

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

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE GENERALE

Numero del Provvedimento	881
Data del Provvedimento	20-12-2018
Oggetto	BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE 2019 E PLURIENNALE 2019-2021

Struttura Proponente	CONTABILITA` GENERALE E FINANZA
Direttore della Struttura	CARRADORI SILVIA
Responsabile del procedimento	PASQUALETTI IGOR

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

Il Direttore Generale

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

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

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

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n° 1343 del 20/12/2004, relativa all'approvazione delle disposizioni varie in materia di contabilità delle aziende sanitarie della Toscana ed il successivo il Decreto Regionale n° 14369/2018;

Considerata la nota della Regione Toscana - Direzione Generale "Diritti di cittadinanza e coesione sociale" – Settore Contabilità, controllo e investimenti prot. AOOGR/0535968_2018-11-23 con oggetto "Linee guida per la redazione del Bilancio Preventivo 2019" (acquisita al protocollo generale n. 28314 del 26.11.2018);

Considerato che, come indicato nella nota regionale sopra citata, i contributi in conto esercizio del Fondo Sanitario Indistinto sono stati assegnati con specifica deliberazione di Giunta Regionale (DGRT n. 1375 del 10/12/2018) e che comunque tali assegnazioni non sono esaustive in quanto saranno integrati congruando la quota del fondo di riequilibrio inizialmente attribuita;

Tenuto conto degli schemi del Bilancio Pluriennale di Previsione per il triennio 2019-2021, e del Bilancio Preventivo Economico Annuale per l'esercizio 2019, redatti sulla base delle direttive nazionali e regionali sopra menzionate e corredati della nota illustrativa e della "Relazione del Direttore Generale", tutti allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

Tenuto conto, inoltre, di quanto indicato nel Programma triennale dei lavori pubblici relativo al periodo 2019-2021 approvato con proprio provvedimento n. 870 del 19/12/2018 (che si allega al presente atto – Allegato 1C);

Visto il Piano Pluriennale degli Investimenti relativo al periodo 2019-2021, approvato con proprio Provvedimento n. 869 del 19/12/2018 (che si allega al presente atto – Allegato 1D);

Considerato che con proprio provvedimento n. 760 del 20.11.2018 è stato preso atto dell'impossibilità di rispettare la scadenza prevista dalla legge regionale n. 40/2005 e successive modifiche ed integrazioni per i motivi di cui ai punti precedenti;

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

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

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

Visti:

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

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

DISPONE

1. Di adottare: il Bilancio Pluriennale di Previsione per il triennio 2019-2021, ed Il Bilancio Preventivo Economico Annuale per l'anno 2019 costituiti dai seguenti documenti e allegati:
 - ☐ Allegato 1:
 - Conto Economico redatto secondo lo schema del Decreto legislativo n. 118/2011 e relativo modello CE
 - Nota Illustrativa
 - Relazione del Direttore Generale
 - ☐ Bilancio di Previsione della Libera Professione (allegato 1A)
 - ☐ Prospetto mensile dei flussi di cassa per l'anno 2019 (allegato 1B)
 - ☐ Programma triennale dei lavori pubblici periodo 2019-2021 approvato con proprio provvedimento n. 870 del 19/12/2018 (allegato 1C)
 - ☐ Piano pluriennale degli Investimenti 2019-2021 approvato con proprio provvedimento n. 869 del 19/12/2018 e prospetto degli impieghi e delle fonti (allegato 1D)
2. Di inviare copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale di questa Azienda, ai sensi dell'art.42, comma 2 della L.R.T. 40/05.
3. Di inviare il presente provvedimento alla Giunta Regionale Toscana ai sensi dell'art.10 comma 3 e dell'art.123 comma 2 L.R.T.40/2005, unitamente alla relazione del Collegio Sindacale di cui all'art.42 comma 7.

Il Direttore Generale
Dott. Rocco Donato Damone

Per parere:

Il Direttore Amministrativo Dr.ssa Maria Chiara Innocenti

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Lucia Turco

Il Dirigente Proponente dr.ssa Silvia Carradori

Il Responsabile del Procedimento sig. Igor Pasqualetti

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

CONTO ECONOMICO	Bilancio di Previsione Anno 2019
A) Valore della produzione	
1) Contributi in conto esercizio	169.510.248
a) Contributi in c/esercizio da Regione e Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	169.163.879
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	0
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0
6) Contributi da altri soggetti pubblici	0
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0
4) da privati	0
d) Contributi in c/esercizio - da privati	346.369
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-500.000
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.518.783
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	425.269.696
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	396.177.762
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	23.213.385
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.878.549
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	13.059.880
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.950.000
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	22.628.005
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
9) Altri ricavi e proventi	1.317.629
Totale A)	642.754.241
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
1) Acquisti di beni	174.331.621
a) Acquisti di beni sanitari	171.109.650
b) Acquisti di beni non sanitari	3.221.972
2) Acquisti di servizi sanitari	46.811.699
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	251.600
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	814.041
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	1.055.000
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	16.864.201
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.372.186
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	20.027.671
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.427.000
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0
3) Acquisti di servizi non sanitari	66.278.581
a) Servizi non sanitari	64.010.440
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	680.062
c) Formazione	1.588.079
4) Manutenzione e riparazione	25.097.547
5) Godimento di beni di terzi	7.785.821
6) Costi del personale	259.246.347
a) Personale dirigente medico	85.785.092
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.788.105
c) Personale comparto ruolo sanitario	110.958.003
d) Personale dirigente altri ruoli	1.987.917
e) Personale comparto altri ruoli	53.727.230
7) Oneri diversi di gestione	3.477.775
8) Ammortamenti	27.950.734
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	946.835
b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.461.397
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	10.542.501
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000
10) Variazione delle rimanenze	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0
11) Accantonamenti	8.900.389
a) Accantonamenti per rischi	1.000.000
b) Accantonamenti per premio operosità	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.327.815
d) Altri accantonamenti	6.572.574
Totale B)	620.580.513
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	22.173.728
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	

CONTO ECONOMICO	Bilancio di Previsione Anno 2019
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	90.000
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.495.269
Totale C)	-3.405.269
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
1) Rivalutazioni	0
2) Svalutazioni	0
Totale D)	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
1) Proventi straordinari	-
a) Plusvalenze	0
b) Altri proventi straordinari	0
2) Oneri straordinari	-
a) Minusvalenze	0
b) Altri oneri straordinari	0
Totale E)	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	18.768.459
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
1) IRAP	18.320.561
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.897.148
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	277.395
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.111.665
d) IRAP relativa ad attività commerciali	34.354
2) IRES	447.898
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0
Totale Y)	18.768.459
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-

CONTO ECONOMICO	Bilancio di Previsione 2019	Bilancio di Previsione 2020	Bilancio di Previsione 2021
A) Valore della produzione			
1) Contributi in conto esercizio	169.510.248	170.834.107	172.283.647
a) Contributi in c/esercizio da Regione e Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	169.163.879	170.534.107	171.983.647
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	0	0	0
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0	0	0
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0
6) Contributi da altri soggetti pubblici	0	0	0
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0	0	0
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	0	0
4) da privati	0	0	0
d) Contributi in c/esercizio - da privati	346.369	300.000	300.000
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-500.000	0	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.518.783	1.518.783	1.518.783
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	425.269.696	425.269.696	425.269.696
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	396.177.762	396.177.762	396.177.762
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	23.213.385	23.213.385	23.213.385
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.878.549	5.878.549	5.878.549
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	13.059.880	13.059.880	13.059.880
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.950.000	9.950.000	9.950.000
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	22.628.005	22.628.005	22.628.005
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
9) Altri ricavi e proventi	1.317.629	1.317.629	1.317.629
Totale A)	642.754.241	644.578.099	646.027.639
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		0	0
1) Acquisti di beni	174.331.621	174.357.719	174.385.328
a) Acquisti di beni sanitari	171.109.650	171.109.650	171.109.650
b) Acquisti di beni non sanitari	3.221.972	3.248.070	3.275.678
2) Acquisti di servizi sanitari	46.811.699	46.811.699	46.811.699
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	251.600	251.600	251.600
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	814.041	814.041	814.041
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	0	0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	1.055.000	1.055.000	1.055.000
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	16.864.201	16.864.201	16.864.201
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.372.186	1.372.186	1.372.186
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	20.027.671	20.027.671	20.027.671
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.427.000	6.427.000	6.427.000
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0
3) Acquisti di servizi non sanitari	66.278.581	67.781.817	68.892.174
a) Servizi non sanitari	64.010.440	65.495.304	66.586.226
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	680.062	685.570	691.398
c) Formazione	1.588.079	1.600.943	1.614.551
4) Manutenzione e riparazione	25.097.547	25.300.837	25.515.894
5) Godimento di beni di terzi	7.785.821	7.848.886	7.915.602
6) Costi del personale	259.246.347	259.246.347	259.246.347
a) Personale dirigente medico	85.785.092	85.785.092	85.785.092
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.788.105	6.788.105	6.788.105
c) Personale comparto ruolo sanitario	110.958.003	110.958.003	110.958.003
d) Personale dirigente altri ruoli	1.987.917	1.987.917	1.987.917
e) Personale comparto altri ruoli	53.727.230	53.727.230	53.727.230
7) Oneri diversi di gestione	3.477.775	3.505.945	3.535.745
8) Ammortamenti	27.950.734	27.950.734	27.950.734
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	946.835	946.835	946.835
b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.461.397	16.461.397	16.461.397
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	10.542.501	10.542.501	10.542.501
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000	700.000	700.000
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0
11) Accantonamenti	8.900.389	8.900.389	8.900.389
a) Accantonamenti per rischi	1.000.000	1.000.000	1.000.000
b) Accantonamenti per premio operosità	0	0	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.327.815	1.327.815	1.327.815
d) Altri accantonamenti	6.572.574	6.572.574	6.572.574
Totale B)	620.580.513	622.404.372	623.853.911
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	22.173.728	22.173.727	22.173.728
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		0	0
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	90.000	90.000	90.000
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.495.269	3.495.269	3.495.269
Totale C)	-3.405.269	-3.405.269	-3.405.269

CONTO ECONOMICO	Bilancio di Previsione 2019	Bilancio di Previsione 2020	Bilancio di Previsione 2021
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		0	0
1) Rivalutazioni	0	0	0
2) Svalutazioni	0	0	0
Totale D)	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		-	-
1) Proventi straordinari	-	-	-
a) Plusvalenze	0	0	0
b) Altri proventi straordinari	0	0	0
2) Oneri straordinari	-	-	-
a) Minusvalenze	0	0	0
b) Altri oneri straordinari	0	0	0
Totale E)	-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	18.768.459	18.768.459	18.768.459
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		-	-
1) IRAP	18.320.561	18.320.561	18.320.561
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.897.148	16.897.148	16.897.148
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	277.395	277.395	277.395
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.111.665	1.111.665	1.111.665
d) IRAP relativa ad attività commerciali	34.354	34.354	34.354
2) IRES	447.898	447.898	447.898
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
Totale Y)	18.768.459	18.768.459	18.768.459
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-	-	-

Conto economico 2012

Preventivo

2019 Azienda : 903

18.12.18 20:49

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA0010) A.1) Contributi in c/esercizio	169510	0	169510	0
AA0020) A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	169164	0	169164	0
AA0030) A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	158789	0	158789	0
AA0040) A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10375	0	10375	0
AA0050) A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	0	0	0	0
AA0060) A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0
AA0070) A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0
AA0080) A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	0
AA0090) A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0
AA0100) A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0	0
AA0110) A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0
AA0120) A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0
AA0130) A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0	0
AA0140) A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	0	0	0	0
AA0150) A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	0
AA0160) A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0	0
AA0170) A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0	0
AA0180) A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0	0
AA0190) A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0
AA0200) A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0
AA0210) A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
AA0220) A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0	0
AA0230) A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	346	0	346	0
AA0240) A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-500	0	-500	0
AA0250) A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-500	0	-500	0
AA0260) A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0	0
AA0270) A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1519	0	1519	0
AA0280) A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	9	0	9	0
AA0290) A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	582	0	582	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA0300) A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	822	0	822	0
AA0310) A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	106	0	106	0
AA0320) A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	425271	0	425271	0
AA0330) A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	396476	0	396476	0
AA0340) A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	364665	0	364665	0
RR0341) A.4.A.1.a) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione a compensazione	358813	0	358813	0
RR0342) A.4.A.1.b) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione a fatturazione diretta	5852	0	5852	0
AA0350) A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	253945	0	253945	0
RR0351) A.4.A.1.1.a) Prestazioni di ricovero a compensazione	253133	0	253133	0
RR0352) A.4.A.1.1.b) Prestazioni di ricovero a fatturazione diretta	812	0	812	0
AA0360) A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	67365	0	67365	0
RR0361) A.4.A.1.2.a) Prestazioni di specialistica ambulatoriale a compensazione	62625	0	62625	0
RR0362) A.4.A.1.2.b) Prestazioni di specialistica ambulatoriale a fatturazione diretta	4740	0	4740	0
AA0370) A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0
RR0371) A.4.A.1.3.a) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale a compensazione	0	0	0	0
RR0372) A.4.A.1.3.b) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0380) A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	42869	0	42869	0
RR0381) A.4.A.1.4.a) Prestazioni di File F a compensazione	42869	0	42869	0
RR0382) A.4.A.1.4.b) Prestazioni di File F a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0390) A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0
RR0391) A.4.A.1.5.a) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale a compensazione	0	0	0	0
RR0392) A.4.A.1.5.b) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0400) A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0
RR0401) A.4.A.1.6.a) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata a compensazione	0	0	0	0
RR0402) A.4.A.1.6.b) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0410) A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0	0	0
RR0411) A.4.A.1.7.a) Prestazioni termali a compensazione	0	0	0	0
RR0412) A.4.A.1.7.b) Prestazioni termali a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0420) A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0
RR0421) A.4.A.1.8.a) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso a compensazione	0	0	0	0
RR0422) A.4.A.1.8.b) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0430) A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	486	0	486	0
RR0431) A.4.A.1.9.a) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a compensazione	186	0	186	0
RR0432) A.4.A.1.9.b) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a fatturazione diretta	300	0	300	0
AA0440) A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	298	0	298	0
AA0450) A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	31513	0	31513	0
RR0451) A.4.A.3.a) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione a compensazione	30664	0	30664	0
RR0452) A.4.A.3.b) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione a fatturazione diretta	849	0	849	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA0460) A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	22562	0	22562	0
RR0461) A.4.A.3.1.a) Prestazioni di ricovero a compensazione	22562	0	22562	0
RR0462) A.4.A.3.1.b) Prestazioni di ricovero a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0470) A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	4341	0	4341	0
RR0471) A.4.A.3.2.a) Prestazioni ambulatoriali a compensazione	4341	0	4341	0
RR0472) A.4.A.3.2.b) Prestazioni ambulatoriali a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0480) A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0	0
AA0490) A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	3761	0	3761	0
RR0491) A.4.A.3.4.a) Prestazioni di File F a compensazione	3761	0	3761	0
RR0492) A.4.A.3.4.b) Prestazioni di File F a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0500) A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	0	0
RR0501) A.4.A.3.5.a) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0502) A.4.A.3.5.b) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0510) A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	0	0
RR0511) A.4.A.3.6.a) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0512) A.4.A.3.6.b) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0520) A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0	0
RR0521) A.4.A.3.7.a) Prestazioni termali Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0522) A.4.A.3.7.b) Prestazioni termali Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0530) A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	0	0
RR0531) A.4.A.3.8.a) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0532) A.4.A.3.8.b) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0540) A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	0	0	0	0
RR0541) A.4.A.3.9.a) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0542) A.4.A.3.9.b) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0550) A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0	0
RR0551) A.4.A.3.10.a) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0552) A.4.A.3.10.b) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0560) A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0
AA0570) A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	849	0	849	0
AA0580) A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0
AA0590) A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	849	0	849	0
AA0600) A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0	0
AA0610) A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0620) A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0630) A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0640) A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0650) A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0660) A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	4777	0	4777	0
AA0670) A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime	24018	0	24018	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
di intramoenia				
AA0680) A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	7531	0	7531	0
AA0690) A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	15574	0	15574	0
AA0700) A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0
AA0710) A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	109	0	109	0
AA0720) A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
AA0730) A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0
AA0740) A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	804	0	804	0
AA0750) A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	13060	0	13060	0
AA0760) A.5.A) Rimborsi assicurativi	0	0	0	0
AA0770) A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	264	0	264	0
AA0780) A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	264	0	264	0
AA0790) A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0	0
AA0800) A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5177	0	5177	0
AA0810) A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	640	0	640	0
AA0820) A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2937	0	2937	0
AA0830) A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1600	0	1600	0
AA0840) A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	2971	0	2971	0
AA0850) A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	223	0	223	0
AA0860) A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	0	0
AA0870) A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2748	0	2748	0
AA0880) A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4648	0	4648	0
AA0890) A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	1366	0	1366	0
AA0900) A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0	0
AA0910) A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	1366	0	1366	0
AA0920) A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0	0
AA0930) A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3282	0	3282	0
AA0940) A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9950	0	9950	0
AA0950) A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	9450	0	9450	0
AA0960) A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	500	0	500	0
AA0970) A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0
RR0971) A.6.C.1) Di cui - Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Farmaceutica	0	0	0	0
AA0980) A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	22628	0	22628	0
AA0990) A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0	0	0
AA1000) A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	15861	0	15861	0
AA1010) A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3089	0	3089	0
AA1020) A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3381	0	3381	0
AA1030) A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	297	0	297	0
AA1040) A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
AA1050) A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0
AA1060) A.9) Altri ricavi e proventi	1317	0	1317	0
AA1070) A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	317	0	317	0
AA1080) A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	533	0	533	0
AA1090) A.9.C) Altri proventi diversi	467	0	467	0
RR1100) A.10) Totale voci da consolidare attive	370646	0	370646	0
AZ9999) Totale valore della produzione (A)	642755	0	642755	0
BA0010) B.1) Acquisti di beni	174332	0	174332	0
BA0020) B.1.A) Acquisti di beni sanitari	171110	0	171110	0
BA0030) B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	58088	0	58088	0
BA0040) B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	56744	0	56744	0
BA0050) B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1344	0	1344	0
BA0060) B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0
BA0070) B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0
BA0080) B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) Mobilità intraregionale	0	0	0	0
BA0090) B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) Mobilità extraregionale	0	0	0	0
BA0100) B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0
BA0210) B.1.A.3) Dispositivi medici	106407	0	106407	0
BA0220) B.1.A.3.1) Dispositivi medici	81429	0	81429	0
BA0230) B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	7056	0	7056	0
BA0240) B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	17922	0	17922	0
BA0250) B.1.A.4) Prodotti dietetici	124	0	124	0
BA0260) B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	27	0	27	0
BA0270) B.1.A.6) Prodotti chimici	576	0	576	0
BA0280) B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0
BA0290) B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	331	0	331	0
BA0300) B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5557	0	5557	0
BA0310) B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3222	0	3222	0
BA0320) B.1.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0	0
BA0330) B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	275	0	275	0
BA0340) B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	52	0	52	0
BA0350) B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	764	0	764	0
BA0360) B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	798	0	798	0
BA0370) B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1333	0	1333	0
BA0380) B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA0390) B.2) Acquisti di servizi	113091	0	113091	0
BA0400) B.2.A) Acquisti servizi sanitari	46811	0	46811	0
SS0401) B.2.A.a) Mobilità intraregione passiva totale a compensazione	387	0	387	0
SS0402) B.2.A.b) Mobilità intraregione passiva totale a fatturazione diretta	41	0	41	0
SS0404) B.2.A.a) Mobilità extraregione passiva totale a compensazione	0	0	0	0
SS0405) B.2.A.b) Mobilità extraregione passiva totale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0410) B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0
BA0420) B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0	0	0
BA0430) B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0	0	0
BA0440) B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0	0	0
BA0450) B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
BA0460) B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0
BA0470) B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS0471) B.2.A.1.2.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0472) B.2.A.1.2.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0480) B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0
SS0481) B.2.A.1.3.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0482) B.2.A.1.3.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0490) B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0
BA0500) B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0	0	0
BA0510) B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS0511) B.2.A.2.2.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0512) B.2.A.2.2.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0520) B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0521) B.2.A.2.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0522) B.2.A.2.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0530) B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	166	0	166	0
BA0540) B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	41	0	41	0
SS0541) B.2.A.3.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0542) B.2.A.3.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	41	0	41	0
BA0550) B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	124	0	124	0
BA0560) B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0561) B.2.A.3.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0562) B.2.A.3.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0570) B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0
BA0580) B.2.A.3.5) - da privato	1	0	1	0
BA0590) B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0
BA0600) B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0
BA0610) B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0
BA0620) B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1	0	1	0
BA0630) B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA0640) B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0
BA0650) B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
SS0651) B.2.A.4.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0652) B.2.A.4.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0660) B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0670) B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0
BA0680) B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA0690) B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA0700) B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0
BA0710) B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
SS0711) B.2.A.5.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0712) B.2.A.5.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0720) B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0730) B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0731) B.2.A.5.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0732) B.2.A.5.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0740) B.2.A.5.4) - da privato	0	0	0	0
BA0750) B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0
BA0760) B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
SS0761) B.2.A.6.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0762) B.2.A.6.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0770) B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0780) B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0781) B.2.A.6.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0782) B.2.A.6.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0790) B.2.A.6.4) - da privato	0	0	0	0
BA0800) B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	814	0	814	0
BA0810) B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	387	0	387	0
SS0811) B.2.A.7.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	387	0	387	0
SS0812) B.2.A.7.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0820) B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0830) B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0831) B.2.A.7.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0832) B.2.A.7.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0840) B.2.A.7.4) - da privato	427	0	427	0
BA0850) B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0
BA0860) B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0
BA0870) B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	427	0	427	0
BA0880) B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0
BA0890) B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA0900) B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0
BA0910) B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
SS0911) B.2.A.8.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0912) B.2.A.8.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0920) B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0930) B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0
BA0940) B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA0950) B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA0960) B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0
BA0970) B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
SS0971) B.2.A.9.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS0972) B.2.A.9.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0980) B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0990) B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS0991) B.2.A.9.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS0992) B.2.A.9.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1000) B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA1010) B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA1020) B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA1030) B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0
BA1040) B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS1041) B.2.A.10.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS1042) B.2.A.10.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1050) B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA1060) B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS1061) B.2.A.10.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS1062) B.2.A.10.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1070) B.2.A.10.4) - da privato	0	0	0	0
BA1080) B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA1090) B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1055	0	1055	0
BA1100) B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS1101) B.2.A.11.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS1102) B.2.A.11.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1110) B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA1120) B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0
SS1121) B.2.A.11.3.a) - da pubblico (Extraregione) a compensazione	0	0	0	0
SS1122) B.2.A.11.3.b) - da pubblico (Extraregione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1130) B.2.A.11.4) - da privato	1055	0	1055	0
BA1140) B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	86	0	86	0
BA1150) B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0
SS1151) B.2.A.12.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a compensazione	0	0	0	0
SS1152) B.2.A.12.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1160) B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0
BA1170) B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	86	0	86	0
BA1180) B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0	0
BA1190) B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0
BA1200) B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	16864	0	16864	0
BA1210) B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	11556	0	11556	0
BA1220) B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4711	0	4711	0
BA1230) B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0
BA1240) B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett.	92	0	92	0

c), d) ed ex Art. 57-58)

BA1250) B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)

BA1260) B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro

BA1270) B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)

BA1280) B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari

BA1290) B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato

BA1300) B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero

BA1310) B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione

BA1320) B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92

BA1330) B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi

BA1340) B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

BA1350) B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

BA1360) B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

BA1370) B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici

BA1380) B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato

BA1390) B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000

BA1400) B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato

BA1410) B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato

BA1420) B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria

BA1430) B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria

BA1440) B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria

BA1450) B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando

BA1460) B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

BA1470) B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università

BA1480) B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)

BA1490) B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

BA1500) B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione

BA1510) B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione

BA1520) B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)

BA1530) B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato

BA1540) B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva

BA1550) B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC

BA1560) B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

BA1570) B.2.B.1) Servizi non sanitari

BA1580) B.2.B.1.1) Lavanderia

BA1590) B.2.B.1.2) Pulizia

BA1600) B.2.B.1.3) Mensa

BA1610) B.2.B.1.4) Riscaldamento

BA1620) B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica

TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
0	0	0	0
505	0	505	0
0	0	0	0
1372	0	1372	0
10	0	10	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
1362	0	1362	0
0	0	0	0
20027	0	20027	0
85	0	85	0
10	0	10	0
19571	0	19571	0
1087	0	1087	0
0	0	0	0
2742	0	2742	0
12379	0	12379	0
2700	0	2700	0
663	0	663	0
361	0	361	0
250	0	250	0
34	0	34	0
77	0	77	0
6427	0	6427	0
192	0	192	0
0	0	0	0
14	0	14	0
6221	0	6221	0
0	0	0	0
0	0	0	0
66280	0	66280	0
64012	0	64012	0
12365	0	12365	0
10272	0	10272	0
5670	0	5670	0
9349	0	9349	0
0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
BA1630) B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	452	0	452	0
BA1640) B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2483	0	2483	0
BA1650) B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	420	0	420	0
BA1660) B.2.B.1.9) Utenze elettricità	9732	0	9732	0
BA1670) B.2.B.1.10) Altre utenze	2329	0	2329	0
BA1680) B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	450	0	450	0
BA1690) B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	450	0	450	0
BA1700) B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	0	0	0	0
BA1710) B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	10490	0	10490	0
BA1720) B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	476	0	476	0
BA1730) B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	2200	0	2200	0
BA1740) B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7814	0	7814	0
BA1750) B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	680	0	680	0
BA1760) B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1770) B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0
BA1780) B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	391	0	391	0
BA1790) B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	77	0	77	0
BA1800) B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	20	0	20	0
BA1810) B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0
BA1820) B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0
BA1830) B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	294	0	294	0
BA1840) B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	289	0	289	0
BA1850) B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	38	0	38	0
BA1860) B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	251	0	251	0
BA1870) B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0
BA1880) B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	1588	0	1588	0
BA1890) B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	76	0	76	0
BA1900) B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	1512	0	1512	0
BA1910) B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	25098	0	25098	0
BA1920) B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10322	0	10322	0
BA1930) B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2900	0	2900	0
BA1940) B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	11796	0	11796	0
BA1950) B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0
BA1960) B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	80	0	80	0
BA1970) B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0	0	0	0
BA1980) B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1990) B.4) Godimento di beni di terzi	7786	0	7786	0
BA2000) B.4.A) Fitti passivi	40	0	40	0
BA2010) B.4.B) Canoni di noleggio	7719	0	7719	0
BA2020) B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	7208	0	7208	0
BA2030) B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	511	0	511	0
BA2040) B.4.C) Canoni di leasing	27	0	27	0
BA2050) B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	27	0	27	0
BA2060) B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
BA2070) B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA2080) Totale Costo del personale	259247	0	259247	0
BA2090) B.5) Personale del ruolo sanitario	203530	0	203530	0
BA2100) B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	92572	0	92572	0
BA2110) B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	85784	0	85784	0
BA2120) B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	83779	0	83779	0
BA2130) B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2005	0	2005	0
BA2140) B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0
BA2150) B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	6788	0	6788	0
BA2160) B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6666	0	6666	0
BA2170) B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	122	0	122	0
BA2180) B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0
BA2190) B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	110958	0	110958	0
BA2200) B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	110327	0	110327	0
BA2210) B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	631	0	631	0
BA2220) B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0
BA2230) B.6) Personale del ruolo professionale	930	0	930	0
BA2240) B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	930	0	930	0
BA2250) B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	880	0	880	0
BA2260) B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	50	0	50	0
BA2270) B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0
BA2280) B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0
BA2290) B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0
BA2300) B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0
BA2310) B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0
BA2320) B.7) Personale del ruolo tecnico	41329	0	41329	0
BA2330) B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	77	0	77	0
BA2340) B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	77	0	77	0
BA2350) B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0
BA2360) B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0
BA2370) B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	41252	0	41252	0
BA2380) B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	40868	0	40868	0
BA2390) B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	384	0	384	0
BA2400) B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0
BA2410) B.8) Personale del ruolo amministrativo	13458	0	13458	0
BA2420) B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	982	0	982	0
BA2430) B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	900	0	900	0
BA2440) B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	82	0	82	0
BA2450) B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0
BA2460) B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12476	0	12476	0
BA2470) B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	12341	0	12341	0
BA2480) B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo	135	0	135	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
amministrativo - tempo determinato				
BA2490) B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0
BA2500) B.9) Oneri diversi di gestione	3477	0	3477	0
BA2510) B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1715	0	1715	0
BA2520) B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0
BA2530) B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1762	0	1762	0
BA2540) B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	617	0	617	0
BA2550) B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	1145	0	1145	0
BA2560) Totale Ammortamenti	27951	0	27951	0
BA2570) B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	947	0	947	0
BA2580) B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	27004	0	27004	0
BA2590) B.12) Ammortamento dei fabbricati	16461	0	16461	0
BA2600) B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	1130	0	1130	0
BA2610) B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	15331	0	15331	0
BA2620) B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	10543	0	10543	0
BA2630) B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700	0	700	0
BA2640) B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0
BA2650) B.14.B) Svalutazione dei crediti	700	0	700	0
BA2660) B.15) Variazione delle rimanenze	0	0	0	0
BA2670) B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0	0
BA2680) B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0	0
BA2690) B.16) Accantonamenti dell'esercizio	8900	0	8900	0
BA2700) B.16.A) Accantonamenti per rischi	1000	0	1000	0
BA2710) B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1000	0	1000	0
BA2720) B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0
BA2730) B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0
BA2740) B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0
BA2750) B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0
BA2760) B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0
BA2770) B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1328	0	1328	0
BA2780) B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1300	0	1300	0
BA2790) B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	0
BA2800) B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
BA2810) B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	28	0	28	0
BA2820) B.16.D) Altri accantonamenti	6572	0	6572	0
BA2830) B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	203	0	203	0
BA2840) B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0
BA2850) B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0
BA2860) B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	3080	0	3080	0
BA2870) B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	333	0	333	0
BA2880) B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0
BA2890) B.16.D.7) Altri accantonamenti	2956	0	2956	0
SS2895) B.17) Totale voci da consolidare passive	7026	0	7026	0
BZ9999) Totale costi della produzione (B)	620582	0	620582	0
CA0010) C.1) Interessi attivi	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
CA0020) C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	0
CA0030) C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0	0
CA0040) C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0	0
CA0050) C.2) Altri proventi	90	0	90	0
CA0060) C.2.A) Proventi da partecipazioni	90	0	90	0
CA0070) C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0
CA0080) C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0
CA0090) C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0
CA0100) C.2.E) Utili su cambi	0	0	0	0
CA0110) C.3) Interessi passivi	3495	0	3495	0
CA0120) C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	50	0	50	0
CA0130) C.3.B) Interessi passivi su mutui	3385	0	3385	0
CA0140) C.3.C) Altri interessi passivi	60	0	60	0
CA0150) C.4) Altri oneri	0	0	0	0
CA0160) C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0	0
CA0170) C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0	0
CZ9999) Totale proventi e oneri finanziari (C)	-3405	0	-3405	0
DA0010) D.1) Rivalutazioni	0	0	0	0
DA0020) D.2) Svalutazioni	0	0	0	0
DZ9999) Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	0
EA0010) E.1) Proventi straordinari	0	0	0	0
EA0020) E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	0
EA0030) E.1.B) Altri proventi straordinari	0	0	0	0
EA0040) E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0	0
EA0050) E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	0	0	0
EA0060) E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0070) E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0
EA0080) E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0090) E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0100) E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0110) E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0120) E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0130) E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0140) E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0
EA0150) E.1.B.3) Insussistenze attive	0	0	0	0
EA0160) E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0170) E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0	0	0	0
EA0180) E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0190) E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0200) E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0210) E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0220) E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0230) E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0240) E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
EA0250) E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0
EA0260) E.2) Oneri straordinari	0	0	0	0
EA0270) E.2.A) Minusvalenze	0	0	0	0
EA0280) E.2.B) Altri oneri straordinari	0	0	0	0
EA0290) E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0	0
EA0300) E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0
EA0310) E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	0	0	0
EA0320) E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0330) E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0	0
EA0340) E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0350) E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0360) E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0370) E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0380) E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0	0
EA0390) E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0	0
EA0400) E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0	0
EA0410) E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0420) E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0430) E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0440) E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0450) E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0460) E.2.B.4) Insussistenze passive	0	0	0	0
EA0470) E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0480) E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0490) E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0
EA0500) E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0510) E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0520) E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0530) E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0540) E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0550) E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0560) E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0	0
EZ9999) Totale proventi e oneri straordinari (E)	0	0	0	0
XA0000) Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	18768	0	18768	0
YA0010) Y.1) IRAP	18320	0	18320	0
YA0020) Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	16897	0	16897	0
YA0030) Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	277	0	277	0
YA0040) Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1112	0	1112	0
YA0050) Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	34	0	34	0
YA0060) Y.2) IRES	448	0	448	0
YA0070) Y.2.A) IRES su attività istituzionale	448	0	448	0
YA0080) Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0	0
YA0090) Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0

	TS001 Totale	TS002 Totale Sociale	TS003 Totale	TS005 Ricavi/Costi
YZ9999) Totale imposte e tasse	18768	0	18768	0
ZZ9999) RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	0



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

Premessa

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi si caratterizza per lo svolgimento congiunto di attività assistenziali, didattiche e di ricerca (Decreto Legislativo 21 dicembre 1999, n. 517 "Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell'articolo 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419").

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

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

Criteri di formazione e di valutazione

Il presente bilancio è redatto secondo quanto indicato nel decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118 e dai successivi decreti ministeriali di attuazione, nonché secondo quanto previsto dalla legge regionale n. 40/2005 e successive modifiche e integrazioni, dalla normativa in materia di contabilità e bilancio delle Aziende Sanitarie della Toscana di cui alla D.G.R. Toscana n. 1343/2004 (Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle aziende sanitarie della Toscana) e dal Decreto regionale n. 14369/2018 ("DGR n. 1343 del 20 dicembre 2004 "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Aziende Sanitarie della Toscana" . Aggiornamento casistica. Modifiche al decreto dirigenziale n. 4930 del 9 aprile 2018").

Il presente bilancio è elaborato secondo quanto indicato nella nota della Regione Toscana - Direzione Generale "Diritti di cittadinanza e coesione sociale" – Settore Contabilità, controllo e investimenti prot. AOOGR/0535968_2018_11_23 (acquisita al protocollo generale n. 28314 del 26.11.2018). Pertanto, quando nel presente atto sono richiamate le "indicazioni regionali" si fa esclusivamente riferimento alle note sopracitate. Per quanto attiene le poste non espressamente indicate nella nota regionale è stato utilizzato come base di riferimento il Conto Economico III trimestre 2018 in quanto ultimo documento inviato a livello ministeriale mentre solo alcune voci sono state integrate con alcune informazioni relative all'anno 2019 già in nostro possesso.

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

La valutazione delle voci di bilancio si basa su quanto indicato nel decreto legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e dai successivi decreti ministeriali di attuazione, nelle disposizioni regionali sopra citate (D.G.R. Toscana n. 1343/2004 e decreto dirigenziale n. 14369/2018), nelle "indicazioni regionali".



CONTO ECONOMICO 2019 - 2021

Per quanto riguarda la previsione degli anni 2020 e 2021:

- nei ricavi è stata ipotizzata una variazione in aumento del fondo sanitario indistinto corrispondente alla media degli incrementi verificatisi nell'ultimo biennio, è stato rettificato in diminuzione il valore dei contributi da privati ed è stato allineato con il piano investimenti l'importo della rettifica dei "contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti";
- nei costi sono stati previsti incrementi nella categoria relativa ai servizi non sanitari in relazione ad aumenti tariffari delle utenze ed alcuni costi legati a contratti pluriennali i cui prezzi sono indicizzati all'inflazione.

per le altre voci di ricavo e di costo sono stati riportati valori del Bilancio Preventivo dell'esercizio 2019, basandosi su un ipotesi di continuità nel triennio, anche in considerazioni di alcuni obiettivi regionali di medio e lungo periodo.

CONTO ECONOMICO 2019

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
A) Valore della produzione	642.754.241
1) Contributi in conto esercizio	169.510.248
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-500.000
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.518.783
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	425.269.696
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	13.059.880
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.950.000
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	22.628.005
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
9) Altri ricavi e proventi	1.317.629



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

A.1 “Contributi in conto esercizio”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
1) Contributi in conto esercizio	169.510.248
a) Contributi in c/esercizio da Regione e Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	169.163.879
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	0
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0
d) Contributi in c/esercizio - da privati	346.369

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

- Euro 153.594.324 così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2019 e nella delibera di Giunta Regionale n. 1375 del 10/12/2018 avente ad oggetto “Assegnazione iniziale 2019 di Fondo Sanitario Regionale Indistinto alle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale”.
- Euro 15.569.556 così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2019, suddivisi tra euro 5.194.401, quali ulteriori risorse iscrivibili e euro 10.375.155 relativi a quota del Fondo Sanitario Regionale regionale vincolato a specifiche destinazioni.

La voce **A.1.d)** si riferisce a contributi erogati da privati, finalizzati e vincolati per 347 mila euro.

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

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-500.000

Nel Bilancio di Previsione 2019, è stata prevista una rettifica dei contributi di esercizio destinati ad investimento per un importo pari ad euro 500.000

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

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
3) Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contributi Vincolati Di Esercizi Precedenti	1.518.783
Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contrib.Eserc.Preced. Da Regione O Prov. Aut. Quota F.S.Vincol	8.906
Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contrib.Eserc.Preced. Da Soggetti Pubblici (Extra Fondo) Vinc.	582.037
Utilizzo Quote Eserc. Prec. Contributi Per Ricerca	821.944
Utilizzo Fondi Per Quote Inutilizzate Contrib.Eserc.Preced. Da Privati	105.896

La voce si riferisce in base a quanto disposto dal D.Lgs 118/2011, alla quota dei contributi non utilizzati provenienti dagli esercizi 2018 e precedenti riferiti a fondi assegnati dalla Regione Toscana, da altri soggetti pubblici e da privati, che troverà correlazione nei costi previsti per l'anno 2019.

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

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	425.269.696
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	396.177.762
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	23.213.385
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.878.549

La voce **A.4.a)** si riferisce principalmente a ricavi per prestazioni sanitarie erogate a residenti sia in Toscana che extra regione (mobilità attiva). L'importo complessivo della mobilità regionale (358,813 milioni di euro) ed extraregionale (30,663 milioni di euro) è pari a 389,476 milioni di euro e corrisponde a quanto indicato nelle citate note regionali.

Tale voce comprende, inoltre, proventi per 6,067 milioni di euro derivanti da prestazioni sanitarie (prevalentemente relativi ad esami di laboratorio, di diagnostica strumentale), nonché 633 mila euro conseguenti all'attività commerciale legata sia alla produzione della Banca del Tessuto Osseo che all'attività di controllo di qualità dei laboratori erogate ad Aziende sanitarie sia della Regione Toscana che extra Regione.

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

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



A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	13.059.880

La voce comprende:

- o 3,005 milioni di euro per rimborsi relativi all'attività commerciale, alle spese legali per sinistri, alle copie delle cartelle cliniche e per un rimborso da parte di aziende delle aziende pubbliche della Regione anche in relazione ad una specifica convenzione stipulata per l'anno 2019.
- o 2,937 milioni di euro per il rimborso dei plasmaderivati in compensazione
- o 2,688 milioni di euro per rimborso delle utenze
- o 1,366 per rimborsi relativi al Payback conseguente al superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2019
- o 1,199 milioni di euro per rimborsi degli oneri fissi derivanti dalle sperimentazioni cliniche
- o 1,091 milioni di euro per rimborsi da parte dell'I.N.A.I.L. per gli infortuni del personale dipendente e per rimborsi del personale dipendente
- o 771 mila euro per il rimborso delle spese relative al personale comandato presso altri Enti

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

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.950.000
Tickets - ambulatoriale	9.450.000
Tickets - pronto soccorso	500.000

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

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

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	22.628.005



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

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

A.9 Altri ricavi e proventi

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
9) Altri ricavi e proventi	1.317.629

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

B. COSTO DELLA PRODUZIONE

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	620.580.513
1) Acquisti di beni	174.331.621
2) Acquisti di servizi sanitari	46.811.699
3) Acquisti di servizi non sanitari	66.278.581
4) Manutenzione e riparazione	25.097.547
5) Godimento di beni di terzi	7.785.821
6) Costi del personale	259.246.347
7) Oneri diversi di gestione	3.477.775
8) Ammortamenti	27.950.734
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000
10) Variazione delle rimanenze	-
11) Accantonamenti	8.900.389

I costi relativi all'esercizio 2019 sono rappresentati tenendo conto sia dell'effettivo utilizzo dei fattori produttivi necessari alla normale attività aziendale che di quanto specificatamente definito nelle indicazioni regionali.

B.1 "Acquisti di beni"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
1) Acquisti di beni	174.331.621
a) Acquisti di beni sanitari	171.109.650
b) Acquisti di beni non sanitari	3.221.972

**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

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

- o 62,195 milioni di euro per presidi medico sanitari
- o 58,087 milioni di euro per farmaci e plasmaderivati di cui 1,343 senza AIC
- o 18,380 milioni di euro per altri beni sanitari
- o 17,921 milioni per materiali diagnostici e prodotti chimici
- o 7,056 milioni di euro per materiale protesico
- o 2,852 milioni di euro per sangue ed emocomponenti da regione
- o 2,705 milioni di euro per plasmaderivati produzione regionale
- o 852 mila euro per materiali per emodialisi
- o 576 mila euro per prodotti chimici
- o 482 mila euro per materiali diagnostici, mezzi di contrasto, materiale per disinfezione, prodotti dietetici e materiali per profilassi

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

- o 1,300 milioni di euro per altri beni non sanitari
- o 763 mila euro per supporti informatici e cancelleria
- o 614 mila euro per materiale per manutenzione attrezzatura sanitaria e chirurgica
- o 275 mila euro per materiali di guardaroba, pulizia e convivenza in genere
- o 150 mila per materiali per la manutenzione ordinaria segnaletica
- o 119 mila euro per combustibili e carburanti, libri e riviste e materiale per la manutenzione ordinaria di immobili, mobili, macchine e automezzi

B.2 “Acquisti di servizi sanitari”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
2) Acquisti di servizi sanitari	46.811.699
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	251.600
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	814.041
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	1.055.000
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	16.864.201
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.372.186
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	20.027.671
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.427.000



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

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

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

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

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

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

La voce **B.2.o)** si riferisce ad acquisti di servizi sanitari da pubblico ed è principalmente rappresentata dal costo per personale universitario per circa 12,223 milioni di euro, dal costo per il personale con mansioni sanitarie fornito da agenzie interinali per circa 2,700 milioni e dal costo del personale con contratto di lavoro autonomo con mansioni sanitarie per circa 2,550 milioni di euro. Sono, inoltre, presenti in tale voce i compensi erogati al personale per attività di consulenza in convenzione per circa 1,182 milioni di euro, il costo per personale borsista per circa 620 mila euro, gli oneri per personale comandato per circa 361 mila.

La voce **B.2.p)** si riferisce principalmente ad acquisti di prestazioni sanitarie acquisite sia da soggetti privati che da altre aziende sanitarie in base alla sopra citata specifica convenzione.

B.3 “Acquisti di servizi non sanitari”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
3) Acquisti di servizi non sanitari	66.278.581
a) Servizi non sanitari	64.010.440
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	680.062
c) Formazione	1.588.079

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

- o 12,364 milioni di euro per lavanderia
- o 10,269 milioni di euro per pulizie
- o 9,732 milioni di euro per energia elettrica
- o 9,348 milioni di euro per riscaldamento

**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

- o 5,705 milioni di euro per altri servizi non sanitari tra i quali si evidenziano in particolare i costi per servizi esternalizzati.
- o 4,700 milioni per il servizio di ristorazione
- o 2,373 milioni di euro per smaltimento di rifiuti ordinari e speciali
- o 2,325 milioni di euro per fornitura di acqua
- o 2,200 milioni di euro altri servizi non sanitari da soggetti pubblici tra i quali si evidenziano in particolare i costi per la gestione delle funzioni trasferite ad ESTAR
- o 1,312 mila euro per servizio di vigilanza
- o 970 mila euro per il servizio mensa
- o 475 mila euro per altri servizi non sanitari da aziende sanitarie pubbliche della regione
- o 452 mila euro per spese di trasporti non sanitari
- o 450 mila per premi assicurativi
- o 420 mila euro per le spese telefoniche
- o 110 mila euro per smaltimento rifiuti radioattivi

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

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

B.4 “Manutenzione e riparazione”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
4) Manutenzione e riparazione	25.097.547

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

- o 11,795 milioni di euro per le attrezzature sanitarie
- o 10,321 milioni di euro per gli immobili e le loro pertinenze
- o 2,900 milioni di euro per mobili, macchinari
- o 80 mila euro per automezzi

B.5 “Godimento di beni di terzi”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
5) Godimento di beni di terzi	7.785.821



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

La voce comprende 7,569 milioni di euro per noleggio di strumentazione, principalmente relativa ad attrezzature ed apparecchiature elettromedicali, 150 mila euro per noleggio fotocopiatrici e altri noleggi, nonché 66 mila euro per canoni leasing e fitti immobiliari

B.6 “Costi del personale”

6) Costi del personale	259.246.347
a) Personale dirigente medico	85.785.092
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.788.105
c) Personale comparto ruolo sanitario	110.958.003
d) Personale dirigente altri ruoli	1.987.917
e) Personale comparto altri ruoli	53.727.230

Per quanto attiene l’analisi del fabbisogno aziendale per l’anno 2019 sarà oggetto di accurati approfondimenti in funzione degli adeguati indirizzi strategici e le eventuali variazioni rispetto al quanto inserito nella presente previsione dovranno essere preventivamente concordate con la regione e comunicate al Dipartimento della Funzione Pubblica per l’aggiornamento del Piano del Fabbisogno del Personale.

Comunque la previsione di costo del personale nel presente bilancio di previsione è stata effettuata tenendo conto delle indicazioni regionali che prevedono di inserire lo stesso costo dell’anno 2018 che comprende anche gli incrementi relativi ai rinnovi contrattuali.

La previsione del costo del personale inserita secondo le precedenti indicazioni rientra comunque nel limite previsto dalla normativa vigente pari al costo dell’anno 2004 diminuito della percentuale dell’1,4 per cento.

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

B.7 “Oneri diversi di gestione”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
7) Oneri diversi di gestione	3.477.775

La voce comprende la quota di altri costi relativi alle spese generali (tasse, spese postali, bolli, etc) tra i quali assume particolare rilevanza la tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani per circa 1,120 milioni di euro e 617 mila euro per la previsione degli oneri riferiti agli organi istituzionali e collegiali e circa 717 mila euro per oneri legali. Sono stati, inoltre, previste le spese di bollo per circa 210 mila euro e le spese postali e telegrafiche per circa 150 mila euro, oltre a imposte e tasse varie per circa 375 mila euro.



**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

B.8 “Ammortamento”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
8) Ammortamenti	27.950.734
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	946.835
b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.461.397
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	10.542.501

La voce include il valore degli ammortamenti calcolati sia sui beni materiali che immateriali presenti nel patrimonio aziendale, che sulle future acquisizioni così come previsto nel piano degli investimenti, allegato al Bilancio di Previsione 2019-2020.

B.9 “Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	700.000

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

B.10 “Variazione delle rimanenze”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
10) Variazione delle rimanenze	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0

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

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

B.11 “Accantonamenti”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
11) Accantonamenti	8.900.389
a) Accantonamenti per rischi	1.000.000
b) Accantonamenti per premio operosità	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.327.815
d) Altri accantonamenti	6.572.574

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

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

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

- o 3,412 milioni di euro relativi all'accantonamento per i rinnovi contrattuali della dirigenza (medica, sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa) così come disposto nelle indicazioni regionali per la predisposizione del bilancio di previsione 2019
- o 1,300 milioni di euro relativi all'accantonamento dei proventi dell'attività libero professionale
- o 1 milione di euro relativi a accantonamento competenze personale universitario
- o 320 mila euro riferibili all'incentivo ex articolo 113 Dlgs 50/2016.
- o 300 mila euro riferibili alle sperimentazioni cliniche
- o 203 mila euro relativi agli interessi di mora
- o 36 mila euro relativi al fondo propine avvocati d.l. 90/2014

C “Proventi e oneri finanziari”

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	- 3.405.269
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	90.000
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.495.269

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

- o 3,385 milioni di euro alla quota di interessi per il mutuo contratto con la Cassa Depositi e Prestiti nell'anno 2011, per il mutuo contratto con la Banco BPM nell'anno 2017 e per il mutuo con Banca Nazionale del Lavoro nell'anno 2018, secondo quanto previsto nei rispettivi piani di ammortamento.
- o 60 mila euro alla stima degli interessi, di competenza dell'anno, richiesti dai fornitori in relazione ai debiti scaduti e per la quota residua ad altri interessi passivi. La valutazione

**NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019
ED AL BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE RELATIVO AGLI ANNI 2019 – 2020 – 2021**

degli interessi di mora si basa sull'andamento storico di tale costo nonché sul miglioramento delle disponibilità liquide aziendali.

- o 50 mila euro alla quota di interessi passivi derivanti dall'utilizzo dell'anticipazione ordinaria di cassa concessa dal Tesoriere dell'Azienda in base alla vigente convenzione
- o 90 mila euro derivanti dai proventi da partecipazioni

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
1) Proventi straordinari	-
a) Plusvalenze	0
b) Altri proventi straordinari	0
2) Oneri straordinari	-
a) Minusvalenze	0
b) Altri oneri straordinari	0

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

Y "Imposte sul reddito dell'esercizio"

	BILANCIO DI PREVISIONE 2019
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
1) IRAP	18.320.561
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.897.148
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	277.395
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.111.665
d) IRAP relativa ad attività commerciali	34.354
2) IRES	447.898
TOTALE Y	18.768.459

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

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



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi

Bilancio Preventivo Economico 2019

Relazione del Direttore Generale

SOMMARIO

PREMESSA GENERALE	3
A. AZIONI DI SISTEMA	3
1 PERSONALE.....	3
2 LIBERA PROFESSIONE	5
3 PIANO INVESTIMENTI.....	6
4 TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	8
5 FARMACEUTICA	10
6 RIDEFINIZIONE FABBISOGNO POSTI LETTO	12
7 APPROPRIATEZZA CASISTICA DI RICOVERO ED AMBULATORIALE ATTRAVERSO IL POTENZIAMENTO DELL'ALTA COMPLESSITA' E LA RIDUZIONE DELLA BASSA COMPLESSITA'	14
8 RIORGANIZZAZIONE PERCORSO AMBULATORIALE E PRESA IN CARICO	14
9 ORGANIZZAZIONE DELL'ACCOGLIENZA.....	17
10 RIORGANIZZAZIONE E MONITORAGGIO COMPARTI OPERATORI.....	18
11 CONTROLLO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	22
12 ATTRATTIVITA'-	23
13 CORRETTEZZA E COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE SANITARIA	23
B. AZIONI DI SETTORE.....	24
1 CHIRURGIA ROBOTICA.....	24
2 OCULISTICA.....	24
3 RADIOLOGIA INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA, NEUROLOGICA, VASCOLARE ED EXTRAVASCOLARE	25
4 SALE AUTOPTICHE E VIRTUAL AUTHOPSY	25
5 ONCOLOGIA E CORD.....	25
6 RIORGANIZZAZIONE PERCORSI OSTETRICO-GINECOLOGICI.....	26
7 INTEGRAZIONE ATTIVITA' ASSISTENZIALI DEI LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA ISCRITTI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA	26

PREMESSA GENERALE

La presente relazione, così come previsto dall'art. 25 c. 3 del D. lgs 118/2011, ha lo scopo di esporre le valutazioni e le considerazioni di carattere economico e gestionale con riferimento al Bilancio Preventivo Economico Annuale – Anno 2019 dell'Azienda Ospedaliera di Careggi nonché di specificare i collegamenti con gli altri atti della programmazione aziendale e regionale.

Il livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per il 2019 è stato definito in 114.435,0 milioni di euro dalla legge di bilancio 2018 (L205/2017) con un aumento pari ad 0,88% rispetto all'anno 2018.

Il Fondo sanitario regionale per l'anno 2019, in attesa di un accordo tra le Regioni e lo Stato per il riparto del FSN per l'anno in questione, è stato prudenzialmente stimato in 6.976 mln, al netto del saldo (per la Regione Toscana tradizionalmente attivo, e superiore ai 140 mln) della mobilità extraregionale, ossia in misura di poco superiore (circa 30 mln) al 2018.

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

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

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

A. AZIONI DI SISTEMA

1 PERSONALE

L'anno 2019 il Piano dei Fabbisogni inviato alla Funzione Pubblica nel settembre 2018 ha già delineato il percorso da attuare, a grandi linee, per l'intero anno in termini di politiche assunzionali.

Premesso che il rispetto del vincolo di spesa – 2004 meno 1,4%- costituisce anche per il 2019 il parametro cui, in materia di costi del personale anche questa Azienda sanitaria è tenuta ad attenersi, la continuità nell'erogazione delle prestazioni assistenziali e l'efficienza organizzativa costituiscono, per i prossimi 12 mesi, gli obiettivi che orienteranno tutta l'attività di politiche assuntive e gestionale nel suo complesso.

La rimodulazione degli assetti organizzativi afferenti al Dipartimento Neuromuscoloscheletrico e degli organi di senso e al Dipartimento Oncologico che costituiscono, tra molti altri, gli elementi di maggiore novità, consentiranno sul 2019 di riallocare risorse e conseguire non solo un efficientamento nell'utilizzo delle stesse, ma anche favorire una linearità del percorso assistenziale con conseguente

rimodulazione dell'offerta sanitaria, a tutto vantaggio di un minor dispendio di risorse umane e economiche .

Per ciò che concerne il fabbisogno, l'Azienda per il 2019, avendo evidenziato che i percorsi degli anni precedenti avevano posto una attenzione particolare sul reperimento di personale dirigenziale, ha voluto fare un focus mirato a colmare ambiti relativi al personale sanitario di comparto, al fine di garantire copertura del turn over nel suo complesso nonché risposte puntuali a nuovi bisogni emergenti.

A fronte di ciò ha quindi programmato, in assenza di graduatorie selettive e concorsuali, anche procedure di mobilità (oss, infermieri, tecnici) rivolte a profili e professionalità che andranno puntualmente a rispondere a tutte le esigenze aziendali, soprattutto in ambito sanitario, anche relative alle aree con maggiore criticità.

Saranno inoltre portati a conclusione i percorsi di competenza aziendale relativi alla stabilizzazione (dirigenti e amministrativi comparto) che consentiranno di ridurre la presenza di personale precario nelle diverse strutture dell'azienda.

Per ciò che concerne invece le assunzioni mediche si porrà particolare attenzione a ottimizzare l'utilizzo del turn over a vantaggio degli ambiti di maggiore criticità ; in oncologia, in anestesia, in pronto soccorso e in radiologia, ad esempio oltre all'analisi delle dotazioni, si appronteranno a seguito dei percorsi di monitoraggio avviati nel corso del 2018 i correttivi, in termini organizzativi e numerici, derivanti dall'analisi sui processi, con conseguenti ricadute sicuramente positive in termini di erogazione delle prestazioni e di risposta ai bisogni assistenziali .

Anche in questi settori si prevede la copertura delle cessazioni dell'anno a garanzia delle prestazioni attuali e l'implementazione di un processo di rimodulazione dei percorsi .

I benefici del processo sopra delineato saranno fruibili, sia in termini economici che numerici, in parte nel breve periodo ,ma con riflessi sicuramente più significativi nel medio-lungo periodo (uno /due anni).

Nel corso del 2019 saranno portate a termine anche le procedure relative alle UOC Governo percorsi Out –patient, Accreditamento, Qualità e Risk management e Direzione operativa e Laboratorio Analisi per le quali si prevede l'inserimento di nuovi direttori e saranno avviate o portate a compimento altre procedure di struttura complessa in sostituzione di personale apicale cessato.

Nel 2019 si proseguirà, il cammino già intrapreso di complessiva riorganizzazione delle strutture aziendali che coinvolgerà anche l'area Amministrativa e l'area Tecnica presso le quali, a seguito di una nuova organizzazione sarà possibile impostare nuovi processi che in termini di qualità e appropriatezza apporteranno ai percorsi un miglioramento nel loro complesso, con conseguenti risparmi in termini di tempo-lavoro.

Tutte le azioni saranno quindi rivolte ad una ottimizzazione dell'attività al fine di conseguire la miglior risposta al bisogno con conseguente razionalizzazione del percorso gestionale.

Per ciò che concerne poi il ricorso a figure libere professionali correlate a specifici progetti e percorsi, l'Azienda, che nel 2018 ha provveduto ad approvare un regolamento idoneo a consentire una disciplina organica dell'attività nell'ambito del loro reperimento, procederà a ridurre il ricorso a tale fattispecie privilegiando il percorso già avviato nel 2018, di utilizzo di graduatorie selettive o concorsuali a fronte degli emergenti bisogni.

Va segnalato altresì che nell'anno 2019 e 2020 Estar , Ente di servizi tecnico amministrativo della Regione Toscana dovrà predisporre i bandi concorsuali finalizzato esclusivamente alle stabilizzazioni del personale libero professionale o cocomisario in possesso dei requisiti di anzianità e servizio previsti dall'art.20 DL 75 del 2017 e da successivi atti normativi , consentendo una ulteriore diminuzione del numero di tali figure.

Nell'anno 2019 si procederà anche all'avvio di una politica nuova relativamente al reperimento di figure professionali appartenenti alle categorie protette di cui alla Legge 68 del 1999, avviando e/o concludendo procedure specifiche rivolte a personale sanitario ma afferenti alle suddette categorie.

Questo nell'ottica di garantire percorsi di inserimento lavorativo anche a figure professionali qualificate sanitarie ma appartenenti alla suddetta categoria, e diminuire in modo incisivo la quota di personale che questa Azienda deve ancora assumere, e che veniva ricondotto esclusivamente al settore tecnico e amministrativo con lo scopo di andare a coprire il maggior numero possibile di posti ad oggi scoperti ma riservati in maniera generica alle categorie protette.

Altro versante sottoposto da tempo all'attenzione dell'Azienda sarà quello del personale somministrato, per il quale si prevede nel corso d'anno, grazie all'utilizzo anche delle graduatorie di mobilità sopradette e degli eventuali concorsi da concludersi da parte di Estar una rimodulazione in termini numerici, con la conseguente trasformazione di tali risorse ove necessario, in risorse in pianta stabile.

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

L'auspicio è quello, malgrado un trend di riduzione della consistenza numerica delle dotazioni già avviato da qualche anno, che questo possa proseguire in virtù delle azioni in programma anche per il 2019, ciò al fine di conseguire un ulteriore risparmio sostanziale sulla spesa del personale che consenta un miglioramento complessivo del quadro relativo alle risorse umane impiegate in azienda.

Per ciò che concerne il personale universitario nel 2019 a fianco di una rimodulazione in termini numerici del personale in afferenza assistenziale, che è in diminuzione da un biennio, si procederà anche sul versante strutture universitarie e risorse universitarie, ad una complessiva riorganizzazione e rideterminazione in termini di numero di strutture e personale in afferenza, dalla quale si dovrebbero conseguire risparmi sia economiche in termini di risorse utilizzate.

Il monitoraggio delle risorse universitarie utilizzate presso le diverse strutture già completato come report nel 2018, è in corso di affinamento e miglioramento, proprio per garantire la corretta allocazione delle risorse nelle singole diverse strutture, al fine di offrire una lettura complessiva dell'apporto assistenziale di queste figure e quindi un efficiente utilizzo di quel tipo di risorse nonché una coerente analisi relativa all'eventuale ulteriore maggiore o minor bisogno di queste.

Relativamente alla consistenza delle risorse universitarie in afferenza assistenziale, si ritiene prevedibile, in coerenza con quanto già avvenuto negli anni precedenti, anche per il 2019 un lieve calo.

Va rilevato altresì che in questo ambito l'Azienda ha intrapreso una analisi relativa agli accordi economici e giuridici alla base dei rapporti Università/ Azienda e si prevede per la fine del 2019 di poter rendere operativi i protocolli in corso di analisi e ridefinizione

2 LIBERA PROFESSIONE

Prosegue nel 2019 il riassorbimento dei professionisti, che ancora risultano allocati in spazi distribuiti nei vari padiglioni aziendali, all'interno degli ambulatori dedicati situati presso i Padiglioni CTO ed Ex Maternità.

Le prestazioni di diagnostica pesante, con l'arrivo e messa in funzione di una nuova risonanza prevista per la metà del 2019, vedranno una redistribuzione dell'attività che andrà a concentrarsi su sedute dedicate, presumibilmente con cadenza settimanale, secondo le esigenze. La gestione, affidata al coordinamento di un responsabile per i tecnici di radiologia, consentirà l'abbinamento macchine/medici/tecnici di radiologia secondo le esigenze delle prestazioni da erogare.

Nel 2019 si propone, sempre nell'ambito della radiodiagnostica, di sviluppare un'attività di equipe per quanto riguarda le prestazioni di radiologia tradizionale.

Anche per il nuovo anno si prevede di ottimizzare l'utilizzo degli spazi dedicati ai ricoveri in regime di libera professione situati nel reparto dedicato presso il Padiglione San Luca Nuovo, con l'utilizzo degli stessi spazi per la fruizione di ricoveri a solo comfort alberghiero.

Nell'ambito dei rapporti convenzionali con gruppi assicurativi e fondi di assistenza sanitaria si è avuto la cessazione dei rapporti con uno dei partner più interessanti, ma si conta nel 2019 di sostituirlo con altre convenzioni.

I volumi di attività, dopo una contrazione iniziata già con il 2013, appaiono stabili ed è presumibile attendersi una conferma per il 2019 dei risultati raggiunti nel corso del 2018.

3 PIANO INVESTIMENTI

Per il 2019 vi sono ancora diversi obiettivi volti a proseguire il processo di ammodernamento e razionalizzazione delle strutture e delle tecnologie (informatiche e sanitarie), pur in una preoccupante incertezza riferita al protrarsi di una mancanza di disponibilità di finanziamenti regionali.

Il Piano Investimenti considera l'utilizzo di tutto il mutuo previsto in relazione alla capacità di indebitamento aziendale e, per il solo perimetro tecnologie dedicate al CTO, il residuo di un ex Art.20 dedicato. La seconda tranche del mutuo già autorizzato è stata contrattualizzata e pertanto è nella disponibilità per il piano investimenti. E' altresì prevista allo stesso fine l'utilizzazione di residui di finanziamenti regionali e nazionali.

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

Nel 2019 si prevedono i seguenti interventi:

- DEAS: verranno progressivamente attivate le 7 sale del nuovo **Blocco Operatorio dell'Emodinamica**, realizzate nel corso del 2018 e oggetto di alcuni interventi di finitura nei primi mesi del 2019; proseguirà il cantiere per la costruzione del nuovo **Blocco F**; per quanto riguarda il perimetro tecnologico si consoliderà l'installazione centralizzata della Suite IntelliSpace CardioVascular che andrà a sostituire tutto il vecchio PACS cardiologico ormai fuori supporto e che garantirà l'interfacciamento con tutte le diagnostiche dedicate e getterà le basi per avere un collegamento in rete degli ECG Dicom fruibili da qualunque postazione;
- CTO: a seguito di una rivalutazione complessiva delle strategie aziendali di sviluppo, la gara tramite PPP per la realizzazione delle nuove sale operatorie è stata revocata; si prevede di iniziare, attraverso appalti di progettazione e costruzione, la realizzazione dei **nuovi collegamenti verticali** (scale ed ascensori) e della **Radiodiagnostica CTO** nel Blocco L, compresi per questo blocco anche gli interventi di adeguamento sismico; i lavori per l'**installazione della nuova RMN 3T**, attualmente in corso, proseguiranno nel 2019. Oltre a ciò, saranno progressivamente installate una RM da 1,5T e una TC 128s in sostituzione di una macchina ormai obsoleta; saranno riviste le diagnostiche tradizionali ed i portatili da radiologia con strumentazione allo stato dell'arte;
- SAN LUCA VECCHIO (PAD 16A): Riorganizzazione funzionale dell'ala nord – piano terra per la realizzazione degli **ambulatori oncologici**; ristrutturazione **DH Neurofisiopatologia** (ex Tossicologia) nell'ala sud - secondo piano. Per entrambi gli interventi è prevista la contestuale realizzazione degli interventi di miglioramento sismico.
- AMBULATORI PAD. 14B: saranno oggetto di ristrutturazione al piano terra, per la realizzazione dei nuovi **ambulatori per la preospedalizzazione**, con contestuale realizzazione di interventi di miglioramento della sicurezza, in particolare la realizzazione di una scala antincendio;
- CLINICA MEDICA (PAD.13): E' prevista la realizzazione di nuovi **spogliatoi** al piano seminterrato; i lavori di realizzazione della **scala di emergenza**, lato sud, iniziati nel 2018,

saranno completati nei primi mesi del 2019; infine, saranno realizzati nuovi **spazi per accoglienza / accettazione** al piano terra e verrà installato un nuovo ascensore nell'ala sud. Dovrà essere prevista una gara per la rimozione di apparecchi diagnostici (RM) ormai dismessi.

- PONTE NUOVO – Verranno effettuati i lavori di adeguamento dei locali del pad. 28A (Mario Fiori) per **attività ambulatoriali**; inoltre gli spazi esterni saranno oggetto di interventi di risistemazione del verde per una **riqualificazione complessiva dell'area**;
- PIASTRA DEI SERVIZI: La Piastra dei Servizi sarà oggetto di importanti interventi di ammodernamento: **installazione nuovo Corelab** con i conseguenti interventi edilizi di riorganizzazione funzionale, anche ai fini del completamento dell'**accentramento degli spettrometri di massa** della Medicina Legale dal pad. 10A – Anatomia Patologica; interventi di **impermeabilizzazione delle terrazze a tasca**; potenziamento degli impianti a servizio del **Reparto di Malattie Infettive** e realizzazione di area di degenza con livello di biosicurezza più elevato; realizzazione **spazio accoglienza / accettazione** al piano terra. I lavori di realizzazione del **laboratorio di Imaging preclinico**, iniziati nel 2018, saranno completati nei primi mesi del 2019. Per il perimetro tecnologico sarà indetta una gara dedicata all'acquisizione di una piattaforma PET CT allo stato dell'arte in aggiunta all'attuale macchina, per garantire i volumi necessari alla valutazione oncologica e funzionale dei pazienti, insieme ai lavori di adeguamento della radiofarmacia che avvieranno una progettualità di maggior respiro negli anni successivi;
- MATERNITÀ: I lavori relativi alla **recovery room** e **isola neonatale** presso il blocco operatorio del 2° piano e **riorganizzazione funzionale del blocco parto** al 1° piano, iniziati nel 2018, saranno completati nei primi mesi del 2019. Dovrà essere adeguato ai fabbisogni attuali il comparto operatorio della Maternità attraverso la realizzazione di un sistema di integrazione dati e immagini. Si prevede l'aggiornamento della CT Somatom Definition Flash alla versione Stellar come unica macchina per la diagnostica completa a doppia energia in supporto alla diagnostica oncologica evoluta.
- VOLANO: Si rende necessario rivalutare l'aggiornamento della RM da 1,5T con una macchina nuova e di aggiornare l'attuale CT, ormai obsoleta, con una macchina allo stato dell'arte e con un numero di slices adeguato alle attività in gestione nel percorso diagnostico.
- RADIOTERAPIA: Si prevede di iniziare i lavori per l'installazione dei LINAC che sono in fase di aggiudicazione attraverso la gara Estar indetta per tale attività e si apre la progettualità per l'adeguamento allo stato dell'arte di tutte le macchine inserite nel complesso.

Si prevede inoltre di realizzare interventi di adeguamento alle norme di prevenzione incendi (D.M. 19/03/2015 – seconda scadenza) di vari padiglioni sanitari. Saranno inoltre realizzati i seguenti interventi di adeguamento:

- rimozione delle tubazioni inutilizzate sul torrente Terzolle e risistemazione delle sponde
 - manutenzione straordinaria e messa a norma del tunnel logistico - tratto Cucine/San Luca
 - opere di restauro e risanamento conservativo di Villa la Quiete alle Montalve
- e altri interventi vari di manutenzione straordinaria di strutture e impianti.

Nel corso del 2019 verranno effettuati gli ultimi trasferimenti necessari per la dismissione di vecchi edifici (Villa Monna Tessa, Anatomia Patologica) che non è economicamente opportuno ristrutturare.

Dal 2017 la manutenzione ordinaria e la manutenzione straordinaria degli immobili ancora di proprietà di UNIFI sono passate all'Area Tecnica di AOUC. Questo passaggio presuppone un considerevole aggravio di lavoro e di impegno economico che trovano compensazione, esclusivamente per gli aspetti economici, con il rimborso delle spese vive sostenute in forza di uno Specifico accordo sulla Manutenzione Ordinaria e di un accordo in via di definizione sulla Manutenzione Straordinaria. Si

ritiene che le fatturazioni in sospeso sugli anni passati inerenti il rimborso della parte della straordinaria saranno saldate da UNIFI nel 2019.

Gli interventi, oltre alle necessarie opere strutturali, saranno corredati di ingenti investimenti in tecnologie sanitarie, oltre a quelli già dettagliati. Si prevedono anche interventi di potenziamento della dotazione di tecnologie informatiche e adeguamento sia della parte infrastrutturale che applicativa.

Per il perimetro del Controllo di Gestione, si pianifica nel corso del 2019 la migrazione dall'attuale BO alla versione aggiornata di SAP con contestuale implementazione di un sistema di monitoraggio e controllo integrato e fruibile, oltre che per la Direzione Aziendale, anche per i Direttori DAI.

4 TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE

La finalità principale della politica di prevenzione della corruzione, trasparenza ed integrità aziendale, prevista nel Piano triennale, è quella di consentire l'emersione dei processi a rischio di corruzione, che devono essere presidiati mediante l'implementazione o l'adozione di misure di prevenzione, già esistenti o nuove: nel corso del 2019/21 si andranno pertanto ancora a mappare le aree di attività aziendali, individuandone il relativo rischio di corruzione, definendo gli strumenti necessari per prevenire quello medio/alto e stabilendo le priorità di trattazione.

Per prevenzione della corruzione si è inteso considerare, in senso lato, tutti i fenomeni di *maladministration*, che possono presentarsi nei processi aziendali.

Nel 2014 e 2015 si è proceduto in via prioritaria alla mappatura delle aree di rischio obbligatorie e generali afferenti all'Area Tecnica, Amministrativa e di Staff della Direzione aziendale. Nel 2018 è iniziato un riesame di alcuni processi di attività di area tecnica amministrativa e di staff precedentemente analizzati, che continuerà progressivamente nel 2019; in particolare l'analisi avrà ad oggetto:

- i processi di manutenzione, variante in corso d'opera e procedure in somma urgenza (Area Tecnica);
- i processi afferenti all'Amministrazione del personale (Area Amministrativa);
- i processi afferenti alla UO Sviluppo e BPR (Staff).

Sui processi di Area tecnica mappati nel 2018 (programmazione, progettazione procedure di gara e realizzazione) nel 2019 verrà individuato il rischio corruttivo e proposte le misure di contenimento.

Nel 2016 è stato elaborato un progetto di mappatura per le aree di rischio specifiche (sanitarie), meglio definite "trasversali", in quanto si tratta di analizzare processi non proprio sanitari, ma che impattano, direttamente o indirettamente, anche sulle aree sanitarie. Il progetto è stato realizzato insieme ad ARS ed *Illuminiamo la salute* e sarà attuato progressivamente nel corso del triennio 2017/2019 con il coinvolgimento dei professionisti interessati, attraverso la costituzione di tavoli di confronto multidisciplinari ed analisi su specifici processi. Inizialmente sono stati privilegiati i processi trasversali che prevedono un rapporto con i soggetti privati, forieri di possibili situazioni di conflitto di interessi. Tale decisione è il naturale sviluppo del processo di analisi iniziato nel 2014, ancora in corso, avente ad oggetto il rapporto tra professionisti e fornitori. Nel 2017 sono stati analizzati in particolare i seguenti processi: formazione e convegnistica sponsorizzata, incarichi extra-impiego, rapporto con gli informatori medico scientifici, partecipazione a società scientifiche e associazioni di pazienti, gestione dei rifiuti e processo di gestione della salma. L'analisi è proseguita nel 2018 con i processi: acquisizione tecnologie sanitarie, sperimentazioni cliniche, acquisizione farmaci e dispositivi sanitari e gestione del

consenso informato. Nel 2019 si intende analizzare il processo di utilizzo dei farmaci e dispositivi sanitari e la gestione del rischio clinico.

Nel 2018 è iniziata anche la mappatura dei processi sanitari; sono stati mappati i seguenti processi: nascita, emergenza urgenza e processo cure intensive post-chirurgia elettiva. Nel 2019 si mapperanno i restanti processi di area critica, il processo di riabilitazione e si approfondirà l'analisi dei processi ambulatoriale e chirurgico iniziata nel 2017.

Nel 2017 è iniziata anche l'analisi dei processi afferenti al Dipartimento delle professioni sanitarie (programmazione e valutazione delle risorse umane e gestione delle lesioni cutanee), che proseguirà nel 2019 con il processo di trasporto materiale biologico.

Per le aree di attività maggiormente esposte al rischio di corruzione verranno determinate le misure di contenimento, strutturato un piano di miglioramento e previsto il successivo controllo e monitoraggio.

Le misure di prevenzione della corruzione proposte a seguito delle mappature, indicate nel Piano per la prevenzione della corruzione aziendale, saranno tradotte anche per quest'anno in obiettivi organizzativi ed individuali contenuti nel Piano della *Performance* ed assegnati alle strutture ed ai loro dirigenti nell'ambito del percorso di *budget* dell'anno 2019 e di valutazione individuale.

Per l'attività di gestione dei conflitti di interessi la Commissione mista con UNIFI di valutazione e gestione delle situazioni di conflitto di interessi (COVACI) ha elaborato, nel corso del 2018, una propria regolamentazione sottoposta alla valutazione delle Direzioni, che prevede una modifica dell'originario protocollo d'intesa in relazione a quanto emerso nel periodo di sperimentazione, che si ritiene andare a regime nel corso del 2019.

Sarà inoltre attivato il modulo di acquisizione degli interessi via *web*, programmato nel corso del 2017/18 che i dipendenti potranno compilare direttamente dal sito *intranet* aziendale; i dati così inseriti saranno acquisiti dalla COVACI per le proprie valutazioni.

L'Azienda nel corso del 2019 andrà a ridefinire e aggiornare ulteriori procedure per contenere il problema del conflitto di interesse come:

- il codice etico e di comportamento aziendale ;
- il nuovo “Regolamento per l'informazione medico-scientifica e per l'accesso degli specialisti in azienda”, che ha lo scopo di regolamentare in modo più trasparente il rapporto tra i professionisti e gli informatori scientifici e l'aggiornamento del regolamento sugli accordi di collaborazione, in particolare per quanto concerne i rapporti con i privati finanziatori;
- la procedura per la segnalazione di *whistleblowing*.

L'Azienda ha investito notevoli risorse nella formazione in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza fin dall'inizio, nella convinzione che la corruzione, sia, oltre che un comportamento illegale del singolo, anche indicatore di una cultura che, se radicata, mette in pericolo la vita stessa dell'organizzazione. I dipendenti sono stati accompagnati in questo percorso di formazione consapevoli che non si tratta di un adeguamento passivo dei singoli ad una norma, ma di costruire le condizioni affinché avvenga un reale cambiamento organizzativo a cui tutti possano partecipare attivamente. A questo fine la formazione dedicata alla prevenzione della corruzione trasparenza ed integrità rientrerà anche per quest'anno fra i capitoli del Piano Formativo Aziendale. Nel 2016 è stata somministrato un percorso di formazione in FAD rivolto a tutti gli operatori dell'Azienda, che continuerà anche nel 2019 per i nuovi assunti e per gli studenti in formazione specialistica.

Sempre nel 2019, nel corso del progetto “La mappatura delle aree di rischio specifico”, proseguirà l'analisi dei processi trasversali, dove verranno organizzati nuovi momenti formativi specifici con il coinvolgimento di formatori esperti.

Nel 2019 partirà anche un progetto in collaborazione con UNIFI e *Illuminiamo la salute* che ha lo scopo di diffondere la politica di prevenzione della corruzione, la promozione della trasparenza e la cultura dell'etica e dell'integrità tra gli studenti in formazione specialistica.

Al fine di disegnare un'efficace strategia di prevenzione della corruzione, continueranno le forme di sensibilizzazione e consultazione della cittadinanza finalizzate alla promozione della cultura della trasparenza, con il coinvolgimento dei cittadini e delle organizzazioni portatrici di interessi collettivi. Per il 2019 è in valutazione un progetto con *Trasparenza Italia* avente lo scopo di semplificare il sito sezione "*Amministrazione Trasparente*" per renderlo maggiormente comprensibile agli *stakeholder*.

5 FARMACEUTICA

Nell'anno 2019 i temi della sostenibilità economica e dell'appropriatezza, sia clinica che organizzativa, del settore farmaceutico, saranno i temi centrali su cui convergeranno la maggior parte delle attività della Farmacia.

Sono in gran parte già noti i farmaci ad alto impatto economico che nel corso del 2019 completeranno l'iter negoziale e si renderanno dunque disponibili in commercio. L'uso di queste nuove terapie, al pari di quelle ad alto rischio di inappropriatazzagà introdotte nella pratica clinica negli scorsi anni, dovrà essere adeguatamente indirizzato e costantemente monitorato dai farmacisti nell'ambito sia di specifici incontri con i medici e con i dipartimenti di competenza che nelle riunioni di budget. Particolare attenzione sarà rivolta all'area della sclerosi multipla, dell'oncoematologia e delle malattie rare o prive di alternative terapeutiche con accesso al fondo aifa 5% ai sensi della L.326/2003.

I farmaci biosimilari ed equivalenti che si sono resi disponibili alla fine dell'anno 2018 e che raggiungeranno il mercato nel corso di quest'anno, rappresentano una cruciale opportunità di risparmio economico per garantire la tenuta del sistema di fronte ad una crescente offerta di tecnologie sanitarie innovative e costose. La Farmacia sarà dunque impegnata ad implementare tempestivamente questi farmaci attraverso incontri con i professionisti delle aree interessate e successivamente monitorando costantemente lo switch dal farmaco branded all'aggiudicatario di gara. Particolare attenzione sarà inoltre rivolta alla prescrizione delle alternative terapeutiche dei farmaci biosimilari/generici o alle opzioni di seconda o terza linea per accertare che non si verifichi la scelta di alternative addirittura ancora meno appropriate del farmaco branded.

Nell'anno 2018, su indicazione della Regione Toscana, è stato approfondito il tema riguardante l'impatto della prescrizione dei medici di AOUC verso il territorio. Infatti la prescrizione degli specialisti di AOUC costituisce un volano che induce la continuazione della prescrizione da parte dei medici di medicina generale (MMG) sul territorio delle Aziende USL. Grazie al maggiore governo di questo processo ottenuto in sinergia con Regione Toscana e USL Centro, nel 2018 sono stati conseguiti importanti risparmi della spesa farmaceutica in ottica di SSR. Per esempio, lo switch intensivo dalla formulazione branded di etanercept a quella biosimilare, avviato da febbraio 2018 ha rapidamente portato ad un risparmio molto consistente grazie ad un incremento delle percentuali di utilizzo del biosimilare (soltanto il 27% a febbraio 2018 fino a quote superiori al 93% a partire da agosto 2018). In questo ambito, nel 2019 la sfida più importante riguarderà il farmaco adalimumab (seconda voce di spesa in erogazione diretta per la Regione Toscana) per il quale lo switch quasi totale dal branded al biosimilare, sulle prescrizioni degli specialisti AOUC, provocherà un recupero di risorse economiche pari a circa euro 2,7 M.

Queste azioni, condotte in collaborazione con USL Centro permettono di costruire un osservatorio permanente di benchmarking tra ospedali, medici e professionisti operanti su un'area geografica omogenea e coerente in modo da definire costi standard di Area Vasta, per poi divenire anche regionali. Sui farmaci e sui dispositivi si intende dunque lavorare in stretta collaborazione e condivisione con Regione Toscana, con USL Centro e con ESTAR anche sui prodotti a basso valore

economico singolo ma a grande impatto economico per l'elevato volume di utilizzo. Nel corso del 2018 sono stati ottenuti importanti risultati in termini di riduzione della spesa lavorando sul corretto uso di alcune classi di farmaci e di dispositivi medici (per esempio eparine a basso peso molecolare e cateteri Foley).

I dispositivi medici (DM) rappresentano una crescente voce di spesa per la nostra Azienda. Risulta quindi fondamentale sia gestire la continua immissione in commercio di nuovi prodotti sia governare l'uso clinico dei prodotti vecchi e nuovi. Per conseguire questi obiettivi è necessario non solo valutare l'efficacia e il costo ma anche l'opportunità di introdurre nella pratica clinica gli interventi sanitari ad essi correlati. E' stato per questo istituito nell'AOUC un gruppo di valutazione denominato Commissione Aziendale Dispositivi Medici (CADM) composto da: Direttore Sanitario, Responsabile UOs Direzione Operativa, Direttore di Farmacia, Farmacista del settore di riferimento, Direttore della SOD richiedente, Direttore di Dipartimento e Responsabile Sanitario di dipartimento a cui afferisce la SOD richiedente. In caso di DM che necessitano di una specifica apparecchiatura, è richiesta anche la presenza dell'Ingegnere referente della SOD Tecnologie Sanitarie e dell'Ingegnere referente UOs Innovazione Tecnologica nelle Attività Clinico-Assistenziali. La CADM nella valutazione delle richieste di nuovi DM, tiene conto della presenza di altri prodotti e/o tecnologie già utilizzate per la prestazione sanitaria considerata, delle risorse economiche disponibili e dell'appropriatezza d'impiego dei dm e dell'opportunità di introdurre nella pratica clinica dell'AOUC gli interventi sanitari ad essi correlati. Nel 2019 questa commissione dovrà riunirsi con cadenza almeno mensile per assicurare risposte tempestive ma anche per valutare eventuali richieste urgenti di materiale non deliberato pervenute nel mese precedente. Queste richieste negli ultimi anni hanno avuto un impatto considerevole sulla spesa AOUC per DM e nel corso del prossimo anno dovranno essere ridotte anche per effetto del lavoro della CADM.

Nei primi mesi del 2019 si renderanno disponibili una serie di medicazioni avanzate di alto costo, per effetto delle aggiudicazioni della relativa gara regionale. La farmacia dovrà condurre una valutazione approfondita in collaborazione con il Dipartimento delle Professioni Sanitarie, riguardo l'uso appropriato e costo/efficacie di queste nuove tecnologie e successivamente organizzare una procedura di erogazione controllata e costantemente monitorata.

Nel 2019 saranno mantenuti i sistemi di verifica e controllo di procedure molto specialistiche e tecnologicamente avanzate che necessitano di dispositivi medici ad alto costo. Saranno dunque mantenuti in essere i registri di esito già avviati nel corso degli anni precedenti (TAVI, Mitraclip per valvola mitralica, stent e spirali cerebrali, ortopedia oncologica, valvole endobronchiali) e sarà creato un nuovo registro per le endoprotesi vascolari.

Sarà mantenuta una particolare attenzione alla rigorosa e corretta compilazione e manutenzione dei registri AIFA sia per il loro valore clinico che per l'impatto economico dovuto al loro ruolo nel recupero economico dei farmaci negoziati con meccanismi di rimborso condizionati all'esito clinico.

Nei primi 11 mesi dell'anno 2018 il settore di Farmacovigilanza AOUC ha inserito nella rete nazionale 1653 ADRben al di sopra dell'obiettivo regionale (100 ADR/100.000 giornate di degenza). L'obiettivo dell'anno 2019, in attesa di ricevere nuove indicazioni dalla Regione Toscana, è di mantenere lo standard del 2018. Inoltre nel 2019 sarà reso noto con un report a cadenza mensile, il numero di segnalazioni di farmacovigilanza e dispositivovigilanza effettuate da ogni SOD. Ogni sei mesi poi verrà prodotto un report dettagliato contenente informazioni sulla tipologia di farmaci e dispositivi coinvolti, gravità ed esito delle segnalazioni.

Ad ottobre 2018 è stata rimodulata la lista dei Farmacisti di Dipartimento. Questa figura rappresenta il primo riferimento per gli utenti (reparti di Careggi) per qualsiasi esigenza inerente farmaci e dispositivi medici. Il farmacista di dipartimento ha anche il compito di rappresentare la Farmacia nei gruppi di lavoro multidisciplinari (ad esempio in oncologia, oculistica, infettivologia, ed in altre branche specialistiche). Per l'anno 2019 si prevede di definire in modo migliore le attività che i vari farmacisti di dipartimento dovranno promuovere associandole ad obiettivi specifici.

L'area della Galenica Clinica comprende l'Unità Centralizzata Farmaci Antiblastici (UFA) che quotidianamente produce circa 250 terapie, la Nutrizione Totale Parenterale personalizzata per adulti e neonati prematuri, ed il compounding di siringhe pronte contenenti antibiotici per i neonati prematuri della TIN. Il Laboratorio galenico tradizionale produce invece galenici magistrali ed officinali sterili (colliri e fiale) e non sterili (sciroppi per neonati della TIN, dosi personalizzate di cannabis e ripartizioni in capsule e bustine di principi attivi in polvere per pazienti affetti da varie patologie).

Nel corso dell'anno 2019 dovranno essere ulteriormente incrementate le formulazioni di farmaci orfani per la cura di malattie rare sia per pazienti dell'AOUC che, su convenzione, per altre strutture extraregionali del SSN. La procedura di allestimento del galenico iniettabile sterile a base di rame istidinato necessario per la cura di una malattia rara pediatrica, la sindrome di Menkes, dovrà essere meglio strutturata con l'impiego di una più adeguata strumentazione e con personale dedicato.

Nel corso del 2019 si prevede di attivare un servizio di allestimento di siringhe pre-riempite sterili contenenti bevacizumab per somministrazione intravitale. La DRT n. 863 del 30 luglio 2018, definisce la procedura per l'allestimento in sicurezza del farmaco bevacizumab nella Regione Toscana come supporto di tutte le farmacie in possesso dei requisiti indicati dalle NBP vigenti. A dicembre 2018 è stata condotta da parte dei farmacisti dell'Unità Farmaci Antiblastici (UFA) dell'AOUC una verifica interna dalla quale è emerso che le caratteristiche degli ambienti adibiti all'allestimento (comprese le cappe a flusso laminare verticale) e dei materiali in dotazione sono conformi a quanto indicato nella citata Delibera. Al contrario, si sono evidenziate carenze riguardo a quanto indicato nel paragrafo 5.4 "Operatori" e nel paragrafo 5.8 "Controlli", con particolare riferimento al test Media-fill per la convalida di processo. Questo test infatti non è attualmente indispensabile, secondo Farmacopea, per il tipo di laboratorio riconducibile ad una UFA. L'introduzione del test Mediafill come analisi di processo semestrale ed un minimo incremento di personale tecnico permetterebbe all'AOUC un risparmio annuo molto elevato grazie alla sostituzione delle circa 5400 formulazioni pronte disponibili in commercio (prezzo medio pari a circa 550 euro/siringa) con le preparazioni magistrali allestite in farmacia (circa 30 euro/siringa).

Infine, per quanto attiene al settore amministrativo della farmacia, nel 2019 proseguirà il lavoro di miglioramento della tracciabilità e trasparenza dei formalismi anche rispetto alle norme sulla gestione corretta delle gare e dei relativi CIG. Infatti, per quanto concerne interventi sanitari ad alto impatto economico, è necessario lavorare in un'ottica di etica e correttezza dei rapporti con i fornitori, in collaborazione con la Contabilità generale anche per il recupero e per la normalizzazione di arretrati pregressi che, sebbene in gran parte affrontati nell'anno 2018, ancora non risultano del tutto risolti.

6 RIDEFINIZIONE FABBISOGNO POSTI LETTO

Il totale aziendale dei letti di degenza al 30/11/2018 è pari a 1.225, distinti in 1.069 ordinari e 151 diurni, oltre a 84 letti tecnici.

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

SCHEMA PER DIPARTIMENTO (letti utilizzati dalle SOD del DAI)

Dipartimento	Istituzionale						Paganti		LT	TOT	TOT (al netto dei Letti Tecnici)
	DO	WH- WS	SI	TI	DH	DS	DO pag	DH pag			
5102 Direzione Sanitaria	0	0	0	0	0	0	14	0	0	14	14
5121 Dai Cardiotoracovascolari	102	0	36	8	10	2	3	0	0	161	161
5122 Dai Emergenza Ed Accettazione	238	0	8	0	11	6	3	0	30	296	266
5123 Dai Materno-Infantile	117	0	16	10	0	10	4	0	0	157	157
5124 Dai Medico-Geriatrico	35	0	4	0	10	0	2	0	41	92	51
5125 Dai Neuromuscoloscheletrico E Degli Organi	193	10	6	10	37	34	10	3	2	305	303
5126 Dai Oncologico E Di Chirurgia Ad Indirizzamento	164	15	18	0	16	7	3	2	11	236	225
5128 Dai Anestesia E Rianimazione	1	0	8	32	2	1	0	0	0	44	44
5130 Dipartimento Delle Professioni Sanitarie	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Totale AOUC	854	25	96	60	86	60	39	5	84	1309	1225

SCHEMA PER PADIGLIONE

Padiglione	Istituzionale						Paganti		LT	TOT	TOT (al netto dei Letti Tecnici)
	DO	WH- WS	SI	TI	DH	DS	DO pag	DH pag			
DEAS 12 - DEAS	240	0	44	32	9	0	6	0	65	396	331
CTO 25 - C.T.O.	200	10	8	10	19	38	12	3	0	300	300
SL 16 - SAN LUCA	128	0	18	8	11	2	15	2	4	188	184
MAT 7 - POLO MATERNO INFANTILE	121	0	16	10	0	10	4	0	0	161	161
CC 8B - CLINICA CHIRURGICA	34	15	0	0	18	10	0	0	0	77	77
PIA 15 - PIASTRA DEI SERVIZI	51	0	0	0	9	0	0	0	0	60	60
CM 13 - CLINICA MEDICA	40	0	4	0	5	0	2	0	8	59	51
US 24 - UNITA SPINALE	26	0	6	0	0	0	0	0	0	32	32
RT 11 - RADIOTERAPIA	14	0	0	0	5	0	0	0	6	25	19
EM 14B - AMB. EMATOLOGIA	0	0	0	0	4	0	0	0	1	5	4
VMT 26 - VILLA MONNA TESSA	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	4
PN 28 - PONTE NUOVO	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2
Totale AOUC	854	25	96	60	86	60	39	5	84	1309	1225

Ai fini della definizione degli obiettivi strategici aziendali anche per il 2019, coerentemente con quanto previsto dal piano sanitario regionale relativamente al ruolo della AOU nella rete regionale, è stato previsto di perseguire crescenti livelli di appropriatezza nella conduzione delle attività di degenza, anche in rapporto ai setting assistenziali alternativi.

In particolare si prevede che prosegua la riduzione dei posti letto diurni (DH) oncologici e delle medicine specialistiche in conseguenza della progressiva e ormai consolidata trasposizione verso il setting ambulatoriale (LT) delle procedure di chemioterapia antitumorale e di infusione di farmaci biologici.

Per il 2019 si prevede inoltre di proseguire le azioni volte alla progressiva dismissione degli edifici più vetusti, previa ricollocazione delle attività sanitarie in altri edifici aziendali approfittando anche del previsto accorpamento delle attività di ISPRO attualmente ubicate nell'area di AOUC presso vicina sede di Villa Le Rose non verificatasi come preventivato nel 2018.

Inoltre prosegue la ridefinizione dell'utilizzo di edifici meno recenti prevedendo di allocarvi attività in setting assistenziali coerenti con la situazione edilizia, con particolare attenzione alle norme di sicurezza. Il 2019 sarà destinato particolarmente alla progettazione e pianificazione definitiva degli accorpamenti e trasferimenti interni necessari in vista del completamento nell'anno successivo dell'ala del padiglione DEAS in corso di riedificazione che consentirà di utilizzare al meglio anche i nuovi comparti operatori realizzati in tale sede negli ultimi anni.

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

In area chirurgica si prevede il mantenimento del volume complessivo delle prestazioni proseguendo la riduzione delle attività di bassa complessità delle specialità chirurgiche diffuse sul territorio, con spostamento di parte nel setting ambulatoriale, per incrementare le attività chirurgiche di alta specializzazione ed oncologiche in particolare per la chirurgia epatobiliare e la neurochirurgia cranica favorita dall'arrivo di due nuovi professionisti universitari alla direzione delle specifiche strutture organizzative dipartimentali complesse

Per l'area ortopedica, non è possibile anche per il prossimo anno ridurre l'offerta di bassa complessità date le attuali liste di attesa in AV e le fughe extraregione, né ridurre gli spazi a disposizione per l'attività traumatologica, per la quale AOUC è un nodo fondamentale della rete di AV. Proseguirà quindi il potenziamento dell'attività del centro di chirurgia protesica per i pazienti clinicamente più complessi, previsto dal PAVC che si affianca all'altro centro già attivo in AVCE, per la cui realizzazione sarà necessario mantenere de localizzata presso struttura accreditata esterna parte dell'attività elettiva di bassa complessità comunque svolta dai professionisti ortopedici di AOUC. Inoltre nel 219 la chirurgia protesica si avvarrà definitivamente del nuovo robot acquisito ad inizio 2018.

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

Inoltre sarà incrementato il monitoraggio dell'utilizzo delle sale operatorie e dell'utilizzo di letti di terapia intensiva e sub intensiva (anche per il loro ruolo nel fondamentale per lo scorrimento delle fasi intra-ospedaliere del percorso chirurgico di alta complessità) finalizzato alla realizzazione di azioni di miglioramento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle attività chirurgiche. A tal fine tali azioni sono state inserite come specifici obiettivi di budget per le strutture coinvolte

8 RIORGANIZZAZIONE PERCORSO AMBULATORIALE E PRESA IN CARICO

La **tempestività di erogazione** delle prestazioni prescritte in regime SSN è componente fondamentale della qualità clinica e della qualità percepita dei servizi sanitari. Il mantenimento della prevalenza dell'attività istituzionale su quella libero professionale, in termini di volumi erogati di visite e prestazioni di diagnostica strumentale e per immagini, congiuntamente al rispetto dei tempi di attesa in regime istituzionale costituiscono le premesse indispensabili per il realizzarsi della "libera scelta" del cittadino di avvalersi del regime libero professionale.

L'assetto aziendale del Sistema Sanitario Toscano e l'impianto normativo che individua il livello di Area Vasta per il governo dell'offerta specialistica ambulatoriale (Del. GRT n. 1080 del 2 novembre 2016 "*Indirizzi per la programmazione dell'offerta specialistica e per la gestione delle liste di attesa*") e dispone la revisione delle strategie inerenti la gestione del Follow Up oncologico (Del. GRT n. 1068 del 2 novembre 2016 "*Indirizzi regionali per la revisione delle modalità organizzative nella gestione del follow up oncologico*"), offrono spunto per realizzare nuovi modelli di pianificazione, programmazione, organizzazione, gestione operativa e monitoraggio anche dell'offerta ambulatoriale aziendale e di follow-up oncologico (Del. GRT n. 476 del 2 maggio 2018 "*Azioni per il contenimento dei tempi d'attesa: introduzione della funzione di gestione operativa*" e Del. GRT n. 750 del 2 luglio 2018 "*Azioni per il contenimento dei tempi di attesa: programmazione ed accesso ai percorsi ambulatoriali*"), tesi a garantire una maggiore efficienza erogativa e a migliorare i percorsi di accesso e fruizione delle prestazioni da parte degli utenti. A questo scopo, ove i processi di riorganizzazione non consentano significativi margini di aumento di attività, è possibile avvalersi delle previsioni di cui alla Del. GRT n. 914 del 6 agosto 2018 "*Indirizzi alle aziende ed enti del*

SSR contenenti criteri per l'acquisizione di prestazioni libero professionali ambulatoriali del personale dirigente del SSR ai fini del governo delle liste d'attesa?

La **costruzione dell'offerta di prestazioni ambulatoriali da parte dell'Azienda USL sul cui territorio insiste un'Azienda Ospedaliera** prevede il pieno coinvolgimento dell'Azienda Ospedaliera. L'AOU Careggi è in questo senso chiamata a contribuire anche all'offerta di prestazioni di primo contatto per i cittadini dell'AUSL Toscana Centro.

L'AOU Careggi già dal 2001 confluisce nel sistema di prenotazione di Area Metropolitana e rende disponibili, attraverso il circuito di prenotazione del CUP Metropolitano (n. telefonico **840 003 003**), contingenti di prestazioni prenotabili di **“primo contatto”**. L'AOU Careggi inoltre rende disponibili e prenotabili anche con la funzione Prelievo amico dell'App Careggi Smart Hospital i prelievi per l'effettuazione di indagini di laboratorio.

Le prestazioni di “primo contatto”, in aderenza al Regolamento aziendale D/903/163 *“Gestione dell'attività specialistica ambulatoriale”*, concorrono a costituire contenitori differenziati in funzione della priorità clinica (DGRT 493/2011 e sue modifiche e integrazioni fino alla recente Del GRT 750/2018). La priorità clinica, in quanto espressione del grado di “urgenza” o “differibilità” della prestazione prescritta, è oggi utilizzata dal Sistema Sanitario Toscano per un numero sempre maggiore di prestazioni ed è espressa dal MMG/PLS o dallo Specialista in un apposito campo della prescrizione SSN (storicamente “ricetta rossa”, oggi ordinariamente gestita con prescrizione dematerializzata). Il campo priorità, per le prestazioni di “primo contatto”, può assumere i valori (Del GRT 750/2018): **U (Urgente)**, entro 72 ore, **B (Breve)**, entro 10 giorni, **D (Differibile)**, entro 15-30 giorni per le visite e 60 giorni per gli accertamenti diagnostici più semplici. Per le visite sono previsti in generale 30 giorni, 15 giorni per le seguenti: cardiologica, ginecologica, oculistica, neurologica, dermatologica, ortopedica, otorinolaringoiatrica.

L'AOUC, per le prestazioni di priorità “U” si pone come struttura di secondo livello a cui i MMG o gli specialisti territoriali indirizzano i pazienti attraverso agende a prenotazione diretta. Lo strumento maturato in AV Centro è stato il cosiddetto “Fast Track”, riservato alla prenotazione da parte dei MMG di prestazioni appunto con livello di priorità “U”, attraverso un canale di prenotazione dedicato. Con il “Fast Track” il MMG prenota direttamente le visite o consulenze con priorità “U” e comunica all'assistito la data di appuntamento prima che questi lasci l'ambulatorio e senza che l'assistito debba rivolgersi al CUP.

L'AOU Careggi non rende invece prenotabili al CUP-met, ma provvede direttamente alla prenotazione delle quote di prestazioni, obbligatoriamente prescritte da specialisti interni all'AOUC (DGRT 1038/2005), riservate invece agli utenti ambulatoriali che già hanno avuto un primo contatto con i Servizi aziendali ambulatoriali, di Pronto Soccorso e di ricovero, per i quali la normativa regionale (DGRT 1080/2016) impone di garantire percorsi ambulatoriali di **“presa in carico”** snelli e senza ulteriori attese, come realizzato ad esempio attraverso il CORD per i pazienti oncologici, attraverso il CUD della Diagnostica per immagini e in linea generale attraverso l'attribuzione di privilegi di accesso alla prenotazione diretta nelle agende delle diagnostiche strumentali e di visite specialistiche, da parte dei medici e degli altri operatori dei servizi ambulatoriali aziendali.

L'AOUC partecipa agli obiettivi di AV Centro attraverso i seguenti ambiti:

- Strutturazione offerta dei follow up nei percorsi regionali delle malattie croniche in agende dedicate;
- Definizione/mappatura dei prodotti dell'assistenza ambulatoriale con profili di complessità diversificata: consulenza (secondo protocolli condivisi con la MG), percorso ambulatoriale complessi e coordinati (PACC), attraverso la modalità organizzativa del day service ambulatoriale;
- Riorganizzazione dell'offerta di prestazioni specialistiche secondo criteri di priorità clinica e appropriatezza;

- Strutturazione di percorsi “Fast Track” per specifiche patologie o discipline. Il percorso si rivolge in particolar modo alle urgenze differibili che possono essere trattate senza essere inviate al DEA, senza passare dalla liste di attesa CUP ma prese in carico dalla specialistica di riferimento.

Il **D/903/163 “Regolamento per la gestione dell’attività specialistica ambulatoriale”**, approvato con Prov. DG n. 202 del 5 aprile 2017, conteneva già le previsioni della Del. GRT n. 750 del 2 luglio 2018 “*Azioni per il contenimento dei tempi di attesa: programmazione ed accesso ai percorsi ambulatoriali*” che definisce le modalità attraverso le quali le diverse articolazioni aziendali realizzano gli **intent** **strategici** della Direzione Aziendale, anche condivisi nella pianificazione di Area Vasta, al fine di garantire:

- Il governo dell’attività ambulatoriale aziendale, che si realizza con:
 - o la pianificazione annuale dei volumi di produzione e del tipo di casistica ambulatoriale da trattare, contrattualizzate in sede di negoziazione di budget con le macroarticolazioni aziendali,
 - o la programmazione, incentrata sulla Direzione Operativa
- L’equità di accesso all’offerta ambulatoriale aziendale da parte di cittadini e operatori
- Il rispetto del sistema di regole volte a gestire separatamente il primo accesso alle prestazioni e la presa in carico dei percorsi di cronicità e follow-up
- La prevalenza dell’attività istituzionale su quella libero professionale e il contenimento dei tempi di attesa
- Un efficiente impiego del personale di supporto, delle tecnologie e degli spazi fisici
- Il presidio sui singoli processi da parte di livelli di responsabilità identificati
- La catena di trasmissione per gestire evenienze ordinarie e straordinarie di modulazione dell’attività.

In applicazione del Regolamento D/903/163 l’AOUC Careggi sta procedendo alla riorganizzazione dell’offerta delle visite ambulatoriali a partire da quelle previste dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA 2010-2012) secondo gli indirizzi della Del. GRT n. 1080 del 2 novembre 2016 “*Indirizzi per la programmazione dell’offerta specialistica e per la gestione delle liste di attesa*”.

Allo stesso tempo la Direzione ha dato ulteriore spunto alla definizione dei **PDTA (PDTAS®** con il PSSRI 2018-2020) nelle principali patologie gestite in regime ambulatoriale o che prevedono una fase di gestione ambulatoriale, anche precedente il trattamento chirurgico in regime di ricovero, come accade nei percorsi oncologici. La definizione dei PDTA (PDTAS® con il PSSRI 2018-2020), infatti, oltre che costituire elemento rilevante ai fini dell’applicazione della legge Gelli-Bianco sulla Responsabilità professionale, è indispensabile per la strutturazione dei **Percorsi di Day Service**. Proprio in questi giorni è stato approvato il nuovo D/903/110 “*Regolamento del Day Service - modello organizzativo di assistenza ambulatoriale complessa ed integrata*”.

La Direzione Aziendale ha confermato il mandato alla **Cabina di Regia Ambulatoriale**, prevista dal Regolamento sopra citato e che rappresenta il **livello tattico** previsto dalla Del. GRT 750/2018, di estendere il processo di riorganizzazione già avviato nel 2017 per un primo gruppo di discipline. La Cabina di Regia è costituita dalla UO Direzione Operativa, dalla UO Supporto al Governo dell’Offerta Ambulatoriale, da altre UO aziendali le cui funzioni sono ascrivibili alla gestione e al monitoraggio dell’attività ambulatoriale, dai medici di Direzione Sanitaria Responsabili Sanitari di Dipartimento, dai Responsabili Amministrativi di Dipartimento, degli infermieri Responsabili di Piattaforma, in primis il Responsabile di Piattaforma Outpatient, e Coordinatori di AAA ambulatoriali, dai Responsabili della Libera Professione, delle Attività Amministrative aziendali, dell’accoglienza e accettazione.

Tutti i **Direttori di Dipartimento**, su richiesta del Direttore Sanitario, hanno individuato un elenco di medici, ciascuno dei quali è **Referente Unico per una determinata visita specialistica**. Il Referente Unico per ciascuna visita specialistica, opera in rappresentanza e con piena delega del Direttore DAI e

dei Direttori SOD coinvolti nell'erogazione e partecipa ai lavori della Cabina di Regia Ambulatoriale per riorganizzare l'offerta secondo le indicazioni del Regolamento. Rappresenta inoltre tutte le SOD che erogano quella visita specialistica al **Tavolo Operativo del Poliambulatorio**, che rappresenta il **livello operativo** previsto dalla Del. GRT 750/2018 e che include anche il Coordinatore del Poliambulatorio e il referente del SIP. Il Referente Unico si raccorda nel Dipartimento con il Direttore e Staff DAI e i con i Direttori SOD per le analisi preliminari, le modifiche organizzative e la successiva operatività quotidiana del poliambulatorio.

La **Cabina di Regia Ambulatoriale** ogni settimana effettua:

9 ORGANIZZAZIONE DELL'ACCOGLIENZA

Nel corso del 2018 il Progetto Accoglienza ha consolidato le modalità organizzative, gestionali e relazionali sia nell'ambito delle attività del NIC (Centro Servizi, URP etc.), sia per quanto riguarda i Servizi Integrati di Padiglione. Superata la fase progettuale, quindi, l'organizzazione dell'Accoglienza è entrata in una fase di gestione "a regime".

Sono proseguite per tutto il 2018 le azioni di riorganizzazione dei Servizi Integrati di Padiglione, con l'introduzione di nuovi modelli organizzativi e nuovi percorsi sviluppati in particolare alla Maternità, alla Piastra, al DEAS e al CTO. Per quanto riguarda le attività del Centro Servizi, l'anno è prevalentemente stato impiegato per razionalizzare – grazie all'aiuto della tecnologia e in virtù di uno studio sui flussi dei pazienti – l'ottimizzazione nell'uso delle risorse e nella definizione di standard di servizio. L'introduzione di un nuovo modello organizzativo, realizzato anche grazie alla collaborazione con il Laboratorio Lasth, ha permesso di migliorare la qualità del servizio in termini di attese agli sportelli. In parallelo alla rivisitazione dell'Accoglienza nei Servizi Integrati di Padiglione è stata completata l'analisi organizzativa circa l'allestimento di un Call Center presso il NIC 2: è stato realizzato il layout degli spazi (ricavando complessivamente 16 postazioni telefoniche) e individuato il fornitore della tecnologia (centralino e sistema di recall automatico).

Per quanto riguarda le attività più legate all'Ufficio Relazioni con il Pubblico, il 2018 è stato caratterizzato dall'introduzione del nuovo sistema di partecipazione promosso dalla Regione Toscana: è stato aggiornato il Protocollo di intesa con le Associazioni, eletto un nuovo Comitato di Partecipazione, modificato il Regolamento di Pubblica Tutela e introdotta – di concerto con l'Azienda USL Toscana Centro – la Commissione Mista Conciliativa. Sono infine state gettate le basi per lo sviluppo della Comunicazione, con la proposta di un Piano di Comunicazione per il 2019.

Lo sviluppo dell'Accoglienza si concentrerà, nel corso del 2019, su alcuni aspetti particolarmente significativi:

- ❑ **Sviluppo della telefonia:** l'acquisizione degli strumenti (centralino e sistema di chiamata automatica) sarà la base per poter gestire i rapporti con l'utenza secondo quanto definito a livello progettuale. Il Call Center, infatti, dovrà gestire sia la prenotazione telefonica di prestazioni di controllo – ove non prenotate direttamente in ambulatorio –, sia la gestione dell'informazione, sia infine lo sviluppo di contatti più articolati (CORD, Follow-Up, percorsi per cittadini con bisogni speciali, collegamento con medici di medicina generale e specialisti del territorio);
- ❑ **Sviluppo della Comunicazione.** Approntato – nel rispetto del dettato normativo – il Piano di Comunicazione, sono previste una serie di azioni finalizzate ad introdurre in Azienda una visione più moderna e attuale della comunicazione interna, esterna e integrata. In particolare, le azioni principali sono:

- La revisione del Sito internet e dell'area riservata (intranet) secondo nuove modalità e con un sistema di responsabilità ben definito;
- l'attivazione di un Database per la gestione dell'informazione, già progettato nel corso del 2018;
- l'analisi su una nuova visual identity aziendale;
- il presidio gli eventi promossi dall'Azienda (meeting, convegni etc.)

Per rendere effettivo lo sviluppo della Comunicazione aziendale, sarà costituito un team multidisciplinare in grado di sviluppare le varie linee organizzative sopra identificate.

Nella definizione del budget per la Comunicazione (elemento essenziale del Piano di comunicazione per come stabilito dalla norma), verranno utilizzate le somme incassate dall'Azienda per la locazione degli spazi della didattica: si tratta di un'attività commerciale che nel corso del 2018 ha fruttato circa 45.000,00 euro.

- ❑ **Riorganizzazione delle risorse umane destinate all'accoglienza:** si ritiene opportuno considerare come elemento importante dello sviluppo organizzativo dell'Accoglienza l'avvio della nuova appalto per i servizi esternalizzati. La gara si è conclusa nel 2018 e prevede l'introduzione di nuove modalità operative, definendo con chiarezza quali servizi sarà opportuno affidare all'esternalizzazione e quali mantenere con personale dipendente. La riallocazione del personale conseguente alla definizione dei nuovi modelli organizzativi consentirà di assorbire, nel medio periodo, i pensionamenti e mantenere adeguati livelli di servizio, oltre a permettere l'avvio dei servizi di Call Center.
- ❑ **Sviluppo del servizio di mediazione culturale.** I dati di attività del 2018 hanno confermato la crescita della domanda di servizi di mediazione, sia sotto il profilo assoluto, sia per quanto riguarda la varietà di lingue richieste oltre a quelle veicolari. Questo fenomeno, legato alla particolare dinamica dei flussi migratori, è stato contenuto dal punto di vista economico entro i limiti di budget per quanto riguarda il 2018. La nuova gara per i servizi di mediazione dovrebbe riuscire a mantenere le spese sugli attuali livelli, pur investendo in alcuni servizi attualmente poco utilizzati (help desk telefonico e traduzione di materiale informativo);
- ❑ **Sviluppo dei Servizi Integrati di Padiglione.** Nel corso del 2019 verranno realizzate azioni volte a mettere a regime i Servizi Integrati di Padiglione della Maternità, di Clinica Medica, di San Luca e del DEAS. In alcuni casi, si tratta di realizzare progetti già approvati nel 2018, sia rivedendo i layout degli spazi, sia introducendo i nuovi totem regolacoda; in altri, invece, le azioni saranno prevalentemente di tipo progettuale.

10 RIORGANIZZAZIONE E MONITORAGGIO COMPARTI OPERATORI

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

Dal 2016 è stato attivato il Regolamento di Sala Operatoria D/903/154 con lo scopo di definire:

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

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

Esso è composto da:

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

Le principali funzioni sono:

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

Nel corso del 2019 è previsto come ulteriore sviluppo del regolamento delle sale operatorie:

- l'ampliamento del sistema di monitoraggio e controllo complessivo delle attività chirurgiche già avviato, volto ad evidenziare il miglioramento nell'utilizzo efficiente ed appropriato della risorsa sala operatoria in applicazione del nuovo modello organizzativo impostato.
Nel 2019 è prevista l'introduzione del cruscotto di monitoraggio quotidiano e report mensile dell'inizio e fine seduta, nonché la reportistica di utilizzo effettivo delle sale di sala operatoria. Tali aspetti sono stati introdotti per il 2019 come obiettivi di budget per tutte le strutture aziendali che partecipano alla realizzazione delle attività di sala operatoria
- Lo sviluppo del coordinamento organizzativo di ORM anche per attività di chirurgia/diagnostica invasiva ambulatoriale (es. Pneumologia Interventistica/endoscopia apparato digerente/Radiologia Vascolare ed Interventistica)
- Avvio progressivo delle 7 sale operatorie del nuovo comparto operatorio A per attività angiografiche al DEAS secondo la logica organizzativa del regolamento aziendale dal gennaio al maggio 2019

Inoltre in termini di efficienza di utilizzo delle sale operatorie sarà ampliata ” per i comparti operatori del Volano, Maternità e Angiografico DEAS la “Control Room”, sovrapponibile per funzione a quella già implementata per il Comparto Operatorio B del padiglione DEAS.

La funzione è quella di avere una “torre di controllo” del comparto, a diretta responsabilità della Direzione Operativa, dove tramite una serie di display riportanti lo stato di avanzamento delle attività è

possibile verificare in tempo reale lo scorrimento degli interventi chirurgici garantendo il rispetto della programmazione e il soddisfacimento delle urgenze.

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

Nell'anno 2019, in applicazione della Delibera della Giunta Regionale 476 del 2 maggio 2018, saranno approfonditi le fasi del processo di gestione della produzione chirurgica che si differenziano per scopo, orizzonte temporale, grading di analiticità e dettaglio, livelli e tipologie di responsabilità coinvolte e che richiedono attività di pianificazione, programmazione e controllo; quest'ultimo inteso come monitoraggio dell'andamento, misurazione degli scostamenti dal programma di produzione ed individuazione dei correttivi al fine di minimizzare le differenze tra programmato ed effettivamente erogato.

La programmazione della produzione chirurgica si sviluppa quindi su 4 livelli:

- livello strategico (S) medio - lungo termine (1-2 anni). L'elemento di partenza è l'analisi della domanda storica; è inoltre possibile la costruzione di stime della domanda futura mediante strumenti specifici.
- livello tattico (T) obiettivi a medio termine, generalmente annuali,
- livello operativo (O) programmazione dettagliata della produzione con un orizzonte temporale a breve termine (dal trimestre alla settimana)
- livello esecutivo (E) attività di schedulazione della produzione giornaliera per la gestione del mix di produzione quotidiano in relazione a ritardi, cancellazione di interventi ed urgenze.

Si rimette nella tabella seguente il cronoprogramma che prevede l'entrata a regime all'ottobre del 2019 degli strumenti gestionali contemplati nella Delibera della Giunta Regionale 476 del 2 maggio 2018.

Tabella...: cronoprogramma sviluppo gestione operativa chirurgia

Blocco Operatorio	Strumento	Strumenti in uso												
		ott-18	nov-18	dic-18	gen-19	feb-19	mar-19	apr-19	mag-19	giu-19	lug-19	ago-19	set-19	ott-19
Aziendale	Piano di Analisi predittiva della Domanda													
VOLANO	Piano Principale di Produzione													
	Piano Aggregato di Produzione													
	Procedura di Change Policy													
	Piano di Recall													
	Registro di Prenotazione Chirurgica	X												
CLINICHE CHIRURGICHE	Piano Principale di Produzione													
	Piano Aggregato di Produzione													
	Procedura di Change Policy													
	Piano di Recall													
	Registro di Prenotazione Chirurgica	X												
DEAS	Piano Principale di Produzione													
	Piano Aggregato di Produzione													
	Procedura di Change Policy													
	Piano di Recall													
	Registro di Prenotazione Chirurgica	X												
MATERNITA'	Piano Principale di Produzione													
	Piano Aggregato di Produzione													
	Procedura di Change Policy													
	Piano di Recall													
	Registro di Prenotazione Chirurgica	X												
CTO 4° PIANO	Piano Principale di Produzione													
	Piano Aggregato di Produzione													
	Procedura di Change Policy													
	Piano di Recall													
	Registro di Prenotazione Chirurgica	X												
CTO 1° PIANO	Piano Principale di Produzione													
	Piano Aggregato di Produzione													
	Procedura di Change Policy													
	Piano di Recall													
	Registro di Prenotazione Chirurgica	X												

RISULTATI ATTESI

Piano di Analisi predittiva della Domanda (1° release)	Distribuzione casistica chirurgica nei singoli stabilimenti/blocchi operatori
Piano Principale di Produzione (1° release)	Assegnazione condivisa delle sale con attribuzione numero sedute settimanale/mensile per specialità e unità erogante
Piano Aggregato di Produzione (1° release)	Aggregazione degli interventi per specialità in base all'assorbimento delle principali risorse (tempo sala, durate degenza, tecnologia dedicata)
Procedura di Change Policy (1° release)	Criteri e livelli decisionali definiti e formalizzati per le diverse tipologie di cambio programmazione
Piano di Recall (1° release)	Istruzione operativa per il recall da effettuare inizialmente con cadenza semestrale e criteri per la gestione rinvii, rinunce, sospensioni e l'uscita dal registro prenotazione definiti e formalizzati

11 CONTROLLO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

Si riportano nelle tabelle sottostanti le principali aree di lavoro per il 2019 :

Careggi Sorveglianza	Nel primo semestre 2019 il progetto “ Careggi sorveglianza” verrà ampliato a tutte le SOD di area medica, come previsto dagli obiettivi di budget. In particolare verranno coinvolte le seguenti SOD: -Pneumologia e fisiopatologia toracopolmonare - Cardiocirurgia - Medicina interna post-chirurgica - Medicina interna interdisciplinare - Reumatologia - Neurologia 1 e 2 - Medicina interna perioperatoria - Oncologia medica - Oncologia traslazionale - Radioterapia Verrà, inoltre condotto uno studio retrospettivo caso-controllo in pazienti sottoposti a tampone rettale in AOUC, al fine di identificare i fattori di rischio per colonizzazione da MDR. Sulla base dei fattori individuati potrebbero essere selezionati i pazienti ad alto rischio in cui applicare l'isolamento preventivo.
Indicazioni previste dalla bozza regionale sulle linee di indirizzo per il contrasto a ICA e antibiotico-resistenza	Al fine di allineare le attività previste dalla delibera di indirizzo regionale con quelle esplicitate nella delibera dell'AOUC, si dovrà: a. Implementare i TAS di area medica e chirurgica. : devono essere sollecitati i due Dipartimenti al fine di individuazione i relativi referti. b. Ampliare l'attività del gruppo AIM a tutti i Dipartimenti AOUC (attualmente è coinvolto solo il Dipartimento DEA). L'attività prevede la verifica da parte degli Infettivologi della presenza di emocolture positive per MDR presso il Laboratorio di microbiologia; in caso di referti positivi effettuano una consulenza nei reparti interessati. Verrà rivisto l'orario di attività del gruppo: sarà presente il medico infettivologo dalle 9.00 alle 16.00 + lo specializzando dalle 16.00 alle 18.00. c. Rivedere la procedura di gestione della SEPSI. Verranno convocati i professionisti interessati dalla tematica per individuare un gruppo di lavoro.
Applicazione linee guida “profilassi antibiotica preoperatoria”	Nel corso del 2019 verrà valutata l'adesione alle linee guida relative alla profilassi preoperatorie. Il lavoro riguarderà le SOD che producono DRG chirurgici : una percentuale della casistica relativa ai principali interventi verrà sottoposta ad analisi tra l'intervento effettuato e la profilassi antibiotica messa in atto. Si prevede di utilizzare gli applicativi informatici “Archimed” e “Ormaweb”.

Interventi in settori specifici	Nel corso del 2019 verranno esaminati ai fini della prevenzione infezioni: 1) il percorso del paziente cardiocirurgico : dalla presa in carico ai controlli ambulatoriali , con una analisi del rischio relativa a tutte le SOD che partecipano al percorso. 2) L'adesione alle linee guida relative al lavaggio delle mani nel settore della terapia intensiva e sub intensiva neonatale , con interventi osservazionali periodici. 3) Conferma delle indagini di prevalenza semestrali nei mesi di Maggio e Novembre.

12 ATTRATTIVITA'

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

Nel complesso l'indice di attrazione extraregionale dell'azienda si è lievemente incrementato nel corso del 2018 per l'attività di ricovero si posiziona intorno al 9% sebbene vi siano in azienda strutture che registrano livelli di attrattività molto alti in alcuni specifici settori. L'indice di attrazione sull'attività complessiva risente tuttavia del consistente impatto dell'attività svolta per il territorio che porta a diluire enormemente la quota di prestazioni erogate a pazienti extraregionali.

La principale azione prevista anche per il 2019 per le attività specifiche di alta complessità è orientata più che all'incremento in sé dell'attrazione extraregionale al mantenimento dell'attuale livello e all'eventuale recupero delle fughe di residenti toscani in altre regioni per le prestazioni di alta specializzazione proprie dell' AOUC (cardiocirurgia, neurochirurgica, oncologica, protesica maggiore)

13 CORRETTEZZA E COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Si tratta di un obiettivo fondamentale non solo per la conoscenza dei fenomeni gestionali e clinici aziendali ma anche per il rilievo medico legale che si può negativamente riflettere sul contenzioso. Si tratta inoltre di un tema che ha assunto una fondamentale importanza anche in relazione al monitoraggio degli esiti da parte degli organi centrali. Da non sottovalutare assolutamente anche l'impatto economico negativo legato ad una deficitaria documentazione e la sua corretta traduzione e translazione negli specifici flussi regionali.

Sono quindi confermati anche per il 2019 obiettivi specifici per tutto il personale sanitario:

- completezza e tempestività compilazione documentazione sanitaria cartacea ove ancora presente ed informatica (cartelle cliniche di ricovero ed ambulatoriali, registro operatorio, consenso informato etc...) essendo stato nel corso del 2018 completato il percorso di informatizzazione con diffusione degli applicativi informatici relativi alla documentazione sanitaria;
- completezza e tempestività chiusura prestazioni per invio flussi nei tempi previsti

ed obiettivi specifici per le strutture centrali:

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

B. AZIONI DI SETTORE

1 CHIRURGIA ROBOTICA

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

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

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

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

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

Nel 2018 si ulteriormente incrementa l'attività robotica di urologia, chirurgia generale, ginecologia e toracica portando alla quasi completa saturazione delle macchine, e si è aggiunta la protesica ortopedica. Per il 2019 si prevede il mantenimento o al massimo piccoli incrementi legati ad una teorica maggiore efficienza del percorso per le varie specialità, con possibilità di incremento per la protesica ortopedica

2 OCULISTICA

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

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

E' proseguita nel 2018 inoltre l'attività di minore complessità con maggiore appropriatezza di setting assistenziale piu' appropriato e in volumi coerenti con quanto previsto dal POAV.

L'acquisizione dei nuovi laser dedicati comporterà nel 2019 uno sviluppo delle attività legate al loro utilizzo in particolare per la chirurgia refrattiva, cataratta con utilizzo fentolaser, e attività di alta complessità corneo retinica

3 RADIOLOGIA INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA, NEUROLOGICA, VASCOLARE ED EXTRAVASCOLARE

Nel corso del 2018 è proseguito lo sviluppo della Cardiologia Interventistica Strutturale con incremento di attività e migliori risultati in termini di esito e ha iniziato la sua specifica attività la Unit Patologia Aortica Complessa dedicata alla gestione medica e chirurgica di pazienti afferenti all'AOU Careggi sia in regime di urgenza/emergenza, sia in elezione. AOUC ha comunque mantenuto il suo ruolo centrale nella rete delle patologie tempo dipendenti che nella maggior parte dei casi richiedono un trattamento interventistico endovascolare .

L'apertura del nuovo comparto operatorio nel padiglione DEAS nel 2019 che raggruppa in un'unica sede tutta l'attività diagnostica ed interventistica angiografica (cardio, periferico e neurologica) nonché quella radiologica interventistica extravascolare consentirà sinergie per un'ulteriore sviluppo delle attività maggiormente specialistiche e di altissima complessità (come la cardiologica strutturale e la neurologica arteriosa) senza interferire , ma anzi a supporto dell'attività routinaria e di quella di emergenza / urgenza legata al ruolo di nodo fondamentale di AOUC nella rete delle patologie tempo dipendenti.

4 SALE AUTOPTICHE E VIRTUAL AUTHOPSY

Nel 2018 nella nuova sede unica, per lo svolgimento delle attività autoptiche sia di autopsia che di riscontro diagnostico recentemente inaugurata è entrata a pieno regime l'attività del primo laboratorio in Toscana dedicato all'Autopsia Virtuale.e a fine anno si sta completando la dotazione delle celle frigorifere. Nel 2019 la medicina legale e l'anatomia patologica possono avvalersi delle più avanzate tecnologie per lo studio dei cadaveri, sia per la ricerca scientifica sia per fini medico legali.

5 ONCOLOGIA E CORD

Nel 2018 è proseguito l'incremento dell'attività chirurgica oncologica, coerentemente con quanto previsto dal PAVC, con conseguente incremento complessivo di tutte le attività connesse (mediche, radioterapiche ecc).

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

E' entrato a pieno regime l'AIUTO POINT previsto dalla specifica delibera regionale, con sede fisica nei nuovi spazi dedicati all'accoglienza presso il NIC , strettamente correlato funzionalmente con il CORD che, facilitato dall'adeguamento di organico e della messa a regime della specifica cartella ambulatoriale (AMBU-GOM), ha raggiunto la piena operatività. Il CORD ha promosso la redazione degli specifici PDTA da parte dei GOM e la conseguente realizzazione dei PAC per facilitare, ottimizzare e standardizzare i percorsi dei pazienti.

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

Tutte tali azioni proseguiranno nel 2019. Per il prossimo anno sono previste specifiche azioni per affrontare le problematiche connesse al fine vita finalizzate in primo luogo ad offrire il "migliore accompagnamento possibile ai pazienti " dall'altro ad evitare inutili procedure diagnostiche e terapeutiche e permanenze in setting assistenziali inadeguati che oltre ad essere inappropriati per la situazione clinica del paziente comportano un'inutile utilizzo di risorse spesso di alto valore sia in termini di possibilità di altro utilizzo che in termini economici assoluti

6 RIORGANIZZAZIONE PERCORSI OSTETRICO-GINECOLOGICI

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

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

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

Il previsto percorso di miglioramento dei processi di presa in carico della paziente ostetrica e ginecologica e di indirizzo differenziato all'interno del percorso nascita e del percorso ginecologico non ha trovato ancora pieno compimento nel 2018.

Per il 2019 si prevede la definitiva messa a regime con

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

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

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

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

Tale accordo pone in carico alla Direzione Sanitaria di AOUC la verifica dei piani formativi individuali ed in particolare a norma dell'art 5 del citato accordo “ Il programma formativo relativamente alle modalità di svolgimento delle attività teoriche e pratiche dei medici in formazione, ivi compresa la rotazione tra le strutture inserite nella rete formativa ed il numero di medici in formazione specialistica afferenti alle singole strutture organizzative è definito d'intesa con la Direzione Sanitaria. Secondo quanto disposto dalla GRT 586 del 2008 art. 6 che richiama l'art 38 del Dlgs 368/99, le attività previste dal piano formativo devono essere oggetto di intesa tra il Consiglio della Scuola con la Direzione Sanitaria e con i dirigenti responsabili delle strutture delle aziende sanitarie presso cui si svolge la formazione. Le Aziende, dovranno provvedere entro un congruo termine, a verificare il piano formativo e ad inserire, armonicamente con la normale attività istituzionale (di reparto, di ambulatorio, di pronto soccorso...), tutte le attività assistenziali che i medici specializzandi sono chiamati a svolgere. Una dettagliata organizzazione delle attività assistenziali dello specializzando appare infatti indispensabile anche al fine dell'obbligo di prevedere sempre la presenza in sede di un medico universitario od ospedaliero durante la prestazione assistenziale dello specializzando Il piano formativo annuale, una volta raggiunta un'intesa tra Università ed Aziende, deve essere da queste ultime formalmente vistato per accettazione e condivisione sia per il necessario avallo formale alla rotazione degli specializzandi nelle strutture facenti parte la rete formativa, sia ai fini informativi e assicurativi, legate ad esigenze particolari inerenti la formazione specifica dello specializzando

Tale accordo pone in carico alla Direzione Sanitaria di AOUC anche numerosi adempimenti di verifica e monitoraggio delle attività stesse correlate alla progressiva assunzione di autonomia dei medici in formazione specialistica ed in particolare in relazione alla graduale assunzione di compiti assistenziali e la connessa progressiva attribuzione di responsabilità per ciascun medico in formazione specialistica,

Inoltre l'Ateneo e l'Azienda si impegnano a consentire lo svolgimento di percorsi completi nei vari aspetti delle singole branche e di elevata qualificazione secondo quanto previsto dalla vigente normativa, salvaguardando il principio di efficienza del percorso.

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

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

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

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

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

Nel 2018 sono stati messi appunto gli strumenti operativi per l'omogeneizzazione della redazione formato standard dei piani formativi individuali nonché di un supporto informatico per la valutazione della presenza dei medici in formazione specialistica nelle varie aree di attività di AOUC, che porterà alla validazione formale dal prossimo anno della rotazione di tali medici nelle singole strutture e alla conseguente validazione formale dei piani formativi individuali. Tale azioni assumono particolare importanza in vista delle previste "site visit" della neonata commissione dello specifico osservatorio regionale sulle specializzazione a cui il relativo osservatorio nazionale del MIUR ha delegato la verifica per l'accREDITamento delle scuole di specializzazione medica.

Nel 2019 proseguirà il lavoro congiunto della Direzione Sanitaria con l'Unità Funzionale Didattica Integrata con il Servizio Sanitario e con La Scuola di Scienze della Salute Umana" di UNIFI finalizzato in particolare al monitoraggio di quanto previsto e alla predisposizione del rinnovo dell'accREDITamento delle scuole di specializzazione previsto nel prossimo anno.

**Il Direttore Generale
Dr. Rocco Damone**

PROSPETTO LIBERA PROFESSIONE	PREVENTIVO ANNO 2019	CONSUNTIVO ANNO 2017
<u>RICAVI</u>		
RICAVI PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI	16.486.241	16.499.246
RICAVI PER RICOVERO IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE	7.530.824	8.910.801
RICAVI PER ATTIVITA' PROFESSIONALI A PAGAMENTO SVOLTE SU RICHIESTA DI		
TOTALE RICAVI	24.017.064	25.410.047
<u>COSTI</u>		
COSTI DEL PERSONALE	17.351.285	18.229.077
ACQUISTO DI BENI SANITARI	1.156.968	998.239
ACQUISTO DI BENI NON SANITARI		
ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	2.448.263	2.416.558
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	1.092.711	788.945
COSTI PER GODIMENTO BENI DI TERZI		
AMMORTAMENTI		
ALTRO	643.482	550.344
IMPOSTE E TASSE	1.324.356	1.321.819
TOTALE COSTI	24.017.064	24.304.982
SALDO	- 0	1.105.065
TOTALE VALORE PRESTAZIONI ALPI DA NOMENCLATORE TARIFFARIO		

AOU CAREGGI				ANNO 2019										ALLEGATO 1B													
MENSILITA'	ENTRATE							USCITE						TESORERIA													
	Entrate da Regione				Entrate proprie	Altre entrate	TOTALE ENTRATE	Pagamenti inderogabili (personale, contributi ecc..)	Pagamenti ai fornitori			Altre uscite	TOTALE USCITE	Tasso interesse su anticipazione	Massima anticipazione teorica	Quota riservata (Mutui, pignoramenti, etc.)	Anticipazione massima consentita	Saldo Iniziale	Fabbisogno di periodo	Liquidità disponibile	Liquidità ancora disponibile in anticipazione	Fabbisogno da coprire	Massima anticipazione utilizzata nel mese di riferimento	% Utilizzo (90%)	Giorni in anticipazione di cassa nel mese di riferimento	valore medio di anticipazione di cassa nel mese di riferimento relativo ai giorni di anticipazione	% valore medio anticipazione su massima anticipazione consentita (70%)
									Quota Estar	Quota c/capitale	Quota Altri fornitori																
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	U1	U2	U3	U4	U5	U6	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14
GENNAIO	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	658	-53.252	45.000	38.244	38.244	53.252	-					
FEBBRAIO	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	1.317	-52.593	38244	31.488	31.488	52.593	-					
MARZO	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	1.975	-51.935	31488	24.732	24.732	51.935	-					
APRILE	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	2.633	-51.277	24732	17.976	17.976	51.277	-					
MAGGIO	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	3.292	-50.618	17976	11.220	11.220	50.618	-					
GIUGNO	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	3.950	-49.960	11220	4.464	4.464	49.960	-					
LUGLIO	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	1.175	-52.735	4464	-2.292	-	50.443	-					
AGOSTO	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	2.351	-51.559	-2292	-9.048	-	42.511	-					
SETTEMBRE	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	3.526	-50.384	-9048	-15.804	-	34.580	-					
OTTOBRE	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	4.701	-49.209	-15804	-22.560	-	26.649	-					
NOVEMBRE	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	5.877	-48.033	-22560	-29.316	-	18.717	-					
DICEMBRE	45.438	864			4.531		50.833	27.294	12083	6207	11.057	948	57.589	Euribor 3m +1,00%	-53.910	7.052	-46.858	-29316	-36.072	-	10.786	-					
TOTALE GENERALE	545.256	10.368	0	0	54.372	0	609.996	327.528	144.996	74.484	132.684	11.376	691.068			11.004				493.321	0						

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

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE GENERALE

Numero del Provvedimento	870
Data del Provvedimento	19-12-2018
Oggetto	ADOZIONE PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019-2021 E RELATIVO ELENCO ANNUALE

Struttura Proponente	AREA TECNICA
Direttore della Struttura	NOVELLI DANIELE
Responsabile del procedimento	NOVELLI DANIELE

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

Il Direttore Generale

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

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

Considerato il comma 8 del citato art. 21 dove viene disposto che con decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti siano definiti:

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

Preso atto che il decreto ministeriale, di cui all'art. 21 comma 8 sopra citato, n. 14 del 16/01/2018 avente ad oggetto *“Regolamento recante procedure e schemi-tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale dei lavori pubblici, del programma biennale per l'acquisizione di forniture e servizi e dei relativi elenchi annuali e aggiornamenti annuali”* è stato pubblicato sulla GU n. 57 del 09/03/2018 e si applica, come prevede l'art. 9 comma 1 del decreto stesso, *“per la formazione o l'aggiornamento dei programmi triennali dei lavori pubblici (....) a decorrere dal periodo di programmazione 2019-2021 per i lavori (...)”*;

Dato che a decorrere dalla data di entrata in vigore del sopra citato decreto n. 14/2018 è abrogato il decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 24/10/2014 avente ad oggetto *“Procedure e schemi-tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale, dei suoi aggiornamenti annuali e dell'elenco annuale dei lavori pubblici e per la redazione e la pubblicazione del programma annuale per l'acquisizione di beni e servizi”*;

Considerato che il programma triennale, l'elenco annuale dei lavori pubblici e i relativi aggiornamenti e modifiche seguono gli obblighi informativi e di pubblicità disposti sia per la fase di adozione sia per quella di approvazione dall'art. 5 del DM 14/2018 citato;

Dato atto che lo schema del programma triennale dei lavori pubblici e il relativo elenco annuale sono adottati ai sensi del comma 4 art. 5 del DM 14/2018. Il comma 5 del medesimo articolo dispone che, successivamente all'adozione, il programma triennale dei lavori pubblici e il relativo elenco annuale *“sono pubblicati sul profilo del committente. Le amministrazioni possono consentire la presentazione di eventuali osservazioni entro trenta giorni dalla pubblicazione (...)”* di tale adozione. *“L'approvazione definitiva del programma triennale, unitamente all'elenco annuale dei lavori, con gli eventuali aggiornamenti, avviene (...) entro sessanta giorni dalla pubblicazione”* dello schema adottato;

Considerato che dalla lettura congiunta del c. 1 art. 21 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. e del comma 6 dell'art. 5 del DM 14/2018 si deduce l'arco temporale all'interno del quale deve essere approvato il programma triennale dei lavori. In particolare, il comma 1 dell'art. 21 dispone la necessaria coerenza tra il programma e il bilancio, indicando implicitamente che l'approvazione del primo non possa precedere quella del secondo; il comma 6 dell'art. 5 definisce il termine massimo disponendo che "gli altri soggetti di cui all'art. 3, comma 1, lettera a), del codice approvano i medesimi documenti entro novanta giorni dalla data di decorrenza degli effetti del proprio bilancio (....)";

Ritenuto pertanto di inviare il presente atto all'Area Amministrativa per la coerenza con il bilancio ai sensi dell'art. 21 comma 1 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii;

Visto il provvedimento del DG n. 706 del 24/11/2017 avente ad oggetto *"Programma triennale dei lavori pubblici – 2018-2020"* con cui è stato approvato il programma triennale dei lavori pubblici per il triennio 2018-2020 aggiornato con il provvedimento DG n. 417 del 25/06/2018 avente ad oggetto *"Programma triennale dei lavori pubblici – 2018-2020. Aggiornamento 2018 e nomina RUP"*;

Considerata la necessità di procedere all'approvazione delle seguenti schede previste dal DM 14/2018, allegate al presente atto quale parte integrante e sostanziale:

- scheda A "quadro delle risorse necessarie alla realizzazione dei lavori previsti dal programma, articolate per annualità e fonte di finanziamento";
- scheda B "elenco delle opere pubbliche incompiute";
- scheda C "elenco degli immobili disponibili di cui agli articoli 21, comma 5 e 191 del codice, ivi compresi quelli resi disponibili per insussistenza dell'interesse pubblico al completamento di un'opera pubblica incompiuta";
- scheda D "elenco degli interventi del programma con indicazione degli elementi essenziali per la loro individuazione";
- scheda E "interventi che compongono l'elenco annuale, con indicazione degli elementi essenziali per la loro individuazione";
- scheda F "elenco degli interventi presenti nel precedente elenco annuale nei casi previsti dal comma 3 dell'articolo 5";

Visto l'art. 3 del DM 14/2018 citato che prevede che "le amministrazioni individuano, nell'ambito della propria organizzazione, la struttura e il soggetto referente per la redazione del programma triennale dei lavori pubblici", il quale "riceve le proposte, i dati, e le informazioni fornite dai Rup ai fini del coordinamento delle proposte da inserire nella programmazione e provvede ad accreditarsi presso gli appositi siti informatici di cui agli articoli 21, comma 7 e 29" del d.lgs. 50/2016;

Dato atto di aver individuato quale struttura di riferimento per la redazione del programma triennale dei lavori pubblici la U.O. "Programmazione e Monitoraggio" dell'Area Tecnica e affidato il coordinamento e la responsabilità di tale redazione alla figura apicale di tale struttura e, conseguentemente, confermato quale Referente e Responsabile del programma, il Direttore della U.O. "Programmazione e Monitoraggio" dell'Area Tecnica, Ing. Daniele Novelli;

Ritenuto di nominare e/o confermare i RUP ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. indicandone i nominativi a fianco di ciascun intervento nella scheda n. 1 "riepilogo interventi e RUP", allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

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

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

Visti:

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

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

DISPONE

1. Di approvare il programma triennale dei lavori 2019-2021 costituito dall'elenco degli interventi riassunti nelle schede previste dal DM 14/2018, allegate al presente atto quale parte integrante e sostanziale:
 - scheda A "quadro delle risorse necessarie alla realizzazione dei lavori previsti dal programma, articolate per annualità e fonte di finanziamento";
 - scheda B "elenco delle opere pubbliche incompiute";
 - scheda C "elenco degli immobili disponibili di cui agli articoli 21, comma 5 e 191 del codice, ivi compresi quelli resi disponibili per insussistenza dell'interesse pubblico al completamento di un'opera pubblica incompiuta";
 - scheda D "elenco degli interventi del programma con indicazione degli elementi essenziali per la loro individuazione";
 - scheda E "interventi che compongono l'elenco annuale, con indicazione degli elementi essenziali per la loro individuazione";
 - scheda F "elenco degli interventi presenti nel precedente elenco annuale nei casi previsti dal comma 3 dell'articolo 5".
2. Di confermare quale Referente accreditato ai sensi del DM 14/2018 e responsabile del programma, il Direttore della U.O. "Programmazione e Monitoraggio" dell'Area Tecnica, Ing. Daniele Novelli.
3. Di nominare e/o confermare i RUP ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. indicandone i nominativi a fianco di ciascun intervento nella scheda n. 1 "riepilogo interventi e RUP", allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale.
4. Di pubblicare il piano secondo gli obblighi informativi e di pubblicità disposti dall'art. 5 del DM 14/2018.
5. Di inviare dil presente atto all'Area Amministrativa per la coerenza con il bilancio ai sensi dell'art. 21 comma 1 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.
6. Di conferire mandato al Referente per la pubblicazione delle schede sul sito dell'Osservatorio dei contratti pubblici relativo a lavori, servizi e forniture – sezione regionale, con le modalità previste dal DM 14/2018.
7. Di inviare il presente provvedimento al Collegio Sindacale di questa Azienda ai sensi dell'art. 42 comma 2 LRT 40 del 24.02.2005.

Il Direttore Generale
Dott. Rocco Donato Damone

Per parere:

Il Direttore Amministrativo dott. ssa Maria Chiara Innocenti

Il Direttore Sanitario dott.ssa Lucia Turco

Il Dirigente Proponente e Responsabile del Procedimento Ing. Daniele Novelli

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

ALLEGATO I - SCHEDA A: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità finanziaria (1)			Importo Totale (2)
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	7,950,000.00	328,006.36	0.00	8,278,006.36
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	8,130,000.00	5,849,302.07	3,000,000.00	16,979,302.07
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	0.00	0.00	0.00
stanziamenti di bilancio	1,628,700.00	1,927,600.00	1,512,800.00	5,069,100.00
finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse derivanti da trasferimento di immobili	0.00	0.00	0.00	0.00
altra tipologia	0.00	0.00	0.00	0.00
totale	17,708,700.00	8,104,908.43	4,512,800.00	30,326,408.43

Il referente del programma

NOVELLI DANIELE

Note:

(1) La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun intervento di cui alla scheda D

(2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

ALLEGATO I - SCHEDA B: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

CUP (1)	Descrizione dell'opera	Determinazioni dell'amministrazione (Tabella B.1)	Ambito di interesse dell'opera (Tabella B.2)	Anno ultimo quadro economico approvato	Importo complessivo dell'intervento (2)	Importo complessivo lavori (2)	Oneri necessari per l'ultimazione dei lavori	Importo ultimo SAL	Percentuale avanzamento lavori (3)	Causa per la quale l'opera è incompiuta (Tabella B.3)	L'opera è attualmente fruibile parzialmente dalla collettività?	Stato di realizzazione ex comma 2 art.1 DM 42/2013 (Tabella B.4)	Possibile utilizzo ridimensionato dell'Opera	Destinazione d'uso (Tabella B.5)	Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 191 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito in caso di demolizione	Parte di infrastruttura di rete
					0.00	0.00	0.00	0.00										

Note:
(1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra: è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003.
(2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato.
(3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato.
(4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita l'immobile deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C ; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

Il referente del programma
NOVELLI DANIELE

Tabella B.1
a) è stata dichiarata l'insussistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera
b) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi
c) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo già reperito i necessari finanziamenti aggiuntivi
d) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

Tabella B.2
a) nazionale
b) regionale

Tabella B.3
a) mancanza di fondi
b1) cause tecniche: protrarsi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o l'esigenza di una variante progettuale
b2) cause tecniche: presenza di contenzioso
c) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
d) fallimento, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia
e) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatore o di altro soggetto aggiudicatore

Tabella B.4
a) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione (Art. 1 c2, lettera a), DM 42/2013)
b) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di riavvio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 42/2013)
c) i lavori di realizzazione, ultimati, non sono stati collaudati nel termine previsto in quanto l'opera non risulta rispondente a tutti i requisiti previsti dal capitolato e dal relativo progetto esecutivo come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 42/2013)

Tabella B.5
a) prevista in progetto
b) diversa da quella prevista in progetto

ALLEGATO I - SCHEDA C: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI

Codice univoco immobile (1)	Riferimento CUI intervento (2)	Riferimento CUP Opera Incompiuta (3)	Descrizione immobile	Codice Istat			Localizzazione - CODICE NUTS	Cessione o trasferimento immobile a titolo corrispettivo ex art.21 comma 5 e art.191 comma 1 (Tabella C.1)	Concessi in diritto di godimento, a titolo di contributo ex articolo 21 comma 5 (Tabella C.2)	Alienati per il finanziamento e la realizzazione di opere pubbliche ex art.3 DL 310/1990 s.m.i.	Già incluso in programma di dismissione di cui art.27 DL 201/2011, convertito dalla L. 214/2011 (Tabella C.3)	Tipo disponibilità se immobile derivante da Opera Incompiuta di cui si è dichiarata l'insussistenza dell'interesse (Tabella C.4)	Valore Stimato (4)				
				Reg	Prov	Com							Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Annualità successive	Totale
													0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Note:
(1) Codice obbligatorio: "I" + numero immobile = cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito + progressivo di 5 cifre
(2) Riportare il codice CUI dell'intervento (nel caso in cui il CUP non sia previsto obbligatoriamente) al quale la cessione dell'immobile è associata; non indicare alcun codice nel caso in cui si proponga la semplice alienazione o cessione di opera incompiuta non connessa alla realizzazione di un intervento
(3) Se derivante da opera incompiuta riportare il relativo codice CUP
(4) Riportare l'ammontare con il quale l'immobile contribuirà a finanziare l'intervento, ovvero il valore dell'immobile da trasferire (qualora parziale, quello relativo alla quota parte oggetto di cessione o trasferimento) o il valore del titolo di godimento oggetto di cessione.

Il referente del programma

NOVELLI DANIELE

Tabella C.1
1. no
2. parziale
3. totale

Tabella C.2
1. no
2. sì, cessione
3. sì, in diritto di godimento, a titolo di contributo, la cui utilizzazione sia strumentale e tecnicamente connessa all'opera da affidare in concessione

Tabella C.3
1. no
2. sì, come valorizzazione
3. sì, come alienazione

Tabella C.4
1. cessione della titolarità dell'opera ad altro ente pubblico
2. cessione della titolarità dell'opera a soggetto esercente una funzione pubblica
3. vendita al mercato privato
4. disponibilità come fonte di finanziamento per la realizzazione di un intervento ai sensi del comma 5 art.21

ALLEGATO I - SCHEDA D: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosettore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)										Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successiva	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)			
																						Importo	Tipologia (Tabella D.4)		
L04612750481201800006	15	D12C17000170001	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Pad. 15 PIASTRA-ADEGUAMENTO LABORATORI	2	50.000,00	382.659,26	0,00	0,00	432.659,26	0,00		0,00			
L04612750481201900006	6	D15F18000080002	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE STRAORDINARIA ANTINCENDIO	1	200.000,00	900.000,00	700.000,00	0,00	1.800.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800018	24	D15F18001260005	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	PAD. 16-S.LUCCA AMBULATORI LATO NORD PIANO TERRA	1	1.200.000,00	0,00	0,00	0,00	1.200.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900009	10	D17H18002010005	2019	NOVELLI DANIELE	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	PASSAGGIO FOGNATURA SU IL FIUME TERZOLLE	1	150.000,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800014	32		2019	TINTI FRANCESCO	No	No	009	048	017	IT14	06 - Manutenzione ordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE EFFICIENTAMENTO TRAMITE UNIFICAZIONE E IMPLEMENTAZIONE IMPIANTI TELECONTROLLO E BMS	1	359.900,00	359.900,00	359.900,00	719.800,00	1.799.500,00	0,00		0,00			
L04612750481201800003	12	D17H18001990005	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	PROGETTO TERZOLLE-SPONDE	2	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	600.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800016	23	D12C17000180005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Pad. 25 CTO-INTERVENTI DI ADEGUAMENTO CENTRALE IDRICA	1	300.000,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800004	13	D12C17000140005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Pad. 15 PIASTRA-MIGLIORAMENTO E INCREMENTO SERVIZIO DEGENZA E IMPIANTI	2	1.500.000,00	1.000.000,00	0,00	0,00	2.500.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800001	1	D15F18000600002	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE STRAORDINARIA AI FINI DELLA SICUREZZA DELLE STRUTTURE EDILI	1	50.000,00	200.000,00	150.000,00	0,00	400.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800005	14	D12C17000150005	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	Pad. 18 A.S. LUCCA- RISTRUTTURAZIONE DH NEUROFISIOLOGIA (EX TOSSICOLOGIA) PIANO SECONDO	1	400.000,00	344.649,17	0,00	0,00	744.649,17	0,00		0,00			
L04612750481201800015	4	D15F18000070002	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	M.S. DI NATURA MECCANICA E DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI E ACCESSORIE	1	100.000,00	450.000,00	350.000,00	0,00	900.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800007	16	D15F18001210005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	PAD. 15 - PIASTRA IMPERMEABILIZZAZIONE TERRAZZE A TASCIA - 2 PIANO	2	600.000,00	0,00	0,00	0,00	600.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800008	17	D15F18001240005	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	PAD. 28 RIQUALIFICAZIONE PONTE NUOVO	2	1.500.000,00	0,00	0,00	0,00	1.500.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900011	18	D15F18001220005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	PAD.13 CLINICA MEDICA INSTALLAZIONE DI 1 ASCENSORE	2	150.000,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800009	2	D15F18001160005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE STRAORDINARIA AI FINI DELLA SICUREZZA DI NATURA IMPIANTISTICA ELETTRICA E MECCANICA DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI E ACCESSORI	1	400.000,00	400.000,00	0,00	0,00	800.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900012	19	D15F18001230005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	PAD. 16 SAN LUCA VECCHIO INSTALLAZIONE DI 1 ASCENSORE	2	120.000,00	0,00	0,00	0,00	120.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800010	3	D15F18001170005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI NATURA EDILE DI FINITURE DI OPERE GENERALI IN MATERIALI LEGNI, PLASTICI, METALLICI, VETROSI E DELL'EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI ED ACCESSORIE	1	100.000,00	350.000,00	450.000,00	0,00	900.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800011	5	D15F18001180005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI NATURA IMPIANTISTICA, ELETTRICA DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI ED ACCESSORIE	1	100.000,00	350.000,00	450.000,00	0,00	900.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900014	20	D12C18000380005	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	PAD. 15 PIASTRA TRASFERIMENTO DH MALATTIA INFETTIVE AL PIANO TERRA	2	360.000,00	0,00	0,00	0,00	360.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201800012	7	D15F18001190005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ACCREDITAMENTO EDILE	1	400.000,00	400.000,00	0,00	0,00	800.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900016	22	D15F18001250001	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	58 - Ampliamento o potenziamento	05.30 - Sanitarie	TUNNEL LOGISTICO NIC-CTO ADEGUAMENTO	2	400.000,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00	0,00		0,00			

Codice Unico Intervento - CUR (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	Codice CUP (3)	Annuosità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosettore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)										Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5)
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successiva	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)			
																						Importo	Tipologia (Tabella D.4)		
L04612750481201800013	8	D15F18001200005	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ACCREDITAMENTO IMPIANTISTICA	1	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	400.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900019	30		2019	TINTI FRANCESCO	No	No	009	048	017	IT14	06 - Manutenzione ordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI URGENTI E NON DI MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTISTICA CON AGGIUNTA PLAFOND RIPRISTINI IMPIANTI MECCANICI	1	732.000,00	732.000,00	732.000,00	0,00	2.196.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900020	31		2019	TINTI FRANCESCO	No	No	009	048	017	IT14	06 - Manutenzione ordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI URGENTI E NON DI MANUTENZIONE ORDINARIA AREE VERDI	1	414.800,00	414.800,00	0,00	0,00	829.600,00	0,00		0,00			
L04612750481201900021	33		2019	TINTI FRANCESCO	No	No	009	048	017	IT14	06 - Manutenzione ordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI URGENTI E NON DI SMALTIMENTO E DEMOLIZIONE DI MANUFATTI ANCHE CONTENENTI AMIANTO	1	122.000,00	122.000,00	122.000,00	0,00	366.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900023	25	D18I18000190001	2019	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	58 - Ampliamento o potenziamento	05.30 - Sanitarie	PAD. 25 CTO - COLLEGAMENTI VERTICALI	2	3.300.000,00	0,00	0,00	0,00	3.300.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900024	26	D18I18000180001	2019	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	PAD. 25 CTO - RADIODIAGNOSTICA - BLOCCO L	2	4.200.000,00	0,00	0,00	0,00	4.200.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900015	21	PROV0000009407	2020	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	PAD. 16 SAN LUCA VECCHIO RISTRUTTURAZIONE ALA SUD PER AMBULATORIO PIANO TERRA	2	0,00	750.000,00	0,00	0,00	750.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900010	11	PROV0000009406	2020	BONAVIRI MARIA GIULIANA	No	No	009	048	017	IT14	02 - Demolizione	05.30 - Sanitarie	PAD. 65 DEMOLIZIONE	2	0,00	150.000,00	0,00	0,00	150.000,00	0,00		0,00			
L04612750481201900022	34		2020	TINTI FRANCESCO	No	No	009	048	017	IT14	06 - Manutenzione ordinaria	05.30 - Sanitarie	LAVORI URGENTI E NON DI MANUTENZIONE ORDINARIA PER INTERVENTI DI CUI AI DVR AZIENDALI	2	0,00	298.900,00	298.900,00	0,00	597.800,00	0,00		0,00			
L04612750481201800002	9	PROV0000009408	2021	GADDI GIUSEPPE	No	No	009	048	017	IT14	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	PAD. 25 CTO CHIRURGIA AMBULATORIALE OCULISTICA	3	0,00	0,00	900.000,00	0,00	900.000,00	0,00		0,00			
Note:															17.708.700,00	8.104.908,43	4.512.800,00	719.800,00	31.046.208,43	0,00		0,00			

Note:
(1) Numero intervento = "I" + cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre della prima annualità del primo proramma
(2) Numero interno liberamente indicato dall'amministrazione in base a proprio sistema di codifica
(3) indica il CUP (Cfr. articolo 3 comma 5)
(4) Riportare nome e cognome del responsabile del procedimento
(5) indica se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera qd) del D.Lgs.50/2016
(6) indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera oo) del D.Lgs.50/2016
(7) indica il livello di priorità di cui all'articolo 3 comma 11 e 12
(8) Ai sensi dell'art.4 comma 6, in caso di demolizione di opera incompiuta l'importo comprende gli oneri per lo smantellamento dell'opera e per la risanalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito.
(9) Importo complessivo ai sensi dell'articolo 3, comma 6, ivi incluse le spese eventualmente già sostenute e con competenza di bilancio antecedente alla prima annualità
(10) Riportare il valore dell'eventuale immobile trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C
(11) Riportare l'importo del del capitale privato come quota parte del costo totale
(12) Indica se l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'anno ai sensi dell'art.5 commi 8 e 10. Tale campo, come la relativa nota e tabella, compaiono solo in caso di modifica del programma

Tabella D.1
Cfr. Classificazione Sistema CUP: codice tipologia intervento per natura intervento 03- realizzazione di lavori pubblici (opere e impiantistica)

Tabella D.2
Cfr. Classificazione Sistema CUP: codice settore e sottosettore intervento

Tabella D.3
1. priorità massima
2. priorità media
3. priorità minima

Tabella D.4
1. finanza di progetto
2. concessione di costruzione e gestione
3. sponsorizzazione
4. società partecipate o di scopo
5. locazione finanziaria
6. contratto di disponibilità
9. altro

Tabella D.5
1. modifica ex art.5 comma 9 lettera b)
2. modifica ex art.5 comma 9 lettera c)
3. modifica ex art.5 comma 9 lettera d)
4. modifica ex art.5 comma 9 lettera e)
5. modifica ex art.5 comma 11

Il referente del programma

NOVELLI DANIELE

ALLEGATO I - SCHEDA E: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L04612750481201800006	D12C17000170001	Pad. 15 PIASTRA-ADEGUAMENTO LABORATORI	GADDI GIUSEPPE	50,000.00	432,659.26	MIS	2	Si	Si	4			
L04612750481201900006	D15F18000080002	MANUTENZIONE STRAORDINARIA ANTINCENDIO	BONAVIRI MARIA GIULIANA	200,000.00	1,800,000.00	ADN	1	Si	Si	2			
L04612750481201800018	D15F18001260005	PAD. 16-S.LUCA AMBULATORI LATO NORD PIANO TERRA	GADDI GIUSEPPE	1,200,000.00	1,200,000.00	MIS	1	Si	Si	2			
L04612750481201900009	D17H18002010005	PASSAGGIO FOGNATURA SU IL FIUME TERZOLLE	NOVELLI DANIELE	150,000.00	150,000.00	ADN	1	Si	Si	1			
L04612750481201800014		MANUTENZIONE EFFICIENTAMENTO TRAMITE UNIFICAZIONE E IMPLEMENTAZIONE IMPIANTI TELECONTROLLO E BMS	TINTI FRANCESCO	359,900.00	1,799,500.00	MIS	1	Si	Si	2			
L04612750481201800003	D17H18001990005	PROGETTO TERZOLLE-SPONDE	GADDI GIUSEPPE	300,000.00	600,000.00	ADN	2	Si	Si	4			
L04612750481201800016	D12C17000180005	Pad. 25 CTO-INTERVENTI DI ADEGUAMENTO CENTRALE IDRICA	BONAVIRI MARIA GIULIANA	300,000.00	300,000.00	ADN	1	Si	Si	1			
L04612750481201800004	D12C17000140005	Pad. 15 PIASTRA-MIGLIORAMENTO E INCREMENTO SERVIZIO DEGENZA E IMPIANTI	BONAVIRI MARIA GIULIANA	1,500,000.00	2,500,000.00	MIS	2	Si	Si	2			
L04612750481201800001	D15F18000060002	MANUTENZIONE STRAORDINARIA AI FINI DELLA SICUREZZA DELLE STRUTTURE EDILI	BONAVIRI MARIA GIULIANA	50,000.00	400,000.00	ADN	1	Si	Si	1			
L04612750481201800005	D12C17000150005	Pad. 16 A.S. LUCA-RISTRUTTURAZIONE DH NEUROFISIOPATOLOGIA (EX TOSSICOLOGIA) PIANO SECONDO	GADDI GIUSEPPE	400,000.00	744,649.17	MIS	1	Si	Si	4			
L04612750481201800015	D15F18000070002	M.S. DI NATURA MECCANICA E DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI E ACCESSORIE	BONAVIRI MARIA GIULIANA	100,000.00	900,000.00	CPA	1	Si	Si	1			
L04612750481201800007	D15F18001210005	PAD. 15 - PIASTRA IMPERMEABILIZZAZIONE TERRAZZE A TASCA - 2 PIANO	BONAVIRI MARIA GIULIANA	600,000.00	600,000.00	CPA	2	Si	Si	4			
L04612750481201800008	D15F18001240005	PAD. 28 RIQUALIFICAZIONE PONTE NUOVO	GADDI GIUSEPPE	1,500,000.00	1,500,000.00	MIS	2	Si	Si	2			
L04612750481201900011	D15F18001220005	PAD.13 CLINICA MEDICA INSTALLAZIONE DI 1 ASCENSORE	BONAVIRI MARIA GIULIANA	150,000.00	150,000.00	MIS	2	Si	Si	1			
L04612750481201800009	D15F18001160005	MANUTENZIONE STRAORDINARIA, AI FINI DELLA SICUREZZA DI NATURA IMPIANTISTICA ELETTRICA E MECCANICA DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI E	BONAVIRI MARIA GIULIANA	400,000.00	800,000.00	ADN	1	Si	Si	1			
L04612750481201900012	D15F18001230005	PAD. 16 SAN LUCA VECCHIO INSTALLAZIONE DI 1 ASCENSORE	BONAVIRI MARIA GIULIANA	120,000.00	120,000.00	MIS	2	Si	Si	1			
L04612750481201800010	D15F18001170005	MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI NATURA EDILE DI FINITURE DI OPERE GENERALI IN MATERIALI LIGNEI, PLASTICI, METALLICI, VETROSI E DELL'EVENTUALI OPERE CONNESSE, COMPLEMENTARI ED ACCESSORIE	BONAVIRI MARIA GIULIANA	100,000.00	900,000.00	CPA	1	Si	Si	1			
L04612750481201800011	D15F18001180005	MANUTENZIONE STRAORDINARIA DI NATURA IMPIANTISTICA, ELETTRICA DELLE EVENTUALI OPERE CONNESSE COMPLEMENTARI ED ACCESSORIE	BONAVIRI MARIA GIULIANA	100,000.00	900,000.00	CPA	1	Si	Si	1			
L04612750481201900014	D12C18000380005	PAD. 15 PIASTRA TRASFERIMENTO DH MALATTIA INFETTIVE AL PIANO TERRA	GADDI GIUSEPPE	360,000.00	360,000.00	MIS	2	Si	Si	1			
L04612750481201800012	D15F18001190005	MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ACCREDITAMENTO EDILE	BONAVIRI MARIA GIULIANA	400,000.00	800,000.00	ADN	1	Si	Si	1			
L04612750481201900016	D15F18001250001	TUNNEL LOGISTICO NIC - CTO ADEGUAMENTO	GADDI GIUSEPPE	400,000.00	400,000.00	ADN	2	Si	Si	4			

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
L04612750481201800013	D15F18001200005	MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ACCREDITAMENTO IMPIANTISTICA	BONAVIRI MARIA GIULIANA	200,000.00	400,000.00	ADN	1	Si	Si	1			
L04612750481201900019		LAVORI URGENTI E NON DI MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTISTICA CON AGGIUNTA PLAFOND RIPRISTINI IMPIANTI MECCANICI	TINTI FRANCESCO	732,000.00	2,196,000.00	CPA	1	Si	Si	2			
L04612750481201900020		LAVORI URGENTI E NON DI MANUTENZIONE ORDINARIA AREE VERDI	TINTI FRANCESCO	414,800.00	829,600.00	CPA	1	Si	Si	1			
L04612750481201900021		LAVORI URGENTI E NON DI SMALTIMENTO E DEMOLIZIONE DI MANUFATTI ANCHE CONTENENTI AMIANTO	TINTI FRANCESCO	122,000.00	366,000.00	CPA	1	Si	Si	1			
L04612750481201900023	D18I18000190001	PAD. 25 CTO - COLLEGAMENTI VERTICALI	BONAVIRI MARIA GIULIANA	3,300,000.00	3,300,000.00	ADN	2	Si	Si	2			
L04612750481201900024	D18I18000180001	PAD. 25 CTO - RADIODIAGNOSTICA - BLOCCO L	GADDI GIUSEPPE	4,200,000.00	4,200,000.00	MIS	2	Si	Si	2			

(*) Tale campo compare solo in caso di modifica del programma

Tabella E.1
ADN - Adeguamento normativo
AMB - Qualità ambientale
COP - Completamento Opera Incompiuta
CPA - Conservazione del patrimonio
MIS - Miglioramento e incremento di servizio
URB - Qualità urbana
VAB - Valorizzazione beni vincolati
DEM - Demolizione Opera Incompiuta
DEOP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

Il referente del programma

NOVELLI DANIELE

Tabella E.2
1. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento di fattibilità delle alternative progettuali".
2. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento finale".
3. progetto definitivo
4. progetto esecutivo

ALLEGATO I - SCHEDA F: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019.00000/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERA CAREGGI

ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE
E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1)

Il referente del programma

NOVELLI DANIELE

Note

(1) breve descrizione dei motivi

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

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE GENERALE

Numero del Provvedimento	869
Data del Provvedimento	19-12-2018
Oggetto	APPROVAZIONE PIANO PLURIENNALE DEGLI INVESTIMENTI 2019-2021

Struttura Proponente	AREA TECNICA
Direttore della Struttura	NOVELLI DANIELE
Responsabile del procedimento	NOVELLI DANIELE

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

IL DIRETTORE GENERALE

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

Vista la proposta del Direttore dell'Area Tecnica, Ing. Daniele Novelli, relativa all'attuazione del programma di sviluppo tecnico-edilizio già esplicitato nel Piano Strategico pluriennale, deliberato con provvedimento DG n. 788/2017 e aggiornato con provvedimento DG n. 805/2018, nel quale sono esposti e rappresentati prospetticamente, in un arco temporale di medio-lungo termine, gli indirizzi, gli orientamenti e gli obiettivi cui l'Azienda tende, con una particolare attenzione agli aspetti legati all'innovazione e alla ristrutturazione edilizia, in quanto elemento a forte impatto organizzativo sui percorsi clinico assistenziali.

Evidenziato che tale programma è strettamente correlato a:

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

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

Considerato che, con l'atto citato, la Regione ha autorizzato l'Azienda a stipulare mutui per l'importo di € 72.178.134 e che in data 20/06/2017 l'Azienda ha stipulato un mutuo dell'importo di € 41.177.332 con il Banco BPM SpA, a seguito di aggiudicazione ESTAR formalizzata con determinazione del Direttore di Dipartimento Acquisizione Beni e Servizi n. 656 del 28/04/2017 e di provvedimento DG n. 350/2017;

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

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

Dato atto che è stato ritenuto opportuno considerare nel precedente piano investimenti del triennio 2018-2020 la cifra di € 53.300.000 anziché € 56.228.536, in considerazione delle motivazioni riassunte nella PEC del 19/01/2018, inviata dal Responsabile Settore Contabilità, Controllo e Investimenti, Dr. Moraldo Neri, alla Direzione dell'Azienda, in cui si precisa che, ricalcolando l'indebitamento definito nella più volte citata DGRT n. 206/2016 con i dati del bilancio d'esercizio

2016, l'ammontare delle rate annue potrebbe superare, seppur in misura contenuta, il limite percentuale delle "entrate proprie" fissato dall'art. 2, comma 2 sexies, lett. g) del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii;

Viste le determinazioni ESTAR n.124 del 31/01/2018 e n. 343 del 12/03/2018, con le quali è stata indetta una gara con procedura ad evidenza pubblica per l'affidamento del servizio finanziario relativo alla concessione di mutui per le Aziende Sanitarie della Regione Toscana, per un totale di n. 6 mutui, ripartiti in n.4 lotti, da aggiudicare, distintamente per ciascun lotto, a favore dell'offerta riportante lo spread più basso, il cui lotto 4, per complessivi € 53.300.000 fa riferimento al mutuo richiesto dall'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi in base alle considerazioni sopra descritte ed alle autorizzazioni sopra riportate;

Vista la determinazione ESTAR n.847 dell' 11/06/2018 con la quale, in conformità alle risultanze di gara, è stata disposta l'aggiudicazione, del "*Servizio finanziario relativo alla concessione di mutui per le Aziende Sanitarie della Regione Toscana*", contenente tra l'altro il lotto 4, nel quale è compreso il mutuo decennale per l'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi, alla Banca Nazionale del Lavoro con uno spread del 0.698% (da aggiungere al tasso EURIRS 10 anni rilevato dal quotidiano "Il Sole 24 Ore", il giorno lavorativo precedente la stipula del contratto);

Visti il provvedimento DG n. 726 del 08/11/2018 avente ad oggetto "*Stipula contratto di mutuo con Banca Nazionale del Lavoro Spa*" con cui si dispone la stipula di un contratto di mutuo decennale per complessivi euro 53.300.000,00 con la Banca Nazionale del Lavoro alle condizioni sopra riportate e la stipula del medesimo in data 30/11/2018;

Considerato che il Piano Pluriennale Investimenti 2018-2020 evidenziava, tra gli altri, i seguenti interventi, riportati anche nel piano 2019-2021 di cui all'allegato n. 1 piano analitico (All.1) al presente atto:

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

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

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

Considerato il provvedimento del DG n. 134 del 23/02/2018 avente ad oggetto "*Approvazione del piano investimenti 2018/2020*" con il quale l'Azienda ha approvato il Piano Investimenti;

Preso atto del provvedimento del DG n. 760 del 20/11/2018 avente ad oggetto "*Bilancio di previsione 2019 e triennale 2019-2021. Rinvio*" con cui viene rinviata l'adozione del bilancio di previsione annuale 2019 e pluriennale 2019-2021;

Viste le linee guida regionali per la redazione del Bilancio preventivo 2019 trasmesse dalla Regione Toscana a questa Azienda tramite pec del 23/11/2018 che richiedono al paragrafo 9. dedicato al Piano Investimenti di allegare al Bilancio di previsione 2019 il Piano Investimenti costituito sia dal Piano analitico (All.1) che dal Piano Sintetico (All.2), allegati al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale, la cui struttura è definita nelle medesime linee guida;

Considerato che sulla base di tale Piano Pluriennale Investimenti 2019-2021, si effettueranno specifiche richieste di erogazione finanziaria in base all'effettivo utilizzo dei finanziamenti;

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

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

Visti:

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

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

DISPONE

1. L'approvazione del Piano degli Investimenti 2019-2021 secondo lo schema di Piano Analitico (All.1) e di Piano Sintetico (All.2), allegati al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale.
2. L'aggiornamento dei Piani precedentemente approvati.
3. L'invio di copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale di questa Azienda, ai sensi dell'art.42, comma 2 della L.R.T. 40/05.
4. La trasmissione del presente atto ai competenti Uffici Regionali e all'Area Amministrativa della scrivente Azienda in quanto tale atto costituisce allegato al bilancio di previsione.

Il Direttore Generale

Dott. Rocco Donato Damone

Per parere:

Il Direttore Amministrativo Dr.ssa Maria Chiara Innocenti

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Lucia Turco

Il Dirigente proponente (Direttore Area Tecnica)
e Responsabile del Procedimento Ing. Daniele Novelli

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

[illegible]

Nota: Per quanto attiene agli interventi caratterizzati da attività ripetuta nel tempo e quindi non collocabile in un preciso arco temporale il "costo complessivo" è indicato considerando la quota da spendere più lo speso sui finanziamenti ancora da tenere sotto monitoraggio.

Piano Investimenti Aziendale Sintetico 2019-2021

Azienda: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI

▪ INVESTIMENTI	2019	2020	2021	Totale
a. Fabbricati;	€ 66.202.061,71	€ 15.026.326,88	€ 31.427.475,67	€ 112.655.864,26
b. Attrezzature sanitarie;	€ 5.867.405,48	€ 2.700.000,00	€ 2.700.000,00	€ 11.267.405,48
c. Altri beni (mobili, arredi, HW, SW , automezzi etc)	€ 2.414.738,43	€ 1.010.000,00	€ 934.138,62	€ 4.358.877,05
Totale	€ 74.484.205,62	€ 18.736.326,88	€ 35.061.614,29	€ 128.282.146,79
▪ COPERTURE				
a. Autofinanziamento (contributi in c/esercizio);	€ 500.000,00	€ -	€ -	€ 500.000,00
b. Mutui;	€ 42.454.670,06	€ 12.178.320,52	€ 8.947.475,67	€ 63.580.466,25
c. Contributi in c/capitale dallo Stato;	€ 26.404.921,77	€ 3.328.006,36	€ -	€ 29.732.928,13
d. Contributi in c/capitale dalla Regione;	€ 2.500.000,00	€ -	€ -	€ 2.500.000,00
e. Altri contributi in c/capitale;	€ 316.998,25	€ -	€ -	€ 316.998,25
f. Alienazioni;	€ 2.307.615,54	€ 230.000,00	€ 114.138,62	€ 2.651.754,16
g. Fabbisogno non coperto.	€ -	€ 3.000.000,00	€ 26.000.000,00	€ 29.000.000,00
Totale	€ 74.484.205,62	€ 18.736.326,88	€ 35.061.614,29	€ 128.282.146,79

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