

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 1280      DEL 17/11/2015**

**OGGETTO:** Adozione del bilancio preventivo economico annuale e pluriennale 2016/2018

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
<b>STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO CONTABILITA' E BILANCIO</b>

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 17/11/2015	Al 02/12/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

### **Su proposta della Direzione Aziendale**

**Premesso** che il processo di riorganizzazione e riordino avviato con la Legge Regionale n. 23/2014 ha determinato per l'anno in corso un periodo di transizione all'interno del quale dovranno definirsi alcuni macro-processi fondamentali per la sanità regionale quali l'approvazione della rete ospedaliera regionale, la definizione del numero delle aziende sanitarie, l'approvazione del piano di riorganizzazione e riqualificazione dei servizi sanitari e l'incorporazione di alcuni presidi ospedalieri in altri;

che l'assessorato regionale, nelle more della definizione di tali processi, ha posticipato l'avvio del nuovo ciclo di programmazione e quindi dei relativi documenti, al completamento dei processi sopra citati;

**Preso atto** che con Deliberazione di Giunta Regionale n. 34/23 del 7.7.2015 sono stati recepiti gli indirizzi in merito all'applicazione alle aziende sanitarie del Titolo II del D.Lgs. n. 118/2011 concernente "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge n.42 del 5.5.2009 e quindi la Giunta Regionale, superando la DGR n. 50/19 dell'11.12.2007, ha stabilito l'ordine e gli schemi dei documenti di programmazione e rendicontazione;

**Considerata** la necessità che il Direttore Generale adotti il Bilancio Preventivo Economico Annuale e Pluriennale per gli anni 2016-2018;

**Vista** **la nota dell'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale prot. n. 22415 del 05.10.2015**, che rammenta gli adempimenti previsti l'art. 25 del D. Lgs. 118/2011 che, precisamente, riguardano la redazione del Bilancio economico annuale composto dal Conto Economico Preventivo e dal Piano dei Flussi di Cassa prospettici, corredati dai seguenti allegati:

- Modello CE preventivo;
- Nota illustrativa;
- Piano degli Investimenti;
- Relazione del Direttore Generale;
- Relazione del Collegio Sindacale.

**Dato atto** che con precedente deliberazione del Commissario Straordinario n. 1.277 del 16.11.2015 è stato adottato il Programma Triennale Opere Pubbliche 2016/2018, contenente, appunto, gli investimenti del triennio 2016/2018 in lavori su fabbricati;

**Considerato** che l'art. 15 comma 2 lettera b della L.R. n.10/2006 stabilisce che la Conferenza provinciale sanitaria e socio-sanitaria esprima parere obbligatorio sui bilanci annuale e pluriennale di previsione delle Asl;

**Vista** la nota assessoriale che dispone un'attribuzione teorica di finanziamento indistinto di parte corrente per l'anno 2016 pari ad Euro 215.331.000,00;

**Ritenuto** di dover adottare gli strumenti di programmazione e gestione economico-finanziaria sopra riportati

**Visti:**

- il D.Lgs. n.502 del 30/12/1992 e succ. mod. ed int.;
- la Legge Regionale 28 luglio 2006 n.10 e succ.;
- il D.Lgs. n.118/2011;
- Legge Regionale n. 23/2014;
- la DGR n. 34/23 del 7.7.2015 inerente gli indirizzi in merito all'applicazione alle aziende sanitarie del Titolo II D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118;

### ***IL COMMISSARIO STRAORDINARIO***

per i motivi sopra espressi,

### **DELIBERA**

- di approvare i seguenti documenti di programmazione economico-finanziaria, allegati al presente atto ed articolati come segue:
  - Conto Economico Preventivo 2016-2018;
  - Modello CE preventivo 2016;
  - Piano dei flussi di cassa prospettici 2016;
  - Piano degli Investimenti indifferibili da effettuarsi nell'esercizio 2016 e che non sono contenuti nel Programma Triennale Opere Pubbliche adottato con la deliberazione n. 1277 del 16/11/2015;
  - Relazione del Direttore Generale contenente, altresì, la nota illustrativa al Conto Economico Preventivo relativo all'esercizio 2016;
- di trasmettere i presenti documenti al Collegio Sindacale, al fine di acquisirne la relativa relazione;

- di trasmettere i presenti documenti alla Conferenza Provinciale e Socio-Sanitaria, ai sensi dell'art. 15, comma 2, lettera b, della L.R. n. 10/2006;

**Il Commissario Straordinario  
Dott. Paolo Tecleme**

Allegati: n. .5.

Struttura proponente: Servizio Contabilità e Bilancio

Il Responsabile dell'Istruttoria: Dr. Paolo Sau



Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

**RELAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
DI ACCOMPAGNAMENTO AI DOCUMENTI DI  
PROGRAMMAZIONE ECONOMICO- FINANZIARI IN  
MERITO ALL'APPLICAZIONE ALLE AZIENDE  
SANITARIE DEL TITOLO II DEL D.LGS. 118/2011**

**NOVEMBRE 2015**



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

## INDICE

<b>PREMESSA.....</b>	<b>3</b>
<b>1. PRINCIPI DEL PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI AZIENDALI .....</b>	<b>3</b>
<b>4.PRESIDIO UNICO DI AREA OMOGENEA :STABILIMENTO GIOVANNI PAOLO II SEDE CENTRALE DEL DEA DI I LIVELLO.....</b>	<b>7</b>
<b>5. STABILIMENTO PAOLO DETTORI DI TEMPIO PAUSANIA SEDE DI PRESIDIO DI BASE E OSPEDALE DI COMUNITÀ.....</b>	<b>8</b>
<b>6. PAOLO MERLO DI LA MADDALENA: STABILIMENTO DI SEDE DISAGIATA E OSPEDALE DI COMUNITÀ.....</b>	<b>10</b>
<b>7. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA.....</b>	<b>12</b>
<b>8. ASSISTENZA DISTRETTUALE.....</b>	<b>14</b>
<b>9. CASE DELLA SALUTE.....</b>	<b>17</b>
<b>10. MODULO SPERIMENTALE DI CONTINUITÀ DI CURE AD ALTA INTENSITÀ RESIDENZIALE.....</b>	<b>18</b>
<b>11. NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE.....</b>	<b>19</b>
<i>11.1 Valore della Produzione.....</i>	<i>20</i>
11.1.1 Contributi in conto esercizio.....	20
11.1.2 Ricavi aziendali.....	20
<i>11.2 Costo della Produzione.....</i>	<i>20</i>
11.2.1 Acquisto di beni.....	21
11.2.2 Acquisti di servizi.....	21
11.2.3 Costo del personale.....	22
<i>11.3 Piano degli Investimenti.....</i>	<i>25</i>
<b>12. CONCLUSIONI.....</b>	<b>26</b>

## **Premessa**

L'attuazione dell'ambizioso e profondo quadro di riforma di buona parte dell'organizzazione del SSR, promosso dalla Regione Sardegna, dapprima con la Legge Regionale n°23 del 17 novembre 2014 e successivamente con la delibera RAS di assegnazione degli obiettivi ai commissari Straordinari n°1/14 del 13/01/2015 e la delibera RAS n°38/12 del 28/07/2015, rappresentano il principale riferimento per la definizione della strategia aziendale nel 2016.

La predisposizione del bilancio economico preventivo annuale prevista dalla vigente normativa e recentemente modificata con il Decreto Legislativo 23.6.2011 n.118 contiene disposizioni che costituiscono principi fondamentali del coordinamento della finanza pubblica volte a garantire che gli enti coinvolti nella gestione della spesa finanziata con le risorse del Servizio Sanitario Nazionale concorrano al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica sulla base di principi di armonizzazione dei sistemi contabili dei bilanci.

L'articolo 25 del richiamato D.Lgs stabilisce che il bilancio economico preventivo è composto da:

- Il conto economico preventivo con allegato il conto economico di dettaglio, redatto secondo lo schema del CE di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20.3.2013 (G.U.R.I. n. 88 del 15.4.2013);
- Il piano dei flussi di cassa prospettico;
- La nota illustrativa;
- Il piano degli investimenti;
- La relazione del Direttore Generale.

La funzione precipua di quest'ultimo documento è quella di evidenziare i collegamenti con gli atti di programmazione aziendali e regionali. La presente relazione, pertanto, in linea con quanto previsto dal D.Lgs 118/2011 richiama gli indirizzi di programmazione nazionali, regionali e aziendali per giungere alle conseguenti previsioni di ordine economico.

## **1. PRINCIPI DEL PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI AZIENDALI**

Nel corso del 2015, l'azienda si è impegnata nel perseguire obiettivi di appropriatezza ed economicità, favorendo l'erogazione di prestazioni, anche di natura complessa e di particolare impegno professionale, in regimi assistenziali di Day Hospital/Day Surgery ed ambulatoriale alleggerendo così il carico assistenziale sulle strutture di ricovero e riservando l'utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario per le situazioni in cui il medesimo si renda effettivamente necessario. Nel 2016 si intende proseguire con tale strategia, potenziando le attività che consentano, pur garantendo al meglio la tutela della salute dei pazienti, di evitare ove possibile ricoveri non necessari ed inappropriati, considerato il bacino di utenza dei distretti della nostra asl, composto principalmente da pazienti complessi, anziani, affetti per lo più da patologie cronico-degenerative.

Pertanto il 2016 rappresenterà per l'Azienda sanitaria n° 2 un anno di riorganizzazione della propria struttura sanitaria e dei processi aziendali, oltre che di potenziamento di alcune importanti attività.

L'impegno dell'Azienda è, infatti rivolto, prioritariamente al raggiungimento dei seguenti obiettivi :

- ✚ Riduzione dei ricoveri in regime ordinario e incremento dei ricoveri in regime diurno e delle attività ambulatoriali e territoriali.
- ✚ Potenziamento dell'Assistenza Territoriale con particolare attenzione all'Integrazione ospedale territorio, al potenziamento di forme alternative al ricovero e alle Cure Domiciliari Integrate.
- ✚ Riqualificazione dell'assistenza specialistica anche attraverso l'avvio delle Case della Salute e degli Ospedali di Comunità.
- ✚ Attivazione delle forme di aggregazione strutturale UCCP e di aggregazione funzionale AFT della medicina convenzionata integrata con il personale dipendente del SSN.
- ✚ Miglioramento della appropriatezza organizzativa come scelta del livello assistenziale più corretto e meno costoso per i bisogni di cura.
- ✚ Adozione di un modello gestionale per intensità di cure.
- ✚ Razionalizzazione dei ricoveri ordinari non chirurgici per pazienti dai 65 anni in su e con degenza uguale a superiore a 12 giorni.
- ✚ Riorganizzazione della rete ospedaliera allo scopo di adeguarla alle reali esigenze dei cittadini garantendo appropriatezza e qualità degli interventi e dei percorsi diagnostici terapeutici ed evitando inutili duplicazioni.

Faro ispiratore del piano di riorganizzazione dei servizi aziendali è il concetto di *Appropriatezza* sia *professionale* "prescritta al paziente giusto, nel momento giusto e per la giusta durata", sia *organizzativa* "erogata nel setting adeguato e dal professionista giusto".

Lo spirito aziendale è ,infatti, quello di erogare le prestazioni nel luogo e nel modo ottimale in relazione al tipo di servizio erogato. Tutte le prestazioni erogabili nei servizi di base e delle cure primarie (Case della Salute) devono essere diffuse nel territorio aziendale e quando indicato anche nelle Cure Domiciliari per le quali è già attiva la rete di Cure Domiciliari Integrate a tutti i livelli di complessità comprese le Cure Palliative h24/7 in tutto il territorio aziendale.

Nella nostra azienda, già dal 2006, è esperienza consolidata che gli oncologi si spostano nei tre stabilimenti ospedalieri garantendo le terapie specifiche ed in tutto il territorio dell'azienda per assicurare la continuità assistenziale ai malati terminali e offrire la migliore qualità di vita; nel futuro prossimo è intendimento dell'Azienda promuovere queste forme di assistenza in modo che le diverse equipe specialistiche aziendali potranno spostarsi per effettuare la propria



attività nel luogo più idoneo ed appropriato per il caso specifico prediligendo laddove è possibile il domicilio del paziente.

Nello specifico, le prestazioni specialistiche non di alta complessità possono essere erogate in tutte le strutture aziendali dalla medesima équipe che si sposta all'interno del territorio aziendale. (prestazioni di area medica anche specialistiche o prestazioni chirurgiche di medio – bassa complessità); quando invece, la prestazione è complessa o ad alto rischio, caso in cui è necessaria la presenza di strutture ad alta tecnologia, si deve prevedere lo spostamento del paziente. (prestazioni ad alta complessità come le urgenze, Ictus ed Infarti e interventi chirurgici maggiori).

Si tratta quindi di attivare un *modello di servizi dinamico e flessibile* in cui in qualche caso è il cittadino che si sposta verso i servizi mentre in molti casi sono i professionisti sanitari ed i servizi che vanno incontro al cittadino utente nel luogo di residenza.

Questo modello consente di *valorizzare le specificità* di ogni struttura nonché le *professionalità esistenti* mettendole a disposizione dell'intero territorio. Si tratta di garantire sempre le prestazioni nelle migliori condizioni di sicurezza per il paziente garantendo il mantenimento delle "competence" degli operatori e la sostenibilità economica dell'intero sistema.

Si determina quindi un nuovo modello assistenziale per la presa in carico che consente, attraverso un impegno professionale, individuale e di sistema, di ripensare l'accesso ai servizi sanitari da parte dei cittadini in un'ottica di equità e di sviluppo della sanità di iniziativa; questa si basa su un nuovo approccio culturale, orientato alla presa in carico dei cittadini, e su un nuovo approccio organizzativo, che assume il bisogno di salute prima dell'insorgere della malattia o prima che essa si manifesti o si aggravi compromettendo lo stato di salute, che organizza in via preventiva risposte assistenziali.

Chiaramente il perseguimento di questi obiettivi richiede, preliminarmente, la formulazione di un disegno che prevede un Presidio Unico di Area Omogenea con la definizione dei ruoli di ciascun stabilimento ospedaliero, nell'ambito di una rete aziendale così costituita:

- 🚑 Stabilimento **Giovanni Paolo II di Olbia**, multi-specialistico e punto di riferimento per le attività di Emergenza Urgenza, che rappresenta la sede centrale del DEA di I livello.
- 🚑 Stabilimento **Paolo Dettori di Tempio Pausania**
- 🚑 Stabilimento **Paolo Merlo di La Maddalena**.

### **3. PIANO DI RIORGANIZZAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEI SERVIZI SANITARI**

Nell'ambito organizzativo l'azienda è impegnata, prioritariamente, in una riprogettazione organizzativa assistenziale, finalizzata allo sviluppo graduale di risposte che privilegino altri livelli assistenziali sia presso l'ospedale, come il Day Surgery e il Day Service, i Percorsi Diagnostici Terapeutici e ecc, sia in sede territoriale con le strutture residenziali e semiresidenziali, ed, infine prediligendo il domicilio del paziente con l'attivazione delle cure domiciliari di complessità appropriata al bisogno espresso. Quanto alla riorganizzazione della rete ospedaliera è un obiettivo che si inquadra nel più ampio disegno di riequilibrio con le altre componenti dell'assistenza sanitaria, quali le iniziative di prevenzione e di assistenza territoriale.

Il percorso di riorganizzazione della rete assistenziale è modulato in un adeguato arco temporale, nel quadro di un programma che comprenda, per ciascuna fase, interventi prioritari coerenti con la programmazione nazionale e regionale, e caratterizzati sia dalle necessarie condizioni di fattibilità, sia dalla possibilità reale di riqualificare l'offerta senza penalizzare i livelli e la qualità dell'assistenza all'utenza.

Per quanto sopra, l'Azienda formula una proposta di revisione organizzativa che comprende:

- a) un disegno di massima per la rete di emergenza, per quella ospedaliera e per quella territoriale, quale quadro di riferimento per le scelte di razionalizzazione che saranno attuate in un arco temporale di breve e medio periodo,
- b) le decisioni più urgenti e non procrastinabili che potrebbero essere attuate nell'attuale contesto.

A questa proposta ne seguiranno altre che avranno lo scopo di realizzare compiutamente gli assetti necessari per il governo e la gestione dei processi di assistenza, tenendo conto delle loro dinamiche e degli effetti conseguenti alla attuazione dei programmi di riorganizzazione delineati in questo documento.

Il modello organizzativo è improntato a integrare e collegare la rete ospedaliera con la rete territoriale di assistenza, unificando laddove possibile la logistica delle attività sanitarie ospedaliere e territoriali e integrando le funzioni tra la direzione dell'ospedale di comunità e quella del distretto.

## **4.PRESIDIO UNICO DI AREA OMOGENEA :STABILIMENTO GIOVANNI PAOLO II SEDE CENTRALE DEL DEA DI I LIVELLO**

La rete di emergenza urgenza di cui alla DGR 31/2 del 2011, ha delineato per lo stabilimento Giovanni Paolo II di Olbia, lo *status* di DEA di I livello.

Rispetto alla normativa relativa ai servizi di Emergenza (Atto di intesa Stato - Regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992 - G.U. Serie Generale, n. 114 del 17 maggio 1996), preme evidenziare che l'ospedale, per alcuni aspetti, non è completo, e ciò determina disagi per utenti ed operatori; in particolare l'assenza di alcune specialità causa trasferimenti frequenti in altri ospedali regionali, oltreché dei volumi elevati di mobilità passiva. In particolare è prevista la :

- Attivazione di una Piattaforma Internistica con Medicina, Cardiologia e le discipline specialistiche internistiche di base accordate, con utilizzazione di tutte le possibili professionalità/specialità presenti nell'intero del Presidio;
  
- Attivazione di una Piattaforma Chirurgica (con separazione netta tra le degenze di Day Surgery e quelle ordinarie) con indirizzo di specialità:
  - o Chirurgico
  - o Ortopedico
  - o Otorinolaringoiatrico
  - o Ginecologico
  - o Urologia
  - o Oculistica (Day Service)
  
- Area dell'Emergenza Urgenza (DEA) con il Centro Trauma di Zona e attivazione di 8 p.l. di Osservazione Breve Intensiva;
  
- Area Assistenza Intensiva (parte del DEA) con UTIC, Terapia Intensiva generale e letti semintensivi a supporto dell'attività intensiva. Emodinamica ed Elettrofisiologia h24/7
  
- Attivazione della Radiologia Interventistica (Angiografo Digitale)
  
- Polo Materno Infantile con più di 1.000 nascite, l'Ostetricia di II livello, attivazione del Nido per l'assistenza dei neonati fisiologici e della Neonatologia;

Pronto Soccorso Funzionale Pediatrico con Osservazione Pediatrica, anche protratta (con p.l. di degenza ordinaria da quantificare in rapporto all'attivazione del Mater Olbia) ;

- Area della Post-Acuzie con Attivazione di alcuni p.l. di Riabilitazione (codice 56);

Altre variazioni riguardano, infine, i processi in capo a ciascuna struttura che sono rimodulati con lo scopo di realizzare e rafforzare reti integrate ospedale - territorio, e di definire una gamma più ampia di percorsi per il paziente, tenendo conto della domanda di assistenza nel territorio.

## **5. STABILIMENTO PAOLO DETTORI DI TEMPIO PAUSANIA SEDE DI PRESIDIO DI BASE E OSPEDALE DI COMUNITÀ**

Lo Stabilimento di Tempio, in considerazione delle dimensioni, si colloca nella tipologia degli Ospedali di Base in area montana, che devono essere organizzati per dare risposte coerenti con le tipologie di bisogni prevalenti nelle aree territoriali in cui operano.

Questa prospettiva implica la configurazione dello stabilimento come ramo afferente al DEA di I livello presente nello stabilimento di Olbia, con la capacità di rispondere ai bisogni di media e bassa complessità del proprio territorio e giocare un ruolo di rilievo nella gestione delle patologie chirurgiche elettive, contribuendo in modo significativo al recupero della mobilità elevata per tali specialità anche per patologie di bassa e media complessità, con disponibilità di competenze cliniche e strumentali adeguate per:

1. Le strutture dedicate all'emergenza urgenza che operano all'interno del dipartimento di emergenza urgenza dovranno fronteggiare e stabilizzare, temporaneamente, le emergenze per le quali è previsto l'invio dei pazienti allo stabilimento centrale sede di DEA di I livello all'interno del presidio unico di area omogenea.
2. svolgere interventi diagnostico-terapeutici, di stabilizzazione e cura del Paziente, di ricovero oppure di trasferimento urgente al D.E.A. di I Livello (Spoke) secondo protocolli concordati per le patologie di maggiore complessità".
3. svolgere, anche con il supporto dei dipartimenti della azienda, attività programmate, in particolare in particolare Day Hospital, Day Surgery, Day Service, Week Hospital;

4. garantire all'interno della struttura attività proprie anche della fase Acuta e post Acuta con la riconversione di letti attualmente della Medicina Generale in letti di Lungodegenza con la possibilità in un futuro prossimo di integrazione con la rete delle Strutture Residenziali Assistenziali presenti nel territorio Aziendale, e possibili strutture per le cure intermedie.

Questa soluzione è coerente con l'obiettivo del miglioramento qualitativo e quantitativo dell'offerta di assistenza, e offre maggiori garanzie in termini di appropriatezza e di continuità delle cure; rispetto alla situazione attuale, consente, inoltre, un dimensionamento delle strutture tale da garantire il raggiungimento di soglie minime di attività per garantire l'efficienza gestionale e la qualità assistenziale, anche tramite un livello delle varie attività svolte idoneo a consentire la permanenza dei requisiti professionali di chi vi opera. Questo modello favorisce, infine, l'efficienza gestionale, in termini di rapporto tra costi di produzione e valorizzazione della produzione, tariffaria e per funzioni. In particolare è prevista

- Attivazione di una Piattaforma Internistica con Medicina, Cardiologia e discipline specialistiche internistiche, con utilizzazione di tutte le possibili professionalità/specialità presenti nell'intero del Presidio;
- Attivazione di una Piattaforma Chirurgica (con separazione netta tra le degenze di Day Surgery e quelle ordinarie) con indirizzo di specialità:
  - o Chirurgico
  - o Ortopedico
  - o Otorinolaringoiatrico
  - o Ginecologico
  - o Urologia (provvisoria, vedi M.O.)
  - o Oculistica (Day Service)

Si tratta di un'attività prevalentemente elettiva, svolta, come del resto già oggi, in Day Surgery e Week Surgery; con eventuale previsione di degenza in area internistica per i fine settimana;

- Pronto Soccorso per traumi (PST) (con personale dedicato) con attivazione di 4 posti di Osservazione Breve Intensiva (Pronto Soccorso parte del DEA di I livello del Presidio Unico);
- Attivazione della Guardia Anestesiologica con 2 p.l. semintensivi (recovery-room post operatoria e stabilizzazione pazienti critici);
- Attivazione del Servizio di Cardiologia H 12 + H 12 di reperibilità, con presa in carico del paziente da parte del servizio territoriale e dell'emergenza-urgenza (118 specificamente formato), con tele-refertazione in tempo reale;
- Attivazione di un "Percorso Nascita" che preveda la presa in carico di tutte le future mamme sia nel corso della gravidanza che nel puerperio; presenza di una apposita

- “Equipe di sicurezza” per la gestione del Parto precipitoso e del Taglio Cesareo di emergenza;
- Osservazione Pediatrica, anche protratta (senza p.l. di degenza ordinaria), con guardia H 12 e reperibilità notturna;
  - Attivazione di un Polo per le Lungodegenze e di Riabilitazione (Ospedale di Comunità) con adeguato numero di letti di degenza;
  - Previsione presenza di altri servizi vari (Emoteca , Dialisi , servizi ambulatoriali multidisciplinari, ect...);

Si tenga conto che dalla metà del 2016 saranno attivi i PL della RSA che daranno un considerevole aiuto alla riduzione delle giornate di degenza nei reparti Medicina.

Discorso specifico andrà definito per la specialità di Otorino che, pur mantenendo funzioni anche chirurgiche nello stabilimento di Tempio P., non potrebbe svolgere a pieno le proprie funzioni in uno stabilimento con le caratteristiche sopra descritte (assenza di Terapia Intensiva)

Le equipe specialistiche dovranno comunque ruotare nei diversi stabilimenti per il mantenimento completo delle professional competence.

## **6. PAOLO MERLO DI LA MADDALENA: STABILIMENTO DI SEDE DISAGIATA E OSPEDALE DI COMUNITÀ**

L’Ospedale Paolo Merlo costituisce una particolarità nel panorama ospedaliero sardo poiché è l’unico ospedale collocato “in un’isola nell’isola”.

Ciò costituisce il principale limite al potenziamento dell’offerta di posti letto per acuti, non potendo ovviamente essere la sede attrattiva per i territori circostanti.

Questa condizione, d’altra parte, giustifica il mantenimento di una piccola struttura ospedaliera che, almeno per le patologie non urgenti e di bassa complessità, non riduca l’equità di accesso alle cure di cui gli assistiti nell’isola hanno diritto proprio per tale condizione di isolamento.

La struttura ospedaliera di La Maddalena è orientata a dare risposte, con disponibilità di competenze cliniche e strumentali adeguate per:

1. fronteggiare e stabilizzare, temporaneamente, le emergenze per le quali sia previsto il trasferimento protetto e sicuro al DEA di riferimento, in qualsiasi momento e condizione;
2. fornire risposte a situazioni di minore criticità e complessità;

3. svolgere, anche con il supporto dei dipartimenti dell'Azienda, attività programmate, in particolare in particolare Day Hospital (Oncologico, Internistico), Day Service (Diabetologico Adulti e Pediatrico), tutte le attività ambulatoriali anche chirurgiche compatibili con i requisiti di autorizzazione e di accreditamento.
4. garantire, all'interno della struttura, attività proprie anche della fase Acuta e post Acuta con la riconversione di letti attualmente della Medicina Generale in letti di Lungodegenza con la possibilità di attivazione all'interno della medesima struttura un modulo di assistenza territoriale di Cure Intermedie, che consentano di completare la maggior offerta sanitaria possibile compatibile con i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, anche in presenza di un bacino di riferimento obbligatoriamente limitato.

In particolare è prevista la

- Attivazione di una Piattaforma Internistica, integrata con l'Area della post acuzie (con la previsione dell'istituzione un'area di degenza multifunzionale, come Medicina, post Acuzie, Ospedale di Comunità, che garantisca un numero di PL adeguato alle esigenze di degenza appropriate (modulabile in base ai bisogni);
- Attivazione di una Piattaforma Day Surgery e di un Ambulatorio Chirurgico (attualmente non presente), con funzioni multidisciplinari a bassa complessità;
- Attivazione di una Guardia Anestesiologica - Radiologica H 12, con reperibilità notturna (già sperimentata, con ottimi risultati, per il servizio di Radiologia);
- Pronto Soccorso (con personale dedicato) con attivazione di 2 posti di Osservazione Breve Intensiva (Pronto Soccorso collegato funzionalmente al DEA di I livello del Presidio Unico, ma gestito dall'Areus);
- Attivazione di un "Percorso Nascita" che preveda:
  - un presidio fisso ginecologico - ostetrico, e la previsione di percorsi per la presa in carico di tutte le future mamme con selezione delle possibili "gravidezze e parti fisiologici" che potrebbero essere espletati a La Maddalena (circa il 50/60 % del bacino potenziale, circa 50 parti);
  - Per tutte le gravidanze nelle quali siano evidenziati uno o più possibili fattori di rischio (secondo protocolli in corso di definizione) sarà previsto l'invio nello stabilimento di Olbia per il solo espletamento del Parto;
  - Andrà comunque prevista la presenza di un "Presidio di sicurezza" all'interno dello Stabilimento di La Maddalena per la gestione del Parto precipitoso e del Taglio Cesareo di emergenza;
  - Presenza dei neonati fisiologici in camera con la mamma, con previsione di una degenza media di circa 48 ore; Rotazione delle équipes specificamente studiata.
- Attivazione di un presidio di Osservazione Pediatrica, anche protratta (senza p.l. di degenza ordinaria);

- Previsione di altri servizi vari (Emoteca , Dialisi , servizi ambulatoriali multidisciplinari ect...)

Appare ragionevole la previsione (oltre alle strutture semplici) di una SC Medico-Riabilitativa Postacuzie all'interno di un Dipartimento Isola Ospedale – Territorio.

Appare evidente che le peculiarità del presidio ospedaliero di La Maddalena, il mantenimento della struttura ospedaliera e lo sviluppo di una progettualità per il P.O. di La Maddalena coerente con i bisogni sanitari dell'isola, richiedono che a tutela di tale progettualità, la Regione copra la ampia parte dei costi del presidio ( Modello CP) come costi per funzione nell'ambito delle risorse attribuite alla ASL 2 in sede di ripartizione del Fondo Sanitario Regionale (che ricadono quindi al di fuori della quota capitaria per abitante della ASL 2), e che, pertanto, tra le voci di finanziamento dell'Azienda, ne sia prevista specificamente una per la copertura (totale, o quantomeno parziale) di tali costi (che debbono rappresentare un carico della rete regionale ospedaliera). Per lo stabilimento Paolo Merlo si attueranno tutte le procedure in corso di definizione dall'Assessorato dell'Igiene e Sanità per garantire la medicina prevista per le isole minori.

## **7. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA**

Allo scopo di riorganizzare il Dipartimento di Prevenzione secondo un modello operativo funzionale al raggiungimento degli obiettivi previsti dal nuovo Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 (PRP) adottato con delibera G.R. N. 30/21 del 16.06.2015, è stata programmata, d'intesa con il Direttore del Dipartimento, una serie di incontri per la preliminare condivisione degli obiettivi, a livello locale, e delle relative azioni con cui dare attuazione alle strategie ivi contenute.

Nello specifico l'attuazione del Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 informa, giocoforza, l'intera programmazione di attività del triennio di riferimento. Il Piano persegue i 10 "macro-obiettivi" (MO) del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018 attraverso 24 "programmi" e 92 "azioni" (ulteriormente articolate in "attività"), intorno ai quali l'Azienda - con particolare riferimento al Dipartimento di Prevenzione, investito al riguardo, del ruolo di stewardship e governance – declinerà iniziative e risorse:

- MO 1: Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle malattie non trasmissibili;
- MO 2: Prevenire le conseguenze dei disturbi neurosensoriali;
- MO 3: Promuovere il benessere mentale dei bambini, degli adolescenti e dei giovani;
- MO 4: Prevenire le dipendenze da sostanze e comportamenti;
- MO 5: Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti;
- MO 6: Prevenire gli incidenti domestici e i loro esiti;
- MO 7: Prevenire gli infortuni e le malattie professionali;



MO 8: Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute;

MO 9: Ridurre la frequenza di infezioni / malattie infettive prioritarie;

MO 10: Rafforzare le attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria per alcuni aspetti di attuazione del Piano Nazionale Integrato dei Controlli.

Appare opportuno sottolineare, in questa sede, come i principi di "trasversalità" e "intersettorialità", posti a base del documento, impongano la costante ricerca delle intese necessarie con gli attori aziendali e i soggetti terzi, chiamati a comporre localmente la complessa piattaforma operativa del Piano. Un virtuale stralcio sinottico del documento (al quale si rimanda per l'analisi di dettaglio) mostra intera la forte integrazione Azienda - territorio, evidente sia nel momento progettuale sia in quello applicativo, accanto ad una stringente convergenza istituzionale (affatto innovativa) intorno ai citati macro-obiettivi.

Al di là dei contenuti tecnici, rilevano, in chiave prospettica,

- ✚ l'approccio per setting (la comunità, la scuola, l'ambiente di lavoro),
- ✚ l'attenzione a fasce di popolazione deboli o esposte (gli studenti, i lavoratori, i bambini, gli adolescenti),
- ✚ la debita valorizzazione dell'osservazione epidemiologica, in accordo col principio generale dell'evidence based prevention,
- ✚ il presidio dell'ambiente di vita in quanto determinante di salute,
- ✚ la formazione e la condivisione di conoscenze, in quanto strumentali al raggiungimento e al consolidamento dei risultati.

In questo contesto, il locale Dipartimento di Prevenzione 1) assicura le attività preventive tipiche, in quanto componenti ottimizzate di un processo compiuto e, per così dire, sovraordinato, 2) detiene la governance degli interventi non erogati direttamente, 3) è collettore di dati e risultati, in accordo con i principi e i dispositivi dell'accountability. Pertanto, sono contestualmente assunti, per il triennio considerato, i seguenti impegni:

- ✚ sono confermate le linee operative proprie già oggetto di omologa indicazione, proposte ora come altrettante funzioni di programmi e macro-obiettivi;
- ✚ saranno condotte, nel medesimo periodo, tutte le "azioni" e le "attività" utili al conseguimento dei risultati di programma, compresa l'introduzione di un modello organizzativo per l'attuazione del Piano in parola conforme alle indicazioni dell'organo regionale di riferimento (con riguardo alla previsione a) di un gruppo di coordinamento aziendale del Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 presieduto dal direttore del Dipartimento di Prevenzione, b) dei referenti di programma, c) di ulteriori eventuali dispositivi, discrezionali e consensuali agli scopi del Piano);
- ✚ sarà dato spazio mediatico, nelle forme appropriate e normativamente vincolate, all'attività condotta e ai risultati progressivamente conseguiti.

## 8. ASSISTENZA DISTRETTUALE

Nell'ambito dell'assistenza distrettuale in relazione agli obiettivi generali collegati al potenziamento dell'assistenza sul territorio, il Distretto si conferma come snodo organizzativo e logistico al quale rivolgersi per ricevere una risposta qualificata in relazione ai diversi bisogni di assistenza territoriale, e integrata con la rete di assistenza specialistica e ospedaliera.

Nell'ottica di potenziare l'assistenza sul territorio l'azienda ha posto e vuole porre particolare attenzione anche nel prossimo triennio all'integrazione ospedale-territorio, al potenziamento di forme alternative al ricovero, in particolare delle cure domiciliari integrate, all'accreditamento del sistema trasfusionale, alla riorganizzazione della rete delle strutture territoriali per la salute mentale e le dipendenze e alla riqualificazione dell'assistenza specialistica, anche attraverso l'avvio delle Case della Salute.

Nello specifico si evidenziano le azioni intraprese e che si intendono proseguire nel prossimo triennio per i pazienti:

**oncologici**: per i quali sono attivi percorsi diagnostico-terapeutici e di follow-up aziendali, gestione multidisciplinare della fase avanzata e/o terminale a domicilio h 24/7 gg con interazione di personale ospedaliero e del territorio, con coinvolgimento del volontariato; a supporto dell'attività oncologica domiciliare la asl ha acquisito 2 auto mediche, un medico oncologo e uno psicologo nell'ambito del progetto CDI di III livello e cure palliative.

Attualmente sono disponibili cinque unità mobili che garantiscono le cure palliative su tutto il territorio aziendale h 24/7 gg con potenzialità di presa in cura per 40 pazienti. Nel periodo Gennaio-Ottobre sono stati assistiti complessivamente n° 212 pazienti.

Sono attivi percorsi ambulatoriali coordinati (PAC) per il follow -up del tumore della mammella e del tumore della cervice; con Del. n.512 del 11/05/2015 è stato approvato il progetto "Linfonodo sentinella per il trattamento del tumore della mammella" ;

**neurologici**: sono attivi percorsi dedicati alla presa in carico dei pazienti affetti da SLA e Alzheimer;

**diabetici**: è attiva la rete diabetologica con presenza capillarizzata su tutto il territorio aziendale (PDTA e di Day service sia per adulti che per pazienti diabetici pediatrici - PAC 04 e 05); nel mese di giugno 2015 è stato attivato l'ambulatorio infermieristico nelle sedi periferiche che opera in stretta collaborazione con la struttura centrale di Olbia, allo scopo di monitorare mensilmente lo stato di salute dei circa 10.000 pazienti in cura presso la struttura aziendale; si occupa principalmente di educazione e sostegno al cambiamento degli stili di vita, monitoraggio delle complicanze del piede diabetico, gestione della tecnica della terapia insulinica e autocontrollo glicemico.

**cardiologici**: è attiva la rete territoriale per la gestione dei pazienti affetti da scompenso cardiaco e il percorso aziendale di diagnosi prevenzione e cura cardiovascolare e gestione sincope che puntano a migliorare la qualità della vita dei pazienti e, anche, la contrazione dei

costi legati alla riduzione degli accessi ospedalieri. Nel mese di Aprile 2015 è stata potenziata l'attività cardiologica di 1° e 2° livello e dello scorporo sul territorio con un dirigente medico di cardiologia proveniente dalla U.O. di Cardiologia del P. O. Giovanni Paolo II.

Riguardo alle **forme di assistenza alternative al ricovero, ovvero alle cure domiciliari integrate**: l'asl di Olbia, in continuità con i progetti sviluppati durante gli anni 2013 e 2014 finanziati dalla RAS, ha approvato con delibera n. 466 del 22/04/2015, il "*Progetto di Sviluppo delle cure domiciliari di terzo livello, delle cure palliative e dell'assistenza ai malati terminali nella Asl 2 di Olbia e continuità delle cure ospedale-territorio - Istituzione nucleo operativo di base*"; progetto teso ad una riduzione dei ricoveri impropri e ad una adeguata personalizzazione dell'assistenza; l'attività in questione ha già prodotto risultati positivi in termini di significativo incremento delle dimissioni protette, aumentate nel I semestre 2015.

Nell'ambito delle cure domiciliari di I e II livello è stato potenziato l'impegno orario infermieristico, gestito totalmente con risorse umane dipendenti dell'Azienda, viene garantito h 12 6/7 gg su tutto il territorio aziendale.

#### **Riguardo alla riorganizzazione del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze**

L'orientamento aziendale è finalizzato essenzialmente al mantenimento della promozione e realizzazione di percorsi di valutazione diagnostica e di programmi terapeutici e socio-riabilitativi, alla promozione di attività di sensibilizzazione sul territorio e promozione di attività di prevenzione, rivolti ai pazienti affetti da disturbi mentali e dipendenze con la finalità di garantire una adeguata qualità di vita. Oltre al CSM di Olbia e Tempio sono operativi ambulatori periferici ad Arzachena, Buddusò, Budoni, La Maddalena, Oschiri e Santa Teresa di Gallura. Annessi al CSM operano due Centri Diurni h 8/5 e due Casa Famiglia h24 7/7. In particolare, si sta consolidando l'attività di rete Asl-territorio finalizzata a garantire l'integrazione con altri enti e servizi (Comuni, Associazioni ONLUS: es. Centro antiviolenza "Prospettiva Donna" e Centro Giustizia Minorile di Sassari) con i quali sono stati concordati appositi Protocolli di intesa. Con l'Ufficio di Servizio Sociale per i Minori (USSM) di Sassari è stato pianificato un accordo per l'inserimento di giovani adulti senza disagio mentale per progetti di "*messa alla prova*", attività che è espletata all'interno del Centro diurno del CSM, con il monitoraggio degli operatori presenti in servizio.

Il CSM collabora inoltre con il comune di Olbia secondo un modello dell'equipe interdisciplinare, alla gestione di due "Gruppi Appartamento" dove è prevista la convivenza di uomini e donne; la gestione finanziaria attiene al Comune di Olbia mentre l'Asl garantisce gli accessi programmati in collaborazione con il servizio sociale per il monitoraggio dei progetti riabilitativi.

Attualmente è in fase progettuale anche l'appalto per la realizzazione sul territorio aziendale di Case Famiglia con tre diverse tipologie assistenziali in regime diurno (ad Olbia alta e bassa intensità di cura, a Tempio media intensità di cura), come previsto dai nuovi criteri di riorganizzazione del servizio.

Riguardo alle **misure di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari**, così come previsto dalla recente normativa nazionale recepita da disposizioni regionali attuative, il CSM di questa Asl, nell'anno in corso, nei termini stabiliti dalle autorità giudiziarie competenti, ha provveduto alla definizione dei progetti riabilitativi volti alla dimissione ed orientati al reinserimento nel contesto sociale di riferimento di tre pazienti.

Riguardo alla **riqualificazione dell'assistenza specialistica attraverso l'avvio delle Case della salute**, è stato sottoposto all'attenzione di codesto Assessorato il progetto relativo agli interventi di adeguamento strutturale per la realizzazione delle Case della salute presso le sedi di Arzachena, Badesi, Buddusò, Budoni, Santa Teresa di Gallura e La Maddalena. In particolare, con nota PG 2015/27072 del 25.06.2015 è stata trasmessa la richiesta di finanziamento e relativa documentazione (planimetrie, interventi e crono programmi dei progetti) in relazione al Piano di Azione e Coesione – Priorità "Servizi di Cura" (ex LdA 2.2.2. b POR FESR 2007-2013 e rinviata nuovamente in data 27.07.2015. Si è pertanto in attesa di un riscontro.

In attesa che venga recepito quanto previsto dalla L. 189/2012, è in corso di valutazione da parte di questa direzione il progetto per la sperimentazione nei distretti di Olbia e Tempio delle **forme di Aggregazione Funzionali Territoriali (AFT)** della medicina convenzionata. E' stato programmato per Settembre un ulteriore incontro con i Direttori dei distretti di Olbia e Tempio e con i rappresentanti sindacali di MMG, PLS e MCA per la discussione delle proposte progettuali.

Questa Azienda promuove costantemente l'attivazione di **percorsi multidisciplinari** che coinvolgono diversi settori assistenziali come ad es. per i pazienti oncologici, per i quali collaborano fattivamente oncologi, radiologi, chirurghi, palliativisti ecc.;

In merito a **iniziative strategiche alla promozione di tecniche di lavoro di gruppo**, sono stati istituiti tavoli tecnici permanenti multidisciplinari di area medica, chirurgica e territoriale cui è affidato il compito di riorganizzazione delle attività alla luce della riforma sanitaria regionale;

Tra le forme innovative di assistenza in questa asl è stato approvato con Delibera n. 918 del 30.07.2015 il progetto "*Riorganizzazione degli interventi chirurgici in regime di assistenza a ciclo diurno – Day Surgery Aziendale*", che mira a realizzare un modello assistenziale in grado di diversificare (negli stabilimenti ospedalieri di Olbia e Tempio) il flusso dei pazienti che devono essere sottoposti ad interventi chirurgici e/o a procedure invasive e seminvasive diagnostiche e/o terapeutiche, consentendo, nella maggioranza dei casi, la dimissione nell'arco della giornata in cui tali trattamenti sono effettuati.

Sono in corso attività di sperimentazione e di formazione, tendenti allo sviluppo di forme di organizzazione del lavoro spiccatamente multidisciplinare, orientate all'assistenza per intensità di cure.

Dal punto di vista tecnologico la Asl è impegnata a consolidare e potenziare buone pratiche per lo sviluppo, l'implementazione e l'utilizzo, nella pratica clinica, di **applicazioni innovative riferite alla ICT**. Allo stato attuale sono attivi modelli di cure che utilizzano la telemedicina:

- nell'ambito della gestione integrata del Diabete;
- il teleconsulto nell'ambito della diagnostica per immagini grazie al quale è possibile disporre in ogni U.O. aziendale delle immagini radiografiche, ma allo stesso tempo anche ricevere in tempi brevissimi consulenze neurochirurgiche a distanza (ad es. da Sassari);
- nell'ambito delle attività di Laboratorio Aziendale Unico è attiva la guardia aziendale che assicura la tele-refertazione;

Con Del. N. 881 DEL 27/07/2015 la Asl ha acquisito la piattaforma "PROMETEO" per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva degli esami di laboratorio unico aziendale e conseguente riduzione dei costi.

Si menziona inoltre che questa Direzione ha presentato all'Assessorato un Progetto innovativo di telemedicina nell'ambito delle attività di governo delle Liste di Attesa.

## 9. CASE DELLA SALUTE

Nella rete territoriale le strutture a gestione diretta devono essere riqualificate tenendo conto del loro ruolo nel sistema, ruolo che deve essere modulato per intensità di cure, all'interno di una gamma di offerta capace di fornire le opzioni più adatte rispetto allo stato di salute del cittadino e ai suoi bisogni.

In questo quadro, occorre sviluppare i nuovi modelli organizzativi delle cure intermedie, della casa della salute, della medicina di base, e rafforzare le forme di assistenza domiciliare.

Nel contesto i processi di presa in carico devono essere potenziati e razionalizzati in una prospettiva assistenziale non limitata nel tempo, o all'evento che ha determinato il bisogno del paziente.

Questo obiettivo, per altro, è condizionato da criticità importanti tra cui:

- ✚ la frammentazione e la dispersione organizzativa favorita anche dalla conformazione geografica e demografica del territorio della Provincia,
- ✚ l'estrema difficoltà nel sostituire modelli organizzativi più razionali e innovativi, senza creare pregiudizio alle attività di assistenza,
- ✚ la pressione conseguente alla tendenza della popolazione a ricorrere alla assistenza ospedaliera, anche quando non è necessaria.

Date le peculiarità geografiche e demografiche della provincia, l'azienda si propone di adottare il modello dei Centri di Salute (Case della Salute), per rendere più capillare il rapporto con gli utenti, e rendere disponibili, quanto più vicino possibile al cittadino, sia servizi a richiesta, sia

servizi ricorrenti come: accoglienza, CUP, ticket, ambulatorio infermieristico, ecc., con l'obiettivo di dare risposte strutturate a bisogni che implicano continuità nella assistenza, e a quelli che interessano cronicità, diabete, patologie senili, e simili, l'azienda di concerto con i comuni del territorio, definirà nel più breve tempo possibile la possibile rete di case per la salute con particolare riferimento alla localizzazione dei comuni ed alle strutture logistiche presenti nel territorio (andranno valorizzate le strutture dei comuni collocati nelle aree più periferiche dell'azienda).

La Casa della Salute si configura infatti come un assetto organizzativo autonomo all'interno di una rete integrata di servizi, con relazioni cliniche e organizzative strutturate che mettono in relazione i Nuclei di Cure Primarie (assistenza primaria) con gli altri nodi della rete (assistenza specialistica, ospedaliera, sanità pubblica, salute mentale).

Gli aspetti strutturali devono pertanto essere coerenti con questi obiettivi.

Lo sviluppo organizzativo delle Case della Salute prevede l'individuazione di tre diverse tipologie (piccola, media e grande) sulla base della ricchezza e complessità dei servizi presenti o potenzialmente attivabili.

## **10. MODULO SPERIMENTALE DI CONTINUITÀ DI CURE AD ALTA INTENSITÀ RESIDENZIALE**

Quando si interviene su una organizzazione sanitaria, non limitandosi a una sua semplice razionalizzazione, ma si modifica in modo significativo il sistema di erogazione delle prestazioni, occorre procedere per gradi, realizzando prima le nuove strutture alternative provvedendo poi, o al massimo contestualmente, al ridimensionamento e razionalizzazione di quelle destinate a modificare la propria funzione. Occorre cioè costruire il territorio e procedere successivamente alla riduzione della rete ospedaliera e al recupero appropriato della sua funzione di secondo e terzo livello. Fatte queste premesse tra le iniziative intraprese, proprio nell'ambito dell' **integrazione dei processi di cura e la continuità assistenziale** a livello distrettuale, nelle more dell'apertura dell'Hospice, rientra tra le priorità dell'azienda attivare un modulo sperimentale di continuità assistenziale ad Alta Intensità presso una Residenza Sanitaria assistita (RSA) che possieda i requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi e assistenziali adeguati nelle more della ridefinizione della rete ospedaliera e dell'apertura dell'Hospice.

Il progetto di istituzione del Modulo sperimentale di continuità di cure ad Alta Intensità Residenziale di 10 posti letto in una RSA nasce e si sviluppa coerentemente con la mission aziendale della progressiva riduzione dei ricoveri impropri nei reparti di medicina e la riconduzione a modelli di risposta più semplici, ancorché più appropriati affidando alle strutture residenziali le risposte alle problematiche sanitarie e sociosanitarie non di pertinenza ospedaliera al fine di consentire una progressiva riduzione dei costi.

I pazienti elettivi per il modulo di continuità di cure ad Alta Intensità Residenziale sono quelli definibili a bassa intensità di cura, ma, che necessitano ancora di monitoraggio e cure in riferimento alla complessità clinica ancora esistente. Il paziente che fruisce della continuità di cure è ancora in situazione di malattia, ma non tanto grave, da dover protrarre il ricovero ospedaliero e non sufficientemente stabilizzato per rientrare e vivere al proprio domicilio. Per l'attivazione del modulo di continuità di cure ad alta intensità residenziale l'azienda sanitaria stipulerà con la RSA che possieda i requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi e assistenziali, un accordo contrattuale per pazienti ad alta intensità assistenziale, specificando che la tariffa relativa ai pazienti ospitati nel suddetto modulo è determinata in analogia alle tariffe di lungodegenza post acuzie cod.60 ed è pari a euro 138,00 giornalieri così come previsto dalle Linee Guida Regionali.

Il nuovo progetto è in linea con il nuovo patto della salute 2014 - 2016 che individua gli interventi necessari per il perseguimento dell'equilibrio economico nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza agevolando i processi di deospedalizzazione. L'attuazione del progetto permette inoltre, da un punto di vista economico gestionale una ottimizzazione dell'uso dei posti letto per acuti determinando un rilevante risparmio di spesa derivante da:

- ✚ da un incremento del turn over dei pazienti nei reparti per acuti ;
- ✚ aumento della valorizzazione dei DRG prodotti nel medesimo arco temporale dalle giornate degenza rese disponibili per pazienti acuti;

oltre che un notevole contenimento dei costi per l'erogazione delle giornate degenza che sono necessarie per garantire la continuità assistenziale specialistica per i pazienti attesi.

## **11. NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE**

Nel Bilancio di previsione 2016 si tiene conto dei futuri scenari, che alla luce degli atti di indirizzo deliberati e in via di approvazione vedranno confermato e in parte rafforzato il ruolo dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali dell'area nord est della Sardegna.

Il bilancio di previsione 2016, ivi compresa la programmazione degli investimenti è quindi ispirato al proseguimento delle azioni per l'appropriatezza clinico/organizzativa e l'efficientamento economico delle strutture aziendali principalmente mediante l'attuazione delle azioni previste dalle delibere della Regione Sardegna n° 38/12 del 28/07/2015, n°23/7 del 12/05/2015 e n°43/9 del 01/09/2015.

Il conto economico preventivo 2016 contiene la rappresentazione economica delle dinamiche gestionali previste. Il bilancio preventivo economico 2016 è stato predisposto utilizzando come base di riferimento il dato storico, infatti la metodologia utilizzata tiene conto dei valori del preconsuntivo 2015 che è stato utilizzato come base di riferimento

## 11.1 Valore della Produzione

### 11.1.1 Contributi in conto esercizio

Nel Valore della Produzione, le risorse teoriche per quota di Fondo Indistinto Regionale messe a disposizione dalla regione sono pari a **215.331.000 euro**, a tale importo devono poi essere aggiunti ulteriori contributi c/esercizio (extra fondo) pari **5.880.000 euro**.

Per completezza di esposizione, nella voce "A.2) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti", è stata iscritta la rettifica per investimenti indifferibili che saranno finanziati con fondi di parte corrente da FIR per un importo pari a - 798.000,00 euro. Complessivamente l'azienda presume che riceverà nel 2016, a titolo di erogazioni regionali, un totale di euro **221.111.000**.

### 11.1.2 Ricavi aziendali

La previsione relativa ai ricavi aziendali e alle sterilizzazioni degli ammortamenti è pari ad **10.684.000 euro** e comprende :

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria per **1.794.000 euro**, in questa voce è stato previsto un incremento di ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia pari a **250.000 euro** derivante dall'applicazione del nuovo regolamento Alpi ;

Concorsi, recuperi e rimborsi per **359.000 euro**;

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) per **2.676.000 euro**;

Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio per **5.225.000**, derivanti dalla sterilizzazione delle quote ammortamento dei beni ad utilizzo durevole.

Altri ricavi e proventi per **630.000 euro**, in questa voce è stato previsto un incremento di ricavi pari a **250.000 euro** nella voce Altri proventi diversi che presumibilmente deriveranno dal progetto di istituzione dei parcheggi a pagamento nel presidio Giovanni Paolo II di Olbia.

Complessivamente il valore stimato del Valore della Produzione per il 2016 è pari **231.097.000 euro**.

## 11.2 Costo della Produzione

Con riferimento agli acquisti di beni e servizi, l'azienda ha osservato le disposizioni nazionali e regionali in materia di razionalizzazione e di riduzione della spesa pubblica e ha ricercato tutti i possibili strumenti e le conseguenti modalità operativa per raggiungere nel triennio l'equilibrio economico e finanziario. Nello specifico al fine di razionalizzare le risorse e conseguire un efficientamento della spesa per l'acquisto di beni e servizi si sta procedendo ad una rinegoziazione dei relativi contratti con la finalità di conseguire una riduzione dei prezzi unitari di fornitura rispetto a quelli contenuti nei contratti in essere e con azioni di razionalizzazione nell'utilizzo dei beni



### 11.2.1 Acquisto di beni

#### **Acquisti di beni sanitari**

Tra gli acquisti di beni sanitari la voce più consistente è relativa all'acquisto di *Prodotti farmaceutici ed emoderivati* per un valore di **19.329.000 euro** e dei *Dispositivi medici* per un valore di **12.178.000 euro** su un totale di costi pari a **33.124.000 euro**

Per quanto concerne questa categoria di costi, si prevede prudenzialmente una diminuzione di circa lo 0.96% rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso in quanto fattori influenti quali il trend di crescita della popolazione, dei flussi turistici oltre al prevedibile aumento relativo all'acquisto di farmaci innovativi come quali oncologici, antivirali e quelli per la cura dell'epatite di tipo C, non consentono di ipotizzare percentuali di diminuzione più elevate.

#### **Acquisti di beni non sanitari**

Per quanto concerne questa categoria di costi pari a 1.238.000 euro, si prevede una diminuzione di circa lo 0.96% rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso.

### 11.2.2 Acquisti di servizi

#### **Acquisti di servizi sanitari**

Tra gli acquisti di servizi sanitari la voce più consistente è relativa all'acquisto di servizi per farmaceutica da convenzione per un valore **23.689.000 euro** su un totale di costi pari a **66.012.000 euro**.

Per quanto concerne questa specifica voce di costo, si prevede una diminuzione di circa il 5% rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso, nello specifico l'azienda intende curare l'informazione e l'aggiornamento dei medici prescrittori e, nel mese Novembre, ha inaugurato "il mese dell'appropriatezza prescrittiva", basandolo sulla formazione di tutti gli operatori, ma soprattutto, su un mutamento culturale che passa necessariamente attraverso la popolazione, in modo da assicurare che le prescrizioni delle prestazioni a carico del SSR siano conformi alle condizioni di erogabilità, nella convinzione che la ricerca dell'appropriatezza prescrittiva tra le sue finalità abbia non solo quella della razionalizzazione della spesa sanitaria, ma comporti necessariamente una revisione critica delle consuetudini prescrittive.

Per quanto concerne la voce di costo di Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale per un valore pari a **3.589.000 di euro** si prevede una diminuzione di circa il 3% rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso e per la voce di costo Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa iscritta per un valore pari a **3.730.000 euro** si prevede una diminuzione di circa del 5%. Con riferimento alla voce di costo Acquisto di prestazioni Socio-sanitarie a rilevanza sanitaria è stata iscritta per un valore pari a **3.554.000 euro** ed comprensiva dell'acquisto di prestazioni residenziali da RSA e residenziali

semiresidenziali per dipendenze patologiche oltre alla quota di fondi residui del periodo 2011/2014 previsti dalla legge Regionale n° 1 del 19 gennaio 2011 all'articolo 13 comma 2, che autorizza le aziende sanitarie a predisporre dei progetti di espansione delle attività delle RSA già operative nel proprio territorio, per un importo pari a **874.000 euro**; la quota di fondi residua verrà utilizzato per l'attivazione del modulo sperimentale di continuità di cure ad alta intensità assistenziale, con lo scopo di tendere alla progressiva riduzione del costo delle attività di ricovero ospedaliero tradizionale.

### **Acquisti di servizi non sanitari**

Tra gli acquisti di servizi non sanitari le voce più consistenti sono relative all'acquisto di servizi per pulizia per un valore **5.085.000 euro**, la voce Altri servizi non sanitari da privato per un valore pari **4.779.000 euro** e la voce relativa alla Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) per un valore pari a **6.434.000 euro** su un totale di costi pari a **20.039.000 euro**.

Per quanto concerne gli acquisti di servizi non sanitari si prevede una riduzione del 5% ad eccezione della voce di costo relativa ai Premi di assicurazione R.C. professionale e Premi di assicurazione – altri premi assicurativi per il quale si è prevista una riduzione pari al 3.96%. Con riferimento alla voce relativa alle Manutenzione e riparazioni (ordinaria esternalizzata) si prevede un aumento dell'11% rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso relativamente alla previsione delle spese di adeguamento e investimento finalizzate all'accreditamento istituzionale delle strutture oltreché per il mantenimento dei livelli di efficienza e sicurezza delle partizioni edili ed impiantistiche del patrimonio aziendale.

### **Godimento Beni di terzi**

I costi relativi al Godimento beni di terzi sono previsti per un valore pari ad **2.607.000 euro** con un leggero incremento del 2% per i canoni di noleggio di area non sanitaria rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso.

### **11.2.3 Costo del personale**

La politica aziendale in materia di gestione degli organici tiene prioritariamente conto della necessità di garantire i livelli essenziali di assistenza, con adeguati standard qualitativi.

Detto obiettivo è stato per quanto possibile conciliato con il rispetto delle disposizioni in materia di contenimento della spesa per il personale con il rispetto del limite di spesa, fissato al limite della corrispondente spesa 2004 ridotta dell'1,4% e di blocco del Turnover di cui alla delibera n. 43/9 del 1/09/2015, la quale al fine di evitare il consolidamento di costi irreversibili, nel breve e medio periodo disponeva il blocco delle assunzioni per il personale dipendente, con le seguenti modalità :

1. la previsione di un blocco parziale del turnover del personale dirigenziale dipendente e

con altro rapporto di lavoro, consentendo la copertura dei posti nel limite del solo 50% per le discipline mediche menzionate;

2. il blocco parziale del turnover del personale dipendente o con altro rapporto di lavoro, consentendo la copertura dei posti nel limite del 20% del restante personale dirigenziale e del comparto del ruolo sanitario, professionale e per gli operatori socio sanitari che, a qualunque titolo, ha interrotto il rapporto di lavoro;

3. la conferma del blocco totale del turnover del personale amministrativo e tecnico;

4. il divieto di acquisizioni di personale tramite mobilità intercompartimentali, mobilità interaziendali e extraregionali in entrata nel comparto sanità dell'area STPA e dell'area medica e veterinaria., ad esclusione della mobilità pre-concorsuale.

Il costo del personale totale presunto iscritto in bilancio è pari a **91.576.000 euro** al netto dell'IRAP con una riduzione rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso pari all'1%. Il raggiungimento dell'obiettivo di riduzione del costo del personale sarà perseguito in tutto il triennio attraverso un costante e attento monitoraggio del turnover ai sensi di quanto disposto delibera RAS n. 43/9 del 1/09/2015. Tuttavia è molto importante tener in debita considerazione il fatto che le politiche di contenimento dei costi e del turnover sono fortemente influenzate dalla peculiarità del territorio, legata alla scarsità di professionisti medici e delle professioni sanitarie residenti nell'area di competenza della ASL, questo comporta una elevata rotazione dei professionisti sia in caso di assunzioni a tempo determinato che a tempo indeterminato; si tratta di una realtà peculiare che ha rischiato in numerose occasioni di mettere in crisi l'erogazione dell'assistenza per l'impossibilità di reclutare un numero adeguato di professionisti, per coprire le esigenze in particolare nei tre presidi ospedalieri e per le chiamate a tempo determinato.

### **Ammortamenti**

Gli ammortamenti sono stati iscritti per un valore pari a **6.927.000 euro** e sono stati quantificati sulla base di una proiezione delle acquisizioni effettuate fino al 31/12/2014, integrata dalle acquisizioni 2015 dalla stima e delle acquisizioni 2016. Detta stima è stata eseguita sulla previsione degli investimenti che si prevede di effettuare:

- finanziati da contributo in c/capitale già deliberato;
- se indifferibili, finanziati da F.I.R. di parte corrente.

### **Accantonamenti dell'esercizio**

I costi relativi agli accantonamenti dell'esercizio sono previsti per un valore pari ad **347.000 euro** in linea con i dati relativi al bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso, e si riferisce ad accantonamenti per rischi per un valore pari a **220.000 euro**, di cui un valore pari a **150.000 euro** per cause civili ed oneri processuali e un valore di **70.000 euro** di accantonamenti per contenzioso personale dipendente.

### **Proventi e oneri finanziari**

Gli oneri finanziari iscritti per un valore pari a **160.000 euro** sono costituiti da interessi passivi e rispetto al valore iscritto nel bilancio preconsuntivo dell'esercizio in corso sono ridotti del 20%.

### **Imposte e tasse**

Il costo delle imposte e tasse è stato iscritto per un valore pari a **6.065.000 euro** di cui **5.536.000 euro** relativo a **IRAP per personale dipendente**, **499.000 euro** è imputabile ad **altra IRAP** e **30.000 euro** è imputabile a **IRES**.

### **Risultato previsto**

Alla luce di quanto esposto, considerando gli aspetti più rilevanti, quali l'assegnazione di contributi da Regione per quota F.S regionale indistinto per un valore pari a **215.331.000 euro** e ulteriori altri contributi in c/esercizio (extra fondo) per **5.880.000 euro**, la previsione del Valore della Produzione per il 2016 pari a **231.097.000 euro**, e considerata la previsione dei costi della produzione per un valore pari a **229.748.000 euro** per i quali si ipotizza una riduzione dello 0,77% rispetto al bilancio preconsuntivo dell'esercizio 2015, si prevede che il risultato di esercizio per il 2016 sia pari a **- 4.874.000 euro**.

### 11.3 Piano degli Investimenti

Il piano degli investimenti aziendali relativo al triennio 2016-2018 è stato redatto in aderenza ai principi e alle indicazioni contenuti nella normativa di riferimento. Il Piano prevede il proseguimento e/o la conclusione di alcuni interventi di manutenzione, ristrutturazione, nonché la continuazione di una importante operazione di aggiornamento delle infrastrutture tecnologiche e del sistema informatico. Come si evince dalla tabella sotto riportata, la programmazione degli investimenti in tecnologie avanzate riferita all'anno 2016 fa riferimento ad acquisti indifferibili nel tempo e mira a ridurre l'attuale tasso di obsolescenza delle apparecchiature e attrezzature sanitarie. Per quanto concerne la necessità di adeguare le strutture aziendali e le procedure agli standard definiti in tema di Accreditamento Istituzionale e di rispetto dei criteri legati allo sviluppo di sistemi di prevenzione del Rischio Clinico, si stima per l'anno 2016 un investimento pari ad euro **337.708,00** che potrà essere effettuato solo ed esclusivamente in seguito all'erogazione da parte della Regione di un finanziamento finalizzato.

<b>INVESTIMENTI – ANNO 2016</b>	<b>Natura investimento</b>	<b>Ammodernamento Tecnologico</b>	<b>Accreditamento Istituzionale</b>
Attrezzature	indifferibile	€ 225.118,00	€ 337.708,00
Ambulanze	indifferibile	€ 150.000,00	
Hardware	indifferibile	€ 50.000,00	
Software	Obbligo di legge	€ 120.000,00	
<b>Totale</b>		<b>€ 545.118,00</b>	<b>€ 337.708,00</b>
		<b>Assistenza Protetica</b>	
Attrezzature	indifferibile	€ 253.000,00	
<b>Totale</b>		<b>€ 798.118,00</b>	<b>€ 337.708,00</b>

E' doveroso evidenziare, in tal senso che, con l'introduzione del Decreto Legislativo 118/2011, gli investimenti necessari per l'ammodernamento tecnologico se finanziati con fondi correnti incideranno negativamente sul risultato economico aziendale dell'anno 2016 per un importo pari ad Euro **798.118,00**.

Per quanto concerne gli investimenti in opere pubbliche, come per gli esercizi precedenti, sono previsti i necessari interventi di manutenzione straordinaria, di adeguamenti normativi, interventi specifici per la sicurezza e adeguamento delle strutture ed impianti.

Il Piano delle Opere Pubbliche comprende, infatti, sia interventi in fase di avanzata realizzazione quali ristrutturazioni per adeguamenti normativi relativi ai PP.OO. che interventi programmati. Più analiticamente si fa riferimento agli interventi volti all'ottimizzazione degli impianti presenti nel P.O. "Paolo Dettori" di Tempio P. da collaudare nell'anno 2016 e quelli relativi al P.O. "Giovanni Paolo II" di Olbia che si concluderanno presumibilmente nel 2017.

Nel bilancio di previsione 2016 non sono state considerate alcune opere, per le quali l'azienda ha fatto richiesta alla Regione Sardegna ma che sono ancora in fase di istruttoria, di due distinti finanziamenti a destinazione vincolata come segue:

- realizzazione delle Case della Salute in alcuni ambiti territoriali dell'Azienda: importo complessivo richiesto pari ad Euro 1.515.118,00;
- ristrutturazione per adeguamento alle norme di accreditamento delle Casa Famiglie di Olbia e Tempio P. di proprietà aziendale: importo complessivo richiesto pari ad Euro 367.500,00.

## **12. Conclusioni**

Le scelte strategiche aziendali si configurano come la prosecuzione degli obiettivi attribuiti ai Commissari Straordinari con delibera n°1/14 del 13/01/2015, e mirano alla riduzione delle diseconomie gestionali, in quanto, questa Direzione ha inteso coniugare la sostenibilità economica con l'efficienza gestionale al fine di governare un più funzionale uso delle risorse e dei prodotti/ servizi da destinare ai cittadini. Si ritiene infatti che tutte le azioni descritte nella presente relazione, produrranno comportamenti efficaci, capaci di raggiungere gli obiettivi assistenziali previsti, in modo da assicurare ai cittadini l'erogazione delle prestazioni rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza.

ALTRI INVESTIMENTI ANNO 2016						
Rif. N.	SOGG. ATTUATORE	TITOLO INTERVENTO	DESCRIZIONE E UBICAZIONE DELLE APPARECCHIATURE/ARREDI	IMPORTO TOTALE	PRIORITA' (max 1 - min 5)	Provenienza richiesta
1	ASL 2 OLBIA	TRASPORTO SANITARIO	2 AMBULANZE MEDICALIZZATE	€ 150.000,00	1	DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO
2	ASL 2 OLBIA	HARDWARE	POTENZIAMENTO BACKUP E STORAGE PRIMARIO	€ 50.000,00	1	S.I.S.A.
3	ASL 2 OLBIA	SOFTWARE	LICENZE D'USO (GOL PER MS OFFICE E WINDOWS)	€ 50.000,00	1	S.I.S.A.

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
	<b>A) Valore della produzione</b>	
<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>221.211</b>
<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>215.331</b>
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	215.331
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-
<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>5.880</b>
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	5.880
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	4.231
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1.649
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)	-
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
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 altri soggetti pubblici (extra fondo)	-
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-
<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>-</b>
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-
<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>-</b>
<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-798</b>
<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. regionale</b>	<b>-798</b>
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.794
<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>29</b>
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	29
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	-
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	-
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	-
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	-
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	29
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-



**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	-
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	-
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	-
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	-
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	-
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	-
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	-
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	-
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-
<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>-</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>886</b>
<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>879</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	879
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)	-
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>359</b>
<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>25</b>
<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>-</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>172</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	172
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>102</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	102
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	-

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>60</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	60
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>2.676</b>
<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale</b>	<b>2.623</b>
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	53
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/ capitale imputata all'esercizio	5.225
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	4.560
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	531
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	134
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	-
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	630
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	37
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	134
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	459
<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>231.097</b>
	<b>B) Costi della produzione</b>	<b>-</b>
<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>34.362</b>
<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>33.124</b>
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	19.329
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	19.315
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	14
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	12.178
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	8.478
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.165
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	2.535
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	190
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	381
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	14
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	1
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.031
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>1.238</b>
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	11
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	16
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	1.074
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	127

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	9
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1
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>86.050</b>
<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>66.012</b>
<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	<b>18.929</b>
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	18.929
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	10.627
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	2.625
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.566
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.111
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-
<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>23.689</b>
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	23.689
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-
<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>3.589</b>
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	2.489
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	1.100
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.100
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>4.000</b>
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	4.000
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-
<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>3.730</b>
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)	-
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	3.730
<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>1.400</b>
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)	-
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	1.400
<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>-</b>
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2000"/> AZIENDA / ISTITUTO <input type="text" value="102"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE			
ANNO	<input type="text" value="2016"/>		
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>	

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>400</b>
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	<b>400</b>
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-
<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>855</b>
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	<b>855</b>
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)	-
<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione</b>	<b>-</b>
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>2.710</b>
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	<b>2.710</b>
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>3.554</b>
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	<b>3.554</b>
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>774</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	<b>774</b>
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>769</b>
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	<b>41</b>
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	<b>16</b>
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	<b>57</b>

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	655
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>303</b>
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	296
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	144
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	152
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	7
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi 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>	<b>1.310</b>
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	430
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	880
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-
<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC</b>	<b>-</b>
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>20.038</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>19.201</b>
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.674
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	5.085
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.151
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	67
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	98
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	705
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	337
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.900
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	332
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	2.073
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	1.402
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	671
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	4.779
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	4.779
<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>644</b>
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	-

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA1780	B.2.B.2.3) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</i>	630
BA1790	B.2.B.2.3.A) <i>Consulenze non sanitarie da privato</i>	75
BA1800	B.2.B.2.3.B) <i>Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato</i>	31
BA1810	B.2.B.2.3.C) <i>Indennità a personale universitario - area non sanitaria</i>	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) <i>Lavoro interinale - area non sanitaria</i>	524
BA1830	B.2.B.2.3.E) <i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria</i>	-
BA1840	B.2.B.2.4) <i>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</i>	14
BA1850	B.2.B.2.4.A) <i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	14
BA1860	B.2.B.2.4.B) <i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università</i>	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) <i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	-
<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) <i>Formazione (esternalizzata e non)</i></b>	<b>193</b>
BA1890	B.2.B.3.1) <i>Formazione (esternalizzata e non) da pubblico</i>	-
BA1900	B.2.B.3.2) <i>Formazione (esternalizzata e non) da privato</i>	193
<b>BA1910</b>	<b>B.3) <i>Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)</i></b>	<b>6.434</b>
<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) <i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i></b>	<b>1.259</b>
<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) <i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i></b>	<b>2.330</b>
<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) <i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i></b>	<b>2.133</b>
<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) <i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i></b>	<b>-</b>
<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) <i>Manutenzione e riparazione agli automezzi</i></b>	<b>26</b>
<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) <i>Altre manutenzioni e riparazioni</i></b>	<b>686</b>
<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) <i>Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i></b>	<b>-</b>
<b>BA1990</b>	<b>B.4) <i>Godimento di beni di terzi</i></b>	<b>2.607</b>
<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) <i>Fitti passivi</i></b>	<b>125</b>
<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) <i>Canoni di noleggio</i></b>	<b>2.426</b>
BA2020	B.4.B.1) <i>Canoni di noleggio - area sanitaria</i>	1.703
BA2030	B.4.B.2) <i>Canoni di noleggio - area non sanitaria</i>	723
<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) <i>Canoni di leasing</i></b>	<b>56</b>
BA2050	B.4.C.1) <i>Canoni di leasing - area sanitaria</i>	35
BA2060	B.4.C.2) <i>Canoni di leasing - area non sanitaria</i>	21
<b>BA2070</b>	<b>B.4.D) <i>Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i></b>	<b>-</b>
<b>BA2080</b>	<b><u>Totale Costo del personale</u></b>	<b>91.576</b>
<b>BA2090</b>	<b>B.5) <i>Personale del ruolo sanitario</i></b>	<b>75.973</b>
<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</i></b>	<b>45.658</b>
BA2110	B.5.A.1) <i>Costo del personale dirigente medico</i>	42.815
BA2120	B.5.A.1.1) <i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	37.998
BA2130	B.5.A.1.2) <i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	4.817
BA2140	B.5.A.1.3) <i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	-
BA2150	B.5.A.2) <i>Costo del personale dirigente non medico</i>	2.843
BA2160	B.5.A.2.1) <i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	2.122
BA2170	B.5.A.2.2) <i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	721
BA2180	B.5.A.2.3) <i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	-
<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) <i>Costo del personale comparto ruolo sanitario</i></b>	<b>30.315</b>
BA2200	B.5.B.1) <i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	28.795
BA2210	B.5.B.2) <i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	1.520
BA2220	B.5.B.3) <i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	-
<b>BA2230</b>	<b>B.6) <i>Personale del ruolo professionale</i></b>	<b>304</b>
<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo professionale</i></b>	<b>204</b>

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	192
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	12
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>	<b>100</b>
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	100
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>8.365</b>
<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>57</b>
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	57
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>8.308</b>
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	7.048
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	1.260
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>6.934</b>
<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>825</b>
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	777
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	48
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>6.109</b>
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.994
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	115
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-
<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.320</b>
<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>476</b>
<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>-</b>
<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>844</b>
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	348
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	496
<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>6.927</b>
<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>114</b>
<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>6.813</b>
<b>BA2590</b>	<b>B.12) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>3.893</b>
<b>BA2600</b>	<b>B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)</b>	<b>39</b>
<b>BA2610</b>	<b>B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)</b>	<b>3.854</b>
<b>BA2620</b>	<b>B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>2.920</b>
<b>BA2630</b>	<b>B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>70</b>
<b>BA2640</b>	<b>B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	<b>-</b>
<b>BA2650</b>	<b>B.14.B) Svalutazione dei crediti</b>	<b>70</b>
<b>BA2660</b>	<b>B.15) Variazione delle rimanenze</b>	<b>55</b>
<b>BA2670</b>	<b>B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>50</b>
<b>BA2680</b>	<b>B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>5</b>
<b>BA2690</b>	<b>B.16) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>347</b>
<b>BA2700</b>	<b>B.16.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>220</b>
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	150
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	70
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	-
<b>BA2760</b>	<b>B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>127</b>
<b>BA2770</b>	<b>B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	-
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-
<b>BA2820</b>	<b>B.16.D) Altri accantonamenti</b>	-
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-
<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>229.748</b>
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	-
<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>2</b>
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	2
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	160
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	160
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>-158</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>E) Proventi e oneri straordinari</b>	-
<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	-
<b>EA0020</b>	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	-
<b>EA0030</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	-
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	-
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	-
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	-
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-



**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	-
EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	-
EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-
EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	-
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-
EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	-
<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	-
<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	-
<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	-
EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	-
EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	-
EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	-
EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
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	-
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>	-
EA0470	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-
EA0480	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi</i>	-
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0550	E.2.B.4.2.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>	-
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>1.191</b>
	<b>Imposte e tasse</b>	-
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>6.035</b>

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
 AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE  
 IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input type="checkbox"/>

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

(migliaia di euro)

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	5.536
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	456
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	43
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-
YA0060	Y.2) IRES	30
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	30
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-
YZ9999	Totale imposte e tasse	6.065
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-4.874

<b>PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI - ANNO 2016</b>		<b>IMPORTO</b>
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		<b>-4.874.000</b>
(+)	risultato di esercizio	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	
(+)	ammortamenti fabbricati	3.893.000
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.920.000
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	114.000
<b>Ammortamenti</b>		<b>6.927.000</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	5.225.000
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		<b>5.225.000</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	127.000
(-)	pagamenti SUMAI	
(+)	accantonamenti TFR	
(-)	pagamenti TFR	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		<b>127.000</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	70.000
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)	<b>-40.000</b>
- Fondi svalutazione di attività		<b>30.000</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	347.000
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	<b>-878.460</b>
- Fondo per rischi ed oneri futuri		<b>-531.460</b>
<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>		<b>6.903.540</b>
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-10.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-200.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	2.012.503
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-100.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-500.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	500.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl. forn. di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)	<b>1.702.503</b>
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	<b>7.871</b>
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a Statuto speciale	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione vincolate per partecipazioni regioni a Statuto speciale	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	2.325.293
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	<b>2.325.293</b>
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	20.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	33.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-10.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	250.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	<b>2.618.293</b>

(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	55.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	55.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-2.060
<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>		<b>4.381.607</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	-120.000
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali	-120.000
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0
(-)	Acquisto terreni	
(-)	Acquisto fabbricati	-1.229.723
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-66.455
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-478.118
(-)	Acquisto mobili e arredi	
(-)	Acquisto automezzi	-150.000
(-)	Acquisto altri beni materiali	-50.000
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-1.974.296
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0
(-)	Acquisto crediti finanziari	
(-)	Acquisto titoli	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-2.094.296</b>
<b>ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO</b>		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	1.296.178
(+)/(-)	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	798.118
(+)/(-)	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>2.094.296</b>
	<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C+)</b>	<b>4.381.607</b>
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	<b>-76.000</b>
	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	<b>-2.829.607</b>

**BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE E PLURIENNALE**

	ANNUALE				PLURIENNALE	
	2016	2015	VARIAZIONE 16/15		2017	2018
			IMPORTO	%		
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>						
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>221.211.000</b>	<b>220.252.000</b>	959.000	0%	<b>219.042.000</b>	<b>219.042.000</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	215.331.000	214.372.000	959.000	0%	215.331.000	215.331.000
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo -	<b>5.880.000</b>	<b>5.880.000</b>	0	0%	<b>3.711.000</b>	<b>3.711.000</b>
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	4.231.000	4.231.000	0	0%	2.000.000	2.000.000
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA -	0	0	0		0	0
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA -	1.649.000	1.649.000	0	0%	1.711.000	1.711.000
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro -	0	0	0		0	0
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) -	0	0	0		0	0
6) Contributi da altri soggetti pubblici -	0	0	0		0	0
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca -	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente -	0	0	0		0	0
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata -	0	0	0		0	0
3) da Regione e altri soggetti pubblici -	0	0	0		0	0
4) da privati -	0	0	0		0	0
d) Contributi in c/esercizio - da privati -	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti -</b>	<b>-798.000</b>	<b>-253.000</b>	-545.000	215%	<b>-400.000</b>	<b>-400.000</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti -</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria -</b>	<b>1.794.000</b>	<b>1.521.000</b>	273.000	18%	<b>1.894.000</b>	<b>1.894.000</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche -	29.000	28.000	1.000	4%	29.000	29.000
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia -	879.000	629.000	250.000	40%	879.000	879.000
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro -	886.000	864.000	22.000	3%	986.000	986.000
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi -</b>	<b>359.000</b>	<b>359.000</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>364.000</b>	<b>364.000</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) -</b>	<b>2.676.000</b>	<b>2.610.000</b>	66.000	3%	<b>2.786.000</b>	<b>2.846.000</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio -</b>	<b>5.225.000</b>	<b>0</b>	5.225.000		<b>5.349.000</b>	<b>5.429.000</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni -</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi -</b>	<b>630.000</b>	<b>379.000</b>	251.000	66%	<b>650.000</b>	<b>650.000</b>
<b>TOTALE A)</b>	<b>231.097.000</b>	<b>224.868.000</b>	<b>6.229.000</b>	<b>3%</b>	<b>229.685.000</b>	<b>229.825.000</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>						
<b>1) Acquisti di beni - - -</b>	<b>34.362.000</b>	<b>34.694.000</b>	-332.000	-1%	<b>34.197.000</b>	<b>34.127.000</b>
a) Acquisti di beni sanitari - -	33.124.000	33.445.000	-321.000	-1%	32.969.000	32.919.000
b) Acquisti di beni non sanitari - -	1.238.000	1.249.000	-11.000	-1%	1.228.000	1.208.000
<b>2) Acquisti di servizi sanitari - - - -</b>	<b>66.012.000</b>	<b>66.460.000</b>	-448.000	-1%	<b>64.880.000</b>	<b>64.600.000</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base - -	18.929.000	18.929.000	0	0%	18.929.000	18.929.000
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica - -	23.689.000	24.936.000	-1.247.000	-5%	23.389.000	23.089.000
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale - -	3.589.000	3.710.000	-121.000	-3%	3.589.000	3.589.000
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa - -	4.000.000	3.826.000	174.000	5%	4.000.000	4.000.000
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa - -	3.730.000	3.926.000	-196.000	-5%	3.680.000	3.680.000
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica - -	1.400.000	1.458.000	-58.000	-4%	1.400.000	1.400.000

g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera - -	0	0	0		0	0
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale - -	400.000	423.000	-23.000	-5%	400.000	400.000
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F - -	855.000	855.000	0	0%	855.000	855.000
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione - -	0	0	0		0	0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario - -	2.710.000	2.736.000	-26.000	-1%	2.760.000	2.780.000
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria - -	3.554.000	3.054.000	500.000	16%	2.680.000	2.680.000
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) - -	774.000	574.000	200.000	35%	774.000	774.000
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari - -	769.000	799.000	-30.000	-4%	781.000	781.000
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie - -	303.000	323.000	-20.000	-6%	303.000	303.000
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria - -	1.310.000	911.000	399.000	44%	1.340.000	1.340.000
q) Costi per differenziale Tariffe TUC - -	0	0	0		0	0
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari - - - -</b>	<b>20.038.000</b>	<b>20.562.000</b>	<b>-524.000</b>	<b>-3%</b>	<b>20.008.000</b>	<b>20.008.000</b>
a) Servizi non sanitari - -	19.201.000	19.590.000	-389.000	-2%	19.121.000	19.121.000
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	644.000	779.000	-135.000	-17%	594.000	594.000
c) Formazione - -	193.000	193.000	0	0%	293.000	293.000
<b>4) Manutenzione e riparazione - -</b>	<b>6.434.000</b>	<b>5.786.000</b>	<b>648.000</b>	<b>11%</b>	<b>6.234.000</b>	<b>6.234.000</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi - -</b>	<b>2.607.000</b>	<b>2.549.000</b>	<b>58.000</b>	<b>2%</b>	<b>2.607.000</b>	<b>2.607.000</b>
<b>6) Costi del personale - - - -</b>	<b>91.576.000</b>	<b>92.563.000</b>	<b>-987.000</b>	<b>-1%</b>	<b>90.163.000</b>	<b>88.471.000</b>
a) Personale dirigente medico - -	42.815.000	43.198.000	-383.000	-1%	41.926.000	40.933.000
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico - -	2.843.000	2.843.000	0	0%	2.843.000	2.843.000
c) Personale comparto ruolo sanitario - -	30.315.000	30.713.000	-398.000	-1%	29.950.000	29.401.000
d) Personale dirigente altri ruoli - -	1.086.000	1.086.000	0	0%	1.038.000	1.038.000
e) Personale comparto altri ruoli - -	14.517.000	14.723.000	-206.000	-1%	14.406.000	14.256.000
<b>7) Oneri diversi di gestione - -</b>	<b>1.320.000</b>	<b>1.320.000</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>1.310.000</b>	<b>1.305.000</b>
<b>8) Ammortamenti - - - -</b>	<b>6.927.000</b>	<b>7.190.000</b>	<b>-263.000</b>	<b>-4%</b>	<b>6.615.000</b>	<b>6.820.000</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali - -	114.000	125.000	-11.000	-9%	99.000	60.000
b) Ammortamenti dei Fabbricati - -	3.893.000	3.701.000	192.000	5%	3.926.000	3.942.000
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali - -	2.920.000	3.364.000	-444.000	-13%	2.590.000	2.818.000
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti - -</b>	<b>70.000</b>	<b>70.000</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>50.000</b>	<b>40.000</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze - - - -</b>	<b>55.000</b>	<b>0</b>	<b>55.000</b>		<b>110.000</b>	<b>55.000</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie - -	50.000	0	50.000		100.000	50.000
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie - -	5.000	0	5.000		10.000	5.000
<b>11) Accantonamenti - - - -</b>	<b>347.000</b>	<b>347.000</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>317.000</b>	<b>317.000</b>
a) Accantonamenti per rischi - -	220.000	220.000	0	0%	190.000	190.000
b) Accantonamenti per premio operosità - -	127.000	127.000	0	0%	127.000	127.000
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati - -	0	0	0		0	0
d) Altri accantonamenti	0	0	0		0	0
<b>TOTALE B)</b>	<b>229.748.000</b>	<b>231.541.000</b>	<b>-1.793.000</b>	<b>-1%</b>	<b>226.491.000</b>	<b>224.584.000</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>1.349.000</b>	<b>-6.673.000</b>	<b>8.022.000</b>	<b>-120%</b>	<b>3.194.000</b>	<b>5.241.000</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>						
<b>1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari</b>	<b>2.000</b>	<b>2.000</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>2.000</b>	<b>2.000</b>
<b>2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari</b>	<b>160.000</b>	<b>200.000</b>	<b>-40.000</b>	<b>-20%</b>	<b>120.000</b>	<b>100.000</b>

TOTALE C)	-158.000	-198.000	40.000	-20%	-118.000	-98.000
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE						
1) Rivalutazioni			0			
2) Svalutazioni			0			
TOTALE D)	0	0	0		0	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI						
1) Proventi straordinari	0	359.000	-359.000	-100%	0	0
a) Plusvalenze	0	0	0		0	0
b) Altri proventi straordinari	0	359.000	-359.000	-100%	0	0
2) Oneri straordinari	0	1.353.000	-1.353.000	-100%	0	0
a) Minusvalenze	0	0	0		0	0
b) Altri oneri straordinari	0	1.353.000	-1.353.000	-100%	0	0
TOTALE E)	0	-994.000	994.000	-100%	0	0
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	1.191.000	-7.865.000	9.056.000	-115%	3.076.000	5.143.000
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO						
1) IRAP	6.035.000	6.100.000	-65.000	-1%	5.945.000	5.816.000
a) IRAP relativa a personale dipendente	5.536.000	5.609.000	-73.000	-1%	5.446.000	5.317.000
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	456.000	465.000	-9.000	-2%	456.000	456.000
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	43.000	26.000	17.000	65%	43.000	43.000
d) IRAP relativa ad attività commerciali			0			
2) IRES	30.000	30.000	0	0%	30.000	30.000
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			0			
TOTALE Y)	6.065.000	6.130.000	-65.000	-1%	5.975.000	5.846.000
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-4.874.000	-13.995.000	9.121.000	-65%	-2.899.000	-703.000



INTERVENTI DI AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO ANNO 2016 RITENUTI INDIFERIBILI- PIANO INVESTIMENTI									
Rif. N.	SOGG. ATTUATORE	TITOLO INTERVENTO	DESCRIZIONE E UBICAZIONE DELLE APPARECCHIATURE/ARREDI	IMPORTO TOTALE	DATA PRESUNTA OGV	PRIORITA' (max 1 - min 5)	IVA INCLUSA	Note Trasmesse al Nucleo Ing. Clinico	Provenienza richiesta
24	ASL 2 OLBIA	CONFIGURAZIONE SOFTWARE APPARECCHIATURA PER STENT CARDIACI	CONFIGURAZIONE SOFTWARE PER UTILIZZO APPARECCHIATURA PER STENT CARDIACI E PACE MAKER	€ 40.000,00		1	€ 48.800		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
25	ASL 2 OLBIA	SOFTWARE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA PER LABORATORIO	SOFTWARE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA PER AMBULATORIO PER ABBATTIMENTO PRESCRIZIONI INAPPROPRIATE - CONTRATTO QUADRIENNALE	€ 30.000,00		1	€ 36.600		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
45	ASL 2 OLBIA	Broncoscopio	Broncoscopio P.O Giovanni Paolo II- U.O Anestesia e Rianimazione	€ 12.000,00		1	€ 14.640		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
7t	ASL 2 OLBIA	DEFIBRILLATORE	defibrillatore per ambulatorio endoscopia digestiva	€ 5.000,00		1	€ 6.100		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
8t	ASL 2 OLBIA	N. 1 MONITOR MULTIPARAMETRICO CON DISPLAY A COLORI DA 12,1"	Monitor multiparametrico con display a colori da 12,1" per adulti, bambini e neonati per l' U.O. di Chirurgia del P.O. di Tempio Pausania	€ 4.900,00		1	€ 5.978	Almeno uno con massima priorità, il secondo con priorità media per operatività	Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
19t	ASL 2 OLBIA	N. 2 VENTILATORI PORTATILI COMPLETI DI TUTTI GLI ACCESSORI	ventilatore portatile completo di tutte gli accessori per Anestesia P.O. Tempio (€ 15.000 cad.)	€ 30.000,00		1	€ 36.600	Sostituzione di strumenti fuori uso già smaltiti	Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
20t	ASL 2 OLBIA	VENTILATORE PER ANESTESIA COMPLETO DI TUTTI GLI ACCESSORI	ventilatore completo di tutte gli accessori per Anestesia P.O. Tempio	€ 30.000,00		1	€ 36.600	Ventilatore obsoleto da sostituire	Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
83	ASL 2 OLBIA	RICHIESTA PROT. N. 6567/2015 DOTT. RUBATTU	Ecografo fascia alta per ginecologia	€ 75.000,00		1	€ 91.500		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
84	ASL 2 OLBIA	RICHIESTA PROT. N. 7490/2015 DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO	Adeguamento ambulatori endoscopia per salvataggio immagini endoscopia: acquisto di un masterizzatore esterno alla colonna + acquisitore immagini/video endoscopia + attivazione cartella condivisa per salvataggio referti ed immagini	€ 5.000,00		1	€ 6.100		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
86	ASL 2 OLBIA		Cappa per preparazione farmaci antiblastici	€ 10.000,00		1	€ 12.200		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
<b>TOTALE CON IVA</b>							<b>€ 295.118</b>		

INTERVENTI DI AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO - ACCREDITAMENTO									
Rif. N.	SOGG. ATTUATORE	TITOLO INTERVENTO	DESCRIZIONE E UBICAZIONE DELLE APPARECCHIATURE/ARREDI	IMPORTO TOTALE	DATA PRESUNTA OGV	PRIORITA' (max 1 - min 5)	IVA INCLUSA	Note Trasmesse al Nucleo Ing. Clinico	Provenienza richiesta
46	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Acquisto letti a tre snodi - punto 12 Report 3° Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento - CHIRURGIA - ORTOPEDIA - GINECOLOGIA	€ 50.000,00		3	€ 61.000		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2015
47	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Lampada Scialitica per l'Ambulatorio Chirurgico - punto 20b Report 3° Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 3.300,00		1	€ 4.026		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2016
48	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Barella per doccia per bagno assistito UTC Area Emergenza: Terapia semi intensiva - punto 12a Scheda 15d Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 5.900,00		1	€ 7.198		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2017
49	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Letti elettrici - Terapia Intensiva e semi intensiva - punti 14 - 15 - 21 Scheda 15d Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 5.000,00		1	€ 6.100		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2018
50	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Barella Doccia per bagno assistito SPDC - punto 40g scheda 14a Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 5.900,00		1	€ 7.198		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2019
51	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Acquisto letti a tre snodi - punto 40e scheda 14a Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento - SPDC	€ 2.700,00		1	€ 3.294		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2020
52	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	<p>Attrezzature per Laboratorio Galenico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Phmetro 500 €</li> <li>- Agitatore magnetico riscaldante 300 €</li> <li>- Punto di fusione digitale 550 €</li> <li>- Opercolatrice manuale 900 €</li> <li>- bilancia analitica 2000 €</li> <li>- Cappa a Flusso Laminare 5000 €</li> </ul> <p>punto 4c scheda 4a Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento</p>	€ 9.250,00		1	€ 11.285		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2021
53	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Radiografia Panoramica e cefalometrica UO Radiologia - punto 8k scheda 12a Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 170.000,00		1	€ 207.400		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2022
54	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Carrello di emergenza completo di defibrillatore e laringoscopio per punto prelievi esterno - punto 17 Scheda 5 g Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 6.000,00		1	€ 7.320		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2023
55	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Materassino a depressione - per Pronto Soccorso - punto 34 ii Scheda 15a Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 260,00		1	€ 317		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2024
56	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Barelle porta paziente per il blocco operatorio - punto 6h Scheda 16b Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 2.000,00		1	€ 2.440		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2025
57	ASL 2 OLBIA	ACQUISTO BENI PER ACCREDITAMENTO PO OLBIA	Culle neonatali e fasciatoi attrezzati per Area Degenza Ostetrica - punto 21b - Scheda 11a Report Visita del Gruppo di verifica Regionale per autorizzazione accreditamento	€ 16.500,00		5	€ 20.130		Come da comunicazione Direzione Aziendale - riunione 12/11/2026
<b>TOTALE CON IVA</b>							<b>€ 337.708</b>		