

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
A2.1b	Costi mobilità in compensazione infra	33.368	23.656	31.541	31.541	0	31.541	
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	(20.606)	(12.487)	(16.649)	(16.649)	0	(16.649)	
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0		0	
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	3.645	2.557	3.409	3.409		3.409	
A2.2a	Ricavi mobilità non in compensazione infra	3.645	2.557	3.409	3.409	0	3.409	
BA0650	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.542	1.193	1.591	1.591		1.591	
BA0710	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0760	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0910	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.508	1.232	1.643	1.643		1.643	
BA1150	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	336	253	338	338		338	
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	46	14	18	18		18	
A2.2b	Costi mobilità non in compensazione infra	3.432	2.692	3.589	3.589	0	3.589	
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	212	(135)	(180)	(180)	0	(180)	
AA0460	Prestazioni di ricovero	5.584	4.188	5.584	5.584		5.584	
AA0470	Prestazioni ambulatoriali	1.013	759	1.013	1.013		1.013	
AA0490	Prestazioni di File F	364	273	364	364		364	
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale extra Regione	79	59	79	79		79	
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata extra Regione	777	583	777	777		777	
AA0520	Prestazioni terminali extra Regione	0	0	0	0		0	
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso extra Regione	190	142	190	190		190	
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali extra Regione	0	0	0	0		0	



PD1

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0	0	0	
AA0620	Prestazioni di ricovero da privati extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0	
AA0630	Prestazioni ambulatoriali da privati extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0	
AA0640	Prestazioni di File F da privati extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0	
AA0650	Altre prestazioni sanitarie e socio- sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti extra Regione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0	
A2.3a	Ricavi mobilità in compensazione extra	8.006	6.005	8.006	8.006	0	8.006	
BA0090	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	380	285	380	380		380	
BA0480	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	273	205	273	273		273	
BA0520	da pubblico (extra Regione)	581	436	581	581		581	
BA0560	da pubblico (extra Regione)	10.530	7.898	10.530	10.530		10.530	
BA0630	da pubblico (extra Regione)	41.241	30.931	41.241	41.241		41.241	
BA0990	da pubblico (extra Regione)	2.361	1.771	2.361	2.361		2.361	
BA1060	da pubblico (extra Regione)	444	333	444	444		444	
BA1120	da pubblico (extra Regione)	315	236	315	315		315	
BA1550	Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0	0	0	
A2.3b	Costi mobilità in compensazione extra	56.126	42.094	56.126	56.126	0	56.126	
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	(48.120)	(36.090)	(48.120)	(48.120)	0	(48.120)	
AA0480	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (residenziale e semi/residenziale)	0	0	0	0	0	0	
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio- sanitarie a rilevanza sanitaria extra Regione	0	0	0	0	0	0	
AA0580	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione extra Regione	0	0	0	0	0	0	
AA0590	Altre prestazioni sanitarie e socio- sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione extra Regione	1	0	0	0	0	0	



182

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
AA0600	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0	0	
EA0080	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0		0	
EA0180	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0		0	
A2.4a	Ricavi mobilità non in compensazione extra	1	0	0	0	0	0	
BA0670	da pubblico (extra Regione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0		0	
BA0730	da pubblico (extra Regione)	0	0	0	0		0	
BA0780	da pubblico (extra Regione)	0	0	0	0		0	
BA0930	da pubblico (extra Regione) - Non soggette a compensazione	0	0	0	0		0	
BA1170	da pubblico (extra Regione) non soggette a compensazione	0	0	0	0		0	
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (extra Regione)	66	40	53	53		53	
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0		0	
EA0360	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0		0	
EA0490	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0		0	
A2.4b	Costi mobilità non in compensazione extra	66	40	53	53	0	53	
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	(55)	(40)	(53)	(53)	0	(53)	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Vincolati	0	0	0	0		0	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Altro	0	0	0	0		0	



P3

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
AA0720	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		0	
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0		0	
AA0810	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'Azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0		0	
AA0820	Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0		0	
AA0830	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	431	110	400	400		400	
EA0060	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	65	0	0	0		0	
EA0160	Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13	0	0	0		0	
A2.5a	Ricavi infragruppo regionale	509	110	400	400	0	400	
BA0080	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0		0	
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0		0	
BA0380	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0		0	
BA1250	Compartecipazione al personale per attività libero prof.le intramoenia - Consulenze (ex art.55 c.1 lett.c), d) ed ex art.57-58) (Az.San.Pubbl.Regione)	0	0	0	0		0	
BA1270	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0		0	
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0		0	



174

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA1360	Consulenze sanitarie e socio-sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	
BA2070	Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	
EA0330	Sopraavvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	1.908	0	0	0	0	0	
EA0340	Altre sopraavvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1	14	14	0	0	0	
EA0470	Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	
A2.5b	Costi infragruppo regionale	1.909	14	14	0	0	0	
A2.5	Saldo infragruppo regionale	(1.400)	95	386	400	0	400	
A2	Saldo Mobilità	(69.978)	(48.656)	(64.616)	(64.602)	0	(64.602)	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0	0	0	
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0	0	0	
A3.1a	Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Ministero	0	0	0	0	0	0	
AA0070	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Vincolati	314	186	250	250	250	250	



PS

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
AA0090	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0		0	
AA0100	Contributi da Regione o Provincia Autonoma (extra fondo) - Altro	0	0	0	0		0	
AA0210	Contributi da Regione e altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0		0	
A3.1b	Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Regione o Provincia Autonoma	314	186	250	250	0	250	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - Vincolati	0	9	18	18		18	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - Legge 210/92	0	0	0	0		0	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - Altro	0	0	0	0		0	
A3.1c	Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Altro	0	9	18	18	0	18	
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	314	195	268	268	0	268	
AA0950	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.282	6.213	8.282	8.282		8.282	
AA0960	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	144	101	144	144		144	
AA0970	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	1	1		1	
A3.2	Ticket	8.426	6.314	8.427	8.427	0	8.427	
AA0220	Contributi da privati per ricerca	0	0	0	0		0	
AA0230	Contributi d'esercizio da privati	404	13	27	27		27	
AA0440	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	164	140	150	150		150	
AA0660	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.805	2.813	3.800	3.800		3.800	



186

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	TRIMESTRE 2016	III 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
AA0760	Rimborsi assicurativi	214	163		217	217		217	
AA0780	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'Azienda in posizione di comando presso la Regione	12	15		29	29		29	
AA0790	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0		0	0		0	
AA0850	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'Azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	29	52		63	63		63	
AA0860	Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0		0	0		0	
AA0870	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	53	9		18	18		18	
AA0900	Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	270	2.424		2.424	2.424		2.424	
AA0910	Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	5.527	3.514		3.514	3.514		3.514	
AA0920	Ulteriore Pay-back	0	0		0	0		0	
AA0930	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	443	640		853	853		853	
AA1070	Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0		0	0		0	
AA1080	Fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari	435	392		523	523		523	
AA1090	Altri proventi diversi	472	546		738	738		738	
A3.3	Altre Entrate Proprie	11.831	10.723		12.358	12.358	0	12.358	
A3	Entrate Proprie	20.571	17.232		21.053	21.053	0	21.053	
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0		0	0		0	
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.679	4.025		5.366	5.366		5.366	
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0		0	0		0	
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	140	67		89	89		89	



177

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intraoenoia - Altro	191	96	127	127		127	
A4.1	Ricavi Intraoenoia	5.011	4.187	5.583	5.583	0	5.583	
BA1210	Compartecipazione al personale per attivit� libero professionale intraoenoia - Area ospedaliera	0	0	0	0		0	
BA1220	Compartecipazione al personale per attivit� libero professionale intraoenoia - Area specialistica	4.010	3.472	4.629	4.629		4.629	
BA1230	Compartecipazione al personale per attivit� libero professionale intraoenoia - Area sanit� pubblica	0	0	0	0		0	
BA1240	Compartecipazione al personale per attivit� libero professionale intraoenoia - Consulenze (ex art.55 c.1 lett.c), d) ed ex art.57-58)	73	28	38	38		38	
BA1260	Compartecipazione al personale per attivit� libero professionale intraoenoia - Altro	0	0	0	0		0	
A4.2	Costi Intraoenoia	4.083	3.500	4.667	4.667	0	4.667	
A4	Saldo Intraoenoia	928	687	917	917	0	917	
AA0250	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	(8.399)	(4.411)	(5.881)	(7.863)		(7.863)	Tolti i trascinati degli acquisti effettuati negli anni precedenti
A5.1	Rettifica contributi F.S.R. per destinazione ad investimenti	(8.399)	(4.411)	(5.881)	(7.863)	0	(7.863)	
AA0260	Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - Altri contributi	0	0	0	0		0	
A5.2	Rettifica ulteriori Trasferimenti Pubblici per destinazione ad investimenti	-	-	-	-	-	-	
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(8.399)	(4.411)	(5.881)	(7.863)	0	(7.863)	
AA0280	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale vincolato	16.314	6.409	6.464	13.766		13.766	Utilizzo fondi 2012, 2013 e 1.000.000 del 2014



RP

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
AA0290	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0	0	
AA0300	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0	0	0	0	
AA0310	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0	0	
A6.1	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	16.314	6.409	6.464	13.766	0	13.766	
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. vincolato	3.681	2.761	3.681	3.681		3.681	
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	0		0	
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0		0	
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0		0	
A6.2	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizio in corso	3.681	2.761	3.681	3.681	0	3.681	
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	12.633	3.648	2.783	10.085	0	10.085	
A	Totale Ricavi Netti	490.356	366.455	484.861	490.364	0	490.364	
BA2120	Costo del personale dirigente medico - Tempo indeterminato	59.912	44.444	59.259	59.259	350	59.609	Manovra: assunzione Medici nel rispetto del tetto riconosciuto a programmatico dalla Regione. Scheda 8 piano strategico
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - Tempo indeterminato	3.745	2.722	3.630	3.630		3.630	



2019

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	TRIMESTRE 2016	III Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - Tempo indeterminato	65.763	49.611		66.148	800	66.948	Manovra: assunzione Infermieri nel rispetto del tetto riconosciuto a programmatico dalla Regione. Scheda 8 piano strategico
B1.1a.1	Personale Sanitario - Dipendente - Tempo indeterminato	129.420	96.778		129.037	1.150	130.187	
BA2130	Costo del personale dirigente medico - Tempo determinato	3.066	2.538		3.384		3.384	
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - Tempo determinato	47	0		0		0	
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - Tempo determinato	967	733		977		977	
B1.1a.2	Personale Sanitario - Dipendente - Tempo determinato	4.080	3.271		4.361	0	4.361	
BA2140	Costo del personale dirigente medico - Altro	1.064	612		816		816	
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - Altro	11	61		82		82	
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - Altro	258	85		114		114	
B1.1a.3	Personale Sanitario - Dipendente - Altro	1.333	759		1.012	0	1.012	
B1.1a	Personale Sanitario - Dipendente	134.833	100.807		134.410	1.150	135.560	
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-sanitarie da privato	0	0		0		0	
BA1420	Indennità a personale universitario - Area sanitaria	309	169		225		225	
BA1430	Lavoro interinale - Area sanitaria	2.088	1.747		2.330		2.330	
B1.1b	Personale Sanitario - Non Dipendente	2.396	1.916		2.555	0	2.555	
B1.1	Personale Sanitario	137.229	102.723		136.964	1.150	138.114	
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - Tempo indeterminato	222	196		262		262	



180

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - Tempo indeterminato	31	21	28	28		28	
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - Tempo indeterminato	832	507	676	676		676	
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - Tempo indeterminato	14.738	11.797	15.730	15.730	158	15.888	Manovra: assunzione OSS nel rispetto del tetto riconosciuto a programmatico dalla Regione. Scheda 8 piano strategico
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - Tempo indeterminato	624	461	614	614		614	
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - Tempo indeterminato	8.188	6.186	8.248	8.248		8.248	
B1.2a.1	Personale Non Sanitario - Dipendente - Tempo indeterminato	24.634	19.169	25.558	25.558	158	25.716	
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - Tempo determinato	45	0	0	0		0	
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - Tempo determinato	0	0	0	0		0	
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - Tempo determinato	0	0	0	0		0	
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - Tempo determinato	2.440	1.096	1.461	1.461		1.461	
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - Tempo determinato	311	159	212	212		212	
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - Tempo determinato	111	52	69	69		69	
B1.2a.2	Personale Non Sanitario - Dipendente - Tempo determinato	2.908	1.307	1.743	1.743	0	1.743	
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - Altro	0	0	0	0		0	
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - Altro	0	0	0	0		0	
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - Altro	7	0	0	0		0	



181

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - Altro	128	56	75	75		75	
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - Altro	20	0	0	0		0	
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - Altro	132	47	62	62		62	
B1.2a.3	Personale Non Sanitario - Dipendente - Altro	287	103	137	137	0	137	
B1.2a	Personale Non Sanitario - Dipendente	27.828	20.578	27.438	27.438	158	27.596	
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	25	63	84	84		84	
BA1810	Indennità a personale universitario - Area non sanitaria	0	0	0	0		0	
BA1820	Lavoro interinale - Area non sanitaria	2.078	1.721	2.295	2.295		2.295	
B1.2b	Personale Non Sanitario - Non Dipendente	2.102	1.784	2.379	2.379	0	2.379	
B1.2	Personale Non Sanitario	29.931	22.363	29.817	29.817	158	29.975	
B1	Personale	167.160	125.086	166.781	166.781	1.308	168.089	Non è stato rappresentato lo spostamento di costi dal tempo determinato al tempo indeterminato in quanto si tratta di manovra ad impatto economico zero sul totale aggregato
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	50.676	38.760	51.680	52.855	(655)	52.200	Tendenziale: considerato l'aumento dei costi per utilizzo nuovi farmaci in arrivo sul mercato (+2.059.027 Euro), e la riduzione dei costi per i farmaci che hanno perso il brevetto nel 2016 (-884.449 Euro). Manovra: riduzione costo per utilizzo esclusivo dei farmaci biosimilari (-655.205 Euro). Scheda 6 piano strategico
B2.1	Prodotti Farmaceutici con AIC	50.676	38.760	51.680	52.855	(655)	52.200	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA0050	Medicinali senza AIC	20	6	8	8		8	
B2.2	Prodotti Farmaceutici senza AIC	20	6	8	8	0	8	
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0		0	
B2.3	Emoderivati	0	0	0	0	0	0	
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	50.695	38.766	51.688	52.862	(655)	52.207	
BA0100	da altri soggetti	0	0	0	0		0	
B3.1a	Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-	-	-	
BA0220	Dispositivi medici	37.033	28.234	37.645	38.445	(1.315)	37.130	Manovra: ringioziazione prezzi diagnostici di laboratorio (-314.719 Euro). Scheda 9 piano strategico. Rinneogioziazione prezzi altri dispositivi medici (-1.000.000 di Euro). Scheda 9 piano strategico.
B3.1b	Dispositivi medici	37.033	28.234	37.645	38.445	(1.315)	37.130	
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	6.700	4.559	6.078	6.078		6.078	
B3.1c	Dispositivi medici impiantabili attivi	6.700	4.559	6.078	6.078	0	6.078	
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.385	1.334	1.779	1.779		1.779	
B3.1d	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.385	1.334	1.779	1.779	0	1.779	
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.253	993	1.324	1.324		1.324	
BA0250	Prodotti dietetici	390	291	387	387		387	
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0		0	
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	28	28	38	38		38	
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari	105	56	75	75		75	
B3.1e	Altri Beni Sanitari	1.775	1.368	1.824	1.824	0	1.824	
B3.1	Altri Beni Sanitari	46.893	35.495	47.326	48.126	(1.315)	46.811	
BA0320	Prodotti alimentari	395	116	154	83		83	Tendenziale: riduzione costo pasti per 3 mesi trascinato gara avviata nel 2016 (-71.000 Euro)



193

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	175	127	169	169		169	
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	293	215	287	287		287	
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	639	379	506	506		506	
BA0360	Materiale per la manutenzione	171	72	96	96		96	
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari	144	68	91	91		91	
B3.2	Beni Non Sanitari	1.817	978	1.303	1.232	0	1.232	
BA1590	Pulizia	4.773	3.523	4.721	4.721		4.721	
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0		0	
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.034	762	1.015	1.015		1.015	
B3.3a.1	Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti	5.807	4.285	5.736	5.736	0	5.736	
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	8.418	6.983	9.064	9.528		9.528	Tendenziale: attivazione servizio di manutenzione aree verdi a partire da gennaio 2017 (+463.972 Euro)
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	0	0		0	
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	5.395	4.151	5.535	5.535	(134)	5.401	Manovra: ringioziazione noleggi macchinari di laboratorio (-134.223 Euro). Scheda 9 piano strategico
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	29	10	20	20		20	
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	148	113	150	150		150	
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.440	1.107	1.476	1.476		1.476	
B3.3a.2	Manutenzioni e riparazioni	15.430	12.364	16.245	16.709	(134)	16.574	
BA1580	Lavanderia	3.456	2.584	3.456	3.456		3.456	
BA1600	Mensa	3.317	2.340	3.121	3.119		3.119	
BA1620	Servizi di assistenza informatica	195	146	195	195		195	
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	14	0	5	5		5	
B3.3a.3	Altri servizi appaltati	6.982	5.071	6.777	6.775	0	6.775	



482

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
B3.3a	Servizi Appalti	28.219	21.720	28.758	29.220	(134)	29.086	
BA1650	Utenze telefoniche	356	314	419	419		419	
BA1660	Utenze elettricità	3.020	2.263	3.020	3.020		3.020	
BA1670	Altre utenze	1.141	687	1.053	1.053		1.053	
B3.3b	Servizi Utenze	4.517	3.264	4.492	4.492	0	4.492	
BA1370	Consulenze sanitarie e socio-sanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0			0	
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - Articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	4.912	3.084	4.112	3.112	(177)	2.935	Tendenziale 2017 riduzione costi per attivazione servizio esternalizzato adi (-1000). Manovre: riduzione attività aggiuntive per guardie, coordinamenti, mammografie e tac a partire da febbraio (-177.000 Euro). Scheda 8 piano strategico
BA1400	Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato	35	0	0	0		0	
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - Area sanitaria	492	300	400	400		400	
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0		0	
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende di altre Regioni (extra Regione)	0	0	0	0		0	
B3.3c.1	Consulenze - Personale Non Dipendente Sanitario	5.439	3.385	4.512	3.512	(177)	3.335	
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0		0	
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	30	33	45	45		45	
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - Area non sanitaria	46	46	61	61		61	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0		0	
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende di altre Regioni (extra Regione)	0	0	0	0		0	
B3.3c.2	Consulenze - Personale Non Dipendente Non Sanitario	76	79	106	106	0	106	
B3.3c	Consulenze	5.516	3.464	4.618	3.618	(177)	3.441	
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0		0	
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	301	225	300	300		300	
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0		0	
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0		0	
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	745	559	745	745		745	
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	1.046	784	1.045	1.045	0	1.045	
BA1690	Premi di assicurazione - R.C. Professionale	5.410	4.913	5.410	5.410		5.410	
BA1700	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	526	395	526	526		526	
B3.3e	Premi di assicurazione	5.936	5.308	5.936	5.936	0	5.936	
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	66	21	28	28		28	
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	1	0	0	0		0	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	9.510	7.030	9.114	8.960		8.960	Tendenziale: trascinamento costi servizio accoglienza per 6 mesi (+60.902 Euro) Attivazione call center cup a partire da marzo 2016 (+105.987 Euro). Trascinamento cessazione attività comunità terapeutica Sant'Andrea (-30.000 Euro). Avvio nuova gara vigilanza a partire dal primo febbraio 2017 (-290.766 Euro).
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	106	77	103	103		103	
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	458	344	458	458		458	
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	528	408	543	543		543	
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	193	199	265	265		265	
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	7.026	5.419	7.226	9.580	307	9.887	Nel tendenziale 2017 incremento costi per potenziamento attività domiciliare e semiresidenziale a malati di mente (+854.109 Euro) e per esternalizzazione servizio adi (+1.500.000 Euro). Manovre: attivazione da luglio della risonanza fissa a giulianova in sostituzione di quella mobile (+306.688 Euro). Scheda 2 piano strategico.
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	17.889	13.496	17.737	19.937	307	20.244	
BA2000	Fitti passivi	227	170	227	227		227	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA2020	Canoni di noleggio - Area sanitaria	4.022	2.628	3.504	3.504	63	3.567	Manovre: attivazione da luglio della risonanza fissa a giulianova in sostituzione di quella mobile (+63.348 Euro). Scheda 2 piano strategico.
BA2030	Canoni di noleggio - Area non sanitaria	132	100	132	132		132	
BA2050	Canoni di leasing - Area sanitaria	0	0	0	0		0	
BA2060	Canoni di leasing - Area non sanitaria	0	0		0		0	
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	4.381	2.898	3.863	3.863	63	3.926	
B3.3	Servizi	67.503	50.934	66.449	68.111	59	68.170	
B3	Altri Beni e Servizi	116.213	87.406	115.078	117.470	(1.256)	116.214	
AA0990	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dello Stato	0	0	0	0		0	
AA1000	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	3.510	2.432	3.243	3.243		3.243	
AA1010	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	4.956	2.881	3.841	3.841		3.841	
AA1020	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/esercizio FSR destinati ad investimenti	2.847	1.715	2.286	2.286		2.286	
AA1030	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0		0	
AA1040	Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	0	0		0	
BA2570	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	170	134	178	178		178	
BA2600	Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	784	611	815	815		815	
BA2610	Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.497	3.286	4.381	4.381		4.381	
BA2620	Ammortamento dei fabbricati	5.509	3.817	5.089	5.089		5.089	
B4.1	Ammortamenti e Sterilizzazioni	(353)	820	1.093	1.093	0	1.093	
AA1050	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0		0		0	
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	(353)	820	1.093	1.093	0	1.093	



832

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA2710	Accantonamenti per cause civili e oneri processuali	3.493	2.443	3.257	3.257		3.257	
B5.1a	Accantonamenti per cause civili e oneri processuali	3.493	2.443	3.257	3.257	0	3.257	
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	533	450	600	600		600	
B5.1b	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	533	450	600	600	0	600	
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	871	390	520	520		520	
B5.1c	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	871	390	520	520	0	520	
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	8.033	6.158	7.500	7.500		7.500	
B5.1d	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	8.033	6.158	7.500	7.500	0	7.500	
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0		0	
B5.1e	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0	0	
B5.1	Accantonamenti Rischi	12.929	9.440	11.877	11.877	0	11.877	
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	290	218	290	290		290	
B5.2	Accantonamenti Sumai (+TFR)	290	218	290	290	0	290	
BA2840	Accantonamenti per rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	266	200	266	266		266	
B5.3a	Accantonamenti Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	266	200	266	266	0	266	
BA2850	Accantonamenti per rinnovi convenzioni Medici Sumai	21	16	21	21		21	
B5.3b	Accantonamenti Rinnovi convenzioni Medici Sumai	21	16	21	21	0	21	
BA2860	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: dirigenza medica	0	0	0	0		0	
B5.3c	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza medica	0	0	0	0	0	0	



551

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA2870	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	0	0	0	0		0	
B5.3d	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	0	0	0	0	0	0	
BA2880	Accantonamenti per rinnovi contrattuali: comparto	0	0	0	0		0	
B5.3e	Accantonamenti Rinnovi contrattuali: comparto	0	0	0	0	0	0	
B5.3	Accantonamenti per Rinnovi Contrattuali	287	216	287	287	0	287	
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0		0	
B5.4	Accantonamenti per Interessi di Mora	0	0	0	0	0	0	
BA2890	Altri accantonamenti	0	0	0	0		0	
B5.5	Altri Accantonamenti	0	0	0	0	0	0	
B5	Accantonamenti	13.506	9.873	12.454	12.454	0	12.454	
BA2670	Variazione rimanenze sanitarie	(184)	0	0	0		0	
B6.1	Variazione Rimanenze Sanitarie	(184)	0	0	0	0	0	
BA2680	Variazione rimanenze non sanitarie	(52)	0	0	0		0	
B6.2	Variazione Rimanenze Non Sanitarie	(52)	0	0	0	0	0	
B6	Variazione Rimanenze	(236)	0	0	0	0	0	
B	Totale Costi Interni	346.985	261.951	347.094	350.660	(603)	350.057	
BA0430	Costi per assistenza MMG	23.983	17.978	23.971	23.971		23.971	
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.441	4.081	5.441	5.441		5.441	
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.508	3.397	4.530	4.530		4.530	
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc.)	2.009	1.519	2.026	2.026		2.026	
C1	Medicina Di Base	35.941	26.975	35.968	35.968	0	35.968	
BA0500	da convenzione	53.379	39.584	52.219	52.219	(439)	51.780	Manovre: riduzione spesa per utilizzo indicatori osmed e conseguente ricerca maggiore appropriatezza (-439.000 Euro). Scheda 6 piano strategico
C2	Farmaceutica Convenzionata	53.379	39.584	52.219	52.219	(439)	51.780	



200

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA0820	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0		0	
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0		0	
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0	0		0	
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0		0	
BA0890	da privato per cittadini non residenti - extra Regione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0		0	
C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	0	0	0	0	0	0	
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0		0	
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0		0	
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0		0	
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.711	1.475	1.967	1.967	(500)	1.467	Manovre: riformulazione piano di produzione con conseguente richiesta di abbassamento del tetto (-500.000 Euro). Scheda 12 piano strategico
BA0630	da privato per cittadini non residenti - extra Regione (Mobilità attiva in compensazione)	33	34	46	46		46	
C3.2a	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	1.744	1.509	2.013	2.013	(500)	1.513	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA0570	da privato - Medici SUMAI	3.480	2.587	4.199	4.149	(750)	3.399	Tendenziale 2017: riduzione costo per dimezzamento ore veterinari sumai (-50). Manovre: riduzione ore sumai (-750.000 Euro). Scheda 3 piano strategico
C3.2b	Prestazioni da Sumai	3.480	2.587	4.199	4.149	(750)	3.399	
C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	5.224	4.096	6.212	6.162	(1.250)	4.912	
BA0660	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0680	da privato (intraregionale)	16.606	13.026	17.369	17.369		17.369	
BA0690	da privato (extraregionale)	3.219	2.607	3.476	3.476	(500)	2.976	Manovre: riduzione autorizzazioni UVM mediante una migliore applicazione dei criteri di eleggibilità (-500.000 Euro). Scheda 12 piano strategico
C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedal.	19.825	15.634	20.845	20.845	(500)	20.345	
BA110	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA1130	da privato	1.822	1.184	1.580	1.580		1.580	
C3.4a	Trasporti Sanitari Da Privato	1.822	1.184	1.580	1.580	0	1.580	
BA0720	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0740	da privato	1.103	889	1.185	1.185		1.185	
C3.4b.1	Assistenza Integrativa da Privato	1.103	889	1.185	1.185	0	1.185	
BA0770	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0790	da privato	4.251	3.188	4.251	4.251		4.251	
C3.4b.2	Assistenza Protesica da Privato	4.251	3.188	4.251	4.251	0	4.251	
C3.4b	Assistenza Integrativa e Protesica da Privato	5.354	4.076	5.436	5.436	0	5.436	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
BA0920	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA0940	da privato (intra-regionale)	435	338	450	450		450	
BA0950	da privato (extra-regionale)	2.868	2.278	3.037	3.037	(500)	2.537	Manovre: riduzione autorizzazioni mediante un maggiore utilizzo delle strutture interne (-500.000 Euro). Scheda 12 piano strategico
C3.4c.1	Assistenza Psichiatrica Residenziale e Semires. da Privato	3.303	2.616	3.487	3.487	(500)	2.987	
BA0980	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA1000	da privato (intra-regionale)	0	0	0	0		0	
BA1010	da privato (extra-regionale)	0	0	0	0		0	
BA1020	da privato per cittadini non residenti - extra Regione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0		0	
C3.4c.2	Distribuzione di Farmaci e File F da Privato	-	-	-	-	-	-	
BA1050	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0		0	
BA1070	da privato	0	0	0	0		0	
BA1080	da privato per cittadini non residenti - extra Regione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0		0	
C3.4c.3	Assistenza Termale da Privato	0	0	0	0	0	0	
BA1160	da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	5	7	7		7	
BA1180	da privato (intra-regionale)	4.321	3.521	4.695	4.695		4.695	
BA1190	da privato (extra-regionale)	1.863	1.514	2.019	2.019		2.019	
C3.4c.4	Prestazioni Socio-Sanitarie da Privato	6.184	5.040	6.721	6.721	0	6.721	
C3.4c	Prestazioni da Privato - Altro	9.487	7.656	10.209	10.209	(500)	9.709	
C3.4	Altre Prestazioni da Privato	16.662	12.916	17.224	17.224	(500)	16.724	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	TRIMESTRE 2016	III	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
C3	Prestazioni da Privato	41.711	32.646		44.281	44.231	(2.250)	41.981	
C	Totale Costi Esterni	131.030	99.205		132.468	132.418	(2.689)	129.729	
D	Totale Costi Operativi (B+C)	478.014	361.156		479.562	483.078	(3.292)	479.786	
E	Margine Operativo (A-D)	12.341	5.299		5.299	7.287	3.292	10.579	
BA2640	Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	1.114	0		0	0		0	
BA2650	Svalutazione dei crediti	0	0		0	0		0	
DA0010	Rivalutazioni	0	0		0	0		0	
DA0020	Svalutazioni	0	0		0	0		0	
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	1.114	0		0	0	0	0	
CA0020	Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0		0	0		0	
CA0030	Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0		0	0		0	
CA0040	Altri interessi attivi	0	1		1	1		1	
CA0060	Proventi da partecipazioni	0	0		0	0		0	
CA0070	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0		0	0		0	
CA0080	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0		0	0		0	
CA0090	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0		0	0		0	
CA0100	Utili su cambi	0	0		0	0		0	
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0		0	0		0	
CA0130	Interessi passivi su mutui	0	0		0	0		0	
CA0140	Altri interessi passivi	8	74		99	99		99	
CA0160	Altri oneri finanziari	22	22		29	29		29	
CA0170	Perdite su cambi	0	0		0	0		0	
F2	Saldo Gestione Finanziaria	31	95		129	129	0	129	
YA0020	IRAP relativa a personale dipendente	10.485	7.798		10.397	10.397	111	10.508	Manovra: aumento per incremento personale medico, infermieristico e oss (111.000 Euro). Scheda 8 piano strategico



204

ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
YA0030	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	950	734	979	979		979	
YA0040	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	712	551	735	735		735	
YA0050	IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0		0	
F3.1	IRAP	12.147	9.084	12.111	12.111	111	12.222	
YA0070	IRES su attività istituzionale	401	284	379	379		379	
YA0080	IRES su attività commerciale	0	0	0	0		0	
F3.2	IRES	401	284	379	379	0	379	
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	849	486	849	849		849	
YA0090	Accantonamento a Fondo Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0		0	
F3.3	Altri Oneri Fiscali	849	486	849	849	0	849	
F3	Oneri Fiscali	13.398	9.854	13.339	13.339	111	13.450	
EA0040	Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0	0		0	
EA0020	Plusvalenze	0	0	0	0		0	
EA0190	Insussistenze attive viterzi relative al personale	0	0	0	0		0	
EA0200	Insussistenze attive viterzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0		0	
EA0210	Insussistenze attive viterzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0		0	
EA0220	Insussistenze attive viterzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati	87	80	80	0		0	
EA0230	Insussistenze attive viterzi relative all'acquisto di beni e servizi	166	0	0	0		0	
EA0240	Altre insussistenze attive viterzi	8.226	3	3	0		0	
EA0250	Altri proventi straordinari	1	0	0	0		0	
F4.1a	Proventi Straordinari	8.480	83	83	0	0	0	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
EA0090	Sopravvenienze attive viterzi relative al personale	0	0	2.000	0	3.000	3.000	Manovra: analisi della consistenza del debito verso il personale con conseguente registrazione sopravvenienza attiva (3.000.000 di Euro). Scheda 8 piano strategico
EA0100	Sopravvenienze attive viterzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0	0	
EA0110	Sopravvenienze attive viterzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0	
EA0120	Sopravvenienze attive viterzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati	4	1.753	1.753	0	0	0	
EA0130	Sopravvenienze attive viterzi relative all'acquisto di beni e servizi	449	1.864	1.864	0	0	0	
EA0140	Altre sopravvenienze attive viterzi	965	4.179	6.013	0	0	0	
F4.1b	Sopravvenienze Attive	1.418	7.796	11.630	0	3.000	3.000	
F4.1	Componenti Straordinarie Attive	9.898	7.879	11.714	0	3.000	3.000	
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0	0	0	
EA0270	Minusvalenze	0	0	0	0	0	0	
EA0290	Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0	0	0	0	
EA0300	Oneri da cause civili e oneri processuali	0	0	0	0	0	0	
EA0500	Insussistenze passive viterzi relative al personale	0	0	0	0	0	0	
EA0510	Insussistenze passive viterzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0	0	
EA0520	Insussistenze passive viterzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0	
EA0530	Insussistenze passive viterzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati	1	0	0	0	0	0	
EA0540	Insussistenze passive viterzi relative all'acquisto di beni e servizi	992	91	91	0	0	0	
EA0550	Altre insussistenze passive viterzi	2.204	11	11	0	0	0	
EA0560	Altri oneri straordinari	17	1	1	0	0	0	



ID	CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2015	III TRIMESTRE 2016	Preconsuntivo 2016	Tendenziale Anno 2017	Manovre Anno 2017	Programmatico Anno 2017	Commento 2017
F4.2a	Oneri Straordinari	3.214	103	103	0	0	0	
EA0380	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0	0		0	
EA0390	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0	0		0	
EA0400	Sopravvenienze passive viterzi relative al personale - Comparto	0	3	3	0		0	
EA0410	Sopravvenienze passive viterzi relative alle convenzioni con medici di base	0	17	17	0		0	
EA0420	Sopravvenienze passive viterzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0		0	
EA0430	Sopravvenienze passive viterzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati	229	0	0	0		0	
EA0440	Sopravvenienze passive viterzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.053	2.390	2.680	0		0	
EA0450	Altre sopravvenienze passive viterzi	1.354	742	742	0		0	
F4.2b	Sopravvenienze Passive	2.637	3.151	3.442	0	0	0	
F4.2	Componenti Straordinarie Passive	5.851	3.254	3.545	0	0	0	
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(4.047)	(4.625)	(8.169)	0	(3.000)	(3.000)	
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	10.496	5.324	5.299	13.468	(2.889)	10.579	
G	Risultato Economico (E-F)	1.846	-25	0	-6.182	6.181	0	





**AUSL 4
TERAMO**

Il meglio è nel tuo territorio

REGIONE ABRUZZO

Azienda Unità Sanitaria Locale – Teramo

C-5) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO :

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(EX ART. 25 D.LGS. 118/2011)



Sommario

1.	Premessa	2
2.	Mission	3
3.	Vision	3
4.	Contesto di riferimento e analisi organizzativa	4
5.	Analisi interna	8
5.1	Personale.....	8
5.2	Ricoveri ospedalieri	9
5.3	Mobilità attiva ricoveri in valore	13
5.4	Mobilità passiva	14
5.4	Situazione economica	18
6	Analisi S.W.O.T.	20
6.1	Matrice S.W.O.T.	20
6.2	Punti di forza	21
6.3	Punti di debolezza	22
6.4	Opportunità.....	24
6.5	Minacce	24
7	Linee direttrici del Piano Strategico 2017-2019.....	27
8	Conclusioni	29



1. Premessa

La presente analisi si colloca all'interno del Piano Strategico per il triennio 2017-2019 e si ispira innanzi tutto al principio della *coerenza*, in relazione agli obiettivi ed ai valori interni, alle risorse a disposizione ed all'organizzazione stessa. La strategia può, infatti, essere definita come *"l'insieme coerente delle decisioni che posiziona il sistema nel contesto ambientale in cui opera"*¹.

Pertanto, il Piano Strategico non può essere una semplice dichiarazione di quello che si vuole fare, ma deve prendere in considerazione gli obiettivi concretamente realizzabili, declinandoli dalla pianificazione alla programmazione di breve periodo, illustrando le modalità ed i principi ai quali l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Teramo (ASL TE) si ispirerà nel realizzare la gestione.

I valori ispiratori sono:

- **affidabilità:** in termini di coerenza tra assunzioni e dichiarazioni di impegni e rispetto degli stessi, siano essi nei confronti della popolazione assistibile che dei propri dipendenti;
- **efficacia e risultati:** in termini di scansione esatta di individuazione di aree di intervento e di giustificazione della selezione degli obiettivi da raggiungere, di definizione dei mezzi e delle risorse per il raggiungimento degli obiettivi, dei tempi di realizzazione, previa definizione a monte di chiari strumenti per le valutazioni e le verifiche sull'effettiva realizzazione di quanto prefissato;
- **equità:** in termini di garanzia di comportamenti uguali – a parità di condizioni – presso tutte le strutture aziendali per la garanzia di erogazione di livelli di assistenza adeguati ai bisogni, appropriati e di buona qualità;
- **elasticità:** in termini di capacità dell'organizzazione di adeguarsi alle continue spinte al cambiamento provenienti sia dall'interno che dall'esterno attraverso la promozione di politiche di sviluppo, di capacità professionali e di modelli organizzativi;
- **trasparenza:** in termini di garanzia di chiarezza sui processi decisionali sia all'interno che all'esterno, di rispetto e di promozione dei valori etici e del *civil servant*.

Fonte: GLUCK –KAUFMAN –WALLECK, 1982



Il presente documento pertanto non è destinato soltanto alla Dirigenza Aziendale o alle Autorità Regionali, bensì a tutti i portatori di interessi che intendano conoscere quali siano le priorità aziendali per il prossimo triennio.

2. Mission

L'attività della ASL TE risponde all'esigenza di produzione di "salute", nell'ottica del soddisfacimento di tutti i bisogni assistenziali della popolazione. La ASL TE si impegna a soddisfare la domanda di sicurezza sanitaria e socio-assistenziale espressa dai componenti della comunità che le è affidata e da chiunque altro richieda i suoi servizi, assicurando interventi personalizzati essenziali, efficaci, appropriati, convenienti ed orientati all'innovazione sia per l'assistenza ospedaliera che territoriale.

Tutto ciò premesso l'ASL TE focalizza tutte le proprie energie nella ricerca del maggior grado di concreta soddisfazione del bisogno, anche ponendo in essere strategie di umanizzazione, conformandosi a principi etico-sociali di rispetto dell'integrità della persona e di sviluppo economicamente sostenibile (rapporto ottimale costo-beneficio).

La principale ricchezza della ASL TE è rappresentata dalle risorse umane che vi lavorano. Esse sono veicolo del "bene salute" ai cittadini, destinatari dell'assistenza sanitaria. Al capitale umano sono destinate le strategie di valorizzazione delle competenze individuali e di equipe, che contribuiscano allo sviluppo del senso di appartenenza e del benessere lavorativo.

3. Vision

In coerenza con i propri valori, il sistema aziendale intende realizzare la mission attraverso un'organizzazione efficiente ed efficace che garantisca:

- l'utilizzo di tutte le risorse a disposizione (con il conseguente mantenimento di un equilibrio economico strutturale) e permetta il completamento dell'offerta e il miglioramento della qualità della stessa;
- il recupero di fiducia sui servizi aziendali da parte degli utenti, con la conseguente riduzione dei flussi di mobilità passiva;
- la diminuzione dei costi di amministrazione generale, per reinvestire le risorse liberate nel miglioramento della qualità dei servizi erogati e realizzando politiche di integrazione tra ospedale, territorio e medicina convenzionata;



- l'eliminazione delle residue ridondanze organizzative costituite da improduttivi duplicati di servizi soprattutto nelle specializzazioni e la valorizzazione del lavoro di equipe sia a livello sanitario sia a livello amministrativo;
- l'implementazione del sistema hub & spoke intra-aziendale e inter-ospedaliero, valorizzando la differenziazione delle specializzazioni e nel rispetto delle vocazioni di ciascuna unità operativa;
- l'accrescimento delle responsabilità individuali attraverso la valorizzazione delle competenze e delle capacità professionali di ciascuno con implementazione di ogni forma di partecipazione all'organizzazione ed alla definizione delle strategie aziendali;
- l'aggiornamento tecnologico sia nell'area sanitaria, al fine di aumentare la capacità di attrazione e la produttività, sia dell'area amministrativa, al fine di rendere più integrate e fruibili le informazioni dematerializzandole il più possibile.

4. Contesto di riferimento e analisi organizzativa

L'ASL TE è azienda dotata di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica; è Ente Strumentale della Regione Abruzzo con il compito di garantire l'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie comprese nei livelli uniformi, essenziali, efficaci ed appropriati di assistenza. Essa agisce in regime di concorrenza con gli altri erogatori pubblici e privati ed in particolare è dotata di autonomia nell'organizzazione dei servizi e nella gestione di tutti i fattori della produzione, nel rispetto dei principi stabiliti dalla Regione; agisce secondo criteri di efficienza, efficacia ed economicità ed è tenuta al rispetto dei vincoli di bilancio attraverso l'equilibrio di costi e ricavi, in funzione del pubblico interesse costituito dalla tutela della salute della popolazione nell'ambito dei livelli di assistenza.

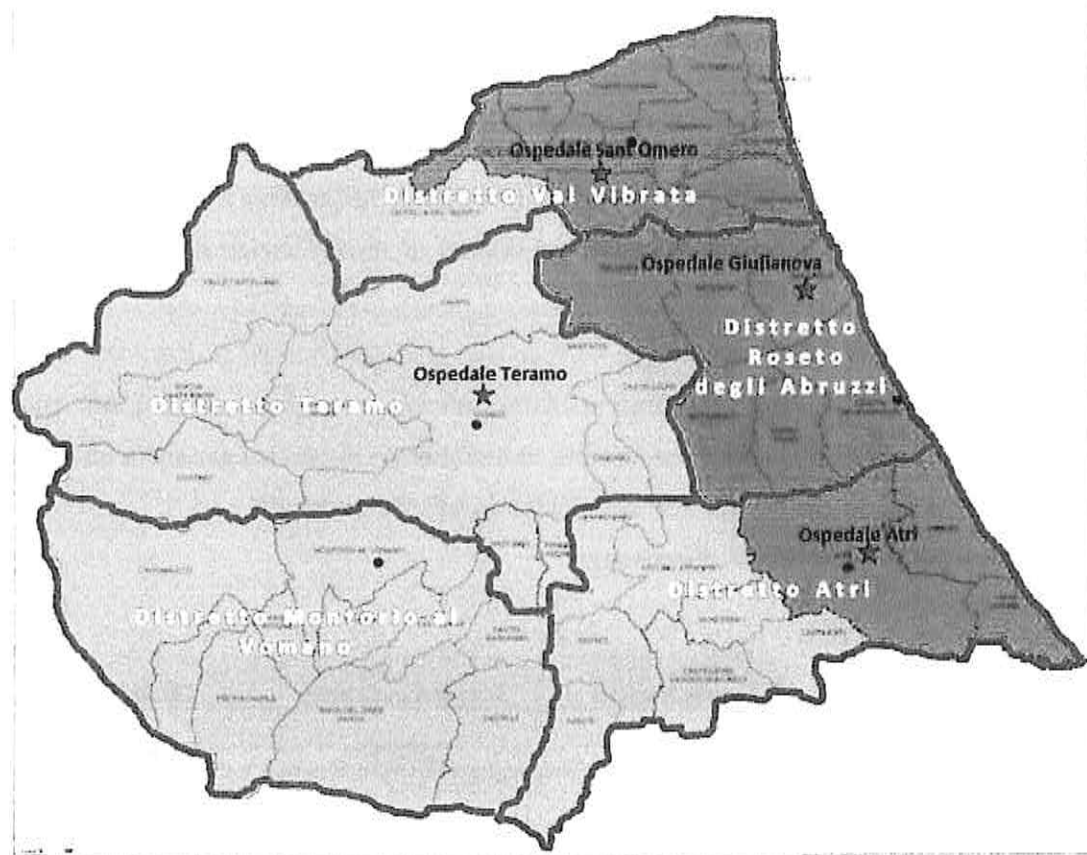
L'Azienda ha operato in sintonia con le direttive contenute nel Piano Sanitario Nazionale e nel Piano di Riqualificazione del Servizio Sanitario abruzzese da cui sono stati rilevati i dati ed i contenuti e ricavate la mission e le relative strategie.

L'assetto organizzativo dell'Azienda si conforma ai contenuti della vigente normativa nazionale e regionale.

L'organizzazione delle attività è in forma dipartimentale. Per la macro articolazione ospedaliera è adottato come modello ordinario di organizzazione quello che prevede la strutturazione in hub & spoke.



Fig. 1



I presidi ospedalieri "spoke" sono tre (Atri, Giulianova e Sant'Omero) e sono caratterizzati da diversa tipologia di intensità di cure: acuzie, riabilitazione, cronicizzazione.

Il territorio in cui opera la ASL TE coincide con l'attuale provincia di Teramo e si estende per 1.949 kmq di superficie; la popolazione complessiva di 310.399 abitanti², distribuiti in 47 comuni, suddivisi in 5 distretti sanitari di base (Teramo, Atri, Montorio al Vomano, Roseto degli Abruzzi, Val Vibrata) (Fig. 1). I Distretti di Montorio e Teramo interessano le zone interne il cui territorio è prevalentemente a carattere collinare o montano, mentre gli altri tre distretti si affacciano sulla costa adriatica.

² Statistiche demografiche ISTAT - popolazione al 1/01/2016



Nell'area territoriale, caratterizzata da un'organizzazione a matrice, con collegamenti funzionali alla rete assistenziale ospedaliera ed ai Dipartimenti Territoriali, oltre ai 5 distretti sanitari, sono presenti:

- n. 4 UCCP (Unità Complesse di Cure Primarie), collocate a Martinsicuro, Montorio al V., Sant'Egidio alla V. e Teramo
- la Centrale Operativa Emergenza 118,
- RSA anziani/disabili psichici presso Castilenti e Contrada Casalena a Teramo,
- Centri Residenziali e semiresidenziali per malati di mente variamente distribuiti sul territorio,
- Il Dipartimento di Prevenzione.

L'ASL TE è una realtà di confine, i residenti in alcuni comuni, per ragioni culturali, storiche e di viabilità, gravitano sulla vicina Regione Marche, contribuendo in parte a generare un flusso di mobilità passiva di prestazioni sanitarie che risulta di difficile governo.

La popolazione nei distretti è così distribuita:

Tab. 1

	Totale Maschi	Totale Femmine	Totale
ATRI	26.127	26984	53.111
GIULIANOVA	37.219	39.396	76.615
MONTORIO	9.995	10.104	20.099
S.OMERO	38.820	40.943	79.763
TERAMO	39.378	41.373	80.751
Totale	151.539	158.800	310.339

L'assistenza ospedaliera viene erogata nei quattro presidi ospedalieri distribuiti sul territorio provinciale. La distanza massima tra un presidio e l'altro è di Km 47, che si percorrono in 50 min. circa.

Lo stato di salute della popolazione è in linea con il trend nazionale che vede, a fronte dell'aumento medio dell'aspettativa di vita, un incremento delle patologie croniche correlate.



L'andamento demografico³ negli ultimi sei anni è caratterizzato soprattutto dall'aumento della popolazione ultrasettantacinquenne, mentre si assiste ad una progressiva riduzione del numero dei giovani, soprattutto nella fascia 26 - 40 anni, con conseguente riduzione della natalità (riduzione del 5,35% nella fascia di età 0 - 16 anni).

Tab. 2

fasce d'età	2016		2007		Variazione % 2016/2007
	Pop. totale	%	Pop. totale	%	
0-16	45.582	14,70	48.156	15,99	-5,35%
17-25	28.364	9,00	30.397	10,09	-6,69%
26-40	58.390	19,00	67.223	22,32	-13,14%
41-64	108.830	35,00	93.586	31,07	16,29
65-74	32.551	10,00	31.761	10,55	2,49
75-84	25.714	8,00	22.704	7,54	13,26
85 e oltre	10.908	4,00	7.361	2,44	48,19
totale	310.339	100	301.188	100	3,04

³ Fonte dati Istat



5. Analisi interna

5.1 Personale

L'ASL di Teramo si caratterizza per una quantità di personale inferiore rispetto a quella delle altre ASL regionali sia in valore assoluto sia in rapporto ai posti letto attribuiti. Il dato riportato nella tabella sottostante si riferisce all'anno 2012.

Tab. 3

ASL	Totale Personale	Posti letto DCA 45/2010	Rapporto totale personale su posti letto	Popolazione totale	N° assistiti per unità di personale
Avezzano Sulmona L'Aquila	3.541	870	4,07	298.087	84,2
Lanciano Vasto Chieti	4.565	1.075	4,25	387.761	84,9
Pescara	3.117	798	3,91	314.391	100,9
Teramo	3.007	945	3,18	306.177	101,8
Totale	14.230	3.688	3,86	1.306.416	91,8

Fonte: Programma Operativo 2013/2015 Regione Abruzzo. Pagina 96. Il dato riguarda le sole strutture pubbliche.

La dotazione organica secondo la media regionale per posto letto dovrebbe essere di 3.650 unità con un delta di -650 unità rispetto all'attuale dotazione.

Nel corso dell'anno 2014 è stato assunto personale interinale, con conseguente sfioramento dei tetti sul personale a tempo determinato, che però non può rappresentare la soluzione alle carenze di organico e rende ancora più urgente l'effettuazione di assunzioni a tempo indeterminato.

In questi ultimi anni la dotazione di personale è rimasta sostanzialmente stabile.

Altro dato significativo è quello relativa all'età media del personale che rende evidente la necessità di impostare le basi per un ricambio generazionale senza il quale tra qualche anno l'azienda si troverà in grande difficoltà.

Tab. 4

Indicatore	Valore
Età media del personale (anni)	50,49
Età media dei dirigenti medici	52,79
Età media dei dirigenti non medici (sanitari e non)	54,38

Dato anno 2014



5.2 Ricoveri ospedalieri

Tab. 5

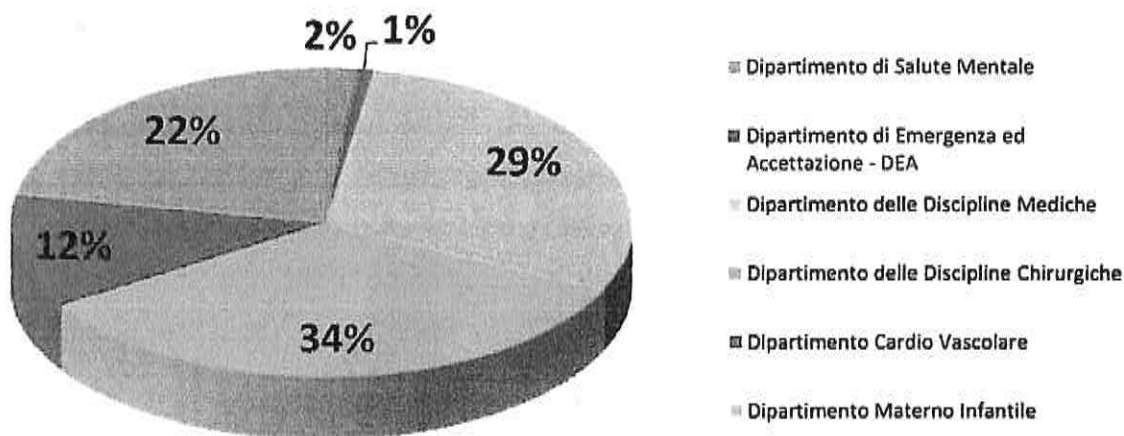
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ricoveri ordinari	31.838	30.545	29.818	29.727	28.979	28.583
Valore ricoveri ordinari (€/000)	104.899	104.620	99.301	97.953	95.183	98.326
Ricoveri diurni	8.393	7.283	6.841	6.027	5.946	5.830
Valore ricoveri diurni (€/000)	14.925	12.028	11.992	11.990	12.224	11.964
Ricoveri ambulatoriali protetti	1.001	2.193	2.759	4.449	4.467	4.171
Valore ricoveri ambulatoriali protetti (€/000)	1.141	2.134	2.527	3.429	2.842	2.496
Totale ricoveri	41.232	40.021	39.418	40.203	39.392	38.584
Totale valore ricoveri (€/000)	120.965	118.782	113.820	113.372	110.249	112.785

L'analisi dell'andamento dei ricoveri totali evidenzia nel 2015, un ulteriore calo del numero dei ricoveri prodotti al quale però corrisponde un leggero incremento in termini di valore.

I due grafici seguenti rappresentano la distribuzione tra i dipartimenti dei ricoveri totali.

Fig. 2

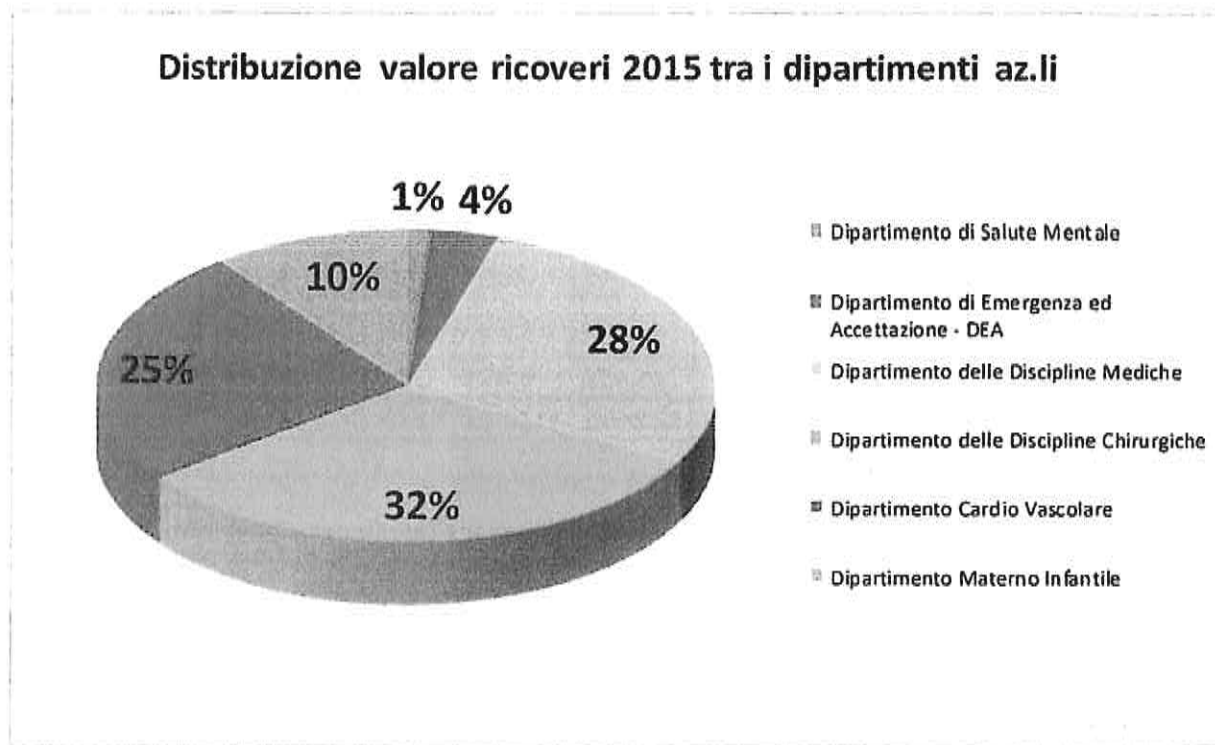
Distribuzione n° di ricoveri 2015 tra dipartimenti az.li



277



Fig. 3



Nell'anno 2015 i Dipartimenti di Chirurgia e Medicina hanno contribuito per oltre il 60% alla produzione di ricoveri, sia in termini di numero che in termini di valore.

Il Dipartimento Cardio Vascolare con oltre l'11% del numero di ricoveri contribuisce per il 25% al valore prodotto. Il Dipartimento Materno Infantile al contrario con il 22% del numero di ricoveri contribuisce all'10% del valore complessivamente prodotto.

Va osservato che i dati antecedenti al 2013 classificavano la chirurgia toracica nel dipartimento cardio vascolare passata nel 2013 al dipartimento discipline chirurgiche.



ZLF

Le tabelle 6 e 7 mostrano le variazioni tra l'anno 2015 e 2014 nel volume dei ricoveri ordinari e nel relativo valore, dettagliandoli per i vari Dipartimenti aziendali.

Tab. 6

Variazione dei Volumi - Ricoveri ordinari						
Dipartimento	Volume 2015	Volume 2014	Volume 2013	Volume 2012	Volume 2011	Var. % Vol. 2015 vs 2014
Dipartimento delle Discipline Mediche	8.489	8.688	8.486	8.474	8.952	-2,29%
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	7.698	7.735	8.463	8.391	8.713	-0,48%
Dipartimento Materno Infantile	7.100	7.511	7.601	7.587	7.109	-5,47%
Dipartimento Cardio-Vascolare	4.313	4.142	4.220	4.499	4.772	+4,13%
Dipartimento di Salute Mentale	713	667	676	605	732	+6,90%
Dipartimento di Emergenza ed Accettazione - DEA	270	236	281	262	267	+14,41%
Totale	28.583	28.979	29.727	29.818	30.545	-1,37%

Tab. 7

Variazione degli Importi (€/000) - Ricoveri ordinari						
Dipartimento	Importo 2015 (€.000)	Importo 2014 (€.000)	Importo 2013 (€.000)	Importo 2012 (€.000)	Importo 2011 (€.000)	Var % Imp. 2015 vs 2014
Dipartimento delle Discipline Mediche	24.561	24.817	24.418	26.436	28.010	-1,03%
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	30.534	29.983	32.272	27.943	29.741	1,84%
Dipartimento Materno Infantile	10.020	10.533	10.661	11.365	10.900	-4,87%
Dipartimento Cardio-Vascolare	27.904	24.818	24.965	28.078	30.159	12,43%
Dipartimento di Salute Mentale	1.329	1.231	1.280	1.663	2.015	7,96%
Dipartimento di Emergenza ed Accettazione - DEA	3.978	3.780	4.357	3.817	3.796	5,24%
Totale	98.326	95.183	97.953	99.301	104.620	3,30%



Va osservato che i dati antecedenti al 2013 classificavano la chirurgia toracica nel dipartimento cardio vascolare passata nel 2013 al dipartimento discipline chirurgiche.

Le Tabelle 8 e 9 mostrano lo stesso tipo di dettaglio per i ricoveri diurni.

Tab. 8

Dipartimento	Variazione dei Volumi - Ricoveri diurni					
	Volume 2015	Volume 2014	Volume 2013	Volume 2012	Volume 2011	Var. % Vol. 2015 vs 2014
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	2.583	2.598	2.830	3.468	3.680	-0,58%
Dipartimento delle Discipline Mediche	1.697	1.777	1.599	1.589	1.693	-4,50%
Dipartimento Materno Infantile	1.416	1.424	1.461	1.563	1.722	-0,56%
Dipartimento Cardio Vascolare	108	83	73	173	184	30,12%
Dipartimento di Emergenza ed Accettazione - DEA	26	64	64	48	0	-59,38%
Dipartimento di Salute Mentale	0	0	0	0	4	
Totale	5.830	5.946	6.027	6.841	7.283	-1,95%

Tab. 9

Dipartimento	Variazione degli Importi (€/000) - Ricoveri diurni					
	Importo 2015 (€.000)	Importo 2014 (€.000)	Importo 2013 (€.000)	Importo 2012 (€.000)	Importo 2011 (€.000)	Var. % Imp. 2015 vs 2014
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	3.106	3.047	3.272	3.210	3.531	1,94%
Dipartimento delle Discipline Mediche	7.088	7.475	6.840	7.176	6.848	-5,18%
Dipartimento Materno Infantile	1.565	1.481	1.539	1.328	1.344	5,67%
Dipartimento Cardio Vascolare	199	172	152	227	305	15,70%
Dipartimento di Emergenza ed Accettazione - DEA	5	50	187	51	0	-90%
Dipartimento di Salute Mentale	0	0	0	0	1	
Totale	11.963	12.224	11.990	11.992	12.028	-2,14%

I trend evidenziano una leggera riduzione del numero di ricoveri diurni e del corrispondente valore.

Si riporta, per un maggior dettaglio, il valore e il volume dei ricoveri ambulatoriali protetti dell'anno 2015, divisi per dipartimento.



Tab. 10

Descrizione	Volume 2015	Importo 2015 (€/000)
Dipartimento delle Discipline Mediche	1.184	228
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	2.776	2.181
Dipartimento Cardio Vascolare	185	73
Dipartimento Materno Infantile	26	14
Totale	4.171	2.496

5.3 Mobilità attiva ricoveri in valore

Tab. 11

Dipartimento	Mobilità attiva intra regionale anno 2015	Mobilità attiva extra- regionale anno 2015	Mobilità attiva totale anno 2015	Mobilità attiva intra regionale anno 2014	Mobilità attiva extra- regionale anno 2014	Mobilità attiva totale anno 2014	Var. % totale 2015 su totale 2014
Dipartimento di Salute Mentale	71.729	83.616	155.345	33.647	77.692	111.339	39,52%
Dipartimento di Emergenza ed Accettazione	335.044	498.985	834.029	570.742	261.177	831.919	0,25%
Dipartimento delle Discipline Mediche	1.017.601	1.339.644	2.357.245	977.434	1.329.348	2.306.782	2,19%
Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	2.824.351	1.867.857	4.692.209	2.891.794	1.970.020	4.861.814	-3,49%
Dipartimento Cardio Vascolare	7.564.665	1.966.475	9.531.140	5.563.314	1.642.660	7.205.974	32,27%
Dipartimento Materno Infantile	712.383	820.327	1.532.710	748.847	654.082	1.402.929	9,25%
Totale	12.525.775	6.576.905	19.102.681	10.785.779	5.934.981	16.720.761	14,25%



Per quanto attiene la capacità di attrazione sia intra che extra regione, si segnala il contributo fornito dal Dipartimento Cardio Vascolare. Si evidenzia il calo del Dipartimento Discipline Chirurgiche.

5.4 Mobilità passiva

La posizione di confine della ASL TE è la principale causa della forte migrazione di pazienti verso le regioni limitrofe. A ciò si aggiunge la reale scarsità dell'offerta, anche per la mancanza di figure apicali, alla quale non si riesce a porre rimedio a causa dei vincoli imposti dalla Regione Abruzzo e che non si può superare con la sola riorganizzazione interna all'azienda. Anche in questo caso sono in corso diverse procedure per la selezione dei primari necessari. Le tabelle 12 e 13 mostrano l'andamento della mobilità nel corso degli ultimi due anni per i quali sono disponibili i dati, ancora non pervenuti per il 2014 - 2015.

Tab. 12

Importi mobilità passiva ricoveri - Totale Azienda									
	Totale			EXTRA			INTRA		
Distretto	Importo 2013 (€.000)	Importo 2012 (€.000)	Var. % Imp. 2013 vs 2012	Importo 2013 (€.000)	Importo 2012 (€.000)	Var. % Imp. 2013 vs 2012	Importo 2013 (€.000)	Importo 2012 (€.000)	Var. % Imp. 2013 vs 2012
VAL VIBRATA	21.413	21.137	1%	18.660	18.323	2%	2.753	2.814	-2%
ROSETO-GIULIANOV A	13.462	13.313	1%	7.808	8.045	-3%	5.655	5.268	7%
TERAMO	13.492	12.830	5%	8.916	8.699	2%	4.576	4.131	11%
ATRI	12.463	12.587	-1%	4.185	3.792	10%	8.277	8.795	-6%
MONITORIO	3.852	3.697	4%	2.187	2.305	-5%	1.665	1.392	20%
Totale	64.682	63.564	2%	41.756	41.164	1%	22.926	22.400	2%

Tab. 13

Volumi mobilità passiva ricoveri - Totale Azienda									
	TOTALE			EXTRA			INTRA		
Distretto	Volume 2013	Volume 2012	Var. % Vol. 2013 vs 2012	Volume 2013	Volume 2012	Var. % Vol. 2013 vs 2012	Volume 2013	Volume 2012	Var. % Vol. 2013 vs 2012
VAL VIBRATA	6.908	7.059	-2%	6003	6.097	-2%	905	962	-6%
ATRI	4.277	4.361	-2%	1223	1.202	2%	3.054	3.159	-3%
ROSETO-GIULIANOV A	4.376	4.219	4%	2394	2.396	0%	1.982	1.823	9%



TERAMO	4.226	4.022	5%	2622	2.595	1%	1.604	1.427	12%
MONTORIO	1.242	1.214	2%	610	664	-8%	632	550	15%
Totale	21.029	20.875	1%	12.852	12.954	-1%	8.177	7.921	3%

Il distretto che genera il maggior flusso di mobilità verso l'esterno è ancora quello della Val Vibrata in conseguenza della sua posizione di confine rispetto alla Regione Marche. Tuttavia si può notare una tendenza alla riduzione in numero più marcata che negli altri distretti alla quale però corrisponde un aumento del valore. Complessivamente la mobilità passiva per ricoveri aumenta lievemente in valore (+2% circa) e in numero (+1%). Unica nota positiva la riduzione dell'1% della mobilità passiva extra regione.

Purtroppo anche la mobilità passiva ambulatoriale fa registrare un identico peggioramento.

Va segnalato che nel corso dell'anno 2013 sono stati attivate tre UCCP (Sant'Egidio, Martinsicuro e Montorio), inoltre si conta di attivarne altre due entro l'anno 2015 (vedi scheda 5 del piano strategico aziendale). Da queste azioni ci si attende un moderato contenimento della mobilità passiva.

La destinazione dei pazienti è illustrata nella tabella 14.

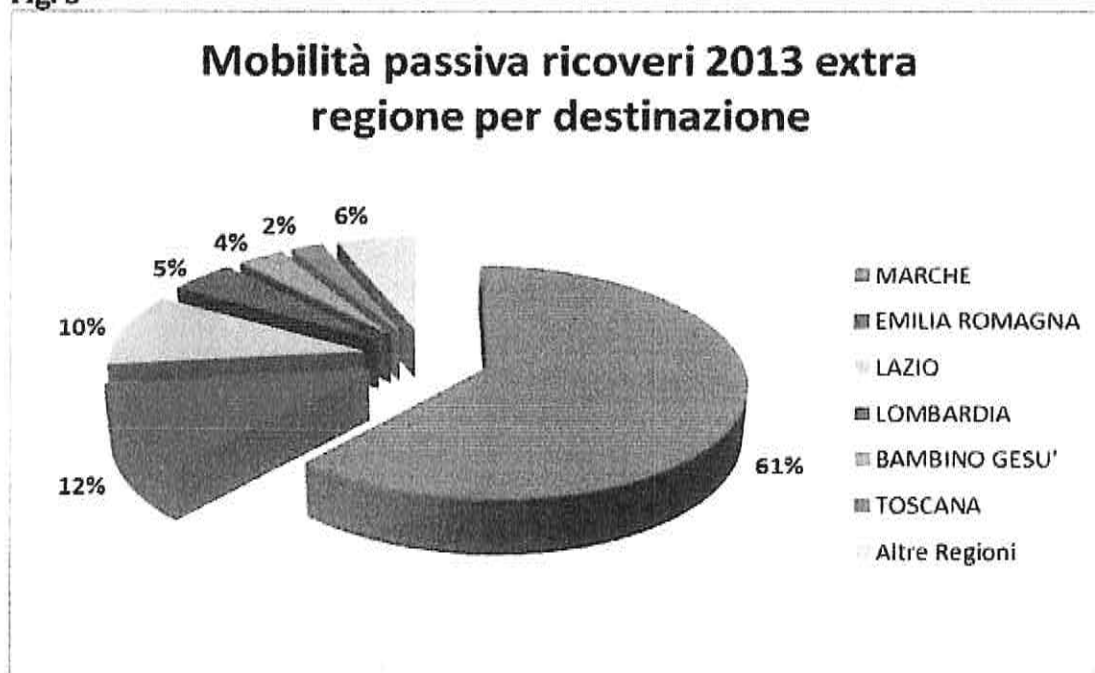
Tab. 14 – Regioni di destinazione mobilità passiva totale

Volumi mobilità passiva Totale Azienda			
Regione	Importo 2013 (€.000)	Importo 2012 (€.000)	Var. % Imp. 2013 vs 2012
Totale	64.682	63.563	2%
MARCHE	23.911	22.987	4%
ABRUZZO	22.926	22.400	2%
EMILIA-ROMAGNA	5.485	6.122	-10%
LAZIO	4.199	4.641	-10%
LOMBARDIA	3.292	2.402	37%
TOSCANA	1.058	1.325	-20%
VENETO	904	890	2%
OSP. PED. B. GESU	931	917	2%
UMBRIA	428	348	23%
PIEMONTE	207	445	-53%
PUGLIA	259	290	-11%
LIGURIA	223	187	19%



MOLISE	191	130	47%
CAMPANIA	427	234	83%
FRIULI-VENEZIA GIULIA	95	113	-16%
SICILIA	24	29	-16%
TRENTINO-ALTO ADIGE (BOLZANO)	19	13	46%
TRENTINO-ALTO ADIGE (TRENTO)	25	31	-19%
CALABRIA	47	13	259%
BASILICATA	26	3	765%
SARDEGNA	4	37	-89%
VALLE D'AOSTA/VALLÉE D'AOSTE			
Ordine di Malta		6	-100%

Fig. 5



L'aumento di mobilità passiva è soprattutto attribuibile al Dipartimento delle Discipline Chirurgiche. Gli altri dipartimenti fanno registrare un miglioramento nel valore, in particolare si segnalano il Dipartimento di Salute Mentale e delle Discipline Mediche (tabella 15).



Tab. 15

Dipartimento	extra 2012	intra 2012	Totale 2012	extra 2013	intra 2013	Totale 2013	Scostam ento % mob. tot. 2013 su 2012
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	846.316	755.381	1.601.698	626.374	484.940	1.111.315	-30,62
DIPARTIMENTO EMERGENZA ED ACCETTAZIONE	507.427	340.435	847.863	357.107	297.399	654.506	-22,81
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE MEDICHE	7.216.103	6.982.369	14.198.473	6.778.906	6.246.437	13.025.343	-8,26
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE CHIRURGICHE	20.907.655	8.043.179	28.950.835	22.040.084	9.850.027	31.890.111	10,15
DIPARTIMENTO CARDIO- TORACO- VASCOLARE	4.512.150	2.165.532	6.677.683	4.782.216	1.688.652	6.470.869	-3,10
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	3.419.301	2.237.711	5.657.013	3.370.239	2.481.570	5.851.809	3,44
COSTI COMUNI AZIENDALI	3.754.407	1.875.353	5.629.761	3.801.004	1.877.178	5.678.182	0,86
Totale complessivo	41.163.364	22.399.964	63.563.328	41.755.931	22.926.204	64.682.135	1,76

La situazione è molto differente se si osservano i volumi, come mostrato dalla tabella 16 che segue.



Tab. 16

Dipartimento	extra 2012	intra 2012	Totale 2012	extra 2013	intra 2013	Totale 2013	Scostamento % mob. tot. 2013 su 2012
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	331	596	927	289	648	937	1,08
DIPARTIMENTO EMERGENZA ED ACCETTAZIONE -DEA	42	38	80	35	34	69	- 13,75
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE MEDICHE	2.737	2.177	4.914	2.683	2.223	4.906	- 0,16
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE CHIRURGICHE	6.275	3.009	9.284	6.372	3.260	9.632	3,75
DIPARTIMENTO CARDIO- TORACO- VASCOLARE	942	457	1.399	870	420	1.290	- 7,79
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	2.099	1.388	3.487	2.055	1.336	3.391	- 2,75
COSTI COMUNI AZIENDALI	528	256	784	548	256	804	2,55
Totale	12.954	7.921	20.875	12.852	8.177	21.029	0,74

5.4 Situazione economica

Come evidenziato nella Relazione sulla gestione allegata al Bilancio di Esercizio al 31.12.2015, alla cui lettura si rimanda, il conto economico dell'esercizio 2015 ha evidenziato un sostanziale pareggio.

Il preconsuntivo relativo all'anno 2016 fa ancora registrare un pareggio economico, stavolta però fortemente condizionato da componenti straordinarie di reddito. Per il 2017, come ampiamente sostenuto in premessa è prevista l'assenza di un equilibrio economico strutturale (il pareggio di bilancio sarà conseguenza dell'utilizzo di gran parte dei fondi residui per



obiettivi di piano), che rende necessario o un aumento delle risorse messe a disposizione o una profonda riorganizzazione della struttura di offerta ospedaliera e territoriale. Per maggiori dettagli si rimanda alla premessa al piano strategico aziendale.



6 Analisi S.W.O.T.

6.1 Matrice S.W.O.T.

PUNTI DI FORZA	PUNTI DI DEBOLEZZA
<ul style="list-style-type: none"> • Presenza di un Dipartimento Cardio Vascolare, che seppure in mancanza del primario di Cardiocirurgia eroga prestazioni ad alta complessità e rappresenta un punto di attrazione per i pazienti • Presenza di 4 UCCP sul territorio aziendale • L'attivazione di un percorso volto a migliorare l'appropriatezza prescrittiva basato sull'uso di importanti indicatori OSMED • Piena operatività dell'Hospice • Adesione al NISAN che permette di avere contezza del costo per paziente e quindi ridefinire al modalità con la quale redistribuire internamente le risorse tra CdR. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elevata mobilità passiva, in particolare per prestazioni di bassa complessità assistenziale • Presenza di strutture sanitarie pubbliche e private extra-regionali vicine ai confini abruzzesi • Presenza di quattro presidi ospedalieri collocati a breve distanza l'uno dall'altro, che comporta la duplicazione dell'offerta e l'utilizzo non efficiente delle risorse • Inadeguatezza della struttura architettonica degli ospedali • Cronica carenza di personale rispetto alle strutture attualmente attive • Obsolescenza di parte della tecnologia presente • Elevate liste di attesa, per alcune delle 43 prestazioni traccianti • Scarsa integrazione tra ospedale e Medicina del territorio • Carenza di strutture riabilitative e per anziani e di strutture residenziali e semiresidenziali per malati di mente
OPPORTUNITA'	MINACCE
<ul style="list-style-type: none"> • Trasformazione di attività attualmente organizzate in regime di ricovero ordinario h24 in servizi h12 • Realizzazione ospedale nuovo 	<ul style="list-style-type: none"> • Assenza di un equilibrio economico strutturale a partire dal 2016 • Aumento della spesa farmaceutica in conseguenza dell'introduzione di farmaci innovativi ad alto costo in area oncologica e per il trattamento dell'epatite C • Difficoltà a governare la domanda • Scarso livello di qualità percepita dagli utenti • Vacanza di molti posti di Direttore di U.O.C assistenziale • Elevata età media dei medici • La definizione del finanziamento da parte della Regione in base alla spesa storica con l'applicazione di tagli lineari • Le disposizioni della Legge 208 del 2015 che prevedono, dal 2017, per i presidi ospedalieri ASL che abbiamo uno scostamento tra ricavi e costi superiore a 7 milioni o al 7%, l'obbligo di predisporre e attuare un piano di rientro triennale • Realizzazione dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale



6.2 Punti di forza

Il principale punto di forza dell'ASL di Teramo è rappresentato dall'attività del Dipartimento Cardio Vascolare. Il Dipartimento è fortemente integrato, garantisce la completa presa in carico del paziente con patologie dell'apparato cardiocircolatorio, eroga anche prestazioni ad alta complessità, per questo rappresenta un punto di forte attrazione verso i pazienti. Purtroppo la vacanza del posto di primario nel reparto di cardiocirurgia maturata in corso d'anno 2015 rischia di compromettere le possibilità di mantenere questo ruolo e rende quindi necessaria la sostituzione nel più breve tempo possibile.

Ad oggi sono state attivate sul territorio aziendale quattro UCCP (a Martinsicuro, Sant'Egidio, Montorio e Teramo). La gestione integrata del paziente a cura del personale dell'ASL e dei MMG permette di rappresentare un importante fattore fidelizzante nella popolazione. Va curata l'informazione alla popolazione dei servizi attivi presso le UCCP in modo da sfruttarne al massimo le potenzialità.

A partire dal 2016 sarà attivato un progetto, in collaborazione con la medicina di base, volto ad aumentare l'appropriatezza prescrittiva utilizzando alcuni importanti indicatori OSMED. La finalità è quella di ridurre i consumi farmaceutici in aree chiaramente individuabili come inappropriate, per potenziare invece la prescrizione in settori caratterizzati da un impiego farmaceutico troppo basso. Inizialmente verranno coinvolti i medici delle UCCP aziendali e in un secondo momento tutti i medici delle AFT.

L'hospice lavora ormai a pieno regime per l'assistenza ai malati terminali tra l'altro adeguatamente integrato con la terapia del dolore domiciliare e rappresenta un valido supporto ai malati e alle loro famiglie.

La ASL TE infine, nel corso del 2012 ha aderito al N.I.SAN. (Network Italiano Sanitario per la condivisione dei costi standard) una rete che ad oggi annovera oltre 40 ospedali dislocati sul territorio italiano che gestiscono in condivisione i risultati relativi all'elaborazione dei costi standard della attività sanitarie svolte da ciascuno, secondo uno strumento tecnico omogeneo di elaborazione dei costi. Tale esperienza, indispensabile per supportare adeguatamente il processo decisionale nell'attuale contesto di riferimento, è stata recentemente seguita anche dall'ASL di Pescara e consentirà di:

- disporre dei valori standard dei costi degli episodi di ricovero variamente classificati, e contribuire alla loro determinazione;



- partecipare alla determinazione dei costi standard delle attività ambulatoriali e del territorio, così come di quelle amministrative;
- costituire un forum di ricerca, sperimentazione e formazione gestionale;
- consolidare ed ampliare la base dei dati su cui si formano i costi standard sanitari e amministrativi.

6.3 Punti di debolezza

Il più rilevante punto di debolezza della ASL TE è la mobilità passiva, che nonostante gli investimenti e gli sforzi effettuati per il suo recupero, stenta a ridursi, come brevemente mostrato nel paragrafo 5.3. Per questo sono necessari ulteriori e più importanti interventi soprattutto se si pensa che la maggior parte di essa riguarda prestazioni di bassa complessità per le quali esiste la possibilità di erogazione nelle nostre strutture.

Anche la posizione geografica della ASL TE non favorisce il recupero di mobilità passiva se si pensa che nelle immediate vicinanze del confine settentrionale, ci sono numerose strutture sanitarie marchigiane, sia pubbliche che private. Questo richiede strategie volte ad accrescere l'attrattività delle strutture teramane, anche attraverso operazioni di marketing. Inoltre i livelli di mobilità passiva indurrebbero ad una urgentissima regolamentazione dei controlli della appropriatezza delle prestazioni prodotte dalle strutture extra regionali, cosa al momento non possibile, stante la mancanza di accordi transfrontalieri.

La chiave di volta su questo punto è rappresentato proprio dalla possibilità di arrivare ad un accordo di confine con la Regione Marche. Diversi tentativi sono stati fatti dalla stessa Regione fino ad arrivare alla costituzione di un gruppo di lavoro che coinvolgeva anche l'azienda, ma a questo non sono seguiti ulteriori iniziative.

Altro punto di debolezza è rappresentato dalla presenza di quattro presidi ospedalieri a distanza ravvicinata l'uno dall'altro, che sicuramente non facilitano l'ottimizzazione delle risorse, a causa della duplicazione dell'offerta. Questo è tanto più vero se si considera la cronica carenza di personale sanitario che caratterizza la ASL TE, generata dal rispetto dei limiti di spesa e dal mancato turn over imposti dalla Regione.

I quattro ospedali sono stati ormai costruiti da alcuni anni e si caratterizzano per una inadeguatezza strutturale che emerge ogni qual volta si discute di logistica. I vecchi ospedali richiederebbero ingenti investimenti per interventi di messa in sicurezza antisismica e



antincendio. Questo è un punto di debolezza difficilmente eliminabile a meno che non si pensi di realizzare un ospedale completamente nuovo.

Il personale sanitario attualmente in servizio, non è sufficiente a consentire la gestione delle strutture attive (così come sono organizzate), con conseguente aumento dei rischi di errore e possibilità di peggioramento della qualità dell'offerta. La situazione è ulteriormente aggravata dall'entrata in vigore della Legge 161 del 30/10/2014 recante disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione Europea con la quale sono state dettate nuove disposizioni in materia di orario di lavoro, riposi e lavoro notturno.

Pur avendo in questi ultimi tre anni in parte rinnovato la tecnologia il fenomeno dell'obsolescenza tecnologica non può essere trascurato. Per il quarto anno consecutivo si intende approvare, il piano degli investimenti in beni mobili con l'individuazione delle priorità per ogni dipartimento e per l'intera azienda a cura della Direzione Strategica, nel rispetto dei limiti economici previsti nel bilancio di previsione. Nella definizione del piano degli investimenti non si potrà non tenere conto delle valutazioni di un ufficio terzo sul livello di vetustà delle tecnologie in dotazione.

Altra criticità per la ASL TE sono le liste di attesa per alcune prestazioni ambulatoriali anche se in questo ultimo anno la situazione è in parte migliorata soprattutto in area radiologica. Effettuando una disamina delle possibili cause, esse sono riconducibili alla difficoltà di governare la domanda ed alla carenza di personale. Si cercherà un miglior governo della domanda attraverso la condivisione di protocolli con i MMG. E' in corso di attuazione il piano aziendale per la riduzione delle liste d'attesa.

Per quanto riguarda l'integrazione tra ospedale e territorio, nella ASL TE il filtro delle strutture territoriali, mai curato in precedenza, non è efficiente e pertanto determina un riversamento verso le strutture ospedaliere di domanda inappropriata, con conseguente incremento improprio dei tempi di attesa. Un primo correttivo potrebbe essere proprio rappresentato dal potenziamento delle UCCP.

Da sottolineare inoltre la carenza di strutture riabilitative, per l'assistenza agli anziani, e di strutture residenziali e semiresidenziali per malati di mente. Nel 2017 l'attivazione di un'ulteriore RSA demenze è messa a forte rischio per la mancanza delle risorse economiche necessarie per attivare il servizio di gestione. In assenza di ulteriori assegnazioni regionali sarà impossibile aprire la struttura.



6.4 Opportunità

L'unica importante opportunità veramente risolutiva, è rappresentata dalla realizzazione di un nuovo ospedale moderno nel territorio della Provincia di Teramo. La dismissione di tre dei quattro presidi esistenti (con mantenimento nelle vecchie strutture di servizi ambulatoriali, riabilitativi e volti all'assistenza agli anziani) permetterebbe di avere molti vantaggi economici. I presidi ospedalieri di Teramo, Atri e Giulianova sono ormai obsoleti e assorbono ingenti risorse per le attività di manutenzione, sono dispendiosi dal punto di vista dei consumi energetici, richiedono importanti investimenti per l'adeguamento antincendio e antisismico.

La costruzione di un nuovo ospedale permetterebbe di abbassare, di converso, i costi di manutenzione, di utilizzare le più moderne tecnologie per realizzare risparmio energetico, di sfruttare le più moderne conoscenze in materia di edilizia sanitaria aprendo la strada a soluzioni organizzative innovative (ospedale per intensità di cure).

Non va poi trascurato che l'ASL di Teramo dispone già di somme ex articolo 20 per la realizzazione di un nuovo ospedale che potrebbero essere impiegati.

La concentrazione del personale e delle tecnologie su un unico presidio permetterebbe in gran parte di risolvere il problema della carenza di entrambe le risorse.

La collettività potrebbe contare su un ospedale ultramoderno, con la giusta dotazione organica e vi sarebbe sicuramente un recupero di fiducia con conseguente riduzione di mobilità passiva, probabilmente vi sarebbe anche un aumento di mobilità attiva.

La somma di questi vantaggi economici permetterebbe di coprire i costi dell'investimento strutturale fatto, in appena cinque anni.

6.5 Minacce

Quello che fino allo scorso anno era un punto di forza è oggi diventato la più importante minaccia. Pur riuscendo ancora a garantire l'equilibrio economico nel prossimo triennio, questo non sarà frutto di condizioni strutturali, bensì di misure straordinarie (in particolare dell'utilizzo di tutti i fondi residui per somme finalizzate dagli anni 2012 in poi). La mancanza di equilibrio strutturale, la difficoltà di adottare manovre di contenimento dei costi che non determinino pericolosi scadimenti della qualità dei servizi, l'esigenza di fare alcuni investimenti ulteriori sul territorio, rende necessario un aumento del finanziamento regionale e una profonda riorganizzazione della struttura di offerta ospedaliera e territoriale.

In due anni (2014 e 2015) la spesa farmaceutica è aumentata di oltre 12.000.000 di Euro (rispetto al 2013), ciò in parte è dovuto all'introduzione sul mercato e al conseguente uso di



farmaci innovativi ad alto costo nell'area oncologica e nel 2015 soprattutto all'utilizzo di farmaci per la cura dell'epatite C. Nel 2016 la spesa farmaceutica è aumentata di un ulteriore milione di Euro. Per il prossimo triennio è previsto l'effetto combinato dell'immissione sul mercato di nuovi farmaci ad alto costo e di farmaci con brevetto scaduto. E' anche prevedibile un aumento dell'estensione delle indicazioni dei farmaci per il trattamento dell'epatite C. Dal punto di vista sanitario l'aumento delle possibilità di cura di patologie croniche, attraverso l'utilizzo di nuovi farmaci rappresenta un importante successo, tuttavia per l'ASL di Teramo questo rappresenta una minaccia dal punto di vista economico. L'aumento di spesa farmaceutica infatti determina il consumo di risorse economiche che sarebbero invece indispensabili per investimenti e rischia a lungo termine di esporre l'azienda a perdite.

Il problema dell'equilibrio tra domanda e offerta in sanità non è nuovo ma solo recentemente si è acquisita maggiore consapevolezza della scarsità delle risorse e quindi si è compreso come l'esistenza di uno squilibrio tra domanda ed offerta implichi la necessità di operare una razionalizzazione delle prestazioni.

Infatti, l'evoluzione tecnologica ed i progressi scientifici in campo medico non riducono i bisogni di assistenza sanitaria per effetto del miglioramento nei livelli di salute della popolazione, ma aumentano la domanda di servizi per effetto della crescita della gamma di bisogni ai quali il settore è in grado di offrire una risposta. Se si considera inoltre che il paziente è sempre più informato, e vuole essere reso partecipe delle decisioni che lo riguardano, si può ben comprendere quali siano le difficoltà nel governare la domanda.

Ciò premesso, è chiaro che anche il problema delle liste di attesa, risente di questo fenomeno. L'offerta di nuove prestazioni o il potenziamento di quelle già in essere, fa crescere inevitabilmente la domanda.

Spesso inoltre, la qualità delle prestazioni erogate non viene percepita correttamente dai pazienti.

Se a questo si aggiunge l'abuso di attenzioni, spesso per motivi non sanitari, che ha l'assistenza sanitaria da parte dei media, si comprende come tutti questi elementi possano di fatto rappresentare una minaccia per l'organizzazione.

L'azienda intende investire in strumenti di governo clinico anche attraverso la formazione di specifiche professionalità.



Il livello di qualità percepita dagli utenti in merito ai servizi erogati dall'ASL di Teramo, considerata la mobilità passiva, è evidentemente basso a volte senza che vi sia una giustificazione tecnica alle spalle. Recuperare la fiducia degli utenti rappresenta una importante sfida molto difficile da affrontare.

Nel 2015 sono stati nominati diversi Direttori di Struttura Complessa, malgrado questo, anche a causa dei pensionamenti vi sono ancora numerosi posti ancora vacanti. La mancanza dei primari finisce per demotivare gli operatori con scadimento, in mancanza di una guida certa e presente, della produttività e della qualità. Si consideri inoltre l'età media dei medici particolarmente alta che per effetto dei pensionamenti rischia di impoverire l'ospedale.

Da alcuni anni la Regione Abruzzo eroga i finanziamenti non più in base alla quota capitaria ma basandosi sulla spesa storica e applicando spesso tagli lineari. Con il sistema di finanziamento a quota capitaria l'ASL TE ha raggiunto condizioni di pareggio economico strutturali, con il finanziamento sulla spesa storica e con i tagli lineari è stato perso l'equilibrio economico strutturale. Certamente i tagli lineari basati **sull'esclusivo criterio** della spesa storica finiranno ancora una volta per ostacolare la sopravvivenza di questa azienda.

La legge 208 del 2015 prevede che a partire dal 2017 venga misurato l'equilibrio tra ricavi calcolati in termini di valore della produzione erogata e i costi per ciascun presidio ospedaliero di ASL. La normativa prevede, per ciascuna presidio, che nel caso in cui i costi superino i ricavi di 7.000.000 di Euro o per una percentuale superiore al 7%, la presentazione di un piano di rientro triennale alla Regione e la sua conseguente attuazione. Da una prima analisi fatta sui presidi ospedalieri di Teramo sembra che tutti debbano entrare in piano di rientro questo conferma la necessità di concentrare la produzione ospedaliera.

La realizzazione dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale rappresenta una prospettiva da tenere in considerazione nell'ambito della pianificazione strategica. Essa può costituire un'opportunità nel caso in cui sia occasione per uniformare le modalità di gestione delle risorse e permetta di individuare le aree sulle quali è possibile razionalizzare e quelle nelle quali non vi siano più margini e anzi è necessario investire.

Rappresenta però anche una minaccia nel momento in cui si concretizzi, come è tra l'altro successo, non molto lontano da questa Regione, in un elefante burocratico, incapace non solo di definire le strategie, ma anche di portare avanti l'ordinaria amministrazione stravolta dalla fusione di quattro grandi aziende sanitarie. Senza contare il senso di incertezza che inevitabilmente investirà qualsiasi settore e operatore del settore sanitario regionale. Non è



un caso che la Regione Marche sia tornata dopo alcuni anni verso l'organizzazione per area vasta.

7 Linee direttrici del Piano Strategico 2017-2019

Partendo dalle risultanze dell'analisi S.W.O.T sono state predisposte le schede del Piano Strategico 2017-2019 con l'intento di affrontare e rimuovere i punti di debolezza e aggirare le minacce facendo perno sui punti di forza e sfruttando le opportunità.

In particolare, per quanto riguarda le minacce, la perdita di condizioni di equilibrio economico strutturale viene contrastata con tutte le manovre poste in essere ma soprattutto con la realizzazione del nuovo ospedale (scheda 1).

L'aumento di spesa farmaceutica, è contrastata per quanto possibile, dalle azioni volte alla razionalizzazione dei consumi farmaceutici (scheda 6).

La difficoltà a governare la domanda è gestita attraverso la revisione del sistema delle cure primarie (scheda 3), la predisposizione di azioni per la riduzione delle liste d'attesa (scheda 2).

Allo scarso livello di qualità percepita dagli utenti si è cercato di porre rimedio con la riduzione dei tempi d'attesa (scheda 2), con la revisione del sistema delle cure primarie (scheda 3), ma soprattutto con il progetto di realizzare il nuovo ospedale (scheda 1).

Si intende affrontare la mancanza di Direttori di U.O.C. e l'elevata età dei medici con le politiche del personale (scheda 8), iniziando ad impostare una strategia di sviluppo, sia attraverso la copertura dei posti di direttore di U.O.C., sia attraverso la crescita mirata nei settori critici, nel rispetto ovviamente delle indicazioni regionali contenute nei programmatici, ulteriormente dettagliata nel piano delle dinamiche del personale.

Si sta cercando di prevenire la minaccia costituita dal finanziamento con tagli lineari sulla spesa storica utilizzato dalla Regione, attraverso il perfezionamento del sistema di COAN e in particolare in conseguenza dell'adesione al NISAN allo scopo di avere sempre più contezza delle aree in cui intervenire per rendere più efficace l'ASL. Inoltre sono stati programmati interventi volti alla riduzione della spesa per beni e servizi (scheda 6 e scheda 9).

Per quanto riguarda l'equilibrio tra ricavi di produzione e costi per singolo presidio l'ASL ha sviluppato un sistema di confronto con il benchmark NISAN e soprattutto intende rispondere con la realizzazione del nuovo ospedale (scheda 1).



Per quanto riguarda la realizzazione dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale, indipendentemente dal fatto che essa rappresenti un'opportunità o una minaccia, sia che si proceda alla sua implementazione o meno, il vero punto di snodo per la sanità teramana è rappresentato dalla realizzazione di un nuovo ospedale sul territorio della provincia al quale si dovrebbe dare immediata attuazione (scheda 1).

Per quanto riguarda invece i punti di debolezza si può segnalare quanto segue.

Il problema della mobilità passiva soprattutto extraregionale viene affrontato attraverso la riduzione dei tempi d'attesa per prestazioni ambulatoriali (scheda 2), la riorganizzazione dell'offerta di servizi sul territorio (scheda 3) e soprattutto la realizzazione del nuovo ospedale (scheda 1).

Il problema dell'obsolescenza della tecnologia in generale trova una possibile soluzione nell'implementazione del piano degli investimenti in attrezzature sanitarie.

L'inadeguatezza delle strutture architettoniche e la presenza di quattro strutture ospedaliere viene affrontato nel dettaglio nel piano degli investimenti in beni immobili e trova una radicale soluzione attraverso la realizzazione del nuovo ospedale (scheda 1).

Il problema della carenza di personale è affrontato (scheda 8) con una più razionale gestione delle risorse umane e nel dettaglio dal piano delle dinamiche del personale. In questa relazione preme sottolineare che **il personale non può essere trattato solo come un costo bensì va considerato come una importante risorsa attraverso, la quale consentire il recupero di mobilità passiva e l'erogazione di un servizio di buona qualità.**

La scarsa integrazione tra ospedale e medicina del territorio viene superata attraverso la revisione del sistema delle cure primarie (scheda 3).

Alla carenza di strutture riabilitative e per anziani viene data risposta tramite l'aumento di posti letto in RSA (scheda 3).

L'ASL di Teramo non può rimanere indifferente rispetto alle situazioni di disagio che investono i pazienti affetti da patologie croniche e le loro famiglie, provati dalla malattia, a volte costretti a scontrarsi con difficoltà di tipo burocratico e che scontano la riduzione del livello di assistenza sociale da parte dei comuni. Questa azienda intende prestare la dovuta attenzione ai soggetti più fragili, in particolare ai pazienti affetti da **patologie difficili** quali **l'autismo o le più invalidanti disabilità fisiche e psichiche**, offrendo servizi più facilmente fruibili e il più possibile mirati ed efficaci.



Infine vengono recepiti in toto gli obiettivi e gli indicatori previsti dagli indirizzi formulati dai dirigenti della Direzione Politiche della Salute per il triennio 2017-2019 e dal Piano di riqualificazione del Servizio Sanitario abruzzese.

8 Conclusioni

La strategia aziendale, è frutto di un'analisi attenta delle caratteristiche interne e dell'ambiente circostante e si connota per una forte coerenza tra tutti gli elementi che la compongono volti a raggiungere pochi obiettivi ben chiari:

- 1) la costruzione di un nuovo ospedale nel territorio della provincia di Teramo,
- 2) la qualificazione delle cure territoriali,
- 3) il recupero di mobilità passiva,
- 4) lo sviluppo del settore della prevenzione,
- 5) la riduzione delle liste d'attesa ambulatoriali,
- 6) l'innovazione tecnologica.

La mancanza dell'equilibrio economico strutturale purtroppo pone dei limiti alle possibilità di investimento, che devono essere affrontati in appositi tavoli di confronto con gli organi regionali, fermo restando che l'ASL di Teramo ha posto come suo obiettivo prioritario la realizzazione di un nuovo ospedale, che rappresenterebbe la soluzione a molti problemi.

Di particolare importanza per l'azienda è la rimodulazione degli obiettivi di piano che consentirà di utilizzare risorse immobilizzate dal 2012 al 2016 garantendo l'equilibrio economico, seppure in forma straordinaria, per il tempo necessario all'avvio dei lavori per la realizzazione dell'ospedale.

Il bilancio d'esercizio 2015 è stato caratterizzato da un utile di circa 1.846.000 di Euro, che le perdite pregresse sono state già coperte, L'ASL di Teramo chiede di ottenere la disponibilità della suddetta somma in forma di fondi finalizzati all'acquisto di attrezzature e all'esecuzione di opere edilizie strutturali.

Si chiede infine di poter accedere a finanziamenti aggiuntivi per il finanziamento dei progetti di sviluppo territoriale e per la riduzione delle liste d'attesa sgravando così dai relativi oneri i bilanci d'esercizio.





**AUSL 4
TERAMO**

il meglio è nel tuo territorio

REGIONE ABRUZZO

Azienda Unità Sanitaria Locale – Teramo

c-6) PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO :

PIANO DEGLI INVESTIMENTI

(EX ART. 25D.LGS. 118/2011)



**Scheda 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE
2017/2019
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria locale n°4 Teramo**

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	4.000.000,00	0,00	0,00	4.000.000,00
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0,00	0,00	0,00	0,00
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasferimento di immobili ex art. 19, c. 5-ter L. n. 109/94	12.078.515,36	1.500.000,00	0,00	13.578.515,36
Stanzamenti di bilancio	2.720.716,00	0,00	0,00	2.720.716,00
Altro (1)	0,00	0,00	0,00	0,00
Totali	6.720.716,00	0,00	0,00	6.720.716,00

Note:

Il Direttore della U.O.C. Attività
Tecniche e Gestione del Patrimonio
Corrado Foglia

Il Responsabile del Programma

Andrea Di Biagio

(1) compresa la cessione di immobili



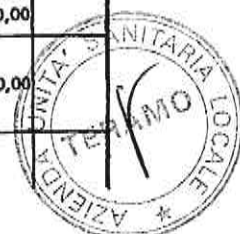
SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria locale n°4 Teramo

ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	CODICE ISTAT			Tipologia (3)	Categoria (3)	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	STIMA DEI COSTI DEL PROGRAMMA				Cessione Immobili (4)	Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov.	Com.				Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Totale		Importo	Tipologia (5)
1	001	013	067	041	07	A05 30	P.O. Mazzini di Teramo. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	210.000,00	600.000,00	200.000,00	1.010.000,00	N	0,00	
2	002	013	067	004	07	A05 30	P.O. S.Liberatore di Atri. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	75.000,00	250.000,00	200.000,00	525.000,00	N	0,00	
3	003	013	067	025	07	A05 30	P.O. SS.Maria dello Splendore di Giulianova. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	50.000,00	150.000,00	150.000,00	350.000,00	N	0,00	
4	004	013	067	039	07	A05 30	P.O. Val Vibrata di S.Omero. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	23.000,00	50.000,00	50.000,00	123.000,00	N	0,00	
5	005	013	067	041	09	A05 30	Realizzazione di un corpo di fabbrica su due livelli tra I&C ^{ma} e I&C ^{da} e I&C ^{ma} e I&C ^{da} del lotto 1 del P.O. di Teramo per ampliamento collegamento tra radiologia e pronto soccorso.	100.000,00	700.000,00		800.000,00	N	0,00	
6	008	013	067	004	07	A05 30	Interventi di manutenzione straordinaria presso la Palazzina ex-Uffici I&C ^{ma} P.O. I&C ^{da} San Liberatore di Atri: Primo Stralzo	505.000,00			505.000,00	N	0,00	
7	010	013	067	004	07	A05 30	Adeguamento alle norme di accreditamento del centro trasfusionale del P.O. di Atri	640.000,00			640.000,00	N	0,00	
8	101	013	067	041	07	A05 30	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel Presidio Ospedaliero di Teramo	212.500,00	212.500,00		425.000,00	N	0,00	
9	104	013	067	039	07	A05 30	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza negli immobili rientranti nell'area S.Omero	165.000,00	165.000,00		330.000,00	N	0,00	
10	102	013	067	004	07	A05 30	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel Presidio Ospedaliero di Atri	121.216,00	121.216,00		242.432,00	N	0,00	
11	105	013	067	025	07	A05 30	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel P.O. di Giulianova	241.000,00	241.000,00		482.000,00	N	0,00	
12	103	013	067	041	07	A05 30	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel complesso immobiliare di C.Da Casalena	128.000,00	128.000,00		256.000,00	N	0,00	



13	025	013	067	041	07	A05 30	Adeguamenti e potenziamenti ascensori del quattro PP.OO. Aziendali	250.000,00	400.000,00	150.000,00	800.000,00	N	0,00
14	026	013	067	004	07	A05 30	Interventi per la libera professione intramuraria ospedaliera presso il P.O. di Atri		617.272,07		617.272,07	N	0,00
15	027	013	067	039	04	A05 30	Interventi per la libera professione intramuraria ambulatoriale presso il P.O. di S.Omero		274.917,84		274.917,84	N	0,00
16	028	013	067	039	04	A05 30	Interventi per la libera professione intramuraria ospedaliera presso il P.O. di S.Omero		450.094,17		450.094,17	N	0,00
17	029	013	067	025	04	A05 30	Realizzazione UCCP in Giulianova presso il Centro della Nutrizione		150.000,00		150.000,00	N	0,00
18	030	013	067	025	04	A05 30	Ristrutturazione reparto per adeguamento alle necessità di attività riabilitativa presso il P.O. di Giulianova (pad. Ovest ex UTIC)		350.000,00	150.000,00	500.000,00	N	0,00
19	031	013	067	025	07	A05 30	Trattamento su struttura metallica palazzina amministrativa P.O. Giulianova		180.000,00		180.000,00	N	0,00
20	033	013	067	032	04	A05 30	Lavori di realizzazione di un N.C.P. in Notaresco		60.000,00		60.000,00	N	0,00
21	034	013	067	025	08	A05 30	Rifacimento soleo locale tombato e realizzazione ingresso dedicato ai fornitori e parcheggi P.O. Giulianova		120.000,00		120.000,00	N	0,00
22	035	013	067	025	07	A05 30	Lavori per la modifica della viabilità del padiglione Ovest del P.O. di Giulianova		12.000,00		12.000,00	N	0,00
23	036	013	067	040	09	A05 30	Realizzazione di una UCCP in Silvi Marina attraverso l'ampliamento dell'immobile		250.000,00	200.000,00	450.000,00	N	0,00
24	037	013	067	025	07	A05 30	Sostituzione infissi padiglione Ovest del P.O. di Giulianova		320.000,00		320.000,00	N	0,00
25	038	013	067	025	02	A05 30	Lavori sul fabbricato ex fornace c/o ex Ospizio Marino di Giulianova		84.000,00		84.000,00	N	0,00
26	040	013	067	037	08	A05 30	completamento DSB Roseto		1.000.000,00	962.536,01	1.962.536,01	N	0,00
27	041	013	067	041	04	A05 30	Ristrutturazione e recupero ex scuola materna presso area ospedaliera di Villa Mosca Teramo		400.000,00	400.000,00	800.000,00	N	0,00
28	042	013	067	041	04	A05 30	Ristrutturazione immobile di proprietà in viale Crucoli		400.000,00		400.000,00	N	0,00
29	043	013	067	041	04	A05 30	Ristrutturazione reparto ex Ortopedia P.O. Teramo 3° piano		840.000,00		840.000,00	N	0,00
30	044	013	067	004	07	A05 30	Sostituzione Controsottattatura P.O. Atri e riqualificazione Area Info e Compartimentazione depositi		240.000,00		240.000,00	N	0,00
31	045	013	067	004	08	A05 30	Realizzazione parcheggi P.O. Atri		828.120,00		828.120,00	N	0,00
32	047	013	067	039	04	A05 30	Lavori di adeguamento e ristrutturazione del Pronto Soccorso p.o. S.Omero		250.000,00		250.000,00	N	0,00
							Ristrutturazione e adeguamento						



33	048	013	067	004	04	A05 30	Laboratorio Analisi P.O. Atri e spostamento Anat. Patologica e riunificazione Centro Prelevi con Laboratorio Analisi		240.000,00		240.000,00	N	0,00
34	049	013	067	039	07	A05 30	Parziale sostituzione di infissi esterni presso il P.O. di S.Omero		200.000,00		200.000,00	N	0,00
35	050	013	067	007	07	A05 30	Risanamento e sistemazione struttura Villa Turchi di Bisenti.		180.000,00		180.000,00	N	0,00
36	051	013	067	025	09	A05 30	Ampliamento su rustico per magazzino interno per la sala operatoria pad. Est P.O. Giulianova		120.000,00		120.000,00	N	0,00
37	052	013	067	004	07	A05 30	Lavori di sistemazione Reparto Pediatria P.O. Atri		108.000,00		108.000,00	N	0,00
38	053	013	067	041	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Presidio Ospedaliero di Teramo	15.000.000,00	10.000.000,00	25.000.000,00	N	0,00	
39	054	013	067	025	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Presidio Ospedaliero di Giulianova	4.000.000,00	4.000.000,00	8.000.000,00	N	0,00	
40	055	013	067	004	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Presidio Ospedaliero di Atri	4.000.000,00	4.000.000,00	8.000.000,00	N	0,00	
41	056	013	067	039	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Presidio Ospedaliero di S.Omero	6.000.000,00		6.000.000,00	N	0,00	
42	057	013	067	041	08	A05 30	Completamento Dipartimento di Prevenzione in c.da Casalena (TE)	3.096.000,00	1.000.000,00	4.096.000,00	N	0,00	
43	058	013	067	041	08	A05 30	Completamento 3° lotto (corpo posteriore) ex Sanatorio P.O. Teramo	1.000.000,00	1.684.000,00	2.684.000,00	N	0,00	
44	059	013	067	041	07	A05 30	Adeguamento L.R. 32/2007 sede AUSL circ.ne Ragusa, - Teramo	1.500.000,00	1.000.000,00	2.500.000,00	N	0,00	
45	060	013	067	041	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobili in c.da Casalena	1.000.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00	N	0,00	
46	061	013	067	041	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Centro Salute Mentale (ex CIM) in c.da Casalena	1.000.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00	N	0,00	
47	062	013	067	041	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Immobile sede SERT e Scuola Infermieri	1.000.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00	N	0,00	
48	063	013	067	004	07	A05 30	adeguamento a norme di cui alla L. R. 32/2007 Immobile in Atri, via Finocchi (D.S.B.)	500.000,00	1.000.000,00	1.500.000,00	N	0,00	
49	086	013	067	041	07	A05 30	Adeguamento L.R. 32/2007 RSA n°3 in c.da Casalena (TE)	1.000.000,00	500.000,00	1.500.000,00	N	0,00	
50	065	013	067	041	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Immobile sede Consultorio e Medicina dello sport	500.000,00	1.000.000,00	1.500.000,00	N	0,00	



							In c.da Casalena						
51	064	013	067	014	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) RSA Castilenti	500.000,00	1.000.000,00	1.500.000,00	N	0,00	
52	067	013	067	007	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Complesso residenziale in Villa Turchi di Bisenti	500.000,00	500.000,00	1.000.000,00	N	0,00	
53	066	013	067	037	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Immobili in Roseto degli Abruzzi	500.000,00	600.000,00	1.100.000,00	N	0,00	
54	069	013	067	031	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Immobili di proprietà in Nereto	400.000,00	400.000,00	800.000,00	N	0,00	
55	068	013	067	007	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in Bisenti	500.000,00	300.000,00	800.000,00	N	0,00	
56	071	013	067	047	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in Martinsicuro	600.000,00		600.000,00	N	0,00	
57	070	013	067	047	09	A05 30	Ampliamento Pollambulatorio Martinsicuro (TE)	400.000,00	400.000,00	800.000,00	N	0,00	
58	073	013	067	026	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) Pollamb. Isola del G.S.	500.000,00		500.000,00	N	0,00	
59	072	013	067	038	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in via Murti S.Egidio alla V.	500.000,00		500.000,00	N	0,00	
60	075	013	067	016	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in Carmignano	300.000,00		300.000,00	N	0,00	
61	074	013	067	044	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in Tortorato (TE)	400.000,00		400.000,00	N	0,00	
62	079	013	067	030	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in Mosciano S. Angelo	180.000,00		180.000,00	N	0,00	
63	078	013	067	040	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in Silvi Marina via Adriatica	250.000,00		250.000,00	N	0,00	
64	080	013	067	039	07	A05 30	Realizzazione sede UCCP P.O. S. Omero	500.000,00		500.000,00	N	0,00	
65	082	013	067	037	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) DSB Roseto p.zza M. Polo	200.000,00		200.000,00	N	0,00	
66	081	013	067	028	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) immobile in via Piane Montorio (D.S.B.)	1.000.000,00	500.000,00	1.500.000,00	N	0,00	
67	084	013	067	013	04	A05 30	Ristrutturazione per realizzazione RSA Psico geriatrica immobile in Castiglione Messer	800.000,00		800.000,00	N	0,00	



							Raimondo							
68	085	013	067	025	07	A05 30	Adeguamento alle norme di cui alla L.R. 32/2007 (accreditamento) sede SERT Giulianova via Turati		400.000,00	400.000,00	800.000,00	N	0,00	
69	054	013	067	025	01	A05 30	Interventi per il Nuovo Presidio Ospediero	4.000.000,00	27.035.210,49		31.035.210,49	S	0,00	
70	059	013	067	040	09	A05 30	Realizzazione di una UCCP in Silvi Marina attraverso l'ampliamento dell'immobile di proprietà in via Nazionale		450.000,00		450.000,00	N	0,00	
71	066	013	067	041	99	A05 30	Adeguamento sismico RSA n°3 in c.da Casalena (TE)		1.500.000,00		1.500.000,00	N	0,00	
72	078	013	067	013	99	A05 30	Ristrutturazione per realizzazione RSA Psicogeriatrica immobile in Castiglione Messer Raimondo		600.000,00		600.000,00	N	0,00	
73	033	013	067	031	04	A05 30	Messa a norma antincendio edificio sede del DSB Nereto		140.000,00		140.000,00	N	0,00	
74	056	013	067	004	01	A05 30	Realizzazione parcheggio P.O. Atri		828.120,00		828.120,00	N	0,00	
75	061	013	067	025	04	A05 30	Ristrutturazione ed ampliamento SERT di Giulianova		400.000,00		400.000,00	N	0,00	
77	007	013	067	041	07	A05 30	Sistemazione area esterna P.O. di Teramo		600.000,00		600.000,00	N	0,00	
105	039	013	067	037	01	A05 30	Realizzazione Nuovo DSB di Roseto		2.500.000,00		2.500.000,00	S	0,00	
TOTALE								6.720.716,00	92.771.450,57	35.246.536,01			0,00	

Note:

Il Direttore della U.O.C. Attività
Tecniche e Gestione del Patrimonio
Corrado Foglia

Il Responsabile del Programma
Andrea Di Biagio



(1) Numero progressivo da 1 a N. a partire dalle opere del primo anno.

(2) Eventuale codice identificativo dell'intervento eventualmente attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).

(3) Vedi Tabella 1 e Tabella 2.

(4) Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 19 comma 5-ter della Legge 109/94 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 2B.

(5) Vedi Tabella 3.



**SCHEDA 2b: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE
PUBBLICHE 2017/2019
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria locale n°4 Teramo**

**ELENCO DEGLI IMMOBILI DA TRASFERIRE
ex articolo 19 comma 5 ter della legge 109/94 e s.m.i.**

Elenco degli immobili da trasferire ex art. 19, c. 5-ter della legge 109/94				Arco temporale di validità del programma Valore stimato		
Riferimento intervento (1)	Descrizione immobile	Solo diritto di superficie	Piena proprietà	1° anno	2° anno	3° anno
69	Alienazione immobile denominato ex Ospizio Marino	N	S	12.078.515,36		
105	Edificio attuale sede del DSB, via Montepagano Roseto degli Abruzzi	N	S		1.500.000,00	
TOTALE				12.078.515,36	1.500.000,00	0,00

Note:

Il Direttore della U.O.C. Attività
Tecniche e Gestione del Patrimonio
Corrado Foglia

Il Responsabile del Programma
Andrea Di Biagio

(1) viene riportato il numero progressivo dell'intervento di riferimento



SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda Sanitaria locale n°4 Teramo

ELENCO ANNUALE

Cod. Int. Amm.ne (1)	CODICE UNICO INTERVENTO - CUI (2)	DESCRIZIONE INTERVENTO	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		Importo annualità	Importo totale intervento	FINALITÀ (3)	Conformità		Priorità (4)	STATO PROGETTAZIONE approvata (5)	Tempi di esecuzione	
			Nome	Cognome				Urb (S/N)	Amb (S/N)			TRIM/ANNO INIZIO LAVORI	TRIM/ANNO FINE LAVORI
001	-	P.O. Mazzini di Teramo. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	Pio Luigi	Cecchini	210.000,00	1.010.000,00	ADN	S	S	1	SC	4°/2017	4°/2018
002	-	P.O. S. Liberatore di Atri. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	Antonio	Barnabei	75.000,00	525.000,00	ADN	S	S	1	SC	2°/2017	4°/2018
003	-	P.O. SS. Maria dello Splendore di Giulianova. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	Giovanni	Scacchia	50.000,00	350.000,00	ADN	S	S	1	SC	4°/2017	4°/2017
004	-	P.O. Val Vibrata di S. Omero. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	Giovanni	Scacchia	23.000,00	123.000,00	ADN	S	S	1	SC	4°/2017	4°/2018
005	-	Realizzazione di un corpo di fabbrica su due livelli tra l'Acquedotto e l'Acquedotto del lotto 1 del P.O. di Teramo per ampliamento collegamento tra radiologia e pronto soccorso.	Andrea	Di Biagio	100.000,00	800.000,00	MIS	S	S	2	PP	4°/2017	3°/2019
008	-	Interventi di manutenzione straordinaria presso la Palazzina ex Uffici ex P.O. S. Liberatore di Atri: Primo Stralcio	Andrea	Di Biagio	505.000,00	505.000,00	ADN	S	S	1	PE	1°/2017	3°/2017
010	-	Adeguamento alle norme di accreditamento del centro trasfusionale del P.O. di Atri	Antonio	Barnabei	640.000,00	640.000,00	MIS	S	S	1	PE	1°/2017	2°/2018
101	-	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel Presidio Ospedaleiro di Teramo	Pio Luigi	Cecchini	212.500,00	425.000,00	MIS	S	S	2	SC	1°/2017	4°/2017
104	-	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza negli immobili rientranti nell'area S. Omero	Giovanni	Scacchia	165.000,00	330.000,00	MIS	S	S	2	SC	1°/2017	
		Lavori di adeguamento											



102	-	funzionale e miglioramento della sicurezza nel Presidio Ospedaleiro di Atri	Antonio	Barnabei	121.216,00	242.432,00	MIS	S	S	2	SC	1°/2017	1°/2017
105	-	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel P.O. di Giulianova	Giovanni	Scacchia	241.000,00	482.000,00	MIS	S	S	2	SC	1°/2017	4°/2017
103	-	Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel complesso immobiliare di C.Da Casalella	Mauro	Cipolletti	128.000,00	256.000,00	MIS	S	S	2	SC	1°/2017	4°/2017
025	-	Adeguamenti e potenziamenti ascensori dei quattro PP.OO. Aziendali	Corrado	Foglia	250.000,00	800.000,00	ADN	S	S	1	SF	2°/2017	4°/2017
054	-	Interventi per il Nuovo Presidio Ospedaliero	Andrea	Di Biagio	4.000.000,00	31.035.210,49	MIS	N	N	3	SF	4°/2018	4°/2022
TOTALE					6.720.716,00								

Il Direttore della U.O.C. Attività
Tecniche e Gestione del Patrimonio
Corrado Foglia

Il Responsabile del Programma
Andrea Di Biagio

- (1) Eventuale codice indentificativo 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. 14 comma 3 Legge 109/94 e s.m.i. e secondo la 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.



Piano degli investimenti anno 2017

Intervento	RUP	Fonte di Finanziamento	importo presunto annualità 2017	importo presunto annualità 2018	importo presunto annualità 2019
Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel Presidio Ospedaliero di Teramo	Geom. Pio Luigi Cecchini	F.S.R.	€ 212.500,00	€ 212.500,00	
Adeguamento alle norme di accreditamento del centro trasfusionale di Atri	Geom. Antonio Barnabei	F.S.R.	€ 640.000,00		
Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel Presidio Ospedaliero di Atri	Geom. Antonio Barnabei	F.S.R.	€ 121.216,00	€ 121.216,00	
Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel complesso immobiliare di C.da Casalena	Geom. Mauro Cipolletti	F.S.R.	€ 128.000,00	€ 128.000,00	
Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza negli immobili rientranti nell'area S.Omero	P.I. Giovanni Scacchia	F.S.R.	€ 165.000,00	€ 165.000,00	
Lavori di adeguamento funzionale e miglioramento della sicurezza nel P.O. di Giulianova	P.I. Giovanni Scacchia	F.S.R.	€ 241.000,00	€ 241.000,00	
P.O. Mazzini di Teramo. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	Geom. Pio Luigi Cecchini	F.S.R.	€ 210.000,00	€ 600.000,00	€ 200.000,00
P.O. S.Liberatore di Atri. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	Geom. Antonio Barnabei	F.S.R.	€ 75.000,00	€ 250.000,00	€ 200.000,00
P.O. SS. Maria dello Splendore. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	P.I. Giovanni Scacchia	F.S.R.	€ 50.000,00	€ 150.000,00	€ 150.000,00
P.O. Val Vibrata di S.Omero. Interventi finalizzati all'adeguamento alle norme di prevenzione incendi.	P.I. Giovanni Scacchia	F.S.R.	€ 23.000,00	€ 50.000,00	€ 50.000,00
Adeguamenti e potenziamenti degli elevatori del 4 PP.OO. Aziendali	Ing. Corrado Foglia	F.S.R.	€ 250.000,00	€ 400.000,00	€ 150.000,00
Interventi di manutenzione straordinaria presso la Palazzina ex-Uffici - P.O. "San Liberatore" di Atri; Primo Stralcio	Ing. Di Biagio	F.S.R.	€ 505.000,00		
Realizzazione di un corpo di fabbrica su due livelli tra l'ala "D" e l'ala "F" del lotto 1 del P.O. di Teramo per ampliamento collegamento tra radiologia e pronto soccorso.	Ing. Di Biagio	F.S.R.	€ 100.000,00	€ 700.000,00	
Interventi per il Nuovo Presidio Ospedaliero	Ing. Di Biagio	Art. 20 L. 67/88	€ 4.000.000,00	€ 27.035.210,49	€ 70.000.000,00
Realizzazione nuovo DSB Roseto	P.I. Giovanni Scacchia	F.S.R. e ricavi da alienazione		€ 2.500.000,00	

spesa prevista per investimenti anno 2017 € 6.720.716,00

Il Direttore della U.O.C.

Attività tecniche e Gestione del Patrimonio

Corrado Foglia



Il responsabile del programma

Andrea di Biagio

Adm

ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2017-2019

Dipartimento	Tipologia bene	Descrizione bene durevole	Unità Operativa di assegnazione	Valore presunto	Commento	Anno Incidenza acquisto e avvio ammortamento
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	Acceleratore TRUEBEAM	Radioterapia	3.463.800,00	Già acquistato non collaudato	2017
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	N. 2 RM osteoarticolari ditta ESAOTE	da definire	439.200,00	Già acquistato non collaudato	2017
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	TAC multislice 256 strati	Radiologia P.O. Teramo	1.586.000,00		Non finanziato
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	N. 3 SPECT_TC	Medicina Nucleare Teramo	1.800.000,00	Nuova Medicina Nucleare	Non finanziato
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	RM 1,5 Tesla grande campo	Radiologia P.O. Atri	1.200.000,00		Non finanziato
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	PET	Medicina Nucleare Teramo	1.500.000,00	Nuova Medicina Nucleare	Non finanziato
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	TC multislice 128 strati	Radiologia P.O. Atri	1.200.000,00		Non finanziato
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	HIFU guida ecografica	Radiologia P.O. Atri	2.000.000,00		Non finanziato
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	N. 1 Apparecchio per RT intraoperatoria	Radioterapia	1.000.000,00		Non finanziato
Dip. Tec. Pes. Grandi Attr.	Attr. Sanitarie	Acceleratore Lineare	Radioterapia	3.000.000,00		Non finanziato

Utilizzo fondi FSN anno	
2017	3.903.000,00
Utilizzo fondi FSN anno	
2018	0,00
Utilizzo fondi FSN anno	
2019	0,00



ASL TERAMO - PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI DUREVOLI NON CLASSIFICABILI ALLA VOCE GRANDI APPARECCHIATURE - ANNI 2017-2019

Fattore produttivo	Importo disponibile per gli investimenti	Fonte di finanziamento	Anno di acquisto
Attrezzature sanitarie	788.835,00	FSN	2017
Software	100.000,00	FSN	2017
Computer e macchinari elettronici	150.000,00	FSN	2017
Mobili e arredi	150.000,00	FSN	2017
Altri beni materiali	50.000,00	FSN	2017
Attrezzature sanitarie	931.035,00	FSN	2018
Software	100.000,00	FSN	2018
Computer e macchinari elettronici	150.000,00	FSN	2018
Mobili e arredi	150.000,00	FSN	2018
Altri beni materiali	50.000,00	FSN	2018
Attrezzature sanitarie	3.198.751,00	FSN	2019
Software	100.000,00	FSN	2019
Computer e macchinari elettronici	150.000,00	FSN	2019
Mobili e arredi	150.000,00	FSN	2019
Altri beni materiali	50.000,00	FSN	2019

Utilizzo fondi FSN anno 2017	1.238.835,00
Utilizzo fondi FSN anno 2018	1.381.035,00
Utilizzo fondi FSN anno 2019	3.648.751,00



Riepilogo storno FSN per acquisto beni mobili durevoli e beni immobili

	Grandi Attrezzature	Beni immobili	Beni mobili durevoli	Totale
Utilizzo fondi FSN anno 2017	3.903.000,00	2.720.716,00	1.238.835,00	7.862.551,00
Utilizzo fondi FSN anno 2018	0,00	3.017.716,00	1.381.035,00	4.398.751,00
Utilizzo fondi FSN anno 2019	0,00	750.000,00	3.648.751,00	4.398.751,00





U.O.C. (proponente)	U.O.C. Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Fonte di Finanziamento _____	Del. Max. n°/ del _____
Referente U.O.C. proponente _____	Settore: _____
Data: _____	Data: <u>30/11/2016</u>
Utilizzo prenotazione: O S	
Il Dirigente (_____)	Il Contabile <u>ANF</u> ASL 4 TERNI U.O.C. Programmazione e Gestione Risorse Economiche e Finanziarie IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Di Silvestre



Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione
il giorno 22 DIC. 2016 con prot. n.
3893/16 all'Albo informatico della ASL per
rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000
e della L.R.



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

☐ La sujestesa deliberazione è stata dichiarata

IL TITOLARE p.o. "immediatamente eseguibile"
"UFFICIO DIRETTORE"

Firma _____

Il Funzionario preposto alla pubblicazione

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento di Staff	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Affari Generali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Controllo di gestione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Fisico Tecnico Informatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione Aggiornamento e Qualità	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Responsabili dei PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Programmazione e Gestione Economico Finanziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Medicina Legale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Sanitaria Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi Aziendali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Emergenza e Accettazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Amm.va PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Liste di attesa e CUP	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Discipline Mediche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	altre Funzioni di Staff	
Dipartimento Discipline Chirurgiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnologie Pesanti	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Infermieristico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C

IL PRESENTE ATTO È COMPOSTO DI PAGINE N° 254 DA PAG. N° 1 A PAG. N° 254
TUTTE DA ME SIGLATE, RILASCIATE DALLA SCRIVENTE AMMINISTRAZIONE
TERAMO LI 03/10/2017

276

