

REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 - 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

DELIBERAZIONE

DEL

DIRETTORE GENERALE

N. 1897 DEL 14 DIC. 2012

Oggetto: Adozione ed approvazione degli strumenti di programmazione 2013-2015: Piano Strategico, Piano Programmatico di esercizio 2013 e Bilancio pluriennale 2013-2015.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Francesco Nicola Zavattaro, nominato con delibera della Giunta Regionale d'Abruzzo n. 806 del 31 dicembre 2009 ai sensi del vigente Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA l'allegata proposta di deliberazione di pari oggetto del Direttore/Responsabile dell'Unità Operativa Sistemi Direzionali, datata 27/12/2011;

DATO ATTO dell'attestazione di regolarità e legittimità dell'atto da parte del Dirigente Responsabile della predetta Unità Operativa, come acquisita in calce alla proposta medesima;

ACQUISITI i pareri espressi ed attestati in calce dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario Aziendale, per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

di fare integralmente propria la menzionata proposta di deliberazione, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto e di disporre in conformità della stessa.

Parere favorevole _____ Il Direttore Amministrativo Aziendale
(Dott.ssa Silvia Cavalli)

Parere favorevole _____ Il Direttore Sanitario Aziendale
(Dr. Amedeo Budassi)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Francesco Nicola Zavattaro)

REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 - 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

Proposta di deliberazione

per il

Direttore Generale

Oggetto: Adozione ed approvazione degli strumenti di programmazione 2013-2015: Piano Strategico, Piano Programmatico di esercizio 2013 e Bilancio pluriennale 2013-2015.

Il Dirigente/Responsabile dell'Unità Operativa Sistemi Direzionali previa istruttoria e attestazione di legittimità e regolarità tecnica del provvedimento,

PREMESSO:

CHE con Legge Regionale n. 146 del 24.12.1996 e successive modifiche ed integrazioni sono state emanate dalla Regione Abruzzo in attuazione del D.L.vo 502/1992 nuove norme in materie di programmazione, contabilità, gestione e controllo delle Aziende Sanitarie, introducendo in particolare per le stesse la contabilità di tipo economico-patrimoniale in luogo della vecchia contabilità finanziaria;

CHE la stessa Legge all'art. 6 stabilisce: *"Sono strumenti della programmazione: a) il Piano Strategico; b) il correlato il Bilancio Pluriennale; c) il Piano Programmatico di Esercizio costituito da: 1) il Bilancio Economico Preventivo annuale (art. 25 DLgs n.118/2011) costituito da a) conto economico preventivo b) piano dei flussi di cassa prospettici; 2) il Piano annuale di Organizzazione 3) il Piano annuale delle dinamiche complessive del Personale; 4) Nota illustrativa (art. 25 DLgs n.118/2011), 5) Relazione del direttore Generale (art. 25 DLgs n.118/2011); 6) Piano degli investimenti (art. 25 DLgs n.118/2011); 7) Relazione del Collegio Sindacale (art. 25 DLgs n.118/2011);*

CHE con nota prot. n. RA/249088/DG22 del 08/11/2012 è stata notificata la deliberazione del Commissario ad Acta n. 60/2012 del 08/11/2012 avente ad oggetto: "Indirizzi programmatici regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle aziende sanitarie locali 2013-2015, in applicazione della Legge del 23/12/2009 n.191 art. 2, co. 88, - Programma operativo 2011-2012, della Legge 13/12/2010 n. 220 (legge di stabilità 2011), del D.Lgs n. 118 del 23/06/2011 recante "Disposizioni in materia di armonizzazione degli schemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioniomissis", delle diverse normative riguardanti disposizioni in materia sanitaria, dei decreti legge n.52/2012, n. 95/2012, n. 158/ e del decreto n. 174/2012 che prevede il controllo preventivo di legittimità delle sezioni regionali di controllo della Corte dei Conti;

CONSIDERATO che come indicato nel documento denominato "indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende sanitarie per gli anni 2013-2015, parte

integrante e sostanziale del Decreto n.60/2012 la Direzione generale ha effettuato la programmazione annuale e triennale costruendo il cosiddetto "tendenziale" sulla base delle risultanze contabili del conto economico trimestrale riferito al III° trimestre anno 2012 e proiettato in ragione d'anno,

che inoltre ha effettuato la propria programmazione annuale e triennale individuando manovre correttive da apportare alle valorizzazioni economiche e costruendo il "Programmatico" che costituisce il bilancio economico preventivo annuale 2013 e la base per il bilancio pluriennale 2013-2015;

Dato atto che il bilancio preventivo economico annuale ed il correlato bilancio pluriennale 2013-2015 è redatto secondo gli schemi di cui al decreto legislativo n.118/2011 del modello Ce NSIS-flussi informativi ed aggregato come da programma operativo 2011-2012;

Considerato che con nota prot. n. 70129U12-CH del 03/12/2012 la Direzione Generale ha invitato i responsabili delle unità operative a predisporre delle relazioni contenenti le previsioni di spesa per l'anno 2013 delle voci di competenza tenendo conto delle disposizioni contenute nell'art. 15 delle L.n. 135/2012 "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza della spesa pubblica per i cittadini" (c.d. Spending Review), nonché essere in coerenza con gli standard stabiliti approvato dal comitato Lea nella seduta del 26/03/2012;

che i direttori responsabili di u.o.c., prendendo a riferimento i costi rilevati nel III° trimestre 2012 proiettati su base d'anno al fine di definire i tendenziali 2013 e l'andamento dei budget settoriali, hanno puntualmente inviato una relazione esplicativa elaborata secondo le indicazioni contenute nel decreto commissariale n.60/2012 riguardante gli strumenti di programmazione delle aziende sanitarie, dando conto delle manovre correttive da apportare al "tendenziale" per la costruzione "programmatico" che costituisce il bilancio economico preventivo annuale 2013;

RITENUTO, alla luce delle suddette manovre e dagli elementi riguardanti le prime risultanze della gestione 2012, di dover adottare gli strumenti di programmazione 2013-2015 tenendo conto dei citati indirizzi regionali ed in relazione ai nuovi assetti organizzativi dell'azienda e degli andamenti economici che tendono al raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario della gestione sanitaria in condizioni di efficienza e appropriatezza,

PROPONE DI DELIBERARE QUANTO SEGUE:

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo,

1. **DI ADOTTARE** ed approvare ai sensi degli artt. 6-7 e 9 della L.R. 146/96 gli Strumenti di Programmazione per gli anni 2013-2015 **a) il Piano Strategico; b) il correlato il Bilancio Pluriennale; c) il Piano Programmatico di Esercizio** costituito da: 1) il Bilancio Economico Preventivo annuale (art. 25 DLgs n.118/2011) costituito da a) conto economico preventivo b) piano dei flussi di cassa prospettici; 2) il Piano annuale di Organizzazione 3) il Piano annuale delle dinamiche complessive del Personale; 4) Nota illustrativa (art. 25 DLgs n.118/2011), 5) Relazione del direttore Generale (art. 25 DLgs n.118/2011); 6) Piano degli investimenti (art. 25 DLgs n.118/2011); 7) Relazione del Collegio Sindacale (art. 25 DLgs n.118/2011) tenuto conto delle indicazioni tecniche del Servizio programmazione economico-finanziaria e controllo di gestione delle Asl della Direzione Politiche alla Salute e di tutte le normative vigenti esposte in premessa e qui integralmente richiamate;

2. **DI STABILIRE** che gli Strumenti di Programmazione per gli anni 2013-2015 saranno trasmessi alla Giunta Regionale d'Abruzzo, al Collegio Sindacale e contestualmente al Comitato Ristretto dei Sindaci.

La presente deliberazione consta di n. pagine e di n. 8 allegati.

Il Responsabile del procedimento

Dott. P. Mascitti

Data _____

Firma _____

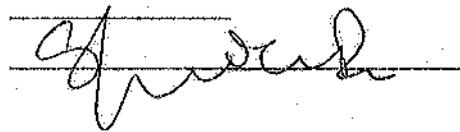


**Il Direttore/Responsabile dell'U.O. Sistemi Direzionali
che attesta la legittimità e la regolarità dell'atto**

Dott.ssa T. Spadaccini

Data _____

Firma _____



CONTROLLO DI BUDGET

Si attesta, previa verifica, che il costo derivante dal presente atto trova sufficiente capienza all'interno del budget assegnato sul C.E. n. del bilancio (anno)

Il Direttore/Responsabile U.O. _____

Firma _____

RISCONTRO CONTABILE

Si attesta l'esecuzione del riscontro di regolarità contabile e di verifica e/o effettuazione delle scritture contabili anche ai fini della liquidazione e del pagamento.

Il Direttore e/o Responsabile U.O. _____

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno

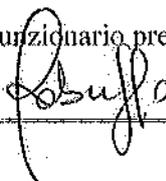
1 GEN. 2013 con prot. n. **2628**

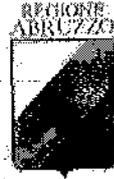
all'Albo della ASL per rimanere ivi affissa per 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal decimo giorno successivo alla pubblicazione.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile".

Il Funzionario preposto





La relazione del Direttore Generale

Premessa

L'attività di programmazione, ed in particolare quella economico-finanziaria, si configura come la massima espressione dell'attività di *governance* di un'azienda (di qualsiasi specie e natura) nella misura in cui è in grado di influenzare il sistema delle scelte strategiche e di gestione, di responsabilizzare una larga parte dei dirigenti sui risultati da produrre, di orientare i comportamenti professionali.

Si tratta quindi di un processo complesso che non può limitarsi ad una mera attività di previsione di fenomeni futuri e tanto meno ad una semplice elencazione di obiettivi da raggiungere in modo avulso dal contesto di riferimento:

Infatti, la programmazione, per essere efficace, deve connotarsi come **ricerca di coerenza** tra:

- gli obiettivi da raggiungere in un dato orizzonte temporale,
- le risorse disponibili (sia economico-finanziarie che tecnico-professionali),
- le condizioni generali (interne ed esterne all'azienda) entro cui dovrà svolgersi la gestione.

Si tratta, come appare del tutto evidente, di 3 variabili che si muovono in modo prevalentemente indipendente e spesso esogeno all'azienda, soprattutto nel contesto della sanità pubblica.

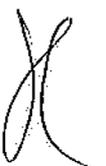
Esemplificando:

- gli obiettivi dipendono da scelte nazionali e regionali sui livelli essenziali di assistenza, dagli indirizzi regionali di politica sanitaria, dallo stato di salute della popolazione di riferimento in relazione alle caratteristiche olografiche del territorio, all'evoluzione scientifica, ecc.;
- le risorse sono oggi fortemente condizionate dalle politiche di *spending review* e da un generale ripensamento sui meccanismi di finanziamento del sistema sanitario nazionale, ma sono anche determinate dai meccanismi di sviluppo delle professionalità ereditate dal passato, dallo stato di obsolescenza delle tecnologie, dalla reale funzionalità espressa dalle strutture logistiche disponibili;
- le condizioni generali sono prevalentemente determinate dal contesto socio-politico di una determinata fase storica (nella misura in cui influenzano la stabilità degli assetti istituzionali), dal clima sindacale interno all'azienda, dal rapporto di fiducia determinatosi nel tempo nella relazione tra domanda ed offerta di servizi.

In sintesi, una corretta attività di programmazione dovrebbe potersi articolare in relazione ai principali fenomeni sopra esemplificati e a molti altri, determinando (in modo implicito come nel caso di un progetto di bilancio o più esplicito come nel caso di un progetto di budget di esercizio articolato per centri di responsabilità) un piano di azioni tra loro coordinate e coerenti con il quadro atteso delle risorse.

E' del tutto evidente come, nel concreto, l'attività di programmazione, nel senso sin qui definito, è tanto più rappresentativa delle reali condizioni future di esercizio della gestione e tanto più influente sui risultati aziendali (sia in termini di equilibrio economico-finanziario quanto in termini di efficacia dei servizi) quanto più il contesto è stabile e il quadro delle risorse conosciuto. In situazioni diverse, l'attività di programmazione resta un'attività **essenziale ed irrinunciabile** per la guida dell'azienda ma risente fortemente delle incertezze.

In particolare, in condizioni di incertezza, occorrerebbe trovare un ragionevole equilibrio tra le esigenze di tempestività (ossia di rispetto dei tempi istituzionalmente fissati per l'elaborazione di piani e programmi) e la necessità di avere un quadro sufficientemente attendibile delle risorse disponibili e delle condizioni generali di esercizio dei servizi.



I fattori di incertezza per l'ASL 02 di Lanciano Vasto Chieti nel 2013

Per tutto quanto in premessa, il progetto di bilancio preventivo elaborato per l'esercizio 2013 (e a maggior ragione per il triennio 2013-2015) risente in modo estremamente incisivo:

1. del quadro fortemente in evoluzione degli indirizzi programmatici sia nazionali che regionali, sia in materia di livelli essenziali di assistenza, sia in materia di assetto organizzativo dei servizi (si veda ad esempio la Delibera Commissariale 49/2012 in tema di revisione delle strutture complesse e semplici e di rideterminazione degli organici) sia di ridimensionamento dei finanziamenti per gli anni futuri;
2. di alcuni eventi interni all'azienda sopravvenuti nel corso del 2012 e in grado di alterare più che significativamente l'andamento regolare della gestione dei servizi sanitari.

Quanto al primo punto, gli elementi di incertezza ivi richiamati avrebbero probabilmente richiesto alcune settimane aggiuntive di riflessione rispetto ai tempi richiesti dalla norma regionale in materia, per poter meglio valutare, con maggior cognizione di causa, i reali impatti di scelte così importanti e incisive sulle grandezze economiche espresse nel bilancio.

Quanto al secondo punto, ci si riferisce sia alle procedure di liquidazione coatta che interessano la compagnia assicurativa Faro (i cui effetti economici sono meglio descritti nella Nota illustrativa) sia all'accertamento sopravvenuto sulle gravi carenze statiche di 2 corpi di fabbrica (C ed F) del plesso ospedaliero SS. Annunziata di Chieti. Considerato che il plesso in questione rappresenta l'Ospedale di riferimento dell'intera azienda (con funzioni "HUB") e che i 2 corpi con carenze strutturali ospitano decine di reparti specialistici di ricovero e cura, vitali sia per l'integrità funzionale del complesso ospedaliero sia per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza addirittura su un bacino di rilievo regionale, risulta evidente la complessità della valutazione degli impatti di quest'ultima particolare circostanza sulle grandezze di bilancio, per tutto il triennio 2013-2015.

In particolare, può risultare utile distinguere tra:

1. gli **effetti diretti**, soprattutto in termini di maggiori costi, derivanti dagli spostamenti (indispensabili) di tutti i reparti e delle attività situati nei corpi in questione presso altre strutture dello stesso presidio, attigui ad esso o addirittura presso altri presidi dell'azienda. Nel corso dell'anno è verosimile ipotizzare che potranno prodursi degli effetti negativi anche sul piano finanziario, non appena si dovrà procedere al pagamento dei beni e lavori in conto capitale;
2. gli **effetti indiretti**, derivanti sia da possibili inefficienze tecnico-organizzative conseguenti ai diversi assetti logistici che le attività andranno necessariamente ad assumere, sia da imprevedibili comportamenti della domanda, con possibili effetti sui costi e sui ricavi connessi con il fenomeno della mobilità sanitaria (attiva e passiva).

I **primi** sono stati attentamente valutati, sulla base della progettazione analitica del piano degli spostamenti (formalizzato con la delibera n. 2093 del 28/12/2012), in termini di maggiori costi di manutenzione ordinaria e straordinaria, traslochi, rinnovo di arredi e attrezzature. Per una loro puntuale quantificazione nel bilancio preventivo 2013 si rinvia al Piano degli investimenti.

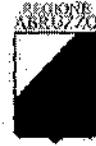
I **secondi**, al contrario, sono al momento di difficile determinazione, non essendo ancora evidenti e misurabili le eventuali perdite di efficienza organizzativa e/o di fiducia da parte dell'utenza che tradizionalmente si rivolge al presidio ospedaliero di Chieti. Premesso che sono state avviate numerose iniziative volte a minimizzare i rischi di un ritorno negativo di immagine, ogni attenzione verrà posta nel



monitorare i fenomeni richiamati, al fine di rilevare e segnalare agli organismi di controllo competenti possibili variazioni significative sulle grandezze del bilancio di previsione 2013.

Da ultimo, ma non per questo meno importante, è da segnalare che al momento non è stato possibile acquisire alcuna fonte straordinaria di finanziamento (sia in c/capitale che in c/esercizio) per tutti i maggiori costi derivanti dagli eventi imprevedibili e straordinari segnalati all'inizio del presente paragrafo: pertanto, questi incideranno direttamente sull'equilibrio economico-finanziario e sul risultato di esercizio in primis del 2013 e presumibilmente di tutto il triennio 2013-2015.





PIANO STRATEGICO AZIENDALE

2013 – 2014 – 2015



UOC SISTEMI DIREZIONALI

Dott.ssa Maria Tiziana Spadacini

ASL 2 ABRUZZO - Lanciano Vasto Chieti

Il Piano strategico 2013-2015 della Asl Lanciano Vasto Chieti

La Direzione Strategica, in applicazione degli indirizzi regionali sugli strumenti di programmazione delle aziende sanitarie locali di cui al decreto commissariale n./60/2012 è chiamata a tracciare le linee programmatiche, di integrazione e sviluppo organizzativo, della più grande, e per certi versi più importante, azienda sanitaria della Regione Abruzzo sulla base della metodologia di finanza pubblica "Tendenziale, Manovre, Programmatico" introdotta dalle recenti modifiche in materia economica dal D.Lgs n.118/2011.

Il Piano Strategico 2013-2015 cerca di guidare un processo di costruzione di una visione condivisa tra attori differenti con diverse competenze appartenenti a discipline diversificate interpretando le tendenze territoriali prospettive attraverso una integrazione a rete di istituzioni per costruire un consenso stabile intorno ad una meta condivisa.

I criteri guida sono così declinati:

- approccio integrato tra le componenti ambientali, sanitarie e sociali;
- coerenza delle azioni;
- ricerca di soluzioni innovative;
- efficacia dei risultati attesi;
- ottimizzazione della rete finanziaria.

La definizione dei programmi strategici è frutto dell'analisi e delle valutazioni della realtà in cui si inserisce e del capitale di esperienze e conoscenze che caratterizza un'organizzazione. Il successo di una strategia, infatti, si basa anche sulla consapevolezza che i risultati rappresentano l'esito di più variabili che interagiscono fra loro, che possono rappresentare una minaccia per un sistema statico o, al contrario, un'opportunità per un sistema in grado di evolvere. Il valore aggiunto che questa Direzione Strategica vuole fornire trae spunto dall'analisi delle relazioni che intercorrono tra i fattori interni all'Azienda ed esterni ad essa, prime tra tutte, il consolidamento della ASL provinciale e il mantenimento dell'equilibrio di bilancio fondamentale per il processo di risanamento del sistema sanitario regionale. Il fine resta quello di selezionare le linee di azione pertinenti alla specificità del contesto, su cui focalizzare le iniziative di revisione dei processi, tali da determinare il passaggio da minaccia ad opportunità.

E' quindi molto forte il senso di responsabilità che ha ispirato il lavoro progettuale che si confronta con una molteplicità e complessità di problematiche di rara eccezionalità.

Conseguentemente appare ragionevole e in linea con i forti condizionamenti posti dal contesto, individuare un orientamento strategico di fondo nel prossimo triennio di tipo prevalentemente adattivo, orientato ad quindi enucleare alcuni fattori critici di successo rispetto a cui definire gli ambiti di riorientamento strategico e di riorganizzazione:

- appropriatezza clinica
- appropriatezza organizzativa
- efficienza dei processi.

St

1

St

Per ciascuno dei fattori critici di successo si individuano quali driver principali di cambiamento:

- interventi sulla struttura organizzativa e sull'assetto funzionale dei servizi, a loro volta declinati in progetti specifici;
 - interventi tesi ad un recupero di fiducia dell'utenza, a loro volta declinati in interventi tesi al miglioramento della qualità dei servizi;
 - interventi volti a realizzare la massima integrazione possibile fra ospedale e territorio, a loro volta orientati verso modelli assistenziali di presa in carico globale dell'utenza e allo sviluppo di una Rete Integrata di risposte ai bisogni della popolazione;
 - interventi di integrazione sociosanitaria,
- che consentono di mantenere i due risultati già ottenuti :

- ✓ **l'equilibrio tra valore dei costi e valore della produzione**
- ✓ **l'allineamento del tasso di ospedalizzazione al 160 x 1000**
- ✓ mediante l'efficienza dell'uso delle risorse a disposizione, l'aumento della produttività per un'assistenza sanitaria sostenibile e coerente con le patologie in continua evoluzione e le caratteristiche del paziente che diventa sempre più complesso, complicato e spesso fragile.

Pertanto prosegue l'impegno dell'Azienda nel perseguire anche negli anni 2013-15 i fattori critici di successo di seguito indicati nel quadro di sintesi:



Quindi le principali linee strategiche di intervento anche per gli anni 2013-2015 sono rappresentate dalla prosecuzione delle attività nelle aree di intervento che tendono a superare le criticità con meccanismi di sviluppo della qualità e dell'integrazione di seguito elencate.

LE PROGETTUALITÀ STRATEGICHE SPECIFICHE 2013-2015

	Recupero fiducia, e allargamento gamma servizi	Integrazion e ospedale territorio	Prevenzione	Razionalizzazioni dell'offerta	Governance, qualità dei processi e comunicazione
Riorganizzazione area chirurgica per intensità di cura	a) Implementazione di attività di chirurgia robotica microinvasiva nelle discipline di chirurgia addominale, ginecologica, urologia e toracica. b) sviluppo della microchirurgia robotica dell'occhio.	Tutor clinico, di reparto e assistenziale	Collegamento con rete Screening	Area one day - week - long stay surgery	Soluzioni Innovative nei modelli di cura
Riorganizzazione area medica per intensità di cura	Sviluppo attività area medica con agenda prenotazione ricoveri	Richieste di continuità assistenziali		Area dimissioni brevi e cellule assistenziali con referenze infermieristiche	Soluzioni Innovative nei modelli di cura
Implementazione best-practice	Miglioramento assistenza e rischio per i pazienti			Riduzione costi ospedalieri	
Percorso clinico-organizzativo del trattamento del carcinoma del polmone	Case manager dedicato	Percorso organizzativo dedicato			Attivazione gruppo interdisciplinare delle cure (GICO)
Percorso clinico-organizzativo del trattamento del carcinoma del colon-retto	Case manager dedicato	Percorso organizzativo dedicato			Ampliamento gruppo interdisciplinare delle cure (GICO) per carcinomi prostatico, polmonare, mammario
Nuovo assetto organizzativo aziendale	Rimodulazione rete ospedaliera e servizi assistenziali territoriali			(Gestione Dipartimentale e delle unità operative)	Revisione nuovo atto aziendale
Riorganizzazione screening oncologici	Ampliamento Screening cervico-carcinoma; screening mammella e colon-retto				

3

Reingegnerizzazione del ciclo passivo e sua dematerializzazione	Fatturazione elettronica, liquidazione informatica			Monitoraggio autorizzazioni e/budget settoriali responsabili dei servizi	Riduzione tempi di pagamento
Nuovo polo oncologico	Attività PET-TAC, ampliamento n.2 acceleratori lineari attività di chirurgia oncologica e oncoginecologica				Consolidamento breast unit per mammografie P.O. Ortona
Monitoraggio costi dei beni e servizi				Monitoraggio spesa per beni e servizi	Sistema budget/autorizzazione Teti di spesa per centri ordinatori con riferimento a materiale protesico, diagnostico; reporting
La documentazione sanitaria strumento di clinical governance e rischio clinico	Miglioramento qualità e sicurezza delle cure; documentazione clinica completa e chiara				Progettazione ed elaborazione checklist per documentazione clinica; procedure aziendali per gestione cartella clinica
Appropriatezza prescrittiva e monitoraggio spesa MMG					standardizzazione reportistica regionale per monitoraggio spesa farmaceutica territoriale

Le strategie e le progettualità saranno applicate mediante il meccanismo operativo della Piano delle **delle performance** che partendo dall'esigenze dell'utenze collega il ciclo del valore alle risorse umane quale modello di valutazione gestionale che collega le Risorse Umane e le strategie aziendali, incentrando le azioni su 4 quattro nodi fondamentali: le persone, le relazioni, la prestazione, la valorizzazione.

La **valutazione del personale** ha molteplici finalità, tra le quali si possono ricordare:

- migliorare le prestazioni delle risorse umane orientandole verso il conseguimento degli obiettivi aziendali;
- censire le *competenze* (ossia le conoscenze, i comportamenti e le capacità, sintetizzabili nella formula "sapere, saper essere e saper fare") ed il potenziale delle risorse umane in funzione dell'ottimale impiego delle stesse e del loro futuro sviluppo;
- individuare la consistenza ottimale delle risorse umane ed eventuali necessità di incremento attraverso la formazione del personale esistente o il reclutamento di nuovo personale;
- fornire un *input* oggettivo al sistema incentivante dell'azienda, in base al quale decidere gli incentivi (aumenti retributivi, premi una tantum, progressioni di carriera ecc.) e le sanzioni al personale.

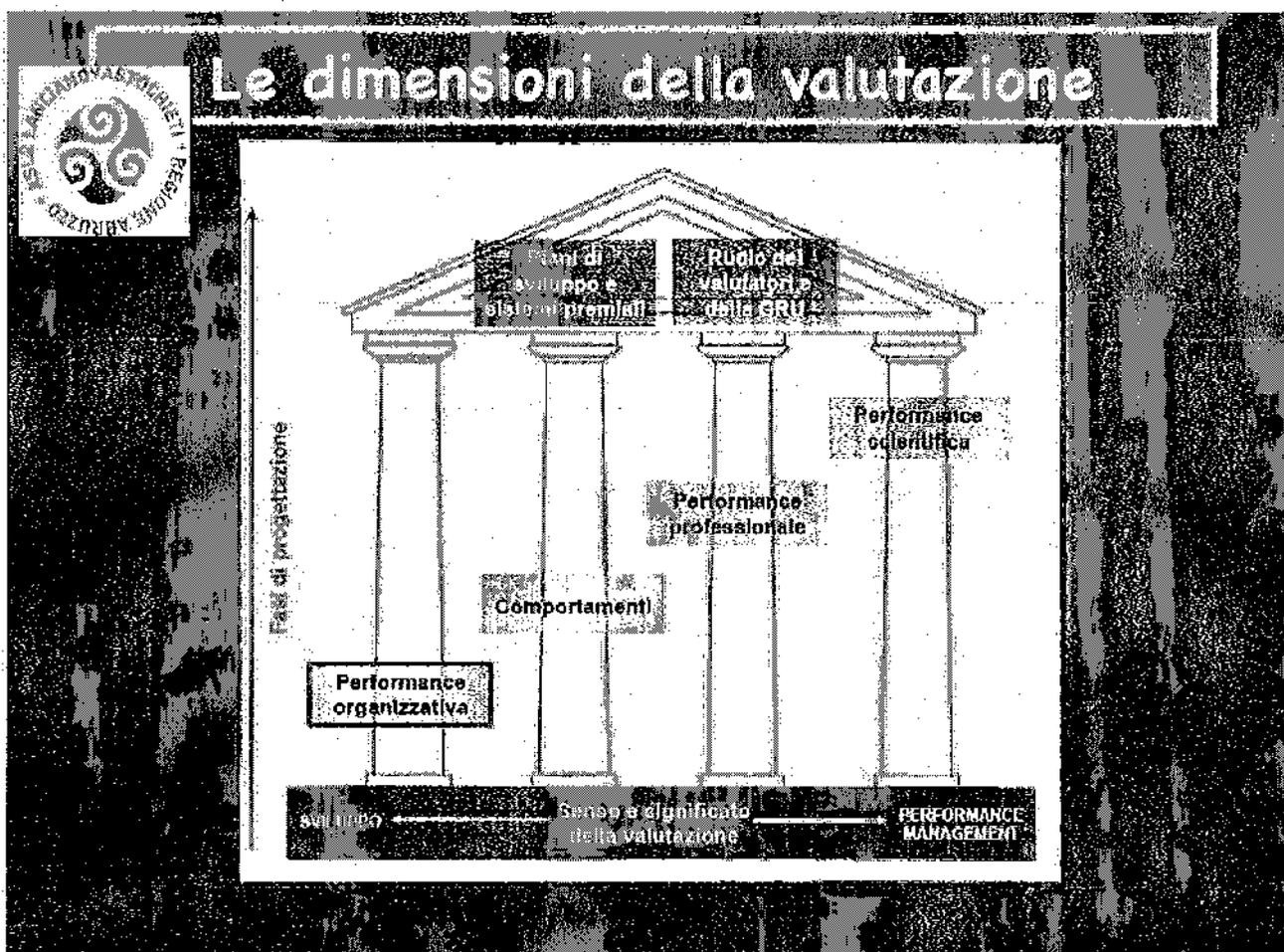
4




La **valutazione delle performance** costituisce una tappa fondamentale all'interno del più ampio ciclo di gestione della performance, da articolare nelle seguenti fasi (art. 4 dlgs 150):

- 1) definizione e assegnazione degli obiettivi da raggiungere;
- 2) monitoraggio in corso di esercizio;
- 3) misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale;
- 4) utilizzo sistemi premianti secondo criteri di valorizzazione del merito;
- 5) rendicontazione dei risultati.

Con riferimento alla valutazione delle performance organizzativa e individuale, si indica a un approfondimento relativo a un possibile modello elaborato sulla base delle tendenze a livello nazionale e internazionale.



Come si evince dal ciclo di gestione di cui sopra, alla valutazione si collega la progettazione di un **sistema incentivante (o premiante)**, ossia di un sistema operativo dell'azienda volto ad allineare il comportamento delle risorse umane alle aspettative dell'organizzazione, incentivando i comportamenti desiderati e disincentivando quelli non desiderati. Tale sistema è considerato parte del più ampio *sistema di budgeting*. Infatti il **sistema di budget** rappresenta, poi, un elemento di integrazione tra il sistema di valutazione e il sistema premiante che oriente i comportamenti coerenti con la realizzazione delle strategie e degli obiettivi di equilibrio (non solo economico)

dell'azienda. Infatti la scheda di budget implementata nell'anno 2012 ha valore biennale e ricomprende il piano delle performance e della mappatura dei nuovi incarichi dirigenziali. Il valore del processo di budgeting completamente reingegnerizzato ed avviato con valore biennale già dal mese di giugno 2012, anche per l'anno 2013, diventa determinante per orientare il nuovo processo organizzativo dell'azienda e garantire l'efficienza, l'efficacia e la economicità

Segue esempio di modello di "Scheda Obiettivo e di "Scheda Performance" che compongono il modello di Scheda budget 2012-2013, comprensivo di altra documentazione.

Obiettivi derivanti dal Budget 2011					Centro di Imputazione:		PATOLOGIA MEDICA (CHIR)			
					Responsabile:		Dir. Paolo Cerrito			
Tip. Obie.	Descrizione	Indicatore	Anno 2011		Anno 2012		Anno 2013			
			Valore Budget	Risultato Reale	Valore Azioni	Percentage Azioni	Valore Azioni	Valore Azioni	Percentage Azioni	Azienda Obiettivo
Azienda	Miglioramento economico dell'attività operativa (budget/risultato) (valore aggiunto) (valore aggiunto/valore aggiunto)	Margine operativo lordo (MOL) (MOL - costi fissi) / costo personale diretto	+ 104.33.505.000	1.876.870	- 1.510.400	20				
	Struttura operativa (costo personale) (risultato/valore aggiunto) (costo personale/valore aggiunto)	Costo personale (costo personale / valore aggiunto) (costo personale / valore aggiunto)		111.065	111.065	0				
Dipartimento	Riduzione gestione medici	Capacità medici	0	0	0	0				
	Obiettivo performance	vedi a piano obiettivi performance 2012-2013			vedi a piano obiettivi performance 2012-2013	0				
Unità operativa	Mantenimento del livello di performance della unità operativa	costo medio	0,04	0,04	0,04	0,04				
	Miglioramento degli indicatori performance della unità operativa	marginale di guadagno	0,0070	0,0070	0,0070	0,0070				
	Controllo gestione dei pazienti affetti da BPCO (gestione medico) (personale) (personale)	Costo personale (costo personale / valore aggiunto) (costo personale / valore aggiunto)	+ 0,00% del costo del personale	vedi rendiconto gestione medici	+ 0,00% del costo del personale	0				
Sviluppo organizzativo	Individuazione profili nuovi incarichi per le discipline	Conoscimento di nuove discipline (costo personale / valore aggiunto) (costo personale / valore aggiunto)			0,5 SCHEDE	0,5				
	Completamento scheda di implementazione	% attività completata / n. attività totali			100%	100%				
	Costante del piano (budget) (costo personale / valore aggiunto) (costo personale / valore aggiunto)	Costo personale (costo personale / valore aggiunto) (costo personale / valore aggiunto)			costo personale	0,00				

OGGETTIVI DI PERFORMANCE 2012-2013 PATOLOGIA MEDICAGIUGO				
OGGETTIVO DI PERFORMANCE SANITARIA (ESITO)	INDICATORE 2012	INDICATORE 2012	INDICATORE 2013	INDICATORE 2013
MIGLIORARE LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE IN CONSIDERAZIONE DELLA SUA COMPLESSITA' CLINICA E DEI BISOGNI ASSISTENZIALI	PARTECIPAZIONE (ES. NUMERO POSTI LETTO, INDIVIDUAZIONE SPAZI...) ALLA RIORGANIZZAZIONE AREA MEDICA PER INTENSITA' DI CURE	Elaborazione progetto con Anestesia, Ufficio Tecnico, Ingegneria Clinica-Informatica-reti, identificando le necessità di PL divisi per intensità di cura e l'area di collocazione. Presentazione bozza progetto entro il 31/12/2012	a) Progetto definitivo entro il 31/1/2013; B) Protocollo per l'identificazione di strumenti per classificare i pazienti per intensità di cura ed assistenza entro il 31/1/2013; c) attivazione area medica per intensità di cura entro 28/2/2013;	N. PAZIENTI TRATTATI PER LIVELLO APPROPRIATO DI CURA / N. PAZIENTI MEDICI
POTENZIARE L'ASSISTENZA AI PAZIENTI CON BPCO AL FINE DI RIDURRE IL RISCHIO DI RIACUTIZZAZIONI E LA MORTALITA'	ATTIVAZIONE PCO PER IL TRATTAMENTO DEI PAZIENTI CON BPCO RIACUTIZZATA	A- Revisione documento ed attivazione entro il 31/12/2012	Attivazione PCO	N. PAZIENTI TRATTATI SECONDO IL PCO/N. PAZIENTI CON BPCO RIACUTIZZATA
	APPLICAZIONE PROCEDURA COD. 56 DANDO PRIORITA' ALLE STRUTTURE RIABILITATIVE AZIENDALI			N° PZ IN RIABILITAZIONE ENTRO 72 H / N° PZ STABILIZZATI

Il conto economico programmatico

L'Azienda, al fine di predisporre il proprio Conto Economico Programmatico, ha inteso utilizzare il conto economico tendenziale, costruito con riferimento al modello CE NSIS III trimestre quale preconsuntivo anno 2012.

La tabella evidenzia l'andamento dei ricavi dei costi interni ed esterni con riferimento alla minore assegnazione di FSR determinata dalle disposizioni normative sul contenimento della spesa pubblica.

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2011	Preconsuntivo 2012	Tendenziale 2013	diff. Tend. 2013-Cons. 2011
€/000				
Totale Ricavi Netti	706.305	698.140	693.386	-12.919
Totale Costi Interni	437.148	430.452	434.983	-2.165
Totale Costi Esterni	240.022	234.595	230.686	-9.336
Totale Costi 1° Livello	677.170	665.047	665.669	-11.501
Margine Operativo	29.135	33.093	27.717	-1.418
Totale Costi 2° Livello	29.724	32.932	27.204	-2.520
Totale Costi	706.894	697.978	692.873	-14.021
Risultato Economico	-589	162	513	1.102

78

I valori espongono l'andamento dell'Azienda che sicuramente nell'anno 2012 ha razionalizzato in modo significativo l'andamento dei costi con notevoli riduzioni per quanto riguarda la spesa farmaceutica territoriale ed in generale tutti i costi esterni. I costi Interni infatti mostrano una leggera flessione rispetto al consuntivo 2011. Significativa è invece la riduzione sui ricavi netti dovuta ad un saldo di mobilità Infra-regionale comunicata dalla Regione a fine anno 2012.

Pertanto il Bilancio Economico Preventivo Annuale 2013 viene predisposto seguendo i modelli Tendenziale, Manovre e Programmatico, tenendo conto del contesto macroeconomico di riferimento dell'Azienda e con l'applicazione delle disposizioni regionali e nazionali, nonché con il rispetto dei principi di competenza economica e di prudenza per costi e ricavi.

Va precisato che le voci che compongono il Tendenziale 2013 denotano come l'andamento dei costi non sia inerziale ma risenta comunque degli andamenti dei tassi di inflazione e dell'aumento dei costi dei servizi (quali utenze), nonché dell'incremento delle patologie legate all'invecchiamento della popolazione.

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2011	Tendenziale 2013	Manovre 2013	Programmatico 2013
€/000.				
Totale Ricavi Netti	706.305	693.386	-	693.386
Totale Costi Interni	437.148	434.983	- 706	434.276
Totale Costi Esterni	240.022	230.686	- 323	230.365
Totale Costi 1° Livello	677.170	665.669	- 1.029	664.641
Margine Operativo	29.135	27.717	1.029	28.745
Totale Costi 2° Livello	29.724	27.204	4.622	31.826
Totale Costi	706.894	692.873	3.593	696.467
Risultato Economico	- 589	513	- 3.593	- 3.081

Il rispetto dell'equilibrio di bilancio e le disposizioni individuate nella L.n. 135/2012, nonché il minore finanziamento del FSN stimato dalla Regione in ragione di una contrazione del FSR come delineato dagli indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende sanitarie, hanno reso necessario l'individuazione di manovre aggiuntive per porre sotto controllo tutte le voci del conto economico.

CONTO ECONOMICO - MODELLO POA	Tendenziale 2013	Manovre 2013	Programmatico 2013
€/000.			
Contributi F.S.R.	687.531	0	687.531
Ricavi mobilità in compensazione infra	50.326	0	50.326
Costi mobilità in compensazione infra	42.444	0	42.444
Saldo mobilità in compensazione infra	7.882	0	7.882
Ricavi mobilità non in compensazione infra	9.654	0	9.654

Costi mobilità non in compensazione Infra	6.601	0	6.601
Saldo mobilità non in compensazione Infra	3.053	0	3.053
Saldo Mobilità Infra	10.935	0	10.935
Ricavi mobilità in compensazione extra	21.161	0	21.161
Costi mobilità in compensazione extra	44.739	0	44.739
Saldo mobilità in compensazione extra	-23.578	0	-23.578
Ricavi mobilità non in compensazione extra	0	0	0
Costi mobilità non in compensazione extra	1.374	0	1.374
Saldo mobilità non in compensazione extra	-1.374	0	-1.374
Saldo Mobilità Extra	-24.952	0	-24.952
Ricavi infragruppo regionali	77	0	77
Costi Infragruppo regionali	0	0	0
Saldo Infragruppo Regionale	77	0	77
Saldo Mobilità	-13.940	0	-13.940
Ulteriori Trasferimenti Pubblici	825	0	825
Ticket	12.974	0	12.974
Altre Entrate Proprie	5.996	0	5.996
Entrate Proprie	19.795	0	19.795
Totale Ricavi Netti	693.386	-	693.386
Personale Sanitario-Non Dipendente	2.316	0	2.316
Personale Sanitario-Dipendente	199.123	2.967	202.089
Personale Non Sanitario-Dipendente	38.228	0	38.228
Personale	239.667	2.967	242.633
Irap	16.203	0	16.203
Personale + Irap	255.870	2.967	258.836
Prodotti Farmaceutici	53.418	-868	52.551
Altri Beni Sanitari	53.421	-2.529	50.891
Beni Non Sanitari	3.031	-329	2.703
Servizi Appalti	40.198	-3.293	36.905
Servizi Utenze	7.700	4	7.704
Altri Servizi	18.413	256	18.668
Godimento Beni Di Terzi	4.884	1.136	6.018
Consulenze-Personale Non Dipendente Sanitario			
Consulenze-Personale Non Dipendente Non Sanitario			
Servizi	71.195	-1.897	69.295
Altri Beni E Servizi	127.647	-4.755	122.889
Totale Costi Interni	436.935	2.656	434.276
Medicina Di Base	45.216	0	45.216
Farmaceutica Convenzionata	70.587	0	70.587
Privato-Ospedaliera	33.158	-332	32.826
Prestazioni Da Privato-Ambulatoriale	14.104	-113	13.991
Prestazioni Da Sumastri	4.651	291	4.942
Privato-Ambulatoriale	18.755	178	18.933
Privato-Riabilitazione-Extra Ospedaliera	26.345	0	26.345
Privato-Integrativa E Protesica	5.060	-558	4.503
Altre Prestazioni Da Privato	30.845	389	31.235
Prestazioni Da Privato	114.163	-323	113.842
Prestazioni Da Pubblico	360	0	360
Saldo Intramoenia	360	0	360
Totale Costi Esterni	230.686	323	230.365

Totale Costi 1° Livello	667.621	- 2.979	664.641
Margine Operativo	25.765	2.979	28.745
Altre Componenti Di Spesa	11.259	0	11.259
Accantonamenti Rischi	1.800	5.263	7.063
Accantonamenti Sumai (+Tfr)	305	0	305
Accantonamenti Per Rinnovi Contrattuali	377	0	377
Altri Accantonamenti	9.009	-641	8.368
Accantonamenti	11.491	4.622	16.113
Interessi E Altro	1.110	0	1.110
Ammortamenti E Sterilizzazioni	3.344	0	3.344
Oneri Straordinari	0	0	0
Totale Costi 2° Livello	27.204	4.622	31.826
Totale Costi	694.825	1.643	696.464
Risultato Economico	- 1.439	- 1.643	- 3.078

La manovra sulla gestione del personale e il piano delle dinamiche del personale

La prima voce di costo che vede una manovra in senso incrementativo e che quindi viene analizzata per evidenziare le motivazioni è quella relativa al costo del personale.

Nella prospettiva del completamento delle azioni di razionalizzazioni del sistema sanitario regionale attuata in coerenza con quanto stabilito dapprima nel programma operativo 2010 e, successivamente, nel programma operativo 2011-2012 e in un'ottica di necessaria continuità con gli obiettivi fissati negli stessi, l' Azienda Lanciano-Vasto-Chieti ha riprogrammato complessivamente la gestione del personale, proprio tenendo conto degli interventi di razionalizzazione posti in essere nel periodo 2010-2012 e commisurando di conseguenza le nuove dotazioni organiche sugli effettivi fabbisogni di personale. Tale obiettivo di riprogrammazione conforme alle linee di indirizzo del decreto commissariale n.49/2012 è in fase di realizzazione come si evince dal programma di riorganizzazione messo in atto già con l'approvazione del nuovo atto aziendale (Del. N. 1460/2011) e successivamente con l'applicazione dei principi stabiliti dal Comitato LEA nella seduta del 26/03/2012.

Infatti l'ottimizzazione nell'allocazione delle risorse umane avviate nell'atto aziendale in coerenza alla Delibera Commissariale 45/2010, allegato C, alla voce "Il dimensionamento delle Unità Operative" è stata effettuata anche attraverso l'accorpamento di quei reparti che presentano un numero di posti letto in degenza ordinaria gestionalmente inefficiente, garantendo alle strutture accorpate gli standard assistenziali necessari, e ponendo a disposizione delle necessità aziendali le eventuali risorse che risultassero in eccedenza rispetto";

Da analisi condotte, infatti, emerge la presenza di diverse Unità Operative non correttamente dimensionate che hanno dato luogo alla soppressione di alcuni reparti all'accorpamento con altre unità operative a cui si riferiscono in un'ottica dipartimentale anche in applicazione della rimodulazione dei posti letto effettuata con atto n.1445/2012.

Sempre nell'ottica degli interventi finalizzati al contenimento della spesa di personale, anche in connessione con i processi di riorganizzazione, previsti sia dal richiamato art. 2,

comma 72, della legge n. 191/2009 sia nei Programmi Operativi 2010 e 2011-2012, la ASL ha avviato gli adempimenti previsti in tema di:

- rideterminazione dei fondi contrattuali da ricalibrare in relazione alle nuove dotazioni organiche aziendali;
- razionalizzazione delle unità operative semplici e complesse;
- razionalizzazione degli incarichi di coordinamento e delle posizioni organizzative;

Le attività più importanti dovranno riguardare la razionalizzazione complessiva della struttura organizzativa aziendale con un nuovo dimensionamento delle unità operative ospedaliere, lo sviluppo delle cure primarie con l'implementazione dei servizi di medicina territoriale e assistenza sanitaria di base l'avvio di progetti per l'ampliamento della gamma dei servizi rivolti al cittadino, con particolare riferimento alla nuova rete di cure palliative.

La razionalizzazione delle spese del personale avverrà sicuramente nel rispetto dei limiti di spesa inerenti il tetto di spesa aziendale così come stabilito dalla L.191/2009 e confermato fino al 2015 dall'art. 15 co. 21 L.n.135/2012

Limiti di spesa massimi per il personale 2013-2015 (C/000)	
Lanciano-Vasto-Chieti	222.191

Va precisato che l'Azienda Sanitaria Lanciano-Vasto-Chieti, ha operato nel corso degli anni 2010-2011-2012 una progressiva riduzione di personale sia a tempo indeterminato che a tempo determinato, pari a complessive n.400 unità, come si evince nella successiva tabella riassuntiva.

Il rispetto delle disposizioni di cui al Programma Operativo 2011-2012 le assunzioni di personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato prevalentemente del ruolo sanitario, effettuate sia nei limiti del turn-over consentito e sia mediante trasformazione di rapporti a tempo determinato, non ha determinato complessivamente incremento di unità di personale in quanto sono state compensate da cessazioni a vario titolo nei ruoli tecnico e amministrativo.

Per gli anni 2013-2014 e 2015 il numero complessivo di personale, sia a tempo indeterminato che a tempo determinato, può stimarsi stabile, ciò in considerazione del fatto che la stima di fabbisogno di personale, in corso di rideterminazione ai sensi della delibera commissariale n.49/2012, in relazione ai posti letto attivabili ed alle necessità assistenziali, si attesta su un numero di unità di personale - sia dirigente che del comparto - sovrapponibile a quello attualmente in servizio.

Dimensionamento del personale a tempo indeterminato

AREA	ex asl Lanciano-Vasto	ex asl Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti
	personale t.l. 31/12/2009 (a)	personale t.l. 31/12/2009 (b)	personale t.l. 31/12/2009 (a+b)	personale t.l. 31/12/2010	personale t.l. 31/12/2011	previsione t.l. 31/12/2012	previsione t.l. 31/12/13	previsione t.l. 31/12/14	Previsione t.l. 31/12/15
DIRIGENZA RUOLO SAN*	529	556	1085	1045	1049	1058	1080	1075	1080
COMPARTO RUOLO SAN	1155	1304	2459	2429	2454	2466	2466	2470	2470
DIRIGENZA RUOLO	1	1	2	1	2	3	3	3	3
COMPARTO RUOLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRIGENZA RUOLO TEC	1	0	1	1	1	2	2	2	2
COMPARTO RUOLO TEC	496	331	829	791	747	722	722	720	715
DIRIGENZA	7	6	13	10	10	9	9	10	10
COMPARTO RUOLO	202	269	471	445	427	414	414	400	390
TOTALE	2393	2467	4860	4722	4690	4674	4696	4680	4670

* la dirigenza del ruolo sanitario comprende n.68 unità di personale universitario convenzionato

Dimensionamento del personale a tempo determinato

AREA	ex asl Lanciano-Vasto	ex asl Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti	asl Lanciano-Vasto-Chieti
	personale t.d. 31/12/2009 (a)	personale t.d. 31/12/2009 (b)	personale t.d. 31/12/2009 (a+b)	personale t.d. 31/12/2010	personale t.d. 31/12/2011	previsione t.d. 31/12/2012	previsione t.d. 31/12/2013	previsione t.d. 31/12/2014	previsione t.d. 31/12/2015
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**	270	100	370	263	91	156	200	160	160

** Il personale a tempo determinato comprende n. 8 incarichi 15 septies

Sostanzialmente la previsione del costo del personale della Azienda Lanciano-Vasto-Chieti per gli anni 2013-2014 e 2015 stante il blocco della contrattazione collettiva - al netto del costo del personale con contratto di collaborazione ed universitario - può stimarsi stabile rispetto a quello di **241.352 €/000** (spesa CE al netto dell'IRAP) fissato per l'anno 2012 dalla delibera commissariale n.49/2011; la proiezione di spesa al 31/12/2012 pari a circa **237.351 €/000** è ampiamente ricompreso nel suddetto limite.

In particolare si evidenzia come la spesa del personale è stata oggetto di notevole riduzione pari a **- 8.859 €/000 (- 4%)** considerando la spesa rilevata nell'anno 2010 di costituzione della nuova Azienda, e di **- 2.043/€000 (-1%)** rispetto alla spesa dell'anno 2011.

Inoltre se si prende a riferimento la consistenza del personale all'1/1/2010, si può facilmente rilevare una riduzione di complessive 400 unità tra lavoratori a tempo determinato ed indeterminato.

Si evidenzia che il tetto di spesa max, pari ad **222.191 €/000**, indicato nella delibera commissariale n.60/2012 per gli anni 2013, 2014 e 2015, fissato ai sensi della dell'art.2 c.71 della L. n. 191/2009 e confermato fino al 2015 dall'art.15 c.21 della L135/2012, (spesa anno 2004 - 1,4%), tenuto conto della proiezione di spesa su base

12

annua risultante da Tab2 al 3° trimestre, risulta ampiamente rispettato, infatti la proiezione di spesa da Tab 2 è pari a circa **210.554** €/000.

Le proiezioni di spesa da Tab 2 per quanto concerne il personale a tempo determinato e con contratti di collaborazione in considerazione delle unità di personale attualmente assunte è pari a 8.200 €/1000, è anch'essa ampiamente ricompresa nel tetto di spesa per il medesimo personale (90% anno 2009) pari a circa **11.070** €/000. Quindi da ciò discende la possibilità di prevedere una *manovra in aumento* delle unità di personale per una spesa di circa **2.900** €/000 con tali tipologie contrattuali a compensazione del personale che cessa dal servizio, al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza. Si precisa comunque che l'aumento del costo del personale è ipotizzabile in relazione alla riduzione di costo per l'acquisto di servizi descritta nella manovra.

La manovra di razionalizzazione e contenimento della spesa per beni e servizi

Il contenuto più cospicuo della manovra sul bilancio 2013 in senso decurtativi che quindi consente di incrementare la spesa del personale a tempo determinato per assicurare i livelli essenziali di assistenza è riferita alle voci **Prodotti farmaceutici e altri Beni e Servizi sanitari**.

In particolare tali voci di costo risentendo del tasso medio annuo di crescita dell'inflazione e delle innovazioni in campo assistenziale che tendenzialmente elevano i costi dei prodotti, sono stati oggetto di particolari attenzioni per perseguire i tetti di spesa rideterminati dalla L.n.135/2012.

Il costo per l'acquisto dei prodotti farmaceutici è stato determinato applicando il calcolo del tetto di spesa per l'assistenza farmaceutica ospedaliera, rideterminato dal co. 4 art.15 L.n.135/2012 è stato effettuato sulla stima dell'andamento della spesa dell'anno 2012. Alla stessa è stato applicato il tetto di cui all'art. 5 D.L. n.159/2007 convertito con modificazione dalla legge n. 222/2007 e quantificato nella misura del 3,5% dalla L.n.135/2012 raggiungendo i seguenti risultati :

SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA		
	andamento 2012	Previsione 2013
Valore della produzione	801.283.000	806.980.208
Spesa farmaceutica ospedaliera	28.912.561	28.912.561
% spesa farmaceutica rilevata	3,61%	3,58%
tetto	3,50%	3,50%
differenza %	0,11%	0,08%
Differenza (valore manovra)	867.656	668.254

Appare chiaro che livelli di spesa stabiliti per l'assistenza farmaceutica ospedaliera dalla Legge n. 135/2012 (Spending Review) necessitano di una riduzione pari a circa € 668.000




necessari per il rispetto del tetto attualmente stimato per l'anno 2012 al **3,61%**, per scendere al **3,50%** nell'anno 2013 e rispettare i parametri Istituzionali.

Tale contrazione sarà assicurata da un'azione di particolare monitoraggio nell'utilizzo dei farmaci biologici destinati al trattamento dell'artrite reumatoide e della psoriasi, essendo gli stessi soggetti ad elevati margini di inappropriata prescrizione ed a d'utilizzo di off-labels. Infatti la Regione Abruzzo nell'anno 2012 ha attivato un progetto di farmaco vigilanza che monitorando l'uso di tali farmaci, ha garantito la stabilizzazione dei costi nonostante l'entrata in commercio di due nuovi trattamenti ad alto costo.

Per quanto riguarda la spesa dei **beni sanitari**, la manovra contenitiva dei costi assume un valore determinante atteso che il tetto di spesa dei dispositivi medici, calcolato sulla stima 2012, è pari ad un'incidenza del 6,18%, scostando di 1,28 punti pari a € 10.240.345 rispetto al tetto stabilito in 4,9%.

	preventivo 2012	previsionale 2013
VALORE DELLA PRODUZIONE	801.283.000	806.980.208
SPESA dispositivi	49.503.212	49.503.212
<i>materiali diagn. e prod. Chim.</i>	<i>16.845.229</i>	<i>16.845.229</i>
<i>presidi chir. e mat. San.</i>	<i>16.943.826</i>	<i>16.943.826</i>
<i>materiali protesici</i>	<i>12.076.007</i>	<i>12.076.007</i>
<i>mater. Emodialisi</i>	<i>3.638.150</i>	<i>3.638.150</i>
% spesa dispositivi	6,18%	6,13%
tetto	4,90%	4,90%
differenza %	1,28%	1,23%
Differenza (valore manovra)	10.240.345	9.961.182

In particolare, proiettando gli stessi valori per l'anno 2013 la percentuale di spesa per dispositivi medici scende al 6,13% con un delta di 1,23% rispetto al tetto stabilito dal co. 12 lett. F art.15 L.n.135/2012 per un valore pari a € 9.961.182 quale valore della maggiore spesa sui dispositivi medici da contenere nell'arco di tempo triennale del bilancio pluriennale.

Quindi la manovra prevista nel "Programmatico" consisterà principalmente nella riduzione di circa un terzo del valore dello scostamento dal **tetto di spesa dei dispositivi medici** mediante un attento monitoraggio dei costi. Verranno assegnati i budget settoriali ai responsabili dei Servizi Farmaceutici con e la mensilizzazione dei tetti di spesa riguardante i dispositivi medici :

- **Presidi-protesi-PMK e defibrillatori**
- **dispositivi diagnostici**
- **altri dispositivi** (materiale emodialitico).

I relativi **tetti di spesa mensilizzati** saranno comunicati a tutti i Direttori di UOC ordinatori di spesa di dispositivi e controllati a sistema con le relative autorizzazioni di budget trimestrali.

La revisione della procedura degli ordini dovrebbe quindi allineare i processi di razionalizzazione della domanda tra le diverse unità operative. La procedura sarà inoltre coadiuvata dal monitoraggio sistematico delle scorte dei magazzini farmaceutici mirata

60

14 

alla riduzione delle giacenze tramite tassi rapidi di rotazione delle scorte in giacenza. Nell'arco del triennio la Asl dovrebbe raggiungere l'entità del tetto stabilito.

Per quanto concerne i **Servizi**, già oggetto di un attento monitoraggio per mezzo di budget settoriali di spesa, si prevede una consistente riduzione dei costi relativi ai Servizi appaltati. Infatti come sottolineato dal responsabile della Uoc Servizi economici e logistici alcuni servizi quali il **servizio di Lavanolo**, i **servizi di pulizia**, il **servizio di l'ausiliario**, il **servizio di smaltimento rifiuti**, il **servizio di supporto assistenziale**, saranno oggetto di un'attenta revisione del fabbisogno con consistenti risparmi dovuti all'internalizzazione di alcuni servizi ed alle riorganizzazioni interne, tali da garantire un minore fabbisogno di attività esternalizzate per un valore stimato pari a -3.293 €/000.

La manovra in tal campo sarà comunque coadiuvata da un'attenta applicazione delle disposizioni previste dalla Spending Review circa la riduzione delle forniture e dalla rinegoziazione di alcuni contratti già avvenuta nel campo dei servizi di manutenzione delle attrezzature sanitarie, dei contratti sulla telefonia e reti.

La contrazione della spesa dei beni e servizi è comunque corrispondente alla diminuzione del volume delle prestazioni contrattuali che sarà attentamente monitorata dai direttori dell'esecuzione dei contratti così come precisato dai dirigenti dei servizi Governo dei contratti di forniture sanitarie e Governo dei contratti di servizi e forniture. Particolare attenzione sarà rivolta dagli stessi alla verifica dei prezzi di riferimento rispetto a quelli in essere da applicare in tutti quei casi in cui l'avallo dell'autorità sui contratti pubblici faccia emergere scostamenti significativi tali da giustificare la rinegoziazione ai sensi dell'art.15 c0. 13 lett.b del D.L. 6/6/1995 recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini.

Assistenza sanitaria di base, medicina di base

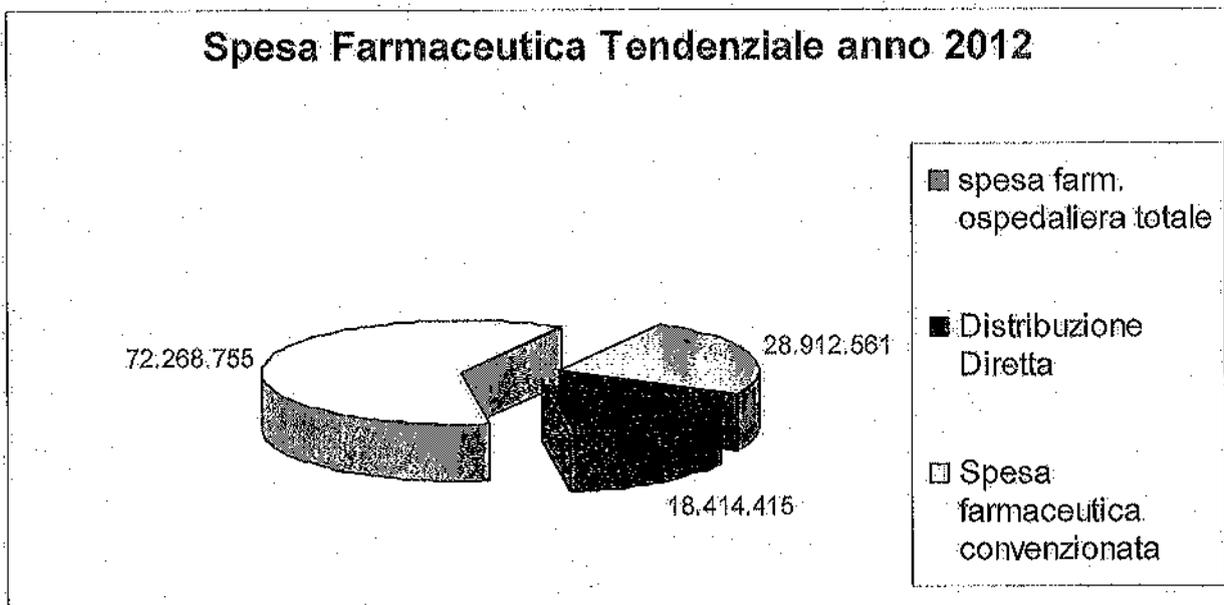
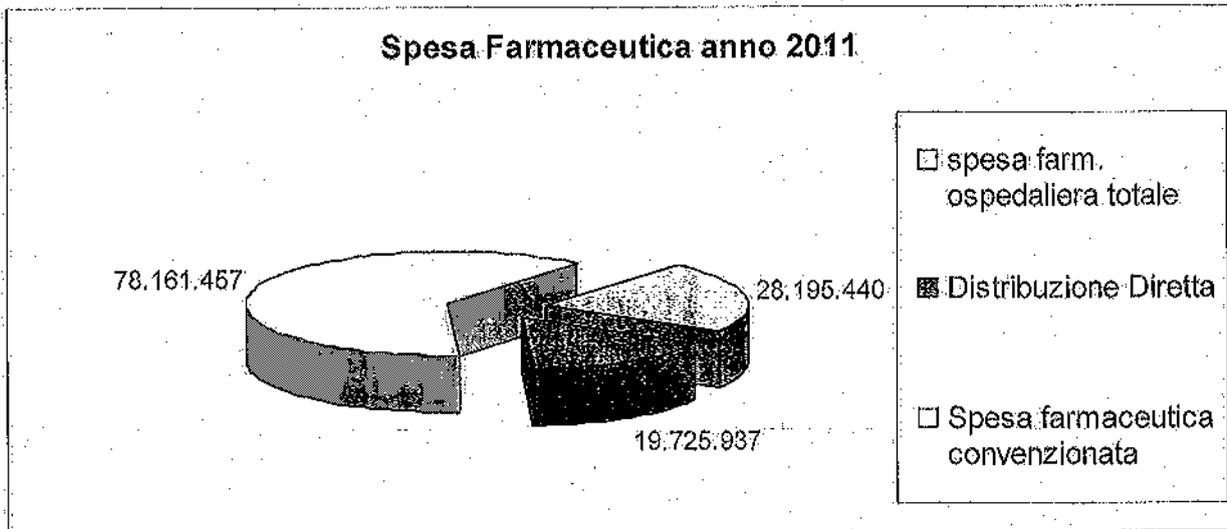
L'organizzazione dei servizi territoriali di assistenza sanitaria è sottoposta alla nuova organizzazione dei servizi che la Regione dovrà definire in applicazione del D.L. n.158/2012 convertito in L.n.189/2012 che riqualificando la riorganizzazione dei servizi territoriali incide su tutto il modello dell'assistenza primaria della continuità assistenziale e dell'emergenza sanitaria. In particolare l'Azienda ha già messo in campo nell'anno 2012 la rimodulazione delle circoscrizioni territoriali di continuità assistenziale che il decreto commissariale n.60/2012 recante gli indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione per le aziende sanitarie locali per gli anni 2013-2015 prevede a regime, per il primo semestre 2013, con una razionalizzazione dei costi pari a € 1.120.000 su base d'anno. Tale risparmio servirà a finanziare i costi di attivazione e gestione del numero unico 116117 di continuità assistenziale e per la costituzione delle nuove forme associative previste dal decreto Balduzzi. Pertanto sostanzialmente la spesa relativa alla medicina convenzionata è stimata costante negli anni 2013-2015 per effetto del blocco contrattuale e di quanto disposto all'articolo 15 l. n. 135/2012 che applica anche al personale convenzionato con il ssn, la limitazione di crescita dei trattamenti economici, anche accessori, del personale delle pubbliche amministrazioni. Va precisato che per la specialistica ambulatoriale, come dalla relazione del responsabile di cui alla nota prot. n. 71510/2012 non ricompresa nel tetto del Piano operativo si prevede un lieve incremento di ore nelle diverse branche che probabilmente saranno poi oggetto di razionalizzazione con i provvedimenti di riduzione dei posti letto ospedalieri e ricollocazione degli specialisti ospedalieri presso il territorio.

BA

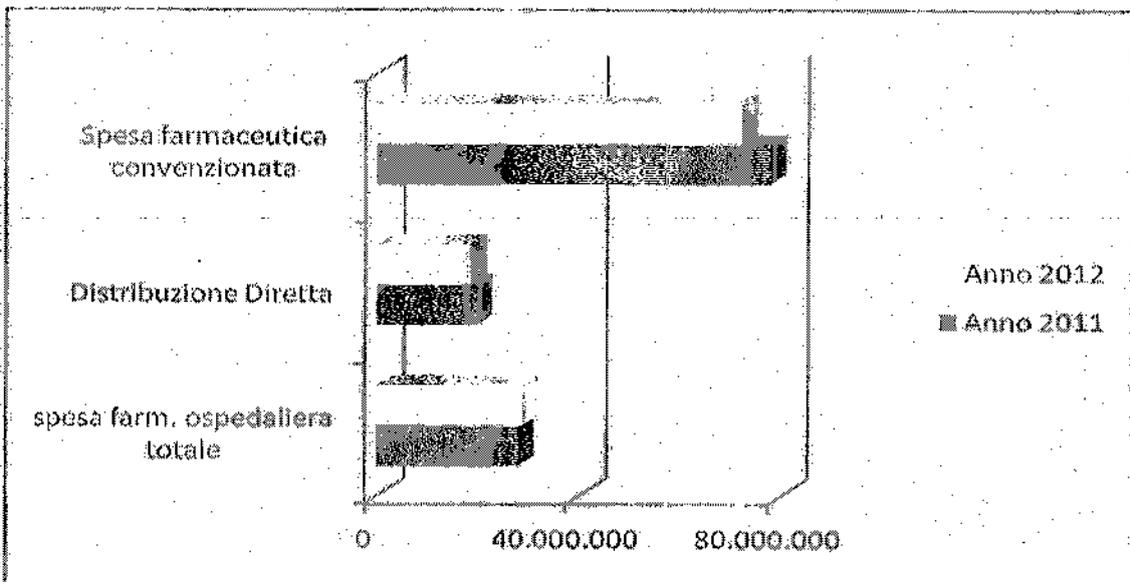
15 

La manovra sulla farmaceutica convenzionata

Le misure di contenimento della spesa farmaceutica descritte nei precedenti piani strategici hanno prodotto una riduzione significativa della spesa nel biennio 2011 - 2012 attraverso il monitoraggio ed il riorientamento dei comportamenti prescrittivi verso farmaci equivalenti e di minor costo ed il controllo del budget individuale degli MMG/PLS. In particolare la spesa farmaceutica convenzionata è stata ridotta del 7,54% per un valore pari a € 5.892.702. I grafici mostrano la composizione della spesa per assistenza farmaceutica territoriale.



Nel grafico sottostante vengono confrontate per anno la spesa farmaceutica convenzionata, la distribuzione diretta e la spesa farmaceutica ospedaliera



Il contenimento della spesa per assistenza farmaceutica è risultato determinante per il raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario dell'Azienda e prosegue nel programmatico 2013 atteso che risulta raggiungibile il tetto di spesa della farmaceutica territoriale di cui all'art.5 della L.n.159/2007 convertito con modificazione con la l.n.22/2007 e rideterminato nella misura dell'11,35 a partire dall'anno 2013 (art. 15 co. 2-3 L.n.135/2012) .

Il posizionamento dell'Azienda rispetto ai tetti di spesa per assistenza farmaceutica territoriale AFT negli anni 2011 e 2012, al netto del pay-back e la previsione di spesa del programmatico 2013 costruito sul tendenziale 2012, con i medesimi parametri di stima riguardo l'andamento della distribuzione diretta, è illustrata nella seguente tabella:

	Anno 2011	Tendenziale 2012	Previsione 2013
Finanziamento FSR	814.159	801.283	806.980
Spesa farmaceutica convenzionata + Distribuzione Diretta non ospedaliera	97.887	90.683	89.001
% incidenza su FSR	12,02%	11,32%	11,03%

Appare evidente il proseguimento nel contenimento della spesa per assistenza farmaceutica che dai valori del programmatico consente di raggiungere il tetto stabilito con L.n.135/2012 .

46

17

SC

Prestazioni da privato

Le prestazioni sanitarie rese dai soggetti privati accreditati per l'assistenza specialistica ambulatoriale e per l'assistenza ospedaliera sono state oggetto di una riduzione del tetto di spesa in misura percentuale fissa dell'1% per l'anno 2013 e del 2% per gli anni 2014-2015 prendendo a riferimento i costi del III° trimestre 2012 quali valori tendenziali. Si evidenzia una manovra pari a circa 323 €/000.

Le prestazioni sanitarie delle restanti tipologie restano costanti con una previsione di spesa invariata rispetto al 2012.

Costante invece sarà il monitoraggio delle prestazioni sanitarie non contrattualizzate relative a pazienti tossidipendenti, alcolisti e artistici.

Una manovra cospicua sarà invece effettuata sulla spesa per l'acquisto di protesi ed ausili, considerando la possibilità di riutilizzare i presidi restituiti dagli assistiti previa sanificazione e riconsegna con un'abbattimento del 10% del valore del conto.

Assistenza ospedaliera

L'Azienda, nell'espletamento della primaria funzione pubblica di tutela della salute, nel rispetto del principio di libera scelta del cittadino, si impegna a creare condizioni di effettiva equità nell'accesso e fruizione dei servizi per tutti i cittadini, esercitando le funzioni di controllo e di verifica sulle prestazioni offerte e monitorandone la qualità e l'appropriatezza. L'Azienda per il raggiungimento delle proprie finalità promuove e sviluppa un modello di cura basato sul primato della persona e sulla continuità assistenziale, incentrato sulla verifica della qualità e l'appropriatezza dei servizi e delle prestazioni resi al cittadino, controllando che essi siano improntati ai principi della personalizzazione e umanizzazione dei trattamenti, affinché siano rispettati i bisogni e le esigenze assistenziali di ciascun utente che accede ai servizi sanitari.

Le attività dell'azienda sono svolte nel rispetto di seguenti principi:

- centralità del paziente-utente;
- continuità dei percorsi di cura, intesi come quell'insieme di processi clinico-assistenziali che permettono la presa in carico globale dell'utente in tutte le fasi del percorso di cura e il miglioramento dell'accessibilità ai servizi nei quali i cittadini sono orientati e guidati verso le risposte più adeguate ai bisogni di salute;
- approccio professionale di tipo multidisciplinare e orientamento alla specializzazione;
- apertura alla ricerca e alle collaborazioni con altre Istituzioni nel settore dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria;
- trasparenza, quale garanzia della circolazione delle informazioni di tutti i processi sia clinico-assistenziali che organizzativo-gestionali;
- sicurezza degli utenti e degli operatori.

L'Azienda adotta le metodologie e gli strumenti del Governo Clinico ed integra le stesse con quelli del Governo Economico al fine di perseguire l'appropriatezza delle risposte clinico-assistenziali, il miglioramento della qualità dei servizi, l'efficacia degli interventi unitamente al miglioramento dell'efficienza e al contenimento dei costi.

GA

18
JL

Ne deriva una stretta relazione tra le due dimensioni del governo aziendale, quella clinica e quella economica, anche rispetto al sistema e all'articolazione delle responsabilità a tutti i livelli dell'assetto organizzativo.

Inoltre svolge la funzione di Produzione dei servizi sanitari quale insieme di attività finalizzate all'erogazione diretta di servizi e prestazioni sanitarie di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, effettuata nei diversi regimi consentiti.

La tabella che segue indica l'andamento dell'attività di produzione dei ricoveri ospedalieri in regime ordinario e diurno dalla sua costituzione anno 2010 fino al III° trimestre anno 2012 e consente di proiettare i dati in modo lineare arrivando ad una valutazione complessiva dell'attività di ricovero dell'anno 2012 al fine di stimare i dati dell'anno 2013.

Produzione interna	Anno 2010	Anno 2011	III° trimestre 2012	Proiezione al 31/12/2012
Ricoveri ordinari chirurgici	14.831	14.245	11.694	15.592
Ricoveri ordinari medici	30.849	29.897	23.306	31.075
Ricoveri DS	10.737	8.728	7.218	9.624
Ricoveri DH	7.187	6.461	3.291	4.388
Totale ricoveri per acuti	63.604	59.331	45.509	60.679
Ricoveri riabilitazione	615	481	1.631	2.175
Ricoveri lungodegenti	996	522	504	672
Ricoveri ambulatoriali	1.309	1.704	0	0
Totale generale ricoveri	66.524	62.038	47.644	63.525

La proiezione al 31/12/2012 dei dati disponibili del terzo trimestre mostrano un incremento globale dei ricoveri pari a circa il 2,4% pari a 1.487 rispetto all'anno 2011, incremento distribuito soprattutto nei ricoveri chirurgici (9,5% ordinari e 10,3% day-surgery).

ANDAMENTO DELLA PRODUZIONE PER RICOVERI ORDINARI PRIMO SEMESTRE 2012

DESCRIZIONE	Regime di ricovero	Dimessi	Dimessi/Valore	Valore	Giornata degenza
CHIETI	ordinari	8.709	0,27	32.276,38	68.349
LANCIANO	ordinari	4.197	0,36	11.664,61	27.101
VASTO	ordinari	4.384	0,38	11.532,27	28.031
ATESSA	ordinari	1.103	0,31	3.522,69	8.755
GUARDIAGRELE	ordinari	742	0,34	2.148,78	8.905
ORTONA	ordinari	2.084	0,40	5.172,30	10.577
Totali		21.219		66.317,02	151.718,00

48

19

JK

ANDAMENTO DELLA PRODUZIONE PER RICOVERI DIURNI PRIMO SEMESTRE 2012

DESCRIZIONE	Regime di ricovero	Dimessi
CHIETI	day surgery	1.591
	day hospital	1.031
LANCIANO	day surgery	706
	day hospital	225
VASTO	day surgery	629
	day hospital	395
ATESSA	day surgery	273
	day hospital	18
GUARDIAGRELE	day surgery	-
	day hospital	18
ORTONA	day surgery	1.472
	day hospital	150
	totali	6.508

È nota l'estrema difficoltà di stabilire a livello scientifico uno standard operativo della produzione con significato clinico certo, è infatti molto critico individuare un valore atteso per la frequenza di una determinata prestazione sanitaria per una popolazione dai rischi non noti. Ma l'attenzione alla tutela della salute ha indotto a non concentrare le analisi sulle strutture erogatrici, ovvero sull'offerta, ma sul paziente, ovvero sulla domanda.

L'elenco dei primi 20 Drg per frequenza rilevate dalle schede di dimissione ospedaliera nei primi nove mesi anno 2012 e proiettati linearmente in ragione d'anno, fanno rilevare un eccesso di prestazioni effettuate per ricoveri per sintomi considerato che il primo Drg in ordine di frequenza è relativo ad insufficienza cardiaca e shock che denota l'utilizzo dell'ospedale anche come centro diagnostico oltrechè per la cura di patologie acute. Va precisato che nei primi 20 drg in ordine di frequenza viene indicato il 37,4% della richiesta assistenziale della popolazione

64

20

J

DRG	Descrizione DRG	Tipo	Peso medio	Numero casi x frequenza
127	Insufficienza cardiaca e shock	M	1,027	2.740
391	Neonato normale	M	0,160	2.500
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	M	0,444	1.961
087	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	1,224	1.727
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	C	0,979	1.659
371	Parto cesareo senza CC	C	0,733	1.528
381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	C	0,457	1.371
042	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	C	0,845	1.245
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	M	0,754	1.040
298	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	M	0,265	895
162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	C	0,745	811
544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	C	2,028	785
316	Insufficienza renale	M	1,150	777
430	Psicosi	M	0,767	733
014	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	M	1,261	725
012	Malattie degenerative del sistema nervoso	M	0,910	689
470	Non attribuibile ad altro DRG	m.	0,000	681
494	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	C	0,889	669
422	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	M	0,363	667
089	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	M	1,139	649

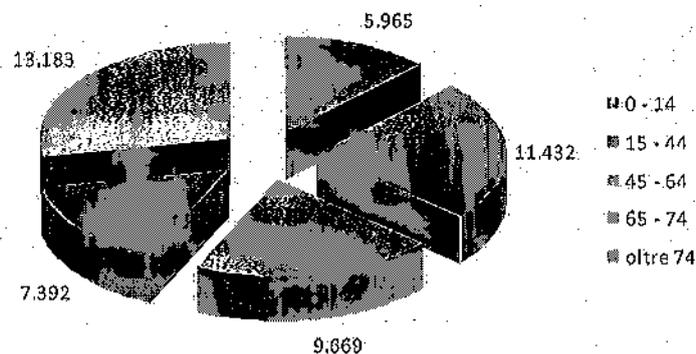
Esaminando inoltre i ricoveri medici dimessi dai reparti chirurgici si evidenzia una elevata percentuale di ricoveri medici pari circa il 22% dimessi da reparti chirurgici, indicatore di un utilizzo inappropriato degli stessi.

Focus dimissioni ricoveri chirurgici primi 9 mesi anno 2012	
Dimessi medici	2.786
Dimessi chirurgici	12.254
Totale	15.040

L'Azienda rileva quindi la necessità di migliorare le modalità di programmazione controllo dell'appropriatezza dei ricoveri al fine di ridurre gli eccessi di prestazioni che possono essere ricondotte a prestazioni inappropriate ed inadeguate mediante l'adozione della "blacklist" quale metodologia di monitoraggio per sviluppare forme di assistenza più appropriate utilizzando meglio tutti i settings assistenziali utilizzando anche elementi di sviluppo di procedure di "whitelist" per aumentare le procedure chirurgiche e quelle inerenti le procedure richieste maggiormente dalle utenze al di fuori della nostra Regione. L'analisi dei ricoveri dei primi 9 mesi distribuiti per fasce di età indica che circa il 28% dei ricoveri viene effettuato per pazienti anziani con età superiore a 74 anni.

Fasce d'età (stima anno 2012)	N. di ricoveri	%
0 - 14	5.965	12,5%
15 - 44	11.432	24,0%
45 - 64	9.669	20,3%
65 - 74	7.392	15,5%
oltre 74	13.183	27,7%
Totale	47.641	100,0%

N. di ricoveri per fasce d'età



L'Azienda in applicazione delle disposizioni di cui all'art.15 co. 13 lett. C del D.L. n. 95/2012 convertito nella legge 07/08/2012 n. 135 ha rimodulato i posti letto ospedalieri adeguando gli stessi alle previsioni degli atti commissariali della Regione Abruzzo con specifico atto deliberativo n. 1445/2012.

	Chieti			Lanciano			Vasto			Atessa			Ortona			Totale		
	Piano	Effettivi	delta	Piano	Effettivi	delta	Piano	Effettivi	delta	Piano	Effettivi	delta	Piano	Effettivi	delta	Piano	Effettivi	Delta
Area Funzionale Medica	205	205	0	71	73	2	80	80	0	30	30	0	28	28	0	414	416	2
Area Funzionale Chirurgica	143	143	0	58	58	0	60	60	0	30	30	0	40	40	0	331	331	0
Area Funzionale Materno Infantile	65	65	0	30	30	0	30	30	0	0	0	0	25	25	0	150	150	0
Terapia Intensiva	12	14	2	8	6	-2	6	6	0	0	0	0	0	0	0	26	26	0
Psichiatria SPDC	15	15*	0	15	15	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	34	34	0
Totale Acuti	440	442	2	182	182	0	180	180	0	60	60	0	93	93	0	955	988	33
Riabilitazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	0	20	20	0	40	40	0
Lungodegenza	20	0	-20	20	20	0	20	8	-12	20	20	0	0	10	10	80	70	-10
Totale	20	0	-20	20	20	0	20	8	-12	40	40	0	20	30	10	120	110	-10
Totale Struttura		460	442	-18	202	0	200	188	-12	100	100	0	113	123	10	1.075	1.098	-18

23

Il nuovo assetto della dotazione dei posti letto diventa un asse fondamentale per le manovre del programmatico 2013 atteso che rivolge particolare attenzione alla riduzione delle diseconomie presenti in ambito ospedaliero nonché ad un razionale utilizzo del personale per la contestuale rimodulazione delle unità operative complesse secondo quanto previsto nell'Atto aziendale adottato dall'Azienda con atto n. 1460/2011 approvato con parere di conformità con atto n.31/2012 del Commissario.

La tabella dei posti letto mostra l'applicazione dei parametri legislativi pari al 3,7 p.l. x1000 abitanti di cui lo 0,7 x 1000 riferiti a riabilitazione lungodegenza di un tasso di ospedalizzazione pari al 160x1000 di cui il 25% riferito a ricoveri diurni.

Va precisato che il tasso di ospedalizzazione riferito all'anno 2011 comprensivo della mobilità passiva era pari a circa il 183x1000 mentre l'esame dell'andamento dei ricoveri dei primi 9 mesi 2012 e tendo fermi i valori di mobilità passiva all'anno 2011, fanno prevedere una riduzione del tasso di ospedalizzazione di circa 10 punti (173x1000). Il dato sarà sicuramente più preciso con la comunicazione dei dati ufficiali di mobilità.

La rimodulazione consentirà l'applicazione degli indirizzi programmatici delineati dalla normativa vigente e soprattutto il rispetto della sostenibilità economica dei costi, adottando il modello organizzativo Hub&Spoke, un'ottica gestionale a valenza dipartimentale e la progettazione operativa delle reti cliniche in una logica di razionalizzazione ed efficacia dei percorsi assistenziali attivati secondo il grado di intensità delle cure e con il coinvolgimento delle sedi ospedaliere periferiche e territoriali.

L'Azienda mediante il monitoraggio continuo dell'appropriatezza indirizza il setting assistenziale utilizzando quale metodo di programmazione e controllo gli indicatori di performance per aumentare la capacità produttiva delle unità operative riducendo la percentuale di ricoveri ordinati brevi (0-2 gg.) , i DRG medici dimessi da reparti chirurgici, alcuni DRG con particolare rilevanza di mobilità passiva e soprattutto aumentando l'osservazione breve intensiva al fine di evitare i ricoveri impropri .

Una particolare attenzione è rivolta all'analisi dei ricoveri urgenti e delle successive modalità di dimissione con particolare attenzione per quelli di 0-1 gg. Le tabelle mostra i dati relativi al primo semestre anno 2012 indicando i dimessi 0-1 gg. e le altre modalità di dimissione dei ricoveri contrassegnati dall'urgenza.

Casistica dei dimessi 0-1 gg. da ricoveri urgenti primo semestre anno 2012.

Presidio	Totale Dimessi Ordinari	n. dimessi 0-1 gg	Ricoveri urgenti da SDO
Chieti	8709	722	3795
Lanciano	4197	401	2619
Vasto	4384	328	2846
Atessa	1103	73	688
Guardlagrele	742	39	419
Ortona	2084	171	918

24 JL

**Casistica delle modalità di dimissione dei ricoveri urgenti da SDO nel primo semestre
anno 2012**

Presidio	Deceduto	Dimissione Ord. Con ADI	Ordinaria A domicilio	Ordinaria RSA	Trasferimento altrove/istituto	Trasf. Altro regime di Ricovero	Trasferito in Riabilitazione	Volontaria	Totale complessivo
Atessa	10	0	11		9	0	0	5	35
Lanciano	52	0	122	0	36	1	0	88	299
Vasto	37	0	53	0	32	2	0	57	181
Chieti	53	0	80	0	11	1	0	82	227
Guardiagrele	10	0	8	0	7	0	0	6	31
Ortona	19		12	0	12			11	54
Totale	181	0	286	0	107	4	0	249	827

L'azienda rivolge particolare attenzione allo studio del fenomeno della mobilità passiva. Le strategie in atto e le nuove azioni da implementare nel corso del prossimo triennio cercano di contrastare i numeri particolarmente rilevanti a carico di una procedura o di una specialistica specifica; inoltre i residenti della provincia di Chieti fanno ricorso a Strutture esterne per patologie non particolarmente complesse. Un fenomeno abbastanza fisiologico, prevalentemente giustificato da scelte individuali e personalistiche dell'utenza (piuttosto che a carenze strutturali del nostro sistema di offerta). Ne è una riprova il fatto che il dato complessivo di mobilità attiva è quantitativamente quasi uguale a quello di mobilità passiva ed ugualmente frammentato. Inoltre si rileva che il 30% dei DRG per mobilità passiva della ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti sono classificati come ad alto rischio di inappropriatazza e non contestabili dalla Regione ricevente in base al testo unico vigente sulla mobilità.

Mobilità

Al fronte di una significativa mobilità passiva (e anche al fine di migliorare le liste di attesa) per le prestazioni diagnostiche correlate a patologie ad alta e media complessità, si è posto in essere un imponente piano di investimenti (finanziato per lo più con risorse proprie della ASL) finalizzato al rinnovo e/o al potenziamento del parco tecnologico.

Concentrandosi sulle iniziative più significative, sono state acquistate, o si stanno concludendo le procedure d'acquisto e installazione, per le seguenti apparecchiature:

- attivazione della PET a Chieti
- potenziamento della TAC al PO di Chieti con n.2 nuove TAC di ultima generazione, utili anche per la diagnostica in campo cardiologico (finora non disponibile)
- attivazione scintigrafia a Lanciano
- attivazione risonanza a Lanciano
- attivazione "Breast Unit" radiologia ad Ortona come centro di refertazione ad alta tecnologia e specializzazione delle mammografie (incluso lo screening) di tutta la provincia di Chieti e in prospettiva per tutta la regione (come già avviene nelle regioni più avanzate)
- robotica per l'oftalmologia
- chirurgia robotica microinvasiva rivolta alle discipline di ginecologia, urologia e chirurgia toracica e addominale

Inoltre sono state avviate ulteriori azioni che avranno effetto a medio termine (fine 2013/2014):

- raddoppio del bunker per attività di radioterapia
- acquisizione di Image Guided Rad Therapy per la riduzione dei tempi di attesa per la radioterapia al polmone

Un'attenzione particolare è stata rivolta all'area chirurgica ed in particolar modo a quella oncologica tenuto conto dei DRG per i quali più frequentemente, seppur in numero limitato, la popolazione della Provincia si rivolge fuori regione

Area Chirurgica/Oncologica

Partendo dal presupposto che il problema principale è rappresentato dal "collo di bottiglia" della Sala Operatorie, che comporta un allungamento dei tempi di degenza con ridotto turnover dei pazienti e quindi un allungamento delle liste di attesa, si sta procedendo ad una completa riorganizzazione delle sale operatorie in tutti i presidi dell'azienda:

- Apertura delle nuove sale operatorie ad Ortona (dopo anni di abbandono del cantiere)
- Messa a norma e potenziamento della sala operatoria di ostetricia a Chieti
- Spostamento della FIVET (procreazione assistita) dal PO di Chieti a quello di Ortona con aumento delle sedute operatorie a disposizione del PO di Chieti e aumento dell'attività del centro FIVET (con riduzione delle liste di attesa e forte aumento della mobilità attiva)
- Riorganizzazione del Dipartimento Chirurgico per intensità di cura con l'individuazione di un'area "high care" presso il PO di Chieti accessibile a tutte le équipes chirurgiche dell'azienda
- Conseguente spostamento delle attività di day surgery e week surgery nei Presidi spoke di Ortona e Aversa (per consentire ai 3 presidi principali di Chieti, Lanciano e Vasto di concentrarsi sulla chirurgia maggiore)

Area Oncologica

Per l'area oncologica, a metà maggio 2012 si è insediato il nuovo Dipartimento Oncologico, unico di tutta la Regione, al fine di rafforzare la governance unitaria ed integrata di tali attività:

- sono già in fase operativa avanzata con risultati già estremamente positivi e tangibili, i percorsi clinico organizzativi per la presa in carico dei pazienti con tumore alla mammella ed della prostata
- sono in via di attivazione i percorsi clinico organizzativi per la presa in carico dei pazienti con tumore al colon-retto ed al polmone
- Sono in fase avanzate le procedure concorsuali per un primariato di chirurgia generale ad indirizzo oncologico mentre sono state sospese quelle per il primariato della ginecologia oncologica (entrambe queste specialità sviluppando una elevata mobilità passiva in provincia come nel resto della regione)

Area Cuore

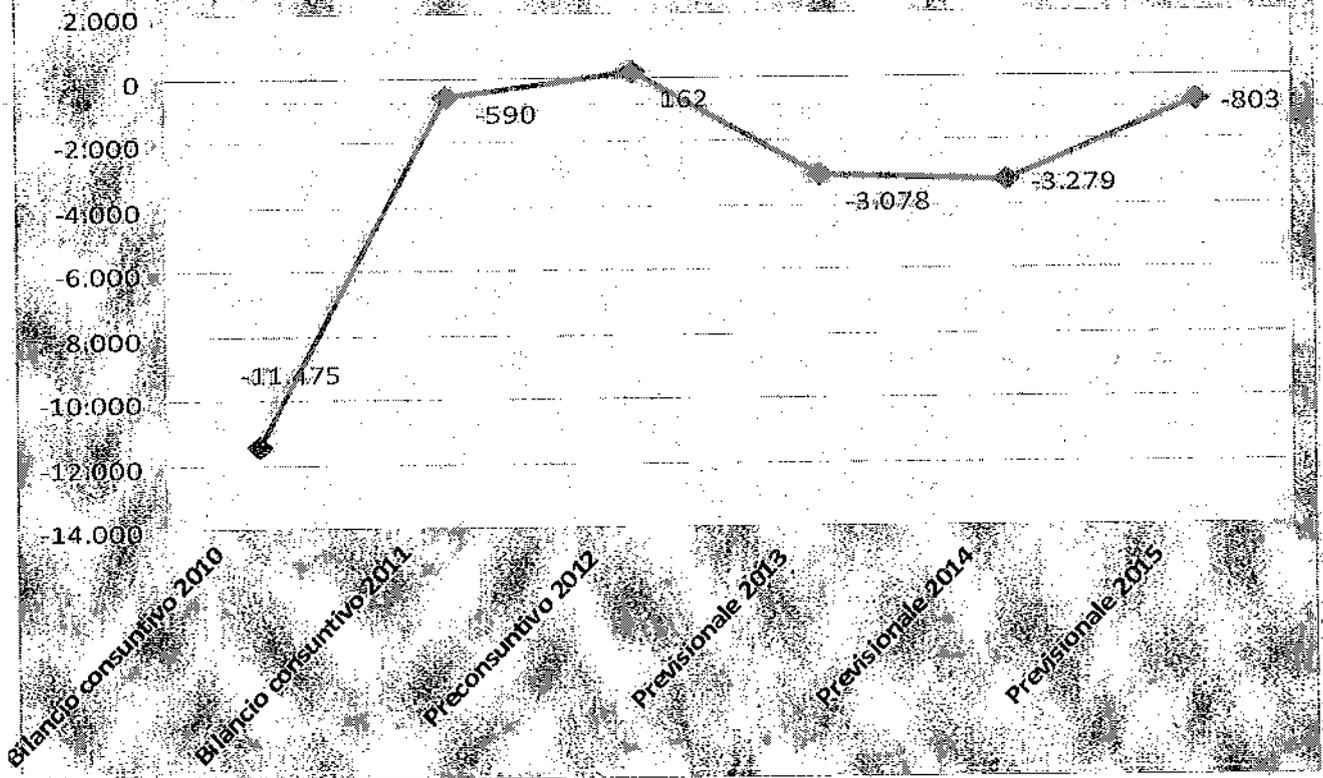
La significativa mobilità passiva oggi presente per le patologie cardiovascolari (soprattutto verso l'Emilia Romagna) potrà essere ridotta con l'ormai prossima attivazione del nuovo plesso cardiologico e cardochirurgico di Chieti e la conseguente riorganizzazione di tutte le attività cardiologiche dell'Azienda in una logica di rete integrata.

Il risultato economico e la prevedibile evoluzione della gestione

Dopo l'esposizione delle "manovre" previste nel bilancio programmatico 2013 e nel collegato bilancio di previsione pluriennale 2013-2015 si può evidenziare come l'Azienda Asl Lanciano-Vasto-Chieti sostanzialmente tenda al rispetto dell'equilibrio economico. Infatti la perdita presunta stimata in 3.078 milioni di euro è dovuta a fattori straordinari e imprevedibili che risultano dai maggiori accantonamenti iscritti nel fondo rischi dovuti dalla circostanza che la compagnia assicuratrice dell'Azienda Faro s.p.a. contraente della polizza per responsabilità civile verso terzi della ex Asl di Chieti per il periodo dal 30/04/2008 al 31/12/2011 è stata posta in liquidazione coatta amministrativa. Pertanto relativamente al periodo 30/11/2011- 31/12/2011 l'Ente risulta esposto in via diretta rispetto ai sinistri denunciati. Infatti nonostante si sia proceduto all'insinuazione nello stato passivo della procedura concorsuale pubblicata nella G.U. n. 185/2011 per un valore di € 25.523.000 è necessario aggiungere ulteriori somme riferite a n. 105 richieste di risarcimento danni non quantificabili e n. 2 atti di citazione di valore indeterminato. Pertanto al netto di tale accantonamento il risultato economico sarebbe di sostanziale pareggio a conferma del risultato ottenuto nel consuntivo 2011 e previsto nelle stime del tendenziale 2012.

27

Andamento del risultato economico (€ x 1.000)





IL BILANCIO PLURIENNALE

2013 – 2014 – 2015



ASL 2 ABRUZZO - Lanciano Vasto Chieti

CONTO ECONOMICO

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale</i>	Programmatico 2013	Programmatico 2014	Programmatico 2015
A) VALORE DELLA PRODUZIONE			
1) Contributi in c/esercizio	681.199.469	685.212.691	694.633.060
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	680.340.333	684.353.554	693.773.924
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	809.218	809.218	809.218
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Iniziativa	461.333	461.333	461.333
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di apertura I.F.A.			
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di apertura extra I.F.A.			
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	11.407	11.407	11.407
6) Contributi da altri soggetti pubblici	336.478	336.478	336.478
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	49.918	49.918	49.918
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente			
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	27.600	27.600	27.600
3) da Regione e altri soggetti pubblici			
4) da privati	22.318	22.318	22.318
d) Contributi in c/esercizio - da privati			
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.190.553	7.190.553	7.190.553
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	89.207.465	89.207.465	89.207.465
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	81.141.702	81.141.702	81.141.702
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia	4.162.689	4.162.689	4.162.689
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro	3.903.074	3.903.074	3.903.074
5) Concorsi, recuperi e sinborsti	3.615.109	3.615.109	3.615.109
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	12.973.105	12.973.105	12.973.105
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	11.953.754	12.868.754	12.868.754
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			
9) Altri ricavi e proventi	840.753	840.753	840.753
Totale A)	806.980.208	811.908.430	821.328.799
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			
1) Acquisti di beni	106.143.707	110.586.693	118.067.926
a) Acquisti di beni sanitari	102.882.310	107.244.430	111.674.511
b) Acquisti di beni non sanitari	3.261.397	3.342.263	3.393.415
2) Acquisti di servizi sanitari	341.614.660	341.614.287	342.497.010
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	45.510.458	45.510.458	45.510.458
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	74.717.826	75.443.344	76.176.068
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	29.660.143	29.590.823	29.740.823
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	29.662.982	29.652.982	29.652.982
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	4.502.690	4.502.690	4.502.690
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica			
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	100.637.683	99.981.161	99.981.161
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale o semiresidenziale	10.534.620	10.534.620	10.534.620
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci F.I.P.	5.213.769	5.213.769	5.213.769
j) Acquisti prestazioni terminali in convenzione	1.947.865	1.947.865	1.947.865
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.318.889	3.318.889	3.318.889
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	21.866.761	21.866.761	21.866.761
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.522.551	4.522.551	4.522.551
n) Rimborso Assegni e contributi sanitari	2.602.061	2.602.061	2.602.061
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitario e socio-sanitarie	6.126.311	6.126.311	6.126.311
p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria	800.000	800.000	800.000
q) Costi per differenziale Tariffe TUC			

CONTO ECONOMICO

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale</i>	Programmatico 2013	Programmatico 2014	Programmatico 2015
3) Acquisiti di servizi non sanitari	49.685.939	50.719.491	51.498.823
a) Servizi non sanitari	45.641.379	46.674.931	47.454.263
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitario	2.977.894	2.977.894	2.977.894
c) Formazione	1.066.667	1.066.667	1.066.667
4) Manutenzione e riparazione	15.340.465	15.889.796	16.382.369
5) Godimento di beni di terzi	6.018.216	6.136.000	6.320.811
6) Costi del personale	240.317.345	240.317.345	240.317.345
a) Personale dirigente medico	97.960.781	97.960.781	97.960.781
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.856.240	5.856.240	5.856.240
c) Personale comparto ruolo sanitario	98.272.453	98.272.453	98.272.453
d) Personale dirigente altri ruoli	2.264.239	2.264.239	2.264.239
e) Personale comparto altri ruoli	35.963.632	35.963.632	35.963.632
7) Oneri diversi di gestione	3.015.810	3.086.977	3.160.350
8) Ammortamenti	15.297.811	16.212.811	16.212.811
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	40.002	40.002	40.002
b) Ammortamenti dei fabbricati	7.118.246	7.118.246	7.118.246
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	8.139.562	9.054.562	9.054.562
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti			
10) Variazione delle rimanenze			
a) Variazione delle rimanenze sanitarie			
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie			
11) Accantonamenti	16.112.647	14.112.647	14.162.647
a) Accantonamenti per rischi	7.062.878	5.062.878	5.112.878
b) Accantonamenti per premio operosità	305.000	305.000	305.000
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati			
d) Altri accantonamenti	8.744.769	8.744.769	8.744.769
Totale B)	793.546.911	798.676.037	805.620.093
DIF. TRAVALORI E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	13.433.601	13.232.391	13.708.701
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	80.888	80.888	80.888
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.491	3.491	3.491
Totale C)	77.397	77.397	77.397
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			
1) Rivalutazioni			
2) Svalutazioni			
Totale D)			
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			
1) Proventi straordinari			
a) Plusvalenze			
b) Altri proventi straordinari			
2) Oneri straordinari			
a) Minusvalenze			
b) Altri oneri straordinari			
Totale E)			
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A+B+C+D+E)	13.511.004	13.309.790	13.786.101
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			
1) IRAP	16.202.492	16.202.492	16.202.492
a) IRAP relativa a personale dipendente	14.917.629	14.917.629	14.917.629
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	897.357	897.357	897.357
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	386.667	386.667	386.667
d) IRAP relativa ad attività commerciali	840	840	840
2) IRPE	386.667	386.667	386.667
3) Accantonamento a fondo imposte (accantonamenti, condoni, ecc.)			
Totale Y)	16.589.159	16.589.159	16.589.159
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-3.078.155	-3.279.369	-803.058



PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO

2013

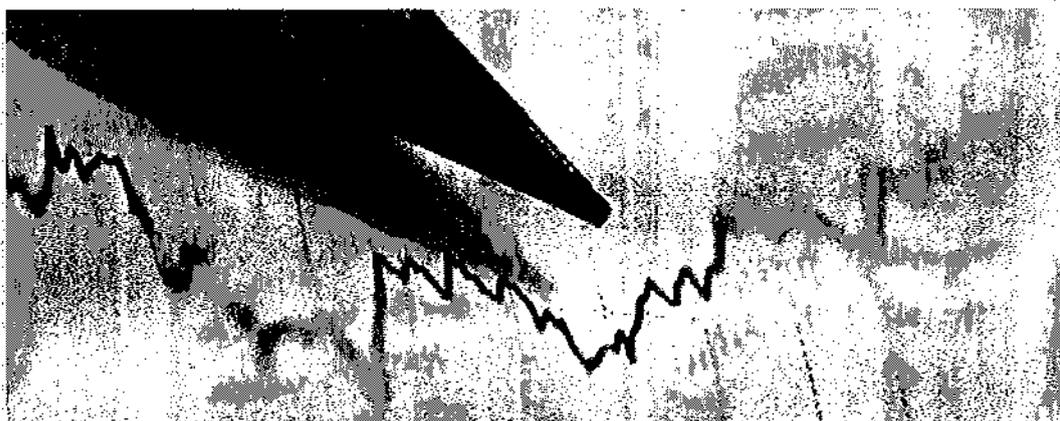
- IL BILANCIO PREVENTIVO 2013
- NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNUALE
- CONTO ECONOMICO PREVENTIVO
- SCHEMA AGGREGATO PROGRAMMA OPERATIVO
- PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

ASL 2 ABRUZZO - Lanciano Vasto Chieti



IL BILANCIO PREVENTIVO

2013



ASL 2 ABRUZZO - Lanciano Vasto Chieti

AO

SL

SCHEMA DI BILANCIO		Programmatico 2011
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
1) Contributi in c/esercizio		681.199.460
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincie Autonome per quota P.S. regionale		680.140.133
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		809.218
1) Contributi di Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - simulati		461.333
2) Contributi di Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da Minisrio a titolo di copertura LRA		
3) Contributi di Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da Minisrio a titolo di copertura extra LRA		
4) Contributi di Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altre		11.407
5) Contributi da agenzie sanitarie pubbliche (extra fondo)		116.476
6) Contributi da altri soggetti pubblici		49.918
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		77.600
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
3) da Regione e altri soggetti pubblici		22.116
4) da privati		
d) Contributi in c/esercizio - da privati		
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		2.190.553
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		89.207.465
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		81.141.700
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		4.162.699
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia		3.903.024
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro		345.109
5) Concorsi, recuperi e rimborsi		12.973.105
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		11.933.754
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
9) Altri ricavi e proventi		840.733
Totale A)		206.910.208
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
1) Acquisti di beni		106.143.707
a) Acquisti di beni sanitari		107.882.310
b) Acquisti di beni non sanitari		2.261.397
2) Acquisti di servizi sanitari		341.614.600
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		46.510.468
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		74.217.826
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		29.660.143
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		29.652.982
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		4.502.690
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		102.637.683
h) Acquisti prestazioni di psicologia residenziale e semiresidenziale		10.534.630
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		5.213.769
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		1.947.865
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		3.318.889
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		21.889.761
m) Compartecipazione al personale per aut. Libero-prof. (intra-moenia)		4.522.551
n) Rimborsi Assegnati e contributi sanitari		2.659.061
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie		6.176.311
p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria		800.000
q) Costi per differenziale Tariffe TUC		
3) Acquisti di servizi non sanitari		47.685.939
a) Servizi non sanitari		46.611.579
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		2.977.894
c) Fornitura		1.066.567
4) Manutenzione e riparazione		15.340.465
5) Godimento di beni di terzi		4.018.216
6) Costi del personale		240.317.343
a) Personale dirigente medico		97.360.781
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico		5.834.240
c) Personale comparto ruolo sanitario		98.272.453
d) Personale dirigente altri ruoli		2.264.239
e) Personale comparto altri ruoli		35.963.632
7) Oneri diversi di gestione		3.015.810
8) Ammortamenti		11.297.811
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		400.000
b) Ammortamenti del Fabbricati		7.118.216
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		3.789.595
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		
10) Variazione delle rimanenze		
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		
11) Accantonamenti		16.112.647
a) Accantonamenti per rischi		7.052.878
b) Accantonamenti per premio operosità		305.000
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		
d) Altri accantonamenti		8.744.769
Totale B)		723.546.601
DIF. TRAVALORE RISULTO DELLA PRODUZIONE (A-B)		
C) PROVINNI E ONERI FINANZIARI		80.888
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		3.491
Totale C)		80.888
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
1) Rivalutazioni		
2) Svalutazioni		
Totale D)		
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
1) Proventi straordinari		
a) Plusvalenze		
b) Altri proventi straordinari		
2) Oneri straordinari		
a) Minusvalenze		
b) Altri oneri straordinari		
Totale E)		
RISULTATO PRIMA DELL'IMPOSTAZIONE		
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		16.202.492
1) IRAP		14.917.679
a) IRAP relativa a personale dipendente		897.359
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assillato a lavoro dipendente		386.667
c) IRAP relativa ad attivita' di libera professione (intra-moenia)		849
d) IRAP relativa ad attivita' commerciali		386.667
2) IRPEF		
3) Accantonamento a fondo imposto (accantonamenti condoni, ecc.)		10.290.156
Totale Y)		16.202.492
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		-3.078.155

66

8

**Nota illustrativa dei criteri impiegati nell'elaborazione del
bilancio economico preventivo annuale 2013**

60

8

Il bilancio preventivo economico annuale 2013 espone una perdita presunta pari a €/mgl. 3.078.

Tale risultato, modestamente negativo, è dovuto a fattori straordinari ed imprevedibili, analiticamente individuati nella relazione introduttiva.

Segnatamente, sul risultato incidono i maggiori accantonamenti al fondo rischi per un importo di €/mgl. 3.063, dovuti alla circostanza che la compagnia assicuratrice Faro S.p.A., contraente della polizza per Responsabilità Civile verso Terzi della ex Asl di Chieti per il periodo dal 30.04.2008 al 31.12.2011, con decreto del Ministero dello Sviluppo Economico in data 28.07.2011, pubblicato nella G.U. n.185 del 10.08.2011, è stata posta in liquidazione coatta amministrativa.

In ragione di quanto sopra, peraltro, relativamente al periodo dal 20.11.2011 al 31.12.2011, ai sensi dell' art. 169 del Codice delle Assicurazioni, questo Ente risulta esposto in via diretta rispetto a tutti i sinistri già denunciati.

Per quanto riguarda, invece, il periodo assicurativo intercorso con Faro si rammenta che questa Azienda ha proceduto alla insinuazione nello stato passivo della sopra citata procedura concorsuale per un importo pari ad €/mgl. 25.523 a cui, in ogni caso, è necessario aggiungere ulteriori somme, al momento non determinabili, riferite a n. 105 lettere di richiesta risarcimento danni, prive di voci risarcitorie, e n. 2 atti di citazioni di valore indeterminato.

Corre l'obbligo sottolineare che la conclusione della procedura concorsuale di che trattasi, nell'ambito della quale questo Ente esercita le proprie prerogative quale creditore di rango privilegiato, appare quanto mai complessa ed articolata ed i relativi esiti in termini di recupero delle somme dovute del tutto incerti e difficilmente ponderabili.

Pertanto, al netto di tale maggiore accantonamento, **il risultato d'esercizio** sarebbe in sostanziale **pareggio**.

Il bilancio preventivo economico annuale 2013 è stato costruito seguendo la metodologia di Finanza Pubblica "Tendenziale, Manovre, Programmatico", come indicato nel decreto del Commissario ad Acta n. 60/2012 dell'8/11/2012, avente ad oggetto: Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle aziende sanitarie locali 2013-2015.

Il punto di partenza, per l'elaborazione del documento, è rappresentato dal preconsuntivo 2012, redatto sulla base dei dati del CE III trimestre NSIS, al quale sono state applicate per ciascun aggregato di ricavo e di costo le dinamiche tendenziali previste e le relative variazioni.

Dopo aver determinato il "tendenziale per l'anno 2013", sono state applicate le valorizzazioni economiche previste dalle "manovre programmate per l'anno 2013" che hanno permesso di determinare il "programmatico per l'anno 2013" che costituisce il bilancio economico preventivo annuale 2013.



1. CALCOLO DEL TENDENZIALE 2013

Relativamente alla stima dei contributi F.S.R., è stata applicata una riduzione pari allo 0,4% alla quota indistinta di tali contributi.

Il saldo di mobilità in compensazione infra presenta una variazione in diminuzione, dovuta alla riduzione dei ricavi per €/mgl. 1.021 e all'aumento dei costi per €/mgl. 1.168, come da comunicazione regionale per la redazione degli strumenti di programmazione 2013-2015.

Per quanto riguarda i prodotti farmaceutici, è stato stimato un incremento, sulla base del tasso medio annuo di crescita registrato negli anni 2009-2012, pari al 5,1%.

La voce altri beni e servizi, invece, mostra un aumento stimato del 3,1%, sempre sulla base del tasso medio annuo di crescita registrato negli anni 2009-2012.

Per la farmaceutica convenzionata netta, si stima un incremento dell'1% al fine di tener conto degli effetti inflattivi.

Per quanto concerne le prestazioni da privato, sono state stimate in leggera riduzione, 0,5%, quelle dell'area ospedaliera, mentre quelle ambulatoriali evidenziano una diminuzione pari allo 0,4%.

Il costo del personale, complessivamente inteso, nel 2012 è stato pari ad €/mgl. 237.351, registrando una riduzione dell'1% rispetto al 2011 (-€/mgl. 2.043) e del 4% rispetto al 2010 (-€/mgl. 8.859).

Il costo relativo alla manutenzione ordinaria edile resta invariato, poiché dovrebbe subire una variazione in diminuzione pari ad €/mgl. 1.000 per effetto di una riclassificazione in contabilità generale di questa voce come manutenzione straordinaria, ma tale diminuzione viene bilanciata dall'aumento che detta voce subirà per effetto dell'esecuzione del Piano dei trasferimenti delle attività sanitarie dai corpi C ed F.

2. APPLICAZIONE DELLE MANOVRE

Relativamente all'area dei costi interni, le manovre previste sono le seguenti:

- la voce personale registra un incremento rispetto al tendenziale 2013 pari ad €/mgl. 2.966, di cui €/mgl. 2.080 riferiti al personale sanitario dipendente ed €/mgl. 886 al personale non sanitario dipendente. Tale incremento deriva da una manovra che prevede un aumento delle unità di personale a tempo determinato che andrà a parziale compensazione del personale che cessa o è già cessato dal servizio. Tale aumento di spesa rientra nel tetto di spesa max indicato nella delibera commissariale n. 60/2012 e si rende possibile grazie al processo di razionalizzazione posto in essere nel corso degli anni 2010, 2011 e 2012 che ha visto un riduzione di personale sia a tempo determinato che a tempo indeterminato dal 1° gennaio 2010, data di costituzione della nuova ASL 2 Abruzzo, pari a circa 400 unità;

- per i prodotti farmaceutici si prevede una riduzione del 1,62% e pari ad €/mgl. 868;



- la voce altri beni e servizi nel complesso evidenzia una riduzione rispetto al tendenziale pari ad €/mgl. 3.755. Tale riduzione, è dovuta in buona parte alla previsione degli effetti della spending review che si dovrebbero ottenere a seguito dell'applicazione della Legge n. 135 del 7 agosto 2012 e, in parte, per effetto di alcune manovre che verranno poste in essere nel corso del 2013.

Un contenimento dei costi dovrebbe derivare dalle risultanze della gara unica a livello aziendale per l'affidamento delle opere di natura edile/fabbro/falegname, di recente indizione.

Viene prevista, inoltre, una diminuzione di circa €/mgl. 200 della voce riscaldamento a seguito della razionalizzazione dei periodi di accensione/spegnimento degli impianti stessi e alla installazione di valvole termostatiche di idonea e recente tecnologia a basso impatto economico. Tale processo di razionalizzazione oltre a determinare un risparmio in termini di consumo, comporterebbe la possibilità di una rinegoziazione del canone annuale corrisposto alle ditte fornitrici.

Ulteriore possibilità di risparmio è legata alla eliminazione del presidio tecnologico fisso nei P.P.O.O. di Ortona e Vasto, ai quali verrà comunque garantito un elevato livello di servizio attraverso una diversa organizzazione del lavoro. Tale manovra presenta un risparmio stimato in €/mgl. 180.

Nell'ambito dei costi esterni le manovre prevedono:

- una riduzione dell'1% per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza specialistica ambulatoriale;
- un andamento costante rispetto ai tetti di spesa 2012 per le prestazioni sanitarie delle restanti tipologie (riabilitazione extra ospedaliera, psicoriabilitazione, assistenza in RA ed RSA), acquistate da soggetti privati accreditati;
- lo stesso andamento del tendenziale 2013 per le prestazioni sanitarie non contrattualizzate, acquistate fuori Regione o fuori ASL, le prestazioni per tossicodipendenti/alcolisti e le prestazioni erogate a favore di pazienti autistici;
- un abbattimento del 10% della spesa per protesi e ausili rispetto al preconsuntivo 2012.

Nell'aggregato riguardante i costi di 2° livello le manovre concernono:

- gli altri accantonamenti, con una diminuzione per €/mgl. 641, di cui €/mgl. 241 per interessi di mora ed €/mgl. 400 per utilizzo fondi accantonati;
- gli accantonamenti per rischi, che evidenziano un incremento pari ad €/mgl. 5.263, di cui €/mgl. 1.800 per cause civili ed oneri processuali, €/mgl. 3.063 per far fronte ai rischi assicurati, dalla ex ASL di Chieti, con la compagnia assicuratrice Faro S.p.A., posta il liquidazione coatta amministrativa.

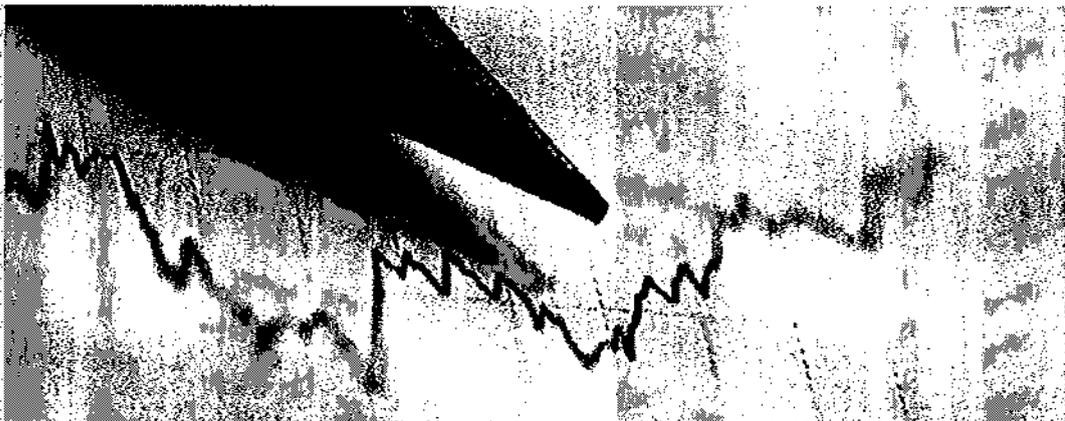




CONTO ECONOMICO PREVENTIVO

(MOD. CE)

2013 – 2014 – 2015



ASL 2 ABRUZZO - Lanciano Vasto Chieti

CODICE	VOCE MODELLO CE	Preventivo 2013 (ARR)	Preventivo 2014 (ARR)	Preventivo 2015 (ARR)
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	681.198	685.212	694.632
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	680.340	684.354	693.774
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	668.870	672.884	682.304
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	11.470	11.470	11.470
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	808	808	808
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	461	461	461
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	461	461	461
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			
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)	11	11	11
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	11	11	11
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)	336	336	336
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	336	336	336
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			
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	50	50	50
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	28	28	28
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca			
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	22	22	22
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati			
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale			
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi			
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.191	7.191	7.191
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	7.191	7.191	7.191
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 socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	89.207	89.207	89.207
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	76.299	76.299	76.299
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	59.980	59.980	59.980
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	38.738	38.738	38.738
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.206	7.206	7.206
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.757	1.757	1.757
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	3.119	3.119	3.119
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	44	44	44
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.160	1.160	1.160
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali			
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	59	59	59
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	7.892	7.892	7.892
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	361	361	361
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	15.958	15.958	15.958
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	12.328	12.328	12.328
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.677	1.677	1.677
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	802	802	802
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	122	122	122
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.018	1.018	1.018
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione			
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	11	11	11
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie 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 socio-sanitarie 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			
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	5.203	5.203	5.203
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	4.925	4.925	4.925
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	278	278	278
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 socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.542	3.542	3.542
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.163	4.163	4.163
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	3.217	3.217	3.217
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	945	945	945
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	1	1	1

CODICE	VOCE MODELLO CE	Preventivo 2013 (ARR)	Preventivo 2014 (ARR)	Preventivo 2015 (ARR)
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)	-	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.616	3.616	3.616
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	400	400	400
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	-	-	-
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	-	-	-
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	66	66	66
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	66	66	66
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	3	3	3
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	-	-	-
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	-	-	-
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	-	-	-
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.150	3.150	3.150
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	2.400	2.400	2.400
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	2.400	2.400	2.400
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	750	750	750
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	12.974	12.974	12.974
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulla prestazioni di specialistica ambulatoriale	12.581	12.581	12.581
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	393	393	393
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	11.954	12.869	12.869
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	11.954	12.869	12.869
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	-	-	-
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	-	-	-
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	840	840	840
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	102	102	102
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	36	36	36
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	702	702	702
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	806.980	811.909	821.329

CODICE	VOCE MODELLO CE	Preventivo 2013 (ARR)	Preventivo 2014 (ARR)	Preventivo 2015 (ARR)
	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	106.145	110.588	115.066
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	102.883	107.244	111.673
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	52.551	55.275	58.094
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	52.551	55.275	58.094
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-	-	-
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	49.835	51.457	53.052
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	49.835	51.457	53.052
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici implantabili attivi	-	-	-
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivo medico diagnostico in vitro (IVD)	-	-	-
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	223	230	237
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	135	139	143
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-	-	-
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	29	30	30
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	110	113	117
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.262	3.344	3.393
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	999	1.039	1.084
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	301	294	303
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	238	232	239
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.016	1.048	1.023
BA0360	B.1.B.5) Materiali per la manutenzione	149	154	150
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	559	577	594
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	391.303	392.335	393.996
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	341.615	341.614	342.497
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	45.509	45.509	45.509
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	45.216	45.216	45.216
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	30.206	30.206	30.206
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	7.348	7.348	7.348
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.243	6.243	6.243
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.419	1.419	1.419
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	86	86	86
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	207	207	207
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	74.718	75.443	76.176
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	72.887	73.712	74.445
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.197	1.197	1.197
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	534	534	534
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	29.660	29.590	29.740
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.194	4.194	4.194
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	267	267	267
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	6.266	6.266	6.266
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUPAI	4.942	5.092	5.242
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	13.708	13.494	13.494
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	5.890	5.770	5.770
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.818	2.724	2.724
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	283	277	277
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	29.653	29.653	29.653
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.302	3.302	3.302
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	6	6	6
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	26.345	26.345	26.345
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	4.503	4.503	4.503
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	4.503	4.503	4.503
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica			
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	-	-	-
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	100.638	99.982	99.982
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	31.179	31.179	31.179
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	36.633	36.633	36.633
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	26.908	26.370	26.370
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Casa di Cura private	26.908	26.370	26.370
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)	5.918	5.800	5.800
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semi-residenziale	10.534	10.534	10.534
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.577	2.577	2.577
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	-	-	-

CODICE	VOCE MODELLO CE	Preventivo 2013 (ARR)	Preventivo 2014 (ARR)	Preventivo 2015 (ARR)
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (Intraregionale)	7.957	7.957	7.957
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
BA0960	B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F	5.214	5.214	5.214
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	3.925	3.925	3.925
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	1.289	1.289	1.289
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (Intraregionale)	-	-	-
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione	1.948	1.948	1.948
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	849	849	849
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	1.099	1.099	1.099
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	-
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA1090	B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario	3.319	3.319	3.319
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	99	99	99
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	85	85	85
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3.135	3.135	3.135
BA1140	B.2.A.12) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	21.867	21.867	21.867
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.637	1.637	1.637
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	87	87	87
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (Intraregionale)	20.143	20.143	20.143
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (Intramoenia)	4.523	4.523	4.523
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	4.523	4.523	4.523
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	-	-	-
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)	-	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.602	2.602	2.602
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	58	58	58
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	333	333	333
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	-
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2.211	2.211	2.211
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitario e socio-sanitario	6.127	6.127	6.127
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e socio-san. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	87	87	87
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e socio-sanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	40	40	40
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitario e socio. da privato	6.000	6.000	6.000
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CONL 8 giugno 2000	617	617	617
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato	-	-	-
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio. da privato	930	930	930
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	2.316	2.316	2.316
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	2.137	2.137	2.137
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
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)	-	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria	800	800	800
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	533	533	533
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	267	267	267
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-	-	-
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-	-	-
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	49.688	50.721	51.499
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	45.642	46.675	47.453
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.620	3.732	3.645
BA1590	B.2.B.1.2) Pullata	6.650	6.650	6.650
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.575	2.693	2.776
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.593	5.772	5.951
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	595	604	623
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	20	20	21
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.513	2.591	2.671
BA1650	B.2.B.1.8) UtENZE telefoniche	2.478	2.555	2.634
BA1660	B.2.B.1.9) UtENZE elettricità	4.607	4.750	4.897
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	619	638	658
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	5.617	5.791	5.970

CODICE	VOCE MODELLO CE	Preventivo 2013 (ARR)	Preventivo 2014 (ARR)	Preventivo 2015 (ARR)
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	4.979	5.133	5.292
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	638	658	678
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	10.755	10.879	10.957
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	10.755	10.879	10.957
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.979	2.979	2.979
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.979	2.979	2.979
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	227	227	227
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	131	131	131
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.203	1.203	1.203
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	1.418	1.418	1.418
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	-	-
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	1.067	1.067	1.067
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-	-	-
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	1.067	1.067	1.067
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	15.339	15.889	16.383
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	624	674	695
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1	1	2
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	5.933	6.129	6.320
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-	-	-
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	5	6	6
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	8.776	9.079	9.360
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	6.018	6.135	6.321
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	275	283	292
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	5.743	5.852	6.029
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	5.098	5.218	5.380
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	645	634	649
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Azienda sanitaria pubblica della Regione	-	-	-
BA2080	Totale Costo del personale	240.317	240.317	240.317
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	202.089	202.089	202.089
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	103.817	103.817	103.817
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	97.961	97.961	97.961
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	97.961	97.961	97.961
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-	-	-
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	5.856	5.856	5.856
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	5.856	5.856	5.856
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-	-	-
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	98.272	98.272	98.272
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	98.272	98.272	98.272
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-	-	-
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	368	368	368
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	368	368	368
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	368	368	368
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	22.836	22.836	22.836
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	426	426	426
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	426	426	426
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	22.410	22.410	22.410
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	22.410	22.410	22.410
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	15.024	15.024	15.024
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.470	1.470	1.470
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.470	1.470	1.470
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	13.554	13.554	13.554
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	13.554	13.554	13.554
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-

Handwritten signature and initials.

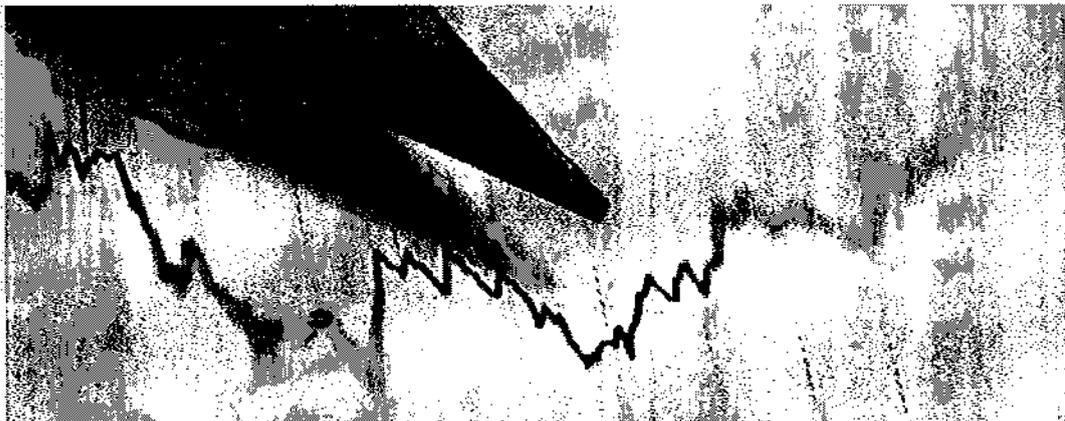
CODICE	VOCE MODELLO CE	Preventivo 2013 (ARR)	Preventivo 2014 (ARR)	Preventivo 2015 (ARR)
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	3.016	3.087	3.160
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	720	720	720
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	2.296	2.367	2.440
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	2.237	2.308	2.377
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	59	61	63
BA2560	Totale Ammortamenti	15.298	16.213	16.213
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	40	40	40
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	15.258	16.173	16.173
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	7.118	7.118	7.118
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-	-
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	7.118	7.118	7.118
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	8.140	9.055	9.055
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-	-	-
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-	-	-
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-	-	-
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-	-	-
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	16.113	14.113	14.163
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	7.063	5.063	5.113
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	6.363	4.713	4.713
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	700	350	400
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)	-	-	-
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	305	305	305
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	-
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	-	-	-
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	8.745	8.745	8.745
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	1.650	1.650	1.650
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	377	377	377
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-	-	-
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza medica	-	-	-
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza non medica	-	-	-
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratti: comparto	-	-	-
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	6.718	6.718	6.718
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	793.649	798.677	805.619
	C) Proventi e oneri finanziari			
CA0010	C.1) Interessi attivi	81	81	81
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	80	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	1	-	-
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	1	1	1
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	1	1	1
CA0150	C.4) Altri oneri	2	2	2
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	2	2	2
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	78	78	78
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-
	E) Proventi e oneri straordinari			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	-	-	-
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	-	-	-
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	-	-	-
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	E.1.B.3) Insussistenze attive	-	-	-
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Azienda sanitaria pubblica della Regione	-	-	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-	-	-
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	-

Handwritten signature and initials.

CODICE	VOCE MODELLO CE	Preventivo 2013 (ARR)	Preventivo 2014 (ARR)	Preventivo 2015 (ARR)
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi			
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari			
EA0260	E.2) Oneri straordinari			
EA0270	E.2.A) Minusvalenze			
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari			
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti			
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali			
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive			
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
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	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi			
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	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica			
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica			
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto			
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi			
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive			
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi			
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	E.2.B.5) Altri oneri straordinari			
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)			
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	13.512	13.311	15.787
	Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) IRAP	16.203	16.203	16.203
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	14.918	14.918	14.918
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	892	892	892
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	387	387	387
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	1	1	1
YA0060	Y.2) IRES	387	387	387
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	387	387	387
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale			
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			
YZ9999	Totale imposte e tasse	16.590	16.590	16.590
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-3.078	-3.279	-803



SCHEMA AGGREGATO PROGRAMMA OPERATIVO



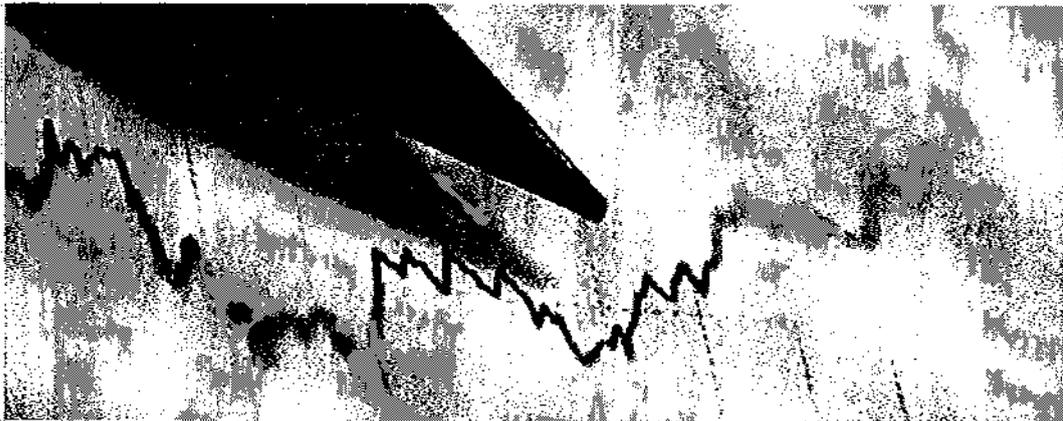
Schema Aggregato Programma Operativo
 ASL 02 LANCIANO-VASTO-CHIETI

CONTO ECONOMICO	Tendenze 2013	Manovre 2013	Programmatico 2013	Tendenze 2014	Manovre 2014	Programmatico 2014	Tendenze 2015	Manovre 2015	Programmatico 2015
81000									
Contributi F.S.R.:	687.531	0	687.531	691.646	0	691.646	700.905	0	700.905
- Ricavi mobilità in compensazione Infra	60.326	0	60.326	60.326	0	60.326	60.326	0	60.326
- Costi mobilità in compensazione Infra	42.444	0	42.444	42.444	0	42.444	42.444	0	42.444
- Saldo mobilità in compensazione Infra	7.882	0	7.882	7.882	0	7.882	7.882	0	7.882
- Ricavi mobilità non in compensazione Infra	9.654	0	9.654	9.654	0	9.654	9.654	0	9.654
- Costi mobilità non in compensazione Infra	6.601	0	6.601	6.601	0	6.601	6.601	0	6.601
- Saldo mobilità non in compensazione Infra	3.053	0	3.053	3.053	0	3.053	3.053	0	3.053
- Saldo Mobilità Infra	10.935	0	10.935	10.935	0	10.935	10.935	0	10.935
- Ricavi mobilità in compensazione extra	21.161	0	21.161	21.161	0	21.161	21.161	0	21.161
- Costi mobilità in compensazione extra	44.739	0	44.739	44.739	0	44.739	44.739	0	44.739
- Saldo mobilità in compensazione extra	-23.578	0	-23.578	-23.578	0	-23.578	-23.578	0	-23.578
- Ricavi mobilità non in compensazione extra	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Costi mobilità non in compensazione extra	1.374	0	1.374	1.374	0	1.374	1.374	0	1.374
- Saldo mobilità non in compensazione extra	-1.374	0	-1.374	-1.374	0	-1.374	-1.374	0	-1.374
- Saldo Mobilità Extra	-24.952	0	-24.952	-24.952	0	-24.952	-24.952	0	-24.952
- Ricavi Infragrupo regionali	77	0	77	77	0	77	77	0	77
- Costi Infragrupo regionali	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Saldo Infragrupo Regionale	77	0	77	77	0	77	77	0	77
- Saldo Mobilità	-13.940	0	-13.940	-13.940	0	-13.940	-13.940	0	-13.940
- Ulteriori Trasferimenti Pubblici	826	0	826	826	0	826	826	0	826
- Ticket	12.974	0	12.974	12.974	0	12.974	12.974	0	12.974
- Altre Entrate Proprie	6.996	0	6.996	6.996	0	6.996	6.996	0	6.996
- Entrate Proprie	19.795	0	19.795	19.795	0	19.795	19.795	0	19.795
Totale Ricavi Nati	693.989	0	693.989	697.490	0	697.490	706.520	0	706.520
- Personale Sanitario-Non Dipendente	2.316	0	2.316	2.316	0	2.316	2.316	0	2.316
- Personale Sanitario-Dipendente	199.123	2.967	202.090	202.090	0	202.090	202.090	0	202.090
- Personale Non Sanitario-Dipendente	38.228	0	38.228	38.228	0	38.228	38.228	0	38.228
- Personale	239.667	2.967	242.633	242.633	0	242.633	242.633	0	242.633
- Irap	16.203	0	16.203	16.203	0	16.203	16.203	0	16.203
- Personale + Irap	255.870	2.967	258.836	258.836	0	258.836	258.836	0	258.836
- Prodotti Farmaceutici	58.418	-868	57.551	55.275	-1	55.275	58.094	0	58.094
- Altri Beni Sanitari	68.421	-2.829	65.592	62.548	-1	62.548	64.172	0	64.172
- Beni Non Sanitari	3.031	-329	2.703	2.795	-30	2.765	2.952	-53	2.799
- Servizi Appalti	40.198	-3.293	36.905	36.162	-201	37.951	39.135	-415	38.720
- Servizi Utenze	7.700	4	7.704	7.943	0	7.943	8.189	0	8.189
- Altri Servizi	18.413	266	18.680	19.239	-201	19.037	19.933	-295	19.367
- Godimento Beni Di Terzi	4.884	1.136	6.018	6.169	-34	6.135	6.327	-6	6.321
- Consulenze-Personale Non Dipendente Sanitario									
- Consulenze-Personale Non Dipendente Non Sanitario									
- Servizi	71.195	-1.897	69.298	71.503	-436	71.065	73.264	-698	72.597
- Altri Beni E Servizi	127.647	-4.765	122.882	120.844	-467	120.370	120.308	-739	120.568
Totale Costi Interni	436.935	2.666	434.276	440.956	467	440.490	447.238	739	446.496
- Medicina Di Base	45.216	0	45.216	45.216	0	45.216	45.216	0	45.216
- Farmaceutici Convenzionati	70.587	0	70.587	71.312	0	71.312	72.045	0	72.045
- Privato-Ospedaliero	33.158	-332	32.826	32.826	-656	32.170	32.170	0	32.170
- Prestazioni Da Privato-Ambulatoriale	14.104	-113	13.991	13.996	225	13.771	13.771	0	13.771
- Prestazioni Da Sumessili	4.651	291	4.942	4.942	160	5.092	5.092	160	5.242
- Privato-Ambulatoriale	18.755	178	18.933	18.938	-76	18.863	18.863	160	19.013
- Privato-Riabilitazione Extra Ospedaliera	20.345	0	20.345	20.345	0	20.345	20.345	0	20.345
- Privato-Integrativa E Precoistica	5.000	-558	4.503	4.503	0	4.503	4.503	0	4.503
- Altre Prestazioni Da Privato	30.845	389	31.235	31.235	0	31.235	31.235	0	31.235
- Prestazioni Da Privato	114.163	-323	113.842	113.847	-731	113.116	113.116	160	113.296
- Prestazioni Da Pubblico	360	0	360	360	0	360	360	0	360
- Saldo Intraumbenti	360	0	360	360	0	360	360	0	360
Totale Costi Esterni	230.696	323	230.366	231.696	731	230.364	231.097	160	231.247
Totale Costi 1° Livello	667.631	2.979	664.642	672.652	1.198	670.854	678.335	899	677.743
- Margine Operativo	28.765	2.979	28.746	25.350	1.198	28.648	28.485	699	29.076
- Altre Componenti Di Spesa	11.259	0	11.259	11.259	0	11.259	11.259	0	11.259
- Accantonamenti Rischio	1.800	5.263	7.063	1.800	3.263	5.063	1.850	3.263	5.113
- Accantonamenti Sumessili (rTfr)	305	0	305	305	0	305	305	0	305
- Accantonamenti Per Rinnovi Contrattuali	377	0	377	377	0	377	377	0	377
- Altri Accantonamenti	9.009	-641	8.368	8.368	0	8.368	8.368	0	8.368
- Accantonamenti	11.491	4.622	16.113	10.860	3.263	14.113	10.900	3.263	14.163
- Interessi E Altro	1.110	0	1.110	1.110	0	1.110	1.110	0	1.110
- Ammortamenti E Svalutazioni	3.344	0	3.344	3.344	0	3.344	3.344	0	3.344
- Oneri Straordinari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totale Costi 2° Livello	27.204	4.622	31.826	26.663	3.263	29.826	26.813	3.263	29.676
Totale Costi	694.835	1.643	696.468	699.315	2.066	700.679	704.948	2.674	707.419
Risultato Economico	1.439	1.643	3.078	1.219	2.066	3.276	1.872	2.674	603



PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

2013 – 2014 – 2015



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

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

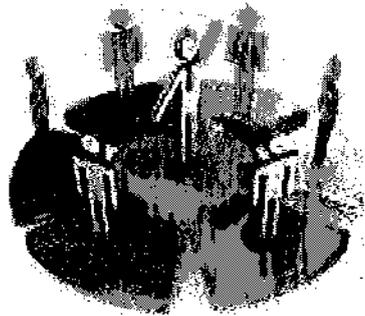
	2013	2012
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
(*) Risultato di esercizio	-3.079.155,00	162.164,00
(*) Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+) Ammortamenti fabbricati	7.119.000,00	7.119.000,00
(+) Ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.140.000,00	6.309.000,00
(+) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	40.000,00	40.000,00
Ammortamenti	13.309.000,00	13.468.000,00
(-) Utilizzo finanziamenti per investimenti	-11.064.000,00	-11.030.000,00
(-) Utilizzo fondi riserva: Investimenti, incentivi al personale, successioni e donazioni, plusvalenze da reinvestire		
Utilizzo contributi in capitale e fondi riserva	-11.064.000,00	-11.030.000,00
(+) accantonamenti SUMAI	305.000,00	305.000,00
(-) pagamenti SUMAI	-140.000,00	-140.000,00
(+) accantonamenti TFR		
(-) pagamenti TFR		
Fondo operosità medici SUMAI + TFR	165.000,00	165.000,00
(+) Rivalutazioni/ svalutazioni di attività finanziarie		
(-) accantonamenti e fondi svalutazioni		411.000,00
(-) utilizzo fondi svalutazioni (*)		
Fondi svalutazione di attività	0,00	411.000,00
(+) accantonamenti a fondi per rischi e oneri	7.083.000,00	4.800.000,00
(-) utilizzo fondi per rischi e oneri	-5.000.000,00	-5.000.000,00
Fondo per rischi ed oneri futuri	2.083.000,00	-2.200.000,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-3.597.078,00	3.290.153,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti verso comune	0,00	0,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche		393.214,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti verso arpa	0,00	0,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-26.000.000,00	-32.000.000,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti tributari	6.500.000,00	-6.500.000,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		0,00
(+)/- aumento/diminuzione altri debiti	0,00	0,00
(+)/- aumento/diminuzione debiti (ASAP, fidi di credito, C/C bancari e Istituto tesoriere)	-14.802.122,00	-34.896.639,00
(+)/- aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate	175.000,00	200.000,00
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regioni per quote addizionali Irpef e Irpeg	-28.000.000,00	-15.000.000,00
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regioni per partecipazioni regionali a Statuto speciale		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regioni - vincolate per partecipazioni regionali a Statuto speciale		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regioni - gettito fiscalità regionale		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regioni - altri contributi extrafondi		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regioni		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	10.000,00	5.000,00
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ac		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Etario		
(+)/- diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri		
(+)/- Operazioni di gestione di crediti	-28.000.000,00	-14.195.000,00
(+)/- diminuzione/aumento del magazzino		
(+)/- diminuzione/aumento di account a fornitori per magazzino		
(+)/- Operazioni di gestione di rimanenze		
(+)/- diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
ATTIVITA' DI INVESTIMENTO		
(-) 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	-57.800,00	-24.100,00
(-) Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(+) Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	-67.800,00	-24.100,00
(+) Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+) Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+) Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse		
(-) Acquisto terreni		
(-) Acquisto fabbricati		
(-) Acquisto impianti e macchinari	1.600.000,00	1.400.000,00
(-) Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	800.000,00	200.000,00
(-) Acquisto mobili e arredi	300.000,00	500.000,00
(-) Acquisto automobili		
(-) Acquisto altri beni materiali		
(+) Valore netto contabile terreni dismessi	2.000.000,00	2.100.000,00
(+) Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+) Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+) Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+) Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+) Valore netto contabile automobili dismesse		
(+) Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+) Valore netto contabile immobilizzazioni materiali dismesse		
(-) Acquisto crediti finanziari		
(-) Acquisto titoli		
(+) Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+) Valore netto contabile titoli dismessi		
(+) Valore netto contabile immobilizzazioni finanziarie dismesse		
(+) Aumento/Diminuzione delle variazioni di immobilizzazioni		
ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO		
(+)/- diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/- diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)/- diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondi di dotazione)	2.000.000,00	-2.100.000,00
(+)/- diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/- diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+) Variazioni fondi di dotazione	2.000.000,00	-2.100.000,00
(-) aumento contributi in capitale da regione e da altri		
(-) altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto (*)		
(+) Variazioni del patrimonio netto contabile al patrimonio netto		
(+) aumenti/diminuzione debiti C/C bancari e Istituto tesoriere (*)		
(-) assunzione nuovi mutui (*)		
(-) mutui quota capitale rimborsata		
Totale attività di finanziamento	-35.782.822,00	-47.750.735,00
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C+D)	-35.782.822,00	-47.750.735,00
Della liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		
Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		

JL
FD



PIANO DELLE DINAMICHE DEL PERSONALE

2013 – 2014 – 2015



UOC SISTEMI DIREZIONALI

Dott.ssa Maria Tiziana Spadaccini

ASL 2 ABRUZZO - Lanciano Vasto Chieti

DINAMICHE DEL PERSONALE

RUOLO SANITARIO									
Dirigenza									
profilo professionale	Deduzione organica	personale in servizio a t.t. al 31.12.2010	personale in servizio a t.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Dirigenti medici - Direttori*	135	87	89	2	6	86	88	88	88
Dirigenti medici**	1058	880	858	36	22	873	890	887	892
Dirigenti farmacisti - Direttori	6	3	3		1	2	2	2	2
Dirigenti farmacisti	18	10	14		1	13	13	13	13
Dirigenti veterinari - Direttori	6	6	5			5	5	5	5
Dirigenti veterinari	39	33	33		2	31	33	33	33
Dirigenti biologi - Direttori	1	1	1			1	1	1	1
Dirigenti biologi***	40	25	25	3		28	28	26	26
Dirigenti chimici - Direttori	0	0	0			0	0	0	0
Dirigenti chimici	0	0	0			0	0	0	0
Dirigenti fisici - Direttori	1	1	0			0	0	0	0
Dirigenti fisici	5	4	5			5	5	5	5
Dirigenti psicologi - Direttori	0	0	0			0	0	0	0
Dirigenti psicologi	26	16	15			16	15	15	15
Dirigenti psicologi equiparati ex art. 14-L. 207/85	0	0	0			0	0	0	0
Dirigente Professioni Infermieristiche	1	0	0			0	0	0	0
TOTALE DIRIGENZA RUOLO SANITARIO	1336	1048	1049	41	32	1058	1080	1075	1080
RUOLO PROFESSIONALE									
Dirigenza									
profilo professionale		personale in servizio a t.t. al 31.12.2010	personale in servizio a t.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Dirigenti ingegneri	4	1	2	1		3	3	3	3
Dirigenti architetti	0	0	0						
Dirigenti avvocati	1	0	0						
TOTALE DIRIGENZA RUOLO PROFESSIONALE	5	1	2	1		3	3	3	3
RUOLO TECNICO									
Dirigenza									
profilo professionale		personale in servizio a t.t. al 31.12.2010	personale in servizio a t.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Dirigenti analisti	3	0	0	1	0	1	1	1	1
Dirigenti statistici	0	0	0			0	0	0	0
Dirigenti sociologi	2	1	1			1	1	1	1
TOTALE DIRIGENZA RUOLO TECNICO	5	1	1	1		2	2	2	2
RUOLO AMMINISTRATIVO									
Dirigenza									
profilo professionale		personale in servizio a t.t. al 31.12.2010	personale in servizio a t.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Dirigenti amministrativi	27	10	10	1	0	9	9	10	10
TOTALE DIRIGENZA RUOLO AMM.VO.	27	10	10	1	0	9	9	10	10

* compresi n. 28 Direttori universitari convenzionati.
 ** compresi n. 39 - Dirigenti universitari convenzionati.
 *** compreso n. 1 Biologo Universitario convenzionato



DINAMICHE DEL PERSONALE

RUOLO PROFESSIONALE

Comparto		Dotazione organica	personale in servizio a.t.i. al 31.12.2010	personale in servizio a.t.i. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Assistenti religiosi - cat. D		0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE COMPARTO RUOLO PROFESSIONALE										
RUOLO TECNICO										
Comparto		Dotazione organica	personale in servizio a.t.i. al 31.12.2010	personale in servizio a.t.i. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
<i>profilo professionale</i>										
Collaboratori professionali assistenti sociali esperti - cat. Ds		3	2	2	0	0	2	2	2	2
Collaboratori professionali assistenti sociali - cat. D		63	50	45	1	0	44	44	44	44
Collaboratore tecnico - professionale esperto - cat. Ds		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Collaboratore tecnico - professionale - cat. D		22	12	13	1	0	12	12	12	12
Programmatore - cat. C		5	6	13	0	0	13	13	13	13
Assistente tecnico - cat. C		38	14	8	1	0	7	7	7	7
Operatore tecnico specializzato esperto - cat. C		90	95	86	3	0	83	83	83	83
Operatore tecnico specializzato - cat. Bk		65	38	34	0	0	34	34	34	33
Operatore socio sanitario (OSS) - cat. Bs		115	38	30	0	0	30	30	30	30
Operatore tecnico - cat. B		218	139	134	3	0	131	131	131	131
Operatore tecnico addetto all'assistenza - cat. B		98	105	99	5	0	94	94	94	92
Auxiliario specializzato - cat. A		375	292	283	11	0	272	272	270	268
TOTALE COMPARTO RUOLO TECNICO		1086	791	747	0	25	722	722	720	715

RUOLO AMMINISTRATIVO

Comparto		Dotazione organica	personale in servizio a.t.i. al 31.12.2010	personale in servizio a.t.i. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
<i>profilo professionale</i>										
Collaboratori amministrativi professionali esperti - cat. Ds		57	35	35	0	0	35	35	33	33
Collaboratori amministrativi professionali - cat. D		140	109	111	1	0	112	112	112	112
Assistenti amministrativi - cat. C		175	142	133	9	0	124	120	116	110
Coordinatori amministrativi esperti - cat. Bs		33	30	28	1	0	27	27	25	23
Coordinatori amministrativi - cat. B		135	98	89	3	0	86	85	85	84
Commissari - cat. A		48	31	31	1	0	30	35	35	28
TOTALE COMPARTO RUOLO AMMINISTRATIVO		588	445	427	1	14	414	414	400	390

DINAMICHE DEL PERSONALE

RUOLO SANITARIO										
Comparto										
Personale Infermieristica										
profilo professionale	qualifica	Dotazione organica	personale in servizio a.t. al 31.12.2010	personale in servizio a.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Collaboratori professionali sanitari esperti - Cat. Ds	Infermiere	125	85	78		9	69	69	69	69
Collaboratori professionali sanitari esperti - Cat. Ds	Infermiere pediatrico	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - Cat. Ds	Ostetrica	7	4	4		0	4	4	4	4
Collaboratori professionali sanitari esperti - Cat. Ds	Assistente sanitario	3	2			0	0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - Cat. Ds	Dietista	3	2	2		0	2	2	2	2
Collaboratori professionali sanitari esperti - Cat. Ds	Podologo	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - Cat. Ds	Igienista dentale	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	Infermiere	2146	1685	1701	36	15	1722	1720	1722	1721
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	Infermiere pediatrico	54	45	44		0	44	44	44	44
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	Ostetrica	60	48	55	4	1	58	58	62	63
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	Assistente sanitario	29	24	24		2	22	22	22	22
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	Dietista	16	11	11		1	10	10	10	10
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	Podologo	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	Igienista dentale	0	0			0	0	0	0	0
Operatori professionali sanitari - cat. C	esperto (profilo ad esaur)		179	168		10	158	150	145	143
Puericultrici esperte - cat. C	Puericultrici esperte	35	29	29		1	28	28	28	28
Operatori professionali di II categoria - Cat. Bs	Infermiere generico (profilo ad esaurimento)	0	1	1		0	1	1	1	1
Operatori professionali di II categoria - Cat. Bs	Infermiere psichiatrico (profilo ad esaurimento)	0	0			0	0	0	0	0
Puericultrici - cat. Bs	Puericultrici	0	2	2			2	2	2	2
profilo professionale	qualifica	Dotazione organica	personale in servizio a.t. al 31.12.2010	personale in servizio a.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Tecnico sanitario di radiologia medica	12	9	9		1	8	8	8	8
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Tecnico sanitario di laboratorio biomedico	8	2	2		0	2	2	2	2
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Tecnico di neurofisiopatologia	1	1	1		0	1	1	1	1
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Tecnico ortopedico	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardio	3	1	1		0	1	1	1	1
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Ottico	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Odontotecnico	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Tecnico sanitario di radiologia medica	125	109	123	4	1	126	130	130	132
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Tecnico sanitario di laboratorio biomedico	104	78	86	17	9	94	95	98	98
Collaboratori professionali sanitari - cat. D	della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardio	12	7	8	1	0	9	9	9	9
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Tecnico di neurofisiopatologia	4	2	3		0	3	3	3	3
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Ottico	0	0			0	0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Odontotecnico	2	1	1		0	1	1	1	1
Personale di vigilanza ed ispezione										
profilo professionale	qualifica	Dotazione organica	personale in servizio a.t. al 31.12.2010	personale in servizio a.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lav	2	1	1		0	1	1	1	1
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lav	41	23	21		2	19	24	23	23
Personale di riabilitazione										
profilo professionale	qualifica	Dotazione organica	personale in servizio a.t. al 31.12.2010	personale in servizio a.t. al 31.12.2011	personale assunto 2012	personale cessato 2012	personale in servizio al 31.12.2012	previsione personale in servizio al 31.12.2013	previsione personale in servizio al 31.12.2014	previsione personale in servizio al 31.12.2015
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Fisioterapista	6	3	3	1		4	4	4	4
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Logopedista	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Tecnico audiometrista	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Tecnico audioprotesista	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Terapista della neuro e psicomotricità dell'età infantile	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psico	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Terapista occupazionale	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Educatore professionale	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Ortottista	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratori professionali sanitari esperti - cat. Ds	Massaggiatore non vedente	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Fisioterapista	69	57	55			55	55	56	56
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Logopedista	3	1	1			1	1	1	1
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Tecnico audiometrista	1	0	0			0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Tecnico audioprotesista	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Terapista della neuro e psicomotricità dell'età infantile	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psico	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Terapista occupazionale	0	0	0			0	0	0	0
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Educatore professionale	6	6	6	1		7	7	7	7
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Ortottista	12	8	8			8	8	8	8
Collaboratore professionale sanitario - cat. D	Massaggiatore non vedente	2	4	4			4	4	4	4
Operatore professionale sanitario - cat. C	massofisioterapista e massaggiatore esperto (profilo ad esaurim	2	2	2			2	2	2	2
Operatore professionale di II categoria - cat. Bs	massofisioterapista e massaggiatore (profilo ad esaurim	0	0	0			0	0	0	0
TOTALE COMPARTO RUOLO SANITARIO		2893	2432	2454	64	52	2468	2466	2470	2470



PIANO DI ORGANIZZAZIONE

2013 – 2014 – 2015



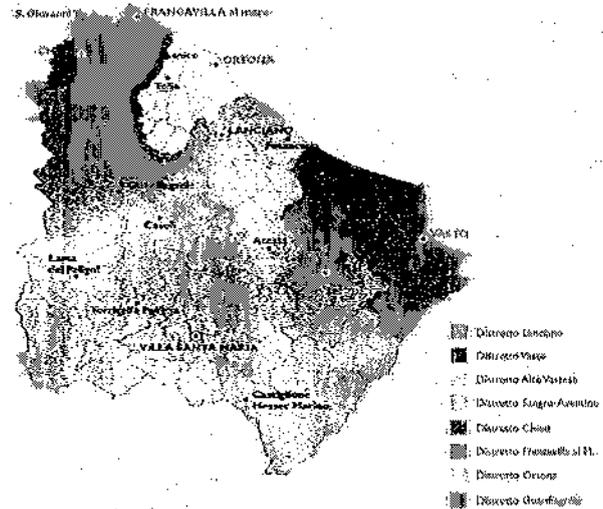
UOC SISTEMI DIREZIONALI

Dott.ssa Marla Tiziana Spadacini

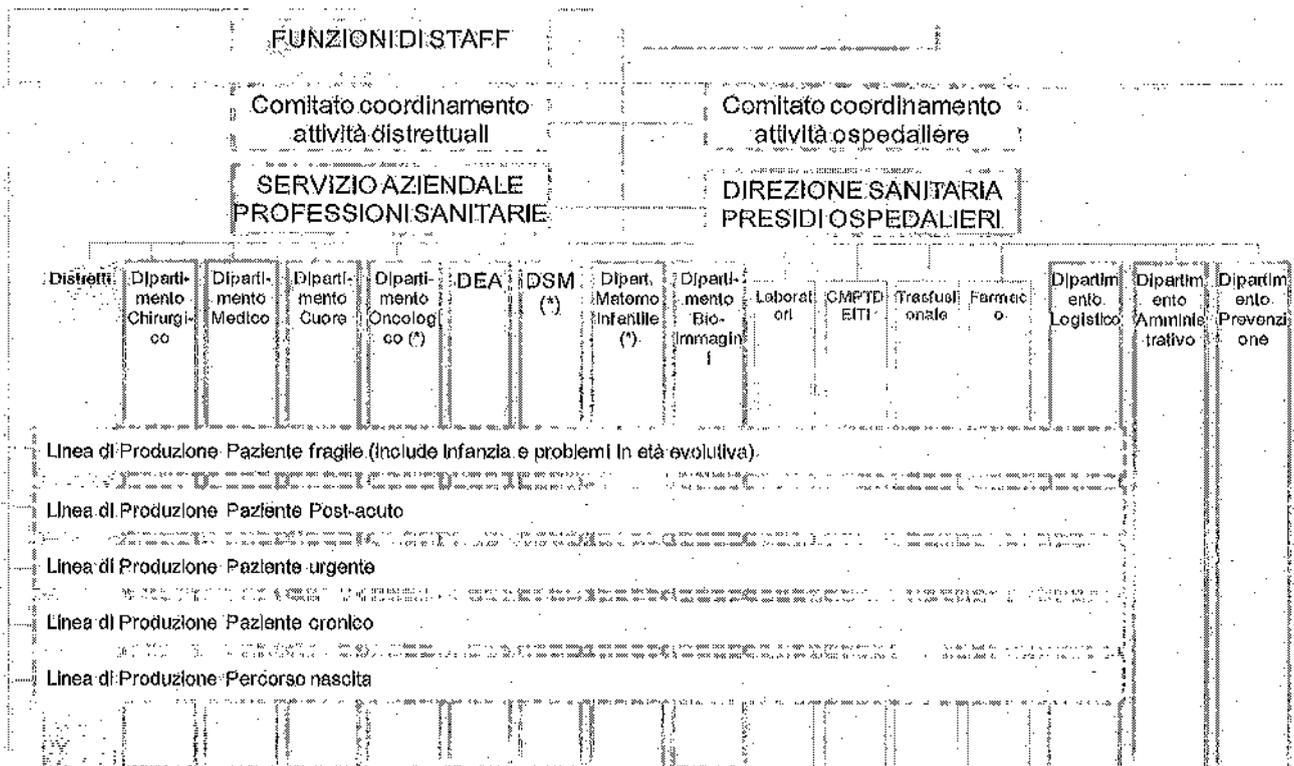
PIANO DI ORGANIZZAZIONE

L'Azienda è suddivisa territorialmente in otto Distretti:

1. Distretto 1 – Vasto;
2. Distretto 2 – Chieti;
3. Distretto 3 – Francavilla al mare;
4. Distretto 4 – Ortona;
5. Distretto 5 – Lanciano;
6. Distretto 6 – Sangro-Aventino;
7. Distretto 7 – Guardiagrele;
8. Distretto 8 – Alto Vastese.



Organigramma



Presidi Ospedalieri

L'Azienda Sanitaria Locale 2 di Lanciano, Vasto, Chieti esplica la propria attività istituzionale per mezzo di 6 Stabilimenti Ospedalieri, di cui uno Clinicizzato.

Lo Stabilimento Ospedaliero è un sistema di organizzazione integrata delle attività in regime di ricovero e specialistiche erogate attraverso i Dipartimenti.

AS

Il Presidio Ospedaliero è una rete di Stabilimenti ospedalieri organizzata a sistema,

1 Stabilimento ospedaliero clinicizzato "SS Annunziata" di Chieti

Posti letto al 31 dicembre 2011:

2 Stabilimento ospedaliero "Renzetti" di Lanciano

Posti letto al 31 dicembre 2011:

3 Stabilimento ospedaliero "S. Pio da Pietralcina" di Vasto

Posti letto al 31 dicembre 2011:

4 Stabilimento ospedaliero "G. Barnabeo" di Ortona

Posti letto al 31 dicembre 2011:

5 Stabilimento ospedaliero "Vittorio Emanuele" di Atesa

Posti letto al 31 dicembre 2011:

6 Stabilimento ospedaliero "M. SS. Immacolata" di Guardiagrele

I Presidi assistenziali territoriali di Casoli e di Gissi (PTA)

Si configurano come strutture a vocazione multifunzionale e a gestione multi professionale e multidisciplinare orientata, in particolar modo, alla presa in carico delle condizioni di fragilità e di complessità assistenziale collegate alla cronicità e alla risoluzione di problematiche acute che non necessitano di degenza ospedaliera.

Assicurano l'importante funzione di continuità assistenziale, anche notturna, configurandosi come strutture ben identificabili dalla popolazione di riferimento, ove insistono i diversi servizi afferenti sia l'ambito sanitario che quello socio-sanitario, non solo fisicamente contigui, ma integrati dal punto di vista funzionale e in grado di erogare interventi flessibili e dinamici.

Distretti

I Distretti sono un'articolazione territoriale cui è attribuita autonomia organizzativa e gestionale; svolgono funzioni di committenza e valutazione dei servizi da erogare, di produzione diretta delle cure primarie e di integrazione dei servizi socio-sanitari, di promozione di stili di vita sani tra la popolazione. Promuovono e sviluppano la collaborazione con i Comuni, nonché con la popolazione e le sue forme associative, favorendo l'accesso all'assistenza sanitaria primaria ed ai servizi socio-sanitari.

Tutti i servizi presenti sul territorio distrettuale sono erogati attraverso il Nucleo Operativo Distrettuale (NOD). A ciascuna delle diverse linee di attività territoriali è preposto un Coordinamento Tecnico e Scientifico con funzioni di standardizzazione dei processi e governo dell'efficacia complessiva della produzione dell'intero ambito territoriale dell'Azienda.

L'Azienda Sanitaria Locale 2 di Lanciano Vasto Chieti è articolata in 8 Distretti:

1 Distretto di Vasto;



- 2 Distretto di Chieti;
- 3 Distretto di Francavilla al Mare;
- 4 Distretto di Ortona;
- 5 Distretto di Lanciano;
- 6 Distretto Sangro-Aventino;
- 7 Distretto di Guardagrele;
- 8 Distretto Alto Vastese.

I Coordinamenti tecnico-scientifici e funzionali

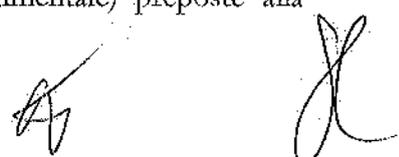
I Coordinamenti tecnico-scientifici e funzionali costituiscono in raccordo su base aziendale di competenze e qualità professionali che individuano regole comuni e attuano una omogeneizzazione del processo produttivo e organizzativo e del diritto di accesso dei cittadini, anche attraverso l'elaborazione di protocolli operativi e linee guida.

I Coordinamenti tecnico-scientifici e funzionali svolgono la loro funzione trasversalmente tra i diversi ambiti gestionali e sono preposti alle attività di seguito indicate:

1. ADI e Assistenza Residenziale;
2. Cure Primarie;
3. Assistenza Consultoriale;
4. Cure palliative-Hospice;
5. Governo liste d'attesa e sistema prenotazioni;
6. Attività territoriali del DSM;
7. Attività territoriali del Dipartimento MI;
8. Attività territoriali del Dipartimento di Prevenzione;
9. Attività territoriali del Servizio Tossicodipendenze e patologie d'abuso;
10. Medicina Legale.

I Dipartimenti sanitari

All'interno delle strutture ospedaliere sono individuati i Dipartimenti sanitari. I Dipartimenti sanitari rappresentano l'articolazione organizzativa di primo livello dell'Azienda, di indirizzo e coordinamento per lo svolgimento integrato di funzioni complesse e la gestione delle risorse professionali, tecnologiche e logistiche comuni. Hanno carattere eminentemente gestionale riconducibili al ruolo di Area Strategica di Attività (ASA). Aggregano UO (Complesse e semplici a valenza dipartimentale) preposte alla



produzione ed erogazione di prestazioni e servizi omogenei, autonome tecnicamente e professionalmente ma in varia misura tra loro interdipendenti.

Ciascun Dipartimento opera su tutto il territorio aziendale, di norma trasversalmente tra i presidi ospedalieri e favorisce la flessibilità organizzativa anche attraverso la rotazione del personale tra più sedi erogative.

L'Azienda Lanciano, Vasto, Chieti si articola in 9 Dipartimenti sanitari di seguito elencati:

1. Dipartimento Chirurgico;
2. Dipartimento Medico;
3. Dipartimento Cuore;
4. Dipartimento Oncologico;
5. Dipartimento Emergenza Accettazione;
6. Dipartimento Salute Mentale,
7. Dipartimento Materno Infantile,
8. Dipartimento RX e Radioterapia Clinica;
9. Dipartimento Prevenzione.

I Dipartimenti dell'area professionale e tecnico-amministrativa

I Dipartimenti dell'area professionale e tecnico-amministrativa forniscono all'Azienda servizi strumentali e di supporto alle attività di produzione, esercitando le funzioni attribuite nel rispetto della logica del "cliente interno" e ricercando la massima integrazione con tutte le altre attività aziendali, favorendo l'efficienza e assicurando la qualità degli aspetti organizzativi e logistici di natura tecnica ed amministrativa.

I Dipartimenti dell'area professionale e tecnico-amministrativa che costituiscono la Azienda ASL 2 Lanciano, Vasto, Chieti sono:

1. Dipartimento Amministrativo;
2. Dipartimento Logistico.

Gli Ambiti strutturali di coordinamento (ASC)

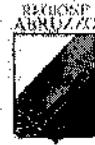
Gli Ambiti Strutturali di Coordinamento costituiscono aggregazioni di alta specializzazione ed assolvono alla funzione di programmazione della domanda di servizi e prestazioni intermedie, garantendone tempestività, qualità e appropriatezza.

Gli Ambiti Strutturali di Coordinamento attivati nella ASL Lanciano, Vasto, Chieti sono:



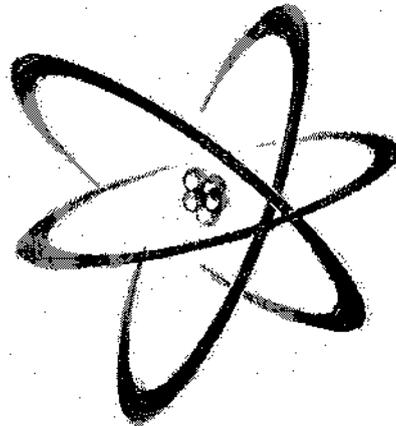
1. Coordinamento Laboratori;
2. Coordinamento Medicina Perioperatoria, Terapia del Dolore, Emergenza Intraospedaliera e Terapia Intensiva;
3. Coordinamento Trasfusionale;
4. Coordinamento Area Farmaco.

A handwritten mark consisting of a diagonal line crossing over a stylized letter 'B'.A handwritten signature or mark, possibly a stylized 'H' or similar character.



**PIANO DEGLI INVESTIMENTI DELLE
ATTREZZATURE
E DELL'AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO**

2013 – 2014 – 2015



UOC SISTEMI DIREZIONALI

Dott.ssa Marla Tiziana Spadaccini

PIANO INVESTIMENTI GENERALE 2013-2015 - ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti

N.	STRUTTURA	TIPOLOGIA INTERVENTO	IMPORTO IN MIGLIAIA DI EURO 2013 - 2015	IMP. RIFERITI A CIASCUN ANNO in migliaia di €			ORD. PRIORITA'	ELABORATI ESISTENTI	NOTE/AZIONE E RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
				2013	2014	2015			
PIANO INVESTIMENTI : ATTUAZIONE DELL'ADP 2 STRALCIO COME RIMODULATO DA DEL 48/2010 DEL COM. AD ACTA									
1	PSA di ORTONA ed il DSB di GUARDIAGRELE	Lavori Messa in sicurezza acquisto arredi ed attrezzature	253.000,00	253.000,00			X	PROGETTO ESECUTIVO	FONDO DISPONIBILE - ART.20 LEGGE 67/88 - 2° FASE Statico Rimodulato RUP LUCIANO DE MARNIS
2	P.O. "G. Renzetti" di LANCIANO	Lavori di adeguamento e messa in sicurezza del P.O. "G. Renzetti" di Lanciano	2.156.700,00	1.156.700,00	1.000.000,00		X	PROGETTO DEFINITIVO	FONDO DISPONIBILE - ART.20 LEGGE 67/88 - 2° FASE Stralcio Rimodulato RUP-ANCENZO STAMPONE
TOTALE			2.409.700,00	1.409.700,00	1.000.000,00				

PIANO INVESTIMENTI: PROGRAMMAZIONE TECNICO FINANZIARIA DELLA PIU' VASTA OPERAZIONE DI RIDUZIONE RISCHIO SISMICO DELLA INTERA RETE SANITARIA									
N.	STRUTTURA	TIPOLOGIA INTERVENTO	IMPORTO IN MIGLIAIA DI EURO 2013 - 2015	IMP. RIFERITI A CIASCUN ANNO in migliaia di €	ORD. PRIORITA'	ELABORATI ESISTENTI	NOTE/AZIONE E RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO		
1	P.O. "SS.ANNUZZIATA" di CHIETI	ADEGUAMENTO SISMICO EX LEGGE 77/09	27.786.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
2	P.O. "G. Renzetti" di LANCIANO	"	20.000.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
3	P.O. "G. BERNABEO" di ORTONA	"	3.000.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
4	P.O. "S. PIO" di VASTO	"	20.000.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
5	P.O. "SS.BIMACOLATA" di Guardiagrele	"	2.000.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
6	P.O. di ATESSA	"	6.000.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
7	PTA di CASOLI	"	4.000.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
8	PTA di GISSI	"	6.000.000,00			X	VERIFICHE TECNICHE DEI LIVELLI DI SICUREZZA	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE	
TOTALE			88.786.000,00						

PIANO INVESTIMENTI: ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DEI PP.OO. E STRUTTURE TERRITORIALI ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO

1	P.O. "SS.ANNUZZATA" di CHIETI	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER TUTTI I CORPI DI FABBRICA OLTRE ALL'ELISUPERFICIE	6.500.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
2	P.O. "G. Renzetti" di LANCIANO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.11 CORPI DI FABBRICA COMPLETAMENTO INTERVENTO N.2 AZIONE 1	2.000.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
3	P.O. "G. BERNABEO" di ORTONA	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER UN MONOBLOCCO DI N.7 PIANI	5.500.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
4	P.O. "S. PIO" di VASTO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.3 CORPI DI FABBRICA	4.300.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
5	P.O. "SS.IMMACOLATA" di Guardafrete	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER UN POLIBLOCCO DI N.5 PIANI	2.000.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
6	P.O. di ATESSA	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.4 CORPI DI FABBRICA	3.500.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
7	P.T.A. di CASOLI	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO DI UN CORPO DI FABBRICA	1.200.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
8	P.T.A. di GISSI	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.6 CORPI DI FABBRICA	3.000.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
9	EX P.O. "SS.ANNUZZATA" di CHIETI	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	500.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
10	EX P.O. PEDIATRICO di CHIETI	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	300.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
11	EX INAW LOCALI FISIOTERAPIA CHIETI	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	300.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
12	DSM di CHIETI	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	260.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
13	DSB DI FRANCAVILLA AL MARE	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	230.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
14	DSB DI ORTONA	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	1.500.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE

Strumenti di Programmazione 2013-2015
UOC Investimenti, Patrimonio e Manutenzione

15	RSA DI ORTONA	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	150.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
16	DSB DI ORSOGNA	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	200.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
17	DSB DI MIGLIANICO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	200.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
18	HOSPICE DI LANCIANO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	250.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
19	SERVIZIO DI MEDICINA LEGALE DI LANCIANO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	400.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
20	POLO VETERINARIO DI LANCIANO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	200.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
21	MATERNO INFANTILE C/O P.O. DI LANCIANO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	150.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
22	DSB DI VASTO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	450.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
23	DSB DI S.SALVO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	220.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
24	DSB DI VILLA S.MARIA	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	600.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
25	DSB DI CASTIGLIONE MESSER MARINO	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	400.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
26	ADEGUAMENTO EX DSB CASOLI PER ARCHIVIO CARTELE CLINICHE	ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER N.1 CORPO DI FABBRICA	200.000,00				X	STUDIO DI FATTIBILITA'	FONDI ANCORA DA ASSEGNARE DAL MINISTERO DELLA SALUTE RUP DA NOMINARE
TOTALE			35.570.000,00						

PIANO INVESTIMENTI: ATTUAZIONE DELLE DISPOSIZIONI DELLA LEGGE REGIONALE 47/06
PER ELENCO BENI DA DISMETTERE E ALENAZIONE NELL'ANNO 2013 SI VEDA TABELLA ALLEGATA

PIANO INVESTIMENTI: COMPLETAMENTO INTERVENTI DI RILEVANZA SANITARIA CON FONDI ASSEGNATI DALLA REGIONE ABRUZZO

PROGRAMMA INTRAMOEIA / LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA

1	PO "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI PER REALIZZAZIONE DEGENZE NUMERO 28 POSTI LETTO NEI CORPI 8 E 9 DEL NOSCOCOMIO	607.353,31	607.353,31	607.353,31	X			PROGETTO PRELIMINARE RUP COSIMO PIPOLI
2	PO "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	ACQUISTO ARREDI ED ATTREZZATURE	497.367,99	497.367,99	497.367,99	X			PROGETTO PRELIMINARE RUP VINCENZO D'AMICO
3	P.O. "G. BERNABEO" DI ORTONA	LAVORI PER REALIZZAZIONE DEGENZE NUMERO 11 POSTI LETTO	71.341,41	71.341,41	71.341,41	X			PROGETTO ESECUTIVO INTERVENTO DA REALIZZARE ENTRO IL 31/12/13 DA COLLAUDARE ENTRO IL 31/12/13 RUP AURELIO DI TULLIO
4	P.O. "G. BERNABEO" DI ORTONA	LAVORI PER REALIZZAZIONE AMBULATORI NUMERO 16 AMBULATORI	1.654.657,55	1.654.657,55	1.654.657,55	X			PROGETTO PRELIMINARE RUP FILIPPO MANCI
5	P.O. "G. Renzetti" di LANCIANO	LAVORI PER REALIZZAZIONE AMBULATORI NUMERO 25	720.973,83	720.973,83	720.973,83	X			PROGETTO PRELIMINARE RUP VINCENZO STAMPONE
6	P.O. "S. Pio" di VASTO	LAVORI PER REALIZZAZIONE AMBULATORI NUMERO 22	965.774,40	965.774,40	965.774,40	X			PROGETTO PRELIMINARE RUP EMILIO MEZZANELLO
7	PO di ATESSA	LAVORI PER REALIZZAZIONE AMBULATORI NUMERO 22	309.874,14	309.874,14	309.874,14	X			PROGETTO PRELIMINARE RUP LUCIANO PRIMAVERA
			TOTALE	4.827.342,63	4.827.342,63				

INTERVENTI PROGRAMMATI DA REALIZZARE NEL TRIENNIO 2013-2015

CON I RESIDUI DEI FONDI EX ART. 20 LEGGE 6788 S.M.I.

RIMODULAZIONE MATERNO INFANTILE

1	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	MESSA A NORMA SALE OPERATORIE E T.I.N. 14 LIVELLO A B	960.674,55	960.674,55	960.674,55	X			PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP COSIMO PIPOLI
2	P.O. "G. BERNABEO" DI ORTONA	INTERVENTI DI MESSA A NORMA SALE PARTO	284.559,50	284.559,50	284.559,50	X			PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP FILIPPO MANCI
			TOTALE	1.245.234,05	1.245.234,05				

INTERVENTI FINANZIATI DALLA REGIONE ABRUZZO A COMPLETAMENTO DI OPERE GIÀ APPALTATE

1	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	ACQUISTO ATTREZZATURE TECNICO SANITARE PER L'EMODINAMICA CARDIOLOGICA PRESENTE NEL CORPO M DEL NOSOCOMIO	1.728.400,00	1.728.400,00	1.728.400,00	X	ET IN FASE AVANZATA LA PROGETTAZIONE PRELIMINARE INTERVENTO A VALENZA MUL. TDISCIPLINARE DA REALIZZARE ENTRO IL 31/12/13 COMPLET. DEL CORPO M RUP VINCENZO D'AMICO
2	DSB DI CASTIGLIONE, TORRICELLA PELIGNA, SAN SALVO, GISSI	POTENZIAMENTO ED ADEGUAMENTO NORMATIVO	286.080,20	286.080,20	286.080,20	X	PROGETTO ESECUTIVO PUBBLICAZIONE BANDO ED AGGIUDICAZIONE ENTRO IL 31/12/13 RUP LUCIANO PRIMAVERA
3	D.S.B. SAN VITO CHIETINO	LAVORI DI SISTEMAZIONE DELLA FOGNATURA	35.000,00	35.000,00	35.000,00	X	PROGETTAZIONE PRELIMINARE APPROVATA: IN FASE DI AVVIO LA PROCEDURA DI GARA RUP LUCIANO PRIMAVERA
TOTALE			2.049.480,20	2.049.480,20	2.049.480,20		

FONDI PER NUOVI OSPEDALI

1	P.O. DI VASTO	COSTRUZIONE NUOVO OSPEDALE	98.000.000,00	98.000.000,00			STUDIO DI FATTIBILITA'	DISPONIBILITA' ECONOMICA PARI AD € 12.484.142,78 QUALE RESIDUO DI UN CONTRIBUTO REGIONALE DEDICATO ALLA REALIZZAZIONE DEL NUOVO PO
TOTALE			98.000.000,00	98.000.000,00				

PIANO INVESTIMENTI PROGRAMMATI DA REALIZZARE NEL TRIENNIO 2013-2015
CON I FONDI AZIENDALI

1	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	TRASFERIMENTO S.P.D.C. DAL P.O. DI GUARDIAGRELE AL P.O. CLINICIZZATO DI CHIETI	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	X	ET IN FASE AVANZATA LA PREDISPOSIZIONE DELLA PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP DA NOMINARE
2	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	INTERVENTI DI MESSA IN SICUREZZA AI FINI STATICI DEI CORPI C ED F E RELATIVI NODI E ALTRI RELATIVI LAVORI P.O. SS. ANNUZIATA DI CHIETI	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	X	PROGETTAZIONE PRELIMINARE IN STATO AVANZATO RUP FILIPPO MANCI
3	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI DI ADEGUAMENTO REPARTI PER CHIUSURA CORPI C ED F ED ALTRI LAVORI VARI P.O. SS. ANNUZIATA DI CHIETI	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	X	PROGETTAZIONE PRELIMINARE IN STATO AVANZATO RUP COSIMO PIPOLI
4	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	ATTIVAZIONE CORPO N	2.500.000,00	2.500.000,00	2.500.000,00	X	PROGETTAZIONE PRELIMINARE IN STATO AVANZATO RUP FILIPPO MANCI
5	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	ATTIVAZIONE E MESSA IN FUNZIONE CORPO M - DIP. CARDIOLOGIA E CARDIOCHIRURGIA- ARREDI E TECNOLOGIE	6.000.000,00	6.000.000,00	6.000.000,00	X	PROGETTAZIONE PRELIMINARE IN STATO AVANZATO RUP VINCENZO D'AMICO
6	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI DI SISTEMAZIONE REPARTI 8/B E 9/B	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	X	APPROVATO PROGETTO PRELIMINARE
7	P.O. "SS-ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI DI SISTEMAZIONE AMBULATORI VARI	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	X	IN FASE DI PREDISPOSIZIONE PROGETTO PRELIMINARE

Strumenti di Programmazione 2013-2015
UOC Investimenti, Patrimonio e Manutenzione

8	P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI DI SISTEMAZIONE OSSERVAZIONE BREVE	1.000.000,00	1.000.000,00				X		IN FASE DI PREDISPOSIZIONE PROGETTO PRELIMINARE
9	P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI DI SISTEMAZIONE MAGAZZINO ECONOMALE	500.000,00	500.000,00				X		IN FASE DI PREDISPOSIZIONE PROGETTO PRELIMINARE
10	P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	NUOVA DIALISI	1.000.000,00	1.000.000,00				X		E' IN FASE AVANZATA IL PROGETTO PRELIMINARE
11	P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	ATTIVAZIONE E MESSA IN FUNZIONE CORPO M - DIP. CARDIOLOGIA E CARDIOCHIRURGIA - COMPLETAMENTO OPERAZIONI	300.000,00	300.000,00				X		ACQUISTO GRUPPI ELETTROGENI PER ATTIVAZIONE CORPO M RUP FILIPPO MANCI.
12	P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI PER IL RIPRISTINO DELLA SEGNALETICA ORIZZONTALE E VERTICALE	100.000,00	100.000,00				X		E' IN FASE AVANZATA LA PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP GIAMPIERO SCHIAZZA
13	P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI DI ADEGUAMENTO E REALIZZAZIONE DI UNA NUOVA SALA ENDOSCOPICA	119.000,00	119.000,00				X		REDATTO PROGETTO PRELIMINARE IN ATTESA DI APPROVAZIONE DA PARTE DELLA DIR. GENERALE RUP GIAMPIERO SCHIAZZA
14	P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	LAVORI NECESSARI ALL'AMMODERNAMENTO DEL GRUPPO OPERATORIO 2 CON IMPIEGO DI MATERIALI DI TIPO VINILICO	120.000,00	120.000,00				X		E' IN FASE DI REDAZIONE IL PROGETTO PRELIMINARE RUP FERNANDO GATTA
15	EX P.O. SAN CAMILLO DE LELLIS	PREDISPOSIZIONE PROGETTO PER ADIBIRE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA GLI UFFICI AMMINISTRATIVI E GLI AMBULATORI	5.000.000,00	5.000.000,00		5.000.000,00		X		E' IN FASE DI ELABORAZIONE LA PROGETTAZIONE PRELIMINARE. L'IMPORTO RICHIESTO E' STIMATO PER ALLOCARE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA CIRCA 200 DIPENDENTI RUP COSIMO PIPOLI
16	VECCHIO P.O. "SS.ANNUZIATA" DI CHIETI	INTERVENTO PER LA REALIZZAZIONE DI UNA UNITA' DECENTRATA DI DIALISI CON NUM. 12 POSTI LETTO	1.000.000,00	1.000.000,00		1.000.000,00		X		E' IN FASE AVANZATA LA PREDISPOSIZIONE DELLA PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP GABRIELE DI RENZO
17	P.O. LANCIANO	INTERVENTO PER LA SOSTITUZIONE DI PAVIMENTI PRESSO UTIC E CARDIOLOGIA	140.000,00	140.000,00		140.000,00		X		PROGETTAZIONE RELIMINARE RUP VINCENZO STAMPONE
18	P.O. LANCIANO	LAVORI PER LA REALIZZAZIONE DELLA SALA DI ELETTROFISIOLOGIA	150.000,00	150.000,00		150.000,00		X		PROGETTAZIONE RELIMINARE RUP VINCENZO STAMPONE
19	P.O. LANCIANO	LAVORI DI ADEGUAMENTO E SISTEMAZIONE SALA PICCOLI INTERVENTI OCULISTICA	40.000,00	40.000,00		40.000,00		X		PROGETTAZIONE PRELIMINARE APPROVATA. INTERVENTO DA REALIZZARE ENTRO IL 31/12/2013 RUP VINCENZO STAMPONE
20	P.O. LANCIANO	LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELL'UNITA' OPERATIVA DI CHIRURGICA	880.000,00	880.000,00		880.000,00		X		PREDISPOSTA PROGETTAZIONE PRELIMINARE DELL'INTERVENTO. IN ATTESA DI PROGETTAZIONE RUP VINCENZO STAMPONE

21	P.O. LANCIANO	INTERVENTI PER LA REALIZZAZIONE DI STANZE DI DEGENZA PROTETTA PER DETENUTI	200.000,00	200.000,00	200.000,00	X			INTERVENUTA APPROVAZIONE PROGETTO PRELIMINARE. SI E' IN ATTESA DELLA CONFERMA DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA DELLA COMPARTIZIONE ALLA SPESA. PARI AD € 140.000,00. PER ATTIVARE TUTTE LE SUCCESSIVE FASI PROGETTUALI RUP DOMENICO DI MARTINO
22	P.O. LANCIANO	SOSTITUZIONE GRUPPO ELETTROGENO	100.000,00	100.000,00	100.000,00	X			SOSTITUZIONE PER OBSOLESCENZA RUP FILIPPO MANCI
23	HOSPICE LANCIANO	LAVORI PER LA SISTEMAZIONE AREE ESTERNE A VERDE	200.000,00	200.000,00	200.000,00	X			E' IN FASE DI PERDISPOSIZIONE LA PROGETTAZIONE PRELIMINARE. INTERVENTO DA RIMODULARE RUP EMILIO MEZZANELLO
24	HOSPICE DI TORREVECCHIA TEATINA	ACQUISTO ARREDI ED ATTREZZATURE ED ATTIVAZIONE	600.000,00	600.000,00	600.000,00	X			SONO IN FASE DI ULTIMAZIONE I LAVORI RUP GABRIELE DI RENZO
25	P.O. DI VASTO	ADEGUAMENTO CABINA ENEL	550.000,00	550.000,00	550.000,00	X			PROGETTO ESECUTIVO INTERVENTO DA REALIZZARE ENTRO IL 31/12/13 DA COLLAUDARE ENTRO IL 31/12/13 RUP EMILIO MEZZANELLO
26	P.O. DI VASTO	FORNITURA E POSA IN OPERA DI UNA APPARECCHIATURA PER EMOdinamica COMPRESIVA DI LAVORI EDILI ED IMPIANTISTICI	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00	X			STUDIO DI FATTIBILITA' RUP FILIPPO MANCI
27	P.O. ORTONA	LAVORI PER L'ADEGUAMENTO DEL 4° PIANO DEL NOSOCOMIO PER IL TRASFERIMENTO DELLA LUNGODEGENZA DAL P.O. DI GUARDIAGRELE	1.200.000,00	1.200.000,00	1.200.000,00	X			PROGETTO PRELIMINARE RUP LUCIANO DE MARINIS
28	P.O. ORTONA	SOSTITUZIONE QUADRO ELETTRICO	100.000,00	100.000,00	100.000,00	X			SOSTITUZIONE QUADRO ELETTRICO PER OBSOLESCENZA RUP FILIPPO MANCI
29	P.O. ATESSA	LAVORI PER LA SISTEMAZIONE DEL CUP E DELL'AREA ESTERNA DEL NOSOCOMIO	113.291,35	113.291,35	113.291,35	X			PROGETTAZIONE PRELIMINARE IN FASE DI APPALTO INIZIO LAVORI 2013 RUP LUCIANO PRIMAVERA
30	P.O. DI ATESSA	ISTITUZIONE RIABILITAZIONE	1.400.000,00	1.400.000,00	1.400.000,00	X			PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP LUCIANO PRIMAVERA

31	P.O. DI CASOLI	ADEGUAMENTO RSA ALLA L.R. 32/07	370.000,00	370.000,00	370.000,00			X		PROGETTAZIONE ESECUTIVA IN FASE DI APPALTO RUP LUCIANO PRIMAVERA
32	P.O. GUARDIAGRELE	LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELL'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA	100.000,00	100.000,00	100.000,00			X		E' IN FASE DI PREDISPOSIZIONE LA PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP GABRIELE DI RENZO
33	CANILE SANITARIO BUCCHIANICO	LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA	100.000,00	100.000,00	100.000,00			X		E' IN FASE DI PREDISPOSIZIONE LA PROGETTAZIONE PRELIMINARE RUP GABRIELE DI RENZO.
TOTALE			32.382.291,35	20.102.291,35	12.280.000,00					
PIANO INVESTIMENTI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA CON I FONDI AZIENDALI										
1	PRESIDI E LE STRUTTURE TERRITORIALI DELL'AZIENDA	LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA IMPIANTI TECNOLOGICI (ELETTRICO - TERMICO - ANTICENDIO ECC.)	3.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	X		INTERVENTI PREVISTI DALLA CONVENZIONE CONSIP IN ESSERE CON IL FORNITORE. CONTO DI CONTABILITA' 02.08.01 RUP FILIPPO MANCI
2	PRESIDI E LE STRUTTURE TERRITORIALI DELL'AZIENDA	LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA IMPIANTI TERMICI E AEREAULICI	2.100.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	X		INTERVENTI PREVISTI DALLA CONVENZIONE CONSIP IN ESSERE CON IL FORNITORE. CONTO DI CONTABILITA' 02.08.01 RUP FILIPPO MANCI
3	PRESIDI E LE STRUTTURE TERRITORIALI DELL'AZIENDA	LAVORI DI MANUTENZIONE EDILE ORDINARIA E STRAORDINARIA	5.400.000,00	1.800.000,00	2.000.000,00	1.600.000,00	1.600.000,00	X		E' STATA PRESENTATA LA DELIBERA DI APPROVAZIONE DEGLI ELABORATI DI GARA CHE PREVEDERA' UNA RIPARTIZIONE PER LOTTI FUNZIONALI ENTRO IL 31/12/12 VERRANNO PUBBLICATI GLI ATTI DI GARA CONTO DI CONTABILITA' 02.08.01 RUP FILIPPO MANCI
TOTALE			10.500.000,00	3.500.000,00	3.700.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00			

STRUTTURA	RIFERIMENTO CONTRATT.	TIPOLOGIA INTERVENTO	IMPORTO iniziale in migliaia di €	IMPORTO in migliaia di €				NUMERO DI SOTTOCONTO	ELABORATI ESISTENTI / ALLEGATI	NOTE / AZIONI	FONTI DI FINANZ.
				Prima di S. Review	fino al 31/12/2012	2013	2014				
CONTRATTI DI MANUTENZIONE											
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	C/266/2012 e C/109/2013	CONTRATTO G.E. HEALTHCARE AMESTESA E MONITORAGGIO	226.391,00	199.500,00	0	0	0		GARA CONSP SIGAES	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	84248 e 30670346	CONTR. G.E. MEDICAL SYSTEMS/ CAMBRA, WCC, U.S. PAD TRADIZIONALE	333.483,15	317.602,56	203.204,56	203.204,56	203.204,56		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	20438588VA e 20421507VL	CONTRATTO PHILIPS RADIOLOGIA TRADIZIONALE, RNM, U.S. MONITORAGGIO	605.073,65	577.212,51	128.379,40	128.379,40	128.379,40		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	RM 0386/SR/CD /R del 29/09/2011 E RM0278/SR/CD/AL	CONTRATTO ESOTE RNM E U.S.	100.000,00	95.500,00	28.500,00	28.500,00	28.500,00		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	12 - 074 - RM/d	CONTRATTO ZERS 2 Laser ad eccimeri	80.000,00	80.000,00	80.000,00	80.000,00	80.000,00			ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	III12/12	CONTRATTO EDAP. TECHNOMED Ibratore	383.000,00	33.212,00	33.212,00	33.212,00	33.212,00			ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	Contratti 8/2012/0136 Lanc-Vasto e 8/2012/0137 Chieti	CONTRATTO SIEMENS RADIOLOGIA M/A Tenon	791.993,00	751.350,81	605.463,19	605.463,19	605.463,19		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	Dal 930 del 2012 - Contratto 7/31/LP/8 del 11/01/2001	CONTRATTO F.LLI APPIGNANI AUTOCLAVI Chieti, Ortona, Guardafre	105.801,79	105.801,79	100.511,70	100.511,70	100.511,70		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	Dal 18 del 19/02/2008 - Contr. 0204/03/11/5M/ps del 8-3-2002	CONTRATTO SERVIZI OSPEDALIERI DISINFESTAZIONE E RICOSEGNATA FERRE	317.118,92	317.118,92	301.263,00	301.263,00	301.263,00			ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	1607 31/10/2012	CARESTREAM RE-PACS	450.000,00	438.750,00	427.500,00	427.500,00	427.500,00		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	1607 31/10/2012	CARESTREAM MANUTENZIONE CR e STAMPANTI ex ASL CHIETI	150.000,00	146.250,00	142.500,00	142.500,00	142.500,00		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	Dal 1945 del 14/11/2012 e Dal 506 del 27/04/2012 FR AL202	CARESTREAM ex ASL LANCIANO-VASTO Screening Manografico	0,00	173.023,32	173.023,32	173.023,32	173.023,32		Contrattazione ASL2	Fondi Regionali AL202	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	A.T.L. H.C. ORASER-GLOBAL SERVICE Contr. GIOIOSOI del 2-3-2001	HOSPITAL CONSULTING SERVIZIO MANUTENZIONE ASL EX ASL CHIETI	1.190.000,00	1.222.606,88	0,00	0,00	0,00		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	444039 del 10/10/2012 CONSP SIGAES	HOSPITAL CONSULTING SERVIZIO MANUTENZIONE ASL EX ASL CHIETI	0,00	0,00	1.852.253,46	1.920.000,00	1.920.000,00		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	A.T.L. H.C. ORASER-GLOBAL SERVICE	HOSPITAL CONSULTING SERVIZIO MANUTENZIONE ASL EX ASL CHIETI (CONSUMABILI E PARTI ESCLUSE)	110.000,00	126.253,93	0,00	0,00	0,00		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	444039 del 10/10/2012 CONSP SIGAES	HOSPITAL CONSULTING SERVIZIO MANUTENZIONE ASL EX ASL CHIETI (CONSUMABILI E PARTI ESCLUSE)	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00	150.000,00		GARA CONSP SIGAES + Spending Review	ASL	
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI		U.O.C. ING. CLINICA AZLE CONSUMABILI E PARTI	80.000,00	110.000,00	80.000,00	80.000,00	80.000,00			ASL	
TOTALI			4.578.861,51	4.694.182,72	4.305.810,63	4.378.557,17	4.200.533,85			ASL	
CONTRATTI DI NOLEGGIO											
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI		NOLEGGIO ASL (Dialisi, Cirodiagn. SIT, Anest-Pac) ASL2 LANCIANO-VASTO-CHIETI	3.760.000,00	3.760.000,00	3.760.000,00	3.760.000,00	3.760.000,00			ASL	
TOTALI			3.760.000,00	3.760.000,00	3.760.000,00	3.760.000,00	3.760.000,00			ASL	

ACQUISIZIONI NUOVE APPARECCHIATURE		fino al 31/12/2012	2013	2014	2015		
P.O. CHIETI	GARA CONSIP in aggiudicazione						ASL
	Autografo vascolare						GARA CONSIP
P.O. CHIETI	GARE da effettuare		635.000,00	40.000,00	40.000,00		ASL
	2 Angiografi Cardiologici 1.728.400 € IVA incl.						GARA ASL TRIESTE
P.O. CHIETI	GARE da effettuare		1.571.273,00	140.000,00	140.000,00		ex Art. 70
	Assorbimento Nuovo Polo Cardiologico						ASL
P.O. CHIETI	GARE da effettuare		6.000.000,00	250.000,00	250.000,00		ASL
	ACCELERATORE LINEARE MULTIENERGIA, acquisto + 7 anni manut. F.R. = 54 ME						GARA ASL
P.O. CHIETI	GARE da effettuare		2.000.000,00	200.000,00	200.000,00		ASL
	PET-CT, noleggio triennale per 3 esonumeranti/sett. per 45 settimane/anno						GARA ASL
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	GARE da effettuare		500.000,00	500.000,00	500.000,00		ASL
	5 PORTALI RX DIGITALI per vari PP.OO.						GARA ASL
P.O. CHIETI	GARA CONSIP in aggiudicazione		450.000,00	8.000,00	8.000,00		ASL
	2 TELECOMANDATI RADIOLOGICI DigiT						GARA CONSIP
P.O. CHIETI	GARE da effettuare		300.000,00	24.000,00	24.000,00		ASL
	1. DIAGNOSTICA DIGITALE Tavolo + Pannello + Pector						GARA ASL
P.O. Ortona	GARE da effettuare		180.000,00	15.000,00	15.000,00		ASL
	1. Mammografo x Tomosintesi						GARA ASL
P.O. CHIETI	PROCEDURA da completare		721.500,00	721.500,00	721.500,00		ASL
	Installazione ROBOT chirurgico "DAVINCI" Noleggio 8 anni con riscatto finale 3.248 ME						GARA ASL
P.O. CHIETI	GARE da effettuare		150.000,00	10.000,00	10.000,00		ASL
	AEM di completamento x SALE OP CSTEIR-GINEC + 3 SALE PARTO						GARA ASL
P.O. CHIETI	GARE da effettuare		250.000,00	10.000,00	10.000,00		ASL
	AEM di completamento (MON + DEF + Carrelli) x Nuova UNITA' ALTA INTENSITA' DI CURA						GARA ASL
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	GARE da effettuare		560.000,00	420.000,00	280.000,00		ASL
	Acquisizione di N° 22 Ecotomografi per varie UU.OO. 1.260.000 € + IVA						GARA ASL
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	GARE da effettuare		200.000,00	15.000,00	15.000,00		ASL
	Acquisizione di N° 35 Elettroencefalografi e sistema di referenziazione per varie UU.OO. 200.000 € + IVA						GARA ASL
ASL2 LANCIANO VASTO-CHIETI	GARE da effettuare		200.000,00	200.000,00	200.000,00		ASL
	VARE AEM						GARA ASL
TOTALE			14.017.773,00	2.573.500,00	2.433.500,00		

Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica
Ing. Vincenzo D'Amico