

REGIONE TOSCANA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI
Sede Legale Largo Brambilla n. 3 – 50134 Firenze

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE GENERALE

Numero del Provvedimento	139
Data del Provvedimento	26-02-2018
Oggetto	BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE 2018 E PLURIENNALE 2018 - 2020

Struttura Proponente	CONTABILITA` GENERALE E FINANZA
Direttore della Struttura	CARRADORI SILVIA
Responsabile del procedimento	GIULIANI MANOLA

Immediata Esecutività	NO
------------------------------	----

Il Direttore Generale

Richiamato il decreto del Presidente della Giunta regionale n. 26 del 09 febbraio 2018 *Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi. Nomina del Direttore Generale*;

Vista la L.R.T. 24/02/2005, n. 40 e successive modifiche ed integrazioni concernente il riordino delle norme per l'organizzazione del Servizio Sanitario Regionale, che dispone all'art. 120 l'adozione del Bilancio pluriennale di previsione ed all'art. 121 l'adozione del Bilancio preventivo economico annuale da parte del Direttore Generale;

Visto il decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e successivi decreti ministeriali di attuazione;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n° 1343 del 20/12/2004, relativa all'approvazione delle disposizioni varie in materia di contabilità delle aziende sanitarie della Toscana ed il successivo il Decreto Regionale n° 14575/2016;

Considerata la nota della Regione Toscana - Direzione Generale "Diritti di cittadinanza e coesione sociale" – Settore Contabilità, controllo e investimenti prot. AOOGR/032014_2018-01-19 con oggetto "Linee guida per la redazione dei Bilanci Preventivo 2018" (acquisita al protocollo generale n. 1525 del 22.01.2018);

Considerato che, come indicato nella nota regionale sopra citata, i contributi in conto esercizio del Fondo Sanitario Indistinto sono stati assegnati con specifica deliberazione di Giunta Regionale (DGRT n. 81 del 29.01.2018) e che comunque tali assegnazioni non sono esaustive in quanto saranno integrati congruando la quota del fondo di riequilibrio inizialmente attribuita;

Tenuto conto degli schemi del Bilancio Pluriennale di Previsione per il triennio 2018-2020, e del Bilancio Preventivo Economico Annuale per l'esercizio 2018, redatti sulla base delle direttive nazionali e regionali sopra menzionate e corredati della nota illustrativa e della "Relazione del Direttore Generale", tutti allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

Tenuto conto, inoltre, di quanto indicato nel Programma triennale dei lavori pubblici previsto dall'Art.128 del D. Lgs 163/2006 e relativo al periodo 2017-2019 approvato con proprio provvedimento n. 706 del 24/11/2017 (che si allegano al presente atto – Allegato 1C);

Visto il Piano degli Investimenti aziendale pluriennale 2018-2020, approvato con proprio Provvedimento n. 134 del 23.02.2018 (che si allega al presente atto – Allegato 1D);

Considerato che con proprio provvedimento n. n. 695 del 23.11.2017 è stato preso atto dell'impossibilità di rispettare la scadenza prevista dalla legge regionale 40/2005 e successive modifiche ed integrazioni per i motivi di cui ai punti precedenti;

Vista la tempistica delle assegnazioni sopra citate, nonché tempi tecnici strettamente necessari per la predisposizione del Bilancio di Previsione;

Preso atto delle attestazioni e verifiche effettuate e rese disponibili dal dirigente proponente;

Con il parere positivo del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza;

Visti:

la Legge Regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i.

l'Atto Aziendale di cui al provvedimento del Direttore Generale n. 547 del 06/08/2014.

DISPONE

1. Di adottare: il Bilancio Pluriennale di Previsione per il triennio 2018-2020, ed Il Bilancio Preventivo Economico Annuale per l'anno 2018 costituiti dai seguenti documenti e allegati:
 - Allegato 1:
 - Conto Economico redatto secondo lo schema del Decreto legislativo n. 118/2011 e relativo modello CE
 - Nota Illustrativa
 - Relazione del Direttore Generale
 - Bilancio di Previsione della Libera Professione (allegato 1A)
 - Prospetto mensile dei flussi di cassa per l'anno 2018 (allegato 1B)
 - Programma triennale dei lavori pubblici periodo 2018-2020 (allegato 1C)
 - Piano pluriennale degli Investimenti 2018-2020 (allegato 1D)
 - Prospetto degli impieghi e delle fonti (allegato 1E)
2. Di inviare copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale di questa Azienda, ai sensi dell'art.42, comma 2 della L.R.T. 40/05.
3. Di inviare il presente provvedimento alla Giunta Regionale Toscana ai sensi dell'art.10 comma 3 e dell'art.123 comma 2 L.R.T.40/2005, unitamente alla relazione del Collegio Sindacale di cui all'art.42 comma 7.

Il Direttore Generale

Dott. Rocco Donato Damone

Per parere:

Il Direttore Amministrativo Dr.ssa Maria Chiara Innocenti

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Lucia Turco

Il Dirigente Proponente dr.ssa Silvia Carradori

Il Responsabile del Procedimento sig.ra Manola Giuliani

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi predispone i suoi atti in originale informatico sottoscritto digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 *Codice dell'amministrazione digitale*

CONTO ECONOMICO	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
A) Valore della produzione	
1) Contributi in conto esercizio	177.804.465
a) Contributi in c/esercizio da Regione e Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	167.693.065
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	9.971.814
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	9.690.133
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	125.883
6) Contributi da altri soggetti pubblici	155.798
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	106.000
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0
4) da privati	106.000
d) Contributi in c/esercizio - da privati	33.586
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.435.125
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	414.092.406
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	385.470.653
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	22.390.856
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	6.230.896
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.342.265
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.550.000
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	25.283.755
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
9) Altri ricavi e proventi	1.419.874
Totale A)	646.927.889
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
1) Acquisti di beni	183.904.773
a) Acquisti di beni sanitari	180.649.697
b) Acquisti di beni non sanitari	3.255.076
2) Acquisti di servizi sanitari	46.493.179
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	271.697
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	711.116
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	970.997
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	17.076.353
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.452.186
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	19.909.757
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.101.073
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0
3) Acquisti di servizi non sanitari	67.798.569
a) Servizi non sanitari	63.971.411
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.620.758
c) Formazione	2.206.401
4) Manutenzione e riparazione	25.638.001
5) Godimento di beni di terzi	8.717.059
6) Costi del personale	254.405.039
a) Personale dirigente medico	83.986.718
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.795.156
c) Personale comparto ruolo sanitario	108.785.640
d) Personale dirigente altri ruoli	1.988.474
e) Personale comparto altri ruoli	52.849.051
7) Oneri diversi di gestione	3.447.856
8) Ammortamenti	29.072.961
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.058.671
b) Ammortamenti dei Fabbricati	15.935.951
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.078.339
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000
10) Variazione delle rimanenze	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0
11) Accantonamenti	4.685.987
a) Accantonamenti per rischi	1.000.000
b) Accantonamenti per premio operosità	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	846.203
d) Altri accantonamenti	2.839.784
Totale B)	624.863.423
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	22.064.466

CONTO ECONOMICO	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	90.000
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.463.655
Totale C)	-3.373.655
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
1) Rivalutazioni	0
2) Svalutazioni	0
Totale D)	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
1) Proventi straordinari	-
a) Plusvalenze	0
b) Altri proventi straordinari	0
2) Oneri straordinari	-
a) Minusvalenze	0
b) Altri oneri straordinari	0
Totale E)	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	18.690.812
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
1) IRAP	18.307.914
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.843.677
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	288.964
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.130.919
d) IRAP relativa ad attività commerciali	44.354
2) IRES	382.898
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0
Totale Y)	18.690.812
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-

CONTO ECONOMICO	BILANCIO DI PREVISIONE 2018	BILANCIO DI PREVISIONE 2019	BILANCIO DI PREVISIONE 2020
A) Valore della produzione			
1) Contributi in conto esercizio	177.804.465	177.804.465	177.804.465
a) Contributi in c/esercizio da Regione e Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	167.693.065	167.693.065	167.693.065
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	9.971.814	9.971.814	9.971.814
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	9.690.133	9.690.133	9.690.133
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0	0	0
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	125.883	125.883	125.883
6) Contributi da altri soggetti pubblici	155.798	155.798	155.798
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	106.000	106.000	106.000
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	0	0
4) da privati	106.000	106.000	106.000
d) Contributi in c/esercizio - da privati	33.586	33.586	33.586
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.435.125	1.435.125	1.435.125
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	414.092.406	414.092.406	414.092.406
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	385.470.653	385.470.653	385.470.653
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	22.390.856	22.390.856	22.390.856
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	6.230.896	6.230.896	6.230.896
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.342.265	17.342.265	17.342.265
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.550.000	9.550.000	9.550.000
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	25.283.755	25.283.755	25.283.755
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
9) Altri ricavi e proventi	1.419.874	1.419.874	1.419.874
Totale A)	646.927.889	646.927.889	646.927.889
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			
1) Acquisti di beni	183.904.773	183.904.773	183.904.773
a) Acquisti di beni sanitari	180.649.697	180.649.697	180.649.697
b) Acquisti di beni non sanitari	3.255.076	3.255.076	3.255.076
2) Acquisti di servizi sanitari	46.493.179	46.493.179	46.493.179
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	271.697	271.697	271.697
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	711.116	711.116	711.116
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	0	0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	970.997	970.997	970.997
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	17.076.353	17.076.353	17.076.353
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.452.186	1.452.186	1.452.186
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	19.909.757	19.909.757	19.909.757
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.101.073	6.101.073	6.101.073
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0
3) Acquisti di servizi non sanitari	67.798.569	67.798.569	67.798.569
a) Servizi non sanitari	63.971.411	63.971.411	63.971.411
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.620.758	1.620.758	1.620.758
c) Formazione	2.206.401	2.206.401	2.206.401
4) Manutenzione e riparazione	25.638.001	25.638.001	25.638.001
5) Godimento di beni di terzi	8.717.059	8.717.059	8.717.059
6) Costi del personale	254.405.039	254.405.039	254.405.039
a) Personale dirigente medico	83.986.718	83.986.718	83.986.718
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.795.156	6.795.156	6.795.156
c) Personale comparto ruolo sanitario	108.785.640	108.785.640	108.785.640
d) Personale dirigente altri ruoli	1.988.474	1.988.474	1.988.474
e) Personale comparto altri ruoli	52.849.051	52.849.051	52.849.051
7) Oneri diversi di gestione	3.447.856	3.447.856	3.447.856
8) Ammortamenti	29.072.961	29.072.961	29.072.961
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.058.671	1.058.671	1.058.671
b) Ammortamenti dei Fabbricati	15.935.951	15.935.951	15.935.951
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.078.339	12.078.339	12.078.339
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000	700.000	700.000

CONTO ECONOMICO	BILANCIO DI PREVISIONE 2018	BILANCIO DI PREVISIONE 2019	BILANCIO DI PREVISIONE 2020
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0
11) Accantonamenti	4.685.987	4.685.987	4.685.987
a) Accantonamenti per rischi	1.000.000	1.000.000	1.000.000
b) Accantonamenti per premio operosità	0	0	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	846.203	846.203	846.203
d) Altri accantonamenti	2.839.784	2.839.784	2.839.784
Totale B)	624.863.423	624.863.423	624.863.423
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	22.064.466	22.064.466	22.064.466
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	90.000	90.000	90.000
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.463.655	3.463.655	3.463.655
Totale C)	-3.373.655	-3.373.655	-3.373.655
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			
1) Rivalutazioni	0	0	0
2) Svalutazioni	0	0	0
Totale D)	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			
1) Proventi straordinari	-	-	-
a) Plusvalenze	0	0	0
b) Altri proventi straordinari	0	0	0
2) Oneri straordinari	-	-	-
a) Minusvalenze	0	0	0
b) Altri oneri straordinari	0	0	0
Totale E)	-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	18.690.812	18.690.812	18.690.812
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			
1) IRAP	18.307.914	18.307.914	18.307.914
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.843.677	16.843.677	16.843.677
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	288.964	288.964	288.964
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.130.919	1.130.919	1.130.919
d) IRAP relativa ad attività commerciali	44.354	44.354	44.354
2) IRES	382.898	382.898	382.898
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
Totale Y)	18.690.812	18.690.812	18.690.812
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-	-	-

Conto economico 2012

Preventivo

2018 Azienda : 903

26.02.18 11:40

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA0010) A.1) Contributi in c/esercizio	177804	0	177804	0
AA0020) A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	176466	0	176466	0
AA0030) A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	167693	0	167693	0
AA0040) A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8773	0	8773	0
AA0050) A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1198	0	1198	0
AA0060) A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	917	0	917	0
AA0070) A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	917	0	917	0
AA0080) A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	0
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	0	0	0	0
AA0100) A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0	0
AA0110) A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	125	0	125	0
AA0120) A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	125	0	125	0
AA0130) A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0	0
AA0140) A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	156	0	156	0
AA0150) A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	156	0	156	0
AA0160) A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0	0
AA0170) A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0	0
AA0180) A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	106	0	106	0
AA0190) A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0
AA0200) A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0
AA0210) A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
AA0220) A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	106	0	106	0
AA0230) A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	34	0	34	0
AA0240) A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0	0
AA0250) A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0	0
AA0260) A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0	0
AA0270) A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1436	0	1436	0
AA0280) A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	492	0	492	0
AA0290) A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	311	0	311	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA0300) A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	559	0	559	0
AA0310) A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	74	0	74	0
AA0320) A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	414092	0	414092	0
AA0330) A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	385881	0	385881	0
AA0340) A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	353767	0	353767	0
RR0341) A.4.A.1.a) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione a compensazione	347965	0	347965	0
RR0342) A.4.A.1.b) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione a fatturazione diretta	5802	0	5802	0
AA0350) A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	252856	0	252856	0
RR0351) A.4.A.1.1.a) Prestazioni di ricovero a compensazione	252156	0	252156	0
RR0352) A.4.A.1.1.b) Prestazioni di ricovero a fatturazione diretta	700	0	700	0
AA0360) A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	75150	0	75150	0
RR0361) A.4.A.1.2.a) Prestazioni di specialistica ambulatoriale a compensazione	70400	0	70400	0
RR0362) A.4.A.1.2.b) Prestazioni di specialistica ambulatoriale a fatturazione diretta	4750	0	4750	0
AA0370) A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0
RR0371) A.4.A.1.3.a) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale a compensazione	0	0	0	0
RR0372) A.4.A.1.3.b) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0380) A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	25315	0	25315	0
RR0381) A.4.A.1.4.a) Prestazioni di File F a compensazione	25315	0	25315	0
RR0382) A.4.A.1.4.b) Prestazioni di File F a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0390) A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0
RR0391) A.4.A.1.5.a) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale a compensazione	0	0	0	0
RR0392) A.4.A.1.5.b) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0400) A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0
RR0401) A.4.A.1.6.a) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata a compensazione	0	0	0	0
RR0402) A.4.A.1.6.b) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0410) A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0	0	0
RR0411) A.4.A.1.7.a) Prestazioni termali a compensazione	0	0	0	0
RR0412) A.4.A.1.7.b) Prestazioni termali a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0420) A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0
RR0421) A.4.A.1.8.a) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso a compensazione	0	0	0	0
RR0422) A.4.A.1.8.b) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0430) A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	446	0	446	0
RR0431) A.4.A.1.9.a) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a compensazione	94	0	94	0
RR0432) A.4.A.1.9.b) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a fatturazione diretta	352	0	352	0
AA0440) A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	410	0	410	0
AA0450) A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	31704	0	31704	0
RR0451) A.4.A.3.a) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione a compensazione	30831	0	30831	0
RR0452) A.4.A.3.b) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione a fatturazione diretta	873	0	873	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA0460) A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	22516	0	22516	0
RR0461) A.4.A.3.1.a) Prestazioni di ricovero a compensazione	22516	0	22516	0
RR0462) A.4.A.3.1.b) Prestazioni di ricovero a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0470) A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	5351	0	5351	0
RR0471) A.4.A.3.2.a) Prestazioni ambulatoriali a compensazione	5351	0	5351	0
RR0472) A.4.A.3.2.b) Prestazioni ambulatoriali a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0480) A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0	0
AA0490) A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	2964	0	2964	0
RR0491) A.4.A.3.4.a) Prestazioni di File F a compensazione	2964	0	2964	0
RR0492) A.4.A.3.4.b) Prestazioni di File F a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0500) A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	0	0
RR0501) A.4.A.3.5.a) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0502) A.4.A.3.5.b) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0510) A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	0	0
RR0511) A.4.A.3.6.a) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0512) A.4.A.3.6.b) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0520) A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0	0
RR0521) A.4.A.3.7.a) Prestazioni termali Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0522) A.4.A.3.7.b) Prestazioni termali Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0530) A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	0	0
RR0531) A.4.A.3.8.a) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0532) A.4.A.3.8.b) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0540) A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	0	0	0	0
RR0541) A.4.A.3.9.a) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0542) A.4.A.3.9.b) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0550) A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0	0
RR0551) A.4.A.3.10.a) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0552) A.4.A.3.10.b) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0560) A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0
AA0570) A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	873	0	873	0
AA0580) A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0
AA0590) A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	873	0	873	0
AA0600) A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0	0
AA0610) A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0620) A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0630) A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0640) A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0650) A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0660) A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5036	0	5036	0
AA0670) A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime	23175	0	23175	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
di intramoenia				
AA0680) A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	7370	0	7370	0
AA0690) A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14911	0	14911	0
AA0700) A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0
AA0710) A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	110	0	110	0
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)	0	0	0	0
AA0730) A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0
AA0740) A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	784	0	784	0
AA0750) A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17341	0	17341	0
AA0760) A.5.A) Rimborsi assicurativi	0	0	0	0
AA0770) A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	169	0	169	0
AA0780) A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	169	0	169	0
AA0790) A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0	0
AA0800) A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3705	0	3705	0
AA0810) A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	779	0	779	0
AA0820) A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2916	0	2916	0
AA0830) A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10	0	10	0
AA0840) A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	2396	0	2396	0
AA0850) A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	217	0	217	0
AA0860) A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	0	0
AA0870) A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2179	0	2179	0
AA0880) A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	11071	0	11071	0
AA0890) A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	8158	0	8158	0
AA0900) A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0	0
AA0910) A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	8158	0	8158	0
AA0920) A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0	0
AA0930) A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2913	0	2913	0
AA0940) A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9550	0	9550	0
AA0950) A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	9000	0	9000	0
AA0960) A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	550	0	550	0
AA0970) A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0
RR0971) A.6.C.1) Di cui - Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Farmaceutica	0	0	0	0
AA0980) A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	25284	0	25284	0
AA0990) A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0	0	0
AA1000) A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	18126	0	18126	0
AA1010) A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3199	0	3199	0
AA1020) A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3590	0	3590	0
AA1030) A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	369	0	369	0
AA1040) A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA1050) A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0
AA1060) A.9) Altri ricavi e proventi	1421	0	1421	0
AA1070) A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	299	0	299	0
AA1080) A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	540	0	540	0
AA1090) A.9.C) Altri proventi diversi	582	0	582	0
RR1100) A.10) Totale voci da consolidare attive	358381	0	358381	0
AZ9999) Totale valore della produzione (A)	646928	0	646928	0
BA0010) B.1) Acquisti di beni	183903	0	183903	0
BA0020) B.1.A) Acquisti di beni sanitari	180649	0	180649	0
BA0030) B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	65915	0	65915	0
BA0040) B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	65915	0	65915	0
BA0050) B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	0	0	0	0
BA0060) B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0
BA0070) B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0
BA0080) B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) Mobilità intraregionale	0	0	0	0
BA0090) B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) Mobilità extraregionale	0	0	0	0
BA0100) B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0
BA0210) B.1.A.3) Dispositivi medici	108562	0	108562	0
BA0220) B.1.A.3.1) Dispositivi medici	82023	0	82023	0
BA0230) B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	8882	0	8882	0
BA0240) B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	17657	0	17657	0
BA0250) B.1.A.4) Prodotti dietetici	140	0	140	0
BA0260) B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	35	0	35	0
BA0270) B.1.A.6) Prodotti chimici	614	0	614	0
BA0280) B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0
BA0290) B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	385	0	385	0
BA0300) B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4998	0	4998	0
BA0310) B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3254	0	3254	0
BA0320) B.1.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0	0
BA0330) B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	270	0	270	0
BA0340) B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	50	0	50	0
BA0350) B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	745	0	745	0
BA0360) B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	679	0	679	0
BA0370) B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1510	0	1510	0
BA0380) B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA0390) B.2) Acquisti di servizi	114292	0	114292	0
BA0400) B.2.A) Acquisti servizi sanitari	46493	0	46493	0
SS0401) B.2.A.a) Mobilità intraregione passiva totale a compensazione	317	0	317	0
SS0402) B.2.A.b) Mobilità intraregione passiva totale a fatturazione diretta	57	0	57	0
SS0404) B.2.A.a) Mobilità extraregione passiva totale a compensazione	0	0	0	0
SS0405) B.2.A.b) Mobilità extraregione passiva totale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0410) B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0
BA0420) B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0	0	0
BA0430) B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0	0	0
BA0440) B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0	0	0
BA0450) B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
BA0460) B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0
BA0470) B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS0471) B.2.A.1.2.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0472) B.2.A.1.2.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0480) B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0
SS0481) B.2.A.1.3.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0482) B.2.A.1.3.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0490) B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0
BA0500) B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0	0	0
BA0510) B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS0511) B.2.A.2.2.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0512) B.2.A.2.2.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0520) B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0521) B.2.A.2.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0522) B.2.A.2.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0530) B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	184	0	184	0
BA0540) B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	57	0	57	0
SS0541) B.2.A.3.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0542) B.2.A.3.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	57	0	57	0
BA0550) B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	125	0	125	0
BA0560) B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0561) B.2.A.3.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0562) B.2.A.3.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0570) B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0
BA0580) B.2.A.3.5) - da privato	2	0	2	0
BA0590) B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0
BA0600) B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0
BA0610) B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0
BA0620) B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2	0	2	0
BA0630) B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA0640) B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0
BA0650) B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
SS0651) B.2.A.4.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0652) B.2.A.4.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0660) B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0670) B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0
BA0680) B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA0690) B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA0700) B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0
BA0710) B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
SS0711) B.2.A.5.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0712) B.2.A.5.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0720) B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0730) B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0731) B.2.A.5.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0732) B.2.A.5.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0740) B.2.A.5.4) - da privato	0	0	0	0
BA0750) B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0
BA0760) B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
SS0761) B.2.A.6.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0762) B.2.A.6.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0770) B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0780) B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0781) B.2.A.6.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0782) B.2.A.6.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0790) B.2.A.6.4) - da privato	0	0	0	0
BA0800) B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	711	0	711	0
BA0810) B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	317	0	317	0
SS0811) B.2.A.7.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	317	0	317	0
SS0812) B.2.A.7.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0820) B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0830) B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0831) B.2.A.7.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0832) B.2.A.7.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0840) B.2.A.7.4) - da privato	394	0	394	0
BA0850) B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0
BA0860) B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0
BA0870) B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	394	0	394	0
BA0880) B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0
BA0890) B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA0900) B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0
BA0910) B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
SS0911) B.2.A.8.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0912) B.2.A.8.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0920) B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0930) B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0
BA0940) B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA0950) B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA0960) B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0
BA0970) B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
SS0971) B.2.A.9.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0972) B.2.A.9.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0980) B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0990) B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0991) B.2.A.9.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0992) B.2.A.9.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1000) B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA1010) B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA1020) B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA1030) B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0
BA1040) B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS1041) B.2.A.10.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS1042) B.2.A.10.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1050) B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA1060) B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS1061) B.2.A.10.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS1062) B.2.A.10.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1070) B.2.A.10.4) - da privato	0	0	0	0
BA1080) B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA1090) B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	971	0	971	0
BA1100) B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS1101) B.2.A.11.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS1102) B.2.A.11.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1110) B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA1120) B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS1121) B.2.A.11.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS1122) B.2.A.11.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1130) B.2.A.11.4) - da privato	971	0	971	0
BA1140) B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	88	0	88	0
BA1150) B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS1151) B.2.A.12.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS1152) B.2.A.12.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1160) B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0
BA1170) B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	88	0	88	0
BA1180) B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA1190) B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA1200) B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	17076	0	17076	0
BA1210) B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	11816	0	11816	0
BA1220) B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4698	0	4698	0
BA1230) B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0
BA1240) B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett.	93	0	93	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
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)	0	0	0	0
BA1260) B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	469	0	469	0
BA1270) B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
BA1280) B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	1452	0	1452	0
BA1290) B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	90	0	90	0
BA1300) B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0
BA1310) B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0
BA1320) B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0	0	0
BA1330) B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	1362	0	1362	0
BA1340) B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1350) B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	19910	0	19910	0
BA1360) B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	85	0	85	0
BA1370) B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	10	0	10	0
BA1380) B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	19520	0	19520	0
BA1390) B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1258	0	1258	0
BA1400) B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0
BA1410) B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	3957	0	3957	0
BA1420) B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	11917	0	11917	0
BA1430) B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2000	0	2000	0
BA1440) B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	388	0	388	0
BA1450) B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	295	0	295	0
BA1460) B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	195	0	195	0
BA1470) B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	34	0	34	0
BA1480) B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	66	0	66	0
BA1490) B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6101	0	6101	0
BA1500) B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	193	0	193	0
BA1510) B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0	0
BA1520) B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	15	0	15	0
BA1530) B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	5893	0	5893	0
BA1540) B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0
BA1550) B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0
BA1560) B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	67799	0	67799	0
BA1570) B.2.B.1) Servizi non sanitari	63971	0	63971	0
BA1580) B.2.B.1.1) Lavanderia	12650	0	12650	0
BA1590) B.2.B.1.2) Pulizia	11024	0	11024	0
BA1600) B.2.B.1.3) Mensa	5546	0	5546	0
BA1610) B.2.B.1.4) Riscaldamento	9803	0	9803	0
BA1620) B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
BA1630) B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	461	0	461	0
BA1640) B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2449	0	2449	0
BA1650) B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	410	0	410	0
BA1660) B.2.B.1.9) Utenze elettricità	9732	0	9732	0
BA1670) B.2.B.1.10) Altre utenze	2325	0	2325	0
BA1680) B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	335	0	335	0
BA1690) B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	335	0	335	0
BA1700) B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	0	0	0	0
BA1710) B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	9236	0	9236	0
BA1720) B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	80	0	80	0
BA1730) B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	2600	0	2600	0
BA1740) B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6556	0	6556	0
BA1750) B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1621	0	1621	0
BA1760) B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1770) B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0
BA1780) B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1344	0	1344	0
BA1790) B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	46	0	46	0
BA1800) B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	20	0	20	0
BA1810) B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0
BA1820) B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0
BA1830) B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	1278	0	1278	0
BA1840) B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	277	0	277	0
BA1850) B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	33	0	33	0
BA1860) B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	244	0	244	0
BA1870) B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0
BA1880) B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	2207	0	2207	0
BA1890) B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	177	0	177	0
BA1900) B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2030	0	2030	0
BA1910) B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	25638	0	25638	0
BA1920) B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10822	0	10822	0
BA1930) B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2869	0	2869	0
BA1940) B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	11866	0	11866	0
BA1950) B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0
BA1960) B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	81	0	81	0
BA1970) B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0	0	0	0
BA1980) B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1990) B.4) Godimento di beni di terzi	8718	0	8718	0
BA2000) B.4.A) Fitti passivi	40	0	40	0
BA2010) B.4.B) Canoni di noleggio	8648	0	8648	0
BA2020) B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	8066	0	8066	0
BA2030) B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	582	0	582	0
BA2040) B.4.C) Canoni di leasing	30	0	30	0
BA2050) B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	30	0	30	0
BA2060) B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
BA2070) B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA2080) Totale Costo del personale	254405	0	254405	0
BA2090) B.5) Personale del ruolo sanitario	199568	0	199568	0
BA2100) B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	90782	0	90782	0
BA2110) B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	83987	0	83987	0
BA2120) B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	82258	0	82258	0
BA2130) B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1729	0	1729	0
BA2140) B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0
BA2150) B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	6795	0	6795	0
BA2160) B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6642	0	6642	0
BA2170) B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	153	0	153	0
BA2180) B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0
BA2190) B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	108786	0	108786	0
BA2200) B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	108189	0	108189	0
BA2210) B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	597	0	597	0
BA2220) B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0
BA2230) B.6) Personale del ruolo professionale	942	0	942	0
BA2240) B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	942	0	942	0
BA2250) B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	864	0	864	0
BA2260) B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	78	0	78	0
BA2270) B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0
BA2280) B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0
BA2290) B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0
BA2300) B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0
BA2310) B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0
BA2320) B.7) Personale del ruolo tecnico	40565	0	40565	0
BA2330) B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	128	0	128	0
BA2340) B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	128	0	128	0
BA2350) B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0
BA2360) B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0
BA2370) B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	40437	0	40437	0
BA2380) B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	40255	0	40255	0
BA2390) B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	182	0	182	0
BA2400) B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0
BA2410) B.8) Personale del ruolo amministrativo	13330	0	13330	0
BA2420) B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	918	0	918	0
BA2430) B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	768	0	768	0
BA2440) B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	150	0	150	0
BA2450) B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0
BA2460) B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12412	0	12412	0
BA2470) B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	12238	0	12238	0
BA2480) B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo	174	0	174	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
amministrativo - tempo determinato				
BA2490) B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0
BA2500) B.9) Oneri diversi di gestione	3448	0	3448	0
BA2510) B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1872	0	1872	0
BA2520) B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0
BA2530) B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1576	0	1576	0
BA2540) B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	624	0	624	0
BA2550) B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	952	0	952	0
BA2560) Totale Ammortamenti	29073	0	29073	0
BA2570) B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1059	0	1059	0
BA2580) B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	28014	0	28014	0
BA2590) B.12) Ammortamento dei fabbricati	15936	0	15936	0
BA2600) B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	1132	0	1132	0
BA2610) B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	14804	0	14804	0
BA2620) B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12078	0	12078	0
BA2630) B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700	0	700	0
BA2640) B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0
BA2650) B.14.B) Svalutazione dei crediti	700	0	700	0
BA2660) B.15) Variazione delle rimanenze	0	0	0	0
BA2670) B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0	0
BA2680) B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0	0
BA2690) B.16) Accantonamenti dell'esercizio	4686	0	4686	0
BA2700) B.16.A) Accantonamenti per rischi	1000	0	1000	0
BA2710) B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1000	0	1000	0
BA2720) B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0
BA2730) B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0
BA2740) B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0
BA2750) B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0
BA2760) B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0
BA2770) B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	846	0	846	0
BA2780) B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0
BA2790) B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	574	0	574	0
BA2800) B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
BA2810) B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	272	0	272	0
BA2820) B.16.D) Altri accantonamenti	2840	0	2840	0
BA2830) B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	200	0	200	0
BA2840) B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0
BA2850) B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0
BA2860) B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	0	0	0
BA2870) B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	0	0
BA2880) B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0
BA2890) B.16.D.7) Altri accantonamenti	2640	0	2640	0
SS2895) B.17) Totale voci da consolidare passive	5958	0	5958	0
BZ9999) Totale costi della produzione (B)	624863	0	624863	0
CA0010) C.1) Interessi attivi	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
CA0020) C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	0
CA0030) C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0	0
CA0040) C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0	0
CA0050) C.2) Altri proventi	90	0	90	0
CA0060) C.2.A) Proventi da partecipazioni	90	0	90	0
CA0070) C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0
CA0080) C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0
CA0090) C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0
CA0100) C.2.E) Utili su cambi	0	0	0	0
CA0110) C.3) Interessi passivi	3464	0	3464	0
CA0120) C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	50	0	50	0
CA0130) C.3.B) Interessi passivi su mutui	3354	0	3354	0
CA0140) C.3.C) Altri interessi passivi	60	0	60	0
CA0150) C.4) Altri oneri	0	0	0	0
CA0160) C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0	0
CA0170) C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0	0
CZ9999) Totale proventi e oneri finanziari (C)	-3374	0	-3374	0
DA0010) D.1) Rivalutazioni	0	0	0	0
DA0020) D.2) Svalutazioni	0	0	0	0
DZ9999) Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	0
EA0010) E.1) Proventi straordinari	0	0	0	0
EA0020) E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	0
EA0030) E.1.B) Altri proventi straordinari	0	0	0	0
EA0040) E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0	0
EA0050) E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	0	0	0
EA0060) E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0070) E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0
EA0080) E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0090) E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0100) E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0110) E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0120) E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0130) E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0140) E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0
EA0150) E.1.B.3) Insussistenze attive	0	0	0	0
EA0160) E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0170) E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0	0	0	0
EA0180) E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0190) E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0200) E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0210) E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0220) E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0230) E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0240) E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
EA0250) E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0
EA0260) E.2) Oneri straordinari	0	0	0	0
EA0270) E.2.A) Minusvalenze	0	0	0	0
EA0280) E.2.B) Altri oneri straordinari	0	0	0	0
EA0290) E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0	0
EA0300) E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0
EA0310) E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	0	0	0
EA0320) E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0330) E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0	0
EA0340) E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0350) E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0360) E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0370) E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0380) E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0	0
EA0390) E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0	0
EA0400) E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0	0
EA0410) E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0420) E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0430) E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0440) E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0450) E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0460) E.2.B.4) Insussistenze passive	0	0	0	0
EA0470) E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0480) E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0490) E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0500) E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0510) E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0520) E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0530) E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0540) E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0550) E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0560) E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0	0
EZ9999) Totale proventi e oneri straordinari (E)	0	0	0	0
XA0000) Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	18691	0	18691	0
YA0010) Y.1) IRAP	18308	0	18308	0
YA0020) Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	16844	0	16844	0
YA0030) Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	289	0	289	0
YA0040) Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1131	0	1131	0
YA0050) Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	44	0	44	0
YA0060) Y.2) IRES	383	0	383	0
YA0070) Y.2.A) IRES su attività istituzionale	383	0	383	0
YA0080) Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0	0
YA0090) Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
YZ9999) Totale imposte e tasse	18691	0	18691	0
ZZ9999) RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	0



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2018
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2018 – 2019 – 2020**

Premessa

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi si caratterizza per lo svolgimento congiunto di attività assistenziali, didattiche e di ricerca.

A livello assistenziale eroga prestazioni di ricovero, prestazioni ambulatoriali specialistiche ed attività di emergenza e urgenza; persegue lo sviluppo dell'alta specializzazione in quanto riferimento di Area Vasta, regionale, nazionale.

L'obiettivo fondamentale è il raggiungimento del più elevato livello di risposta alla domanda di salute, intesa come recupero e mantenimento della salute fisica, psichica e sociale, in un processo che includa in modo inscindibile la didattica, intesa come strumento di costruzione e miglioramento delle competenze degli operatori e dei soggetti in formazione, e la ricerca volta al continuo progresso delle risorse cliniche e biomediche.

Criteri di formazione e di valutazione

Il presente bilancio è redatto secondo quanto indicato nel decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118 e dai successivi decreti ministeriali di attuazione, nonché secondo quanto previsto dalla legge regionale n. 40/2005 e successive modifiche e integrazioni, dalla normativa in materia di contabilità e bilancio delle Aziende Sanitarie della Toscana di cui alla D.G.R. Toscana n. 1343/2004 (Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle aziende sanitarie della Toscana) e dal Decreto regionale n. 14575/2016 ("DGR n. 1343 del 20 dicembre 2004 "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Aziende Sanitarie della Toscana" . Aggiornamento casistica. Modifiche al decreto dirigenziale n. 800 del 5 marzo 2012").

Il presente bilancio è elaborato secondo quanto indicato nella nota della Regione Toscana - Direzione Generale "Diritti di cittadinanza e coesione sociale" – Settore Contabilità, controllo e investimenti prot. AOGRT/0032014/19.01.2018 (acquisita al protocollo generale n. 1525 del 22.01.2018). Pertanto, quando nel presente atto sono richiamate le "indicazioni regionali" si fa esclusivamente riferimento alle note sopracitate.

Il Bilancio di Previsione viene rappresentato secondo lo schema di cui al decreto legislativo 23 giugno 2011 n. 118, così come modificato dal decreto interministeriale del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 20.03.2013 (pubblicato sulla G.U. 88 del 15/04/2013) è espresso in unità di Euro e senza cifre decimali.

La valutazione delle voci di bilancio si basa su quanto indicato nel decreto legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e dai successivi decreti ministeriali di attuazione, nelle disposizioni regionali sopra citate (D.G.R. Toscana n. 1343/2004 e decreto dirigenziale n. 14575/2016), nelle "indicazioni regionali".

CONTO ECONOMICO 2018 - 2020

Per quanto riguarda la previsione degli anni 2019 e 2020, sono stati riportati convenzionalmente i valori del Bilancio Preventivo dell'esercizio 2018, basandosi, pertanto, su un ipotesi di continuità nel triennio sia in termini di valore della produzione che in termini di costi, in assenza di specifiche indicazioni regionali che ipotizzino variazioni significative.



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2018
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2018 – 2019 – 2020**

CONTO ECONOMICO 2018

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
A) Valore della produzione	646.927.889
1) Contributi in conto esercizio	177.804.465
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.435.125
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	414.092.406
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.342.265
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.550.000
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	25.283.755
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
9) Altri ricavi e proventi	1.419.874

A.1 "Contributi in conto esercizio"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
1) Contributi in conto esercizio	177.804.465
a) Contributi in c/esercizio da Regione e Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	167.693.065
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	9.971.814
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	106.000
d) Contributi in c/esercizio - da privati	33.586

La voce **A.1.a)** comprende:

- Euro 152.447.051 così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2018 e nella delibera di Giunta Regionale n. 81 del 29.01.2018 avente ad oggetto "Assegnazione iniziale del fondo sanitario regionale indistinto agli enti e alle Aziende del SSR".
- Euro 15.246.015 così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2018

La voce **A.1.b)** comprende contributi, finalizzati e vincolati, provenienti da altre amministrazioni pubbliche. In particolare, sono stati inseriti:

- Euro 8.773.193 così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2018.
- Euro 916.940 relativi a contributi regionali vincolati a specifiche destinazioni, assegnati regolarmente, in relazione alla loro natura, negli esercizi precedenti
- Euro 281.681 provenienti da altri soggetti pubblici



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2018
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2018 – 2019 – 2020**

La voce **A.1.c)** comprende i contributi in conto esercizio per ricerca.

Nel preventivo sono stati inseriti solamente i contributi provenienti da soggetti privati per 106 mila euro.

La voce **A.1.d)** si riferisce a contributi erogati da privati, finalizzati e vincolati per 33 mila euro.

A.2 “Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0

Nel Bilancio di Previsione 2018, non sono state previste rettifiche dei contributi di esercizio destinate ad investimento.

A.3 “Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
3) Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contributi Vincolati Di Esercizi Precedenti	1.435.125
Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contrib.Eserc.Preced. Da Regione O Prov. Aut. Quota F.S.Vincol	491.523
Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contrib.Eserc.Preced. Da Soggetti Pubblici (Extra Fondo) Vinc.	311.067
Utilizzo Quote Eserc. Prec. Contributi Per Ricerca	558.978
Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contrib.Eserc.Preced. Da Privati	73.557

La voce si riferisce in base a quanto disposto dal D.Lgs 118/2011, alla quota dei contributi non utilizzati provenienti dagli esercizi 2017 e precedenti riferiti a fondi assegnati dalla Regione Toscana, da altri soggetti pubblici e da privati, che troverà correlazione nei costi previsti per l'anno 2018.

A.4 “Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	414.092.406
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	385.470.653
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	22.390.856
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	6.230.896

La voce **A.4.a)** si riferisce principalmente a ricavi per prestazioni sanitarie erogate a residenti sia in Toscana che extra regione (mobilità attiva). L'importo complessivo della mobilità regionale (347,965 milioni di euro) ed extraregionale (30,831 milioni di euro) è pari a 378,796 milioni di euro e corrisponde a quanto indicato nelle citate note regionali.

Tale voce comprende, inoltre, proventi per 6,674 milioni di euro derivanti da prestazioni sanitarie (prevalentemente relativi ad esami di laboratorio, di diagnostica strumentale), nonché dall'attività commerciale legata sia alla produzione della Banca del Tessuto Osseo che all'attività di controllo di qualità dei laboratori erogate ad Aziende sanitarie sia della Regione Toscana che extra Regione.

La voce **A.4.b)** accoglie i proventi per ricavi derivanti da prestazioni sanitarie, sia di ricovero che ambulatoriali, erogate in regime di intramoenia. Tale importo viene dettagliato nel prospetto dell'attività erogata in Libera Professione Intramoenia, elaborato secondo le indicazioni regionali e allegato al Bilancio di Previsione.

La voce **A.4.c)** comprende i proventi conseguenti all'erogazione di servizi di tipo sanitario (quali ad esempio esami di laboratorio, di diagnostica strumentale, ricoveri stranieri paganti) erogati ad Amministrazioni Pubbliche (del settore pubblico allargato, ad altri soggetti pubblici etc.) sia in ambito regionale che extraregionale, nonché a privati paganti. Include, inoltre, i ricavi derivanti dalla sperimentazione clinica e dall'attività commerciale VEQ forniti ai medesimi soggetti.

A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.342.265

La voce comprende:

- o 8,158 per rimborsi relativi al Payback conseguente al superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2018
- o 2,915 milioni di euro per il rimborso dei plasmaderivati in compensazione
- o 2,103 milioni di euro per rimborso delle utenze
- o 1,263 milioni di euro per rimborsi da parte dell'I.N.A.I.L. per gli infortuni del personale dipendente e per rimborsi del personale dipendente
- o 1,189 milioni di euro per rimborsi degli oneri fissi derivanti dalle sperimentazioni cliniche
- o 635 mila euro per il rimborso delle spese relative al personale comandato presso altri Enti
- o 1.075 per altri rimborsi relativi all'attività commerciale, alle copie delle cartelle cliniche, etc.

A.6 “Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie” (ticket)

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.550.000
Tickets - ambulatoriale	9.000.000
Tickets - pronto soccorso	550.000

La voce si riferisce agli introiti derivanti dall'applicazione del ticket secondo la vigente normativa. La previsione, effettuata tenendo conto dell'andamento storico della compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie, è stata valutata in base a quanto stabilito dalla recente normativa nazionale e regionale ed è suddivisa tra prestazioni ambulatoriali e di Pronto Soccorso.

A.7 Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	25.283.755

La voce si riferisce ai ricavi derivanti dal processo di "sterilizzazione" degli ammortamenti, questi ultimi rilevati secondo la normativa vigente ed in particolare secondo quanto indicato dal decreto legislativo 118/2011.

A.9 Altri ricavi e proventi

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
9) Altri ricavi e proventi	1.419.874

La voce comprende ricavi relativi a proventi per il servizio mensa e per il servizio di dosimetria, per i fitti attivi fatturati sia nei confronti di soggetti pubblici che privati, per i corsi di aggiornamento oltre ai ricavi per abbonamenti e sconti attivi etc.

B. COSTO DELLA PRODUZIONE

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	625.541.993
1) Acquisti di beni	183.904.773
2) Acquisti di servizi sanitari	46.571.749
3) Acquisti di servizi non sanitari	67.798.569
4) Manutenzione e riparazione	25.638.001
5) Godimento di beni di terzi	8.717.059
6) Costi del personale	254.405.039
7) Oneri diversi di gestione	3.447.856
8) Ammortamenti	29.072.961
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000
10) Variazione delle rimanenze	-
11) Accantonamenti	5.285.987

I costi relativi all'esercizio 2018 sono rappresentati tenendo conto sia dell'effettivo utilizzo dei fattori produttivi necessari alla normale attività aziendale che di quanto specificatamente definito nelle indicazioni regionali.

B.1 "Acquisti di beni"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
1) Acquisti di beni	183.904.773
a) Acquisti di beni sanitari	180.649.697
b) Acquisti di beni non sanitari	3.255.076

La voce **B.1.a)** comprende la previsione per gli **acquisti di beni sanitari** tra i quali si evidenziano, quali importi più significativi, nel bilancio gestionale sperimentale, le seguenti tipologie di fattori produttivi:

- o 65,915 milioni di euro per farmaci e plasmaderivati
- o 62,948 milioni di euro per presidi medico sanitari
- o 18,224 milioni di euro per altri beni sanitari
- o 17,657 milioni per materiali diagnostici e prodotti chimici
- o 8,882 milioni di euro per materiale protesico
- o 2,776 milioni di euro per plasmaderivati produzione regionale
- o 2,221 milioni di euro per sangue ed emocomponenti da regione
- o 850 mila euro per materiali per emodialisi

**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2018
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2018 – 2019 – 2020**

La voce **B.1.b)** comprende la previsione per gli acquisti di beni non sanitari tra i quali si evidenziano, quali importi più rilevanti, le seguenti tipologie di fattori produttivi:

- o 1,486 milioni di euro per altri beni non sanitari
- o 745 mila euro per supporti informatici e cancelleria
- o 512 mila euro per materiale per manutenzione attrezzatura sanitaria e chirurgica
- o 270 mila euro per materiali di guardaroba, pulizia e convivenza in genere
- o 241 mila euro per combustibili e carburanti, libri e riviste e materiale per la manutenzione di mobili, macchine e automezzi

B.2 “Acquisti di servizi sanitari”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
2) Acquisti di servizi sanitari	46.493.179
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	271.697
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	711.116
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	970.997
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	17.076.353
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.452.186
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	19.909.757
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.101.073

La voce **B.2.c)** si riferisce principalmente ad acquisti di prestazioni di diagnostica e specialistica effettuati nei confronti di soggetti pubblici toscani.

La voce **B.2.g)** si riferisce principalmente a costi legati all'attività libero professionale intramoenia , nonché agli organi e tessuti in compensazione.

La voce **B.2.k)** si riferisce esclusivamente ai costi che saranno sostenuti per i trasporti sanitari ordinari ed urgenti.

La voce **B.2.m)** comprende i compensi erogati al personale che svolge attività libero professionale, nelle forme previste dalle vigenti disposizioni ed include anche i compensi erogati al personale universitario.

La voce **B.2.n)** include sia contributi alle associazioni di volontariato che i trasferimenti, conseguenti all'assegnazione di contributi regionali finalizzati.

**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2018
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2018 – 2019 – 2020**

La voce **B.2.o)** si riferisce ad acquisti di servizi sanitari da pubblico ed è principalmente rappresentata dal costo per personale universitario per circa 11,862 milioni di euro, dal costo del personale con contratto di lavoro autonomo con mansioni sanitarie per circa 3,3 milioni di euro e dal costo per il personale con mansioni sanitarie fornito da agenzie interinali per circa 2 milioni. Sono, inoltre, presenti in tale voce i compensi erogati al personale per attività di consulenza in convenzione per circa 1,352 milioni di euro, il costo per personale borsista e comandato per circa 445 mila euro e gli oneri per il personale religioso per circa 167 mila euro.

La voce **B.2.p)** si riferisce principalmente ad acquisti di prestazioni sanitarie acquisite prevalentemente da soggetti privati e in via residuale da altre aziende sanitarie della regione.

B.3 “Acquisti di servizi non sanitari”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
3) Acquisti di servizi non sanitari	67.798.569
a) Servizi non sanitari	63.971.411
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.620.758
c) Formazione	2.206.401

La voce **B.3.a)** si riferisce principalmente ad acquisti di servizi non sanitari da privato relativi ad utenze e ad altri servizi appaltati tra i quali si evidenziano, quali importi più rilevanti, le seguenti tipologie di fattori produttivi:

- o 12,650 milioni di euro per lavanderia
- o 11,024 milioni di euro per pulizie
- o 9,803 milioni per riscaldamento
- o 9,731 milioni di euro per energia elettrica
- o 4,616 milioni per il servizio di ristorazione
- o 4,605 milioni di euro per altri servizi non sanitari tra i quali si evidenziano in particolare i costi per servizi esternalizzati
- o 2,352 milioni di euro per smaltimento di rifiuti ordinari e speciali
- o 2,323 milioni di euro per fornitura di acqua
- o 2,600 milioni di euro altri servizi non sanitari da soggetti pubblici tra i quali si evidenziano in particolare i costi per la gestione delle funzioni trasferite ad ESTAR
- o 1,164 mila euro per servizio di vigilanza
- o 929 mila euro per il servizio mensa
- o 461 mila euro per spese di trasporti non sanitari
- o 410 mila euro per le spese telefoniche

La voce **B.3.b)** si riferisce a costi relativi a personale non dipendente con mansioni non sanitarie, a spese per tirocinanti e borsisti e dal costo per personale universitario non sanitario.

La voce **B.3.c)** comprende i costi per la formazione del personale sia dal settore pubblico che privato.

B.4 “Manutenzione e riparazione”



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2018
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2018 – 2019 – 2020**

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
4) Manutenzione e riparazione	25.638.001

La voce accoglie i costi relativi a manutenzioni e riparazioni, sostanzialmente riferibili alle manutenzioni ordinarie per le attrezzature sanitarie, per gli immobili e loro pertinenze e per i mobili e macchinari, così suddivise:

- o 11,865 milioni di euro per le attrezzature sanitarie
- o 10,821 milioni di euro per gli immobili e le loro pertinenze
- o 2,869 milioni di euro per mobili, macchinari e automezzi

B.5 “Godimento di beni di terzi”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
5) Godimento di beni di terzi	8.717.059

La voce comprende 8,065 milioni di euro per noleggio di strumentazione, principalmente relativa ad attrezzature ed apparecchiature elettromedicali, 581 mila euro per noleggio fotocopiatrici e altri noleggi, nonché 30 mila euro per canoni leasing.

B.6 “Costi del personale”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
6) Costi del personale	254.405.039
a) Personale dirigente medico	83.986.718
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.795.156
c) Personale comparto ruolo sanitario	108.785.640
d) Personale dirigente altri ruoli	1.988.474
e) Personale comparto altri ruoli	52.849.051

La previsione di costo del personale è stata effettuata tenendo conto delle indicazioni regionali sia in merito alle riduzioni richieste anche in termine di prestazioni in orario aggiuntivo che degli incrementi relativi ai rinnovi contrattuali, del fabbisogno aziendale e degli indirizzi strategici, come meglio dettagliato nella relazione al Bilancio del Direttore Generale. Tale importo rientra comunque nel limite previsto dalla normativa vigente così come puntualizzato nelle indicazioni regionali. In particolare, il costo di personale per l'anno 2017 non deve superare il corrispondente ammontare dell'anno 2004 diminuito della percentuale dell'1,4.



Si precisa che nella quantificazione degli importi sopra indicati, non è stato valorizzato l'onere relativo all'imposta IRAP che trova invece collocazione tra le imposte di esercizio, in relazione alla natura della posta stessa.

B.7 "Oneri diversi di gestione"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
7) Oneri diversi di gestione	3.447.856

La voce comprende la quota di altri costi relativi alle spese generali (tasse, spese postali, bolli, etc) tra i quali assume particolare rilevanza la tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani per circa 1,310 milioni di euro e 623 mila euro per la previsione degli oneri riferiti agli organi istituzionali e collegiali. Sono stati, inoltre, previste le spese di bollo per circa 210 mila euro e le spese postali e telegrafiche per circa 121 mila euro

B.8 "Ammortamento"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
8) Ammortamenti	29.072.961
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.058.671
b) Ammortamenti dei Fabbricati	15.935.951
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.078.339

La voce include il valore degli ammortamenti calcolati sia sui beni materiali che immateriali presenti nel patrimonio aziendale, che sulle future acquisizioni così come previsto nel piano degli investimenti, allegato al Bilancio di Previsione 2018-2020.

B.9 "Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000

La voce è stata valorizzata alla luce dei risultati ottenuti nel corso dei precedenti esercizi in merito al recupero dei crediti sia da enti pubblici che da privati, che alla capienza del fondo medesimo.

B.10 “Variazione delle rimanenze”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
10) Variazione delle rimanenze	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0

Relativamente alla voce non è stata quantificata la differenza nelle rimanenze periferiche in quanto si ipotizza non significativa.

Per quanto riguarda le rimanenze centrali è stata valorizzata direttamente sui singoli fattori produttivi la previsione dei consumi, piuttosto che degli acquisti.

B.11 “Accantonamenti”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
11) Accantonamenti	4.685.987
a) Accantonamenti per rischi	1.000.000
b) Accantonamenti per premio operosità	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	846.203
d) Altri accantonamenti	2.839.784

La voce **B.11.a)** comprende l'accantonamento legato alla valorizzazione dei rischi connessi alle cause pendenti con esclusione della gestione diretta del rischio per responsabilità civile.

La voce **B.11.c)** riguarda l'accantonamento per la quota dei contributi regionali assegnati nell'esercizio e non utilizzati.

La voce **B.11.d)** comprende gli altri accantonamenti tra i quali si evidenzia:

- o 1,3 milioni di euro relativi all'accantonamento dei proventi dell'attività libero professionale
- o 1 milione di euro relativi a accantonamento competenze personale universitario
- o 320 mila euro riferibili all'incentivo ex articolo 113 Dlgs 50/2016.
- o 200 mila di euro relativi agli interessi di mora

C “Proventi e oneri finanziari”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	90.000
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.463.655



La voce **C.2** si riferisce, per :

- o 2,675 milioni di euro alla quota di interessi sia per il mutuo contratto con la Cassa Depositi e Prestiti nell'anno 2011 che per il mutuo contratto con la Banco BPM nell'anno 2017 secondo quanto previsto nei rispettivi piani di ammortamento e per 768 mila euro alla quota di interessi relativa all'accensione di un nuovo mutuo. Gli interessi derivanti da tale mutuo sono stati valorizzati, in relazione all'incertezza sulla data di erogazione del medesimo.
- o 60 mila euro alla stima degli interessi, di competenza dell'anno, richiesti dai fornitori in relazione ai debiti scaduti e per la quota residua ad altri interessi passivi. La valutazione degli interessi di mora si basa sull'andamento storico di tale costo nonché sul miglioramento delle disponibilità liquide aziendali.
- o 50 mila euro alla quota di interessi passivi derivanti dall'utilizzo dell'anticipazione ordinaria di cassa concessa dal Tesoriere dell'Azienda in base alla vigente convenzione
- o 90 mila euro derivanti dai proventi da partecipazioni

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
1) Proventi straordinari	-
a) Plusvalenze	0
b) Altri proventi straordinari	0
2) Oneri straordinari	-
a) Minusvalenze	0
b) Altri oneri straordinari	0

La voce non è stata valorizzata per le caratteristiche tipiche delle poste contenute.

Y "Imposte sul reddito dell'esercizio"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2018
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
1) IRAP	18.307.914
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.843.677
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	288.964
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.130.919
d) IRAP relativa ad attività commerciali	44.354
2) IRES	382.898
TOTALE Y	18.690.812

La voce **Y.1** è determinata in base alle aliquote ed alla normativa vigente ed è suddivisa secondo le tipologie di reddito alle quali si riferisce.

La voce **Y.2** comprende i costi che saranno sostenuti in relazione all'IRES.



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi

Bilancio Preventivo Economico 2018

Relazione del Direttore Generale

SOMMARIO

PREMESSA GENERALE	2
A. AZIONI DI SISTEMA	2
1 ATTO AZIENDALE ED ORGANIZZAZIONE	2
2 PERSONALE.....	3
3 LIBERA PROFESSIONE	4
4 PIANO INVESTIMENTI.....	5
5 TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	6
6 FARMACEUTICA	8
7 Ridefinizione fabbisogno posti letto	10
8 APPROPRIATEZZA CASISTICA DI RICOVERO ED AMBULATORIALE ATTRAVERSO IL POTENZIAMENTO DELL'ALTA COMPLESSITA' E LA RIDUZIONE DELLA BASSA COMPLESSITA'	11
9 RIORGANIZZAZIONE PERCORSO AMBULATORIALE E PRESA IN CARICO	11
10 RIORGANIZZAZIONE ACCOGLIENZA.....	13
11 RIORGANIZZAZIONE E MONITORAGGIO COMPARTI OPERATORI.....	14
12 CONTROLLO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	15
13 ATTRATTIVITA'	16
14 CORRETTEZZA E COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE SANITARIA	16
15 I SISTEMI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE COME STRUMENTI DI INTEGRAZIONE DEL PERCORSO DIPROGRAMMAZIONE INTERNA	16
B. AZIONI DI SETTORE.....	17
1 CHIRURGIA ROBOTICA.....	17
2 OCULISTICA.....	18
3 INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA STRUTTURALE.....	18
4 SALE AUTOPTICHE E VIRTUAL AUTHOPSY	19
5 ONCOLOGIA E CORD.....	19
6 RIORGANIZZAZIONE ED ACCORPAMENTO ATTIVITA' CITOFUORIMETRIA	19
E FLUSSIMETRIA	19
7 RIORGANIZZAZIONE PERCORSI OSTETRICO-GINECOLOGICI.....	20
8 TRAUMA CENTER	20
9 INTEGRAZIONE ATTIVITA' ASSISTENZIALI DEI LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA ISCRITTI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA	21

PREMESSA GENERALE

La presente relazione, così come previsto dall'art. 25 c. 3 del D. lgs 118/2011, ha lo scopo di esporre le valutazioni e le considerazioni di carattere economico e gestionale con riferimento al Bilancio Preventivo Economico Annuale – Anno 2018 dell'Azienda Ospedaliera di Careggi nonché di specificare i collegamenti con gli altri atti della programmazione aziendale e regionale.

Il livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per il 2018 è stato definito in 113.396,0 milioni di euro dalla legge di bilancio 2017 (L232/2016) con un aumento pari ad 0,88% rispetto all'anno 2017.

Il Fondo sanitario regionale per l'anno 2018, in attesa di un accordo tra le Regioni e lo Stato per il riparto del FSN per l'anno in questione, è stato prudenzialmente stimato in 6.922 mln, al netto del saldo (per la Regione Toscana tradizionalmente attivo, e superiore ai 140 mln) della mobilità extraregionale, ossia in misura di poco superiore (circa 30 mln) al 2017.

Tra gli obiettivi prioritari assegnati alle Direzioni Generali figura la sostenibilità ed il governo dei servizi sanitari e l'impegno al raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari annualmente definiti dalla programmazione sanitaria regionale, al rispetto del vincolo di bilancio assegnato ed al concorso al pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale.

La Regione, nel definire i nuovi assetti territoriali per effetto della riforma e la previsione della nuova figura del Direttore Generale della Programmazione di Area Vasta ha dato un imprinting forte alle azioni che si dovranno attuare nei prossimi anni sul fronte della riorganizzazione dell'Area Assistenziale. Favorendo e promuovendo tra le Aziende Ospedaliere e quelle Territoriali, che insistono sullo stesso territorio, un approccio cooperativo – e non competitivo – con l'obiettivo di favorire percorsi di integrazione orientati alla centralità del cittadino e alla valorizzazione dei professionisti, chiamati questi ultimi a rivedere il loro ruolo all'interno di nuovi assetti organizzativi innovativi.

Questo nuovo approccio rappresenta la priorità con la quale ridescrivere le relazioni istituzionali favorendo lo scambio tra i professionisti all'interno di un territorio che, in quest'ottica oltrepassa i consueti confini aziendali ed impone alle Direzioni Aziendali di rivedere, innovare e sperimentare nuovi modelli relazionali ed organizzativi pur con il rispetto delle normative nazionali in tema di efficacia ed efficienza del percorso assistenziale.

A. AZIONI DI SISTEMA

1 ATTO AZIENDALE ED ORGANIZZAZIONE

Il biennio 2015-2016 è stato periodo di conferma e sviluppo delle scelte strategiche conseguenti al provvedimento n° 547 del 6 agosto 2014 di adozione, ai sensi dell'art. 50, comma 4 della LRT n° 40/2005, del nuovo Atto Aziendale dell'AOU Careggi. La lettura data dalla Direzione ai fenomeni economico finanziari e politici che hanno interessato, ed interessano, tutta la Pubblica Amministrazione italiana, sanità compresa, è stata quella di perseguire il cambiamento come strategia ed opportunità per andare incontro alle sfide che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi prevede di affrontare nei prossimi anni.

La continua revisione dell'assetto organizzativo, vero e proprio *work in progress* che ha toccato profondamente l'organigramma aziendale, ha comportato sia una valorizzazione di quegli elementi di eccellenza ed innovazione tipici di un'Azienda Ospedaliero Universitaria sia l'implementazione del modello organizzativo della Unità a presidio di percorsi assistenziali complessi.

Nel corso del 2018 si prevede di mantenere la linea di governo ad oggi adottata, tesa a ricercare le migliori soluzioni organizzative per far fronte, in maniera efficiente e compatibile con le risorse finanziarie, ai bisogni assistenziali espressi dall'utenza in una prospettiva di sempre maggiore complessità clinica integrata con ricerca e didattica.

2 PERSONALE

L'anno 2018 si pone per l'Azienda Careggi come anno di consolidamento e definizione dei percorsi già avviati nel biennio precedente.

Il rispetto dell'equilibrio economico unito all'adesione ai Lea e a scelte finalizzate all'individuazione delle risposte più idonee rispetto ai bisogni di salute espressi dai cittadini, ispireranno quindi tutte le diverse azioni, che in materia di risorse e di organizzazione delle attività, si andranno ad intraprendere per l'anno 2018.

Da qui la necessità di effettuare in relazione al personale in uscita una puntuale analisi correlata al fabbisogno in entrata, cosa che comporterà di conseguenza inserimenti di risorse mirate, da indirizzare strategicamente nei settori effettivamente più critici.

Stante ciò è comunque prevedibile che gli ambiti maggiormente sensibili per la tipologia di offerta sanitaria, nei quali imprescindibili restano copertura del turn over e adeguamento/stabilizzazione degli organici in relazione alla domanda di salute, saranno l'emergenza-urgenza, la cardiologia, l'urologia, l'oncologia, del laboratorio/ematologia, l'anestesia e la radiologia, per i quali si prevede la conclusione e/o formalizzazione delle procedure di reperimento delle risorse già previste nell'anno precedente oltre a una ulteriore analisi rispetto ai fabbisogni di personale medico e sanitario che, in generale, potranno emergere nel corso del corrente anno.

Per ciò che concerne in particolare l'ambito specifico dell'anestesia e della radiologia, oltre all'analisi delle dotazioni, si avvierà un percorso di monitoraggio delle prestazioni rese ad oggi in aggiuntiva finalizzato a comprenderne l'appropriatezza ed a individuare modalità idonee per limitare le liste d'attesa, mediante ricorso ad interventi mirati a razionalizzare l'utilizzo delle risorse attualmente presenti e/o con ricorso a personale dedicato.

E' presumibile che il ripensamento del percorso di cui sopra necessiti quindi investimenti in termini di risorse di personale aggiuntive che si stimano in una/tre unità di personale per ciascuno dei due settori sopracitati.

I benefici del percorso sopra delineato saranno fruibili in parte nel breve periodo, ma con riflessi sicuramente più significativi nel medio-lungo periodo (due /tre anni)

Si prevede nel 2018 inoltre, un rafforzamento degli organici del comparto, ove la sostituzione di personale già presente con contratti precario, contribuirà a cristallizzare gli organici, offrendo una garanzia rispetto alle risorse assegnate a ciascun settore di attività.

Va ricordato comunque che a seguito del Decreto legislativo N° 75 del 25 maggio 2017 e delle relative circolari applicative, il Governo, ha inteso proseguire nel processo di stabilizzazione del personale precario aprendo la forbice del personale idoneo alla partecipazione a tali processi.

Anche questa Azienda, seppure in maniera più limitata sarà pure questa volta interessata da tale percorso, che nello specifico, si rivolgerà, al contrario della precedente tornata, in via prioritaria, per numeri e procedure, al personale del comparto.

Va segnalato comunque che per la gran parte si tratterà di inserimenti stabili di risorse, per la gran parte, ancora presenti in Azienda con forme contrattuali flessibili e quindi con aumenti limitati dei costi. Nel 2018, poi si cercheranno di concludere gli analoghi percorsi di inserimento già avviati nel 2017 e che per cause indipendenti dall'Azienda, non hanno potuto trovare una loro naturale definizione nell'anno 2017 (procedure ancora in corso, graduatorie in scorrimento ecc.)

Saranno infine avviati nel corso del 2018 e portati a conclusione ove compatibile con le tempistiche delle procedure, alcuni concorsi finalizzati al reperimento di figure apicali, in settori strategici e di staff, scaturiti dall'esigenza di un maggior controllo strategico e direzionale, afferenti l'ambito di governo sanitario vero e proprio.

L'attivazione infatti delle UOC Governo percorsi Out –patient, Accreditamento, Qualità e Risk management e Direzione operativa, per le quali si prevede l'inserimento di nuovi direttori, rispondono non solo ai modelli normativi previsti per una Azienda quale Careggi, ma anche al bisogno di una guida, un governo e un controllo dei percorsi sanitari, dai quali soli possono derivare i risultati concreti in termini di ottimizzazione sia dei processi sia dell'utilizzo delle risorse.

Per ciò che concerne il personale medico e della dirigenza sanitaria, l'Azienda proseguirà nel corso del 2018, sul cammino della riorganizzazione degli ambiti di attività e della revisione dei percorsi, sia dal punto di vista strutturale che di assetti organizzativi nel loro complesso.

Tutte le azioni saranno quindi rivolte ad una ottimizzazione in termini di risposta di salute e di razionalizzazione gestionale delle risorse già presenti.

Per ciò che concerne poi il ricorso a figure libero professionali correlate a specifici progetti e percorsi, l'Azienda procederà ponendo una maggiore e più attenta analisi delle proposte e a una migliore selezione di quanto necessariamente da attivarsi col ricorso di tali forme di lavoro.

In tale ambito va ricordato che è in fase di adozione apposito regolamento per l'utilizzo delle forme di lavoro autonomo ex art. 7 Dlgs 165/01 e succ. mod e integrazioni, il quale si colloca in linea con i dettami vigenti, con cui si andranno ad individuare puntualmente modi e termini del processo amministrativo.

Da quanto sopra e da una puntuale informazione rivolta nei confronti dei direttori di Sod, si auspica possa derivare un miglior utilizzo dello strumento e di conseguenza una minor durata dei diversi incarichi con conseguente riduzione anche in termini di costi.

Si segnala poi che con l'anno 2018 verranno a cessare gli ultimi co.co.co ancora attivi in azienda, concludendosi così per la realtà aziendale questa modalità di reperimento risorse.

Altro versante sottoposto all'attenzione dell'Azienda sarà quello del personale somministrato, per il quale si prevede nel corso d'anno una rimodulazione in termini numeri, con la conseguente trasformazione di tali risorse ove necessario, in risorse in pianta stabile.

Tale operazione comporterà un conseguente riallineamento dei costi e un minor onere in termini di gestione e di impegno anche del personale di supporto amministrativo, con conseguente riallineamento rispetto risparmio in termini economici.

Quanto sopra sarà ovviamente possibile in presenza di graduatorie utili e fruibili che consentano la reintegrazione del personale cessato in forma flessibile, con figure a tempo determinato e/o indeterminato.

Nel corso dell'anno saranno poi completati i percorsi finalizzati all'attribuzione di incarichi gestionali del comparto – coordinamenti e posizioni organizzative- dai quali potranno scaturire ulteriori ottimizzazioni in termini di utilizzo delle risorse.

L'auspicio è quello, malgrado un trend di riduzione della consistenza numerica delle dotazioni già avviato da qualche anno, che questo possa proseguire in virtù delle azioni intraprese anche per il 2018, al fine di conseguire un risparmio sostanziale sulla spesa del personale in termini economici.

Ultima nota relativa alle attività da monitorare sul 2018 concerne poi il personale universitario in afferenza assistenziale, il cui monitoraggio in termini di consistenza è stato completato inserendo nelle schede di budget anche figure particolari, quali assegnisti, borsisti e dottorandi.

Relativamente a questi ultimi, al fine di garantire maggior trasparenza nei percorsi e facile lettura rispetto al dato complessivo di risorse inserite nei percorsi assistenziali, è in fase di valutazione presso UNIFI apposito regolamento proposto dall'Azienda, contenente i percorsi amministrativi finalizzati all'accesso di tali figure nelle strutture ospedaliere.

Relativamente alla consistenza delle risorse universitarie in afferenza assistenziale, si ritiene prevedibile, in coerenza con quanto già avvenuto negli anni precedenti, anche per il 2018 un lieve calo.

3 LIBERA PROFESSIONE

Ancora per il 2018 prosegue l'opera di riconduzione all'interno delle due strutture ambulatoriali dedicate alla libera professione, situate presso i Padiglioni Vecchia Maternità e CTO, di tutti i professionisti che ancora risultano allocati in spazi distribuiti nei vari padiglioni aziendali. Si è proceduto a riportare le attività della diagnostica pesante all'interno di un'unica struttura e nel corso del 2018 si prevede di mettere a regime il sistema di abbinamento macchine/medici/tecnici di radiologia secondo le esigenze delle prestazioni da erogare.

Si prevede di sviluppare il ricorso ai ricoveri in solo regime di comfort alberghiero presso il Padiglione San Luca Nuovo, ove insiste il reparto dedicato all'esercizio dell'attività libero professionale in regime di ricovero. Il parziale utilizzo dei posti letto per la libera professione e la crescente domanda di ricoveri in comfort può trovare così una valida soluzione.

Prosegue il percorso di stipula delle convenzioni con gruppi assicurativi e fondi di assistenza sanitaria che è iniziato nel 2015. Il numero di pazienti che si rivolgono a questa Azienda usufruendo delle coperture assicurative risulta in crescita, così come il numero dei partner convenzionati che per la fine dell'anno si prevede salirà a sette.

Continua la contrazione dei volumi di attività, sia nell'ambito delle prestazioni a carattere ambulatoriale che in quelle a carattere di ricovero, contrazione che soprattutto per la seconda tipologia segue un trend consolidato, iniziato già con il 2013.

Proseguono gli effetti di una congiuntura economica che pesa sulle spese dei cittadini che dedicano minori risorse alla tutela della propria salute. Contemporaneamente alla stretta economica già citata e alle cessazioni di professionisti avutesi alla fine dell'anno, si aggiungono alcune cessazioni previste nel corso del 2018 che porteranno presumibilmente un'ulteriore riduzione delle attività.

4 PIANO INVESTIMENTI

Per il 2018 vi sono diversi obiettivi volti a proseguire il processo di ammodernamento e razionalizzazione delle strutture, pur in una preoccupante incertezza riferita al protrarsi di una mancanza di disponibilità di finanziamenti regionali.

Il Piano Investimenti prevede l'erogazione di tutto il mutuo previsto in relazione alla capacità di indebitamento aziendale. Al momento anche la seconda tranche del mutuo già autorizzato, è a tutt'oggi ancora priva della necessaria contrattualizzazione anche se si prevede la disponibilità entro il primo semestre essendo stata avviata la procedura di gara presso ESTAR.

Il Piano Investimenti comunque evidenzia e distingue gli interventi in base alla copertura finanziaria evidenziando anche quelli coperti con mutuo e potrà essere oggetto di assestamento correlato alla effettiva disponibilità.

Nel 2018 si prevedono i seguenti interventi:

- DEAS: Ultimate e attivate le 15 sale operatorie del Blocco Operatorio Principale sarà realizzato e attivato il nuovo **Blocco Operatorio dell'Emodinamica** e sarà avviato il cantiere per la demolizione e costruzione del nuovo **Blocco F**;
- 3° FASE CTO: Nuove sale operatorie e messa in sicurezza- Assegnazione gara tramite PPP e avvio contratto;
- SAN LUCA VECCHIO (PAD 16): Ultimazione dei Lavori di riorganizzazione funzionale degli ambulatori e del DH di Oncoematologia;
- CUBO 3: Trasferimento laboratori Anatomia Patologica: fine lavori trasferimento e avvio dell'attività;
- CLINICA MEDICA (PAD.13) Lavori vari di ristrutturazione: piede diabetico e ambulatori;
- CLINICA MEDICA (PAD.13) Trasferimento diagnostica tradizionale dal CTO al piano terra, Smaltimento vecchie diagnostiche fuori uso al piano interrato;
- CLINICA MEDICA (PAD.13) Scala emergenza: gara e realizzazione lavori;
- CUBO 3-LABORATORI BANCA DEL SEME: fine lavori e trasferimento Banca del seme;
- PONTE NUOVO – Riorganizzazione attività ambulatoriali: fine Lavori;
- PIASTRA: Adeguamento laboratori Microbiologia e Virologia, Gara ed esecuzione Lavori;
- PIASTRA: Riorganizzazione spettrometri di massa: fase 2 fine lavori;
- PIASTRA: laboratorio Imaging preclinico Fine Lavori;
- MATERNITÀ: Recovery room e isola neonatale piano 1° e 2° blocco operatorio Gara e avvio lavori;
- MATERNITA': Neonatologia riorganizzazione spazi supporto: gara e avvio lavori;

- CTO RMN 3 Tesla: Diagnostica installazione nuova risonanza;
- CLINICHE CHIRURGICHE: Medicina Legale Fase 2;

Gli interventi, oltre alle necessarie opere strutturali, saranno corredati di ingenti investimenti in tecnologie sanitarie. Si prevedono anche interventi di potenziamento della dotazione di tecnologie informatiche.

Al fine di completare la dismissione dei vecchi edifici, che non è economicamente opportuno ristrutturare ovvero Clinica Neurologica (già trasferita ogni attività sanitaria) e Villa Monna Tessa sono previsti interventi in:

- CLINICHE CHIRURGICHE Audiologia piano seminterrato in approfondimento la fattibilità di un progetto per accogliere personale della Scuola di Neurologia.
- CLINICHE MEDICHE E PONTE NUOVO lavori per il trasferimento della reumatologia.

Dal 2017 la manutenzione ordinaria e la manutenzione straordinaria degli immobili ancora di proprietà di UNIFI sono passate all'Area Tecnica di AOUC.

Questo passaggio presuppone un considerevole aggravio di lavoro e di impegno economico che trovano compensazione, esclusivamente per gli aspetti economici, con il rimborso delle spese vive sostenute in forza di uno Specifico accordo sulla Manutenzione Ordinaria e di un accordo in via di definizione sulla Manutenzione Straordinaria. Si ritiene che le fatturazioni in sospeso sugli anni passati inerenti il rimborso della parte della straordinaria saranno saldate da UNIFI nel 2018.

5 TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE

La finalità principale della politica di prevenzione della corruzione trasparenza ed integrità aziendale, prevista nel Piano triennale, è quella di consentire l'emersione dei processi a rischio di corruzione, che devono essere presidiati mediante l'implementazione o l'adozione di misure di prevenzione, già esistenti o nuove: nel corso del 2018/19 si andranno pertanto progressivamente a mappare tutte le aree di attività aziendali, individuandone il relativo rischio di corruzione, definendo gli strumenti necessari per prevenire quello medio/alto e stabilendo le priorità di trattazione. Per prevenzione della corruzione si è inteso considerare, in senso lato, tutti i fenomeni di maladministration, che possono presentarsi nei processi aziendali.

Nel 2014 e 2015 si è proceduto in via prioritaria alla mappatura delle aree di rischio obbligatorie e generali afferenti all'Area Tecnica, Amministrativa e di Staff della Direzione aziendale. Nel 2016 è stato elaborato un progetto di mappatura per le aree di rischio specifiche insieme ad ARS ed Illuminiamolasalute, che sarà attuato progressivamente nel corso del 2017/2019 con il coinvolgimento dei professionisti interessati, attraverso la costituzione di tavoli di confronto multidisciplinari ed analisi su specifici processi.

Inizialmente saranno privilegiati i processi trasversali che prevedono un rapporto con i soggetti privati, forieri di possibili situazioni di conflitto di interessi, analisi di fatto cominciata già in parte nel 2015/16. Tale decisione è il naturale sviluppo del processo di analisi iniziata nel 2014, ancora in corso, avente ad oggetto il rapporto tra professionisti e fornitori.

Nel 2017 sono stati analizzati in particolare i seguenti processi: formazione e convegno sponsorizzata, incarichi extra-impiego, rapporto con gli informatori medico scientifici, partecipazione a società scientifiche e associazioni di pazienti, gestione dei rifiuti e processo di gestione della salma. Contemporaneamente nel 2017 è iniziata l'analisi dei processi afferenti al Dipartimento delle professioni sanitarie, che proseguirà nel 2018.

Nel 2018 continuerà anche l'analisi dei processi che prevedono un rapporto con il privato e inizierà l'analisi dei processi caratterizzati da un rapporto con il cittadino utente.

Per le aree di attività maggiormente esposte al rischio di corruzione verranno determinate le misure di contenimento e strutturato il successivo monitoraggio.

Le misure di prevenzione della corruzione, indicate nel Piano per la prevenzione della corruzione aziendale, saranno tradotte anche per quest'anno in obiettivi organizzativi ed individuali contenuti nel Piano della Performance ed assegnati alle strutture ed ai loro dirigenti nell'ambito del percorso di budget dell'anno 2018 e di valutazione individuale.

L'attività della Commissione mista con UNIFI di valutazione e gestione delle situazioni di conflitto di interessi (COVACI) ha elaborato, nel corso del 2017, una propria regolamentazione sottoposta alla valutazione delle Direzioni, che prevede una modifica dell'originario protocollo d'intesa in relazione a quanto emerso nel periodo di sperimentazione.







Le mappature delle aree di rischio specifiche

ATTIVITÀ SVOLTA dalla COVACI

	2016	2017
Pratiche AOUC	823	1640
Conflitti rilevati	13	38
Pratiche UNIFI	830	1310
Conflitti rilevati	13	26
TOT Pratiche	1653	2950
TOT Conflitti	26	64

Giornata della trasparenza 2018 

L'Azienda nel corso del 2018 andrà a ridefinire ulteriori procedure per contenere il problema del conflitto di interesse come il nuovo "Regolamento per l'informazione medico-scientifica e per l'accesso degli specialisti in azienda" che ha lo scopo di regolamentare in modo più trasparente il rapporto tra i professionisti e gli informatori scientifici e l'aggiornamento del regolamento sugli accordi di collaborazione, in particolare per quanto concerne i rapporti con i privati finanziatori.

Al fine di disegnare un'efficace strategia di prevenzione della corruzione, continueranno le forme di sensibilizzazione e consultazione della cittadinanza finalizzate alla promozione della cultura della trasparenza, con il coinvolgimento dei cittadini e delle organizzazioni portatrici di interessi collettivi: la Giornata della Trasparenza 2017, ha avuto come obiettivo principale il coinvolgimento della cittadinanza ed in particolare delle Associazioni di volontariato accreditate presso l'Azienda, con le sono stati condivisi i risultati del progetto "La mappatura delle aree di rischio specifico" di cui sopra, relativi al 2017.

La direzione aziendale ha delegato al RPCT anche la funzione di "Gestore", ai sensi del Decreto del Ministero dell'Interno del 25 settembre 2015 "Determinazione degli indicatori di anomalia al fine di agevolare l'individuazione delle operazioni sospette di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo da parte degli uffici della pubblica amministrazione", al fine di trasmettere le segnalazioni di operazioni sospette alla UIF e di garantire i compiti di cui alla vigente normativa in materia di antiriciclaggio e repressione del finanziamento del terrorismo; nel corso del 2018 verrà meglio definita la procedura di segnalazione anche ai sensi delle novità introdotte dal D.Lgs n. 90/2017.

L'Azienda ha investito notevoli risorse nella formazione in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza fin dall'inizio, nella convinzione che la corruzione, sia, oltre che un comportamento illegale del singolo, anche indicatore di una cultura che, se radicata, mette in pericolo la vita stessa dell'organizzazione. I dipendenti sono stati accompagnati in questo percorso di formazione consapevoli che non si tratta di un adeguamento passivo dei singoli ad una norma, ma di costruire le condizioni affinché avvenga un reale cambiamento organizzativo a cui tutti possano partecipare attivamente. A questo fine la formazione dedicata alla prevenzione della corruzione trasparenza ed integrità rientrerà anche per quest'anno fra i capitoli del Piano Formativo Aziendale. Nel 2016 è stata somministrato un percorso di formazione in FAD rivolto a tutti gli operatori dell'Azienda, che continuerà anche nel 2017 per i nuovi assunti e per gli studenti in formazione.

Sempre nel 2018, nel corso del progetto “La mappatura delle aree di rischio specifico”, verranno organizzati nuovi momenti formativi specifici con il coinvolgimento di formatori esperti.

Tavoli di lavoro anno 2018



- **ricerca e sperimentazioni cliniche**
- **approvvigionamento tecnologie (HTA, prova visione, donazioni e comodati..)**
- **approvvigionamento farmaci e dispositivi (richieste di esclusiva)**
- **consenso informato e atti conseguenti**
- **Responsabilità professionale**
- **accesso alla documentazione (agli atti, civico, generalizzato)**



DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE



Processi	AMBITI DI ANALISI	Periodo di lavoro
Programmazione, gestione, valutazione, delle Risorse Umane e processi assistenziali	Pianificazione, allocazione, rimodulazione delle Risorse Umane	2017
	Valutazione risorse umane , governo dei processi formativi di supporto al miglioramento delle performance e alla attuazione dei percorsi di professionalizzazione per lo sviluppo delle competenze organizzative- tecnico-assistenziali	
Osservatorio aziendale lesioni cutanee	UOc Ricerca e sviluppo della clinical practice - Processo di Prevenzione delle lesioni cutanee	2018

6 FARMACEUTICA

Nel 2018 il tema della sostenibilità economica del settore farmaceutico costituirà un elemento fondamentale che interesserà trasversalmente tutte le attività della Farmacia.

I farmaci biosimilari ed equivalenti che si sono resi disponibili alla fine dell'anno 2017 e che raggiungeranno il mercato nel corso di quest'anno, rappresentano la principale opportunità di risparmio economico che consentirà la tenuta del sistema di fronte ad una crescente offerta di tecnologie sanitarie innovative e costose. La Farmacia sarà dunque impegnata ad implementare tempestivamente questi farmaci attraverso incontri specifici con i professionisti delle aree interessate e successivamente monitorando in continuo lo switch dal farmaco brand al biosimilare/generico con una particolare attenzione anche alla prescrizione dei farmaci alternativi appartenenti alla stessa categoria terapeutica.

Contemporaneamente i farmacisti di AOUC, tramite regolari incontri con i medici, discutono e verificano l'uso appropriato e razionale dei nuovi farmaci ad alto impatto economico e ad alto rischio di inappropriately nelle varie aree terapeutiche. Ovviamente un alto livello di attenzione sarà rivolto ai medicinali antineoplastici ed immunomodulatori (ATC L), responsabili nel 2017 del 52% della spesa per farmaci dell'intero ospedale.

Come indicato dalla Regione Toscana, saranno approfonditi e risolti i problemi riguardanti l'impatto della prescrizione dei medici di AOUC verso il territorio. Infatti la prescrizione degli specialisti di AOUC costituisce un volano che induce la continuazione della prescrizione da parte dei medici di medicina generale (MMG) sul territorio delle Aziende USL. Il controllo di questo processo può portare ad un positivo governo della spesa farmaceutica in ottica di sistema SSR..

Queste azioni, condotte in collaborazione con USLCentro permettono di costruire un osservatorio permanente di benchmarking tra ospedali, medici e professionisti operanti su un area geografica omogenea e coerente in modo da definire costi standard di Area Vasta, per poi divenire anche regionali.

Sui farmaci e sui dispositivi si intende lavorare in stretta collaborazione e condivisione con Regione Toscana, con USLCentro e con ESTAR anche sui prodotti a basso valore economico singolo ma a grande impatto economico per l'elevato volume di utilizzo. Già nel corso del 2017 sono state avviate azioni concrete e misurabili in riduzione della spesa lavorando sul corretto uso di alcune classi di farmaci (eparine a basso peso molecolare, antibiotici, antifungini, ecc.) e di dispositivi medici (guanti monouso, cateteri Foley, medicazioni avanzate). Su procedure molto specialistiche e tecnologicamente avanzate che necessitano di dispositivi medici ad alto costo è stato necessario affinare i sistemi di verifica e controllo. Questo dato è invece necessario per valutare nella vita reale il rapporto costo/beneficio della procedura perché il prezzo del device spesso è uguale o superiore al costo del relativo DRG. Quindi abbiamo ritenuto necessario monitorare i risultati clinici ottenuti con l'uso di questi dispositivi medici costruendo ed utilizzando dei registri di esito dedicati alle specifiche procedure (valvole TAVI, sistemi Mitraclip per valvola mitralica, stent e spirali cerebrali, ortopedia oncologica).

Sarà mantenuta una particolare attenzione alla rigorosa e corretta compilazione e manutenzione dei registri AIFA sia per il loro valore clinico che per l'impatto economico dovuto al loro ruolo nel recupero economico (rimborsi per MEAs, per fondo farmaci innovativi, ecc.)

Nell'anno 2017 il settore di Farmacovigilanza AOUC ha inserito nella rete nazionale 1.668 ADR, ben al di sopra dell'obiettivo regionale (100 ADR/100.0000 giornate di degenza.). L'obiettivo dell'anno 2018, in attesa di ricevere nuove indicazioni dalla Regione Toscana, è di mantenere lo standard del 2017. Per fornire una migliore risposta alle esigenze degli utenti (reparti) è stato identificato un Farmacista di Dipartimento quale referente di primo livello per ognuno dei Dipartimenti di AOUC. Questa figura rappresenta anche la Farmacia nei gruppi multidisciplinari specifici (ad esempio in oncologia, oculistica, infettivologia, ed altre branche specialistiche)

L'area della Galenica Clinica comprende l'Unità Centralizzata Farmaci Antiblastici (UFA) che quotidianamente produce circa 250 terapie, la Nutrizione Totale Parenterale personalizzata per adulti e neonati prematuri, ed il compounding di siringhe pronte con antibiotici per i neonati prematuri della TIN.

Il Laboratorio galenico tradizionale produce galenici magistrali ed officinali sterili (colliri e fiale) e non sterili (sciroppi per neonati della TIN, dosi personalizzate di cannabis e ripartizioni in capsule e bustine di principi attivi in polvere per pazienti affetti da varie patologie). Nel corso dell'anno 2018 dovranno essere ulteriormente incrementate le formulazioni di farmaci orfani per la cura di malattie rare sia per pazienti dell'AOUC che, su convenzione, per altre strutture extraregionali del SSN. In particolare dovrà essere meglio definita la procedura di allestimento del galenico iniettabile sterile a base di rame istidinato necessario per la cura di una malattia rara pediatrica, la sindrome di Menkes.

Con lo scopo di perseguire gli obiettivi 2018 senza operare razionamenti sui nuovi farmaci e sui nuovi dispositivi medici, ci siamo posti l'obiettivo di lavorare per un processo di riduzione degli sprechi derivanti dalla prescrizione ed erogazione di interventi sanitari inefficaci o inappropriati nella pratica quotidiana.

L'identificazione di interventi sanitari inefficaci o inappropriati, come pure l'underuse di risorse efficaci ed appropriate e le complessità amministrative, sono state identificate come aree di intervento sul tema dello spreco di risorse. E' necessario incrementare la selezione tra farmaci e dispositivi supportati da scarse evidenze cliniche (spesso adottati velocemente e senza opportuna valutazione) da quelli adeguatamente sostenuti da dati di letteratura, collaborando con i colleghi del settore HTA regionale per dare il giusto valore alle innovazioni, piuttosto che alle novità.

Sono state adottate ed incrementate metodiche di reporting e benchmarking tra reparti assimilabili per definire costi standard di trattamento che possano essere un riferimento secondo un modello di PharmaceuticalGovernance per una assistenza farmaceutica di qualità sostenibile e responsabile. Tutto ciò evidenzia la necessità di cambiamento professionale ed organizzativo per una farmaceutica efficiente e che si muova con processi lean condivisi con il sistema, cioè con il territorio inteso come USLCentro, con ESTAR. e con la Regione Toscana per una condivisa politica di governance della Farmaceutica.

Infine nel 2018 sarà posta una grande attenzione anche all'appropriatezza amministrativa intesa come correttezza formale, cioè la tracciabilità e trasparenza dei formalismi amministrativa anche rispetto alle norme sulla gestione corretta delle gare e dei relativi CIG. Infatti per quanto concerne interventi sanitari ad alto impatto di valore che sono in continua espansione, è necessario lavorare in un ottica di etica e correttezza nei rapporti con i fornitori, in collaborazione con la Contabilità generale ed indirizzata al recupero ed alla normalizzazione di arretrati pregressi, mai definitivamente risolti.

7 RIDEFINIZIONE FABBISOGNO POSTI LETTO

Il totale aziendale dei letti di degenza al 31/12/2017 è pari a 1.293, distinti in 1.091 ordinari e 202 diurni, oltre a 66 letti tecnici.

Le dotazioni di posti letto riferite rispettivamente ai Dipartimenti ad Attività Integrata e agli edifici sono rappresentate nelle tabelle seguenti:

SCHEMA PER DIPARTIMENTO (letti utilizzati dalle SOD del DAI)

Dipartimento	Istituzionale						Paganti		LT	TOT	TOT (al netto dei Letti Tecnici)
	DO	WH- WS	SI	TI	DH	DS	DO pag	DH pag			
5102 Direzione Sanitaria	0	0	0	0	0	0	14	0	0	14	14
5121 Dai Cardiotoracovascolare	103	0	42	10	7	2	3	0	0	167	167
5122 Dai Emergenza Ed Accettazione	244	0	8	0	11	6	3	0	30	302	272
5123 Dai Materno-Infantile	117	0	16	10	0	10	4	0	0	157	157
5124 Dai Medico-Geriatrico	35	0	4	0	27	0	2	0	36	104	68
5125 Dai Neuromuscoloscheletrico E Degli Organi	193	10	6	10	39	34	10	3	0	305	305
5126 Dai Oncologico E Di Chirurgia Ad Indirizzo Ro	164	15	18	0	52	7	3	2	0	261	261
5128 Dai Anestesia E Rianimazione	0	0	13	30	1	1	0	0	0	45	45
5130 Dipartimento Delle Professioni Sanitarie	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Totale AOUC	860	25	107	60	137	60	39	5	66	1359	1293

SCHEMA PER PADIGLIONE

Padiglione	Istituzionale						Paganti		LT	TOT	TOT (al netto dei Letti Tecnici)
	DO	WH- WS	SI	TI	DH	DS	DO pag	DH pag			
13 - CLINICA MEDICA	40	0	4	0	18	0	2	0	0	64	64
24 - UNITA SPINALE	26	0	6	0	0	0	0	0	0	32	32
28c - PONTE NUOVO	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2
8b - CLINICA CHIRURGICA	34	15	0	0	18	10	0	0	0	77	77
25 - C.T.O. - NEUROMOTORIO	200	10	11	8	19	38	12	3	0	301	301
12 - DEAS - PRONTO SOCCORSO	240	0	52	34	5	0	6	0	66	403	337
14b - AMBULATORI	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11	11
7 - MATERNITA' E GINECOLOGIA	113	0	16	10	0	10	4	0	0	153	153
9b - LA MARGHERITA	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
15 - PIASTRA DEI SERVIZI	57	0	0	0	9	0	0	0	0	66	66
11 - RADIOTERAPIA	14	0	0	0	17	0	0	0	0	31	31
16_C - SAN LUCA NUOVO	128	0	8	8	5	2	15	2	0	168	168
16_A - SAN LUCA VECCHIO	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10	10
16_B - SAN LUCA VOLANO	0	0	0	0	23	0	0	0	0	23	23
26 - VILLA MONNA TESSA	0	0	0	0	10	0	0	0	0	10	10
Totale AOUC	860	25	107	60	137	60	39	5	66	1359	1293

Ai fini della definizione degli obiettivi strategici aziendali per il 2018, coerentemente con quanto previsto dal piano sanitario regionale relativamente al ruolo della AOU nella rete regionale, è stato previsto di perseguire crescenti livelli di appropriatezza nella conduzione delle attività di degenza, anche in rapporto ai setting assistenziali alternativi.

In particolare si prevede una riduzione dei posti letto diurni (DH) oncologici e delle medicine specialistiche in conseguenza della progressiva e ormai consolidata trasposizione verso il setting ambulatoriale (LT) delle procedure di chemioterapia antitumorale e di infusione di farmaci biologici. Saranno inoltre modulati i posti letto ordinari di malattie infettive in considerazione del reale tasso di occupazione registrato nel triennio precedente e riferibile alle peculiari necessità di isolamento. Altre modulazioni saranno conseguenza dei trasferimenti della degenza Open Space Chirurgia d'Urgenza e delle attività di degenza della Geriatria UTIG, oltre che alla riorganizzazione delle attività di degenza del DAI Cardiotoracovascolare, tutte correlate al piano di liberazione del Blocco F dell'edificio DEAS.

Per il 2018 si prevede inoltre di proseguire le azioni volte alla progressiva dismissione degli edifici più vetusti, previa ricollocazione delle attività sanitarie in altri edifici aziendali approfittando anche del previsto accorpamento delle attività di ISPRO attualmente ubicate nell'area di AOUC presso vicina sede di Villa Le Rose. Inoltre la ridefinizione dell'utilizzo di edifici meno recenti prevede di allocarvi attività in setting assistenziali coerenti con la situazione edilizia, con particolare attenzione alle norme di sicurezza.

8 APPROPRIATEZZA CASISTICA DI RICOVERO ED AMBULATORIALE ATTRAVERSO IL POTENZIAMENTO DELL'ALTA COMPLESSITA' E LA RIDUZIONE DELLA BASSA COMPLESSITA'

In area chirurgica si prevede il mantenimento del volume complessivo delle prestazioni proseguendo la riduzione delle attività di bassa complessità delle specialità chirurgiche diffuse sul territorio, con spostamento di parte nel setting ambulatoriale, per incrementare le attività chirurgiche di alta specializzazione ed oncologiche in particolare per la neurochirurgia cranica e spinale e l'ortopedia.

Per l'area ortopedica, non è possibile anche per il prossimo anno ridurre l'offerta di bassa complessità date le attuali liste di attesa in AV e le fughe extraregione, né ridurre gli spazi a disposizione per l'attività traumatologica, per la quale AOUC è un nodo fondamentale della rete di AV. La realizzazione di un centro di chirurgia protesica per i pazienti clinicamente più complessi, previsto dal PAVC che si affianca all'altro centro già attivo in AVCE, proseguirà quindi attraverso la delocalizzazione presso struttura accreditata esterna di parte dell'attività elettiva di bassa complessità comunque svolta dai professionisti ortopedici di AOUC. Inoltre la chirurgia protesica si avvarrà del nuovo robot acquisito ad inizio anno.

Per l'area traumatologica si consoliderà l'attività del Trauma Center di alta specializzazione come nodo della rete dell'emergenza urgenza di AV e regionale inaugurato nel 2017.

9 RIORGANIZZAZIONE PERCORSO AMBULATORIALE E PRESA IN CARICO

L'attuale assetto aziendale del Sistema Sanitario Toscano e lo sviluppo normativo del 2016 che individua il livello di Area Vasta per il governo dell'offerta specialistica ambulatoriale (Del. GRT n. 1080 del 2 novembre 2016 "Indirizzi per la programmazione dell'offerta specialistica e per la gestione delle liste di attesa") hanno dato nuovo impulso alla realizzazione di nuovi modelli di pianificazione, programmazione, organizzazione, gestione operativa e monitoraggio anche dell'offerta ambulatoriale aziendale, tesi a garantire una maggiore efficienza erogativa e a migliorare i percorsi di accesso e fruizione delle prestazioni da parte degli utenti, in aderenza allo Statuto aziendale. L'AOU Careggi ha adeguato il livello di governo dei processi correlati all'erogazione delle prestazioni ambulatoriali, analogamente a quanto realizzato per il setting del ricovero ordinario e diurno, oltre che dei processi riferibili al percorso chirurgico e all'utilizzo delle risorse di sala operatoria.

L'AOUC si pone infatti come struttura di secondo livello a cui i MMG o gli specialisti territoriali indirizzano i pazienti attraverso agende a prenotazione diretta. Lo strumento maturato in AV Centro è

stato il cosiddetto “Fast Track”, riservato alla prenotazione da parte dei MMG di prestazioni con livello di priorità “U”, urgente, da erogare entro 48 ore, attraverso un canale di prenotazione dedicato. Con il “Fast Track” il MMG prenota direttamente le visite o consulenze con priorità “U” e comunica all’assistito la data di appuntamento prima che questi lasci l’ambulatorio e senza che l’assistito debba rivolgersi al CUP.

L’AOUC partecipa pertanto agli obiettivi previsti dal Piano di AV Centro attraverso i seguenti ambiti:

- Strutturazione offerta dei follow up nei percorsi regionali delle malattie croniche in agende dedicate direttamente prenotabili a livello delle cure primarie;
- Definizione/mappatura dei prodotti dell’assistenza ambulatoriale con profili di complessità diversificata: consulenza (secondo protocolli condivisi con la MG), percorso ambulatoriale complessi e coordinati (PACC), attraverso la modalità organizzativa del day service ambulatoriale;
- Facilitazione in ambito dei dipartimenti interaziendali dell’analisi e monitoraggio sull’appropriatezza, sostenibilità, equità dell’offerta specialistica ambulatoriale;
- Riorganizzazione dell’offerta di prestazioni specialistiche secondo criteri di priorità clinica e appropriatezza;
- Strutturazione di percorsi “Fast Track” per specifiche patologie o discipline. Il percorso si rivolge in particolar modo alle urgenze differibili che possono essere trattate senza essere inviate al DEA, senza passare dalla liste di attesa CUP ma prese in carico dalla specialistica di riferimento.

A questo scopo è stato redatto il documento aziendale D/903/163 “Regolamento della specialistica ambulatoriale” approvato con Prov. DG 202 del 15 marzo 2017, che definisce le modalità attraverso le quali le diverse articolazioni aziendali realizzano gli intenti della Direzione Aziendale, anche condivisi nella pianificazione di Area Vasta, al fine di garantire:

- Il governo dell’attività ambulatoriale aziendale, che si realizza con la pianificazione, la programmazione, incentrata sulla Direzione Operativa, e la gestione operativa;
- L’equità di accesso all’offerta ambulatoriale aziendale da parte di cittadini e operatori;
- Il rispetto del sistema di regole volte a gestire separatamente il primo accesso alle prestazioni e la presa in carico dei percorsi di cronicità e follow-up;
- La prevalenza dell’attività istituzionale su quella libero professionale e il contenimento dei tempi di attesa;
- Un efficiente impiego delle risorse ambulatoriali, volto a realizzare un utilizzo intensivo degli spazi fisici e delle tecnologie e finalizzato inoltre a perseguire la coerenza tra l’orario di servizio per personale di Comparto e gli orari di attività dei singoli ambulatori;
- Il presidio sui singoli processi da parte di livelli di responsabilità identificati;
- La catena di trasmissione per gestire evenienze ordinarie e straordinarie di modulazione dell’attività.

L’adozione del Regolamento ha rappresentato la premessa per la progettazione di un complesso programma di riorganizzazione delle attività ambulatoriali aziendali, avviate nel 2017 e la cui realizzazione impegnerà per tutto il 2018 la Cabina di Regia Ambulatoriale con appuntamenti già programmati fino al mese di marzo per le principali specialistiche. Ogni venerdì, infatti la Cabina di Regia Ambulatoriale continuerà ad incontrare i Referenti di specialità, formalmente individuati dalle Direzioni di Dipartimento, per la progettazione, la realizzazione e il monitoraggio delle azioni di riorganizzazione dell’offerta di prime visite e, successivamente, delle principali prestazioni strumentali.

Allo stesso tempo, come da mandato della Direzione, proseguiranno le attività di definizione dei PDTA nelle principali patologie gestite in regime ambulatoriale o che prevedono una fase di gestione ambulatoriale, anche precedente il trattamento chirurgico in regime di ricovero, come accade nei percorsi oncologici.

La definizione dei PDTA, infatti, oltre che costituire elemento rilevante ai fini dell’applicazione della legge Gelli-Bianco sulla Responsabilità professionale, è indispensabile per la strutturazione dei Percorsi di Day Service. Nel 2017, conseguentemente alla definizione dei relativi PDTA, sono stati approvati 19 nuovi percorsi di Day Service e le attività della omonima Commissione aziendale proseguiranno anche

nel 2018, di pari passo con le attività di riorganizzazione ambulatoriale e in conformità ai criteri formalizzati nel Regolamento ambulatoriale di cui si è detto sopra.

10 RIORGANIZZAZIONE ACCOGLIENZA

Nel corso del 2017, l'evoluzione del Progetto Accoglienza è proseguita sia per quanto riguarda l'assestamento della struttura organizzativa nella parte di HUB (Centro servizi e URP, collocati presso il NIC 1) sia nei Servizi Integrati di Padiglione. La realizzazione del nuovo layout del Centro Servizi, del Punto Accoglienza del DEAS e di quello della Maternità hanno permesso l'avvio di misure organizzative coerenti con quanto previsto nel progetto. In particolare, presso il Centro Servizi sono stati introdotti nuovi servizi: il supporto alle prenotazioni e all'accettazione dei pazienti degli ambulatori metabolici, il servizio di chat alla quale è collegata la mail careggirisponde@aou-careggi.toscana.it), l'avvio dell'AIUTO Point per la gestione del percorso dei pazienti oncologici, il progetto per l'Assistenza integrativa all'attività sanitaria, la centralizzazione della produzione dei CD e DVD di Diagnostica per immagini.

Lo sviluppo del progetto, nel corso del 2018, vede come prioritario il perfezionamento della gestione della telefonia per quanto riguarda l'informazione e il primo contatto con l'utente, per la prenotazione di prestazioni sanitarie interne all'Azienda, per la gestione di particolari percorsi (CORD, percorsi per cittadini con bisogni speciali, collegamento con medici di medicina generale e specialisti del territorio). Per rendere operativo questo scenario organizzativo-gestionale è stata avviata la progettazione di un nuovo layout degli spazi dedicati all'attività telefonica e si è in attesa dell'introduzione di un nuovo centralino. E' già in corso e consolidata, invece, la formazione e l'integrazione del personale del centralino, con un costante affiancamento degli operatori URP nella prospettiva di un uniforme sviluppo professionale.

Nell'ambito della gestione dei rapporti tra l'azienda e il paziente, appare necessario dare maggiore forza alla Tutela, nella prospettiva di offrire un supporto professionale e metodologico a tutto il settore accoglienza. Il personale tradizionalmente inserito in questa funzione è stato affiancato da ulteriori risorse, in maniera da assicurare una gestione del percorso del reclamo efficace e coerente con le linee guida regionali.

Con lo sviluppo organizzativo del servizio di call center (accompagnato dall'introduzione di strumenti di comunicazione moderni, quali chat, mail e sms per la conferma di appuntamenti) potrà considerarsi conclusa la fase di realizzazione progettuale della fase di accoglienza.

Nel 2018 appare necessario anche dare impulso allo sviluppo della Comunicazione. L'articolazione di questa azione è prevalentemente orientata su due piani:

- ☐ uno strategico, che prevede l'adozione di un Piano Aziendale di Comunicazione;
- ☐ uno più operativo, che vede l'attivazione di un Database per la gestione dell'informazione, già progettato nel corso del 2017.

Sotto il profilo delle risorse umane destinate all'accoglienza, appare utile ricordare che l'accoglienza utilizza (sia al Centro Servizi, sia nei Servizi Integrati di Padiglione) personale externalizzato. Nel corso del 2018 verrà conclusa la gara per l'affidamento del servizio e pertanto sarà necessario valutare l'impatto delle nuove modalità gestionali sull'organizzazione.

Sotto il profilo economico si propone di effettuare un monitoraggio costante sui costi legati al servizio di mediazione culturale. I dati di attività del 2017 hanno infatti mostrato un forte aumento della domanda di servizi di mediazione, sia sotto il profilo assoluto, sia per quanto riguarda la varietà di lingue richieste oltre a quelle veicolari. Questo fenomeno, legato alla particolare dinamica dei flussi migratori, è stato contenuto dal punto di vista economico entro i limiti di budget per quanto riguarda il 2017; tuttavia, se tale tendenza dovesse essere confermata nel corso del 2018, andranno verificate eventuali azioni di correzione del budget stesso.

Afferisce all'area dell'Accoglienza anche il servizio di gestione delle aule per la formazione. Oltre a garantire la fruizione degli spazi didattici per lo svolgimento dell'attività didattica, il Servizio Eventi presiede anche ad una attività commerciale che si sostanzia nella locazione di spazi e servizi. I dati storici consentono di prevedere entrate per circa 55.000,00 euro.

11 RIORGANIZZAZIONE E MONITORAGGIO COMPARTI OPERATORI

Il valore economico della risorsa “sala operatoria” è uno dei più onerosi per l'azienda e l'importanza strategica che una sua gestione corretta permetta di rendere ottimale la performance globale dell'iter di cura del paziente, rende l'uso corretto e consapevole dei CO fondamentale per garantire di sostenere costi adeguati alla qualità del servizio erogato.

Il regolamento D/903/154 approvato a fine 2016 ha lo scopo di definire:

- le regole generali di funzionamento del comparto operatorio per rendere ottimale il tempo di utilizzo della sala operatoria attraverso una corretta programmazione, un inizio tempestivo delle sedute ed un contenimento dei tempi di preparazione preoperatoria del paziente;
- l'impiego delle risorse professionali, strutturali e tecnologiche assegnate al CO;
- i ruoli di coordinamento clinico-organizzativo, quale diretta emanazione della Direzione Sanitaria, nella gestione ordinaria delle attività chirurgiche e nella gestione degli eventi straordinari;
- le modalità di accesso alla sala operatoria in regime di emergenza e urgenza.

La principale innovazione introdotta dal regolamento è rappresentata dall'ORM, Operating Room Management, cui è affidato il coordinamento organizzativo di ogni comparto operatorio in attuazione degli indirizzi della Direzione Operativa.

Esso è composto da:

- Gestore del Percorso Chirurgico, referente della Direzione Operativa;
- Coordinatore Clinico: un medico Anestesia che afferisce funzionalmente alla Direzione Operativa;
- Coordinatore Infermieristico: Coordinatore infermieristico che afferisce alla Piattaforma Produttiva Blocchi Operatori.

Le principali funzioni sono:

- Gestione generale delle attività del Comparto Operatorio
- Verifica del rispetto dei principi contenuti nel regolamento e applicazione dei provvedimenti conseguenti;
- Monitoraggio dei dati di attività;
- Proposta di azioni di miglioramento.

Nel corso del 2018 è previsto come ulteriore sviluppo del regolamento delle sale operatorie:

- l'ampliamento del sistema di monitoraggio e controllo complessivo delle attività chirurgiche già avviato nel 2017, volto ad evidenziare il miglioramento nell'utilizzo efficiente ed appropriato della risorsa sala operatoria in applicazione del nuovo modello organizzativo impostato.
- Lo sviluppo del coordinamento organizzativo di ORM anche per attività di chirurgia/diagnostica invasiva ambulatoriale (es. Pneumologia Interventistica/endoscopia apparato digerente)
- Sviluppo del nuovo comparto operatorio per attività angiografiche al DEAS secondo la logica organizzativa del regolamento aziendale

Inoltre in termini di efficienza di utilizzo delle sale operatorie nell'anno 2018 sarà sviluppata la Control Room per i comparti operatori del Volano, Maternità e Angiografico DEAS in modo sovrapponibile a quella già implementato nel 2017 per il nuovo comparto operatorio DEAS.

La funzione è quella di avere una “torre di controllo” del comparto, a diretta responsabilità della Direzione Operativa, dove tramite una serie di display riportanti lo stato di avanzamento delle attività è possibile verificare in tempo reale lo scorrimento degli interventi chirurgici garantendo il rispetto della programmazione e il soddisfacimento delle urgenze.

La Control Room assicura, nei tempi e nei modi adeguati, il rifornimento al comparto dei materiali necessari, il trasporto dei pazienti, la disponibilità dei posti letto per i pazienti operati nei setting assistenziali ottimali, gli interventi di ripristino e sanificazione delle sale operatorie. In altre parole è coinvolta nello svolgimento regolare di tutte le fasi del processo chirurgico, non solo di quelle inerenti alla sola sala operatoria. Al proprio interno sono presenti:

- Referente dei processi propri del comparto operatorio
- Bed Manager
- Referente per i servizi a supporto delle sale operatorie
- Referente della DO della gestione del percorso chirurgico

12 CONTROLLO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

Con provvedimento DG AOUC n° 44 2017 è stato istituito l'Infection Control and Antimicrobial Stewardship Team (ICAST), ed approvati il relativo regolamento e protocollo operativo, che sostituisce ed amplia le funzioni del Comitato per il Controllo delle Infezioni Ospedaliere (CCIO). L'ICAST svolge le proprie funzioni mediante due organi esecutivi:

- **Nucleo Operativo Epidemiologico (NOE):** team multidisciplinare che interviene sui casi specifici delle ICA, definisce azioni per assicurarne sorveglianza e prevenzione ed è il necessario riferimento per gli operatori dell'AOUC; rileva e analizza i dati sulle ICA; effettua indagini su incidenti o focolai di infezione avviando le prime misure di contenimento e programmando la strategia di intervento; prepara relazioni su ogni focolaio epidemico individuato, inclusive di raccomandazioni; interpreta i dati del Laboratorio di Microbiologia e Virologia ai fini dell'immediato riconoscimento di eventi “sentinella” o di ceppi batterici multiresistenti di particolare significato clinico-epidemiologico; prepara il piano formativo aziendale annuale sul rischio infettivo rivolto ai professionisti e operatori, inclusi i medici in formazione.
- **Team di Antimicrobial Stewardship (TAS):** 4 team multidisciplinari che intervengono quotidianamente nella valutazione delle terapie antibiotiche di pazienti nell'area di appartenenza; promuovono il controllo delle infezioni sul versante clinico, attraverso il miglioramento dei percorsi assistenziali dei pazienti colonizzati/infetti da germi difficili, attraverso la stesura di protocolli diagnostico-terapeutici e di profilassi ed iniziative volte al corretto uso degli antibiotici; redigono un sistema di regole prescrittive per gli antibiotici (molecola, dose, durata); controllano l'adozione dei protocolli di profilassi peri-operatoria e ne tengono aggiornati i contenuti; redigono rapporti su consumo di antibiotici e resistenze per reparto; contribuiscono alla preparazione del piano formativo aziendale annuale sul rischio infettivo e il corretto uso antibiotici rivolto ai professionisti e operatori, inclusi i medici in formazione;

13 ATTRATTIVITA'

Uno degli elementi fondamentali che deve contraddistinguere l'Azienda attiene all'incremento dell'attrazione nei confronti dei pazienti residenti fuori dalla Regione Toscana, con particolare riguardo alle attività di alta complessità per le quali le strutture di Careggi possono costituire, per la loro eccellenza, un concreto punto di riferimento anche al di fuori del sistema regionale.

Nel complesso l'indice di attrazione extraregionale dell'azienda per l'attività di ricovero si posiziona intorno al 9% sebbene vi siano in azienda strutture che registrano livelli di attrattività molto alti in alcune strutture. L'indice di attrazione sull'attività complessiva risente tuttavia del consistente impatto dell'attività svolta per il territorio che porta a diluire enormemente la quota di prestazioni erogate a pazienti extraregionali.

La principale azione prevista per il 2018 per le attività specifiche di alta complessità è orientata più che all'incremento in sé dell'attrazione extraregionale al recupero delle eventuali fughe di residenti toscani in altre regioni.

14 CORRETTEZZA E COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Si tratta di un obiettivo fondamentale non solo per la conoscenza dei fenomeni gestionali e clinici aziendali ma anche per il rilievo medico legale che si può negativamente riflettere sul contenzioso. Si tratta inoltre di un tema che ha assunto una fondamentale importanza anche in relazione al monitoraggio degli esiti da parte degli organi centrali.

Sono quindi confermati anche per il 2018 obiettivi specifici per tutto il personale sanitario:

- completezza e tempestività compilazione documentazione sanitaria cartacea ove ancora presente ed informatica (cartelle cliniche di ricovero ed ambulatoriali, registro operatorio, consenso informato etc...) essendo stato nel corso del 2017 completato il percorso di informatizzazione con diffusione degli applicativi informatici relativi alla documentazione sanitaria;
- completezza e tempestività chiusura prestazioni per invio flussi nei tempi;

ed obiettivi specifici per le strutture centrali:

- integrazione fra applicativi di gestione documentazione sanitaria e produzione flussi Sdo, Spa, Fed, Cap, Ivg, accreditamento, etc....
- formazione su corretta e completa tenuta della documentazione;
- formazione su corretta e completa produzione flussi.

15 I SISTEMI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE COME STRUMENTI DI INTEGRAZIONE DEL PERCORSO DIPROGRAMMAZIONE INTERNA

Agli obiettivi interni aziendali derivanti dalle linee di indirizzo strategiche aziendali, nel corso degli anni si sono aggiunti obiettivi, con relativi indicatori, provenienti da sistemi di valutazione della performance esterni. Sono ormai più di 10 anni che le aziende sanitarie toscane vengono misurate annualmente con il Bersaglio MES, attraverso un sistema di indicatori raggruppati, secondo il modello di balance scorecard, nelle seguenti 5 dimensioni: valutazione della capacità di perseguimento delle strategie regionali, valutazione sanitaria, valutazione esterna, valutazione interna, valutazione economico finanziaria ed efficienza operativa. Tale sistema di valutazione risponde all'obiettivo di fornire a ciascuna Regione una modalità di misurazione, confronto e rappresentazione della performance delle proprie aziende sanitarie a confronto con quella delle altre regioni, nonché a confronto tra loro all'interno della stessa regione. All'inizio dell'anno viene definito per ciascuna azienda un valore atteso per ciascun indicatore del bersaglio che deve durante l'anno avvicinarsi il più possibile a tale valore. Per la valutazione finale delle performance dell'azienda il MES elabora il valore dei diversi indicatori o gruppi di indicatori posizionandoli in 5 fasce: performance ottima-fascia verde scura; performance buona- fascia verde chiaro; performance media - fascia gialla; performance scarsa - fascia arancione; performance molto scarsa - fascia rossa. Gli indicatori presenti nel bersaglio diventano quindi annualmente obiettivi di budget per ciascuna struttura aziendale direttamente coinvolta.

La Legge di Stabilità per l'anno 2016, poi riconfermata con le successive leggi di Stabilità, ha introdotto un'importante novità: all'art. 30 "Piani di rientro e riqualificazione degli enti del SSN", afferma che le aziende sanitarie entreranno in piano di rientro non solo se non rispettano l'equilibrio economico ma anche se non rispettano i parametri relativi a volumi, qualità ed esiti delle cure. A specificazione di ciò nell'Allegato del Patto di Stabilità viene definito un set di indicatori di esito, raggruppati in diverse aree cliniche, con relative fasce di valutazione: molto bassa (5-rossa); bassa (4-arancione); media (3-gialla); alta (2-verde chiaro); molto alta (1-verde scuro). E' sufficiente che la qualità assistenziale in una sola area sia bassa (arancione) e rappresenti almeno il 33% delle dimensioni totali valutate, ovvero che sia molto bassa (rossa) e rappresenti il 15% delle dimensioni totali, a determinare che l'azienda sia collocata in piano di rientro. A partire dal 2016 sono stati quindi introdotti come obiettivi budget tutti gli indicatori di esito previsti nella Legge di Stabilità con valore atteso pari a quello della fascia verde corrispondente ad una performance alta. Tali indicatori di esito selezionati nel Patto di stabilità sono una parte di quelli del Programma Nazionale Esiti (PNE) sviluppato da AGENAS per conto del Ministero della Salute.

Sono stati inoltre inseriti per la prima volta come obiettivi budget del 2017 gli indicatori di qualità clinica e di processo del CRISP (Centro di ricerca universitario per i servizi di pubblica utilità dell'università degli studi di Milano-Bicocca). L'analisi dell'efficacia delle specialità delle AOU con la metodologia CRISP è basata sul calcolo di 4 indicatori di outcome: dimissioni volontarie; mortalità totale a 30 giorni dalla dimissione; ricoveri ripetuti a 30 giorni dalla dimissione per la stessa MDC; ritorni in sala operatoria nell'ambito dello stesso ricovero. Dal momento che nell'azienda le dimissioni volontarie sono molto basse per tutte le strutture, è stato deciso di non considerare tale indicatore; sono invece stati inseriti come obiettivi budget gli altri 3 indicatori sopra indicati. Le specialità prese in considerazione sono 8: cardiocirurgia, cardiologia, medicina generale, chirurgia generale, neurochirurgia, neurologia, ortopedia, urologia. Il valore atteso per ciascun indicatore è quello di migliorare la propria performance rispetto alla media regionale.

B. AZIONI DI SETTORE

1 CHIRURGIA ROBOTICA

Dall'aprile 2012 è attivo presso AOUC un sistema robotico DA VINCI dedicato alla chirurgia robotica. Negli anni dal 2013 al 2016 i professionisti aziendali si sono formati all'utilizzo di queste nuove tecniche chirurgiche che, secondo linee guida, coprono svariati ambiti, urologia, chirurgia generale ed endocrina, chirurgia toracica e ginecologia.

Dal 2014 ha preso avvio la costituzione all'interno dell'AOUC di un Gruppo Robotico Multidisciplinare che ha portato nel corso del 2015 a sviluppare attività anche in ginecologia oncologica e chirurgia toracica e a promuovere in tale ambito la ricerca e la didattica, quest'ultima favorita particolarmente dalle già presenti correlazioni ed integrazioni con il centro di formazione – simulazione già attivo per la chirurgia robotica presso l'adiacente sede del FORMAS.

Dal 2016 si è avviata ulteriore attività di chirurgia robotica urologica con implementazione della chirurgia vescicale oncologica maggiore, del trapianto da donatore vivente e della urologia pediatrica in sinergia con l'AOU Meyer, oltre ad un ulteriore sviluppo della chirurgia generale, ginecologica e toracica grazie anche all'acquisizione di un ulteriore robot di ultima generazione.

L'aumento dei costi è nel 2017 finalmente bilanciato dall'aggiornamento del sistema tariffario da parte della Regione Toscana che, per l'attività di ricovero, prevede anche specifica integrazione aggiuntiva per l'attività chirurgica robotica.

Nel 2017 l'AOUC oltre a sviluppare ulteriormente le propria attività robotica anche nella chirurgia generale, ginecologia e chirurgia toracica, si è posta come Centro di Chirurgia Robotica Multidisciplinare dell'Area Vasta Centro finalizzato all'utilizzo multidisciplinare Interdipartimentale e di Area Vasta delle tecnologie robotiche attuali e di futura acquisizione, con un particolare impegno nella formazione e addestramento multi professionale per lo sviluppo complessivo dei relativi percorsi

chirurgici consolidati ed innovativi realizzandolo pienamente nella specialità di Urologia degli adulti e pediatrica

Per il 2018 si prevede l'estensione di tale modello alla chirurgia generale e alla protesica ortopedica.

2 OCULISTICA

Nel corso del 2018 proseguirà ulteriormente l'implementazione delle tecnologie di terzo livello per la cura delle patologie maggiori avviate nel 2014-2015. In particolare:

- Brachiterapia con placche di rutenio dei pazienti oncologici;
- Terapia delle patologie congenite quali la cataratta, in modo congiunto con l'azienda Meyer e il DAI materno infantile;
- L'impianto di protesi retiniche per pazienti affetti da patologie degenerative della retina;

Proseguirà inoltre l'attività di minore complessità con ulteriore attenzione al setting assistenziale più appropriato in volumi coerenti con quanto previsto dal POAV.

3 INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA STRUTTURALE

L'interventistica strutturale, con modalità percutanee, consente il trattamento chirurgico di patologie valvolari o di altre cardiopatie strutturali dell'adulto che non possono essere trattate in modalità tradizionale cardiocirurgica

Nell'anno 2018 proseguirà lo sviluppo della Cardiologia Interventistica Strutturale consolidatesi nel corso del 2017.

In particolare gli ambiti saranno:

- Valutazione clinico-strumentale e trattamento interventistico percutaneo mediante Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI), secondo indicazioni condivise dallo Heart Team del DAI Cardioracovaskolare, di pazienti con stenosi valvolare aortica per i quali, in accordo con le linee-guida internazionali, esistano controindicazioni al tradizionale intervento di sostituzione valvolare aortica (SVAo) chirurgica
- Trattamento interventistico percutaneo delle cardiopatie congenite dell'adulto (es.: forame ovale pervio, FOP)
- chiusura percutanea dell'auricola sinistra (LAA) in pazienti con FA che presentino controindicazioni alla terapia anticoagulante
- Sviluppo delle nuove tecniche di correzione percutanea della insufficienza mitralica di varia eziologia,
- Sviluppo di tecniche di angioplastica in pazienti con ipertensione polmonare in follow-up presso la SOD Pneumologia e Fisiopatologia Toracopolmonare.

Tale attività consente all'AOU Careggi di offrire in ambito di Area Vasta un punto di riferimento unico per qualsiasi tematica relativa alle attività cardiologica e chirurgica Cardiovascolare.

Ulteriore punto di forza nel settore vascolare è rappresentato dalla recente istituzione della Unità Patologia Aortica Complessa dedicata alla gestione medica e chirurgica di pazienti afferenti all'AOU Careggi sia in regime di urgenza/emergenza, sia in elezione. Infatti la presentazione delle SAA (Sindromi Aortiche Acute) prevede per loro stessa definizione di essere condizioni cliniche tali da mettere in impellente rischio di vita il paziente e per quali le occorre una pronta e corretta diagnosi ma anche una gestione collegiale di vari specialisti al fine di stabilire per ogni paziente la strategia terapeutica migliore, non solo come tipologia di intervento proposto (chirurgia aperta od endovascolare), ma anche come setting operatorio (sala di chirurgia tradizionale od angio-suite ibrida) e come gestione perioperatoria. Nel caso in cui, invece, il paziente presenti una patologia aortica cronica, si rende necessario riconoscere un percorso univoco che permetta la corretta gestione dei fattori di rischio preoperatori al fine di ridurre le temibili complicanze legate a procedure estremamente complesse, la valutazione della

necessità di eseguire interventi multi-step che richiedono uno stretto controllo dei pazienti nei periodi intermedi e un percorso univoco di follow-up che permetta il controllo e la prevenzione di eventuali problemi secondari.

4 SALE AUTOPTICHE E VIRTUAL AUTHOPSY

Nel 2018 nella nuova sede unica, per lo svolgimento delle attività autoptiche sia di autopsia che di riscontro diagnostico recentemente inaugurata . entrerà a pieno regime l'attività del primo laboratorio in Toscana dedicato all'Autopsia Virtuale.

La sede presso il padiglione delle Cliniche Chirurgiche N. 8 , nell'area che fino al 2015 accoglieva le sale operatorie e gli spazi ambulatoriali dell'ORL su una superficie complessiva di circa 1000 metri quadrati.è dotata di una TC 16 slice, due sale settorie e sei celle frigorifero per la conservazione dei cadaveri, che saranno incrementate nel corso dell'anno .La medicina legale e l'anatomia patologica possono avvalersi delle più avanzate tecnologie per lo studio dei cadaveri, sia per la ricerca scientifica sia per fini medico legali.

5 ONCOLOGIA E CORD

Nel 2017 è stato raggiunto l'obiettivo dell'incremento dell'attività chirurgica oncologica, coerentemente con quanto previsto dal PAVC,con conseguente incremento complessive di tutte le attività connesse (mediche, radioterapiche ecc).

Si è ulteriormente rafforzato il ruolo delle specifiche Unit (Breast Unit , Prostate Cancer. Pancreas Unit, Unit di chirurgia endocrina) e delle Unità di competenza di AVC per i tumori rari (pancreas, esofago, Gist,) con anche l'integrazione dei percorsi della maggior parte con i professionisti dell'AVCE .

E' stato attivato l'AIUTO POINT previsto dalla specifica delibera regionale, con sede fisica nei nuovi spazi dedicati all'accoglienza presso il NIC , strettamente correlato funzionalmente con il CORD di cui è stata realizzata la nuova sede al centro del complesso ospedaliero. Nel corso dell'anno è iniziato quindi il processo di riorganizzazione delle attività del CORD che prevede la progressiva presa in carico di tutti i percorsi oncologici, processo che proseguirà nel 2018 facilitato dall'adeguamento di organico e della messa a regime della specifica cartella ambulatoriale (AMBU-GOM).

Infine nel 2018 proseguirà ulteriormente la standardizzazione dei criteri di utilizzo dei setting di assistenza in oncologia (Day Hospital, Ambulatori, Day Service, Degenza Ordinaria) in termini di appropriatezza organizzativa per le terapie mediche e chirurgiche.

6 RIORGANIZZAZIONE ED ACCORPAMENTO ATTIVITA' CITOFUORIMETRIA E FLUSSIMETRIA

L'AOUC e Università degli Studi di Firenze hanno istituito il CRICIM (Centro di Ricerca e Innovazione Citofluorimetria e Immunoterapia,prov. DG 564/16) per mettere a punto protocolli sperimentali finalizzati a ottenere una ricaduta applicativa clinica di tipo pratico in campo diagnostico e/o terapeutico nell'ambito dell'onco-ematologia, della medicina rigenerativa con cellule staminali, delle immunodeficienze e delle malattie immuno-mediate. In particolare le funzioni del centro prevedono la messa a punto di protocolli sperimentali finalizzati a ottenere una ricaduta applicativa clinica di tipo pratico in campo diagnostico e terapeutico nei seguenti ambiti:

- medicina rigenerativa con cellule staminali
- malattie neoplastiche
- immunodeficienze
- malattie immunomEDIATE
- immunoterapia (applicabile agli ultimi tre campi indicati).

Dato atto che il Centro di ricerca e innovazione citofluorimetria e immunoterapia, oltre ad un significativo apporto alla ricerca, ha svolto anche una sempre più significativa attività propriamente clinica, tanto da far ritenere necessario un effettivo affidamento (assegnazione) di risorse umane dedicate da potersi gestire direttamente per tali finalità all'interno di un centro di costo aziendale, la Direzione di AOUC ha ritenuto opportuno garantire a tali attività una più stabile collocazione nell'offerta prestazionale aziendale attraverso l'istituzione, in luogo del Centro di ricerca e innovazione, di una SOD semplice "Centro diagnostico di citofluorimetria e immunoterapia", confermandone la direzione universitaria ed allocandola nell'Area medica del DAI Oncologico e di chirurgia ad indirizzo robotico;

Obiettivo fondamentale oltre a quello di riunire accorpandole ed ottimizzare le molte specificità già presenti in Azienda sia nel campo della diagnostica che nella ricerca applicata, favorendo così l'interazione e la collaborazione tra i diversi gruppi, di migliorare ulteriormente l'offerta complessiva anche propriamente clinica. Tale obiettivo già in fase di realizzazione a fine 2017 sarà completato nel corso del 2018

7 RIORGANIZZAZIONE PERCORSI OSTETRICO-GINECOLOGICI

I reparti di Ostetricia e Ginecologia sono da sempre il riferimento per rispondere al bisogno di salute della donna gravida e non attraverso percorsi di prevenzione, diagnosi e cura. Negli ultimi 20 anni abbiamo assistito a due grandi cambiamenti:

- aumento della richiesta di prestazioni in urgenza ed emergenza;
- aumento delle specifiche competenze professionali e strumentali in area ostetrica e ginecologica.

Per tale motivo, pur rimanendo valida la tendenza ad identificare i reparti di Ostetricia e Ginecologia come strutture di assistenza per la salute della donna, nei grandi ospedali di riferimento si sta sviluppando il concetto di percorsi assistenziali differenziati per le varie fasi di vita per la donna.

Proseguirà nel 2018 il percorso di miglioramento dei processi di presa in carico della paziente ostetrica e ginecologica e di indirizzo differenziato all'interno del percorso nascita e del percorso ginecologico iniziato e realizzato in parte nel 2017

In particolare si prevede la definitiva messa a regime con

- il potenziamento dell'area di accettazione ostetrico-ginecologica che assolverà alle funzioni di accoglienza, triage e presa in carico delle pazienti;
- l'attivazione di un percorso di Osservazione Breve Ginecologica (OBG);
- l'attivazione di un percorso di Osservazione Breve Ostetrica (OBO);
- l'attivazione di un'area di degenza ostetrica in continuità con l'OBO.

Inoltre troverà particolare sviluppo il percorso oncologico ginecologico in tutte le sue fasi.

8 TRAUMA CENTER

Nel corso del 2017 è stato attivato il nuovo Trauma Center di Careggi che sarà sede unificata delle funzioni assistenziali dedicate al trauma con il completamento del trasloco delle tecnologie e attrezzature dal vecchio Pronto soccorso CTO. Dopo oltre 50 anni chiude il Pronto Soccorso Ortopedico del CTO e si realizza un'unica struttura dedicata all'emergenza – urgenza con l'unificazione a Careggi di tutte le attività di pronto soccorso nel complesso sanitario del padiglione 12 DEA con una superficie complessiva di quasi 8 mila metri quadri su 2 livelli cui si arriva dall'ampia camera calda per le ambulanze e dall'accesso pedonale, entrambi su Viale Pieraccini.

A livello -1 del padiglione 12 DEA è stata allestita un'area di quasi 4 mila metri quadri dedicata alla diagnosi e cura di fratture e traumi ortopedici minori, alla gestione del "codice rosa" per le vittime di violenza, alla casistica di bassa complessità medico-chirurgica, oculistica e otorinolaringoiatrica, gestita anche con percorsi ambulatoriali per i codici minori (See&Treat). La casistica traumatologia maggiore è invece gestita al piano terra dell'edificio, nell'area già attiva da luglio 2015.

Un accesso unico è adesso il solo punto di arrivo all'Ospedale Careggi per ambulanze e pazienti in condizioni di emergenza, con il superamento di quella particolare diversificazione di percorsi che fino ad ora aveva caratterizzato l'organizzazione del Pronto Soccorso AOUC, articolata in una struttura dedicata ai traumi ortopedici al CTO e una impegnata nelle altre urgenze al Dipartimento DEAS.

Si è trattata di una scelta organizzativa che allinea l'Azienda ospedaliero universitaria fiorentina ai maggiori ospedali europei, semplificando e migliorando non solo l'accesso ma anche l'assistenza a tutti i pazienti, soprattutto a quelli più fragili e complessi.

Il Trauma Center assicurerà la presenza di tutti gli specialisti, il trauma team e le attrezzature diagnostiche e terapeutiche in una struttura unica capace di curare i pazienti nel complesso dei loro bisogni assistenziali.

Il nuovo Trauma Center è in grado di fornire spazi e dotazioni tecnologiche che possono consentire la gestione di un grande afflusso di pazienti in condizioni di maxiemergenza.

Sono 3700 i metri quadri complessivi del piano -1 del Padiglione 12 DEA dedicati al trauma, che si aggiungono ad altrettanti già attivi dal luglio 2015 per le altre emergenze al piano terra. Al piano -1 circa 1000 metri quadri sono stati destinati ad attività diagnostiche e 1.500 ad attività assistenziali di pronto soccorso con 12 box visita e due sale gessi. Fra gli strumenti in dotazione: 3 TC, una risonanza, 4 sale radiodiagnostiche, 4 sale ecografiche.

Nell'area del Dipartimento DEA dedicata all'emergenza e al trauma è stato sperimentato il Nucleo Accoglienza Medico Infermieristica (NAMI) gruppo multidisciplinare avente come obiettivo sia la precoce presa in carico medico infermieristica dei pazienti in arrivo, sia la corretta gestione e coordinamento del flusso dei pazienti in ingresso al Pronto Soccorso. Questo consente una migliore organizzazione con una più efficiente gestione delle varie fasi del percorso assistenziale, secondo criteri di appropriatezza ed equità.

Il Trauma Center ha due punti accoglienza e informazioni all'interno del padiglione 12 DEA: per l'utenza proveniente dal viale San Luca, dall'interno dell'area ospedaliera e per chi arriva dall'esterno, attraverso l'accesso su Viale Pieraccini. I due punti sono strutture coordinate nell'ambito del Progetto Accoglienza che coinvolge e organizza le attività al pubblico nei vari padiglioni di Careggi. Nel Trauma Center l'accoglienza è gestita da operatori impegnati a soddisfare i bisogni di informazione, orientamento e presa in carico dell'utenza, oltre a dare supporto negli adempimenti burocratici connessi al percorso assistenziale, come l'espletamento delle pratiche amministrative relative alla registrazione dei dati anagrafici al pagamento dei ticket e al supporto ai cittadini non appartenenti al Servizio Sanitario Nazionale.

A fine anno è stato aperto il nuovo blocco operatorio, ubicato al I° piano della sede del Trauma Center di 4 mila metri quadri dotato di 15 sale operatorie diviso in varie sezioni: toraco vascolare, cardiocirurgia, urgenza trapianti epatici, emodinamica e cardiologia interventistica, radiologia interventistica neurovascolare ed elettrofisiologia

Per il 2018 l'insieme di tali dotazioni raggruppate in un'unica struttura, il padiglione DEAS ubicata al centro dell'area ospedaliera consentirà all'AOUC di assolvere ancora al meglio le funzioni di DEA di II livello e di nodo fondamentale delle reti trauma, infarto ed ictus e più in generale dell'emergenza - urgenza di AV e all'occorrenza regionale.

9 INTEGRAZIONE ATTIVITA' ASSISTENZIALI DEI LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA ISCRITTI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA

Con provvedimento DG 784 del 22/12/2016 è stato approvato l'accordo tra l'Università degli studi di Firenze e l'AOUC Careggi inerente l'attività assistenziale connessa al percorso formativo dei medici in formazione specialistica

Tale accordo pone in carico alla Direzione Sanitaria di AOUC la verifica dei piani formativi individuali ed in particolare a norma dell'art 5 del citato accordo " Il programma formativo relativamente alle

modalità di svolgimento delle attività teoriche e pratiche dei medici in formazione, ivi compresa la rotazione tra le strutture inserite nella rete formativa ed il numero di medici in formazione specialistica afferenti alle singole strutture organizzative è definito d'intesa con la Direzione Sanitaria. Secondo quanto disposto dalla GRT 586 del 2008 art. 6 che richiama l'art 38 del Dlgs 368/99, le attività previste dal piano formativo devono essere oggetto di intesa tra il Consiglio della Scuola con la Direzione Sanitaria e con i dirigenti responsabili delle strutture delle aziende sanitarie presso cui si svolge la formazione. Le Aziende, dovranno provvedere entro un congruo termine, a verificare il piano formativo e ad inserire, armonicamente con la normale attività istituzionale (di reparto, di ambulatorio, di pronto soccorso...), tutte le attività assistenziali che i medici specializzandi sono chiamati a svolgere. Una dettagliata organizzazione delle attività assistenziali dello specializzando appare infatti indispensabile anche al fine dell'obbligo di prevedere sempre la presenza in sede di un medico universitario od ospedaliero durante la prestazione assistenziale dello specializzando. Il piano formativo annuale, una volta raggiunta un'intesa tra Università ed Aziende, deve essere da queste ultime formalmente vistato per accettazione e condivisione sia per il necessario avallo formale alla rotazione degli specializzandi nelle strutture facenti parte la rete formativa, sia ai fini informativi e assicurativi, legate ad esigenze particolari inerenti la formazione specifica dello specializzando.

Tale accordo pone in carico alla Direzione Sanitaria di AOUC anche numerosi adempimenti di verifica e monitoraggio delle attività stesse correlate alla progressiva assunzione di autonomia dei medici in formazione specialistica ed in particolare in relazione alla graduale assunzione di compiti assistenziali e la connessa progressiva attribuzione di responsabilità per ciascun medico in formazione specialistica. Inoltre l'Ateneo e l'Azienda si impegnano a consentire lo svolgimento di percorsi completi nei vari aspetti delle singole branche e di elevata qualificazione secondo quanto previsto dalla vigente normativa, salvaguardando il principio di efficienza del percorso.

La Direzione Sanitaria aziendale ha il compito di verificare i piani formativi annuali a garanzia dell'armonico inserimento delle attività previste nell'ambito della normale attività assistenziale.

Nel corso del 2017 la Direzione Aziendale ha strettamente collaborato con "l'Unità Funzionale Didattica Integrata con il Servizio Sanitario e con La Scuola di Scienze della Salute Umana" di UNIFI per gli aspetti assistenziali", per la predisposizione della documentazione delle attività assistenziali relativa al nuovo sistema di accreditamento delle scuole di specializzazione di area medica che ha portato al risultato di 47 scuole di specializzazione come sede e di 246 borse di formazione per il primo anno.

Inoltre i principi del citato accordo sono stati ampiamente ripresi nella DGRT 1202 del 30/10/2017 "Protocollo di intesa tra Regione Toscana e Università degli studi di Firenze, Pisa e Siena, ex art. 13 LR 40/2005" che inoltre fra l'altro prevede un sistema di valutazione che tenga ampiamente conto anche degli aspetti assistenziali legati alla didattica in termini sia di risultati che di volumi necessari.

La complessità delle nuove attività in carico alla Direzione Sanitaria correlata anche alla numerosità delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria i cui iscritti svolgono attività assistenziali in AOUC ha evidenziato la necessità di individuare una specifica funzione di coordinamento deputata all'armonica integrazione di tali attività all'interno di AOUC, al monitoraggio delle stesse e ai rapporti con lo specifico settore di Unifi.

Tale funzione è il riferimento per la Direzione Sanitaria per il coordinamento dell'inserimento nelle attività assistenziali dei medici in formazione specialistica di area sanitaria in AOUC, svolgendo in particolare nella verifica dei piani formativi individuali in relazione alla loro coerenza con la rotazione nelle strutture e all'armonico inserimento delle attività previste nell'ambito della normale attività assistenziale nonché nel monitoraggio le attività assistenziali dei medici in formazione specialistica con l'utilizzo degli applicativi aziendali.

**Il Direttore Generale
Dr. Rocco Damone**

ALLEGATO 1A

PROSPETTO LIBERA PROFESSIONE	PREVENTIVO ANNO 2018	CONSUNTIVO ANNO 2016
<u>RICAVI</u>		
RICAVI PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI	15.021.316	16.772.335
RICAVI PER RICOVERO IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE	7.369.540	9.760.077
RICAVI PER ATTIVITA' PROFESSIONALI A PAGAMENTO SVOLTE SU RICHIESTA DI TERZI		
TOTALE RICAVI	22.390.856	26.532.412
<u>COSTI</u>		
COSTI DEL PERSONALE	17.076.353	19.106.501
ACQUISTO DI BENI SANITARI	922.429	1.001.358
ACQUISTO DI BENI NON SANITARI		
ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	1.951.955	2.244.312
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	871.199	990.224
COSTI PER GODIMENTO BENI DI TERZI		
AMMORTAMENTI		
ALTRO	513.036	563.841
IMPOSTE E TASSE	1.055.885	1.367.078
TOTALE COSTI	22.390.856	25.273.314
SALDO	0	1.632.198

TOTALE VALORE PRESTAZIONI ALPI DA NOMENCLATORE TARIFFARIO	
--	--

ALLEGATO 1B

AOU CAREGGI				ANNO 2018																							
Tab. A)		ENTRATE						USCITE						TESORERIA													
MENSILITA'	Entrate da Regione				Entrate proprie	Altre entrate	TOTALE ENTRATE	Pagamenti inderogabili (personale, contributi ecc..)	Pagamenti ai fornitori			Altre uscite	TOTALE USCITE	Tasso interesse su anticipazio ne	Massima anticipazio ne teorica	Quota riservata (Mutui, pignorame nti, etc.)	Anticipazi one massima consentita	Saldo Iniziale	Fabbisogn o di periodo	Liquidità disponibile	Liquidità ancora disponibile in anticipazione	Fabbisogn o da coprire	Massima anticipazio ne utilizzata nel mese di riferimento	% Utilizzo (90%)	Giorni in anticipazio ne di cassa nel mese di riferimento	valore medio di anticipazio ne di cassa nel mese di riferimento relativo ai giorni di anticipazio ne	% valore medio anticipazio ne su massima anticipazio ne consentita (70%)
	Quota ordinaria	Quota fondi finalizzati	Quota c/capitale	Quota straordinaria					Quota Estar	Quota c/capitale	Quota Altri fornitori																
	E1	E2	E3	E4					E5	E6	E7																
GENNAIO	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	658	-53.252	0	-5.159	-	48.093	-					
FEBBRAIO	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	1.317	-52.593	0	-5.159	-	47.434	-					
MARZO	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	1.975	-51.935	0	-5.159	-	46.776	-					
APRILE	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	2.633	-51.277	0	-5.159	-	46.118	-					
MAGGIO	45.341	808	53300		5.435		104.884	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	3.292	-50.618	0	48.141	48.141	50.618	-					
GIUGNO	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	3.950	-49.960	0	-5.159	-	44.801	-					
LUGLIO	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	1.175	-52.735	0	-5.159	-	47.576	-					
AGOSTO	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	2.351	-51.559	0	-5.159	-	46.400	-					
SETTEMBRE	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	3.526	-50.384	0	-5.159	-	45.225	-					
OTTOBRE	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	4.701	-49.209	0	-5.159	-	44.050	-					
NOVEMBRE	45.341	808			5.435		51.584	27.437	11500	5428	9.438	2.940	56.743	Euribor 3m +1,00%	-53.910	5.877	-48.033	0	-5.159	-	42.874	-					
DICEMBRE	45.341	808	11.838		5.435		63.422	27.437	11500	5430	9.438	2.940	56.745	Euribor 3m +1,00%	-53.910	7.052	-46.858	0	6.677	6.677	46.858	-					
TOTALE GENERALE	544.092	9.696	65.138	0	65.220	0	684.146	329.244	138.000	65.138	113.256	35.280	680.918			11.004					556.823	0					
Importi in migliaia di euro																											

REGIONE TOSCANA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI
Sede Legale Largo Brambilla n. 3 – 50134 Firenze

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE GENERALE

Numero del Provvedimento	706
Data del Provvedimento	24-11-2017
Oggetto	PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI - 2018-2020.

Struttura Proponente	PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO
Direttore della Struttura	TERZAGHI FILIPPO
Responsabile del procedimento	TERZAGHI FILIPPO

Immediata Esecutività	NO
------------------------------	----

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamato il decreto del Presidente della Giunta regionale n. 75 del 5 maggio 2016 Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi. Nomina del Direttore Generale

Visto l'art. 21 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. nel quale si dispone che le amministrazioni aggiudicatrici adottano il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali e che tali programmi sono approvati nel rispetto dei documenti programmatori e in coerenza con il bilancio;

Considerato il comma 8 del citato art. 21 dove viene disposto che con decreto del Ministro delle infrastrutture e dei trasporti sono definiti:

- a) le modalità di aggiornamento dei programmi e dei relativi elenchi annuali;
- b) i criteri per la definizione degli ordini di priorità, per l'eventuale suddivisione in lotti funzionali, nonché per il riconoscimento delle condizioni che consentano di modificare la programmazione e di realizzare un intervento o procedere a un acquisto non previsto nell'elenco annuale;
- c) i criteri e le modalità per favorire il completamento delle opere incompiute;
- d) i criteri per l'inclusione dei lavori nel programma e il livello di progettazione minimo richiesto per tipologia e classe di importo;
- e) gli schemi tipo e le informazioni minime che essi devono contenere, individuandole anche in coerenza con gli standard degli obblighi informativi e di pubblicità relativi ai contratti;
- f) le modalità di raccordo con la pianificazione dell'attività dei soggetti aggregatori e delle centrali di committenza ai quali le stazioni appaltanti delegano la procedura di affidamento.

Preso atto che il decreto ministeriale di cui all'art. 21 comma 8 sopra citato non è ancora stato adottato;

Richiamato l'art. 216, comma 3, del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. che disciplina in via transitoria le modalità per l'elaborazione della programmazione dei lavori pubblici che si renda necessaria prima dell'adozione del decreto;

Considerato il decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 24/10/2014 avente ad oggetto "Procedure e schemi-tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale, dei suoi aggiornamenti annuali e dell'elenco annuale dei lavori pubblici e per la redazione e la pubblicazione del programma annuale per l'acquisizione di beni e servizi" al momento ancora vigente;

Considerato che il decreto del Ministero sopra citato richiama per la programmazione delle opere pubbliche l'art. 128 del d.lgs. 163/2006 e gli artt. 11-12-13 del DPR 207/2010 abrogati dall'art. 217 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

Ritenuto di dover far riferimento per la pubblicazione dell'atto sull'albo on line della scrivente Azienda ai termini previsti dall'art. 42 comma 4 legge Regione Toscana n. 40/2005 e ss.mm.ii.;

Considerato che il programma triennale, l'elenco annuale dei lavori pubblici e i relativi aggiornamenti sono pubblicati secondo quanto disposto dall'art. 6 del decreto citato;

Considerato che le schede di cui al DM del 24/10/2014 presenti sul SITAT SA dell'Osservatorio regionale non sono aggiornate con il D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., ma che si è comunque provveduto alla compilazione delle stesse in attesa dell'aggiornamento da parte del Ministero e del conseguente recepimento da parte dell'Osservatorio regionale;

Considerata la necessità di procedere all'approvazione delle seguenti schede previste dal Dm 24/10/14, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale:

- scheda 1 "quadro delle risorse disponibili";
- scheda 2 "articolazione della copertura finanziaria";
- scheda 3 "elenco annuale";

Ritenuto di sospendere l'inserimento nelle schede suddette dell'intervento relativo al centro di simulazione e innovazione in quanto è in corso la definizione della fonte di finanziamento;

Visto l'art. 1 del decreto citato che prevede "per la redazione e pubblicazione delle informazioni sulla programmazione triennale e l'elenco annuale dei lavori pubblici, le amministrazioni individuano un referente da accreditarsi presso gli appositi siti internet di cui al successivo art. 5, comma 3, competenti territorialmente" e quindi di confermare quale Referente il responsabile della Programmazione dell'Area Tecnica, Arch. Filippo Terzaghi;

Preso atto della necessità di nominare i RUP ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 del D.Lgs 50/2016 indicandone i nominativi a fianco di ciascun intervento nella scheda n. 4 "riepilogo interventi e RUP", allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

Con il parere positivo del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza;

Visti:

- la L.R.T. n. 40/2005;
- l'Atto Aziendale di cui al provvedimento del Direttore Generale n. 547 del 06.08.2014 e smi;
- il D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

DISPONE

1. L'approvazione del programma triennale dei lavori 2018-2020 costituito dall'elenco degli interventi riassunti nelle schede previste dal Dm 24/10/14, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale:

- scheda 1 "quadro delle risorse disponibili";
- scheda 2 "articolazione della copertura finanziaria";
- scheda 3 "elenco annuale".

2. Il rinvio dell'inserimento nelle schede suddette dell'intervento relativo al centro di simulazione e innovazione in quanto è in corso la definizione della/e fonte/i di finanziamento;

3. La conferma quale Referente accreditato ai sensi del decreto ministeriale citato del responsabile della Programmazione dell'Area Tecnica, Arch. Filippo Terzaghi.

4. La nomina dei RUP ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 del D.Lgs 50/2016 indicandone i nominativi a fianco di ciascun intervento nella scheda n. 4 "riepilogo interventi e RUP", allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale.

5. La pubblicazione del piano sul profilo del committente.

6. Il conferimento del mandato al Referente per la pubblicazione delle schede sul sito dell'Osservatorio dei contratti pubblici relativo a lavori, servizi e forniture – sezione regionale, con le modalità previste dal decreto Ministeriale sopra richiamato.

7. L'invio del presente atto all'Area Amministrativa per la coerenza con i documenti programmatori di bilancio ai sensi dell'art. 21 comma 1 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

8. L'invio del presente provvedimento al Collegio Sindacale di questa Azienda ai sensi dell'art. 42 comma 2 LRT 40 del 24.02.2005.

Il Direttore Generale

(dr.ssa Monica Calamai)

Per parere:

Il Direttore Amministrativo

dott. Matteo Sammartino

Il Direttore Sanitario

dott. Luca Lavazza

Il Direttore Area Tecnica e Dirigente Proponente

arch. Filippo Terzaghi

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi predispone i suoi atti in originale informatico sottoscritto digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 *Codice dell'amministrazione digitale*

SCHEDA 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE **AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI**

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

TIPOLOGIE RISORSE	ARCO TEMPORALE DI VALIDITÀ DEL PROGRAMMA			
	Disponibilità finanziaria primo anno	Disponibilità finanziaria secondo anno	Disponibilità finanziaria terzo anno	Importo Totale
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	966.327,29	1.000.000,00	0,00	1.966.327,29
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	5.609.699,00	10.550.000,00	5.150.000,00	21.309.699,00
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasferimenti di immobili art. 53 commi 6-7 d.lgs n. 163/2006	0,00	0,00	0,00	0,00
Stanzamenti di bilancio	359.900,00	959.900,00	1.679.700,00	2.999.500,00
Altro	0,00	0,00	0,00	0,00
Totali	6.935.926,29	12.509.900,00	6.829.700,00	26.275.526,29

Importo
Accantonamento di cui all'art.12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno 0,00

Il Responsabile del Programma

TERZAGHI FILIPPO

Note:

SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm. ne (2)	Codice ISTAT (3)			Codice NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	Descrizione intervento	Priorità (5)	Stima dei costi del programma				Cessione Immobili	Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov.	Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Totale		Importo	Tipologia (7)
1		009	048	017		06	A05/30	M.S. IMPIANTI TECNOLOGICI SPECIALI	1	100.000,00	650.000,00	550.000,00	1.300.000,00	N	0,00	
2		009	048	017		04	A05/30	S. LUCA AMBULATORI PAD. 16	1	450.000,00	0,00	0,00	450.000,00	N	0,00	
3		009	048	017		04	A05/30	Pad. 25 CTO-AMBULATORI OCULISTICA (PIANO SECONDO) settore A	1	369.699,00	0,00	0,00	369.699,00	N	0,00	
4		009	048	017		06	A05/30	IMPIANTO SMALTIMENTO ACQUA CAREGGI E PASSAGGIO FOGNATURA SU TERZOLLE	1	900.000,00	900.000,00	0,00	1.800.000,00	N	0,00	
5		009	048	017		06	A05/30	Pad. 15 PIASTRA-MIGLIORAMENTO E INCREMENTO SERVIZIO DEGENZA E IMPIANTI	1	1.500.000,00	3.500.000,00	0,00	5.000.000,00	N	0,00	
6		009	048	017		04	A05/30	Pad. 16 A S. LUCA-RISTRUTTURAZIONE DH NEUROFISIOPATOLOGIA (EX TOSSICOLOGIA) PIANO SECONDO	1	500.000,00	0,00	0,00	500.000,00	N	0,00	
7		009	048	017		04	A05/30	PAD. 14B - AMBULATORI PREOSPEDALIZZAZIONE	1	850.000,00	0,00	0,00	850.000,00	N	0,00	
8		009	048	017		99	A05/30	Pad. 16 C S. LUCA NUOVO - POTENZIAMENTO IMPIANTI MECCANICI	1	588.320,93	0,00	0,00	588.320,93	N	0,00	
9		009	048	017		99	A05/30	Pad. 15 PIASTRA-ADEGUAMENTO LABORATORI	1	378.006,36	0,00	0,00	378.006,36	N	0,00	
10		009	048	017		99	A05/30	Pad. 25 CTO-INTERVENTI DI ADEGUAMENTO CENTRALE IDRICA	1	300.000,00	0,00	0,00	300.000,00	N	0,00	
11		009	048	017		04	A05/30	Pad. 13 CLINICA MEDICA - ADEGUAMENTO SPOGLIATOI	1	450.000,00	0,00	0,00	450.000,00	N	0,00	
12		009	048	017		04	A05/30	Pad. 7 MATERITA' - RISTRUTTURAZIONE TI NEONATALE	1	190.000,00	0,00	0,00	190.000,00	N	0,00	
13		009	048	017		06	A05/30	MANUTENZIONE EFFICIENTAMENTO TRAMITE UNIFICAZIONE E IMPLEMENTAZIONE IMPIANTI TELECONTROLLO E BMS	1	359.900,00	359.900,00	1.079.700,00	1.799.500,00	N	0,00	
14		009	048	017		04	A05/30	PIASTRA-ADEGUAMENTO LABORATORI RADIOFARMACIA	2	0,00	1.700.000,00	0,00	1.700.000,00	N	0,00	
15		009	048	017		06	A05/30	M.S. AI FINI DELLA SICUREZZA DELLE STRUTTURE EDILI	2	0,00	200.000,00	200.000,00	400.000,00	N	0,00	
16		009	048	017		06	A05/30	M.S. AI FINI DELLA SICUREZZA DI NATURA IMPIANTISTICA ELETTRICA E MECCANICA DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI E ACCESSORIE	2	0,00	400.000,00	400.000,00	800.000,00	N	0,00	
17		009	048	017		06	A05/30	M.S. DI NATURA EDILE; DI FINITURE DI OPERE GENERALI IN MATERIALI LIGNEI, PLASTICI, METALLICI, VETROSI E DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE, COMPLEMENTARI E	2	0,00	100.000,00	800.000,00	900.000,00	N	0,00	
18		009	048	017		06	A05/30	M.S. DI NATURA MECCANICA DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI E ACCESSORIE	2	0,00	100.000,00	800.000,00	900.000,00	N	0,00	
19		009	048	017		06	A05/30	M.S. DI NATURA IMPIANTISTICA ELETTRICA DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI E ACCESSORIE	2	0,00	100.000,00	800.000,00	900.000,00	N	0,00	
20		009	048	017		06	A05/30	M.S. ANTINCENDIO	2	0,00	550.000,00	550.000,00	1.100.000,00	N	0,00	
21		009	048	017		06	A05/30	M.S. PER ACCREDITAMENTO EDILE	2	0,00	400.000,00	400.000,00	800.000,00	N	0,00	
22		009	048	017		06	A05/30	M.S. PER ACCREDITAMENTO IMPIANTISTICA	2	0,00	200.000,00	200.000,00	400.000,00	N	0,00	

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm. n. (2)	Codice ISTAT (3)			Codice NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	Descrizione intervento	Priorità (5)	Stima dei costi del programma				Cessione Immobili	Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov.	Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Totale		Importo	Tipologia (7)
23		009	048	017		01	A05/30	REALIZZAZIONE BAR	2	0,00	200.000,00	0,00	200.000,00	N	0,00	
24		009	048	017		04	A05/30	CTO-CHIRURGIA AMBULATORIALE OCULISTICA (PIANO -1)	2	0,00	450.000,00	450.000,00	900.000,00	N	0,00	
25		009	048	017		04	A05/30	RISTRUTTURAZIONE PAD. 65	2	0,00	700.000,00	0,00	700.000,00	N	0,00	
26		009	048	017		06	A05/30	IMPERMEABILIZZAZIONE TERRAZZE A TASCA C/O PIASTRA (PIANO SECONDO)	2	0,00	500.000,00	0,00	500.000,00	N	0,00	
27		009	048	017		04	A05/30	RIQUALIFICAZIONE PONTE NUOVO	2	0,00	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	N	0,00	
28		009	048	017		06	A05/30	PROGETTO TERZOLLE - SPONDE	3	0,00	0,00	600.000,00	600.000,00	N	0,00	
Totale										6.935.926,29	12.509.900,00	6.829.700,00	26.275.526,29		0,00	

Il Responsabile del Programma

TERZAGHI FILIPPO

(1) Numero progressivo da 1 a N, a partire dalle opere del primo anno.
(2) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
(3) In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS.
(4) Vedi tabella 1 a Tabella 2.

(5) Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. N. 163/2006 e s.m.i., secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala in tre livelli (1= massima priorità, 3 = minima priorità).

(6) Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 co. 6 e 7 del D. l. n. 163/2006 e s.m.i. quando si tratta d'intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la

scheda 28.

Note

SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

ELENCO ANNUALE

Cod. Int. Anm. ne (1)	Codice Unico Intervento CUI (2)	CUP	Descrizione Intervento	CPV	Responsabile del Procedimento		Importo annualità	Importo totale intervento	Finalità (3)	Conformità		Verifica vincoli ambientali Amb (S/N)	Priorità (4)	Stato progettazione approvata (5)	Sima tempi di esecuzione	
					Cognome	Nome				Urb (S/N)					Trim/Anno fine inizio lavori	Trim/Anno fine lavori
		D12C170001300 05	M.S. IMPIANTI TECNOLOGICI SPECIALI		BONAVIRI	MARIA GIULIANA	100.000,00	1.300.000,00	CPA	S		S	1	Sc	4/2018	4/2020
		D14E170001700 05	S. LUCA AMBULATORI PAD. 16		GADDI	GIUSEPPE	450.000,00	450.000,00	MIS	S		S	1	Sf	3/2018	4/2018
		D12C170001200 02	Pad. 25 CTO-AMBULATORI OCULISTICA (PIANO SECONDO) settore A		GADDI	GIUSEPPE	369.699,00	369.699,00	MIS	S		S	1	Pe	2/2018	3/2018
		D15F160000100 05	IMPIANTO SMALTIMENTO ACQUA CAREGGI E PASSAGGIO FOGNATURA SU TERZOLLE		NOVELLI	DANIELE	900.000,00	1.800.000,00	ADN	S		S	1	Sf	3/2018	4/2019
		D12C170001400 05	Pad. 15 PIASTRA-MIGLIORAMENTO E INCREMENTO SERVIZIO DEGENZA E IMPIANTI		BONAVIRI	MARIA GIULIANA	1.500.000,00	5.000.000,00	MIS	S		S	1	Sf	3/2018	4/2019
		D12C170001500 05	Pad. 16 A S. LUCA-RISTRUTTURAZIONE DI NEUROFISIOPATOLOGIA (EX TOSSICOLOGIA) PIANO SECONDO		GADDI	GIUSEPPE	500.000,00	500.000,00	MIS	S		S	1	Pd	2/2018	4/2018
		D12C170001600 05	PAD. 14B - AMBULATORI PREOSPITALIZZAZIONE		GADDI	GIUSEPPE	850.000,00	850.000,00	MIS	S		S	1	Sf	3/2018	4/2018
		D15F170001100 01	Pad. 16 C S. LUCA NUOVO - POTENZIAMENTO IMPIANTI MECCANICI		GADDI	GIUSEPPE	588.320,93	588.320,93	ADN	S		S	1	Sf	1/2018	3/2018
		D12C170001700 01	Pad. 15 PIASTRA-ADEGUAMENTO LABORATORI		GADDI	GIUSEPPE	378.006,36	378.006,36	ADN	S		S	1	Sf	1/2018	3/2018
		D12C170001800 05	Pad. 25 CTO-INTERVENTI DI ADEGUAMENTO CENTRALE IDRICA		BONAVIRI	MARIA GIULIANA	300.000,00	300.000,00	ADN	S		S	1	Sf	1/2018	3/2018
		D12C170001900 05	Pad. 13 CLINICA MEDICA - ADEGUAMENTO SPOGLIATOI		GADDI	GIUSEPPE	450.000,00	450.000,00	ADN	S		S	1	Sf	2/2018	4/2018
		D12C170002000 05	Pad. 7 MATERNITA' - RISTRUTTURAZIONE TI NEONATALE		GADDI	GIUSEPPE	190.000,00	190.000,00	MIS	S		S	1	Sf	2/2018	4/2018
Totale							6.576.026,29									

Il Responsabile del Programma

TERZAGHI FELIPPO

- (1) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
 (2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.
 (3) Indicare la finalità utilizzando la Tabella 5.
 (4) Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1= massima priorità; 3= minima priorità).
 (5) Indicare la fase della progettazione approvata dall'opera come da Tabella 4.

Note

Cod. Int. Amm. ne (1)	Codice Unico Intervento CUI (2)	CUP	Descrizione Intervento	CPV	Responsabile del Procedimento		Importo annuale	Importo totale intervento	Finalità (3)	Conformità		Verifica vincoli ambientali	Priorità (4)	Stato progettazione approvata (5)	Suma tempi di esecuzione	
					Cognome	Nome				Urb (S/N)		Amb (S/N)			Trim/Anno inizio lavori	Trim/Anno fine lavori
			MANUTENZIONE EFFICIENTAMENTO TRAMITE UNIFICAZIONE E IMPLEMENTAZIONE IMPIANTI TELECONTROLLO E BMS		TINTI	FRANCESCO	359.900,00	1.799.500,00	MIS	S		S	1	Sc	2/2018	4/2020
Totale							6.935.926,29									

Il Responsabile del Programma

TERZAGHI/FILIPPO



- (1) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
(2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.
(3) Indicare le finalità utilizzando la Tabella 5.
(4) Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1= massima priorità; 3= minima priorità).
(5) Indicare la fase della progettazione approvata dell'opera come da Tabella 4.

Note

PF 2019-2020		RUP	DENOMINAZIONE INTERVENTO	FONDI PREVENTIVATI - costi di realizzazione dell'intervento - oneri per la sicurezza - eventuali spese tecniche - oneri interferenza - IVA	FONTI DI FINANZIAMENTO						IPOTESI FLUSSO								
INTERVENTO	Riforma avviso STAT				ART. 20 L. 61/88	Fondo Regionale	Alienazioni - Trasferimento Immobili	Mutuo ex provv AOUC DG 541/2016	Mutuo da contrarre ex DGR 722/2016	Altre fonti	Autofinanziamento - Stanziamento di bilancio	2018	2019	2020	2021				
1		Guida G.	Pied 15 Piedra - adeguamento laboratori Radioterapia	1.700.000,00			1.000.000,00					700.000,00							
2		Boraveri M G.	M S. di fine delle sicurezza delle strutture edili	450.000,00															
3		Boraveri M G.	M S. di fine della sicurezza di natura impiantistica elettrica e meccanica delle eventuali opere connesse complementari e accessorie	800.000,00															
4		Boraveri M G.	M S. di natura edile, di lavori di opere generali in materiali ligni, plastici, metallici, vetrosi e delle eventuali opere connesse, complementari e accessorie	900.000,00															
5		Boraveri M G.	M S. di natura meccanica delle eventuali opere connesse complementari e accessorie	900.000,00															
6		Boraveri M G.	M S. di natura impiantistica elettrica delle eventuali opere connesse complementari e accessorie	900.000,00															
7		Boraveri M G.	M S. IMPIANTI TECNOLOGICI SPECIALI	1.300.000,00															
8		Boraveri M G.	M S. ANTINCENDIO	1.100.000,00															
9		Boraveri M G.	M S. PER ACCREDITAMENTO EDILE	800.000,00															
10		Boraveri M G.	M S. PER ACCREDITAMENTO IMPIANTISTICA	400.000,00															
11		Guida G	Pied 16 S. Luci Ambientali	450.000,00															
12		Guida G	Realizzazione Bar	200.000,00															
13		Guida G	Pied 25 CTD - Chirurgia ambulatoriale oculistica (quarto 1)	900.000,00															
14		Guida G	Pied 25 CTD - ambulatori oculistici secondo piano settore A	369.699,00															
15		Novale D	Impianto impiantistico acqua Canopi e passaggio loggiate su Terzo	1.800.000,00															
16		Boraveri M G	pied 05 - Ristrutturazione	700.000,00															
17		Guida G.	Progetto Terzoia - opere	600.000,00															
18		Boraveri M G	Pied 15 - Piedra - Miglioramento e incremento servizio degrada e onere	5.000.000,00															
19		Guida G.	Pied 16 A - S. Luci - ristrutturazione Dri Neurofisiologia (ex Teleradiologia) secondo piano	500.000,00															
20		Guida G.	Pied 14B - ambulatori preoperatoria	850.000,00															
21		Guida G.	Pied 16C - S. Luci Nuovo - potenziamento degli impianti meccanici	588.320,93															
22		Guida G.	Pied 15 - Piedra - adeguamento laboratori	378.006,36															
23		Boraveri M G	Pied 15 Impiementazione ferrate e laica via Piedra - secondo piano	500.000,00															
24		Guida G.	Pied 26 Ristrutturazione Ponte Nuovo	1.500.000,00															
25		Boraveri M G	Pied 25 - CTD - Interventi di adeguamento centrale idrica	300.000,00															
26		Guida G.	Pied 13 - Circa Medica-adequamento spogliatoi	450.000,00															
27		Guida G.	Pied 7 Materiali Ristrutturazione TI Neuroradi	190.000,00															
			SUBTOTALE 1	24.476.026,29	966.327,29	1.000.000,00	0,00	6.200.000,00	16.109.699,00	0,00	1.200.000,00	6.376.026,29	12.160.000,00	4.400.000,00	1.350.000,00				
28		Tre F.	Manutenzione, efficientamento termico, unificazione e impiantazione impianti idraulici e GAS	1.799.500,00															
			SUBTOTALE 2	1.799.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.799.500,00	359.900,00	359.900,00	1.079.700,00	0,00				
			TOTALE	26.276.526,29	966.327,29	1.000.000,00	0,00	6.200.000,00	16.109.699,00	0,00	2.999.500,00	6.935.926,29	12.509.900,00	5.479.700,00	1.350.000,00				

REGIONE TOSCANA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI
Sede Legale Largo Brambilla n. 3 – 50134 Firenze

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE GENERALE

Numero del Provvedimento	134
Data del Provvedimento	23-02-2018
Oggetto	APPROVAZIONE DEL PIANO INVESTIMENTI 2018-2020.

Struttura Proponente	AREA TECNICA
Direttore della Struttura	TERZAGHI FILIPPO
Responsabile del procedimento	TERZAGHI FILIPPO

Immediata Esecutività	SI
------------------------------	----

Il Direttore Generale

Richiamato il decreto del Presidente della Giunta regionale n. 26 del 09 febbraio 2018 *Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi . Nomina del Direttore Generale*;

Su proposta del Direttore dell'Area Tecnica Arch. Filippo Terzaghi, il quale riferisce che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi ha in atto un programma di sviluppo tecnico-edilizio esplicitato nel Piano Strategico pluriennale, deliberato con provvedimento DG 788/2017, nel quale sono esposti e rappresentati prospetticamente, in un arco temporale di medio-lungo termine, gli indirizzi, gli orientamenti e gli obiettivi cui l'Azienda tende, con una particolare attenzione agli aspetti legati all'innovazione ed alla ristrutturazione edilizia, in quanto elemento a forte impatto organizzativo sui percorsi clinico assistenziali. Tale programma è strettamente correlato a:

- la prosecuzione dei macro interventi strategici volti alla realizzazione/completamento del progetto di rinnovo e adeguamento dell'intero complesso ospedaliero;
- lo sviluppo e il mantenimento in efficienza delle strutture esistenti;
- il completamento/attuazione dei piani di Accreditamento e Sicurezza;
- l'attuazione di altri interventi funzionali alla prosecuzione dell'attività istituzionale;
- le acquisizioni per la sostituzione e il rinnovo di Tecnologie Sanitarie e Informatiche;
- le acquisizioni per la sostituzione e il rinnovo degli arredi;

Preso atto della deliberazione di Giunta Regione Toscana n. 722 del 19/07/2016 avente ad oggetto "Disposizioni in merito ai piani di investimento di Aziende ed Enti del S.S.R. ed alle relative modalità di finanziamento" con cui la Regione ha fornito indicazioni alle Aziende in merito alla formazione dei piani investimento e ha modificato le modalità di finanziamento degli investimenti non ancora realizzati, revocando i contributi in c/capitale assegnati dalla Regione che, alla data del 30/06/2016, risultavano non ancora utilizzati dalle AASS per sostituirli con autorizzazioni a stipulare mutui a tasso fisso di durata massima decennale;

Considerato che con l'atto citato la Regione ha autorizzato l'Azienda a stipulare mutui per l'importo di € 72.178.134 e che in data 20/06/2017 l'Azienda ha stipulato un mutuo dell'importo di € 41.177.332 con il Banco BPM spa a seguito di aggiudicazione ESTAR formalizzata con determinazione del Direttore di Dipartimento Acquisizione Beni e Servizi n. 656 del 28/04/2017;

Visto il provvedimento DG n. 547 del 26/09/2016 avente ad oggetto "DGRT 722/2016-Richiesta autorizzazione mutuo. Integrazione e rettifica provvedimento n. 518/2016" con il quale l'Azienda ha proceduto alla richiesta di incremento dell'importo autorizzato di mutuo per contrarre ulteriori € 25.227.734 per un totale di € 97.405.868,25, importo quest'ultimo calcolato con durata decennale, ad un tasso presunto del 3,4% e rientrante nella capacità di indebitamento aziendale determinata ai sensi della DGRT n. 206 del 16/03/2016 avente ad oggetto "nuove disposizioni in merito ai limiti di indebitamento delle Aziende e degli enti del S.S.R. mediante stipula di mutui";

Considerato che con DGRT n. 1513 del 27/12/2017 la Regione ha autorizzato l'Azienda a contrarre uno o più mutui per un valore di € 25.227.734 citato e che tale importo, insieme alla differenza già autorizzata con DGRT 722/2016 ancora da contrarre, per un totale di € 56.228.536 è stato oggetto di gara ESTAR indetta con determinazione del Direttore di Dipartimento Acquisizione Beni e Servizi n. 124 del 31/01/2018;

Ritenuto opportuno considerare nel piano investimenti del triennio 2018-2020 la cifra di € 53.300.000 in considerazione delle motivazioni riassunte nella PEC del 19/01/2018, inviata dal

Responsabile Settore Contabilità, Controllo e Investimenti, Dr. Moraldo Neri, alla Direzione dell'Azienda, in cui si precisa che ricalcolando l'indebitamento definito nella DGRT 206/2016 più volte citata con i dati del bilancio d'esercizio 2016 l'ammontare delle rate annue potrebbe superare, seppur in misura contenuta, il limite percentuale delle "entrate proprie" fissato dall'art. 2, comma 2 sexies, lett. g) del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii;

Considerato che il Piano Pluriennale Investimenti 2018-2020 evidenzia, tra gli altri, i seguenti interventi:

- CTO IV fase - riorganizzazione funzionale e ampliamento;
- Edificio Multifunzionale e Oncologia;
- Cubo 3 - Attivazione Cell Factory e Biobanca;

i quali sono stati interessati, previa loro individuazione da parte della scrivente Azienda, dalla richiesta formulata dal Ministero della Salute finalizzata a censire il fabbisogno nazionale per investimenti di edilizia sanitaria in coerenza con il D.M. n. 70 del 02/04/2015 avente ad oggetto "regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";

Visto il Decreto dirigenziale del Settore Contabilità, Controllo e Investimenti della Regione Toscana n. 14575 del 30/12/2016 avente ad oggetto "DGR n. 1343 del 20 dicembre 2004 "approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Aziende Sanitarie della Toscana". Aggiornamento casistica. Modifiche al decreto dirigenziale n. 800 del 5 marzo 2012." che aggiorna la casistica per l'applicazione dei principi contabili per le Aziende Sanitarie;

Considerato il provvedimento del DG n. 306 del 19/05/2017 avente ad oggetto "Approvazione del piano investimenti 2017/2019" con il quale l'Azienda ha approvato il Piano Investimenti;

Visto il provvedimento del DG n. 759 del 19/12/2017 avente ad oggetto "Bilancio di previsione annuale 2017 e pluriennale 2017-2019", in corso di approvazione da parte della Giunta regionale;

Visto il provvedimento del DG n. 706 del 24/11/2017 avente ad oggetto "Programma triennale dei Lavori Pubblici – 2018-2020" con il quale l'Azienda ha deliberato l'approvazione dello schema di programma triennale dei lavori pubblici del triennio 2018–2020;

Preso atto del provvedimento del DG n. 695 del 23/11/2017 avente ad oggetto "Bilancio di previsione 2018 e triennale 2018-2020. Rinvio" con cui viene rinviata la redazione del bilancio di previsione 2018-2020;

Preso atto del verbale n. 1/2018 tra l'Azienda e la Regione trasmesso il 12/02/2018 in cui viene stabilita la predisposizione del bilancio di previsione 2018-2020 entro il 25/02/2018;

Viste le linee guida regionali sul Bilancio preventivo 2018 trasmesse dalla Regione Toscana alle Aziende Sanitarie regionali tramite pec del 19/01/2018 che richiedono al paragrafo 9. dedicato al Piano Investimenti di allegare al Bilancio di previsione 2018 il Piano Investimenti costituito sia dal Piano analitico che dal Piano Sintetico la cui struttura è definita nelle medesime linee guida;

Considerato quanto sopra, si ritiene necessario dare immediata esecutività al presente atto;

Considerato che sulla base di tale Piano Pluriennale Investimenti 2018-2020, si effettueranno specifiche richieste di erogazione finanziaria in base all'effettivo utilizzo dei finanziamenti;

Preso atto delle attestazioni e verifiche effettuate e rese disponibili dal dirigente proponente;

Con il parere positivo del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza;

Visti:

la Legge Regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i.
l'Atto Aziendale di cui al provvedimento del Direttore Generale n. 547 del 06/08/2014.

DISPONE

1. L'approvazione del Piano degli Investimenti 2018-2020 secondo lo schema di Piano Analitico e di Piano Sintetico, allegati al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale.
2. L'aggiornamento con il presente atto dei Piani precedentemente approvati.
3. L'immediata esecutività ai sensi dell'art. 42 c. 4 della L.R. 40/2005 e ss.mm.ii. del presente provvedimento per i motivi espressi in narrativa.
4. L'invio di copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale di questa Azienda, ai sensi dell'art.42, comma 2 della L.R.T. 40/05.
5. La trasmissione del presente atto ai competenti Uffici Regionali e all'Area Amministrativa della scrivente Azienda in quanto tale atto costituisce allegato al bilancio di previsione.

Il Direttore Generale

Dott. Rocco Donato Damone

Per parere:

Il Direttore Amministrativo Dr.ssa Maria Chiara Innocenti

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Lucia Turco

Il Direttore Area Tecnica e Responsabile del Procedimento Arch. Filippo Terzaghi

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi predispone i suoi atti in originale informatico sottoscritto digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 *Codice dell'amministrazione digitale*

Arch. Filippo Terzaghi
(firmato digitalmente)

Azienda: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI

Piano Investimenti Aziendale 2018-2020

▪ INVESTIMENTI	2018	2019	2020	Totale
a. Fabbricati;	59.100.425,41	38.921.764,01	24.440.000,00	122.462.189,42
b. Attrezzature sanitarie;	4.230.872,05	4.000.000,00	4.000.000,00	12.230.872,05
c. Altri beni (mobili, arredi, HW, SW , automezzi etc)	1.806.436,92	1.354.138,62	1.260.000,00	4.420.575,54
Totale	65.137.734,38	44.275.902,63	29.700.000,00	139.113.637,01
▪ COPERTURE				
a. Autofinanziamento;	-	-	-	-
b. Mutui;	34.579.257,37	27.576.430,60	13.700.000,00	75.855.687,97
c. Contributi Stato;	24.447.308,31	6.000.000,00		30.447.308,31
d. Contributi Regione;		1.000.000,00		1.000.000,00
e. Altri contributi;	4.000.000,00	8.825.333,41	12.000.000,00	24.825.333,41
f. Alienazioni;	2.111.167,71	874.138,62		2.985.306,33
g. Fabbisogno non coperto.			4.000.000,00	4.000.000,00
Totale	65.137.733,39	44.275.902,63	29.700.000,00	139.113.636,02

Nota: Dove le voci b. e c. sono comprese nei quadri economici degli interventi sono state conteggiate all'interno della voce a.

Arch. Filippo Terzaghi
(firmato digitalmente)



Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi

ALL. 2 PIANO INVESTIMENTI 2018-2020 - PIANO SINTETICO



Azienda: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI

Piano Investimenti Aziendale 2018-2020

INVESTIMENTI		2018	2019	2020	Totale
a.	Fabbricati;	59.100.425,41	38.921.764,01	24.440.000,00	122.462.189,42
b.	Attrezzature sanitarie;	4.230.872,05	4.000.000,00	4.000.000,00	12.230.872,05
c.	Altri beni (mobili, arredi, HW, SW, automezzi etc)	1.806.436,92	1.354.138,62	1.260.000,00	4.420.575,54
Totale		65.137.734,38	44.275.902,63	29.700.000,00	139.113.637,01
COPERTURE					
a.	Autofinanziamento;	-	-	-	-
b.	Mutui;	34.579.257,37	27.576.430,60	13.700.000,00	75.855.687,97
c.	Contributi Stato;	24.447.308,31	6.000.000,00		30.447.308,31
d.	Contributi Regione;		1.000.000,00		1.000.000,00
e.	Altri contributi;	4.000.000,00	8.825.333,41	12.000.000,00	24.825.333,41
f.	Alienazioni;	2.111.167,71	874.138,62		2.985.306,33
g.	Fabbisogno non coperto.			4.000.000,00	4.000.000,00
Totale		65.137.733,39	44.275.902,63	29.700.000,00	139.113.636,02

Nota: Dove le voci b. e c. sono comprese nei quadri economici degli interventi sono state conteggiate all'interno della voce a.

Arch. Filippo Terzaghi
(firmato digitalmente)

Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi - Sede legale: largo Brambilla, 3 - 50134 FIRENZE
C.F. e P.I.: 04612750481 - tel. 055 794.111 (centralino)
aouc@aou-careggi.toscana.it - aoucareggi@pec.it - www.aou-careggi.toscana.it