000,00			200.000,00			previsione spesa annualità successive € 128.509,84
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.2.2) Centrale Operativa Territoriale di L'Aquila	154.145,11	50.000,00			50.000,00			54.145,11			
2	DSB Avezzano	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.2.2) Centrale Operativa Territoriale di Avezzano	209.770,54	50.000,00			50.000,00			109.770,54			
1	P.O. di Sulmona	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.2.2) Centrale Operativa Territoriale di Sulmona	258.812,00	50.000,00			50.000,00			158.812,00			
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.3) Ospedale di Comunità di L'Aquila	2.496.854,42	200.000,00			750.000,00			750.000,00			previsione spesa annualità successive € 796.854,42
2	PTA Pescina	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.3) Ospedale di Comunità di Pescina	2.499.354,12	200.000,00			700.000,00			700.000,00			previsione spesa annualità successive € 899.354,12
2	PTA Tagliacozzo	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (Mission 6.C1-1.3) Ospedale di Comunità di Tagliacozzo	2.249.253,48	200.000,00			700.000,00			700.000,00			previsione spesa annualità successive € 649.253,48



Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025			
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA - M6.C2-1.2 (quota PNRR) - Interventi di adeguamento sismico Edifici 2-3 (parte) del Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila	3.504.120,00	200.000,00			1.100.000,00			1.100.000,00			previsione spesa annualità successive € 1.104.120,00
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA - M6.C2-1.2 -(quota PNRR) - Interventi di adeguamento sismico Edifici 9-10 del Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila	4.386.738,00	300.000,00			1.350.000,00			1.350.000,00			previsione spesa annualità successive € 1.386.738,00
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA - M6.C2-1.2 - (quota PNRR) - Interventi di adeguamento sismico Edifici L1-L2 del Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila	4.414.574,00	300.000,00			1.350.000,00			1.350.000,00			previsione spesa annualità successive € 1.414.574,00
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (quota PNRR) - Interventi di adeguamento sismico Edifici L3-L4 del Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila	4.418.669,00	300.000,00			700.000,00			700.000,00			previsione spesa annualità successive € 2.718.669,00
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (quota PNC) - Interventi di adeguamento sismico Edificio L5 del Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila	1.922.913,00	200.000,00			800.000,00			800.000,00			previsione spesa annualità successive € 122.913,00
2	P.O. di Sulmona	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA - M6.C2-1.2 - (quota PNC) - Interventi di adeguamento e riqualificazione Corpo 1 - "Ala Bolino" del Presidio Ospedaliero di Sulmona	3.413.379,00	300.000,00			1.100.000,00			1.100.000,00			previsione spesa annualità successive € 913.379,00
2	P.O. di Sulmona	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA - M6.C2-1.2 - (quota PNC) - Interventi di adeguamento e riqualificazione Corpo 2 - "Ala Bolino" del Presidio Ospedaliero di Sulmona	2.499.995,00	300.000,00			500.000,00			500.000,00			previsione spesa annualità successive € 1.199.995,00
2	P.O. di Sulmona	PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA - M6.C2-1.2 - (quota PNC) - Interventi di adeguamento e riqualificazione Corpo 3 - "Ala Bolino" del Presidio Ospedaliero di Sulmona	2.499.995,00	300.000,00			700.000,00			700.000,00			previsione spesa annualità successive € 799.995,00

Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025			
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Fondo finalizzato investimenti Amm.ni centrali e sviluppo del Paese (Legge 145/2018) - Adeguamento strutturale edifici P.O. San Salvatore di L'Aquila	14.000.000,00	1.000.000,00			2.000.000,00			4.000.000,00			previsione spesa annualità successive € 7.000.000,00
1	P.O. di Avezzano	Realizzazione nuovo Presidio Ospedaliero di Avezzano	103.881.898,00	5.000.000,00			5.000.000,00			20.000.000,00			previsione spesa annualità successive € 73.881.898,00
2	P. O. di Avezzano	Adeguamento a norma e messa in sicurezza P.O. Avezzano	3.000.000,00				2.700.000,00	300.000,00					
3	P.O. San Salvatore L'Aquila	Sistemazione e adeguamento viabilità Presidio Ospedaliero San Salvatore	170.000,00					170.000,00					
2	DSB Avezzano	Adeguamento a norma impianti antincendio (Delib. CIPE 16/2013) del Poliambulatorio Distrettuale di Avezzano	550.000,00				250.000,00	300.000,00					
2	ex Centro Polio Avezzano	Adeguamento a norma impianti antincendio (Delib. CIPE 16/2013) del centro Riabilitazione Territoriale di Avezzano	852.612,02				252.612,02	600.000,00					
4	P.O. di Sulmona	Lavori propedeutici installazione nuova Risonanza Magnetica P.O. di Sulmona	397.824,67					397.824,67					
2	CSM Avezzano	Manutenzione straordinaria Centro di Salute Mentale di Avezzano	150.000,00					150.000,00					
4	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Lavori propedeutici installazione N.1 Pet-Tc (P. O. L'Aquila Medicina Nucleare	2.400.000,00					2.400.000,00					
2	P.O. L'Aquila - P.O. Avezzano - P.O. Sulmona	Lavori propedeutici ed indispensabili per le installazioni delle tredici i Grandi Apparecchiature Sanitarie PNRR ASL1 - (n.2 gamma camera, n. 1 Tac 128, n. 2 angiografi, n. 2 densitometri, n. 2 mammografi e n. 4 telecomandati)	800.000,00					800.000,00					
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Lavori urgenti per il ripristino strutturale e funzionale dell'ospedale civile San Salvatore di L'Aquila - Progr. art.20 L.67/88 - A.d.P. 2° stralcio - Ed. Delta 7 - 2 e 3 (in parte)	12.755.000,00				1.147.950,00	1.275.500,00					

Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note	
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025				
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro		
2	P.O. Castel di Sangro	Completamento adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Castel di Sangro	553.000,00					553.000,00						
1	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Realizzazione e gestione parcheggio multipiano nel P. O. San Salvatore	4.000.000,00							4.000.000,00				finanziato con capitali privati
2	P.O. di Castel di Sangro	Interventi di sistemazione e adeguamento obitorio Presidio Ospedaliero di Castel di Sangro	250.000,00					250.000,00						
2	P.O. di Sulmona	Riqualificazione ingresso Presidio Ospedaliero di Sulmona	300.000,00					300.000,00						
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Installazione ascensore montalettighe edificio Delta 7 P.O. San Salvatore	150.000,00					150.000,00						Potenziamento percorsi verticali esistenti
1	complesso ex ONPI L'Aquila	Realizzazione platea in c.a. per alloggiamento serbatoio criogenico Ossigeno ed opere impiantistiche	120.000,00					120.000,00						
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Realizzazione montacarichi esterno P.O. San Salvatore di L'Aquila	270.000,00					270.000,00						
1	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Realizzazione centrale operativa del 118 ed hangar presso Ospedale Civile San Salvatore di L'Aquila - Lotto 1	4.084.000,00				2.084.000,00			2.000.000,00				
1	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Realizzazione centrale operativa del 118 ed hangar presso Ospedale Civile San Salvatore di L'Aquila - Lotto 2	4.230.000,00				1.800.000,00	200.000,00		2.007.000,00	223.000,00			
2	P.O. Castel di Sangro	Sistemazione e adeguamento centrale termica Ospedale di Castel di Sangro e adeguamento impianti per efficientamento energetico e antincendio	630.000,00				200.000,00			430.000,00				
2	P.O. Castel di Sangro	Sistemazione e adeguamento centrale gas medicali Ospedale Castel di Sangro	468.080,15					468.080,15						
2	P.O. San Salvatore di L'Aquila	Realizzazione recinzioni fisse ed accessi Presidio Ospedaliero San Salvatore di L'Aquila	700.000,00					400.000,00			300.000,00			
2	P.O. San Salvatore - L'Aquila	Adeguamento antincendio P.O. San Salvatore di L'Aquila	4.500.000,00								4.500.000,00			

Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025			
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	
2	PTA Pescina	Adeguamento antincendio PTA di Pescina	1.200.000,00								1.200.000,00		
2	PTA Tagliacozzo	Adeguamento antincendio Presidio Osp. di Tagliacozzo	1.700.000,00								1.700.000,00		
<b>TOTALE GENERALE</b>			<b>233.922.303,13</b>	<b>14.170.000,00</b>	<b>1.590.000,00</b>	<b>4.300.000,00</b>	<b>37.457.562,02</b>	<b>9.724.404,82</b>	<b>4.000.000,00</b>	<b>46.594.727,65</b>	<b>7.964.000,00</b>	<b>-</b>	

**Nota 1: tipologia intervento**

- 1- Nuova costruzione
- 2- Ristrutturazione
- 3- Manutenzione
- 4- Completamento
- 5 - Acquisto di immobilizzazioni immateriali (specificare)
- 6 - Acquisto di terreni
- 7 - Acquisto di fabbricati
- 8 - Acquisto di impianti e macchinari
- 9 - Acquisto di attrezzature sanitarie - scientifiche
- 10 - Acquisto di mobili e arredi
- 11 - Acquisto di automezzi e altri mezzi di trasporto
- 12 - Altro (specificare)

PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI APPARECCHIATURE U.O.C. INGEGNERIA CLINICA												ALLEGATO 3	
Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento Importi Ivati									Note
Tipologia intervento	Presidio /Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025			
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	
9	L'Aquila	PNRR - N.1 TAC 128	530.000,00				530.000,00						Procedura da avviare CONSIP - RAD P.O. Aq - RUP ing. Tammaro
9	L'Aquila	PNRR - N.1 PET TC	2.403.400,00				2.403.400,00						procedura da avviare CONSIP CONSIP Med. Nuc. Aq. Sostituisce noleggio mezzo mobile RUP ing. Tammaro
9	L'Aquila	PNRR - N.2 Mammografi con tomosintesi	549.000,00	274.500,00			274.500,00						Procedura CONSIP. Diagn. Senol. Aq
9	L'Aquila Avezzano	PNRR - N.2 Angiografi ( biplano e monoplano)	1.216.000,00	608.000,00			608.000,00						Procedura da avviare CONSIP CONSIP - RAD Aq e Az RUP ing. Tammaro
9	L'Aquila, Avezzano	PNRR - N.4 Telecomandati digitali	990.800,00	495.400,00			495.400,00						Procedura da avviare CONSIP CONSIP Radiologia Aq e Az RUP ing. Tammaro
9	L'Aquila	PNRR - N.2 Gamma Camere	1.050.000,00	525.000,00			525.000,00						Procedura da avviare CONSIP CONSIP Med Nuc. Aq RUP ing. Tammaro
9	Sulmona Pescina	PNRR - N.2 Densitometro osseo MOC	97.600,00	48.800,00			48.800,00						Procedura da avviare CONSIP CONSIP Rad. Su. e Pescina RUP ing. Tammaro
9	ASL1	SNAI Apparecchiature ambulatori	122.000,00	122.000,00									Progetto Gran Sasso Subequana RUP rag De Angelis
	L'aquila	F.F. CRITT Sequenziatore	73.200,00	73.200,00									CRITT L'Aquila RUP rag De Angelis
9	L'Aquila	F.F.Statali N.1 Acceleratore Lineare Gara Regionale (Fondi Rete Oncologica)	2.550.000,00	2.100.000,00		450.000,00							Radioterapia P.O. Aq. (Iva App. 450.000 e Lavori con iva € 250.000 non finanziati). RUP ing. Tammaro
9	L'Aquila	N.1 Risonanza Magnetica acquisto Consip 2018	700.000,00		700.000,00								Procedura Consip conclusa RUP ing. Tammaro Lavori in corso (Rup ing Tursini)
9	Sulmona	N.1 Risonanza Magnetica acquisto Consip 2018	700.000,00					700.000,00					Procedura Consip conclusa RUP ing. Tammaro Lavori in corso (Rup ing Tursini)
9	L'Aquila	N.1 Telecomandato radiologico acquisto Consip 2016	244.000,00		244.000,00								Procedura Consip conclusa RUP ing. Tammaro Lavori in corso (Rup ing Tursini)
9	L'Aquila	n.1 ecografo ginecologico	34.900,00		34.900,00								Ostetricia e Ginecologia Aq. rag De Angelis
9	L'Aquila	N.1 Colonna Endoscopica	122.000,00		122.000,00								Ostetricia e Ginecologia Aq. rag De Angelis

9	L'Aquila	Strumentario ginecologico	42.000,00		42.000,00							Ostetricia e Ginecologia Aq. rag De Angelis
9	ASL1	Riscatti App. in noleggio (Robot Da Vinci, varie app, MrGfus e Microtomo)	75.000,00		25.000,00			10.000,00			40.000,00	Varie UU.OO. Vari PP.OO. Scadenze contrattuali.
9	Avezzano	N.1 Sistema per videobroncoscopia	85.500,00		85.500,00							U.O.C. Medicina Interna P.O. Az. rag De Angelis
9	L'Aquila	Stim. magn. Elettromiografo, Agg. sw Elettroencefalografi	65.000,00		65.000,00							Neurofisopatologia rag De Angelis
9	Sulmona	N.1 App. Otoemissione Acustiche	8.500,00		8.500,00							Pediatria Sulmona rag De Angelis
	L'Aquila	N.2 Respiratori Automatici	61.000,00		61.000,00							Anestesia (Sale parto e Ortopedia ) rag De Angelis
9	ASL1	Altre Apparecchiature acquisti contingenti (Irreparab. E obsol.)	755.000,00		55.000,00			300.000,00			400.000,00	Obsolescenze, guasti irreparabili, implementazioni
9	ASL1	N.2 Colonne Laparoscopiche con strumentazione	200.000,00					100.000,00			100.000,00	PP.OO. e UU.OO. Sanitarie da definire
9	ASL1	Strumentazione di Chirurgia Endoscopica	400.000,00					150.000,00			250.000,00	PP.OO. e UU.OO. Sanitarie da definire
9	ASL1	Ecotomografi bassa e media fascia	120.000,00								120.000,00	PP.OO. e UU.OO. Sanitarie da definire
9	ASL1	N.2 Sistemi radiologici Arco A "C"	300.000,00					150.000,00			150.000,00	Ortopedia Avezzano e Blocco Operatorio L'Aquila
9	ASL1	N.1 Microscopio Operatorio	400.000,00								400.000,00	Neurochirurgia P.O. Aq

TOTALE GENERALE	13.894.900,00	4.246.900,00	1.442.900,00	450.000,00	4.885.100,00	1.410.000,00			1.460.000,00	
-----------------	---------------	--------------	--------------	------------	--------------	--------------	--	--	--------------	--

2023	2024	2025
------	------	------

**Nota 1: tipologia intervento**

- 1- Nuova costruzione
- 2- Ristrutturazione
- 3- Manutenzione
- 4- completamento
- 5 - Acquisto di immobilizzazioni immateriali (specificare)
- 6 - Acquisto di terreni
- 7 - Acquisto di fabbricati
- 8 - Acquisto di impianti e macchinari
- 9 - Acquisto di attrezzature sanitarie - scientifiche
- 10 - Acquisto di mobili e arredi
- 11 - Acquisto di automezzi e altri mezzi di trasporto
- 12 - Altro (specificare)

PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI 2023- 2025 U.O.S.D. SISTEMI INFORMATIVI

ALLEGATO 4

Descrizione Investimento				Fonte di Finanziamento									Note	
Tipologia intervento <sup>1</sup>	Presidio/ Struttura	Descrizione Intervento	Costo complessivo	Anno 2023			Anno 2024			Anno 2025				
				Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro	Contributi c/capitale	Contributi c/esercizio	Altro		
12	ASL	Hardware e software	125.621,90		45.621,90			40.000,00				40.000,00		
			-											
<b>TOTALE GENERALE</b>			<b>125.621,90</b>	-	<b>45.621,90</b>	-	-	<b>40.000,00</b>	-	-	<b>40.000,00</b>	-		

**Nota 1: tipologia intervento**

- 1- Nuova costruzione
- 2- Ristrutturazione
- 3- Manutenzione
- 4- completamento
- 5 - Acquisto di immobilizzazioni immateriali (specificare)
- 6 - Acquisto di terreni
- 7 - Acquisto di fabbricati
- 8 - Acquisto di impianti e macchinari
- 9 - Acquisto di attrezzature sanitarie - scientifiche
- 10 - Acquisto di mobili e arredi
- 11 - Acquisto di automezzi e altri mezzi di trasporto
- 12 - Altro (specificare)

# RIEPILOGO PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI 2023 - 2025

ALLEGATO 5

Unità operative proponenti	Totale fabbisogno complessivo	Fabbisogno finanziario per fonte di finanziamento								
		di cui Contributi c/capitale			di cui Contributi c/esercizio			Altro		
		2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	300.000,00				100.000,00	100.000,00	100.000,00			
U.O.C. LAVORI PUBBLICI E INVESTIMENTI	233.922.303,13	14.170.000,00	37.457.562,02	46.594.727,65	1.590.000,00	9.724.404,82	7.964.000,00	4.300.000,00	4.000.000,00	
U.O.C. INGEGNERIA CLINICA	13.894.900,00	4.246.900,00	4.885.100,00		1.442.900,00	1.410.000,00	1.460.000,00	450.000,00		
U.O.S.D. SERVIZIO SISTEMI INFORMATIVI	125.621,90				45.621,90	40.000,00	40.000,00			
<b>TOTALE GENERALE</b>	248.242.825,03	18.416.900,00	42.342.662,02	46.594.727,65	<b>3.178.521,90</b>	11.274.404,82	9.564.000,00	4.750.000,00	4.000.000,00	-





# **ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**

## **PIANO DELLE DINAMICHE DEL PERSONALE**

**PIANO DINAMICHE DEL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO ANNO 2023**

Ruolo/Area	Dotazione organica vigente (delibera n. 454/2014 e ss. mm. e ii.)	31/12/21	31/12/22	Dinamiche anno 2023		Previsione al 31/12/2023
				assunzioni	cessazioni	
<b>Ruolo Sanitario Dirigenza</b>	<b>Totale</b>	Totale	Totale			Totale
Dirigente Medico Struttura Complessa	71	18	18	12	2	28
Dirigente Medico (compreso odontoiatra)	787	614	608	80	31	657
Ex condotti -art 110 DPR 270/87	6	0	0			0
Dirigenti Medici incaricati ex legge n. 740/70	4	2	2			2
Dirigente Veterinario Struttura Complessa	3	1				0
Dirigente Veterinario	39	34	36	1		37
Dirigente Farmacista Struttura Complessa	1	0				0
Dirigente Farmacista	17	8	7	3		10
Dirigente Biologo Struttura Compl	1	1	1			1
Dirigente Biologo	31	23	23	6	1	28
Dirigente Psicologo	30	14	14	7	3	18
Dirigente Fisico	3	3	3	1		4
Dirigente delle Professioni Sanitarie	2	0		1		1
<b>Ruolo Sanitario Comparto</b>						
<b>Personale infermieristico</b>						
C.P.S. Esperto - Infermiere - Cat. Ds	78	18	17		1	16
C.P.S. Esperto - Ostetrica - Cat. Ds	4	2	2			2
C.P.S. Esperto - Cat. Ds	1	1				0
C.P.S. - Infermiere - Cat. D	1.247	1.200	1.183	41	8	1.216
C.P.S. - Ostetrica - Cat. D	42	43	41	10		51
C.P.S. - Infermiere Pediatrico - Cat. D	5	2	2		1	1
O.P.S. - Infermiere Generico e psichiatrico con 1 anno di corso esperto - cat. C	31	2				0
O.P.S. - Il cat - Infermiere Generico e psichiatrico - cat. Bs	0	0				0
O.P.S. Esperto - Puericultrice - cat. C	14	7	6	1	1	6
O.P.S. - Puericultrice - cat. Bs	1	4	4	2		6
<b>Personale Tecnico Sanitario</b>						
C.P.S. Esperto - Tecnico Sanitario di Radiologia - Cat. Ds	6	1				0
C.P.S. Esperto - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biom. - Cat. Ds	2	1	1			1
C.P.S. Esperto - Dietista - Cat. Ds	1	0				0
C.P.S. Tecnico Sanitario di Radiologia - Cat. D	100	82	78	6	1	83
C.P.S. Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico - Cat. D	104	107	106	2	1	107
C.P.S. - Dietista - Cat. D	11	3	3	1		4
C.P.S. Tecnico Audiometrista - Cat. D	4	2	2	1		3
C.P.S. Tecnico di Neurofisiopatologia - Cat. D	7	5	6			6
C.P.S. Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare - Cat. D	1	0				0
<b>Personale di Riabilitazione</b>						
C.P.S. Esperto - Fisioterapista - Cat. Ds	5	1	1			1
C.P.S. Esperto - Logopedista - Cat. Ds	1	0	0			0
C.P.S. Esperto - Educatore Professionale - Cat. Ds	1	0	0			0
C.P.S. Esperto - Ortottista - Cat. Ds	2	0	0			0
C.P.S. Fisioterapista - Cat. D	93	77	75	5	2	78

ASL 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA  
Dipartimento Amministrativo  
U.O.C. PERSONALE

C.P.S. Logopedista - Cat. D	16	10	11			11
C.P.S. Terapista Neuropsicomotricità dell'età evolutiva - Cat. D	8	4	2			2
C.P.S. Terapista Occupazionale - Cat. D	0	0	0	3		3
C.P.S. Tecnico della riabilitazione psichiatrica - Cat. D	10	3	3			3
C.P.S. Educatore Profess. - Cat. D	12	2	2			2
C.P.S. Ortottista - Cat. D	5	5	5			5
O.P.S. Massofisioterapista e Massaggiatore Esperto - cat. C	1	1	0			0
O.P.S. Il cat. Massofisioterapista e Massaggiatore - cat. Bs	1	0	0			0
<b>Personale di Vigilanza ed Ispezione</b>						
C.P.S. Esperto Tecnico della Prev. nell'ambiente e nei luoghi di lavoro - Cat. Ds	1	0	0			0
C.P.S. Esperto Assistente Sanitario - Cat. Ds	1	0	0			0
C.P.S. Tecnico della Prev. nell'ambiente e nei luoghi di lavoro - Cat. D	39	35	34	1		35
C.P.S. - Assistente Sanitario - Cat. D	15	10	10			10
<b>Ruolo Professionale Dirigenza</b>						
Dirigente Ingegnere	5	5	5	1	1	5
<b>Ruolo Tecnico Dirigenza</b>						
Dirigente Analista	1	0	0	1		1
Dirigente Statistico	1	1	1			1
Dirigente delle prof.ni sociali	1	0	0			0
<b>Ruolo Tecnico Comparto</b>						
Collaboratore Tecnico Professionale - cat. D	24	11	11	2	1	12
Collaboratore Professionale Assistente Soc. - cat. D	43	16	14	2	2	14
Programmatore - cat. C	17	15	15	2	1	16
Assistente Tecnico - cat. C	0	1	1			1
Operatore Tecnico Specializzato Esperto - cat. C	16	6	5	1	1	5
Operatore Tecnico Specializzato - cat. Bs	57	20	17	2	1	18
Operatore Socio sanitario (OSS) - cat. Bs	349	340	326	74	4	396
Operatore Tecnico - cat. B	92	79	77	4	1	80
Operatore Tecnico addetto all'Assistenza (OTA) - cat. B	39	27	26		1	25
Ausiliario Specializzato - Cat. A	115	70	69		2	67
<b>Ruolo Amministrativo Dirigenza</b>						
Dirigente Amm.vo	13	10	9	2		11
<b>Ruolo Amministrativo Comparto</b>						
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto - Cat- Ds	27	20	17			17
Collaboratore Amministrativo Professionale - Cat- D	106	68	66	49		115
Assistente Amministrativo - Cat.C	174	92	92	36	4	124
Coadiutore Amministrativo Esperto - cat. Bs	6	4	4	1		5
Coadiutore Amministrativo - cat. B	90	67	65	2	1	66
Commesso - cat. A	8	7	5			5
<b>TOTALI</b>	<b>4.049</b>	<b>3.205</b>	<b>3.131</b>	<b>363</b>	<b>72</b>	<b>3.422</b>

Con riferimento alle assunzioni programmate per l'anno 2023 si precisa che: a) quota parte delle assunzioni previste con specifico riferimento alle aree delle professioni sanitarie, del ruolo tecnico del comparto e del ruolo amministrativo del comparto sono in sostituzione di personale che opera presso questa azienda nel quadro di un contratto di somministrazione di manodopera; b) quota parte delle assunzioni previste con riferimento alle categorie di cui al punto che precede e al ruolo sanitario della Dirigenza sarà effettuata ricorrendo agli attuali strumenti di stabilizzazione del precariato e precisamente il D.L. 75/2017, la L. 234/2021 e la D.G.R. d'Abruzzo n. 612 del 28/09/2021; c) quota parte delle assunzioni saranno in sostituzione di personale cessato, ferme restando le effettive necessità di personale rilevate nel Piano 2022 - 2024 con riferimento ai profili interessati dalle cessazioni, d) assunzioni mirate al fine di: superare le criticità emerse nel corso dell'emergenza coronavirus; dare attuazione alla nuova rete ospedaliera; potenziare l'assistenza