

**II RENDICONTO TRIMESTRALE 2015 DI
VALUTAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E GESTIONALE
DEL SERVIZIO SANITARIO GESTIONALE**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

II RENDICONTO TRIMESTRALE 2015
DEL SSR DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

PREMESSA	PAG. 3
1. ANDAMENTO DELLE ATTIVITÀ SANITARIE	" 4
2. MONITORAGGIO SEMESTRALE DELLA PROGRAMMAZIONE	" 19
3. ANDAMENTO DELLA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	" 28
4. ANDAMENTO DEGLI INVESTIMENTI	" 30
5. ANDAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO	" 32
6. PROPOSTA DI INTERVENTI CORRETTIVI ALLA PROGRAMMAZIONE ANNUALE 2015 DEL SSR	" 43

PREMESSA

Il rendiconto infrannuale, ha lo scopo di rappresentare lo stato di attuazione delle attività e di fornire delle prime indicazioni sul grado di realizzabilità nell'anno degli obiettivi prefissati dalla programmazione annuale delle aziende sanitarie, sancita dalla DGR 1363 del 10 luglio 2015 con la quale è stata deliberato il Consolidato Preventivo 2015 del Servizio Sanitario Regionale.

Tutte gli enti del Servizio Sanitario Regionale (SSR) hanno provveduto ad inviare alla Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia (DCSISSPSF) i rendiconti del 2° trimestre 2015, con le note di seguito elencate:

Aas n. 1 "Triestina"	prot. 15/GEN.III.2.A del 20/8/2015
Aas n. 2 "Bassa Friulana-Isontina"	prot. 46505/15 del 19/8/2015
Aas n. 3 "Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli"	prot. 34958 del 20/8/2015
Aas n. 4 "Friuli Centrale"	prot. 41055/N del 19/8/2015
Aas n. 5 "Friuli Occidentale"	prot. 56476 del 18/8/2015
AOU di Trieste	prot. 31937 del 20/8/2015
AOU di Udine	prot. 13619 del 20/8/2015
IRCCS Cro	prot. 13895/B del 13/8/2015
IRCCS Burlo	prot. 6543 del 20/8/2015
Egas	prot. 18539/P/GEN/EGAS del 20/8/2015

Sulla base dei documenti inviati dagli enti del SSR e delle informazioni presenti nei sistemi informativi, è stato redatto il presente documento, che ha il duplice scopo di illustrare l'andamento del Servizio Sanitario Regionale nei suoi aspetti, di programmazione delle attività, di risultati economici, di realizzazione degli investimenti e di utilizzo delle risorse umane, nonché di sottoporre alla Giunta Regionale alcuni interventi correttivi alla programmazione.

Il documento è quindi così composto:

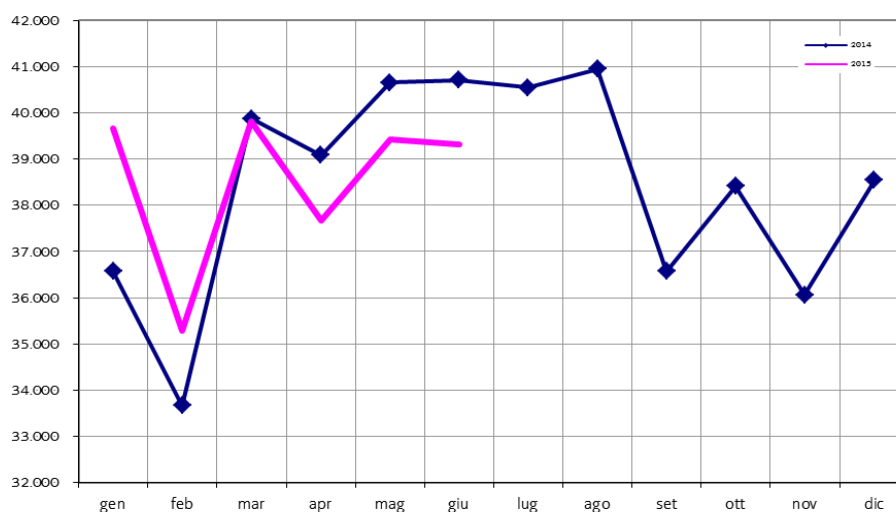
1. Andamento delle attività sanitarie
2. Monitoraggio semestrale della programmazione
3. Andamento della gestione delle risorse umane
4. Andamento degli investimenti
5. Andamento economico finanziario
6. Proposta di interventi correttivi alla programmazione annuale 2015

1. ANDAMENTO DELLE ATTIVITA' SANITARIE

1.1 Accessi in Pronto Soccorso

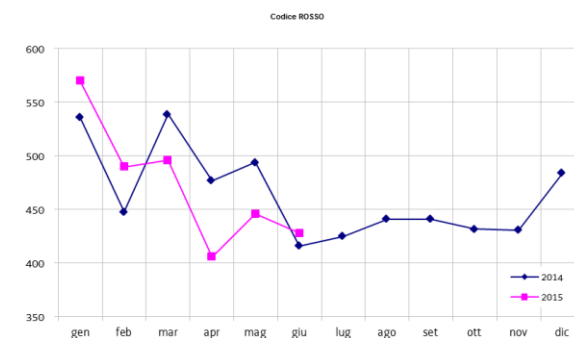
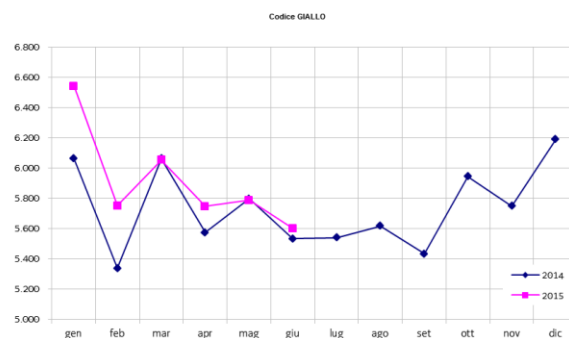
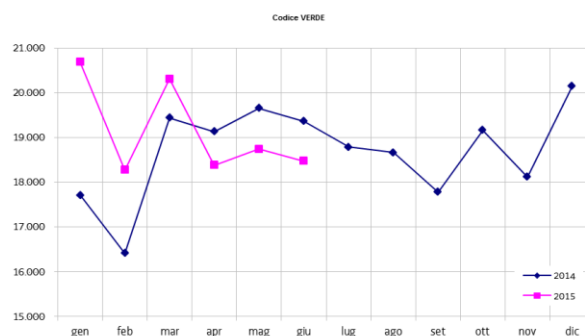
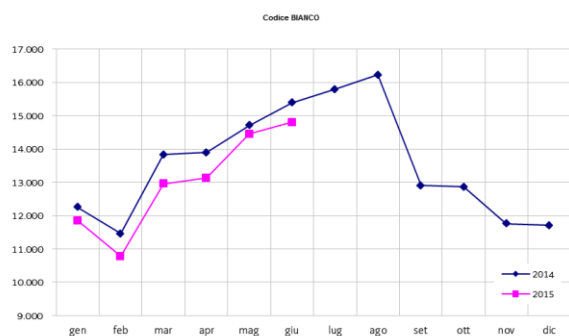
Azienda	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	%	Totale 2014	
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	PS GORIZIA	10.190	11.098	-8,2%	21.292
	PS GRADO	1.298	1.522	-14,7%	3.441
	PS LATISANA	13.848	13.580	2,0%	27.293
	PS LIGNANO	746	706	5,7%	3.159
	PS MONFALCONE	14.857	14.434	2,9%	29.169
	PS PALMANOVA	15.100	13.480	12,0%	27.777
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	PS GEMONA	6.173	6.960	-11,3%	13.403
	PS SAN DANIELE	14.557	13.814	5,4%	27.835
	PS TOLMEZZO	9.448	8.914	6,0%	18.475
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	PS MANIAGO	1.595	2.356	-32,3%	3.954
	PS PEDIATRICO PORDENONE	8.537	7.628	11,9%	14.910
	PS PORDENONE	25.228	25.391	-0,6%	50.939
	PS SACILE	3.544	3.578	-1,0%	7.228
	PS SAN VITO	11.638	11.326	2,8%	22.509
	PS SPILIMBERGO	5.632	5.093	10,6%	10.584
AZ. OSP.- UNIVERSITARIA OSP. RIUNITI DI TRIESTE	PS CATTINARA	21.539	22.339	-3,6%	45.065
	PS MAGGIORE	12.178	12.966	-6,1%	25.692
AZ. OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI UDINE	PS CIVIDALE	5.630	5.602	0,5%	11.147
	PS PEDIATRICO	9.254	8.564	8,1%	16.231
	PS UDINE	28.318	29.757	-4,8%	59.487
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	11.873	11.448	3,7%	22.040	
Totale FVG	231.183	230.556	0,3%	461.630	

Accessi in Pronto Soccorso



1.2. Accessi in Pronto Soccorso per codice triage di ingresso

Triage	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	%	Totale 2014	% su accessi 2015 (Gen-Giu)	% su accessi 2014 (Gen-Giu)
Bianco	77.966	81.538	-4,4%	162.793	33,72	35,37
Verde	114.864	111.712	2,8%	224.369	49,69	48,45
Giallo	35.484	34.372	3,2%	68.849	15,35	14,91
Rosso	2.836	2.910	-2,5%	5.564	1,23	1,26
Nero	33	24	37,5%	55	0,01	0,01
Totale FVG	231.183	230.556	0,3%	461.630	100,00	100,00



1.3. Dimissioni da strutture sanitarie del FVG

Azienda	Gen - Giu 2015	Gen - Giu 2014	Diff %	Gen - Dic 2014
Residenti FRIULI VENEZIA GIULIA	83.611	87.722	-4,7%	174.021
Non residenti in Regione	10.039	11.198	-10,4%	22.448
Totale FVG	93.650	98.920	-5,3%	196.469

1.4. Dimissioni dei residenti da strutture sanitarie del FVG

Azienda	Gen - Giu 2015	Gen - Giu 2014	Diff %	Gen - Dic 2014
AAS 1 TRIESTINA	17.869	18.744	-4,7%	37.020
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	17.116	17.797	-3,8%	35.139
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	11.888	12.555	-5,3%	24.774
AAS 4 FRIULI CENTRALE	16.403	17.416	-5,8%	35.210
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	20.335	21.210	-4,1%	41.878
Totale FVG	83.611	87.722	-4,7%	174.021

1.5. Dimissioni dei residenti da strutture sanitarie pubbliche e private del FVG distinte per azienda di dimissione

Azienda	Gen - Giu 2015	Gen - Giu 2014	Diff %	Gen - Dic 2014
AAS 1 TRIESTINA	63	30	110,0%	97
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	15.116	16.241	-6,9%	31.514
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	9.950	10.547	-5,7%	20.495
AAS 4 FRIULI CENTRALE	358	396	-9,6%	909
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	18.013	18.463	-2,4%	36.233
AZ. OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI UDINE	18.787	19.631	-4,3%	40.848
AZ. OSP.-UNIVERSITARIA OSP. RIUNITI DI TRIESTE	12.625	13.453	-6,2%	27.086
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	3.199	3.516	-9,0%	7.392
ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	5.460	5.771	-5,4%	11.908
CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	1.969	2.622	-24,9%	4.833
CASA DI CURA - PINETA DEL CARSO	738	718	2,8%	1.432
CASA DI CURA - SALUS	1.638	1.629	0,6%	2.708
CASA DI CURA - SANATORIO TRIESTINO	1.142	1.115	2,4%	1.951
CASA DI CURA - S. GIORGIO	4.444	4.668	-4,8%	8.724
IRCCS E.MEDEA - LA NOSTRA FAMIGLIA	148	120	23,3%	339
Totale FVG	93.650	98.920	-5,3%	196.469

1.6. Dimissioni da strutture sanitarie del FVG per regime di ricovero

Regime ricovero	Gen - Giu 2015	Gen - Giu 2014	Diff %	Gen - Dic 2014
Ricoveri Ordinari	74.634	76.884	-2,9%	150.341
Ricoveri Day Hospital	19.016	22.036	-13,7%	46.128
Totale FVG	93.650	98.920	-5,3%	196.469

1.7. Dimissioni da strutture sanitarie del FVG per tipo DRG

Tipo DRG	Gen - Giu 2015	Gen - Giu 2014	Diff %	Gen - Dic 2014
DRG CHIRURGICO	42.936	45.415	-5,5%	86.324
DRG MEDICO	46.331	48.797	-5,1%	100.469
DRG MALDEFINITO	260	322	-19,3%	591
DRG NEONATO	4.123	4.386	-6,0%	9.085
Totale FVG	93.650	98.920	-5,3%	196.469

1.8. Posti letto e Tasso di Occupazione per Ospedale e tipo di ricovero

POSTI LETTO ORDINARI		Posti letto (n°) e Tasso di Occupazione (T.O. %)					
Azienda		Gennaio-Giugno 2015		Gennaio-Giugno 2014		Variazioni Periodo	
		n° p.l. Ord	T.O.% Ordinario	n° p.l. Ord	T.O.% Ordinario	p.l. Ord	T.O. Ord
AAS 1	SERV.PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA (AOUTS)	6	39,9	6	25,3	0	14,5
AAS 2	OSPEDALE DI GORIZIA	163	79,1	178	84,0	-15	-4,9
	OSPEDALE DI LATISANA	136	69,0	136	73,1	0	-4,2
	OSPEDALE DI MONFALCONE	186	78,5	183	88,0	3	-9,5
	OSPEDALE DI PALMANOVA	175	74,5	175	74,8	0	-0,3
AAS3	OSPEDALE DI GEMONA	80	65,4	80	65,3	0	0,1
	OSPEDALE DI SAN DANIELE	163	89,7	184	83,5	-21	6,2
	OSPEDALE DI TOLMEZZO	180	73,6	180	72,3	0	1,3
AAS 4	ISTITUTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	102	79,6	102	78,9	0	0,8
	SERV.PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA (AOUUD)	15	77,8	15	82,4	0	-4,6
AAS 5	AORP - PORDENONE	450	74,0	462	69,7	-12	4,3
	AORP - SACILE	29	88,7	38	69,1	-9	19,6
	AORP - MANIAGO			14	84,6		
	AORP - S.VITO AL TAGLIAMENTO	154	63,6	169	63,6		
	AORP - SPILIMBERGO	68	78,0	68	79,8		
	SERV.PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA (AOPN)	15	64,1	15	56,8	0	7,3
AOU TS	CATTINARA	597	85,8	638	89,1	-41	-3,3
	MAGGIORE	141	82,9	122	81,2	19	1,6
AOU UD	AOU UD - UDINE	949	81,1	949	79,9	0	1,1
CRO	CRO	98	68,8	98	68,7	0	0,1
BURLO	BURLO	145	58,3	145	59,8	0	-1,6
STRUTTURE PRIVATE	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	93	31,4	93	30,6	0	0,8
	CASA DI CURA - PINETA DEL CARSO	117	70,1	117	75,7	0	-5,6
	CASA DI CURA - S. GIORGIO	137	57,7	125	57,6	12	0,1
	CASA DI CURA - SALUS	59	42,3	59	45,5	0	-3,2
	CASA DI CURA - SANATORIO TRIESTINO	88	40,8	88	20,4	0	20,3
Totale FVG		4.346	74,7	4.434	74,7	-88	0,0

POSTI LETTO DAY HOSPITAL		Posti letto (n°) e Tasso di Occupazione (T.O. %)					
Azienda		Gennaio-Giugno 2015		Gennaio-Giugno 2014		Variazioni Periodo	
		n° p.l. DH	T.O.% Day-H	n° p.l. DH	T.O.% Day-H	p.l. DH	T.O. Day-H
AAS 2	OSPEDALE DI GORIZIA	24	29,8	30	39,9	-6	-10,1
	OSPEDALE DI LATISANA	17	28,8	17	35,6	0	-6,7
	OSPEDALE DI MONFALCONE	20	51,7	20	56,5	0	-4,8
	OSPEDALE DI PALMANOVA	8	77,4	8	85,4	0	-8,0
AAS3	OSPEDALE DI GEMONA	8	42,4	8	42,5	0	-0,1
	OSPEDALE DI SAN DANIELE	11	72,3	14	67,3	-3	5,0
	OSPEDALE DI TOLMEZZO	9	33,8	9	42,2	0	-8,3
AAS 4	ISTITUTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	4	55,5	4	113,5	0	-58,1
AAS 5	AORP - PORDENONE	60	57,3	74	50,6	-14	6,7
	AORP - SACILE	1	89,0	1	143,9	0	-54,8
	AORP - MANIAGO						
	AORP - SVITO AL TAGLIAMENTO	18	33,8	18	37,4	0	-3,6
	AORP - SPILIMBERGO	8	53,6	8	59,4	0	-5,8
AOU TS	CATTINARA	51	30,6	54	28,3	-3	2,3
	MAGGIORE	138	162,4	136	181,1	2	-18,7
AOU UD	AOU UD - UDINE	9	114,6	9	122,7	0	-8,2
CRO	CRO	41	173,6	41	178,2	0	-4,6
BURLO	BURLO	30	79,2	30	82,0	0	-2,8
STRUTTURE PRIVATE	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	7	234,9	7	321,0	0	-86,1
	CASA DI CURA - S. GIORGIO	33	60,1	33	56,5	0	3,6
	CASA DI CURA - SALUS	15	22,1	15	18,9	0	3,2
	CASA DI CURA - SANATORIO TRIESTINO	5	59,2	5	85,7	0	-26,5
	IRCCS E.MEDEA - LA NOSTRA FAMIGLIA	6	88,2	6	86,8	0	1,4
Totale FVG		523	92,2	547	100,9	-24	-8,7

1.9. Presenze medie per Ospedale e tipo di ricovero

		Media giornaliera presenze					
Azienda		Gennaio-Giugno 2015		Gennaio-Giugno 2014		Variazioni Periodo	
		Day-H	Ordinario	Day-H	Ordinario	Day-H	Ordinario
AAS 1	SERV.PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA (AOUTS)	0	2,4	0	1,5	0	0,9
AAS 2	OSPEDALE DI GORIZIA	7,2	128,9	12	149,5	-4,8	-20,6
	OSPEDALE DI LATISANA	4,9	93,8	6	99,5	-1,1	-5,7
	OSPEDALE DI MONFALCONE	10,3	146	11,3	161,1	-1	-15,1
	OSPEDALE DI PALMANOVA	6,2	130,4	6,8	130,9	-0,6	-0,5
AAS3	OSPEDALE DI GEMONA	3,4	52,3	3,4	52,3	0	0
	OSPEDALE DI SAN DANIELE	7,9	146,2	9,4	153,6	-1,5	-7,4
	OSPEDALE DI TOLMEZZO	3	132,5	3,8	130,2	-0,8	2,3
AAS 4	ISTITUTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	2,2	81,2	4,5	80,5	-2,3	0,7
	SERV.PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA (AOUUD)	0	11,7	0	12,4	0	-0,7
AAS 5	AORP - PORDENONE	34,6	332,8	37,4	321,9	-2,8	10,9
	AORP - SACILE	0,9	25,7	1,4	26,3	-0,5	-0,6
	AORP - MANIAGO	0	0	0	11,9	0	-11,9
	AORP - S.VITO AL TAGLIAMENTO	6,1	98	6,7	107,5	-0,6	-9,5
	AORP - SPILIMBERGO	4,3	53,1	4,8	54,2	-0,5	-1,1
	SERV.PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA (AOPN)	0	9,6	0	8,5	0	1,1
AOU TS	CATTINARA	26,6	512,4	30,6	568,4	-4	-56
	MAGGIORE	13,6	116,8	15,7	99,3	-2,1	17,5
AOU UD	AOU UD - UDINE	226,5	769,4	235,4	758,7	-8,9	10,7
CRO	CRO	64	67,5	71,6	67,3	-7,6	0,2
BURLO	BURLO	23	84,5	24	86,7	-1	-2,2
STRUTTURE PRIVATE	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	0	82	0	88,5	0	-6,5
	CASA DI CURA - PINETA DEL CARSO	17,3	79,1	19,8	72	-2,5	7,1
	CASA DI CURA - S. GIORGIO	3,4	25	3,3	26,9	0,1	-1,9
	CASA DI CURA - SALUS	3	35,9	3	18	0	17,9
	CASA DI CURA - SANATORIO TRIESTINO	6	0	5,3	0	0,7	0
	IRCCS E.MEDEA - LA NOSTRA FAMIGLIA	5,29	0	5,21	0	0,08	0
Totale FVG		479,7	3.217,2	521,4	3.287,6	-41,7	-70,4

1.10. Dimissioni dei residenti in RSA

Azienda	posti letto 30/6/2015	posti letto 30/6/2014	Gen-Giu 2015			Gen-Giu 2014			Totale 2014	Presenza media giornaliera	Degenza media	% Occupazione media
			Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	Diff %	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	Diff %				
AAS 1	229	229	1.421	1.341	6,0%	2.778	226,4	24,8	98,9			
AAS 2	146	141	789	742	6,3%	1.491	120,8	24,2	82,7			
AAS 3	118	118	754	725	4,0%	1.521	89,6	19,5	75,9			
AAS 4	141	141	780	795	-1,9%	1.671	127,9	25,5	90,7			
AAS 5	151	153	976	913	6,9%	1.934	131,8	21,6	86,7			
Totale FVG	785	782	4.720	4.516	4,5%	9.395	696,4	23,3	88,6			

1.11. Giornate di degenza dei residenti in RSA

Azienda	posti letto 30/6/2015	posti letto 30/6/2013	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	Diff %	Totale 2014
AAS 1	229	229	40.975	40.405	1,4%	81.006
AAS 2	146	141	21.859	20.887	4,7%	41.202
AAS 3	118	118	16.220	16.104	0,7%	33.154
AAS 4	141	141	23.150	23.082	0,3%	46.831
AAS 5	151	153	23.849	23.008	3,7%	46.942
Totale FVG	785	782	126.053	123.486	2,1%	249.135

1.12. Dimissioni da Hospice

Azienda	posti letto 30/6/2015	posti letto 30/6/2014	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	Diff %	Totale 2014
AAS 1	19	19	184	165	11,5%	335
AAS 2	21	21	130	142	-8,5%	289
AAS 3	6	6	16	21	-23,8%	38
AAS 4	12	15	94	79	19,0%	145
AAS 5	10	10	134	122	9,8%	254
Totale FVG	68	71	558	529	5,5%	1.061

1.13. Giornate di degenza in Hospice

Azienda	posti letto 30/6/2015	posti letto 30/6/2014	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	Diff %	Totale 2014
AAS 1	19	19	2.864	2.356	21,6%	5.310
AAS 2	21	21	3.135	3.315	-5,4%	6.520
AAS 3	6	6	271	291	-6,9%	528
AAS 4	12	15	1.390	1.935	-28,2%	3.131
AAS 5	10	10	1.426	1.234	15,6%	2.642
Totale FVG	68	71	9.086	9.131	-0,5%	18.131

1.14. Assistenza domiciliare: utenti

Azienda	posti letto 30/6/2015	posti letto 30/6/2014	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	Diff %	Totale 2014
AAS 1 TRIESTINA	19	19	184	165	11,5%	335
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	21	21	130	142	-8,5%	289
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	6	6	16	21	-23,8%	38
AAS 4 FRIULI CENTRALE	12	15	94	79	19,0%	145
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	10	10	134	122	9,8%	254
Totale FVG	68	71	558	529	5,5%	1.061

Utenti trattati

Azienda	Utenti			Utenti con Piano Assistenziale		
	Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015	Differenza %	Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015	Differenza %
AAS 1 TRIESTINA	6.330	6.572	3,8%	3.776	3.483	-7,8%
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	6.104	5.743	-5,9%	3.297	3.037	-7,9%
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	4.379	4.305	-1,7%	2.168	2.383	9,9%
AAS 4 FRIULI CENTRALE	5.571	5.227	-6,2%	1.677	1.556	-7,2%
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	6.527	6.743	3,3%	1.611	1.870	16,1%
Totale FVG	28.911	28.590	-1,1%	12.529	12.329	-1,6%

Utenti trattati over 65

Azienda	Utenti			Utenti con Piano Assistenziale		
	Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015	Differenza %	Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015	Differenza %
AAS 1 TRIESTINA	5.578	5.745	3,0%	3.317	3.053	-8,0%
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	5.554	5.204	-6,3%	3.005	2.743	-8,7%
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	3.917	3.832	-2,2%	1.909	2.088	9,4%
AAS 4 FRIULI CENTRALE	4.890	4.601	-5,9%	1.414	1.298	-8,2%
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	5.964	6.129	2,8%	1.410	1.650	17,0%
Totale FVG	25.903	25.511	-1,5%	11.055	10.832	-2,0%

1.15. Assistenza domiciliare: stima copertura

Assistenza Domiciliare - Utenti Over 65 anni

Azienda di erogazione	Stima copertura assistenziale 2015	utenti Over 65				
		Assistenza Domiciliare			INFERMIERISTICA	RIABILITATIVA
		2014	Stima 2015	variazione %	Stima 2015	Stima 2015
AAS 1 TRIESTINA	12,02	7.826	8.060	2,99	6.923	1.950
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	10,74	7.413	6.946	-6,30	5.762	2.501
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	11,94	5.302	5.187	-2,17	4.259	1.927
AAS 4 FRIULI CENTRALE	9,95	6.630	6.238	-5,91	4.789	2.477
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	11,83	8.089	8.313	2,77	6.778	3.010
	11,28	35.260	34.744	-1,46	28.511	11.865

Assistenza Domiciliare - Utenti Over 65 anni con Piano Assistenziale

Azienda di erogazione	Stima copertura assistenziale 2015	utenti Over 65				
		Assistenza Domiciliare			INFERMIERISTICA	RIABILITATIVA
		2014	Stima 2015	variazione %	Stima 2015	Stima 2015
AAS 1 TRIESTINA	5,75	4.192	3.858	-7,96	3.339	3.425
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	5,55	3.935	3.592	-8,72	3.255	4.202
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	6,25	2.481	2.714	9,38	2.524	3.101
AAS 4 FRIULI CENTRALE	2,93	2.001	1.837	-8,20	1.527	4.354
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	3,09	1.854	2.170	17,02	1.930	4.236
	4,60	14.463	14.170	-2,02	12.574	19.318

1.16. Assistenza domiciliare: accessi

Accessi

Azienda	Accessi			Differenza %	Accessi domicilio utenti con Piano Assistenziale		Differenza %
	Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015			Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015	
AAS 1 TRIESTINA	65.062	64.001	-1,6%	56.269	51.407	-8,6%	
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	59.812	53.371	-10,8%	48.400	42.964	-11,2%	
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	48.040	48.995	2,0%	37.611	41.838	11,2%	
AAS 4 FRIULI CENTRALE	67.924	58.132	-14,4%	39.331	33.123	-15,8%	
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	62.333	63.205	1,4%	31.801	34.868	9,6%	
Totale FVG	303.171	287.704	-5,1%	213.412	204.200	-4,3%	

Accessi over 65

Azienda	Accessi			Differenza %	Accessi domicilio utenti con Piano Assistenziale		Differenza %
	Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015			Gen-Giu 2014	Gen-Giu 2015	
AAS 1 TRIESTINA	54.284	53.589	-1,3%	46.411	42.538	-8,3%	
AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA	54.738	48.054	-12,2%	44.065	38.396	-12,9%	
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	42.069	41.251	-1,9%	32.412	34.584	6,7%	
AAS 4 FRIULI CENTRALE	59.669	50.700	-15,0%	33.609	27.959	-16,8%	
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	54.348	55.498	2,1%	26.446	29.270	10,7%	
Totale FVG	265.108	249.092	-6,0%	182.943	172.747	-5,6%	

1.17. Parti in punti nascita della regione

Azienda	Punto Nascita	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	%	di cui da madri		Totale 2014
					residenti in FVG	Non residenti in FVG	
AAS 2	OSPEDALE DI GORIZIA		124	-100,0%			135
	OSPEDALE DI LATISANA	175	179	-2,2%	112	63	406
	OSPEDALE DI MONFALCONE	347	260	33,5%	332	15	616
	OSPEDALE DI PALMANOVA	370	345	7,2%	364	6	758
AAS 3	OSPEDALE DI SAN DANIELE	447	500	-10,6%	443	4	1.041
	OSPEDALE DI TOLMEZZO	253	253	0,0%	245	8	518
AAS 5	OSPEDALE DI PORDENONE	446	471	-5,3%	418	28	958
	OSPEDALE DI SAN VITO E SPILIMBERGO	324	399	-18,8%	254	70	776
AOU UD	AZ. OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI UDINE	706	763	-7,5%	671	35	1.527
BURLO	Ospedali Infantile Burlo G.	704	776	-9,3%	680	24	1.615
cdc SAN GIORGIO	Casa di cura S. Giorgio (PN)	354	340	4,1%	327	27	757
	Domicilio/Altro luogo	11	18	-38,9%	10	1	33
Totale FVG		4.137	4.428	-6,6%	3.856	281	9.140

1.18. Prestazioni ambulatoriali erogate da strutture pubbliche e private del FVG

	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	%	Totale 2014
Prestazioni ambulatoriali erogate per residenti	8.300.341	8.481.123	-2,1%	16.301.363
Prestazioni ambulatoriali erogate per non residenti	332.503	324.257	2,5%	652.469
Totale FVG	8.632.844	8.805.380	2,0%	16.953.832

1.19. Prestazioni ambulatoriali erogate a residenti da strutture del FVG

Azienda	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	%	Totale 2014
AAS 1 TRIESTINA	1.683.572	1.710.260	-1,6%	3.265.846
AAS 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	1.714.452	1.756.733	-2,4%	3.378.511
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.136.269	1.166.007	-2,6%	2.243.435
AAS 4 FRIULI CENTRALE	1.815.959	1.898.735	-4,4%	3.627.630
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	1.950.089	1.949.388	0,0%	3.785.941
Totale FVG	8.300.341	8.481.123	-2,1%	16.301.363

1.20. Prestazioni ambulatoriali erogate da strutture pubbliche e private del FVG distinte per azienda erogante

Azienda	Gen-Giu 2015	Gen-Giu 2014	%	Totale 2014
AAS 1 TRIESTINA	678.096	732.447	-7,4%	1.365.075
AAS 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	1.648.788	1.692.252	-2,6%	3.271.655
AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.097.787	1.101.124	-0,3%	2.129.202
AAS 4 FRIULI CENTRALE	658.835	891.019	-26,1%	1.626.729
AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE	1.916.620	1.925.631	-0,5%	3.731.758
A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.017.977	976.303	4,3%	1.900.713
AZ. OSPED. UNIV. UDINE	1.290.134	1.168.940	10,4%	2.301.512
ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO	117.834	127.616	-7,7%	239.855
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO	206.773	190.048	8,8%	387.333
Totale FVG	8.632.844	8.805.380	-2,0%	16.953.832

1.21. Prestazioni ambulatoriali erogate da strutture pubbliche e private del FVG distinte per branca ed tipo erogatore

Prestazioni	Gen-Giu 2015			Gen-Giu 2014			Variazioni periodo %			Totale 2014		
	pubblico	privato	totale prestazioni	pubblico	privato	totale prestazioni	pubblico	privato	totale prestazioni	pubblico	privato	totale prestazioni
ALTRE PRESTAZIONI	646.104	40.384	686.488	652.393	45.526	697.919	-1,0%	-11,3%	-1,6%	1.285.128	81.785	1.366.913
ANESTESIA	9.403	399	9.802	9.976	521	10.497	-5,7%	-23,4%	-6,6%	18.326	1.092	19.418
CARDIOLOGIA	116.821	23.328	140.149	123.385	26.452	149.837	-5,3%	-11,8%	-6,5%	236.476	47.637	284.113
CHIRURGIA GENERALE	15.685	538	16.223	16.046	560	16.606	-2,2%	-3,9%	-2,3%	31.475	957	32.432
CHIRURGIA PLASTICA	35.512	694	36.206	33.739	924	34.663	5,3%	-24,9%	4,5%	66.137	1.650	67.787
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLO	1.590	154	1.744	1.463	158	1.621	8,7%	-2,5%	7,6%	2.968	301	3.269
DERMOSIFILOPATIA	26.449	1.842	28.291	26.555	1.866	28.421	-0,4%	-1,3%	-0,5%	50.763	3.128	53.891
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDI	8.424		8.424	8.318		8.318	1,3%		1,3%	16.454		16.454
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADI	224.836	102.253	327.089	219.900	100.508	320.408	2,2%	1,7%	2,1%	437.083	198.230	635.313
ENDOCRINOLOGIA	9.324	4.926	14.250	8.656	4.851	13.507	7,7%	1,5%	5,5%	17.990	9.349	27.339
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	52.256	16.567	68.823	51.393	17.593	68.986	1,7%	-5,8%	-0,2%	102.514	34.359	136.873
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	5.740.404	553.829	6.294.233	5.687.378	713.662	6.401.040	0,9%	-22,4%	-1,7%	11.032.274	1.259.427	12.291.701
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	203.767	156.307	360.074	216.358	178.260	394.618	-5,8%	-12,3%	-8,8%	412.932	318.307	731.239
NEFROLOGIA	87.810	4.343	92.153	83.943	3.934	87.877	4,6%	10,4%	4,9%	170.672	8.700	179.372
NEUROCHIRURGIA	5.601	1.178	6.779	5.507	977	6.484	1,7%	20,6%	4,5%	10.204	1.504	11.708
NEUROLOGIA	67.986	19.698	87.684	74.160	22.002	96.162	-8,3%	-10,5%	-8,8%	142.441	41.354	183.795
OCULISTICA	93.298	19.535	112.833	95.671	19.406	115.077	-2,5%	0,7%	-1,9%	183.374	36.201	219.575
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	30.488	1.315	31.803	32.756	1.437	34.193	-6,9%	-8,5%	-7,0%	61.705	3.325	65.030
ONCOLOGIA	37.612	11	37.623	39.396	303	39.699	-4,5%	-96,4%	-5,2%	80.517	423	80.940
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	35.882	12.240	48.122	35.503	14.041	49.544	1,1%	-12,8%	-2,9%	71.482	26.436	97.918
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	56.471	4.459	60.930	58.276	3.885	62.161	-3,1%	14,8%	-2,0%	114.217	8.340	122.557
OTORINOLARINGOIATRIA	33.477	1.491	34.968	36.201	2.192	38.393	-7,5%	-32,0%	-8,9%	70.221	3.540	73.761
PNEUMOLOGIA	41.467	2.146	43.613	43.098	2.683	45.781	-3,8%	-20,0%	-4,7%	83.489	4.494	87.983
PSICHIATRIA	7.215		7.215	7.779	4	7.783	-7,3%		-7,3%	15.202	4	15.206
RADIOTERAPIA	58.046		58.046	57.107		57.107	1,6%		1,6%	112.583		112.583
UROLOGIA	16.565	2.714	19.279	16.015	2.663	18.678	3,4%	1,9%	3,2%	31.327	5.335	36.662
Totale FVG	7.662.493	970.351	8.632.844	7.640.972	1.164.408	8.805.380	0,3%	-16,7%	-2,0%	14.857.954	2.095.878	16.953.832

2. MONITORAGGIO SEMESTRALE DELLA PROGRAMMAZIONE

Linee Progettuali

Per "attività previste", si intendono le attività ed i risultati attesi previsti dal Consolidato Preventivo 2015 del Servizio Sanitario Regionale approvato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 1363 del 10/7/2015.

2.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

ATTIVITÀ PREVISTE

Il relazione al nuovo assetto istituzionale di cui alla LR 17/2014, gli enti del Servizio sanitario regionale devono predisporre le proposte di atti aziendali secondo i principi e i criteri deliberati dalla Giunta Regionale. Per quanto riguarda AAS1, AOUST, AAS4, AOUUD, gli atti aziendali verranno predisposti a valle della stipula dei protocolli d'intesa per lo svolgimento congiunto delle attività assistenziali, di didattica e di ricerca con le rispettive università. Nel corso dell'anno verrà inoltre data avvio alla graduale riduzione e/o riconversione dei posti letto secondo gli standard previsti dalle DGR 2673/2014 e DGR 929/2015

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

La Giunta regionale provvederà nella seconda parte dell'anno all'emanazione dei principi e criteri per l'adozione degli atti aziendali, per la ridefinizione da parte degli enti del SSR del proprio assetto organizzativo nel rispetto di quanto stabilito dai provvedimenti regionale emanati (LR 17/2014, DGR 2673/2014 e DGR 929/2015).

2.2 PREVENZIONE

ATTIVITÀ PREVISTE

Nel corso del 2015, verranno avviate le attività che dovranno portare ad una concreta applicazione della legge di riforma del Ssr approvata nel 2014. Parallelamente, verrà adottato il nuovo piano regionale della prevenzione. Dovranno essere mantenute e, ove possibile migliorate, le coperture vaccinali, rafforzando la collaborazione con i medici di medicina generale e pediatri di libera scelta. I Dipartimenti di prevenzione dovranno collaborare con servizi di igiene pubblica, servizi veterinari e direzioni ospedaliere e distrettuali a contrastare il fenomeno dell'antibiotico resistenza. In tema di prevenzione infortuni e malattie professionali verranno avviati specifici programmi regionali mirati al raggiungimento degli obiettivi centrali del Piano nazionale della prevenzione. Nel 2015 in particolare verranno privilegiati i settori a maggior rischio dell'edilizia e dell'agricoltura proseguendo le azioni già intraprese nel 2014. Continueranno le azioni di formazione / sensibilizzazione alla prevenzione degli incidenti stradali e domestici, nonché la promozione di stili di vita sani nelle diverse fasi di età di vita e saranno rafforzati i programmi incentrati sull'obiettivo di Guadagnare Salute (promozione attività fisica, corretta alimentazione). In materia di sicurezza alimentare e di salute e benessere animale, proseguono le azioni già intraprese (Piano regionale controlli per la sicurezza alimentare, quarto progetto Piccole Produzioni Locali, 100% controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità, programmazione audit, monitoraggio e controllo malattia di Aujeszki). Continueranno infine i programmi di screening oncologici e, nell'ambito della prevenzione delle dipendenze, i programmi di contrasto al fumo, all'alcool e al gioco d'azzardo.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Il primo semestre 2015 è caratterizzato da una generale rivitalizzazione delle attività di prevenzione della regione, favorito da un lato dalla centralità assegnata alla prevenzione dalla legge di riforma del SSR (LR 17/2014) e dall'altro dallo sforzo collaborativo multidisciplinare e trasversale realizzato dalle strutture e dagli operatori della regione per la realizzazione del Piano Regionale Prevenzione (PRP) 2014-2018 (DGR 1243/2015).

In questo scenario favorevole, il secondo monitoraggio trimestrale 2015 rende evidente il buon andamento complessivo delle linee di prevenzione e promozione della salute: continua la realizzazione dei programmi di sorveglianza, di screening oncologico e vaccinazione della popolazione. Le aziende, pur

avendo dedicato risorse alla realizzazione del Piano regionale della prevenzione, hanno mantenuto l'estesa offerta di programmi di promozione di stili di vita sani, sicurezza alimentare, sanità animale, prevenzione delle malattie infettive e sicurezza sul lavoro.

In tema di coperture vaccinali, si continua a registrare il discostamento da obiettivi standard (LEA) con ulteriore flessione rispetto ai dati 2014. Il trend è in linea con quanto avviene a livello nazionale, tuttavia, la richiesta azione nei confronti della medicina generale e dei PLS è al momento poco evidente nella gran parte delle aziende, con azioni occasionali di cui non emerge la portata strategica all'interno di una pianificazione aziendale che riporti l'attenzione su questo tema di prioritario interesse.

Stabile si dimostra l'adesione ai programmi organizzati di screening oncologico: gli standard LEA sono rispettati, con valori al di sopra della media nazionale in tutti e tre i programmi. Il monitoraggio relativo al primo semestre 2015, pur facendo risultare alcune buone prestazioni in termine di adesione indica che gli standard regionali richiesti dalle LLGG 2015 rimangono obiettivi a tendere con limitate possibilità di realizzazione nel corso del corrente anno. Il monitoraggio degli indicatori di qualità dei programmi dimostra il rispetto degli standard previsti dai gruppi di riferimento nazionale di tutte le aziende della regione, con eccezione di alcune aziende che ad oggi ricorrono a radiologi non accreditati per l'effettuazione di parte degli esami del secondo livello mammografico così come non risultano sfruttare tutti i lettori di primo livello per la refertazione del secondo. Provvedimenti puntuali concordati con gli operatori permetteranno di regolarizzare il percorso entro la fine dell'anno.

L'attività di promozione di modelli comunicativi efficaci in grado di diffondere e seminare le informazioni anche ricorrendo all'utilizzo di nuove tecnologie dovrebbe rendere facilmente accessibile, sulle piattaforme che sfruttano le nuove tecnologie, i contenuti di prevenzione e promozione della salute. Quest'attività appare però evidente solo per alcune aziende in determinati canali, mentre sembra ancora non presidiata per la gran parte delle aziende ove i contenuti di promozione della salute e prevenzione sono difficilmente accessibili anche solo sul sito internet aziendale. Si conferma quindi come prioritario il dotarsi, da parte delle aziende di progetti operativi per la realizzazione dell'obiettivo in essere. È opportuno che le aziende sfruttino maggiormente i propri siti internet per dare evidenza, anche tramite link ad altre pagine web (es. catalogo ECM, siti di enti partner..) dei contenuti di prevenzione e promozione della salute. Un tanto vale in particolar modo per le iniziative progettuali, i cui contenuti devono essere accessibili al pubblico tramite modelli strutturati che rendano evidente il titolo del progetto, l'introduzione al problema, la metodologia adottata, i risultati attesi (se il progetto è in corso) e quelli ottenuti (se il progetto è concluso), la durata, le fonti di finanziamento e i partner extraaziendali coinvolti con particolare riferimento alle associazioni dei cittadini.

La formazione è spesso utilizzata come indicatore per la declinazione operativa degli obiettivi di prevenzione in particolar modo nella prevenzione cardiovascolare e nelle politiche vaccinali: è opportuno che le aziende ricorrano quando è possibile all'accreditamento degli eventi formativi, rendendo evidente, nella rendicontazione, l'impatto in termini di numero di crediti assegnati all'evento e numero di partecipanti.

2.3 ASSISTENZA PRIMARIA

SVILUPPO ASSISTENZA PRIMARIA

ATTIVITÀ PREVISTE

Le linee di gestione 2015 prevedono l'attivazione entro l'anno di tutte le AFT (aggregazioni funzionali territoriali) e di almeno 2 CAP (centri assistenza primaria) in ogni Azienda per l'assistenza sanitaria.

La trasmissione alle AAS delle indicazioni per l'aggiornamento dei piani di assistenza primaria è subordinata alla stipula dell'AIR con i medici di medicina generale che sarà perfezionata nel corso del secondo semestre.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Obiettivo in linea per tutte le AAS per quanto riguarda l'attivazione delle AFT mentre l'aggiornamento dei piani di assistenza primaria è subordinato alla stipula dell'AIR, ad eccezione dell'AAS 5che subordina ogni attività all'Accordo quadro regionale per la medicina generale.

PIANIFICAZIONE REGIONALE

ATTIVITÀ PREVISTE

Nel corso del 2015 è stato attivato il tavolo per la redazione del piano settoriale della Riabilitazione; tutte le AAS e le AOU partecipano con uno o più referenti ai lavori.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Obiettivo in linea per tutte le AAS e AOU.

ACCREDITAMENTO

ATTIVITÀ PREVISTE

La Direzione centrale salute sta procedendo al completamento del programma di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Nel corso del primo semestre 2015 si è proceduto al rinnovo dell'accreditamento delle strutture private di degenza e di specialistica ambulatoriale di cui alla DGR 1436/2011.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Obiettivo in linea per tutti gli enti del SSR sono in linea che partecipano al programma di accreditamento e alla messa a disposizione dei valutatori per i sopralluoghi nelle strutture

ODONTOIATRIA SOCIALE

ATTIVITÀ PREVISTE

La Direzione centrale salute sta procedendo all'elaborazione di un progetto di potenziamento dell'odontoiatria sociale con l'obiettivo di uniformare i livelli di assistenza forniti nel territorio regionale e le modalità di organizzazione dei servizi, che sarà perfezionato nel secondo semestre. La SC di Clinica Odontoiatrica e Stomatologica di AOUTS è incaricata del coordinamento nell'elaborazione del programma.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Obiettivo in linea per tutte le AAS che garantiscono l'assistenza odontoiatrica nell'ambito della sanità penitenziaria e per le 2 AOU e il Burlo impegnati su specifiche progettualità

CURE PALLIATIVE

ATTIVITÀ PREVISTE

La Direzione centrale salute ha attivato un gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare per la formulazione di una proposta di modello organizzativo regionale della rete per le cure palliative e della rete per la terapia del dolore dell'età adulta e per la formazione dei professionisti sanitari, che consenta di procedere alla riorganizzazione e all'accreditamento delle reti assistenziali per le cure palliative e la terapia del dolore entro l'anno.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Obiettivo in linea per tutte le AAS che partecipano ai lavori per la redazione del documento sulle reti delle cure palliative e della terapia del dolore e per il Burlo

SALUTE MENTALE

ATTIVITÀ PREVISTE

Nel 2015, si procederà all'istituzione di un gruppo di lavoro formato da professionisti provenienti dalle diverse aziende, finalizzato alla redazione del Piano della salute mentale regionale. Continueranno inoltre le periodiche riunioni con rappresentanti dei Dipartimenti di salute mentale (DSM) al fine di migliorare la completezza dei dati inseriti nel sistema informativo della salute mentale

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Sono in corso le attività nell'ambito della salute mentale che riguardano la riduzione della fuga extraregionale per l'utilizzo di strutture residenziali, il percorso strutturato della presa in carico delle persone con DCA, la costituzione della rete integrata di risposte per le persone affette da demenza. Stanno proseguendo, altresì, i lavori regionali in tema di metodologia dei budget di salute e l'avvio della rete dei servizi di salute mentale dell'età evolutiva.

DIPENDENZE

ATTIVITÀ PREVISTE

Nel 2015, sono previsti gli incontri sul tavolo regionale sulle dipendenze con la partecipazione dei responsabili dei servizi finalizzati a condividere i dati dei debiti informativi ministeriali, la gestione dell'applicativo MFP e la condivisione con le comunità terapeutiche dei dati relativi agli invii regionali ed extraregionali. E' prevista la prosecuzione dei lavori propedeutici all'attivazione delle procedure relative all'accreditamento istituzionale delle comunità terapeutiche presenti in regione.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Coerentemente con le linee di gestione e con il Piano d'Azione Regionale per le Dipendenze 2013 – 2015, le programmazioni aziendali hanno mantenuto la presa in carico di soggetti con problematiche di uso e abuso di sostanze illegale e legali e relative al gioco d'azzardo patologico (attraverso degli sportelli dedicati) rafforzando la rete con le associazioni e le organizzazioni di volontariato; è stato implementato il sistema informatizzato mFp5 (Piattaforma informatizzata in uso a livello regionale per la cartella clinica e la raccolta dati), al fine di migliorare i flussi SIND e quelli destinati alla stesura del report regionale dell'Osservatorio Regionale per le dipendenze (pubblicazione on-line del report sui dati 2014). Sono state assicurate attività di prevenzione, partecipando ai tavoli di confronto con i Dipartimenti di prevenzione e attraverso iniziative specifiche (progetto Overnight, progetto "Androna giovani", progetto "Aprile mese di prevenzione alcolica", 1 dicembre giornata mondiale di lotta all'HIV, progetto "Meglio sapere tutto", Piano della prevenzione, ecc.); sono stati indetti diversi corsi di informazione/formazione per utenti, familiari ed operatori sanitari, collaborazioni strutturali e/o progettuali con le associazioni di volontariato del settore. Sono stati realizzati programmi di contrasto al fumo e all'abuso di alcool in sinergia tra Dipartimenti di Prevenzione, Dipartimenti. Dipendenze e Dipartimenti di Salute Mentale, proseguendo con le iniziative finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano e con le iniziative finalizzate a promuovere ambienti sanitari liberi dal fumo.

I servizi hanno continuato a collaborare con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze confrontandosi in incontri mensili su tematiche sia di tipo organizzativo gestionale sia relativamente alle pratiche di presa in carico e trattamento degli utenti.

I servizi si sono fatti carico di sperimentazioni specifiche, dedicandosi in alcuni casi alle fasce di popolazione più giovani o attivando delle sperimentazioni relative a percorsi di riabilitazione. E' proseguito il lavoro di coordinamento del gruppo regionale alcol ed il monitoraggio mediante apposita convenzione fra l'ASS4 e il Dipartimento di Scienze Mediche e Biologiche dell'Università di Udine.

Si sono infine concordati degli incontri dedicati per la definizione di almeno tre indicatori di out come da applicare nel corso del 2016.

SANITÀ PENITENZIARIA

ATTIVITÀ PREVISTE

Nel corso del 2015 sono previsti dei tavoli di lavoro con i referenti della sanità penitenziaria al fine di analizzare percorsi e interventi dei servizi presenti in regione. Tra le attività dell'anno c'è anche l'istituzione dell'Osservatorio regionale di sanità penitenziaria, nel cui ambito di attività è prevista l'analisi di protocolli inter istituzionali sperimentali. E' inoltre previsto il recepimento a livello regionale del documento nazionale sulla rete dei servizi per la sanità penitenziaria.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Le Aziende per l'assistenza sanitaria hanno elaborato e presentato in Direzione centrale, nei tempi prospettati, i Piani aziendali per l'assistenza sanitaria nelle carceri.

Sono in corso i lavori a livello regionale per il rinnovo del protocollo inter istituzionale tra Regione e Amministrazione penitenziaria.

OSPEDALI PSICHIATRICI GIUDIZIARI

ATTIVITÀ PREVISTE

Nel 2015, la Regione è impegnata nel programma nazionale di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, attraverso il tavolo di coordinamento regionale con i Direttori dei Dipartimenti

di Salute Mentale, la partecipazione al gruppo interregionale per la sanità penitenziaria e presso l'Organismo di coordinamento nazionale per il superamento degli OPG.

L'obiettivo è la presa in carico di tutti i soggetti internati in OPG residenti in FVG presso i servizi competenti, con formulazione della valutazione clinica di dimissibilità e sono state condotte tutte le azioni per rendere accessibile la dimissibilità degli internati in misura alternativa e quando non possibile in maniera detentiva presso le REMS regionali.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Le Aziende per l'assistenza sanitaria, attraverso le articolazioni operative dei DSM hanno preso in carico le persone internate negli OPG di macro bacino.

E' stato avviato il piano per la gestione transitoria della funzione di superamento degli OPG con l'attivazione di due REMS (residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza detentiva) regionali per un totale di 4 posti letto, presso AAS 1 e AAS5.

RIABILITAZIONE

ATTIVITÀ PREVISTE

Con i decreti n 75/DICE d. d. 11/2/2015 e n 268/DICE d. d. 31/3/2015 è stato costituito il tavolo tecnico regionale in materia di riabilitazione con la finalità prioritaria di fornire supporto tecnico professionale alla Direzione centrale salute per la revisione del piano della riabilitazione di cui alla DGR 24/3/2005 n. 606, in coerenza con quanto stabilito dall'art. 37 della legge regionale 16/10/2014, n. 17. Il gruppo tecnico, multiprofessionale e multidisciplinare e rappresentativo di tutti gli enti del SSR ha già iniziato i lavori, con il coordinamento del direttore dell'Area dei servizi di assistenza primaria, con la finalità di predisporre una proposta entro il 30/9/2015, coerente con il Piano di indirizzo della riabilitazione, approvato dalla Conferenza Stato Regioni il 10 febbraio 2011. Le aziende proseguono nell'attuazione dei piani di adeguamento ai requisiti previsti per le strutture deputate all'assistenza dei pazienti con gravi cerebro-lesioni acquisite.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Obiettivo in linea per tutte le AAS e AOU con qualche criticità per AAS 3 chiede di posticipare la trasmissione della proposta di revisione dei PL di riabilitazione e di revisione quali quantitative al 31/12/2015, per AAS 4 che non è in grado di completare il piano di adeguamento per le strutture delle rete GCA e chiede di rinviare all'adozione del piano della riabilitazione e per AOUD che per attivare i PL di dell'Area Semintensiva ad Alta Valenza Riabilitativa (ASAVR) ha richiesto un finanziamento regionale aggiuntivo nel programma degli investimenti.

PERCORSO NASCITA-MATERNO INFANTILE

ATTIVITÀ PREVISTE

Il riordino del SSR di cui alla LR 17/2014, ha reso necessario la revisione della composizione del tavolo tecnico "Comitato per il percorso nascita regionale", che nel corso dell'anno riprenderà i lavori. L'obiettivo è quello di concorrere all'attuazione delle linee di indirizzo per il miglioramento della qualità delle cure del percorso nascita recepite con DGR 1083/2012. Nel 2015, continueranno le azioni da parte delle aziende mirate a perseguire gli obiettivi di appropriatezza clinica ed organizzativa al fine di assicurare i migliori livelli di qualità e sicurezza sia in ambito ostetrico che pediatrico.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Per quanto attiene alla Materno Infantile, le attività sono sostanzialmente in linea. I rappresentanti aziendali al "Comitato per il percorso nascita regionale", hanno nel complesso aderito alle attività del Comitato stesso che sono riprese con regolarità dopo la sua ricostituzione a seguito del riordino del SSR di cui alla LR 17/2014.

Per quanto riguarda i tagli cesarei l'obiettivo è stato raggiunto dalla maggior parte delle Aziende. A proposito si segnala però l'opportunità di indicare i dati per Punto nascita e non aggregato per Azienda, al fine di una rilevazione più puntuale.

Si riscontrano criticità a livello aziendale per quanto riguarda la percentuale dei parti indotti che, laddove specificata, è risultata lievemente superiore al valore di soglia nella totalità delle Aziende.

DIABETE

ATTIVITÀ PREVISTE

Nel corso del 2015 è previsto il recepimento del Piano Nazionale sulla malattia diabetica, che fornisce precise indicazioni sulle azioni da attuarsi al fine di garantire un continuo miglioramento nell'assistenza alle persone con diabete e nelle strategie di prevenzione dell'insorgenza e sviluppo sulla malattia diabetica.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Obiettivo in linea per tutte le AAS. In attesa del formale recepimento del Piano nazionale, proseguono le progettualità programmate sui temi della prevenzione della malattia e delle sue complicanze attraverso le iniziative regionali già definite.

COOPERAZIONE SANITARIA TRANSFRONTALIERA ED INTERNAZIONALE

ATTIVITÀ PREVISTE

La linea di lavoro regionale prevede l'operatività coordinata fra la Direzione centrale salute e gli enti del S.S.R. per la realizzazione di:

-Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni.

-Attività di sviluppo sui temi in particolare:

-Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie, di sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche

-Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Dal monitoraggio effettuato dagli Enti del SSR, emerge una sostanziale aderenza complessiva all'obiettivo.

Tuttavia si segnala che l'AAS 3, l'AAS 4, l'AOU Ud e il CRO – in tale ultimo caso l'attività è rinviata al secondo semestre 2015 – non forniscono informazioni aggiuntive se non una generica conferma del rispetto dell'obiettivo.

Per quanto riguarda AAS1, AAS2, AAS5 e AOUS:

-si conferma l'adozione di idonee misure organizzative volte a consentire la collaborazione aziendale con l'amministrazione regionale per la fattibilità e l'implementazione delle iniziative previste dalla legge di riforma del SSR e delle attività di sviluppo previste.

-AAS5: la nomina dei referenti è legata solamente all'implementazione delle attività concernenti la Direttiva 2011/24/UE relativa all'applicazione dei diritti dei pazienti afferenti l'assistenza sanitaria transfrontaliera;

-si evidenziano i concreti risultati di attività svolte – in particolare AOUS per quanto concerne attività di sviluppo precisate dall'obiettivo.

2.4 PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALI

INSUFFICIENZE D'ORGANO E TRAPIANTI, PATOLOGIE TEMPO DIPENDENTI, RETI DI PATOLOGIE, TEMPI DI ATTESA

ATTIVITÀ PREVISTE

Per quanto riguarda le insufficienze d'organo e trapianto, nel corso del 2015 è previsto l'avvio delle filiere d'organo in accordo con quanto contenuto nell'accordo Stato Regione (con priorità alla filiera cuore, rene, fegato, e in un secondo momento pancreas e polmone). Successivamente alla delibera di adozione delle filiere, verranno avviati da parte dei diversi coordinamenti i gruppi di lavoro atti a definire i percorsi assistenziali delle singole reti. Sempre nel 2015, per le patologie tempo dipendenti, si prevede di adottare in via prioritaria, il piano regionale dell'emergenza e la rete ictus. A seguire verranno definite anche la rete delle emergenze cardiologiche e del trauma.

Al fine di garantire al paziente appropriatezza e percorsi assistenziali standardizzati e qualificati, nell'ambito delle reti di patologie verranno avviati i lavori per la definizione della rete delle malattie rare, delle malattie reumatiche ed oncologiche e della rete delle cure palliative e della terapia del dolore.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Con DGR 302/2015 è stata attivata la rete regionale per l'assistenza del paziente con malattia reumatica. Proseguono gli incontri del gruppo tecnico istituito a marzo 2015, che porterà nella seconda parte dell'anno alla definizione del Piano dell'emergenza urgenza della regione FVG.

Per quanto riguarda gli altri progetti, in qualche caso si evidenzia un allungamento dei tempi previsti per la loro conclusione. E' quindi probabile che alcune progettualità non possano essere realizzate entro l'anno, ma vengano rinviate a quello successivo.

RISCHIO CLINICO

ATTIVITÀ PREVISTE

Le attività relative ai programmi di rischio clinico previste per il 2015, sono in continuità con i programmi in essere. Le linee di lavoro principali saranno focalizzate sul monitoraggio degli indicatori concordati, la diffusione messa a regime e monitoraggio della raccomandazioni ministeriali, la partecipazione ai programmi nazionali sul rischio clinico, lo sviluppo adozione e diffusione degli strumenti per l'empowerment di cittadini e pazienti sulle tematiche del rischio, il coordinamento dei programmi con altre linee di lavoro regionali e la pubblicizzazione della performance. Particolare enfasi nel corso dell'anno verrà data all'uso sicuro dei farmaci nella rete assistenziale (incluse RSA e Case di Riposo), alla riduzione della polifarmacoterapia negli ultrasessantacinquenni e all'implementazione dei programmi antimicrobial stewardship.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Tutte le Aziende Sanitarie regionali hanno trasmesso gli indicatori individuati dal programma regionale del rischio clinico finalizzati a monitorare lo stato dell'arte delle principali linee di attività.

Rispetto al tema della sicurezza nelle varie fasi dell'uso dei farmaci, tutte le Aziende Sanitarie regionali hanno partecipato allo studio regionale sulla polifarmacoterapia nel paziente anziano e hanno trasmesso i dati entro i tempi previsti e pianificato i corsi di formazione "Sicurezza nell'uso dei farmaci nel paziente anziano: l'importanza di un approccio multidisciplinare integrato".

Le Aziende sono in linea con i programmi regionali pianificati.

2.5 ASSISTENZA FARMACEUTICA

ATTIVITÀ PREVISTE

Con riferimento all'assistenza farmaceutica, gli Enti del Ssr dovranno perseguire appropriatezza delle cure, omogeneità dei percorsi assistenziali tra strutture territoriali e ospedaliere, efficienza e razionalizzazione della spesa e dei costi. Per quanto riguarda le specifiche linee di attività si evidenzia in particolare, individuazione di specifici obiettivi per tutti i prescrittori al fine di promuovere la prescrizione dei medicinali dal miglior profilo costo/efficacia, assistenza integrativa (distribuzione diretta, accordi con fornitori, farmacie), prescrizione medicinali equivalenti, biosimilari, distribuzione per conto, registri AIFA e piani terapeutici, distribuzione diretta nelle strutture residenziali, semiresidenziali e a livello domiciliare, farmacovigilanza.

MONITORAGGIO AL 30 GIUGNO 2015

Nel corso del primo semestre del 2015 le Aziende hanno avviato le iniziative previste dalle indicazioni regionali. Dai dati trasmessi emerge sul versante territoriale una azione di incentivazione della prescrizione delle molecole a brevetto scaduto per tendere agli indicatori AIFA-MEF che in ogni caso evidenzia ancora spazi di miglioramento in particolare su categorie ad alto impatto di spesa (es. Statine e Sartani associati e non).

Sul versante dei biosimilari in quasi tutte le Aziende va ulteriormente rafforzata la prescrizione di tali medicinali in ogni area terapeutica anche azioni di costante confronto con i prescrittori.

E' mantenuta l'attività di distribuzione diretta del primo ciclo alla dimissione da ricovero o da visita ambulatoriale così come previsto dalla DGR1466/2014, nonché nell'ambito dell'assistenza domiciliare residenziale e semiresidenziale.

Per quanto attiene la DPC la maggior parte delle aziende hanno avviato il confronto con i prescrittori sui medicinali disponibili in gara centralizzata tuttavia sono necessarie azioni più incisive per minimizzare il ricorso all'erogazione in convenzionata dei medicinali del PHT e in considerazione che per talune categorie di medicinali si registra ancora un ricorso elevato alla clausola di non sostituibilità con le conseguenti ricadute per il SSR:

Sul versante delle prescrizioni di assistenza integrativa una parte delle aziende ha avviato specifiche azioni di sensibilizzazione dei prescrittori utili ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi (es. distribuzione diretta, collaborazione con i distretti, incontri con MMG ecc.) con particolare riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per i pazienti diabetici. Tuttavia la riduzione dei costi per tale tipologia di bene è in gran parte ascrivibile alla riduzione del costo prezzo delle singole strisce reattive concordato nell'ambito dell'accordo quadro di cui alla DGR1466/2015.

Ulteriori attività che prevedano differenti modalità di erogazione/distribuzione dell'assistenza integrativa dovranno trovare applicazione in ambito aziendale e in particolare per quanto riguarda l'erogazione di ausili di assistenza protesica per i quali gli enti del SSR dovranno favorire la distribuzione diretta come pure dovranno prevedere relativamente agli ausili per diabetici sul versante azioni di promozione dell'appropriatezza prescrittiva nonché delle modalità di erogazione (es. diretta, accordi con le farmacie). A tal fine le aziende sanitarie attivano, anche in collaborazione tra loro, ogni utile iniziativa.

Sul versante specialistico, nell'ambito della promozione dell'appropriatezza prescrittiva si rende necessaria una ulteriore integrazione tra il versante ospedaliero/centri prescrittori e il versante territoriale anche in considerazione del fatto che nel 2015 è stata avviata la mobilità farmaceutica intraregionale dei medicinali erogati in diretta e che per tale ragione si rende necessaria un'azione sinergica di monitoraggio tra l'azienda erogante e quella di residenza dell'assistito in particolar modo sulle terapie ad alto impatto di spesa (es HCV, farmaci per la terapia del diabete e altri di recente introduzione sul mercato).

Sulla base di dati di monitoraggio della spesa e dei consumi farmaceutici, si rileva un forte scostamento rispetto ai vincoli di spesa fissati dalle linee per la gestione, le aziende pertanto sia livello specialistico/ospedaliero che a livello distrettuale dovranno potenziare e implementare con maggior incisività e sistematicità iniziative di audit e feedback e di promozione di iniziative volte a favorire medicinali dal miglior profilo costo-efficacia.

Non risultano ancora attivate le commissioni indipendenti previste nel consolidato preventivo per i casi di terapie con costi superiori ai 500/600.000 € per paziente. Le aziende interessate dovranno pertanto attivarsi prontamente.

Anche nella seconda parte del 2015 dovrà proseguire l'attività di monitoraggio e controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali sulla spesa e consumi farmaceutici (ospedalieri - distribuzione diretta - DPC) utili anche alla rilevazione anche dei flussi della mobilità regionale. Una maggiore attenzione dovrà essere assicurata all'integrale copertura della fase 3 su fase 2 ovvero alla verifica della congruenza dei dati trasmessi con gli indicatori di qualità del dato disponibili. A tal fine, nella seconda parte dell'anno dovrà essere ulteriormente rafforzata nel più ampio numero possibile di reparti la prescrizione informatizzata tramite l'applicativo PSM. in fase di erogazione dei medicinali è inserito a sistema il codice targatura

Nel I semestre 2015 prosegue la registrazione sottoposti a registro AIFA per al fine di assicurare l'appropriatezza delle prescrizioni/erogazioni e il corrispondente recupero delle somme loro spettanti a titolo di pay-back. In riferimento alle procedure di recupero delle somme spettanti a titolo di risk cost sharing e payment by results le aziende continueranno ad assicurarne il tempestivo recupero.

Le informazioni previste nell'ambito dell'implementazione delle informazioni relative alla cartella oncologica sono quasi interamente compilate. Permangono in ogni caso margini di ulteriore miglioramento al fine del raggiungimento degli standard previsti.

Relativamente alle iniziative di farmacovigilanza le aziende hanno assicurato la loro partecipazione alle iniziative regionali. L'introduzione della nuova normativa di riferimento (DM 30 aprile 2015) ha introdotto vincoli più stringenti sui tempi di segnalazione che, come comunicato (si veda nota 13582/2015) dovranno essere garantiti anche tramite una più stringente collaborazione tra i prescrittori e il responsabile aziendale di farmacovigilanza.

Si ribadisce infine che continuano a trovare applicazione tutte le disposizioni già previste nelle linee per la gestione del SSR per l'anno 2015 e nel consolidato preventivo 2015.

3. ANDAMENTO DELLA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

Le regole per la programmazione delle risorse umane nel primo trimestre del 2015 vanno ricondotte alle prescrizioni contenute nel documento "Linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2015" nonché nelle successive integrazioni recate dalle indicazioni metodologiche di cui alla nota della DCSISPSF prot. n. 2663 del 05.02.2015. Come meglio specificato in tali documenti regionali, la gestione delle risorse umane per l'anno 2015 è caratterizzata e influenzata principalmente dal riordino dell'assetto istituzionale ed organizzativo del Servizio Sanitario Regionale conseguente all'applicazione della Legge regionale n. 17 del 16 ottobre 2014.

In particolare, sono state fornite agli enti del SSR le seguenti prescrizioni per la predisposizione della manovra per l'anno 2015:

- il costo del personale dipendente nel 2015 non può superare quello dell'esercizio consuntivo 2012 abbattuto dell'1%, limitatamente alle competenze fisse non ricadenti nei fondi contrattuali di ciascun ruolo;
- nell'ambito di tale vincolo di gestione, le aziende nel 2015 sono svincolate da ogni autorizzazione preventiva per le assunzioni di personale a tempo determinato e indeterminato, per il personale del comparto dedicato all'assistenza (personale appartenente al ruolo sanitario e l'operatore socio sanitario del ruolo tecnico). Per tale personale le aziende possono derogare dal tetto dell'1% per motivate esigenze assistenziali da autorizzare da parte della Regione;
- restano invece soggette ad autorizzazione preventiva:
 - a) l'acquisizione a tempo determinato e a tempo indeterminato del personale del comparto del ruolo amministrativo, del ruolo tecnico (esclusi gli OSS) e del ruolo professionale;
 - b) l'acquisizione a tempo determinato e a tempo indeterminato del personale della dirigenza;
 - c) la copertura degli incarichi dirigenziali relativi alle Strutture Complesse e alle Strutture Semplici Dipartimentali;

A livello regionale nel periodo 1.01.2015-30.06.2015 il personale dipendente del SSR diminuisce complessivamente di 23 unità: nel ruolo sanitario si registra un calo di - 12 unità (saldo positivo comunque per il personale infermieristico e per l'operatore socio sanitario che aumentano rispettivamente di 62 e 57 unità), il ruolo amministrativo diminuisce di -30 unità, il ruolo tecnico aumenta di 19 unità, mentre il ruolo professionale è a saldo 0.

Ancora saldo positivo per il personale dipendente in servizio con contratto a tempo determinato.

Di seguito si riporta la tabella riepilogativa dei flussi mensili ingressi/uscite del personale dipendente del SSR FVG a tempo indeterminato e determinato per azienda nel periodo 1.01.2015–30.06.2015:

RIEPILOGO AZIENDE	GENNAIO-GIUGNO 2015		
	Ingressi	Uscite	Differenza
Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina"	34	18	16
Azienda per l'assistenza sanitaria n. 2 "Bassa Friulana -Isontina"	40	111	-71
Azienda per l'assistenza sanitaria n. 3 "Alto Friuli - Collinare -Medio Friuli"	903	40	863
Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale"	24	889	-865
Azienda per l'assistenza sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale"	103	99	4
Azienda Ospedaliera Univ di Trieste	90	75	15
Azienda Ospedaliera Univ di Udine	110	157	-47
I.R.C.C.S. BURLO di Trieste	20	13	7
I.R.C.C.S. C.R.O. di Aviano	13	12	1
E.G.A.S.	58	4	54
TOTALE	1.395	1.418	-23

* I dati sono stati rilevati da Insiel, attraverso il SISR, dalle basi dati aziendali aggiornati ad agosto 2015 senza il personale interinale.

4. ANDAMENTO DEGLI INVESTIMENTI

Di seguito si riportano gli stati di avanzamento al 30.6.2015 degli investimenti edili e impiantistici e degli acquisti di beni mobili e tecnologie di rilievo.

4.1 INVESTIMENTI EDILI E IMPIANTISTICI

Azienda	Intervento	Risorse	Importo	Stato di attuazione	
				31.12.2014	30.06.2015
AOU di Trieste	Adeguamento dell'Ospedale di Cattinara - Realizzazione della nuova sede dell'IRCCS Burlo e adeguamento logistico del comprensorio	2012	900,0	100%	100%
			3.000,0	55%	94%
		2013	20.000,0	8%	8%
		art. 20 L 67/88	45.429,7	0%	0%
		2015	15.000	0%	0%
Aou di Udine	Nuovo Polo osp. udinese (**): Centrale tecnologica - laboratori - rete di teleriscaldamento	fondi statali + fondi regionali + cap. privato	129.448,3	95%	95%
		2008	6.000,0	0%	0%
	Ospedale di Cividale Ristrutturazione e adeguamento (I lotto)				
	Ristrutturazioni dei padiglioni del Polo ospedaliero udinese: - Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n. 8 Nuove Mediche e miglioramento della sicurezza antincendio. Riqualificazione del 1° piano destinato alla SOC Nefrologia, Dialisi, e Trapianto renale e alla Soc Clinica Medica; - Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del padiglione n. 7 Petracco. Riqualificazione spazi destinati alla SOC Clinica Ostetrica e Ginecologica - 1° lotto.	2011	3.500,0	0%	0%
	Nuovo ospedale 3° lotto	2013	45.994,3	0%	0%
	Riqualificazione del Polo Ospedaliero udinese: IV lotto	2014	35.311,0	0%	0%
IRCCS Burlo Garofolo	Interventi di messa in sicurezza antincendio	2011	1.900,0	55,0%	65,0%
AAS1	CSM di Aurisina: lavori di adeguamento per il superamento degli OPG	2015	550,0	0%	0%
AAS2	Ospedale di Latisana - Contributo straordinario per bonifica da rifiuti ospedalieri	2010	200,0	0%	0%
	Ospedale di Latisana - Gruppo frigorifero	2011	600,0	50%	85%
AAS3	Ristrutturazione e accreditamento dell'Ospedale di Tolmezzo - IV lotto	2014	10.000,0	0%	0%
AAS4	Fondazione ASS 4 - Morpurgo Hofmann Realizzazione di 15 p.l. di hospice	2003	2.789,4	0%	0%
	Ospedale di S. Daniele Nuovo Padiglione S	2009	15.000,0	80%	80%
	IMFR Gervasutta di Udine - Ristrutturazione e accreditamento - Il lotto	2011	13.000,0	0%	0%
	Realizzazione di una struttura sanitaria di accoglienza del DSM di Udine per il superamento degli OPG	2015	625,2	0%	0%
AAS5	Ospedale di S.Vito al T. - Rifacimento rete fognaria	2004	400,5	0%	0%
	Ospedale di S.Vito al T. - III lotto	2010	9.000,0	0%	10%
	Ospedale di Pordenone - Interventi logistici e organizzativi necessari per l'esercizio delle funzioni nel periodo transitorio	2009/2010	4.000,0	95%	100%
	Costruzione nuovo ospedale di Pordenone (I quota di finanz.)	2013	20.000,0	0%	1%
	Cittadella della Salute di Pordenone (comprende la quota di 468.294,00 euro attribuita inizialmente all'AO di Pordenone e i fondi statali destinati alle Case della Salute trasferiti dal 2007)	RR 2012 FS 2012	10.468,3 1.063,4	0%	0%
	Maniago - via Colle - Residenza per l'accoglienza e l'assistenza di pazienti psichiatrici con misure di sicurezza per il superamento degli OPG	2015	1.490,9	0%	0%

(gli importi sono indicati in migliaia di euro)

4.2 BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO

Azienda	Descrizione Attrezzatura	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano (in k€)	Avanzamento al 31.12.2014	Avanzamento al 30.06.2015
AOU di Trieste	Emodinamica	Cardiologia	2014	1.200,0	in corso	in corso
	fluorangiografo	Cl. oculistica	2014	130,0	in corso	concluso
	Sostituzione sistemi Windows XP (prima annualità)	varie Unità operative	2014	300,0	parzialmente concluso	concluso
AOU di Udine	sostituzione server	varie	2006	150,0	non avviato	non avviato
	sistema hardware per laboratori	laboratorio	2006	300,0	non avviato	non avviato
	Sistema autofluorescenza	pneumologia	2007	130,0	non avviato	non avviato
	Sistema di informatizzazione delle sale operatorie		2009	360,0	non avviato	non avviato
	Attrezzaggio (B)	Sala polifunz.	2010	120,0	in corso	in corso
	Acquisti per progetto regionale PACS (C)		2010	640,0	in corso	in corso
	Cella frigo	Trasfusionale	2010	120,0	non avviato	non avviato
	Allestimento di sale operatorie integrate - compresi pensili e scialtiche (B)	ss.oo.	2011	3.240,0	acquisto parziale	acquisto parziale
	Tavoli operatori (B)	ss.oo.	2011	1.000,0	in corso	concluso
	Arredi CUP - Pad.Ingresso (B)		2011	200,0	in corso	in corso
	Gruppo radiologico digitale (A)	diagn imm	2011	240,0	in corso	concluso
	Arredi generici	varie	2012	150,0	in corso	in corso
	Carrelli serranda per sale operatorie		2012	100,0	in corso	in corso
	Attrezzature informatiche		2012	610,0	in corso	in corso
	Adeguamento locale CED (Nuovo Ospedale)		2012	209,4		concluso
	Lavaendoscopi	Endoscopia N.O.	2012	150,0	non avviato	non avviato
	SPECT	Med. Nucleare N.O.	2012	800,0	gara avviata	gara conclusa
	Contenitori criogenici vari	Laboratori vari CSL	2012	280,0	in corso	in corso
	Microtomi	Laboratori vari CSL	2012	140,0	in corso	in corso
	Termocidatori vari	Laboratori vari CSL	2012	138,0	in corso	in corso
	Robot per citofarmaci	Farmacia	2012	500,0	sospesa	sospesa
	Sistema monitoraggio catena freddo CSL	laboratori vari	2012	180,0	in corso	in corso
	Litotritore	Urologia	2012	500,0	non avviato	non avviato
	Microscopio operatorio	Clinica Oculistica	2014	158,6	non avviato	gara conclusa
	Gruppo radiologico digitale DR (sostituzione di analogico obsoleto)		2014	220,0	in corso	concluso
	Ambulanze		2014	183,0	in corso	concluso
	Attrezzature informatiche		2014	200,0	in corso	in corso
IORT		2015	752,1		non avviato	
IRCCS CRO	Apparecchiature per centrale di sterilizzazione	Gruppo Operatorio	2012	300,0	non avviato	non avviato
	Acceleratore lineare	Radioterapia	2014	2.800,0	da avviare	non avviato
	Robot multitasking (Fosfopteomica)	Dip.ric. Traslazionale	2014	100,0	non avviato	non avviato
	Estrattore DNA-RNA/Liquid Handling (Fosfopteomica)	Dip.ric. Traslazionale	2014	110,0	non avviato	non avviato
	Sistema multiparametrico confocale (Fosfopteomica)	Dip.ric. Traslazionale	2014	250,0	non avviato	non avviato
	Mammografo digitale con tomosintesi e accessori e Ecotomografo alte prestazione per senologia	Senologia	2014	454,5	non avviato	non avviato
	HW/SW per rinnovo sistema informatico e potenziamento PACS	Istituto	2014	200,0	non avviato	non avviato
	Videoprocessore/Colonscopio/Attrezzature diagnostiche per Gastroenterologia	Dip.Chir.	2014	180,0	non avviato	non avviato
	Sistema per Anestesia e attrezzature per Terapia Intensiva	Dip.Chir.	2014	100,0	non avviato	non avviato
	Attrezzature di taratura e misurazione per Fisica Sanitaria	Diagnostica Immagini	2014	150,0	non avviato	non avviato
	Up-grade Tomoterapia	Diagnostica Immagini	2014	430,0	non avviato	non avviato
	Riscatto Impianto Centrale Termica	Istituto	2014	160,0	non avviato	non avviato
	Attrezzature varie di laboratorio	Ric.Traslazionale/FSC	2014	100,0	non avviato	non avviato
Image stream III	Ric.Traslazionale	2015	107,0	-	non avviato	
AAS1	Arredi per sedi ristrutturare (DDD, CSM Aurisina)	varie	2011	100,0	avviato	avviato
	Ambulanza (*)	118	2014	110,0	-	-
	Automezzi *)	diverse	2014	230,0	-	-
AAS2	Tac multistrato	P.O. Gorizia	2013	300,0	NVISS	NVISS
	Riscatto TAC	P.O. Monfalcone	2013	130,0	NVISS	in corso
	Sistema Diagnostico Radiologico d'Urgenza	P.O. Monfalcone	2013	250,0	in corso	in corso
	Microscopio	P.O. Monfalcone	2014	120,0	in corso	in corso
	Ecotomografo	P.O. Gorizia	2014	100,0	in corso	in corso
	Attrezzature cucina per preparaz.e distribuzione ai reparti con vassoio personalizzato	P.O.Palmanova	2012	215,0	in corso	concluso
Tomografo a risonanza magnetica	P.O. Latisana	2013	1.100,0	-	in corso	
AAS4	Arredo e attrezzaggio distretto e hospice (B)	Cividale	2011	350,0	Hospice da completare	concluso
	Ecocardiografo	IMFR Gervasutta	2012	120,0	gara sospesa	gara sospesa
	Rifacimento infrastrutture server aziendali	Strutture territoriali	2013	425,0	in corso	in corso
	Quota per acquisizione RMN	PO S.Daniele	2014	591,0	-	-
AAS5	Risonanza magnetica (A)		2010	240,0	in corso	in corso
	Postazioni informatiche e reti	Vari	2014	250,0	parz. concluso	parz. concluso
	Risonanza Magnetica (quota integrativa)	S.Vito	2014	500,0	in corso	in corso

(gli importi sono indicati in migliaia di euro)

5. ANDAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO

Secondo quanto previsto dalla L.R. 19 dicembre 1996, n. 49, art. 22, così come modificata dalla L.R. 23 luglio 2009, n. 12, art. 10 c.2, le Aziende del Servizio sanitario regionale sono tenute a trasmettere alla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, con periodicità trimestrale, il rendiconto dell'andamento economico, finanziario e gestionale, per consentire la verifica rispetto alle previsioni di programma annuale e di bilancio economico preventivo.

A partire dal 01 gennaio 2015 gli enti del Servizio sanitario regionale a norma dell'articolo 8 comma 7 della L.R. n.27 del 30 dicembre 2014 (Legge Finanziaria 2015) applicano le disposizioni, i principi contabili e gli schemi di bilancio di cui al Titolo II del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 (Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42).

Questo ha portato ad un adeguamento degli schemi previsti per i report con quelli previsti dal D.Lgs 118/2011 al fine di poter garantire la confrontabilità dei dati.

Inoltre, sempre dall'inizio del 2015, ha preso avvio la riforma sanitaria disposta dalla L.R. 17/2015 che ha portato alla creazione di nuovi enti del Servizio sanitario regionale che sono i seguenti:

- l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.1 "Triestina" ;
- l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 "Bassa Friulana - Isontina";
- l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 "Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli";
- l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.4 "Friuli Centrale";
- l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli Occidentale";
- l'Azienda Ospedaliero Universitaria "S. Maria della Misericordia" ;
- l'Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" ;
- IRCCS "Burlo Garofalo";
- IRCCS "Centro di Riferimento Oncologico";
- l'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi.

Dall'applicazione delle suddette normative si ha pertanto una modifica dell'area di consolidamento, che secondo quanto disposto dall' art. 19 del D. Lgs .118/2011, è formata dalle aziende per l'assistenza sanitaria, dalle aziende ospedaliero universitarie e dagli istituti di ricovero e cura ma non ricomprende l'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi, in quanto è stato classificato come agenzia regionale ma per illustrare in modo completo l'andamento di tutti gli enti il report di quest'ultimo è riportato in un apposito allegato.

Il documento si basa sui dati relativi al 2° rendiconto infrannuale inviati dalle Aziende del servizio sanitario regionale, redatti secondo le direttive tecnico - contabili emanate dalla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia con nota prot. n. 13764/P del 28 luglio 2015.

Il conto economico al 30 giugno redatto dalle Aziende presenta per l'area di consolidamento, in proiezione al 31 dicembre 2015, un risultato negativo di Euro 95.386.101. Al di fuori dell'area di consolidamento l'EGAS proietta un utile di Euro 204.037. Di seguito si riportano, in forma sintetica i risultati economici della gestione sanitaria di ciascuna Azienda del SSR, con l'applicazione del D.Lgs. 118/2011 le aziende l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 "Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli", l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.4 "Friuli Centrale", l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli

Occidentale”, che hanno la gestione dei servizi sociali in delega, sono tenute ad adottare per quest’ultimi una contabilità separata.

AZIENDE	Risultato al 31/12/2015 rettificato
AAS1	(4.546.972,00)
AAS2	(20.658.139,00)
AAS3	(30.315.881,00)
AAS4	(4.686.229,00)
AAS5	(15.911.559,00)
AOU UD	(7.595.625,00)
AOU TS	(13.835.648,00)
BURLO	(1.100.144,00)
CRO	3.264.096,00
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	(95.386.101,00)
EGAS	204.037,00

Tale perdita è da imputarsi principalmente al decremento dei contributi in conto esercizio rispetto al 2014, si precisa a questo proposito che il finanziamento riportato nel II report non include le ulteriori risorse, pari ad Euro 55.217.890,02, destinate agli enti del Servizio Sanitario Regionale con DGR 1871 del 25/09/2015.

L’altro fattore che ha contribuito al risultato negativo è l’aumento dei costi della produzione che registrano nel complesso un incremento del +4,39% rispetto al valore iscritto a preventivo ed un incremento dell’1,62% rispetto al consuntivo 2014. Come meglio evidenziato in seguito l’aumento rispetto al 2014 è provocato principalmente dai costi per farmaci.

Di seguito si riportano i principali scostamenti distinti per fattori produttivi:

- i consumi di beni sanitari che aumentano del 17,94% rispetto al preventivo e del 12,93% rispetto al 2014, principalmente a causa dell’incremento dei consumi di prodotti farmaceutici, e nello specifico i farmaci per il trattamento dell’epatite C e per il trattamento di pazienti emofilici;
- i consumi di beni non sanitari sono in linea con la programmazione;
- gli acquisti di servizi sanitari incrementano complessivamente del 3,03% ed in particolare la spesa farmaceutica aumenta di oltre 9,0 mil di Euro (+5,23) mentre l’assistenza integrativa incrementa di circa 1,4mil (+4,93%) di Euro per effetto dell’aumento dell’AFIR;
- gli acquisti di servizi non sanitari incrementano del 3,73% rispetto al preventivo, mentre sono in linea con i costi del 2014;
- le manutenzioni incrementano del 3,51% rispetto al valore preventivo e del 6,21% rispetto al 2014;
- i costi del personale (comprensivi di IRAP) sono in leggero incremento rispetto al valore iscritto a preventivo 2015 (+1,26%) e comunque in leggero calo rispetto al 2014 (-0,45%).

5.1: CONTO ECONOMICO AGGREGATO 2015 (PROIEZIONE AL 31 DICEMBRE SU DATI 2° SEMESTRE)

Conto Economico					Importi: Euro		Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2015	Il report 2015	Proiezione al 31/12/2015	Preventivo 2015 DGR 1363/2015	Consuntivo 2014	VARIAZIONE proiezione preventivo		VARIAZIONE proiezione consuntivo	
					Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE								
1 Contributi d'esercizio	1.072.862.906,00	2.146.537.063,00	2.142.323.435,00	2.191.430.781,00	4.213.628,00	0,20%	(44.893.718,00)	-2,05%
a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regioni	1.040.721.093,00	2.082.438.844,00	2.079.085.012,00	2.112.503.381,00	3.353.832,00	0,16%	(30.064.537,00)	-1,42%
b) Contributi in c/esercizio extra fondo	28.477.686,00	56.798.540,00	55.860.304,00	60.611.601,00	938.236,00	1,68%	(3.813.061,00)	-6,29%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	26.098.314,00	51.853.720,00	51.804.613,00	54.083.885,00	49.107,00	0,09%	(2.230.165,00)	-4,12%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	271.823,00	544.497,00	537.970,00	877.912,00	6.527,00	1,21%	(333.415,00)	-37,98%
5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	1.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00%	3.000,00	100,00%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	2.106.549,00	4.397.323,00	3.514.721,00	5.649.804,00	882.602,00	25,11%	(1.252.481,00)	-22,17%
c) Contributi in c/esercizio per ricerca	3.532.683,00	6.999.679,00	7.178.119,00	17.973.191,00	(178.440,00)	-2,49%	(10.973.512,00)	-61,05%
1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.137.946,00	4.275.892,00	4.275.892,00	5.806.065,00	0,00	0,00%	(1.530.173,00)	-26,35%
2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	489.610,00	905.139,00	1.086.579,00	1.123.406,00	(181.440,00)	-16,70%	(218.267,00)	-19,43%
3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	761.847,00	1.532.088,00	1.529.088,00	10.917.466,00	3.000,00	0,20%	(9.385.378,00)	-85,97%
4) Contributi da privati	143.280,00	286.560,00	286.560,00	126.254,00	0,00	0,00%	160.306,00	126,97%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	131.444,00	300.000,00	200.000,00	342.608,00	100.000,00	50,00%	(42.608,00)	-12,44%
2 Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00%
3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.895.629,00	5.988.625,00	6.226.784,00	5.969.791,00	(238.159,00)	-3,82%	18.834,00	0,32%
4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	76.193.882,00	152.908.165,00	154.040.146,00	166.647.378,00	(1.131.981,00)	-0,73%	(13.739.213,00)	-8,24%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	44.699.231,00	89.367.472,00	89.906.146,00	100.133.168,00	(538.674,00)	-0,60%	(10.765.696,00)	-10,75%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	13.892.363,00	28.345.967,00	28.267.101,00	28.608.158,00	78.866,00	0,28%	(262.191,00)	-0,92%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	17.602.288,00	35.194.726,00	35.866.899,00	37.906.052,00	(672.173,00)	-1,87%	(2.711.326,00)	-7,15%
5 Concorsi, recuperi e rimborsi	12.023.789,00	24.850.660,00	17.377.389,00	20.287.508,00	7.473.271,00	43,01%	4.563.152,00	22,49%
6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	22.848.649,00	45.754.397,00	46.340.661,00	45.665.323,00	(586.264,00)	-1,27%	89.074,00	0,20%
7 Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	39.187.739,00	75.845.441,00	75.352.330,00	71.292.411,00	493.111,00	0,65%	4.553.030,00	6,39%
8 Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,00	72.197,00	0,00	0,00%	(72.197,00)	0,00%
9 Altri ricavi e proventi	2.299.414,00	4.682.356,00	5.700.894,00	5.462.807,00	(1.018.538,00)	-17,87%	(780.451,00)	-14,29%
TOTALE A)	1.228.312.008,00	2.456.566.707,00	2.447.361.639,00	2.506.828.196,00	9.205.068,00	0,38%	(50.261.489,00)	-2,00%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE								
1 Acquisti di beni	199.346.046,00	419.601.195,00	358.224.649,00	373.012.713,00	61.376.546,00	17,13%	46.588.482,00	12,49%
a) Acquisti di beni sanitari	191.256.962,00	402.700.336,00	341.456.560,00	355.556.505,00	61.243.776,00	17,94%	47.143.831,00	13,26%
b) Acquisti di beni non sanitari	8.089.084,00	16.900.859,00	16.768.089,00	17.456.208,00	132.770,00	0,79%	(555.349,00)	-3,18%
2 Acquisti di servizi sanitari	400.260.935,00	790.698.773,00	767.412.230,00	787.145.057,00	23.286.543,00	3,03%	3.553.716,00	0,45%
a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	61.951.979,00	123.904.390,00	124.397.468,00	124.103.312,00	(493.078,00)	-0,40%	(198.922,00)	-0,16%
b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	92.510.038,00	183.490.475,00	174.373.098,00	185.781.133,00	9.117.377,00	5,23%	(2.290.658,00)	-1,23%
c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	35.617.137,00	72.408.260,00	68.513.195,00	73.330.134,00	3.895.065,00	5,69%	(921.874,00)	-1,26%
d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	6.162.987,00	12.402.720,00	13.663.000,00	11.951.135,00	(1.260.280,00)	-9,22%	451.585,00	3,78%
e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	14.361.238,00	29.623.910,00	28.232.196,00	32.115.039,00	1.391.714,00	4,93%	(2.491.129,00)	-7,76%
f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	5.000.822,00	10.001.642,00	10.241.000,00	9.352.194,00	(239.358,00)	-2,34%	649.448,00	6,94%
g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	57.688.060,00	115.393.609,00	113.010.193,00	110.566.506,00	2.383.416,00	2,11%	4.827.103,00	4,37%
h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.734.492,00	13.659.608,00	12.251.331,00	11.673.094,00	1.408.277,00	11,49%	1.986.514,00	17,02%
i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.106.659,00	6.965.843,00	15.265.820,00	22.469.015,00	(8.299.977,00)	-54,37%	(15.503.172,00)	-69,00%
j) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.425.933,00	2.885.625,00	3.482.087,00	3.107.377,00	(596.462,00)	-17,13%	(221.752,00)	-7,14%
k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	7.709.594,00	15.037.544,00	15.173.220,00	15.440.331,00	(135.676,00)	-0,89%	(402.787,00)	-2,61%
l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	45.551.671,00	90.627.084,00	86.813.375,00	87.644.846,00	3.813.709,00	4,39%	2.982.230,00	3,40%
m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	11.719.359,00	23.498.330,00	24.104.303,00	25.502.649,00	(605.973,00)	-2,51%	(4.319,00)	-0,02%
n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	23.616.888,00	46.110.763,00	35.309.786,00	34.646.781,00	10.800.977,00	30,59%	11.463.982,00	33,09%
o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e	11.236.338,00	22.683.876,00	22.281.541,00	25.841.013,00	402.335,00	1,81%	(3.157.137,00)	-12,22%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.867.740,00	22.005.094,00	20.300.617,00	15.620.498,00	1.704.477,00	8,40%	6.384.596,00	40,87%
q) Costi per differenziale tariffe TUC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00%
3 Acquisti di servizi non sanitari	89.132.500,00	178.038.851,00	171.640.675,00	178.182.373,00	6.398.176,00	3,73%	(143.522,00)	-0,08%
a) Servizi non sanitari	86.068.348,00	171.837.043,00	165.570.924,00	170.972.931,00	6.266.119,00	3,78%	864.112,00	0,51%
b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.343.753,00	4.697.735,00	4.242.633,00	5.510.746,00	455.102,00	10,73%	(813.011,00)	-14,75%
c) Formazione	720.399,00	1.504.073,00	1.827.118,00	1.698.696,00	(323.045,00)	-17,66%	(194.623,00)	-11,46%
4 Manutenzione e riparazione	33.964.769,00	68.880.702,00	66.547.123,00	64.854.885,00	2.333.579,00	3,51%	4.025.817,00	6,21%
5 Godimento di beni di terzi	10.405.040,00	21.740.125,00	22.089.002,00	22.617.364,00	(348.877,00)	-1,58%	(877.239,00)	-3,88%
6 Costi del personale	457.084.827,00	917.707.738,00	906.501.862,00	922.626.377,00	11.205.876,00	1,24%	(4.918.639,00)	-0,53%
a) Personale dirigente medico	146.775.398,00	295.807.323,00	292.754.335,00	292.636.936,00	3.052.988,00	1,04%	3.170.387,00	1,08%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	16.590.201,00	33.177.300,00	33.468.035,00	33.370.099,00	(290.735,00)	-0,87%	(192.799,00)	-0,58%
c) Personale comparto ruolo sanitario	192.718.770,00	385.758.792,00	382.224.010,00	397.738.145,00	3.534.782,00	0,92%	(11.979.353,00)	-3,01%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.658.302,00	11.414.285,00	10.651.612,00	11.386.521,00	762.673,00	7,16%	27.764,00	0,24%
e) Personale comparto altri ruoli	95.342.156,00	191.550.038,00	187.403.870,00	187.494.676,00	4.146.168,00	2,21%	4.055.362,00	2,16%
7 Oneri diversi di gestione	4.604.048,00	9.583.946,00	10.077.882,00	11.880.094,00	(493.936,00)	-4,90%	(2.296.148,00)	-19,33%
a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali	276.969,00	551.937,00	521.247,00	548.415,00	30.690,00	5,89%	3.522,00	0,64%
b) Ammortamento dei fabbricati	19.094.960,00	38.189.918,00	38.144.373,00	37.751.831,00	45.545,00	0,12%	438.087,00	1,16%
c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	19.260.496,00	38.520.986,00	38.117.775,00	36.797.122,00	403.211,00	1,06%	1.723.864,00	4,68%
9 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	100.000,00	200.000,00	0,00	2.004.012,00	200.000,00	100,00%	(1.804.012,00)	-90,02%
# Variazione delle rimanenze	0,00	0,00	0,00	977.564,00	0,00	-	(977.564,00)	-100,00%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0,00	0,00	0,00	1.034.229,00	0,00	-	(1.034.229,00)	-100,00%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0,00	0,00	0,00	(56.665,00)	0,00	-	56.665,00	-100,00%
# Accantonamenti	1.425.509,00	2.815.651,00	2.678.151,00	8.440.966,00	137.500,00	5,13%	(5.625.315,00)	-66,64%
a) Accantonamenti per rischi	0,00	0,00	303.000,00	5.840.864,00	(303.000,00)	-100,00%	(5.840.864,00)	-100,00%
b) Accantonamenti per premio operosità	301.017,00	600.034,00	585.034,00	514.248,00	15.000,00	2,56%	85.786,00	16,68%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.124.492,00	2.215.617,00	1.790.117,00	1.037.626,00	425.500,00	23,77%	1.177.991,00	113,53%
d) Altri accantonamenti	0,00	0,00	0,00	1.048.228,00	0,00	0,00%	(1.048.228,00)	-100,00%
TOTALE B)	1.234.956.099,00	2.486.529.822,00	2.381.954.969,00	2.446.838.773,00	104.574.853,00	4,39%	39.691.049,00	1,62%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	(6.644.091,00)	(29.963.115,00)	65.406.670,00	59.989.423,00	(95.369.78			

Conto Economico					Importi: Euro		Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2015	Il report 2015	Proiezione al 31/12/2015	Preventivo 2015 DGR 1363/2015	Consuntivo 2014	VARIAZIONE proiezione preventivo		VARIAZIONE proiezione consuntivo	
					Importo	%	Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI								
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari	151.836,00	302.689,00	298.078,00	421.927,00	4.611,00	1,55%	(119.238,00)	-28,26%
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari	215.316,00	422.901,00	367.749,00	506.434,00	55.152,00	15,00%	(83.533,00)	-16,49%
TOTALE C)	(63.480,00)	(120.212,00)	(69.671,00)	(84.507,00)	(50.541,00)	72,54%	(35.705,00)	42,25%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE								
1) Rivalutazioni	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-
2) Svalutazioni	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-
TOTALE D)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI								
1 Proventi straordinari	1.464.432,00	1.882.031,00	15.000,00	35.090.738,00	1.867.031,00		(33.208.707,00)	-94,64%
a) Plusvalenze	3.000,00	3.000,00	0,00	105.027,00	3.000,00		(102.027,00)	-97,14%
b) Altri proventi straordinari	1.461.432,00	1.879.031,00	15.000,00	34.985.711,00	1.864.031,00		(33.106.680,00)	-94,63%
2 Oneri straordinari	832.759,00	1.002.376,00	0,00	12.454.725,00	1.002.376,00		(11.452.349,00)	-91,95%
a) Minusvalenze	0,00	0,00	0,00	426.851,00	0,00		(426.851,00)	-100,00%
b) Altri oneri straordinari	832.759,00	1.002.376,00	0,00	12.027.874,00	1.002.376,00		(11.025.498,00)	-91,67%
TOTALE E)	631.673,00	879.655,00	15.000,00	22.636.013,00	864.655,00		864.655,00	3,82%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B + C + D + E)	(6.075.898,00)	(29.203.672,00)	65.351.999,00	82.540.929,00	(94.555.671,00)	-144,69%	(94.555.671,00)	-114,56%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO								
1) IRAP	32.067.317,00	64.560.668,00	63.768.157,00	64.201.622,00	792.511,00	1,24%	359.046,00	0,56%
a) IRAP relativa a personale dipendente	30.209.797,00	60.879.155,00	59.937.080,00	60.346.154,00	942.075,00	1,57%	533.001,00	0,88%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	940.155,00	1.821.396,00	1.951.238,00	2.008.026,00	(129.842,00)	-6,65%	(186.630,00)	-9,29%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoeria)	917.365,00	1.860.117,00	1.879.839,00	1.847.442,00	(19.722,00)	-1,05%	12.675,00	0,69%
d) IRAP relativa ad attività commerciale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	-
2) IRES	811.381,00	1.621.761,00	1.583.842,00	1.537.242,00	37.919,00	2,39%	84.519,00	5,50%
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00	0,00	29.263,00	0,00	-	0,00	-
TOTALE Y)	32.878.698,00	66.182.429,00	65.351.999,00	65.768.127,00	830.430,00	1,27%	414.302,00	0,63%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	(38.954.596,00)	(95.386.101,00)	0,00	16.772.802,00	(95.386.101,00)	-100,00%	(112.158.903,00)	-668,70%

I dati della colonna "proiezione" derivano dall'aggregazione dei piani dei conti delle Aziende appartenenti all'area di consolidamento. La colonna "preventivo" riporta il conto economico preventivo consolidato 2015 così come deliberato dalla Giunta Regionale con DGR 1363 del 10 luglio 2015, mentre la colonna "chiusura" riporta il conto economico consolidato 2014 delle Aziende dell'area di consolidamento.

5.2: SINTESI RISULTATI ECONOMICI 2015 (PROIEZIONE AL 31 DICEMBRE SU DATI 2° SEMESTRE)

AZIENDE	Risultato presunto al 31/12/2015	Rettifiche			Risultato al 31/12/2015 rettificato
		Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F - Servizio di distribuzione da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	Ricavi Prestazioni di File F	
AAS1	(4.546.972,00)				(4.546.972,00)
AAS2	(20.658.139,00)				(20.658.139,00)
AAS3	(30.315.881,00)				(30.315.881,00)
AAS4	(4.686.229,00)				(4.686.229,00)
AAS5	(15.911.559,00)	9.923.620,00	(9.923.620,00)		(15.911.559,00)
AOU UD	(7.595.625,00)				(7.595.625,00)
AOU TS	(13.994.937,00)			159.289,00	(13.835.648,00)
BURLO	(1.100.144,00)				(1.100.144,00)
CRO	3.264.096,00				3.264.096,00
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	(95.545.390,00)	9.923.620,00	(9.923.620,00)	159.289,00	(95.386.101,00)
EGAS	204.037,00				204.037,00
AAS 5:	Ciroconto per errata contabilizzazione dei costi relativi alla distribuzione per conto dei farmaci: diminuzione dei costi di acquisto di prestazioni di distribuzione farmaci file F (-9.923.620,00 euro) e incremento dei costi per acquisto di medicinali con AIC (+9.923.620,00 euro)				
AOU TS	Rettifica per errata contabilizzazione delle prestazioni di File F da aziende del SSR: incremento dei ricavi per prestazioni di File F (+159.289,00 euro)				

5.3: FARMACEUTICA CONVENZIONATA (ESCLUSO AFIR)

Aziende	Costo consuntivo 2014	Costo proiezione 2015	Costo preventivo 2015	Scostamento assoluto tra proiezione e consuntivo (1)	Scostamento percentuale tra proiezione e consuntivo (1)	Scostamento assoluto tra proiezione e preventivo	Scostamento percentuale tra proiezione e preventivo
AAS1	38.401.926	37.616.036	36.716.036	(785.890)	-2,05%	900.000	2,45%
AAS2	39.343.950	39.535.391	35.292.191	191.441	0,49%	4.243.200	12,02%
AAS3	10.946.263	24.966.968	23.868.968	14.020.705	128,09%	1.098.000	4,60%
AAS4	51.175.479	37.201.784	35.285.484	(13.973.695)	-27,31%	1.916.300	5,43%
AAS5	45.913.515	44.170.296	43.210.419	(1.743.219)	-3,80%	959.877	2,22%
TOTALE	185.781.133	183.490.475	174.373.098	(2.290.658)	-1,23%	9.117.377,00	5,23%
(1) Il confronto con il consuntivo 2014 risente della diversa struttura territoriale delle aziende AAS3 e AAS4.							

5.4: TICKET (COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER PRESTAZIONI SANITARIE)

AZIENDE	VALORE PREVENTIVO 2015	VALORE PROIEZIONE 2015	VARIAZIONE	%
AAS1	1.700.000	1.680.000	(20.000)	-1,18%
AAS2	9.468.082	9.203.818	(264.264)	-2,79%
AAS3	5.412.000	5.370.000	(42.000)	-0,78%
AAS4	2.860.000	2.600.000	(260.000)	-9,09%
AAS5	12.469.778	12.469.778	0	0,00%
AOU UD	6.981.220	6.981.220	0	0,00%
AOU TS	4.874.480	4.874.480	0	0,00%
BURLO	1.755.101	1.755.101	0	0,00%
CRO	820.000	820.000	0	0,00%
TOTALE	46.340.661	45.754.397	- 586.264	-1,27%

5.5: CONSUMO DI BENI SANITARI (COMPRESIVO DELLA VARIAZIONE DELLE RIMANENZE SANITARIE)

AZIENDE	PROIEZIONE 2015	BUDGET 2015	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 budget 2015	%	CONSUNTIVO 2014	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e consuntivo 2014 (1)	% (1)
AAS1	17.177.000	16.505.000	672.000	4,07%	16.628.805	548.195	3,30%
AAS2	57.115.951	49.477.000	7.638.951	15,44%	54.002.704	3.113.247	5,76%
AAS3	37.124.638	33.956.000	3.168.638	9,33%	15.641.858	21.482.780	137,34%
AAS4	18.931.000	15.441.755	3.489.245	22,60%	36.593.251	- 17.662.251	-48,27%
AAS5	79.091.047	60.955.874	18.135.173	29,75%	62.584.759	16.506.288	26,37%
AOU UD	102.590.849	82.901.920	19.688.929	23,75%	85.751.501	16.839.348	19,64%
AOU TS	54.339.800	45.671.000	8.668.800	18,98%	49.597.044	4.742.756	9,56%
BURLO	8.906.275	9.124.236	- 217.961	-2,39%	9.150.785	- 244.510	-2,67%
CRO	27.423.776	27.423.775	1	0,00%	26.640.027	783.748	2,94%
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	402.700.336	341.456.560	61.243.776	17,94%	356.590.734	46.109.601	12,93%
EGAS	150.730.979	118.283.242	32.447.737	27,43%	88.022.279	62.708.700	71,24%

(1) Il confronto con il consuntivo 2014 risente della diversa struttura territoriale delle aziende AAS3 e AAS4.

5.6: CONSUMO DI BENI NON SANITARI (COMPRESIVO DELLA VARIAZIONE DELLE RIMANENZE NON SANITARIE)

AZIENDE	PROIEZIONE 2015	BUDGET 2015	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 budget 2015	%	CONSUNTIVO 2014	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e consuntivo 2014 (1)	% (1)
AAS1	710.000	656.000	54.000	8,23%	766.935	(56.935)	-7,42%
AAS2	2.590.315	2.657.465	(67.150)	-2,53%	2.560.981	29.334	1,15%
AAS3	3.212.634	3.090.000	122.634	3,97%	2.053.598	1.159.036	56,44%
AAS4	811.000	943.500	(132.500)	-14,04%	2.075.283	(1.264.283)	-60,92%
AAS5	3.743.504	3.986.500	(242.996)	-6,10%	4.156.616	(413.112)	-9,94%
AOU UD	2.480.402	2.323.280	157.122	6,76%	2.382.372	98.030	4,11%
AOU TS	1.565.864	1.324.204	241.660	18,25%	1.546.287	19.577	1,27%
BURLO	402.500	417.500	(15.000)	-3,59%	511.117	(108.617)	-21,25%
CRO	1.384.640	1.369.640	15.000	1,10%	1.346.354	38.286	2,84%
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	16.900.859	16.768.089	132.770,00	0,79%	17.399.543	- 498.684,00	-2,9%
EGAS	4.776.218	4.794.371	(18.153)	-0,38%	3.436.494	1.339.724	38,99%

(1) Il confronto con il consuntivo 2014 risente della diversa struttura territoriale delle aziende AAS3 e AAS4.

5.7: MEDICINA DI BASE (COMPRESO ACCANTONAMENTO MMG, PLS, SPEC.)

AZIENDE	PROIEZIONE 2015	BUDGET 2015	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e budget 2015	%	CONSUNTIVO 2014	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e consuntivo 2014 (1)	% (1)
AAS1	23.205.052	23.159.052	46.000	0,20%	23.000.044	205.008	0,89%
AAS2	26.494.149	26.494.149	-	0,00%	25.953.510	540.639	2,08%
AAS3	17.010.945	17.302.967	- 292.022	-1,69%	8.638.499	8.372.446	96,92%
AAS4	24.429.308	24.719.364	- 290.056	-1,17%	34.112.726	- 9.683.418	-28,39%
AAS5	32.621.736	32.578.736	43.000	0,13%	32.250.961	370.775	1,15%
AOU UD							
AOU TS	143.200	143.200	-	0,00%	147.572	- 4.372	-2,96%
BURLO							
CRO							
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	123.904.390	124.397.468	- 493.078	-0,40%	124.103.312	(198.922)	-0,16%

(1) Il confronto con il consuntivo 2014 risente della diversa struttura territoriale delle aziende AAS3 e AAS4.

5.8: SERVIZI SANITARI (ESCLUSI ACQUISTI DI SERVIZI PER MEDICINA DI BASE, FARMACEUTICA, ASSISTENZA OSPEDALIERA, ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F)

AZIENDE	PROIEZIONE 2015	BUDGET 2015	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 budget 2015	%	CONSUNTIVO 2014	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e consuntivo 2014 (1)	% (1)
AAS1	51.035.341	43.655.341	7.380.000	16,91%	45.708.725	5.326.616	11,65%
AAS2	54.283.189	52.252.481	2.030.708	3,89%	43.349.465	10.933.724	25,22%
AAS3	36.129.248	32.853.233	3.276.015	9,97%	20.716.046	15.413.202	74,40%
AAS4	45.695.258	44.455.383	1.239.875	2,79%	62.066.968	- 16.371.710	-26,38%
AAS5	55.173.214	53.340.315	1.832.899	3,44%	57.679.063	- 2.505.849	-4,34%
AOU UD	24.996.449	25.032.895	- 36.446	-0,15%	20.930.636	4.065.813	19,43%
AOU TS	11.341.175	10.201.831	1.139.344	11,17%	10.238.222	1.102.953	10,77%
BURLO	3.815.843	3.870.977	- 55.134	-1,42%	4.043.595	- 227.752	-5,63%
CRO	6.066.478	6.190.003	- 123.525	-2,00%	6.162.238	- 95.760	-1,55%
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	288.536.195	271.852.459	16.683.736	6,14%	270.894.958	17.641.237	6,51%
EGAS	8.446.120	7.743.190	702.930	9,08%	8.106.353	339.767	4,19%

(1) Il confronto con il consuntivo 2014 risente della diversa struttura territoriale delle aziende AAS3 e AAS4.

5.9: SERVIZI NON SANITARI (SERVIZI APPALTATI, CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE E ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE E FORMAZIONE)

AZIENDE	PROIEZIONE 2015	BUDGET 2015	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 budget 2015	%	CONSUNTIVO 2014	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e consuntivo 2014 (1)	% (1)
AAS1	10.453.000	10.656.000	(203.000)	-1,91%	11.082.352	(629.352)	-5,68%
AAS2	32.069.215	32.325.684	(256.469)	-0,79%	36.153.421	(4.084.206)	-11,30%
AAS3	15.168.621	12.815.000	2.353.621	18,37%	6.128.890	9.039.731	147,49%
AAS4	10.430.684	11.160.553	(729.869)	-6,54%	18.602.563	(8.171.879)	-43,93%
AAS5	29.384.981	28.848.031	536.950	1,86%	29.879.827	(494.846)	-1,66%
AOU UD	27.227.101	26.950.074	277.027	1,03%	26.817.483	409.618	1,53%
AOU TS	36.119.233	31.954.915	4.164.318	13,03%	35.685.475	433.758	1,22%
BURLO	7.545.157	6.494.657	1.050.500	16,17%	6.269.864	1.275.293	20,34%
CRO	9.640.859	10.435.761	(794.902)	-7,62%	7.562.496	2.078.361	27,48%
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	178.038.851	171.640.675	6.398.176	3,73%	178.182.371	143.522	-0,08%
EGAS	14.938.156	14.996.526	(58.370,00)	-0,39%	12.191.852	2.746.304,00	22,53%

5.10: MANUTENZIONI, GODIMENTO BENI DI TERZI E ALTRI ONERI DI GESTIONE

AZIENDE	PROIEZIONE 2015	BUDGET 2015	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 budget 2015	%	CONSUNTIVO 2014	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e consuntivo 2014 (1)	% (1)
AAS1	3.387.000	3.435.737	- 48.737	-1,42%	3.460.182	- 73.182	-2,11%
AAS2	10.725.596	10.741.314	- 15.718	-0,15%	11.187.441	- 461.845	-4,13%
AAS3	7.539.879	7.509.868	30.011	0,40%	5.545.291	1.994.588	35,97%
AAS4	4.016.645	4.161.758	- 145.113	-3,49%	6.957.944	- 2.941.299	-42,27%
AAS5	17.102.379	16.616.741	485.638	2,92%	18.916.846	- 1.814.467	-9,59%
AOU UD	36.154.305	35.675.067	479.238	1,34%	33.372.654	2.781.651	8,34%
AOU TS	11.623.015	10.775.930	847.085	7,86%	11.625.383	- 2.368	-0,02%
BURLO	3.142.749	3.261.749	- 119.000	-3,65%	2.926.804	215.945	7,38%
CRO	6.513.205	6.535.843	- 22.638	-0,35%	5.359.798	1.153.407	21,52%
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	100.204.773	98.714.007	1.490.766	1,51%	99.352.343	852.430	0,86%
EGAS	2.423.993	2.406.817	17.176	0,71%	2.221.067	202.926	9,14%

(1) Il confronto con il consuntivo 2014 risente della diversa struttura territoriale delle aziende AAS3 e AAS4.

5.11: COSTO DEL PERSONALE (COMPRESO IRAP)

AZIENDE	PROIEZIONE 2015	BUDGET 2015	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 budget 2015	%	CONSUNTIVO 2014	Scostamento assoluto tra proiezione 2015 e consuntivo 2014 (1)	% (1)
AAS1	60.042.000	60.177.000	(135.000)	-0,22%	61.097.890	(1.055.890)	-1,73%
AAS2	171.730.956	169.975.295	1.755.661	1,03%	175.846.791	(4.115.835)	-2,34%
AAS3	102.770.495	89.047.100	13.723.395	15,41%	59.766.989	43.003.506	71,95%
AAS4	61.096.680	63.182.014	(2.085.334)	-3,30%	106.575.196	(45.478.516)	-42,67%
AAS5	181.932.276	182.483.406	(551.130)	-0,30%	181.334.362	597.914	0,33%
AOU UD	184.840.473	185.613.110	- 772.637	-0,42%	183.625.798	1.214.675	0,66%
AOU TS	143.964.445	143.879.922	84.523	0,06%	142.840.953	1.123.492	0,79%
BURLO	37.741.996	37.613.522	128.474	0,34%	38.298.521	(556.525)	-1,45%
CRO	34.467.572	34.467.573	(1)	0,00%	33.586.031	881.541	2,62%
TOTALE AREA DI CONSOLIDAMENTO	978.586.893	966.438.942	12.147.951	1,26%	982.972.531	4.385.638	-0,45%
EGAS	2.533.208	2.614.044	(80.836,00)	-3,09%	2.651.840	(118.632,00)	-4,47%

(1) Il confronto con il consuntivo 2014 risente della diversa struttura territoriale delle aziende AAS3 e AAS4.

5.12: EGAS

Conto Economico					Importi: Euro		Importi: Euro						
SCHEMA DI BILANCIO D.M. 20/03/2013 (GURI N. 88 del 15.4.2013 SO N. 30)					II report 2015	Proiezione al 31/12/2015	Preventivo anno 2015	Riclassificaz. Consuntivo 2014	VARIAZIONE proiezione preventivo		VARIAZIONE proiezione consuntivo		
									Importo	%	Importo	%	
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE												
1	Contributi d'esercizio	14.202.431	31.392.253	31.309.831	33.606.241	82.422	0,26%	(2.296.410)	-7,33%				
	a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	13.665.345	28.384.558	28.384.558	30.587.517	0	0,00%	(2.202.959)	-7,76%				
	b) Contributi in c/esercizio extra fondo	537.086	3.007.695	2.925.273	3.018.724	0	0,00%	(93.451)	-3,19%				
	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	522.832	2.993.441	2.884.789	2.972.791	108.652	3,77%	(88.002)	-3,05%				
	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	0	0	-	0	-				
	3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0	0	-	0	-				
	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0	0	0	-	0	-				
	5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0	0	0	-	0	-				
	6) Contributi da altri soggetti pubblici	14.254	14.254	40.484	45.933	(26.230)	-64,79%	(5.449)	-13,46%				
	c) Contributi in c/esercizio per ricerca	0	0	0	0	0	-	0	-				
	1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0	0	-	0	-				
	2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0	0	-	0	-				
	3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	-	0	-				
	4) Contributi da privati	0	0	0	0	0	-	0	-				
	d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	0	0	-	0	-				
2	Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0	0	0	-	0	-				
3	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	0	0	0	0	-	0	-				
4	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	26.024	165.500	500	68	165.000	33000,00%	432	86,34%				
	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	0	0	0	0	0	-	0	-				
	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	0	0	0	0	0	-	0	-				
	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	26.024	165.500	500	68	165.000	33000,00%	432	86,34%				
5	Concorsi, recuperi e rimborsi	76.803.394	161.917.680	129.027.078	92.276.512	32.890.602	25,49%	36.750.566	28,48%				
6	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	0	0	0	0	0	-	0	-				
7	Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	0	0	38.706	589.854	(38.706)	-100,00%	(551.148)	-1423,94%				
8	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0	0	-	0	-				
9	Altri ricavi e proventi	0	7.000	10.806	7.419	(3.806)	-35,22%	3.387	31,35%				
TO TALE A)		91.031.850	193.482.433	160.386.921	126.480.094	33.095.512	20,63%	33.906.827	21,14%				
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE												
1	Acquisti di beni	72.796.882	155.507.197	123.077.613	91.797.018	32.429.584	26,35%	31.280.595	25,42%				
	a) Acquisti di beni sanitari	70.460.554	150.730.979	118.283.242	89.017.398	32.447.737	27,43%	29.265.844	24,74%				
	b) Acquisti di beni non sanitari	2.336.328	4.776.218	4.794.371	2.779.619	(18.153)	-0,38%	2.014.752	42,02%				
2	Acquisti di servizi sanitari	4.420.747	8.446.120	7.743.190	8.106.353	702.930	9,08%	(363.163)	-4,69%				
	a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0	0	0	-	0	-				
	b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0	0	0	-	0	-				
	c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0	-	0	-				
	d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	-	0	-				
	e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	-	0	-				
	f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	-	0	-				
	g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0	0	0	-	0	-				
	h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	-	0	-				
	i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	-	0	-				
	j) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	-	0	-				
	k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.456.898	3.121.800	3.121.800	3.124.265	0	0,00%	(2.465)	-0,08%				
	l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	-	0	-				
	m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	0	0	0	0	0	-	0	-				
	n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	1.003.123	2.433.253	2.390.293	2.707.491	42.960	1,80%	(317.198)	-13,27%				
	o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	118.997	181.509	64.197	111.383	117.312	182,74%	(47.186)	-73,50%				
	p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.841.728	2.709.558	2.166.900	2.163.213	542.658	25,04%	3.687	0,17%				
	q) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0	0	-	0	-				
3	Acquisti di servizi non sanitari	6.747.149	14.938.156	14.996.526	12.191.852	(58.370)	-0,39%	2.804.674	18,70%				
	a) Servizi non sanitari	6.455.359	14.144.565	14.189.897	11.728.675	(45.332)	-0,32%	2.461.222	17,34%				
	b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	241.790	693.591	706.629	462.976	(13.038)	-1,85%	243.653	34,48%				
	c) Formazione	50.000	100.000	100.000	200	0	0,00%	99.800	99,80%				
4	Manutenzione e riparazione	1.290	4.400	4.400	1.711	0	0,00%	2.689	61,12%				
5	Godimento di beni di terzi	1.189.584	2.419.593	2.402.417	2.219.356	17.176	0,71%	183.061	7,62%				
6	Costi del personale	1.101.740	2.360.309	2.431.208	2.467.111	(70.899)	-2,92%	(35.903)	-1,48%				
	a) Personale dirigente medico	0	66.147	117.535	0	(51.388)	-43,72%	117.535	100,00%				
	b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	194.183	417.754	341.105	335.227	76.649	22,47%	5.878	1,72%				
	c) Personale comparto ruolo sanitario	0	1.762	21.602	3.219	(19.840)	-91,84%	18.383	85,10%				
	d) Personale dirigente altri ruoli	137.127	270.572	396.614	372.527	(126.042)	-31,78%	24.087	6,07%				
	e) Personale comparto altri ruoli	770.430	1.604.074	1.554.352	1.756.138	49.722	3,20%	(201.786)	-12,98%				
7	Oneri diversi di gestione	239.847	622.520	703.678	92.005	(81.158)	-11,53%	611.673	86,93%				
8	Ammortamenti	5.273	10.545	50.993	10.547	(40.448)	-79,32%	40.446	79,32%				
	a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali	0	0	1.073	0	(1.073)	-100,00%	1.073	100,00%				
	b) Ammortamento dei fabbricati	0	0	0	0	0	-	0	-				
	c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	5.273	10.545	49.920	10.547	(39.375)	-78,88%	39.373	78,87%				
9	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	0	0	-	0	-				
10	Variazione delle rimanenze	0	0	0	(338.244)	0	-	338.244	-				
	a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0	(995.119)	0	-	995.119	-				
	b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	656.875	0	-	(656.875)	-				
11	Accantonamenti	4.358.429	8.784.000	8.784.000	8.782.725	0	0,00%	1.275	0,01%				
	a) Accantonamenti per rischi	4.358.429	8.784.000	8.784.000	8.782.725	0	0,00%	1.275	0,01%				
	b) Accantonamenti per premio operosità	0	0	0	0	0	-	0	-				
	c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	0	0	0	0	-	0	-				
	d) Altri accantonamenti	0	0	0	0	0	-	0	-				
TO TALE B)		90.860.940	193.092.840	160.194.025	125.330.434	32.898.815	20,54%	34.863.591	21,76%				
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)					170.910	389.593	192.896	1.149.661	196.697	101,97%	(956.765)	-496,00%	

Conto Economico					Importi: Euro		Importi: Euro					
SCHEMA DI BILANCIO D.M. 20/03/2013 (GURI N. 88 del 15.4.2013 SO N. 30)					Il report 2015	Proiezione al 31/12/2015	Preventivo anno 2015	Riclassificaz. Consuntivo 2014	VARIAZIONE proiezione preventivo		VARIAZIONE proiezione consuntivo	
									Importo	%	Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI												
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari					0	200	200	0	0	0,00%	200	99,88%
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari					138	138	1.000	76	(862)	-86,24%	924	92,42%
TOTALE C)					(138)	62	(800)	(76)	862	-107,80%	(724)	90,56%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE												
1) Rivalutazioni					0	0	0	0	0	-	0	-
2) Svalutazioni					0	0	0	0	0	-	0	-
TOTALE D)					0	0	0	0	0	-	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI												
1 Proventi straordinari					36.941	36.941	0	154.809	36.941	-	(154.809)	-
a) Plusvalenze					0	0	0	0	0	-	0	-
b) Altri proventi straordinari					36.941	36.941	0	154.809	36.941	-	(154.809)	-
2 Oneri straordinari					3.987	3.987	0	1.104.005	3.987	-	(1.104.005)	-
a) Minusvalenze					0	0	0	114.133	0	-	(114.133)	-
b) Altri oneri straordinari					3.987	3.987	0	989.872	3.987	-	(989.872)	-
TOTALE E)					32.954	32.954	0	(949.196)	32.954	-	949.196	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B + C + D + E)					203.727	422.609	192.096	200.389	230.513	120,00%	(8.293)	-4,32%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO												
1) IRAP					106.100	218.572	192.096	193.927	26.476	13,78%	(1.831)	-0,95%
a) IRAP relativa a personale dipendente					83.206	172.899	182.836	184.729	(9.937)	-5,44%	(1.893)	-1,04%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente					22.893	45.673	9.260	9.198	36.413	393,23%	62	0,67%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)					0	0	0	0	0	-	0	-
d) IRAP relativa ad attività commerciale					0	0	0	0	0	-	0	-
2) IRES					0	0	0	0	0	-	0	-
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)					0	0	0	0	0	-	0	-
TOTALE Y)					106.100	218.572	192.096	193.927	26.476	13,78%	(1.831)	-0,95%
UILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO					97.627	204.038	0	6.463	204.038	-	(6.463)	-

6. PROPOSTA DI INTERVENTI CORRETTIVI ALLA PROGRAMMAZIONE ANNUALE 2015

a. MODIFICHE AL CONSOLIDATO PREVENTIVO APPROVATO CON DGR 1363 DEL 10/7/2015

Linea 3.3.3 Programmazione degli interventi socio- sanitari Riabilitazione

AAS3
Obiettivo aziendale Individuazione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale e Revisione quali-quantitativa della propria dotazione di personale finalizzata all'acquisizione delle figure necessarie ad ottemperare agli standard previsti per la riabilitazione ospedaliera e territoriale
Risultato atteso Evidenza di una proposta di definizione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale e di revisione quali quantitativa della propria dotazione di personale da inoltrare alla Direzione centrale salute entro il 31/7 e comunque successivamente alla definizione dell'atto aziendale
Nuovo Risultato atteso Evidenza di una proposta di definizione dei posti letto di riabilitazione ospedaliera e territoriale e di revisione quali quantitativa della propria dotazione di personale da inoltrare alla Direzione centrale salute entro il 31/12/2015

Linea 3.3.3 Programmazione degli interventi socio- sanitari

AAS3, AAS4, AAS5, AOUUD, CRO
Obiettivo aziendale Cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale
Risultato atteso - Collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni. - Collaborazione, previa adozione di idonee misure organizzative, alla ricognizione dei bisogni di ricerca in ambito sanitario e sociosanitario, al fine dell'ideazione, progettazione e gestione di iniziative, a finanziamenti UE diretto e indiretto. Previste proposte di attività di sviluppo sui temi in particolare di: - Sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie; - Sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche; - Individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.
Nuovo Risultato atteso Individuazione di referenti tecnici per le attività di cooperazione sanitaria che, fra l'altro consenta la collaborazione nel percorso di adozione del progetto obiettivo sulla sanità transfrontaliera ed alla predisposizione del piano di integrazione sociosanitaria per l'integrazione dei sistemi sociosanitari italiani e sloveni. I referenti dovranno inoltre diventare i principali interlocutori della Direzione centrale salute per le attività di sviluppo sui temi, in via particolare ma non esclusiva di: -sostegno all'empowerment del cittadino nei rapporti con le istituzioni sanitarie, di sistemi esperti per il supporto alle decisioni cliniche sulle malattie croniche. -individuazione nell'ambito delle patologie croniche, di modalità di monitoraggio dei percorsi di cura e riabilitazione dei pazienti tramite soluzioni tecnologiche anche fortemente innovative.

Linea 3.4.1 Insufficienze d'organo e trapianti

AAs4
Obiettivo aziendale RENE – potenziamento della dialisi peritoneale
Risultato atteso Almeno il 20% dei pazienti afferenti al Centro Dialisi di Udine effettua dialisi peritoneale
OBIETTIVO STRALCIATO L'azienda non ha in carico Strutture di Nefrologia e Dialisi

Linea 3.4.2 Patologie tempo dipendenti

AOUS
Obiettivo aziendale TRAUMA
Risultato atteso Punto a: L'azienda garantisce l'intervento ortopedico entro 48 ore dall'accesso almeno al 70% dei pazienti di età superiore ai 65 anni con frattura di femore
Nuovo Risultato atteso Punto a: L'azienda garantisce l'intervento ortopedico entro 48 ore dall'accesso almeno al 65% dei pazienti di età superiore ai 65 anni con frattura di femore

Linea 3.4.3 Reti di patologia

Cro
Obiettivo aziendale Cure palliative e terapia del dolore
Risultato atteso Sviluppo della presa in carico coordinata ed integrata tra i diversi setting in collaborazione con AAS5, in particolare per i pazienti oncologici. 1. Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione sia per le strutture sanitarie pubbliche, che private accreditate, che per quanto riguarda l'assistenza domiciliare. 2. Revisione della documentazione sanitaria in uso con l'acquisizione delle informazioni richieste tramite l'Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice che devono garantire l'invio mensile dei dati richiesti per il flusso ministeriale. 3. Aumento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni.
Nuovo Risultato atteso Sviluppo della presa in carico coordinata ed integrata tra i diversi setting in collaborazione con AAS5, in particolare per i pazienti oncologici. 1. Utilizzo degli strumenti di valutazione del dolore e delle modalità operative di documentazione sia per le strutture sanitarie pubbliche, che private accreditate, che per quanto riguarda l'assistenza domiciliare. 2. Aumento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni.

Linea 3.4.5 Sangue ed emocomponenti

AAS5
Obiettivo aziendale Revisione organizzativa del sistema di raccolta
Risultato atteso Riorganizzazione delle modalità di raccolta del sangue con modalità programmate nell'ottica di rendere più efficace/efficiente il servizio
OBIETTIVO STRALCIATO

Obiettivo da rinviare al 2016 perché in attesa di ridefinire la responsabilità di gestione dei mezzi mobili

AOUTS

Obiettivo aziendale

Revisione organizzativa del sistema di raccolta

Risultato atteso

Predisporre un nuovo piano di raccolta sangue ed emoderivati attraverso le unità mobili di raccolta secondo il programma concordato in sede regionale (Direzione centrale salute dell'Assessorato)

OBIETTIVO STRALCIATO

Obiettivo da rinviare al 2016 perché in attesa di ridefinire la responsabilità di gestione dei mezzi mobili

AOUUD

Obiettivo aziendale

Riorganizzare l'attività di raccolta di sangue e plasma sul territorio da parte delle AOU di Udine e di Trieste, producendo ed attuando, con il coordinamento della Direzione centrale salute una progettualità specifica per la raccolta di sangue territoriale a livello regionale

Risultato atteso

Predisposizione ed attuazione del progetto entro il termine definito dalla DCS

OBIETTIVO STRALCIATO

Obiettivo da rinviare al 2016 perché in attesa di ridefinire la responsabilità di gestione dei mezzi mobili

Linea 3.4.7 Tempi di attesa

AAS2

Obiettivo aziendale

Attivazione del Comitato per il monitoraggio e la valutazione andamento tempi di attesa delle prestazioni erogate

Risultato atteso

Entro aprile 2015, viene attivato il Comitato integrato AAS2 per il monitoraggio dei tempi di attesa, composto da rappresentanti dei cittadini e professionisti

Nuovo Risultato atteso

Entro **dicembre 2015**, viene attivato il Comitato integrato AAS2 per il monitoraggio dei tempi di attesa, composto da rappresentanti dei cittadini e professionisti

AAS3, AAS4, AOUUD

Obiettivo aziendale

Comitato per il monitoraggio e la valutazione andamento tempi di attesa

Risultato atteso

Attivare, entro aprile 2015, il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi di attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e professionisti

Nuovo Risultato atteso

Attivare, entro **dicembre 2015**, il comitato per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento dei tempi di attesa delle prestazioni erogate, composto da rappresentanti dei cittadini e professionisti

Linea 3.5 Assistenza Farmaceutica

AAS4

Obiettivo aziendale

Corretta implementazione della cartella oncologica informatizzata

Risultato atteso

Obiettivo non di competenza: Aas4 non dispone di oncologia o day hospital oncologico

OBIETTIVO STRALCIATO

L'Azienda non dispone di strutture di Oncologia o Day Hospital oncologico

Burlo

Obiettivo aziendale

Incentivazione dei biosimilari

Risultato atteso

Aumento dei livelli prescrittivi anche attraverso specifici protocolli condivisi H-T (si applica a tutti i biosimilari che si rendono disponibili sul mercato, prioritariamente a GH, ormone della crescita e fattori della crescita).

OBIETTIVO STRALCIATO

Il paziente pediatrico è escluso da tale linea.

Si invita comunque l'azienda a compiere degli sforzi per incentivare, ove possibile, l'utilizzo dei biosimilari

Linea 3.6.1 Disabilità adulti e minori

AAS5

Obiettivo aziendale

Disabilità adulti e minori

Risultato atteso

Si chiede di definire le modalità attuative della classificazione ICF modificata Vilma -FABER

OBIETTIVO STRALCIATO

Il piano di lavoro 2015, non prevede il coinvolgimento dell'azienda

Linea 3.7.2 Sistema informativo

AAS1, AAS2, AAS3, AAS4, AAS5, AOUTS, AOUUD, BURLO, CRO

Obiettivo aziendale

Estensione obbligatoria della firma digitale

Risultato atteso

E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.

La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:

-G2 clinico >80% in particolare la lettera di dimissione ospedaliera

-Laboratorio e Microbiologia > 95%

-Medicina Trasfusionale > 90%

-Radiologia > 95%

-ECG > 80%

Nuovo Risultato atteso

E' obbligatorio l'utilizzo della firma digitale sui referti.

La percentuale minima di refertazione con firma digitale rispetto al totale dei referti è la seguente:

-G2 clinico >80%;

-Predisposizione del layout del modello di stampa per la firma digitale sulla lettera di dimissione ospedaliera entro il 31/12/2015

-Laboratorio e Microbiologia > 95%

-Medicina Trasfusionale > 90%

-Radiologia > 95%

-ECG > 80%

Funzioni da accentrare

EGAS

Obiettivo aziendale

Definizione delle funzioni da accentrare

Risultato atteso

Entro il 30.4.2015, di concerto con il Comitato di indirizzo dell'ente dovranno essere definite:

- a. le funzioni da accentrare relative ai sistemi informativi ad alto impatto clinico-sanitario e amministrative, nonché alle tecnologie informatiche e sanitarie;
- b. le funzioni accentrate di supporto tecnico a favore della Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, per quanto concerne le attività di cui all'art. 15 della LR n. 37/1995;
- c. le funzioni di stazione appaltante dei lavori pubblici, con particolare riferimento agli interventi di investimento nel Servizio Sanitario Regionale aventi caratteristiche di rilievo regionale strategico così come definiti dalla DGR 271/2013;
- d. le funzioni accentrate di supporto tecnico a favore della Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, per quanto concerne l'organizzazione, la gestione ed il controllo dei servizi veterinari;
- e. il perfezionamento della gestione del contratto di global service per il settore delle tecnologie sanitarie, nell'ottica del nuovo assetto istituzionale

Nuovo Risultato atteso

Entro il 30.4.2015, di concerto con il Comitato di indirizzo dell'ente dovrà essere definito:

- a. il perfezionamento della gestione del contratto di global service per il settore delle tecnologie sanitarie, nell'ottica del nuovo assetto istituzionale.

Funzioni trasferite dall'ex DSC

EGAS
Obiettivo aziendale Logistica centralizzata
Risultato atteso - avvio del contratto con un nuovo operatore logistico; - estensione del servizio logistico all'area giuliano-isontina e all'IRCCS Burlo Garofolo; - sperimentazione della consegna diretta a reparto con stoccaggio e ripristino delle scorte per un presidio ospedaliero.
Nuovo Risultato atteso - avvio dell'estensione del servizio logistico all'area giuliano-isontina e all'IRCCS Burlo Garofolo.

EGAS
Obiettivo aziendale Call center
Risultato atteso Stesura del nuovo capitolato di gara alla luce della riconfigurazione degli assetti aziendali e dei fabbisogni emergenti
Nuovo obiettivo aziendale Riorganizzazione del servizio di Call center regionale
Nuovo Risultato atteso Predisposizione del capitolato e avvio delle procedure di gara entro il 31/12/2015

Funzioni da accentrare nel 2015

EGAS
Obiettivo aziendale Concorso infermieri / OSS
Risultato atteso Entro il 31.12.2015 avvio delle procedure concorsuali per il concorso unico regionale per la qualifica di Infermiere professionale e Operatore socio sanitario tramite comunicazione ai candidati della data di svolgimento della prima prova di selezione
Nuovo Risultato atteso Entro il 31.12.2015 per il concorso unico regionale per la qualifica di: -Infermiere professionale: comunicazione ai candidati della data di svolgimento della prima prova di selezione.

-Operatore socio-sanitario: il bando di concorso è pubblicato in Gazzetta Ufficiale.

EGAS
Obiettivo aziendale Accentramento funzioni provveditorato
Risultato atteso La funzione di provveditorato delle ex aziende Ass3, Ass4 e Aouud transita all'Egas entro il 31.12.2015
Nuovo Risultato atteso Presentazione al Comitato di Indirizzo entro il 30.11.2015 del progetto per l'individuazione della decorrenza effettiva del passaggio di funzioni

b. MODIFICHE AL PATTO DEI DIRETTORI 2015 APPROVATO CON DGR 1364 DEL 10/7/2015

AAS1, AOUTS, AAS2, AAS3, AAS4, AOUUD, AAS5
Progetti attinenti le attività clinico assistenziali
Obiettivo: Riduzione del 50% del numero di pazienti ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi
Risultato atteso: -Riduzione pazienti ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi \geq 50% obiettivo raggiunto -Riduzione pazienti ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi $<$ 50% obiettivo non raggiunto
Dato calcolato su: -numero complessivo pazienti al 30 novembre 2015 -diminuzione rispetto al numero complessivo pazienti al 31/12/2014
Nuovo obiettivo: Riduzione del 50% del numero di pazienti di 65 o più anni ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi
Nuovo Risultato atteso: -Riduzione pazienti di 65 o più anni ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi \geq 50% obiettivo raggiunto -Riduzione pazienti di 65 o più anni ai quali sono prescritti 10 o più principi attivi $<$ 50% obiettivo non raggiunto
Dato calcolato su: -prevalenza che si effettuerà dal 16 al 29 novembre 2015, rispetto al risultato della precedente prevalenza effettuata dal 13 al 26 aprile 2015 -tutte le strutture oggetto della rilevazione (sia a gestione diretta che non)

EGAS
Obiettivo Concorso unico per la qualifica di Operatore socio-sanitario
Risultato atteso Avvio delle procedure concorsuali per il concorso unico regionale per la qualifica Operatore socio-sanitario professionale
Modalità di valutazione L'obiettivo si intende raggiunto se la comunicazione ai candidati della data di svolgimento della

prima prova avviene entro il 31.12.2015
Nuova modalità di valutazione L'obiettivo si intende raggiunto se il bando di concorso è pubblicato in Gazzetta Ufficiale entro il 31.12.2015

Obiettivo Riorganizzazione della rete dei trasporti sanitari
Risultato atteso Appalto regionale servizio trasporti sanitari secondari
Modalità di valutazione L'obiettivo si intende raggiunto se l'espletamento delle procedure di gara avviene entro il 31.12.2015
OBIETTIVO STRALCIATO

Obiettivo Ristorazione / mensa ospedaliera
Risultato atteso Appalto regionale servizio di ristorazione / mensa ospedaliera
Modalità di valutazione L'obiettivo si intende raggiunto se la predisposizione del capitolato e l'avvio delle procedure di gara avviene entro il 30.9.2015
Nuova modalità di valutazione Presentazione al Comitato di Indirizzo di proposta operativa per un sistema regionale di ristorazione entro il 31.12.2015, cui seguirà l'indizione della gara regionale
Nuovo punteggio attribuito 15,0

Obiettivo Bilanci individuali di salute
Risultato atteso Appalto regionale Bilancio individuale di salute
Modalità di valutazione L'obiettivo si intende raggiunto se la predisposizione del capitolato e l'avvio delle procedure di gara avviene entro il 30.11.2015
Nuova modalità di valutazione L'obiettivo si intende raggiunto se la predisposizione del capitolato e l'avvio delle procedure di gara avviene entro il 31.12.2015
Nuovo punteggio attribuito 15,0

Obiettivo Riorganizzazione dei servizi di front office e di Call center regionale
Risultato atteso Predisposizione del capitolato e l'avvio delle procedure di gara avviene entro il 31.12.2015
Modalità di valutazione L'obiettivo si intende raggiunto se la predisposizione del capitolato e l'avvio delle procedure di gara avviene entro il 31.12.2015
Nuovo obiettivo Riorganizzazione del servizio di Call center regionale
Nuovo Risultato atteso Predisposizione del capitolato e l'avvio delle procedure di gara per il servizio di Call Center regionale il 31.12.2015

Nuovo punteggio attribuito
15,0

Obiettivo

Accentramento funzioni provveditorato

Risultato atteso

La funzione di provveditorato delle ex aziende Ass3, Ass4 e Aouud transita all'Egas entro il 31.12.2015

Modalità di valutazione

L'obiettivo si intende raggiunto se la funzione di provveditorato delle ex aziende Ass3, Ass4 e Aouud transita all'Egas entro il 31.12.2015

Nuova modalità di valutazione

L'obiettivo si intende raggiunto con la presentazione al Comitato di Indirizzo entro il 30.11.2015 del progetto per l'individuazione della data effettiva del passaggio di funzioni

Obiettivo

Formazione

Nuovo punteggio attribuito

15,0

IL SEGRETARIO GENERALE

IL VICEPRESIDENTE