

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	412
Data della delibera	31-03-2022
Oggetto	Bilancio di Previsione
Contenuto	Bilancio di Previsione Economico 2022 e Bilancio Pluriennale 2022-2024

Dipartimento	DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE, PIANIFICAZIONE E CONTROLLO
Direttore Dipartimento	FAVATA VALERIA
Struttura	SOC BUDGET E MONITORAGGIO COSTI
Direttore della Struttura	FAVATA VALERIA
Responsabile del procedimento	FAVATA VALERIA

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto
A	3	Proposta di Bilancio di Previsione 2022
B	2	Proposta di Bilancio di Previsione pluriennale 2022-2024
C	1	Prospetto preventivo attività sociali delegate 2022
D	1	Prospetto dei flussi di cassa
E	1	Nota al Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto analitico
F	1	Nota al Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto sintetico
G	1	Nota al Piano degli investimenti 2022-2024: fabbisogno interamente privo di copertura finanziaria
H	1	Prospetto attività libera professione 2022
I	3	Nota illustrativa al Bilancio di Previsione 2022
J	24	Relazione del Direttore Generale
K	15	Riclassificazione secondo lo schema CE della Proposta di Bilancio di Previsione 2022
L	10	Piano Alienazioni

“documento firmato digitalmente”

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 29 del 28 febbraio 2022)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Vista la L.R. Toscana n. 40/2005 e successive modifiche ed integrazioni che, agli articoli numero 120 e 121, dispone l'adozione da parte delle aziende sanitarie del bilancio di previsione pluriennale e del bilancio di previsione economico annuale;

Visto il prospetto di dettaglio per le attività sociali previsto dalla deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 36 del 20/11/1997;

Richiamata la L.R. Toscana n. 28 del 16 marzo 2015 “Disposizioni urgenti per il riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale”, in particolare la lettera a) dell’art. 8 della stessa, dove si dispone che a far data dal 1° gennaio 2016 venga istituita l’Azienda unità sanitaria locale Toscana centro mediante la fusione delle Aziende unità sanitarie locali 10 di Firenze, 4 di Prato, 3 di Pistoia e 11 di Empoli;

Vista la deliberazione GRT n. 1171 del 10/11/2003, integrata con la delibera GRT n. 1343 del 20/12/2004 che approva le disposizioni regionali in materia di contabilità delle aziende sanitarie Toscane ed in particolare i principi contabili e di controllo per le aziende sanitarie, la cui applicazione è stata prevista a partire dall’esercizio 2005 e la deliberazione GRT n. 962 del 17/12/2007, e con i decreti n. 8102 del 24/12/2004, n. 2487 del 19/05/2006, n. 1418 del 08/04/2008, n. 1895 del 29/04/2009, n. 2047 del 29/04/2010 n. 800 del 05/03/2012 n. 14575/2016, n. 14369/2018, n. 6068 del 17/04/2019, n.7934 del 29/05/2020 e n.9749 del 08-06-2021.

Visto il Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 avente per oggetto “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;

Visto il Decreto Ministeriale del 20/03/2013, emanato dal Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze, che modifica gli schemi di bilancio di cui al comma 3 dell’art. 26 e comma 6 dell’art. 32 del decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011;

Considerato che con nota prot. AOOGR n. 0077199 del 25/02/2022 la Regione Toscana ha comunicato al Direttore Generale le indicazioni per la predisposizione del bilancio di previsione 2022, prevedendo risorse del fondo sanitario indistinto (compreso indistinto finalizzato) per € 2.799.502.424,00;

Considerato che la Regione ha autorizzato ad iscrivere nel bilancio di previsione 2022 contributi vincolati per € 38.737.300,00;

Considerato che la Regione ha autorizzato ad iscrivere nel bilancio di previsione 2022 anche ricavi per contributi da Regione extra fondo sanitario, limitatamente alla copertura dei costi previsti in relazione ai contributi economici spettanti agli assistiti danneggiati da trasfusioni o emoderivati, ex L. 210/1992, in misura pari a tali costi, per un totale previsto di € 2.400.000,00.

Considerato che si è ritenuto opportuno iscrivere nella proposta di bilancio di previsione 2022 attività sociali delegate per un ammontare complessivo di € 10.140.251;

Preso atto che sulla base delle assegnazioni di cui sopra, dei contributi da altri Enti nonché delle entrate relative alla mobilità attiva ed ai ricavi propri aziendali, l'insieme delle risorse a disposizione per il 2022 risulta pari a € 3.180.471.005 (comprensivo delle attività sociali);

Tenuto conto che sulla base di tali risorse è stata costruita la previsione di spesa 2022 e che pertanto il totale dei costi ammonta a € 3.180.471.005 (comprensivo delle attività sociali);

Considerato che la nuova programmazione del Piano Investimenti 2022-24 è strettamente collegata alla definizione del programma P.N.R.R., riguardante il patrimonio sia immobiliare che mobiliare, in fase di approvazione a livello Regionale e Ministeriale e che tale processo ha comportato continui aggiornamenti secondo indirizzi che si sono susseguiti fino alla data del 31 marzo 2022, come da nota del Direttore del Dipartimento Area Tecnica, prot. 24755 del 31.03.2022, conservata agli atti;

Tenuto conto che, a seguito della comunicazione pervenuta via mail in data 30.03.22 dal Responsabile del Settore "Ricerca e investimenti in ambito sanitario" – Direzione Sanità, welfare e coesione sociale della Regione Toscana, con la quale si indica di inserire all'interno del Piano Investimenti 2022-2024 gli interventi del PNRR in modalità conforme a quanto inserito sulla Piattaforma Agenas, come schede validate nel corrente mese, si rende necessario un lavoro di rimodulazione dei riferimenti delle fonti di finanziamento secondo il recente modello di compilazione del piano investimenti trasmesso dalla Regione Toscana;

Valutato, pertanto, di rimandare all'approvazione con successivo atto i prospetti costituenti il Piano Investimenti da allegare al Bilancio di previsione 2022-24 che dovranno essere aggiornati nella modalità dei riferimenti sopra indicati, come previsto dalle recentissime indicazioni Regionali;

Ritenuto di approvare i seguenti allegati considerati parte integrante della presente delibera:

- All. A – Proposta di Bilancio di Previsione 2022;
- All. B – Proposta di Bilancio di Previsione pluriennale 2022-2024;
- All. C – Prospetto preventivo attività sociali delegate 2022;
- All. D – Prospetto dei flussi di cassa;
- All. E – Nota al Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto analitico;
- All. F – Nota al Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto sintetico;
- All. G – Nota al prospetto relativo al fabbisogno di investimento interamente privo di copertura finanziaria;
- All. H – Prospetto attività libera professione 2022;
- All. I – Nota illustrativa al Bilancio di Previsione 2022;
- All. J – Relazione del Direttore Generale;
- All. K – Riclassificazione secondo lo schema CE della Proposta di Bilancio di Previsione 2022;
- All. L – Piano Alienazioni.

Preso atto che il Direttore della SOC Budget e Monitoraggio Costi nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Valeria Favata, in servizio presso la medesima SOC Budget e Monitoraggio Costi;

Vista la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento Amministrazione, Pianificazione e Controllo di Gestione;

Su proposta del Direttore del Dipartimento Amministrazione, Pianificazione e Controllo di Gestione;

Acquisito il parere favorevole, del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

- 1) di approvare il Bilancio di Previsione Economico 2022 e Bilancio Pluriennale 2022-2024;
- 2) di adottare la proposta di Bilancio di previsione annuale per l'anno 2022 di cui all'allegato A, dal quale emerge un risultato di esercizio in pareggio tra costi e ricavi;

Tipologia	Attività sanitaria(€)	Attività sociale(€)	Totale(€)
Ricavi	3.170.330.754	10.140.251	3.180.471.005
Costi	3.170.330.754	10.140.251	3.180.471.005

- 3) di adottare la proposta di Bilancio di previsione pluriennale per il triennio 2022-2024 di cui all'allegato B, con le premesse espresse in narrativa;
- 4) di adottare il prospetto preventivo di dettaglio delle attività sociali delegate per l'anno 2022 di cui all'allegato C;
- 5) di adottare il prospetto dei flussi di cassa di cui all'allegato D;
- 6) di adottare la nota al prospetto analitico del piano degli investimenti 2022-2024 di cui all'allegato E;
- 7) di adottare la nota al prospetto sintetico del piano degli investimenti 2022-2024 di cui all'allegato F;
- 8) di adottare la nota al prospetto relativo al fabbisogno di investimento interamente privo di copertura finanziaria di cui all'allegato G;
- 9) di adottare il prospetto relativo all'attività della libera professione per l'anno 2022 di cui all'allegato H;
- 10) di adottare la nota illustrativa al Bilancio di previsione 2022 di cui all'allegato I;
- 11) di integrare la proposta di Bilancio di previsione 2022 con la relazione del Direttore Generale di cui all'allegato J;
- 12) di adottare la riclassificazione secondo lo schema CE della proposta di Bilancio di Previsione 2022 di cui all'allegato K;
- 13) di adottare il piano alienazioni di cui all'allegato L;
- 14) di approvare con successivo atto i prospetti costituenti il Piano Investimenti da allegare al Bilancio di previsione 2022-24 che dovranno essere aggiornati come previsto dalle recentissime indicazioni Regionali;

- 15) di trasmettere il presente atto alla Giunta Regionale Toscana per gli effetti di cui all'art.123 della L.R-n.40/2005 e ss.mm.ii e alla Conferenza dei Sindaci ai sensi degli artt. 12 e 123 della medesima Legge Regionale;
- 16) di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;
- 17) di pubblicare sull'albo on line ai sensi dell'art.42, comma 2, della L.R.T. n. 40/2005 e ss.mm.ii..

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Paolo Morello Marchese)

II DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Lorenzo Pescini)

II DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Emanuele Gori)

II DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dr.ssa Rossella Boldrini)

ALLEGATO A

CONTO ECONOMICO	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Anno 2022
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	
1) Contributi in c/esercizio	2.855.366.825
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	2.838.239.724
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	16.571.623
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	935.054
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	-
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	15.636.569
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	-
4) <i>da privati</i>	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	555.478
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.105.570
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.068.201
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	104.818.138
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	47.450.110
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	19.755.953
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	37.612.075
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	124.968.206
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	43.580.000
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	35.200.394
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
9) Altri ricavi e proventi	17.574.811
Totale A)	3.180.471.005
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
1) Acquisti di beni	459.921.311
a) Acquisti di beni sanitari	453.088.965
b) Acquisti di beni non sanitari	6.832.346

2) Acquisti di servizi sanitari	1.520.999.471
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	190.294.027
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	188.943.615
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	177.321.727
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	54.356.363
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	7.478.000
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	14.978.971
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	478.539.352
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	19.426.693
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	78.551.371
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	2.533.158
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	46.189.785
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	147.406.366
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	12.343.428
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	16.449.483
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	18.031.659
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	68.155.472
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	163.477.939
a) Servizi non sanitari	155.492.563
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.575.986
c) Formazione	1.379.389
4) Manutenzione e riparazione	35.493.921
5) Godimento di beni di terzi	77.914.684
6) Costi del personale	768.687.490
a) Personale dirigente medico	268.141.612
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	25.083.123
c) Personale comparto ruolo sanitario	331.601.330
d) Personale dirigente altri ruoli	8.642.077
e) Personale comparto altri ruoli	135.219.348
7) Oneri diversi di gestione	17.871.786
8) Ammortamenti	58.931.311
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.127.273
b) Ammortamenti dei Fabbricati	42.519.514
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	15.284.524
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-
10) Variazione delle rimanenze	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-
11) Accantonamenti	19.187.792
a) Accantonamenti per rischi	1.500.000
b) Accantonamenti per premio operosità	1.450.000
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.285.892

d) Altri accantonamenti	13.951.900
Totale B)	3.122.455.704
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	58.015.301
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.324.236
Totale C)	-3.324.236
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
1) Rivalutazioni	-
2) Svalutazioni	-
Totale D)	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
1) Proventi straordinari	-
a) Plusvalenze	-
b) Altri proventi straordinari	-
2) Oneri straordinari	-
a) Minusvalenze	-
b) Altri oneri straordinari	-
Totale E)	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	54.691.065
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
1) IRAP	52.989.994
a) IRAP relativa a personale dipendente	48.085.843
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.781.859
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	2.072.292
d) IRAP relativa ad attività commerciali	50.000
2) IRES	1.701.071
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-
Totale Y)	54.691.065
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	0

CONTO ECONOMICO				
SCHEMA DI BILANCIO	Decreto Interministeriale 20/03/2013	Anno 2022 (€)	Anno 2023 (€)	Anno 2024 (€)
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio		2.855.366.825	2.861.077.559	2.866.799.714
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		2.838.239.724	2.843.916.203	2.849.604.036
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		16.571.623	16.604.766	16.637.976
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		935.054	936.924	938.798
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici		15.636.569	15.667.842	15.699.178
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici		-	-	-
4) da privati		-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati		555.478	556.589	557.702
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		-5.105.570	-5.115.781	-5.126.013
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		4.068.201	4.076.337	4.084.490
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		104.818.138	105.027.774	105.237.830
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		47.450.110	47.545.010	47.640.100
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		19.755.953	19.795.465	19.835.056
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		37.612.075	37.687.299	37.762.674
5) Concorsi, recuperi e rimborsi		124.968.206	125.218.142	125.468.578
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		43.580.000	43.667.160	43.754.494
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		35.200.394	35.270.795	35.341.336
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-
9) Altri ricavi e proventi		17.574.811	17.609.961	17.645.181
Totale A)		3.180.471.005	3.186.831.947	3.193.205.611
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni		459.921.311	460.841.154	461.762.836
a) Acquisti di beni sanitari		453.088.965	453.995.143	454.903.133
b) Acquisti di beni non sanitari		6.832.346	6.846.011	6.859.703
2) Acquisti di servizi sanitari		1.520.999.471	1.524.041.470	1.527.089.553
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		190.294.027	190.674.615	191.055.964
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		188.943.615	189.321.502	189.700.145
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		177.321.727	177.676.371	178.031.723
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		54.356.363	54.465.076	54.574.006
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		7.478.000	7.492.956	7.507.942
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		14.978.971	15.008.929	15.038.947
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		478.539.352	479.496.431	480.455.424
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		19.426.693	19.465.546	19.504.478
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		78.551.371	78.708.474	78.865.891
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		2.533.158	2.538.224	2.543.301
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		46.189.785	46.282.164	46.374.729
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		147.406.366	147.701.178	147.996.581
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		12.343.428	12.368.115	12.392.851
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		16.449.483	16.482.382	16.515.347
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		18.031.659	18.067.722	18.103.858
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		68.155.472	68.291.783	68.428.367
q) Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari		163.447.939	163.774.834	164.102.384
a) Servizi non sanitari		155.492.563	155.803.548	156.115.155
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		6.575.986	6.589.138	6.602.317
c) Formazione		1.379.389	1.382.148	1.384.912
4) Manutenzione e riparazione		35.493.921	35.564.908	35.636.038
5) Godimento di beni di terzi		77.914.684	78.070.514	78.226.655
6) Costi del personale		768.687.490	770.224.865	771.765.314
a) Personale dirigente medico		268.141.612	268.677.895	269.215.251
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico		25.083.123	25.133.289	25.183.556
c) Personale comparto ruolo sanitario		331.601.330	332.264.532	332.929.061
d) Personale dirigente altri ruoli		8.642.077	8.659.361	8.676.680
e) Personale comparto altri ruoli		135.219.348	135.489.787	135.760.766
7) Oneri diversi di gestione		17.871.786	17.907.529	17.943.344

CONTO ECONOMICO				
SCHEMA DI BILANCIO		Anno 2022 (€)	Anno 2023 (€)	Anno 2024 (€)
Decreto Interministeriale 20/03/2013				
8) Ammortamenti		58.931.311	59.049.173	59.167.272
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		1.127.273	1.129.528	1.131.787
b) Ammortamenti dei Fabbricati		42.519.514	42.604.553	42.689.762
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		15.284.524	15.315.093	15.345.723
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		-	-	-
10) Variazione delle rimanenze		-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		-	-	-
11) Accantonamenti		19.187.792	19.226.168	19.264.620
a) Accantonamenti per rischi		1.500.000	1.503.000	1.506.006
b) Accantonamenti per premio operosità		1.450.000	1.452.900	1.455.806
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		2.285.892	2.290.464	2.295.045
d) Altri accantonamenti		13.951.900	13.979.804	14.007.764
Totale B)		3.122.455.704	3.128.700.615	3.134.958.016
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		58.015.301	58.131.332	58.247.594
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		3.324.236	3.330.884	3.337.546
Totale C)		-3.324.236	-3.330.884	-3.337.546
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni		-	-	-
2) Svalutazioni		-	-	-
Totale D)		-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari		-	-	-
a) Plusvalenze		-	-	-
b) Altri proventi straordinari		-	-	-
2) Oneri straordinari		-	-	-
a) Minusvalenze		-	-	-
b) Altri oneri straordinari		-	-	-
Totale E)		-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		54.691.065	54.800.447	54.910.048
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP		52.989.994	53.095.974	53.202.166
a) IRAP relativa a personale dipendente		48.085.843	48.182.015	48.278.379
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		2.781.859	2.787.423	2.792.997
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		2.072.292	2.076.437	2.080.589
d) IRAP relativa ad attività commerciali		50.000	50.100	50.200
2) IRES		1.701.071	1.704.473	1.707.882
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		-	-	-
Totale Y)		54.691.065	54.800.447	54.910.048
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		0	0	0

Prospetto preventivo attività sociali anno 2022

COMPONENTI DI REDDITO/ATTIVITÀ	ANZIANI	HANDICAP	POPOLAZ. STATO DI BISOGNO	ALTRI	TOTALE
--------------------------------	---------	----------	---------------------------------	-------	--------

VALORE DELLA PRODUZIONE					
Contributi in c/esercizio					
1 - da Regione					0
2 - da Comuni		890.296			890.296
3 - da altri Enti	3.846.000	5.403.955			9.249.955
Proventi e Ricavi diversi					
Concorsi recuperi e rimborsi per attività tipiche					0
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	3.846.000	6.294.251	0	0	10.140.251

COSTI DELLA PRODUZIONE					
Personale		7.001			7.001
Consumi di esercizio		100			100
Ammortamenti		10.768			10.768
Costi per servizi (rette, vacanze, etc.)	3.846.000	6.267.682			10.113.682
Godimento beni di terzi		0			0
Altri costi		3.000			3.000
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	3.846.000	6.288.551	0	0	10.134.551

DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	0	5.700	0	0	5.700
---	----------	--------------	----------	----------	--------------

PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
Proventi					0
Oneri					0
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	0,00	0,00	0,00	0,00	0

IMPOSTE E TASSE	0	5.400			5.400
------------------------	----------	--------------	--	--	--------------

UTILE/PERDITA	0	0	0	0	0
----------------------	----------	----------	----------	----------	----------

La Società della Salute area Pratese per la gestione dei servizi socio-sanitari di cui all'articolo 71 bis comma 3 lettera C Legge 40/2015 s.m.i. si avvale dell'Azienda Usl Toscana Centro -Ambito Pratese. La convenzione prevede che nelle more della messa a regime della nuova procedura di gestione operativa della SDS e l'avvio di un proprio sistema informatico di gestione atti e contabilità, l'Azienda eroghi i servizi socio-sanitari e gestisca gli interventi nelle strutture semi-residenziali e residenziali. La previsione per l'anno 2022 dei servizi socio - sanitari erogati dalla Ausl Toscana Centro per conto di SDS è stata redatta sulla base dell'importo assegnato dalla SDS Area Pratese per l'anno 2022

In riferimento alla ex ASL 10, ed in particolare per la Zona Fiorentina Sud-Est, la previsione sul sociale è stata effettuata sulla base delle spese sostenute storicamente per l'attività delegata dai Comuni del Valdarno e del Chianti per la gestione dei centri di socializzazione. È bene considerare che fino a tutto il 2020 non c'è stata la presenza sul territorio della SDS e ciò ha comportato che l'Azienda ha dovuto gestire (sulla base di una specifica convenzione stipulata con tutti i Comuni) tutte le attività derivate dal Fondo della Non Autosufficienza e comunque tutte quelle ad alta integrazione socio sanitaria, nonché i vari progetti finanziati sia dalla regione che da altri Enti. Con il primo gennaio 2021 è stata ricostituita la Società della Salute Zona Fiorentina Sud-Est e gradualmente, durante il corso dell'anno, la gestione delle attività sarà demandata alla predetta Società della Salute.

Anno: 2022

DESCRIZIONE MOVIMENTI Dati in €/000		GENNAIO			FEBBRAIO			MARZO			APRILE			MAGGIO			GIUGNO		
		Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese
A	SALDO DI CASSA AL PRIMO DEL MESE DI RIFERIMENTO	-64.952	3.306	-61.646	-61.193	3.306	-57.887	-57.734	3.306	-54.428	-53.975	3.306	-50.669	-51.216	3.306	-47.910	-47.457	3.306	-44.151
	1 Entrate																		
	1a Trasferimenti da Regione:																		
	1a1 -per quota ordinaria	199.462		199.462	199.462		199.462	199.462		199.462	199.462		199.462	199.462		199.462	199.462		199.462
	1a2 -per fondi finalizzati			0			0			0			0			0			0
	1a3 -per rimborsi stato avanzamento lavori			0			0			0			0			0			0
	1a4 -per quota straordinaria			0			0			0			0			0			0
	Totale Trasferimenti da Regione	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462
	1b Entrate proprie	21.580		21.580	21.580		21.580	21.580		21.580	21.580		21.580	21.580		21.580	21.580		21.580
	1c Entrate per mutui			0			0			0			0			0			0
	1d Altre entrate	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0
	1 Totale entrate	221.042	0	221.042	221.042	0	221.042	221.042	0	221.042	221.042	0	221.042	221.042	0	221.042	221.042	0	221.042
	2 Uscite																		
	2a Pagamenti per il personale	84.442		84.442	80.011		80.011	84.442		84.442	84.442		84.442	84.442		84.442	84.442		84.442
	2b Pagamenti ai fornitori:																		
	2b1 -per forniture di funzionamento	132.841		132.841	133.141		133.141	132.841		132.841	133.841		133.841	132.841		132.841	121.890		121.890
	2b2 -per forniture estav			0			0			0			0			0	0		0
	Totale Pagamenti ai fornitori	132.841	0	132.841	133.141	0	133.141	132.841	0	132.841	133.841	0	133.841	132.841	0	132.841	121.890	0	121.890
	2c Rimborso mutui (capitale + interessi)			0	4.431		4.431			0			0			0	6.951		6.951
	2d Altre uscite			0			0			0			0			0			0
	2 Totale uscite	217.283	0	217.283	217.583	0	217.583	217.283	0	217.283	218.283	0	218.283	217.283	0	217.283	213.283	0	213.283
B	ENTRATE - USCITE	3.759	0	3.759	3.459	0	3.459	3.759	0	3.759	2.759	0	2.759	3.759	0	3.759	7.759	0	7.759
	3 Giroconto parte capitale - parte corrente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C	FABBISOGNO DI PERIODO	-61.193	3.306	-57.887	-57.734	3.306	-54.428	-53.975	3.306	-50.669	-51.216	3.306	-47.910	-47.457	3.306	-44.151	-39.698	3.306	-36.392
				0			0			0			0			0			0
	Massima anticipazione consentita			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836
	Anticipazione vincolata per mutui																		
	Differenza (max anticipaz. - anticipaz. vincolata)			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836
	Anticipazione utilizzata alla fine del mese di riferimento			-57.887			-54.428			-50.669			-47.910			-44.151			-36.392
	LIQUIDITA' DISPONIBILE			0			0			0			0			0			0
	LIQUIDITA' ANCORA RICHIEDIBILE IN ANTICIPAZ.			197.949			201.408			205.167			207.926			211.685			219.444
	FABBISOGNO DA COPRIRE			0			0			0			0			0			0

ATTENZIONE: RIPORTARE IL VALORE RELATIVO ALLA MASSIMA ANTICIPAZIONE CONSENTITA CON IL SEGNO MENO

-74.135

DESCRIZIONE MOVIMENTI Dati in €/000		LUGLIO			AGOSTO			SETTEMBRE			OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
		Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese	Parte corrente	Parte capitale	Totale Mese
A	SALDO DI CASSA AL PRIMO DEL MESE DI RIFERIMENTO	-39.698	3.306	-36.392	-31.939	3.306	-28.633	-23.180	3.306	-19.874	-16.421	3.306	-13.115	-9.662	3.306	-6.356	-2.903	3.306	403
	1 Entrate																		
	1a Trasferimenti da Regione:																		
	1a1 -per quota ordinaria	199.462		199.462	199.462		199.462	199.462		199.462	199.462		199.462	199.462		199.462	209.481		209.481
	1a2 -per fondi finalizzati			0			0			0			0			0			0
	1a3 -per rimborsi stato avanzamento lavori			0			0			0			0			0			0
	1a4 -per quota straordinaria			0			0			0			0			0			0
	Totale Trasferimenti da Regione	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	199.462	0	199.462	209.481	0	209.481
	1b Entrate proprie	21.580	0	21.580	21.580		21.580	20.580		20.580	20.580		20.580	20.580		20.580	21.622		21.622
	1c Entrate per mutui			0			0			0			0			0			0
	1d Altre entrate	0		0			0	0		0	0		0			0	0		0
	1 Totale entrate	221.042	0	221.042	221.042	0	221.042	220.042	0	220.042	220.042	0	220.042	220.042	0	220.042	231.103	0	231.103
	2 Uscite																		
	2a Pagamenti per il personale	84.442		84.442	84.442		84.442	84.442		84.442	84.442		84.442	84.442		84.442	167.405		167.405
	2b Pagamenti ai fornitori:																		
	2b1 -per forniture di funzionamento	128.841		128.841	127.841		127.841	128.841		128.841	128.841		128.841	128.841		128.841	114.366		114.366
	2b2 -per forniture estav			0			0			0			0			0			0
	Totale Pagamenti ai fornitori	128.841	0	128.841	127.841	0	127.841	128.841	0	128.841	128.841	0	128.841	128.841	0	128.841	114.366	0	114.366
	2c Rimborso mutui (capitale + interessi)			0			0			0			0			0	11.381		11.381
	2d Altre uscite			0			0			0			0			0			0
	2 Totale uscite	213.283	0	213.283	212.283	0	212.283	213.283	0	213.283	213.283	0	213.283	213.283	0	213.283	293.152	0	293.152
B	ENTRATE - USCITE	7.759	0	7.759	8.759	0	8.759	6.759	0	6.759	6.759	0	6.759	6.759	0	6.759	-62.049	0	-62.049
	3 Giroconto parte capitale - parte corrente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C	FABBISOGNO DI PERIODO	-31.939	3.306	-28.633	-23.180	3.306	-19.874	-16.421	3.306	-13.115	-9.662	3.306	-6.356	-2.903	3.306	403	-64.952	3.306	-61.646
				0			0			0			0			0			0
	Massima anticipazione consentita			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836
	Anticipazione vincolata per mutui																		0
	Differenza (max anticipaz. - anticipaz. vincolata)			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836			-255.836
	Anticipazione utilizzata alla fine del mese di riferimento			-28.633			-19.874			-13.115			-6.356			0			-61.646
	LIQUIDITA' DISPONIBILE			0			0			0			0			403			0
	LIQUIDITA' ANCORA RICHIEDIBILE IN ANTICIPAZ.			227.203			235.962			242.721			249.480			255.836			194.190
	FABBISOGNO DA COPRIRE			0			0			0			0			0			0

ATTENZIONE: RIPORTARE IL VALORE RELATIVO ALLA MASSIMA ANTICIPAZIONE CONSENTITA CON IL SEGNO MENO

-74.135

ALLEGATO E

Nota al

Piano investimenti 2022 – 2024, Analitico (Allegato 3).

Il piano investimenti ed i relativi allegati verranno adottati con successivo atto.

Nota al

Piano investimenti 2022 – 2024, Sintetico (Allegato 4).

Il piano investimenti ed i relativi allegati verranno adottati con successivo atto.

Nota al

Piano investimenti 2022 – 2024, Fabbisogno privo di copertura (Allegato 5).

Il piano investimenti ed i relativi allegati verranno adottati con successivo atto.

PROSPETTO LIBERA PROFESSIONE

ALLEGATO H

AUSL TC - Libera Professione Intramuraria ed Area a Pagamento	PREVISIONE 2022
RICAVI	
RICAVI PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI	17.240.068,78
attività lp ambulatoriale (pagamento tramite cassa)	16.906.084,23
attività lp ambulatoriale medici competenti	225.934,62
attività lp ambulatoriale/ricovero in convenzione Azienda USL TC Empoli	108.049,93
PROVENIENZA (fatture attive per USL TC provenienza e UNIFI provenienza)	
RICAVI PER RICOVERO IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE	1.515.148,11
attività lp ricovero	1.515.148,11
RICAVI PER ATTIVITA' PROFESSIONALI A PAGAMENTO SVOLTE SU RICHIESTA DI TERZI	1.000.734,88
programmi AP	482.213,51
convenzioni AP	503.799,52
convenzioni AP (USL AOU area vasta)	14.721,85
TOTALE RICAVI	19.755.951,77

COSTI	
COSTI DEL PERSONALE	12.343.428,16
attività lp ambulatoriale	10.300.403,45
attività lp ambulatoriale medici competenti	156.313,83
attività lp in regime di ricovero	1.144.074,97
programmi e convenzioni AP	639.727,73
convenzioni AP (USL AOU area vasta)	12.382,87
attività lp ambulatoriale in convenzione Azienda USL TC PROVENIENZA	90.525,31
ACQUISTO DI BENI SANITARI	0,00
ACQUISTO DI BENI NON SANITARI	0,00
ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	951.208,22
attività lp ambulatoriale in convenzione Azienda USL TC Empoli OSPITANTE Area Vasta (Careggi e Meyer) fatture passive	431.806,83
attività lp ambulatoriale in convenzione Azienda USL TC Empoli OSPITANTE EXTRA Area Vasta fatture passive	366.615,26
attività lp ambulatoriale medici comandati UNIFI compensi trasferiti	140.260,71
utilizzo spazi esterni struttura privata	12.525,42
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	0,00
FATTURE PASSIVE EVOLVE DELOITTE (compreso 0,50% ed al lordo IVA 22%)	0,00
COSTI PER GODIMENTO BENI DI TERZI	0,00
AMMORTAMENTI	3.118.213,18
ammortamenti LP	2.984.205,98
ammortamenti AP	134.007,20
IMPOSTE E TASSE	1.148.153,73
(irap lp) COSTI - Imposte e tasse LP	1.076.421,45
(irap Ap) COSTI - Imposte e tasse AP	71.732,28
TOTALE COSTI esclusi fondi	17.561.003,29
FONDI oggetto di ACCANTONAMENTI	589.395,61
fondo perequazione	582.071,55
fondo personale comparto	7.324,06
TOTALE COSTI COMPRESI fondi	18.150.398,90

SALDO UTILE	1.605.552,87
Il saldo utile ricomprende la quota di utle aziendale, le risose destinate al Fondo accantonamento progetti speciali (2B050305) e Rettifica contrib LP (2A020506)	

Allegato I

Nota illustrativa al Bilancio di Previsione 2022

Il bilancio preventivo (di seguito BP) economico per l'anno 2022 è stato predisposto secondo la normativa in materia di contabilità e bilancio di cui:

- al D. Lgs. 118 del 23/06/2011, con cui vengono approvati i principi contabili (nazionali e regionali) ed i nuovi schemi di bilancio e del piano dei conti delle aziende sanitarie, e alle delle indicazioni contenute nel Decreto Interministeriale del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 17/09/2012, che integrano di D. Lgs. 118/2011 con alcune casistiche;
- al DM del 20/03/2013 (emanato dal Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze) che modifica gli schemi di bilancio di cui al comma 3 dell'art. 26 e comma 6 dell'art. 32 del decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011;
- alla L.R. n. 40/2005, così come modificata dalla L.R. 60/2008,
- alla delibera GRT n. 1171 del 10/11/2003, integrata con le delibere GRT n. 1343 del 20/12/2004 e n. 962 del 17/12/2007, e con i decreti n. 8102 del 24/12/2004, n. 2487 del 19/05/2006, n. 1418 del 08/04/2008, n. 1895 del 29/04/2009, n. 2047 del 29/04/2010 n. 800 del 05/03/2012 n. 14575/2016 n. 14369/2018, n. 6068 del 17/04/2019, n.7934 del 29/05/2020 e n. 9749 del 08/06/2021.

Il BP è stato inoltre articolato nel Bilancio preventivo pluriennale 2022-2024, nel quale sono esposti i dati economici previsionali distinti per esercizio con allegato il piano pluriennale degli investimenti, e nel Bilancio preventivo economico per l'anno 2022 nel quale vengono disaggregate le funzioni e i servizi da svolgere nel 2022.

Il BP 2022 è stato redatto sulla base della nota della Regione Toscana prot. AOOGR n. 0077199 del 25/02/2022, con la quale la Direzione Generale diritto alla salute e politiche di solidarietà ha indicato le linee guida per la predisposizione dei bilanci preventivi delle Aziende Sanitarie e ha determinato la quantificazione del fondo ordinario di gestione.

Sulla base della documentazione di cui sopra sono stati previsti contributi del FSR per un totale di euro 2.842.530.539, comprensivi dei contributi previsti per la Legge 210/92 così come indicato dalle linee guida.

Per quanto concerne la previsione effettuata sui fattori produttivi, vale a dire sui costi aziendali, si rimanda alla relazione del direttore generale.

Di seguito si evidenzia sinteticamente quanto segue:

- Mobilità sanitaria: la previsione tiene conto degli importi contenuti e indicati per voce MEC del CE, nell'allegato 2 delle linee guida regionali, contenute nella nota della Regione Toscana prot. AOOGR n. 0077199 precedentemente citate.
- Acquisti di beni: la stima per l'anno 2022 è stata effettuata tenendo conto degli obiettivi di spesa assegnati dalla Regione come evidenziato nella relazione del Direttore Generale di cui all'allegato J.

- Acquisti di servizi: le principali variazioni rispetto al IV trimestre 2021, riguardano il differente impatto dell'emergenza pandemica da COVID-19, come dettagliato nella relazione del Direttore Generale di cui all'allegato J.

Si prevede un peggioramento della voce, tenuto presente anche il notevole impatto degli aumenti del costo dell'energia elettrica e del gas.

- Personale: l'obiettivo per i costi del personale dipendente e assimilato, per l'esercizio 2022, è il costo del 2019, incrementato del 3,5%, al netto degli ulteriori costi determinati dall'incremento delle indennità a favore del personale sanitario (dirigenti sanitari e personale infermieristico) previste dall'art. 1, commi 407-411, della legge di bilancio 2021 (L. n. 178/2020).

I dipendenti suddivisi per ruolo in servizio al 01/01/2022 sono i seguenti:

RUOLO	N°
Ruolo Sanitario	11.043
Ruolo Professionale	37
Ruolo Tecnico	2.904
Ruolo Amministrativo	1.384
Totale	15.368

- Accantonamenti: l'importo previsto, pari a 15,4 milioni di euro, comprende gli accantonamenti effettuati principalmente per tener conto dell'esito di cause legali intentate contro l'Azienda (1,5 milioni di euro), gli accantonamenti per rinnovi CC.CC.NN.LL. Dirigenza Medica, Non Medica, comparto e CC.UU.NN, come previsto dalle linee guida 2022. Per quanto riguarda i costi relativi ai medici specialisti ambulatoriali (EX SUMAI), si accantonano 1,36 milioni di euro per il rinnovo della relativa convenzione. A questo si aggiungono gli accantonamenti previsti per il personale in quiescenza per 1,6 milioni di euro e altri accantonamenti per 0,8 milioni di euro.
- Imposte sul reddito dell'esercizio: la stima per l'anno 2022 è più bassa rispetto al 2021 dato il differente impatto dell'emergenza pandemica da COVID-19 sul conto dell'IRAP personale dipendente.

Per quanto riguarda il **BP pluriennale 2022-2024**, gli importi relativi agli anni 2023 e 2024 sono stati determinati prevedendo un incremento di circa lo 0,2% dei ricavi e dei costi per ciascuno dei due anni considerati.

La previsione sul sociale è stata effettuata sulla base delle considerazioni di seguito riportate.

La Società della Salute area Pratese per la gestione dei servizi socio-sanitari di cui all'articolo 71 bis comma 3 lettera C Legge 40/2015 ss.mm.ii. si avvale dell'Azienda UsI Toscana Centro, ambito pratese (EX AUSL 4). La convenzione prevede che nelle more della messa a regime della nuova procedura di gestione operativa della SDS e l'avvio di un proprio sistema informatico di gestione atti e contabilità, l'Azienda eroghi i servizi socio-sanitari e gestisca gli interventi nelle strutture semi-residenziali e residenziali. La previsione per l'anno

2022 dei servizi socio - sanitari erogati dalla Azienda USL Toscana Centro per conto di SDS è stata redatta sulla base dell'importo assegnato dalla SDS Area Pratese per l'anno 2022.

In riferimento all' ambito fiorentino (EX AUSL 10), ed in particolare per la Zona Fiorentina Sud-Est, la previsione sul sociale è stata effettuata sulla base delle spese sostenute storicamente per l'attività delegata dai Comuni del Valdarno e del Chianti per la gestione dei centri di socializzazione. È bene considerare che fino a tutto il 2020 non c'è stata la presenza sul territorio della SDS e ciò ha comportato che l'Azienda ha dovuto gestire (sulla base di una specifica convenzione stipulata con tutti i Comuni) tutte le attività derivate dal Fondo della Non Autosufficienza e comunque tutte quelle ad alta integrazione socio sanitaria, nonché i vari progetti finanziati sia dalla regione che da altri Enti. Con il primo gennaio 2021 è stata ricostituita la Società della Salute Zona Fiorentina Sud-Est e gradualmente, durante il corso dell'anno 2022, la gestione delle attività sarà demandata alla predetta Società della Salute.

1. CONSIDERAZIONI GENERALI

Il Servizio Sanitario Nazionale, negli anni precedenti al 2020, è stato interessato da diverse manovre finanziarie del Governo, che hanno comportato degli incrementi molto contenuti (in alcuni casi addirittura delle riduzioni) delle risorse complessivamente destinate al suo finanziamento.

Una parziale inversione di tendenza si è palesata nella legge di bilancio 2019 (Legge n. 145/2018), che, pur continuando a non prevedere risorse specifiche dedicate al finanziamento del rinnovo dei CC.CC.NN.LL. e delle Convenzioni Uniche Nazionali mediche, ha previsto, per il 2020, un incremento di 2.000 milioni di euro per il Fondo Sanitario Nazionale rispetto al 2019, ossia un incremento doppio rispetto a quello registratosi negli anni immediatamente precedenti.

Nel 2020 poi, a causa dell'emergenza COVID-19, le risorse destinate al finanziamento del S.S.N. sono state incrementate con alcuni decreti legge adottati nel primo semestre dell'anno: in particolare il D.L. n. 18/2020, convertito nella L. n. 27/2020, ed il D.L. n. 34/2020, convertito nella legge n. 77/2020.

L'ultima di tali norme ha previsto, tra l'altro, maggiori risorse destinate a finanziare l'incremento del personale sanitario non solo a valere sull'esercizio 2020 ma anche sul 2021.

La legge di bilancio 2021 (L. n. 178/2020) ha previsto un ulteriore modesto incremento di risorse a favore del S.S.N. per finanziare, prevalentemente, nuove indennità da corrispondere al personale sanitario, ma non ha previsto ulteriori mezzi economico finanziari destinati all'eventuale protrarsi dell'emergenza COVID-19, che invece pare ormai chiaramente profilarsi.

Alla data di adozione del presente bilancio di previsione, in conseguenza dell'emanazione del D.L. 24 dicembre 2021 n. 221 (recentemente convertito nella L. 11/2022), lo stato di emergenza è stato prorogato al 31 marzo 2022.

Indipendentemente dal carattere di straordinarietà dell'emergenza COVID-19, già in Regione Toscana, con la legge regionale n. 84 del 28 dicembre 2015 di riassetto istituzionale del servizio sanitario regionale, è stato promosso il miglioramento della qualità dei servizi garantendo allo stesso tempo la sostenibilità e il carattere pubblico e universale del sistema sanitario a fronte anche del mutato quadro finanziario ed epidemiologico e dei costi crescenti dei processi di diagnosi e cura.

Tale riorganizzazione ha avviato un processo di riordino complessivo e di miglioramento continuo degli assetti e dei processi organizzativi e di erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari, volto a dare una risposta alla crescita inesorabile dei bisogni assistenziali legati alla cronicità che assorbe oltre l'ottanta per cento (80%) del fondo sanitario e che impatta sullo sviluppo economico e sul benessere della comunità regionale.

Nonostante le risorse a disposizione di quest'Azienda non siano tuttora adeguate al contesto caratterizzato da bisogni assistenziali in costante aumento e contraddistinti da una sempre maggiore complessità, per poter predisporre il bilancio di previsione 2022 (di seguito abbreviato in BP 2022) in equilibrio economico, come richiesto dalle disposizioni normative vigenti, l'Azienda U.S.L. Toscana Centro ha:

- seguito le indicazioni della nota della Regione Toscana prot. AOOGR n. 0077199 del 25/02/2022, con la quale la Direzione Generale diritto alla salute e politiche di solidarietà ha

indicato le linee guida per la predisposizione dei bilanci preventivi delle Aziende Sanitarie (di seguito linee guida 2022) e ha determinato la quantificazione del fondo ordinario di gestione per l'anno 2022 (D.G.R.T. n. 6 del 10/01/2022);

- tenuto conto della possibilità di iscrivere a ricavo, come rimborsi, la sommatoria dei maggiori costi legati alla situazione pandemica, come se dovesse terminare alla data del 31 marzo 2022, in linea all'attuale scadenza dello stato di emergenza nazionale, nonché di voci specifiche come dispositivi diagnostici in vitro e dispositivi di protezione individuale, degli incrementi dei costi di alcuni servizi aggiudicati con contratti di durata pluriennale, i cui prezzi siano indicizzati all'inflazione, e, soprattutto, dei rilevanti aumenti del costo di alcune utenze (energia elettrica, gas) legati ad "impennate" dei prezzi che si sono determinate negli ultimi mesi nei mercati internazionali (con conseguente aumento anche delle tariffe interne);
- agito in continuità alle azioni gestionali e di governo dell'appropriatezza già intraprese, capaci di incidere sulla riduzione dei costi aziendali.

2. IL BILANCIO DI PREVISIONE – CONTO ECONOMICO

Il BP 2022, redatto ai sensi dell'art. 25 del decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011, ha tenuto conto dello schema ministeriale previsto dal DM del 20/03/2013 (emanato dal Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze) che modifica gli schemi di bilancio di cui al comma 3 dell'art. 26 e comma 6 dell'art. 32 del suddetto decreto.

Come già avvenuto nei precedenti esercizi, allo scopo di rendere il BP più facilmente leggibile, è stato utilizzato anche un ulteriore schema che riclassifica le poste di bilancio raggruppandole per attività omogenee (tabella 1).

Il BP 2022 è stato predisposto tenendo conto dei costi e dei ricavi parziali riguardanti quanto disciplinato dalla L.R. 66/2008 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza", nello specifico quelli consuntivi dell'annualità 2019, tenendo presente quanto specificato nelle linee guida a pagina 13, paragrafo 2.5 in riferimento alle regole di compilazione per gli altri costi di produzione.

2.1 LE RISORSE

Sulla base dell'importo del FSN 2022, pari a €/mln 124.061 (+1,64% rispetto al 2021) e della quota di FSN attribuita alla Regione Toscana per l'anno 2021, il Fondo sanitario regionale per l'anno 2022, in attesa di un accordo tra le Regioni e lo Stato per il riparto del FSN per l'anno in questione, si può stimare in circa 7.495 €/mln.

L'importo è da intendersi al netto del saldo (per la Regione Toscana tradizionalmente attivo, ma in fase di riduzione a causa dei tetti imposti alle case di cura private sull'attività a favore dei residenti al di fuori della Regione Toscana e dei congruati negativi relativi alle annualità precedenti, pertanto stimabile nel 2022 in circa 40 €/mln) della mobilità extraregionale e delle componenti legate all'emergenza COVID-19, ossia in misura superiore di circa 125 €/mln al corrispondente valore finale determinato per il 2021. Prudenzialmente, però, nel bilancio di previsione 2022 – 2024, annualità 2022, della Regione Toscana, che è stato elaborato (e approvato con la L.R. n. 56/2021) prima della pubblicazione della L. n. 234/2021 (Legge di bilancio statale 2022) e addirittura del completo riparto del F.S.N. 2021, non si è ancora tenuto conto (mancando ancora un accordo in

proposito tra le Regioni) della quota di incremento del FSN che dovrebbe essere attribuita alla Regione Toscana.

Ciò premesso, si rileva come la situazione dell'emergenza COVID-19, anche nel 2022, sia in continuo divenire. Quando sono stati definiti i contenuti della Legge di bilancio 2022 (L. n. 234/2021) la data di scadenza dello stato di emergenza risultava ancora fissata nel 31/12/2021 e solo pochi giorni prima della pubblicazione di tale legge, con il D.L. 24 dicembre 2021 n. 221 (recentemente convertito nella L. 11/2022), lo stato di emergenza è stato prorogato al 31 marzo 2022.

In tale contesto, evidentemente, non risultano ancora stanziati da parte dello Stato, risorse specifiche a favore del Commissario straordinario per l'emergenza COVID-19, che consentano a quest'ultimo di rifornire le Regioni dei materiali (soprattutto dispositivi di protezione individuale, tamponi, ecc.) necessari per fronteggiare tale emergenza o per rimborsare le Regioni stesse dei maggiori costi sostenuti per l'acquisto di beni e servizi utilizzati al suddetto scopo.

I maggiori costi relativi all'acquisto di beni e servizi che si prevede di sostenere entro il 31 marzo 2022 sono, pertanto, considerati compensabili da parte dello Stato centrale, e li si evidenzia all'interno della posta del modello CE AA0870 "A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici".

Analogamente, come meglio precisato nelle linee guida al paragrafo 2.5, sono stati previsti rimborsi a fronte dei maggiori costi previsti per gli approvvigionamenti di DPI, dispositivi diagnostici in vitro e di energia. Oltre a quanto predetto l'Azienda è stata autorizzata ad inscrivere i ricavi come da linee guida 2022 per quanto riguarda fondo sanitario indistinto (DGRT 6 del 10/01/2022), fondo sanitario finalizzato, contributi vincolati, Payback e ricavi a copertura dei costi riferiti alla Legge 210/92.

Per determinare il totale dei contributi di cui potrà disporre l'Azienda nell'anno 2022, ai contributi regionali devono poi essere aggiunte le risorse che si prevede saranno erogate per deleghe sociali per un importo di euro 10.140.251,00 a valere sull'extra fondo (XFSR), di cui euro 9.249.955,00 come contributi da enti diversi ed euro 890.296,00 come contributi da comuni. A tali risorse si aggiungono anche euro 6.885.700,00 di ricavi finalizzati. Il totale dei contributi a disposizione dell'Azienda per l'anno 2021 sarà dunque pari a euro 2.859.556.490 (*si veda in proposito quanto riportato alle voci di riclassificazione 'Contributi RT', 'Contributi da altri', 'Attività sociale – Ricavi' e i 'Fondi Finalizzati – Ricavi' della successiva tabella 1*).

La previsione relativa alla mobilità sanitaria attiva, pari a euro 81.937.836, (riportata in una specifica voce della successiva tabella 1) è stata effettuata secondo le indicazioni regionali contenute nelle linee guida 2022 e cioè inserendo nel BP 2022 gli importi della mobilità effettiva registratasi nell'esercizio 2020.

La previsione concernente i ricavi aziendali (si veda in proposito quanto indicato nella successiva tabella 1 – Ricavi da attività proprie) è pari a euro 219.220.726,73 tra cui:

- Euro 117.608.755,73 di concorsi recuperi e rimborsi (tra cui euro 57.903.961,76 di rimborsi riconducibili a maggiori costi per l'emergenza pandemica COVID-19 a valere nel primo trimestre 2022 ed euro 31.910.215,44 di ulteriori rimborsi per energia elettrica e gas nonché aumenti dei costi per contratti pluriennali indicizzati all'ISTAT, euro 10.000.000 di Payback previsto come da linee guida 2022, euro 17.794.578,53 per altro;
- euro 35.200.394,00 per quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio;
- euro 5.105.570,00 a titolo di rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti in autofinanziamento (diminuzione di un ricavo) come da piano investimenti;

- euro 12.990.651,00 di ricavi per prestazioni sanitarie sociosanitarie ricoveri ospedalieri e attività della prevenzione;
- euro 43.580.000,00 di ticket sanitari;
- euro 14.946.495,00 di altri ricavi e proventi.

Tali previsioni sono state fatte utilizzando come base di riferimento, sia i dati del IV Trimestre 2021 (Forecast 2021 o ove disponibili i dati di bilancio preconsuntivo 2021), sia i dati del conto economico da bilancio di esercizio 2019, così come richiesto dalle linee guida.

Per quanto suddetto, per l'anno 2022, la previsione del valore della produzione del conto economico riclassificato secondo lo schema della successiva tabella 1, ammonta a euro 3.143.689.101.

I proventi per l'esercizio della libera professione sono riportati in una specifica voce della tabella 1 e ammontano a euro 19.755.953.

È opportuno anche tenere conto che nella stima dei ricavi derivanti da ticket si è preso come riferimento il dato consuntivo 2019 per l'auspicabile ripresa di tutte le attività in linea a tale annualità consuntiva. Sulla base delle risorse così determinate, (valore della produzione, proventi della libera professione e ricavi finalizzati), pari complessivamente a euro 3.170.330.754, al netto delle attività sociali delegate dagli enti locali, è stato predisposto il BP 2022.

Tabella 1 – Conto economico riclassificato (confronto: Forecast dicembre 2021 –BP 2022).

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2022	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Contributi RT	2.852.180.156	2.842.530.539	-9.649.617	-0,34%
Contributi da altri	3.270.511	0	-3.270.511	-100,00%
Ricavi da attività proprie	122.671.085	219.220.726	96.549.640	78,71%
Mobilità attiva	82.411.406	81.937.836	-473.570	-0,57%
Valore Produzione	3.060.533.158	3.143.689.101	83.155.942	2,72%
Acquisti d'esercizio	251.626.089	221.115.346	-30.510.744	-12,13%
20a. Sanitari	238.630.814	214.283.100	-24.347.714	-10,20%
20b. Non Sanitari	6.995.275	6.832.246	-163.029	-2,33%
28. Variazione Rimanenze	6.000.000	0	-6.000.000	
Servizi Sanitari	67.491.754	64.747.535	-2.744.219	-4,07%
Personale	1.044.783.554	1.007.952.979	-36.830.575	-3,53%
22. Personale convenzionato	226.049.500	214.041.866	-12.007.634	-5,31%
22a. Altro personale	20.078.325	23.524.059	3.445.734	17,16%
23. Personale dipendente	781.780.644	761.627.051	-20.153.593	-2,58%

23B. Produttività aggiuntiva	16.875.084	8.760.003	-8.115.081	-48,09%
Cooperative	36.087.694	33.148.960	-2.938.734	-8,14%
Spese Generali	54.859.520	79.222.098	24.362.578	44,41%
Leasing	40.059.529	41.368.419	1.308.890	3,27%
Manutenzioni-G.S. riscaldamento	52.926.182	49.870.534	-3.055.648	-5,77%
25. Manutenzione	46.745.227	42.663.034	-4.082.193	-8,73%
25a. G.S. Calore	6.180.955	7.207.500	1.026.545	16,61%
Servizi vari appaltati	140.562.169	121.519.596	-19.042.573	-13,55%
Ammortamenti	59.040.418	58.931.311	-109.107	-0,18%
Costi di Produzione	1.747.436.908	1.677.876.776	-69.560.132	-3,98%
Assistenza farmaceutica	444.857.757	433.440.139	-11.417.618	-2,57%
30. Assistenza Farmaceutica	203.211.901	200.142.971	-3.068.930	-1,51%
Y. Distribuzione diretta	241.645.856	233.297.168	-8.348.688	-3,45%
RSA, S.M., Dipendenze, Cure Intermedie	141.343.779	140.108.497	-1.235.282	-0,87%
Case di cura	131.870.020	128.973.211	-2.896.809	-2,20%
Riabilitazione art. 26	48.704.511	50.424.217	1.719.706	3,53%
Assistenza protesica	10.031.951	10.103.608	71.657	0,71%
34a. Ass. Protesica	13.687.339	14.103.608	416.269	3,04%
34b. Capitalizzazione costi	-3.655.388	-4.000.000	-344.612	9,43%
Stranieri	900.000	900.000	0	0,00%
Diagnostica, spec. esterna	54.662.529	49.080.020	-5.582.509	-10,21%
Trasporti	48.073.030	44.839.665	-3.233.365	-6,73%
Sussidi	14.812.128	14.828.483	16.355	0,11%
Mobilità passiva	474.373.715	520.905.772	46.532.057	9,81%
Costi di Erogazione	1.369.629.421	1.393.603.612	23.974.191	1,75%
Oneri finanziari e gestionali	8.544.638	8.225.055	-319.583	-3,74%
Imposte d'esercizio	55.868.061	52.618.773	-3.249.288	-5,82%
Fondi e accantonamenti	16.097.938	15.451.900	-646.038	-4,01%
Totale Costi Gestione Tipica	3.197.576.966	3.147.776.116	-49.800.850	-1,56%
Risultato Gestione Tipica	-137.043.808	-4.087.015	3.103.837.645	
LP (ricavi)	19.131.308	19.755.953	624.645	3,27%
LP (costi)	16.182.078	15.812.294	-369.784	-2,29%
Fondi Finalizzati (Ricavi)	17.186.110	6.885.700	-10.300.410	-59,93%
Fondi Finalizzati (Costi)	8.899.633	6.742.344	-2.157.289	-24,24%
Attività sociale - Ricavi	13.449.657	10.140.251	-3.309.406	-24,61%
Attività sociale - Costi	13.449.657	10.140.251	-3.309.406	-24,61%
Risultato Gestione Ordinaria	-125.808.101	0	3.096.688.953	
Ricavi Gest. Straordinaria	17.978.329	0	-17.978.329	
Costi Gest. Straordinaria	20.435.377	0	-20.435.377	
Utile (+)/Perdita (-)	-128.265.149	0	128.265.149	

Tot. Risorse (senza attività delegata)	3.114.828.906	3.170.330.754
Tot. Impieghi (senza attività delegata)	3.243.094.054	3.170.330.754

2.2 OBIETTIVI AZIENDALI

Anche per il 2022 gli obiettivi aziendali tengono conto delle indicazioni impartite alle Pubbliche Amministrazioni tramite le leggi finanziarie e delle indicazioni ricevute dalla Regione Toscana (linee guida 2022) che prevedono il raggiungimento del pareggio di bilancio e il contenimento di alcune specifiche voci di spesa, tenuto presente l'impatto dell'emergenza pandemica dovuta a COVID-19 nelle annualità a confronto:

- costi del personale dipendente e assimilato, per l'esercizio 2022, non superiori a quelli del 2019, incrementati del 3,5%, al netto degli ulteriori costi determinati dall'incremento delle indennità a favore del personale sanitario (dirigenti sanitari e personale infermieristico) previste dall'art. 1, commi 407-411, della legge di bilancio 2021 (L. n. 178/2020);
- costo delle Convenzioni Uniche Nazionali (Medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici addetti ai servizi di emergenza/urgenza) non superiori a quelli sostenuti nel 2021: anche in questo caso è previsto il maggior costo relativo ai compensi corrisposti nel 2021 e agli accantonamenti per il rinnovo delle convenzioni, pari a quelli considerati nei bilanci preventivi 2021, nelle stesse percentuali richiamate per il personale dipendente;
- costi per acquisti diretti di farmaci con A.I.C. e senza A.I.C. non superiori, nel suo complesso, al dato preconsuntivo 2021, diminuito del 4,77%;
- costi per acquisti di dispositivi medici e dispositivi impiantabili, agli stessi livelli di costo risultanti dal bilancio d'esercizio 2019 (ossia l'ultimo anno non interessato dall'emergenza COVID-19);
- costi per dispositivi diagnostici in vitro e dispositivi di protezione individuale, il cui consumo è strettamente connesso all'emergenza COVID-19, previsti più elevati di quelli sostenuti nel 2019 (la differenza è iscrivibile a rimborso nella voce CE A.5.D.3);
- costi per farmaceutica convenzionata non superiori al valore preconsuntivo 2021;
- costi complessivi per acquisto di prestazioni da strutture sanitarie private accreditate non superiori ai limiti stabiliti dalla D.G.R. n. 1220 del 08/11/2018 e dal relativo allegato;
- per tutte quelle voci di costo in relazione alle quali non vengono fornite indicazioni specifiche nelle linee guida, si inseriscono importi 2022 non superiori a quelli risultanti dal bilancio d'esercizio 2019. Le eccezioni a tale regola generale sono relative principalmente a incrementi dei costi di alcuni servizi aggiudicati con contratti di durata pluriennale, i cui prezzi siano indicizzati all'inflazione, e, soprattutto, nei rilevanti aumenti del costo di alcune utenze (energia elettrica, gas), legati ad "impennate" dei prezzi che si sono determinate negli ultimi mesi nei mercati internazionali (con conseguente aumento anche delle tariffe interne). Per quest'ultima evenienza, la differenza di costo rispetto all'annualità 2019 è iscrivibile a rimborso nella voce CE A.5.D.3;
- nessun costo è stato contemplato per la gestione diretta dei sinistri, così come specificato nelle linee guida.

L'articolazione delle indicazioni è complessa e prende in considerazione anche differenti parametri di confronto, da tenere anche conto che nel 2021 l'impatto dell'emergenza pandemica da COVID-19 è riconducibile a dodici mesi mentre sul 2022 è considerata per i soli primi tre mesi dell'anno, in linea con il termine dello stato di emergenza nazionale, previsto appunto per il 31 marzo 2022.

L'osservanza di queste disposizioni in presenza di rilevanti difficoltà legate a fattori esogeni come ad esempio l'invecchiamento della popolazione ed il relativo aumento delle prestazioni socio-sanitarie erogate, e delle limitate risorse disponibili ha comportato anche per il 2022 la necessità di determinare obiettivi secondo criteri di contenimento e razionalizzazione della spesa, nonché il proseguimento di azioni di individuazione di innovativi strumenti di gestione.

Tutto ciò premesso l'Azienda:

- tenuto conto delle risorse disponibili dettagliate nel paragrafo precedente, continuerà a garantire il mantenimento degli attuali livelli di assistenza sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo;
- proseguirà nella riorganizzazione e razionalizzazione dei servizi e delle attività previsti dalla L.R. n.84/2015 di riordino del sistema sanitario regionale;
- proseguirà la ricerca del miglioramento della qualità dei rapporti con il cittadino relativamente agli aspetti relazionali, della comunicazione ed informazione nonché all'ottimizzazione degli aspetti logistici e amministrativi dei servizi erogati;
- metterà in atto azioni mirate al perseguimento della riduzione delle liste d'attesa.

2.3 STRUMENTI GESTIONALI ED AZIONI INTRAPRESE

2.3.1 Premessa.

Anche nell'anno 2021 la risposta dei servizi dell'A.U.S.L. TC ai bisogni sanitari e sociali della popolazione residente è stata stravolta dall'epidemia COVID-19, che ha imposto una completa riorganizzazione ospedaliera e territoriale ed un sovraccarico di lavoro per i 14.000 operatori dei diversi servizi presenti nei 13 ospedali, nelle oltre 220 strutture dei territori, nelle 8 zone-distretto, con le loro attività di prevenzione, cura e riabilitazione.

Per rispondere alle ondate epidemiche, i servizi dell'A.U.S.L. TC sono stati riorganizzati in emergenza per contenere i contagi nella popolazione e quelli che, all'inizio, si erano concentrati nei presidi di cura. Dopo il primo drammatico periodo del 2020, si è arrivati ad una stabilizzazione, con separazione dei percorsi clinici dei pazienti COVID e di quelli ordinari. Seppure in tempi e modalità diverse, profondi ed efficaci cambiamenti organizzativi hanno interessato il Pronto Soccorso e la rete emergenza, i reparti ospedalieri, le U.S.C.A., gli innovativi G.I.R.O.T. (Gruppi di Intervento Rapido Ospedale Territorio), le R.S.A., i sistemi di tracciamento dei servizi di Igiene, i M.M.G. e, nel 2021, soprattutto i servizi di vaccinazione. Alla fine, la combinazione di resilienza e flessibilità del SSR, insieme al diffondersi della vaccinazione, ha consentito di reggere alla tempesta pandemica. Al prezzo di 3.800 decessi, il 10% in più rispetto agli anni pre COVID. Ma anche di oltre 6.000 ricoverati nel solo 2020 e un numero ancora da definire di persone con postumi, da lievi a gravi, post-COVID. In totale, dall'inizio della pandemia ad oggi, quasi 153.000 persone sono state trovate infette nell'A.U.S.L. TC, con o senza sintomi, quasi una su 10.

Fin dal 2020 si è registrata una netta riduzione (-31%) negli accessi al Pronto Soccorso rispetto ai due anni precedenti, per la paura dei cittadini, soprattutto nella prima ondata a frequentare locali sanitari. Al contrario sono aumentati gli accessi al Pronto Soccorso che sono esitati in ricovero, a testimonianza della selezione per gravità che si è generata tra i cittadini. In calo anche le chiamate al

118. Per gli stessi motivi rispetto all'anno precedente sono diminuiti nel 2020 del 16% i ricoveri, soprattutto per riduzione di quelli in Day Hospital, a causa della riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera concentrata per molti mesi sulla gestione dei casi COVID-19 più gravi. Sempre causa COVID-19, sono diminuiti maggiormente i ricoveri chirurgici (-25%) rispetto a quelli medici (-10%), per rallentamento degli interventi in elezione a favore di quelli in urgenza.

Anche l'assistenza territoriale è stata pervasa dall'ondata pandemica. Nonostante questo, gli indicatori di performance nelle cure delle malattie croniche non hanno subito nell'anno pandemico drammatici peggioramenti, con una più che sufficiente capacità di gestione dell'assistenza, come nel caso del diabete e dello scompenso cardiaco, pur con qualche maggiore difficoltà per la terapia antitrombotica post-ictus. Più difficili le valutazioni in merito all'andamento delle prescrizioni farmaceutiche, molto influenzate dalle ondate epidemiche. Gli indicatori di performance sulle cure delle malattie tempo-dipendenti, come infarto miocardico e ictus cerebrale, anche nel 2020 sono allineati sui valori medi regionali, con qualche difficoltà nella tempestività post-infarto, compatibile con il contesto pandemico. In generale, tutti gli indicatori di attività ospedaliera delle specialità mediche e chirurgiche più importanti, compresa l'oncologia e l'ortopedia, nel 2020 mostrano difficoltà da COVID, ma rientrano nei valori medi dell'intera Regione Toscana.

Un'altra sfida decisiva è stata quella delle cure intermedie, per assicurare i corretti percorsi tra ospedale, alberghi sanitari e casa dei pazienti con COVID-19. Sono ancora da verificare gli effetti della pandemia su visite specialistiche e tempi di attesa, anche se i valori preliminari collocano l'A.U.S.L. TC in linea con i valori regionali. Anche gli indicatori preliminari per le prestazioni relative alla riabilitazione e alla salute mentale non evidenziano perdite importanti di tenuta nell'anno della pandemia. Nelle R.S.A., dopo la prima drammatica ondata che ha generato preoccupanti focolai e decessi tra gli utenti, la situazione si è prima stabilizzata con gli interventi di riorganizzazione aziendale e poi decisamente controllata attraverso la vaccinazione all'inizio del 2021.

Complessivamente, la sequenza di ondate pandemiche ha inciso significativamente sulla gestione ordinaria della risposta dell'A.U.S.L. TC.

2.3.2 Ambito d'intervento.

Dai primi mesi del 2020 i cittadini della A.U.S.L. Toscana Centro sono stati coinvolti dalla pandemia da SARS-CoV2, fenomeno su scala mondiale, che ha stravolto le attività di tutte le componenti dell'Azienda ed ha comportato una riconfigurazione strutturale e funzionale delle risorse aziendali.

La COVID-19 (Coronavirus Disease del 2019) si è dimostrata una malattia sistemica che non si limita a compromettere la sola funzione respiratoria, talvolta in modo assai grave fino ad arrivare anche alla Sindrome da distress respiratorio acuto (ARDS), ma è in grado di attaccare più sistemi d'organo, direttamente o indirettamente, producendo quadri clinici complessi e sostenuti nel tempo. Di fronte all'emergenza, il Sistema Sanitario della Toscana ha dato prova di flessibilità nel modificare l'organizzazione ospedaliera preesistente per fare fronte all'incremento della casistica fino al picco di marzo-aprile che ha visto, nell'Azienda U.S.L. Toscana Centro, l'assegnazione ai pazienti COVID-19 di circa metà dei posti letto complessivi a disposizione (oltre 900 tra reparti COVID-19, aree dedicate nei PS, sub intensivi ed intensivi).

I D.P.C.M. e le Ordinanze della Regione Toscana hanno segnato le modifiche organizzative, l'implementazione di un modello centrato sulla lotta alla pandemia SARSCoV-2 e un piano assunzioni di personale che supportasse adeguatamente le modifiche assistenziali necessarie.

Le azioni messe in atto hanno riguardato la rete ospedaliera ma, superato il primo picco di contagio, hanno coinvolto profondamente anche il territorio. Ad esempio, tra i modelli organizzativi messi in campo, i setting di cure intermedie hanno sicuramente rappresentato una modalità di risposta valida e appropriata ai bisogni di cura e assistenza.

Si è reso necessario migliorare la resilienza del modello organizzativo dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro prevedendo la sperimentazione di una risposta diversificata in fase d'emergenza, un'adeguata differenziazione di setting di ricovero ed un'ampia offerta diagnostica e specialistica territoriale.

All'interno di tale assetto s'inserisce anche l'attività ambulatoriale dei M.M.G., dei Pediatri di Famiglia e delle U.S.C.A.. Si è quindi proceduto alla riprogettazione del modello assistenziale in risposta alla sospensione dell'attività ordinaria procrastinabile di ricovero ospedaliero e la contestuale riconversione di molte unità operative, nonché sale operatorie, resasi necessaria durante la fase acuta della pandemia.

In particolare, l'attivazione dei posti letto per la gestione dei pazienti COVID-19 è stata organizzata secondo diverse modalità:

- definizione di strutture/stabilimenti a destinazione e trattamento esclusivo di patologie COVID19 connesse;
- riconversione parziale di strutture ospedaliere non esclusivamente dedicate al COVID-19 e prosecuzione dell'assistenza all'interno della rete dell'emergenza, con separazione dei percorsi;
- allestimento di unità mobili, ai fini dell'implementazione e diversificazione delle aree di pre triage e triage dei Pronto Soccorso;
- riconversione di unità operative di degenza o di servizi in reparti COVID-19 a media o alta intensità di cure, terapie semi intensive e terapie intensive attraverso la riattivazione di spazi dismessi.

Passata la prima fase emergenziale si è dovuto fronteggiare il sostenuto aumento significativo della domanda d'assistenza legata al prosieguo della situazione infettivologica COVID-19, ai suoi esiti ed a eventuali accrescimenti improvvisi della curva epidemica, nonché possibili ulteriori emergenze epidemiche. È stato altresì indispensabile cimentarsi nel graduale ripristino delle attività ordinarie, riportando a regime la rete degli ospedali, mantenendone il più possibile le funzioni e la flessibilità alla rapida conversione.

Il Decreto-Legge 19 maggio 2020 n. 34 ha disposto l'incremento di posti letto in area critica, oltre a potenziare strutturalmente la rete ospedaliera. Ciò si è reso necessario per migliorare la capacità di fronteggiare adeguatamente le eventuali emergenze epidemiche e favorire la qualità e la sicurezza dell'attività ospedaliera ordinaria.

La condizione attuale rappresenta, per l'anno 2022, l'opportunità per rendere organiche gran parte delle innovazioni assistenziali attuate nelle condizioni di emergenza e completare il percorso verso l'intensità di cura e la continuità assistenziale territoriale multidisciplinare e multi professionale.

2.3.3 Iniziative adottate in ospedale.

Le azioni intraprese hanno avuto come obiettivo quello di organizzare il lavoro per la gestione dei pazienti SARS-CoV-2 positivi o sospetti che afferiscono ai presidi. La conoscenza sulle modalità e sui tempi di diffusione del virus ha determinato, e permetterà di continuare a determinare per l'anno 2022, la necessità di organizzare in anticipo le strategie di risposta all'epidemia, prevenendo una risposta che, se fosse tarda, potrebbe essere inadeguata e con conseguenze gravi rispetto al tasso di mortalità, mentre, se non commisurata alla natura ed all'entità del fenomeno, potrebbe prevedere un investimento eccessivo di risorse con sprechi e di stress organizzativo.

È possibile attuare i passaggi per la gestione degli eventi pandemici grazie ad un importante lavoro di équipe, pianificando momenti condivisi fra i responsabili organizzativi e il personale, condividendo le azioni necessarie da svolgere prima che gli eventi sfavorevoli si verifichino.

I principali momenti di intervento sono:

- formazione;
- sorveglianza epidemiologica e virologica;
- misure generali di prevenzione, protezione e controllo delle infezioni;
- adeguanti dell'area clinico-organizzativa;
- comunicazione;
- monitoraggio.

L'attività organizzativa per la gestione dei casi COVID-19 o sospetti all'interno del presidio è iniziata nel periodo di allerta pandemico, quando a livello nazionale vi erano i primi casi che facevano pensare ad una possibile diffusione del virus sul territorio italiano. Fra le misure attivate, sono fondamentali le misure di prevenzione, protezione e controllo delle infezioni, che vanno sempre previste in anticipo e che devono far parte delle routinarie pratiche lavorative. Queste le indicazioni generali diffuse:

- fare indossare la mascherina chirurgica al paziente COVID-19;
- evitare, nelle attività per cui è possibile, il contatto ravvicinato (< 1 metro) e prolungato (> 15 minuti);
- indossare la mascherina chirurgica;
- accedere alla zona infetta (rossa) indossando il facciale filtrante FFP2/FFP3;
- praticare frequentemente l'igiene delle mani con acqua e sapone o, se questi non sono disponibili, con soluzione/gel a base alcolica;
- evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
- limitare al minimo indispensabile il personale esposto, pianificando e raggruppando le attività assistenziali al letto del paziente COVID-19 al fine di minimizzare il numero di ingressi nella stanza;
- effettuare accurate e frequenti procedure di pulizia e sanificazione di ambienti e superfici con particolare attenzione, oltre che ai pavimenti, ai punti di contatto, (superfici di tavoli, sedie, superfici di lavoro e maniglie);

- suddividere il più possibile le attrezzature tra quelle destinate esclusivamente alle zone sporche (rosse) e quelle destinate alle zone pulite (verdi). Se necessario contraddistinguerle con segnaletica;
- organizzare l'attività in modo da garantire turni adeguati per i lavoratori che devono indossare i DPI continuativamente (massimo 4/6 ore continuative salvo particolari e incidentali condizioni di emergenza);
- limitare l'accesso alle aree rosse esclusivamente al personale dotato dei DPI idonei al tipo di attività;
- limitare l'accesso alle aree verdi esclusivamente al personale in divisa ordinaria che non ha avuto accesso alle zone rosse o nel caso lo abbia avuto ha provveduto ad effettuare idonea svestizione;
- prevedere idonei locali per la vestizione (zona gialla);
- prevedere idonee zone delimitate per la svestizione in cui ubicare contenitori per la raccolta dei rifiuti biologici, per il DPI contaminati monouso, per i DPI da riutilizzare previa sanificazione (occhiali e visiere);
- prevedere procedura per la gestione di tutte le situazioni in cui una zona pulita venga attraversata da personale/paziente potenzialmente contaminato. Tale procedura dovrà **prevedere** interdizione preventiva al passaggio della zona, sanificazione della stessa dopo il passaggio, riapertura;
- porre la massima attenzione ai materiali ed ai rifiuti contaminati che provengono dalla zona rossa e diretti nella zona verde. Gli stessi devono essere collocati in contenitori puliti;
- l'operatore che si trova in zona rossa preleva i materiali, si reca attraverso la zona gialla al confine con la zona verde dove un operatore pulito predispone il contenitore pulito. L'operatore sporco inserisce il materiale all'interno del contenitore pulito facendo attenzione a non toccarne la parte esterna. L'operatore chiude il contenitore dall'esterno.

L'attivazione di specifici percorsi organizzativi, in relazione alle necessità cliniche, prevede quindi, fondamentalmente, la predisposizione di setting COVID-19 e la valutazione delle risorse da mettere in campo, con una riorganizzazione dei settori di tutto il presidio.

2.3.4 Organizzazione del Pronto Soccorso.

Secondo le indicazioni ministeriali, si è provveduto ad allestire:

- la fase di pre-triage, attraverso allestimento di postazioni adiacenti all'ingresso dei pronti soccorsi dove personale sanitario infermieristico accoglieva i pazienti febbrili deambulanti in presentazione spontanea al PS, facendo iniziare al paziente il percorso appropriato;
- la separazione dei percorsi del paziente sospetto COVID-19 seguendo le indicazioni del ministero della salute e dell'Organizzazione mondiale della sanità sulla definizione di caso.

È stata quindi attuata una rimodulazione degli spazi interni definendo e delineando l'area COVID-19, separata dalle restanti aree; il pronto soccorso è stato suddiviso in tre aree:

- area alta intensità non COVID: sala rossa e sala arancio per trattamento codici ad alta priorità (cod. 1 e 2). Accesso all'area per gli operatori con mascherina chirurgica (FFP2 in casi selezionati) e guanti e camice monouso, copri scarpe e copri testa;
- area bassa-media intensità non COVID: Area Triage Interno e Sala per trattamento di pazienti a bassa priorità; accesso all'area per gli operatori con mascherina chirurgica e guanti e camice monouso;
- area COVID con accesso all'esterno in prossimità della tenda di pre triage. Lo spazio a disposizione consente un corretto distanziamento tra i pazienti e presenta una tecnologia in grado di monitorare in modalità multi parametrica e di ventilare i pazienti con tecnica non invasiva.

L'accesso all'area COVID è consentito con dispositivi di protezione individuale di massima sicurezza, tra cui tuta in Tyvek, maschera filtrante, doppi guanti, visiera e copri scarpe.

La suddivisione degli spazi come sopra descritti ha permesso di definire i percorsi interni ed esterni del paziente in attesa del risultato del tampone.

2.3.5 Iniziative adottate sul territorio e di collegamento ospedale – territorio.

2.3.5.1 Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.).

A supporto dell'attività fornita dai medici di medicina generale (M.M.G.) e pediatri di famiglia (P.d.F.) sono state istituite con DGRT 393 del 23.03.2020, in ottemperanza all'articolo 8 del Decreto-legge 9 marzo 2020 n.14, le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.), volte ad implementare la gestione dell'emergenza sanitaria. Le U.S.C.A. effettuano l'assistenza per la gestione domiciliare a favore di pazienti:

- affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;
- sospetti di infezione da COVID-19.

L'U.S.C.A. è attivata dal M.M.G., dal P.d.F, dalla Continuità Assistenziale nei giorni festivi e prefestivi.

Ogni U.S.C.A., con un numero di medici proporzionale al bisogno, opera con turni attivi diurni nelle fasce orarie 8-20. L'organizzazione è a livello della zona-distretto, dalla cui articolazione del dipartimento del territorio la struttura dipende dal punto di vista organizzativo e funzionale. Il M.M.G. e P.d.F. possono quindi decidere, relativamente alla gestione di pazienti COVID positivi presenti sul territorio, o rispetto al primo inquadramento di pazienti con sintomatologia sospetta per Coronavirus, di affidare il paziente alla U.S.C.A., che è la struttura che a livello territoriale garantisce l'assistenza domiciliare ai pazienti COVID-19, compresa l'esecuzione dei tamponi faringei.

Nella Azienda U.S.L. Toscana Centro, vista l'esperienza delle U.S.C.A. istituite per fronteggiare l'epidemia COVID-19, che hanno dato prova di capacità rispetto alla presa in carico di pazienti su indicazione della medicina generale e in integrazione con i servizi infermieristici e specialistici dell'Azienda, si è proceduto all'istituzione, anche per il 2022, di un servizio medico che garantisca la presenza nelle ore diurne e serali per la presa in carico di pazienti cronici territoriali, di pazienti

in alcuni setting di cure intermedie, di pazienti cronici in R.S.A. e assicuri il servizio ambulatoriale presso le sedi A.U.S.L., che saranno ampliate rispetto alle attuali sedi della continuità assistenziale.

2.3.5.2 G.I.R.O.T. (Gruppo Intervento Rapido Ospedale Territorio).

Il Gruppo di Intervento Rapido Ospedale e Territorio (G.I.R.O.T.) è composto da un team multi professionale a conduzione prevalentemente geriatrica, e può prevedere la partecipazione di medici internisti e medici d'urgenza, si completa con la presenza di infermiere di famiglia e comunità (IFC)/infermiere di distretto oppure infermiere di comunità residenziale (ICR). I G.I.R.O.T. si proiettano sul territorio in situazioni complesse a più alto impatto interprofessionale per la definizione di un percorso di cure e assistenza, in collaborazione con i M.M.G., e allo scopo di mantenere l'utente nel proprio contesto di vita il più a lungo possibile. In tali situazioni viene coinvolto il team del G.I.R.O.T. di base, composto dallo specialista ospedaliero e dall'infermiere di riferimento nel contesto, e avrà il compito di valutare, prendere in carico il caso e definire un percorso assistenziale e di cura che può aprirsi verso altri livelli, professioni, specialisti e punti della rete aziendale. Oltre ai G.I.R.O.T. di base si definiscono i G.I.R.O.T. specialistici che sono caratterizzati dalla presenza dello specialista di branca coinvolto sulla base dello specifico bisogno emerso. Riferimenti normativi sono la Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, la Delibera GRT n.273 del 2 marzo 2020, attuativa del piano sanitario e sociale integrato regionale 2018-2020, l'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n.28 del 7 aprile 2020, l'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n.49 del 3 maggio 2020.

2.5.2.3 Infermiere di Comunità Residenziale (ICR).

L'infermiere di Comunità residenziale è una nuova figura che sarà introdotta in maniera progressiva nel sistema. La sua popolazione di riferimento sono gli ospiti residenti nelle strutture socio-sanitarie presenti sul territorio dell'Azienda. Il rapporto ottimale è di 1 infermiere ogni 300 ospiti circa: questo numero sarà costituito da persone residenti nelle strutture. L'infermiere di comunità residenziale ha funzioni di: valutazione e consulenza nei percorsi di salute degli ospiti, formazione e addestramento.

Resta a totale carico della struttura l'assistenza diretta alla persona salvo situazioni eccezionali volte a evitare il ricorso alle strutture ospedaliere sulle quali l'ICR o un consulente da lui attivato potranno agire in prima persona.

2.5.2.4 Centrale operativa continuità assistenziale.

La Centrale per la continuità di assistenza infermieristica territoriale è una struttura operativa che risponde al bisogno assistenziale del cittadino che ha necessità di una risposta veloce, mirata e competente e che non abbia caratteristiche di emergenza clinica, bensì assistenziale. Tale risposta viene elaborata attraverso il coordinamento e il raccordo con gli snodi operativi della rete. La logica di funzionamento prevede la massima integrazione tra strutture ospedaliere e territoriali, le competenze e l'organizzazione che le caratterizzano.

2.3.6 Vigilanza e controllo.

L'attività svolta dal Dipartimento della Prevenzione, sia nell'anno 2020 che 2021, ha pesantemente risentito dell'improvvisa e repentina diffusione del virus SARS-CoV-2.

Le azioni, infatti, attuate e ancora da attuare per il contrasto della pandemia hanno progressivamente coinvolto tutte le strutture, in funzione del ruolo di primo piano svolto dal Dipartimento.

Sebbene sia stato avviato un positivo meccanismo di cooperazione e condivisione tra tutte le Aree e le Unità Funzionali, nonché tra altri Dipartimenti Aziendali, tuttavia la pianificazione annuale, gli obiettivi di budget e i servizi ordinariamente svolti sono stati completamente rivisti e sovvertiti.

Sono state quindi riprogrammate e attuate nuove funzioni ed attività, in parallelo all'evolversi della pandemia, cercando di non trascurare le funzioni ordinarie proprie dei servizi.

Dopo una prima fase, conclusa nell'estate 2020, il peggioramento del contagio che si è registrato dal mese di settembre ha nuovamente condizionato la programmazione e le previsioni del Dipartimento.

Sebbene l'Area IPN fosse principalmente preposta allo svolgimento di servizi di igiene e sanità pubblica, tuttavia la continua crescita del bacino di popolazione coinvolta dalla pandemia, la necessità di adottare nuovi strumenti di prevenzione, nonché la costante domanda di risorse e personale aziendale, ha richiesto sforzi condivisi tra tutte le strutture e tutti gli operatori del Dipartimento.

A titolo puramente descrittivo e non esaustivo, si riassumono le principali attività straordinarie di contrasto alla pandemia svolte trasversalmente dal personale del Dipartimento:

- attività di screening della popolazione mediante tamponi rapidi e test sierologici;
- attività di screening agli operatori sanitari;
- attività di diagnosi della popolazione mediante tamponi molecolari: apertura e gestione di punti <drive through> per l'esecuzione di test naso faringei;
- apertura e gestione attività di diagnosi della popolazione mediante tamponi molecolari a domicilio;
- attività di screening e diagnosi degli utenti delle R.S.A. e delle strutture sanitarie;
- supporto e gestione dei rapporti con le associazioni di volontariato;
- supervisione dell'attività di logistica dei laboratori aziendali;
- attività di tracciamento, quarantena, isolamento dei casi positivi;
- organizzazione e gestione del progetto "Scuole sicure" per il monitoraggio ed il controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 nei comprensori scolastici del territorio;
- programma di screening per il monitoraggio delle infezioni da SARS-CoV-2 "Territori sicuri";
- piano vaccinale: apertura e gestione HUB e SPOKE vaccinali su tutto il territorio aziendale;
- piano vaccinale: creazione e gestione liste di prenotazione per la vaccinazione;
- piano vaccinale: pianificazione e controllo della distribuzione dei vaccini destinati ai presidi territoriali, R.S.A. e nei 5 HUB della Azienda U.S.L. Toscana Centro;
- piano vaccinale, con attivazione di una unità mobile per le vaccinazioni;
- controllo e vigilanza per protocolli regionali per COVID-19 ai fini della tutela della salute e sicurezza delle collettività.

Quanto sopra richiederà un numero sempre crescente in termini di risorse di strutture e personale, con tempi di attivazione sempre più stringenti. A tal fine, anche per l'anno 2022, è stato consolidato un raccordo sistematico con gli altri Dipartimenti trasversali (Tecnico sanitario, Decentramento, Infermieristico) al fine di assicurare anche per il futuro l'integrazione multidisciplinare e professionale, secondo quanto previsto dalla normativa regionale, dalla regolamentazione aziendale e del Dipartimento stesso.

2.3.7 Spesa farmaceutica.

La spesa farmaceutica aziendale nel 2021, nonostante il perdurare della pandemia SARS-Cov-2, ha avuto un andamento più lineare rispetto all'anno precedente anche in virtù di un livello organizzativo del sistema sanitario nel suo complesso più consolidato e pronto ad affrontare la situazione di emergenza.

La spesa farmaceutica convenzionata è stata gravata sia dall'abolizione del ticket aggiuntivo per fasce di reddito prevista dalla Legge Finanziaria 2020 e che nel periodo gennaio-agosto 2021 ha determinato una maggior spesa di oltre 5,4 milioni di euro, sia dalla remunerazione aggiuntiva alle farmacie pubbliche e private convenzionate entrata in vigore dal 01/09/2021, come previsto dal D.M. 11/08/2021, e che nel periodo settembre- dicembre 2021 ha generato per la A.U.S.L. TC una maggior spesa di 1,4 milioni di euro.

Parte della maggior spesa (1,4 milioni di euro) è stata recuperata dai risparmi generati dalle azioni di appropriatezza prescrittiva poste in essere con la medicina generale e con gli specialisti al fine di garantire la continuità ospedale - territorio. Tale risparmio non è stato comunque sufficiente a mantenere i costi della convenzionata entro il budget assegnato dalla Regione ad inizio anno e corrispondente alla spesa realizzata nel 2020.

Nonostante lo sfioramento di spesa, si evidenzia che, anche nel 2021, la A.U.S.L. TC registrando una spesa pro capite per assistito pesato pari a 115,95 euro ha rappresentato *best-practice* in Toscana con un livello di spesa inferiore del 3,4% rispetto al valore medio regionale. La differenza di spesa pro capite con le altre aziende sanitarie è stata veramente consistente considerato che trattasi di costi relativi a trattamenti per patologie croniche equamente distribuite sul territorio regionale.

Per quanto riguarda il capitolo di spesa farmaceutica legato agli acquisti diretti, nel 2021 si è registrato un calo della spesa rispetto all'anno precedente, soprattutto per i costi legati alla distribuzione diretta, da associare alla riduzione del costo dei farmaci per HCV e al loro minor utilizzo.

Il canale della DPC ha registrato invece un aumento attribuibile sia all'incremento dei consumi che alla maggiore distribuzione dei farmaci compresi nella *Lista straordinaria DPC* costituita da quei farmaci che, prima dell'emergenza COVID, erano esclusivamente distribuiti in diretta dalle farmacie ospedaliere ma che, durante la pandemia, al fine di ridurre gli accessi dell'utenza all'interno degli ospedali, sono stati resi disponibili anche nelle farmacie pubbliche e private del territorio.

Si rappresenta inoltre che nel 2021 la spesa per farmaci consumati all'interno degli ospedali per il trattamento dei pazienti COVID-19 è risultata di 4,3 milioni di euro.

Si sottolinea che nel 2021 la A.U.S.L. TC ha sostenuto una spesa di 31 milioni di euro per acquistare farmaci da consegnare a pazienti affetti da patologie rare che sono comunque seguiti da clinici afferenti alla AOU Careggi (74%) e dalla AOU Meyer (10,7%).

Nel 2021 la linea strategica seguita dall'A.U.S.L. TC per il governo della spesa farmaceutica si è basata sul perseguire l'appropriatezza prescrittiva individuando obiettivi di appropriatezza specifici attraverso l'interscambio informativo medico-farmacista sia con la medicina generale che con gli Specialisti, soprattutto per garantire la continuità Ospedale-Territorio.

Nel corso dell'anno sono stati organizzati incontri, in presenza o via web compatibilmente con lo stato di emergenza, sia con i M.M.G., che gestiscono prevalentemente la convenzionata, sia con gli Specialisti che governano la spesa dei farmaci acquistati direttamente. Il rapporto di collaborazione con i clinici e attraverso la condivisione di obiettivi di appropriatezza prescrittiva, opportunamente calati nelle schede di budget sia economico che sanitario, ha puntato a raggiungere un corretto utilizzo dei farmaci nel rispetto delle risorse economiche e degli stanziamenti regionali.

Durante gli incontri sono state presentate ai clinici le azioni di appropriatezza prescrittiva, i monitoraggi della spesa farmaceutica da loro generata e la reportistica valutativa delle loro prescrizioni farmaceutiche. I report sono stati messi loro a disposizione su un apposito software dedicato che permette la consultazione *on line* degli stessi.

Nel 2021 è stato inoltre realizzato il Progetto formativo con l'IRCCS Mario Negri "Interventi mirati a promuovere l'Appropriatezza prescrittiva ed il contenimento della spesa farmaceutica" che ha coinvolto sia gli specialisti che la medicina generale (Coordinatori di A.F.T.) su tre tematiche di altissimo interesse:

- Area Farmaci biologici e biosimilari;
- Paziente anziano politrattato;
- Trattamento farmacologico nel paziente in fine vita oncologico.

Per il 2022 l'intenzione è di proseguire con le stesse azioni/interventi adottati nel 2021, rappresentando la necessità di condividere le stesse modalità di condivisione degli obiettivi di appropriatezza prescrittiva regionali/aziendali anche con i clinici delle Aziende Ospedaliere limitrofe e prevalentemente con quelli afferenti alla AOU Careggi in quanto incidono sulla spesa della distribuzione diretta della A.U.S.L. TC per un 48,2%.

2.3.8 Gestione Operativa.

2.3.8.1 Liste di attesa e produzione elettiva.

L'emergenza pandemica COVID ha avuto forti ripercussioni sulla produzione chirurgica elettiva ordinaria e ambulatoriale dell'A.U.S.L. Toscana Centro. Il calo produttivo, dovuto alla necessaria destinazione delle risorse aziendali per far fronte alle varie ondate pandemiche, ha riguardato sia l'anno 2020 che il 2021. A seguito delle misure Ministeriali e Regionali in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, l'A.U.T.C. ha attuato una necessaria riorganizzazione delle attività sanitarie volta a salvaguardare la funzionalità e l'esercizio degli ospedali pubblici, garantendo la cura dei pazienti complessi e gravi e la gestione delle emergenze. Le misure di contenimento e gestione delle risposte sanitarie, messe in atto per far fronte all'emergenza, hanno imposto, a seguito anche di un modificato assetto della domanda, una riprogrammazione delle attività ospedaliere finalizzata al mantenimento di quelle non

procrastinabili. Le limitazioni hanno riguardato, come noto, anche le prestazioni chirurgiche elettive e le prestazioni ambulatoriali (clinica, diagnostica e procedure).

Nonostante l'emergenza nazionale sia perdurata, nel 2021, sfruttando in particolar modo i periodi temporali dove la morsa pandemica era meno pressante, si sono riattivate risorse, sale e ambulatori destinati all'attività elettiva, che hanno prodotto nell'anno un aumento della produzione chirurgica e ambulatoriale di circa 2500 interventi rispetto all'isoperiodo 2020. Sottolineato questo aspetto, la performance riscontrata nel 2021 è stata ancora lontana dagli ottimi livelli produttivi riscontrati nel 2019; emerge, dunque, la necessità di ripristinare appena possibile i tassi di produzione pre-pandemici del 2019, anno in cui la curva correlata alla numerosità della lista di attesa della chirurgia elettiva presentava un andamento virtuoso discendente e i report correlati ai tempi di attesa (sia relativi all'elezione chirurgica che alla produzione ambulatoriale, specialistica e diagnostica) presentavano una buona performance, in linea con quanto previsto dalla normativa vigente (P.R.G.L.A. 2019-2021).

In termini di performance, nel 2021 l'Azienda è riuscita a rispondere a tutte le prestazioni chirurgiche-ambulatoriali in urgenza e agli interventi correlati a patologie oncologiche e/o di classe A nei tempi previsti dalla normativa vigente. Persistono invece margini di miglioramento, in termini di produzione e dunque di tempi di attesa, per le casistiche a più bassa priorità; ecco il motivo per cui nel 2022 l'A.U.T.C. si pone l'obiettivo di ripristinare i tassi di produzione pre pandemici della chirurgia elettiva e dell'attività ambulatoriale, sperando che le condizioni emergenziali lo consentano.

Considerando imprescindibile il diritto del paziente a ricevere cure entro tempi massimi stabiliti e valutata la necessità di riallineare le attese con i parametri previsti dal P.R.G.L.A. 2019-2021, l'A.U.T.C. predispone e pianifica il rafforzamento nel 2022 delle macro azioni di seguito esplicate.

2.3.8.2 Potenziamento Produttività Aggiuntiva.

La strategia dell'Azienda Sanitaria Toscana Centro si basa principalmente sul potenziamento delle proprie risorse interne puntando alla massimizzazione dell'efficienza produttiva. Nel corso del 2021, l'A.U.T.C. si è anche già avvalsa dello strumento della produttività aggiuntiva al fine di rispettare i tempi massimi di attesa previsti dal P.R.G.L.A. 2019-2021 e di limitare il calo produttivo legato alla gestione dell'emergenza sanitaria. L'intento è quello di proseguire nell'erogazione di prestazioni-interventi in produttività aggiuntiva sia attuando e potenziando i progetti già in essere, sia promuovendo nuove progettualità in relazione alle casistiche più critiche in termini di tempi di attesa su proposta e autorizzazione dei Dipartimenti Sanitari interessati con il supporto della S.O.S. Gestione Operativa.

2.3.8.3 Modello Competitivo e Cup 2.0.

A partire dall'anno 2019, l'A.U.T.C., in piena condivisione con le rappresentanze interessate, ha intrapreso un'operazione di rimodulazione graduale dell'offerta del privato accreditato, denominata modello competitivo, al fine di allinearla al fabbisogno aziendale. Una quota parte del budget storico, assegnato ad ogni singola struttura privata accreditata destinato all'erogazione delle prestazioni ambulatoriali, è stato ridistribuito tra gli Istituti disponibili presenti sul territorio aziendale, secondo una logica di "libera scelta" del cittadino e di maggiore allineamento alla domanda territoriale correlata. L'introduzione graduale di una diversa concezione di accesso alle prestazioni erogate dagli istituti privati accreditati ha avuto lo scopo di garantire, in linea con gli

indirizzi regionali del P.R.G.L.A. 2019-2021, prioritariamente la possibilità di soddisfare il bisogno dei cittadini, vicino al proprio territorio di residenza. In accordo con le rappresentanze interessate, l'Azienda avrà la possibilità nel 2022 di potenziare l'offerta modulabile del Modello Competitivo anche per rispondere opportunamente al calo produttivo manifestatosi nel periodo emergenziale COVID. Il rafforzamento riguarderà dunque prevalentemente le visite specialistiche e le prestazioni diagnostiche, ove i monitoraggi aziendali (curati dalla S.O.C. CUP e dalla S.O.S. Gestione Operativa) ne risconteranno la necessità; si sfrutteranno anche le potenzialità del nuovo sistema di prenotazione Cup 2.0 (in fase di dispiegamento negli ambiti territoriali aziendali) che permetterà tra l'altro di vincolare l'offerta nei distretti territoriali specifici, allineandola al fabbisogno dei cittadini.

2.3.8.4 Erogazione congiunta presso privato accreditato – chirurgia elettiva ordinaria e ambulatoriale.

Come nel 2020, anche il 2021 ha visto l'A.U.T.C. impegnata nel trasferimento di parte delle attività sanitarie presso il sistema privato accreditato come conseguenza delle misure di contenimento dell'emergenza sanitaria. In questo contesto, è emersa la necessità di avvalersi della collaborazione delle case di cura dislocate sul territorio per l'esecuzione di interventi chirurgici elettivi in erogazione congiunta al fine di contenere i relativi tempi di attesa. Il ricorso alle risorse infrastrutturali e di organico del sistema privato accreditato, infatti, ha permesso di arginare la riduzione degli spazi di sala operatoria e dei letti di degenza presso gli stabilimenti ospedalieri aziendali a causa dell'emergenza pandemica, nonché di superare eventuali situazioni di indisponibilità/impossibilità del personale ad eseguire attività in aggiuntiva. Lo sforzo prodotto dall'A.U.T.C. nel trasferire attività chirurgica nel privato accreditato durante la fase emergenziale ha prodotto collaborazioni con varie case di cura e permesso l'erogazione di interventi chirurgici relativamente alle principali branche specialistiche dell'A.U.T.C.: Chirurgia Generale, Senologia, Ortopedia, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Plastica, Urologia, Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Dermatologia e Oculistica. L'A.U.T.C. ha l'obiettivo per il 2022 di mantenere e, se necessario, potenziare tali progetti di erogazione congiunta.

2.4 LA DESTINAZIONE DELLE RISORSE

La composita strutturazione del bilancio di previsione è stata già evidenziata nelle considerazioni generali e può essere riassunta come:

- rispetto delle indicazioni previste da linee guida 2022 specialmente per ciò che riguarda il meccanismo di compensazione dei maggiori costi legati all'emergenza pandemica da COVID-19, ipotizzata di durata non superiore ai primi tre mesi dell'anno, nonché di altre particolari poste come i rincari dell'energia o i contratti di durata pluriennale i cui prezzi siano indicizzati all'inflazione;
- continuità per ciò che riguarda azioni gestionali e di governo dell'appropriatezza già intraprese, capaci di incidere sulla riduzione dei costi aziendali.

È bene precisare che, analizzando per gli anni passati le assegnazioni iniziali di risorse a fondo sanitario indistinto e vincolato da inscrivere nei Bilanci Preventivi, rispetto alle relative assegnazioni definitive, si nota come queste ultime siano sempre state superiori e in particolare:

- anno 2020, + 3,28% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale;
- anno 2019, +2,42% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale;
- anno 2018, +1,91% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale;
- anno 2017, +8% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale.

Fatte queste opportune considerazioni, si reputa opportuno fornire, come di consueto, delle tabelle contenenti aggregazioni di fattori produttivi con alcuni sintetici commenti atti a giustificare lo scostamento rispetto alla previsione di chiusura del IV trimestre 2021 (Forecast dicembre) tenendo presente gli effetti dei costi riconducibili alla pandemia da COVID-19.

Le aggregazioni proposte sono le seguenti:

- costi di produzione diretta (tabella 2), vale a dire i costi che individuano l'utilizzo dei fattori produttivi per lo svolgimento dell'attività tipica aziendale – quella destinata alla produzione dei servizi;
- costi di erogazione (tabella 3), vale a dire quelli che individuano il consumo di fattori produttivi per fronteggiare la domanda di servizi richiesti dal cittadino ma che non sono direttamente prodotti dall'azienda;
- altri costi della gestione tipica (tabella 4), che comprendono il resto dei costi sostenuti a eccezione dei costi per libera professione e per l'attività delegata dai comuni (Sociale) che sono indicati in specifiche voci della tabella 1, precedentemente riportata.

Le tabelle rappresentano dunque uno spunto di riflessione in ottica di aiutare la lettura dell'andamento previsto delle poste di bilancio.

Di seguito un'indicazione sommaria dei fenomeni più rilevanti che, verosimilmente, si rifletteranno sull'andamento di ricavi e costi aggregati nelle singole voci riclassificate di bilancio. Questo per dare contezza degli effetti sulla gestione prevista dell'esercizio 2022.

Acquisti di esercizio: L'Azienda U.S.L. Toscana Centro continua a mettere in atto le azioni di contenimento già individuate negli scorsi anni ai fini del raggiungimento degli obiettivi regionali. Relativamente agli acquisti diretti di farmaci con A.I.C e senza A.I.C, la Regione Toscana ha indicato l'obiettivo nelle linee guida 2022, ossia la riduzione in percentuale di costo prevista rispetto al costo 2021 del 4,77%. Per quanto riguarda i dispositivi medici e i dispositivi impiantabili, l'indicazione che viene fornita è di prevedere il mantenimento degli stessi livelli di costo risultanti dal bilancio d'esercizio 2019 (ossia l'ultimo anno non interessato dall'emergenza COVID-19).

Rispetto ai dispositivi diagnostici in vitro e ai dispositivi di protezione individuale, lo scostamento di quanto è prevedibile dover sostenere nel 2022, rispetto al 2019, è stato previsto come rimborso a carico dello Stato.

L'obiettivo regionale è di migliorare ulteriormente il trend di diminuzione (2019, 2020 e 2021) del costo per acquisto diretto di farmaci con e senza A.I.C. e per quanto riguarda i dispositivi medici di confermare l'importo 2019, COVID-19 escluso, tenendo presente anche l'impatto delle note di credito, valorizzate come precedentemente indicato. Per le ragioni sopra esposte il delta complessivo di circa 38,7 milioni di euro di risparmio previsto rispetto al IV trimestre 2021,

sommando la voce acquisti di esercizio e Y. distribuzione diretta (acquisti di beni sanitari) scosta, sia per gli sfidanti obiettivi di riduzione dei costi indicati dalle linee guida, sia per il fatto che i costi riconducibili a COVID-19, hanno differente estensione temporale nei due conti economici messi a confronto.

Per quello che riguarda gli acquisti non sanitari si prevedono in leggera diminuzione rispetto al IV trimestre 2021.

Servizi sanitari: la diminuzione rispetto al CE IV trimestre 2021, di circa 2,7 milioni di euro, è in parte dovuta al riallineamento della convenzione con ISPRO alle prestazioni ordinarie, aumentate eccezionalmente nell'anno 2021, e a un fenomeno di riclassifica tra 2021 e 2022 dei costi dell'assistenza integrativa che andranno a gravare invece sui costi per la distribuzione diretta dei farmaci a mezzo canale DPC.

Personale Dipendente, Personale convenzionato, Altro Personale, Produttività aggiuntiva: Considerando come base di riferimento il costo del personale identificato nell'esercizio 2019 (l'ultimo a non essere stato interessato dalla pandemia), le linee guide autorizzano le Aziende Sanitarie a incrementare del 3,5% i costi sostenuti per le risorse umane (comprendendo, quindi, non solo il personale dipendente, ma anche le altre forme di lavoro flessibile ed i medici specialisti ambulatoriali convenzionati) rispetto al dato consuntivo 2019.

Tale importo è espresso al netto degli ulteriori costi determinati dall'incremento delle indennità a favore del personale sanitario (dirigenti sanitari e personale infermieristico) previste dall'art. 1, commi 407-411, della legge di bilancio 2021 (L. n. 178/2020), per un totale di circa 9 milioni di euro.

Per quanto concerne il costo delle Convenzioni Uniche Nazionali (Medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici addetti ai servizi di emergenza/urgenza) sono stati previsti costi analoghi alla spesa 2021.

Per le ragioni sopra esposte, prendendo a riferimento lo scostamento tra BP 2022 e CE IV trimestre 2021, comprensivo di COVID-19, il dato comunque complessivamente diminuisce per il differente impatto dei costi riconducibili all'emergenza COVID-19 (tre mesi nel BP 2022 rispetto ai dodici mesi del CE IV Trimestre 2021).

Cooperative: Considerando l'obiettivo specifico di mantenere la spesa in linea con il dato consuntivo 2019, i valori risultano, per tale ragione, in diminuzione rispetto al CE IV trimestre 2021, di circa 2,9 milioni di euro.

Spese generali: complessivamente la voce aumenta per la natura straordinaria degli aumenti delle utenze, in particolare energia elettrica e gas. Il valore che scosta rispetto al 2019 è considerato da compensare come rimborsi da parte dello Stato centrale per circa 24,3 milioni di euro.

Servizi vari appaltati: è prevista una diminuzione della voce relativa al differente impatto della pandemia da COVID-19, tuttavia, rispetto al 2019 ci sono una serie di contratti con costi in aumento a seguito di aggiudicazione di gare o estensioni di servizi a valere sull'attività ordinaria (lavanderia, pulizie, front office, vigilanza, portierato).

Leasing: in aumento di 1,3 milioni di euro. Trattasi di canone pluriennale indicizzato all'inflazione e contenente anche conti economici legati all'incremento di costi per energia elettrica e riscaldamento, in netto aumento rispetto al 2021.

Manutenzioni e gestione calore: oltre al differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19, la diminuzione è dovuta alla riconferma dei costi 2019, inferiori al 2021 di circa 3 milioni di euro.

Ammortamenti: si evidenzia una lieve diminuzione riconducibile alla variazione delle voci ammortizzabili rispetto al IV trimestre 2021.

Farmaceutica convenzionata esterna: la voce di farmaceutica convenzionata, ha come obiettivo quello di non superare corrispondenti costi sostenuti nel 2021 (preconsuntivo). Nel caso specifico risulta in diminuzione, sicuramente per il differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19 e per una lieve diminuzione sull'aggio della DPC.

R.S.A., minori, L.20, S.M.: oltre al differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19, la diminuzione è dovuta alla riconferma dei costi 2019, inferiori al 2021 di circa 1,2 milioni di euro.

Riabilitazione ex art. 26: oltre al differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19, l'aumento è dovuto alla riconferma dei costi 2019, superiori al 2021 di circa 1,7 milioni di euro e più in linea alla regolare attività.

Case di Cura e Diagnostica, spec. esterna: le voci in questione devono essere guardate insieme a causa delle indicazioni fornite nelle linee guida che contemplano l'adeguamento a quanto riportato nella D.G.R. T. n. 1220 del 08/11/2018 e dal relativo allegato. In particolare:

- La DGRT 1220/2018 stabilisce i tetti per le strutture convenzionate accreditate di specialistica e ospedaliera di competenza dell'A.U.T.C., per un totale di euro 143.479.778;
- La DGRT 1168/2020 stabilisce aumenti dei tetti per alcune strutture, per un totale di euro 1.129.457;

Le due voci complessivamente sono comunque in diminuzione rispetto al IV trimestre 2021 per il differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19.

Trasporti: eliminando l'effetto dei costi dovuti alla pandemia, il costo per i trasporti previsto è riconducibile ai costi consuntivi dell'anno 2019. Per tale ragione la voce risulta essere in diminuzione di circa 3 milioni di euro.

Mobilità: È bene evidenziare che il saldo della mobilità attiva e passiva iscritto a conto economico nel BP 2022 è di circa 47 milioni di euro peggiorativo rispetto a quanto previsto nel IV trimestre 2021, peggiora altresì di circa 15 milioni di euro rispetto al conto economico consuntivo 2019.

Ricavi e costi della Libera Professione: Per quanto riguarda la libera professione da tenere presente che il saldo tra ricavi previsti e costi previsti è di poco superiore rispetto alle previsioni di chiusura del IV trimestre 2021 e al dato consuntivo 2019.

Oneri: In questo caso si prevede un riallineamento ai valori 2019, leggermente inferiori rispetto al 2021.

Imposte: Le imposte diminuiscono rispetto al IV trimestre 2021 per il differente impatto dell'emergenza COVID-19 relativamente alla spesa di IRAP, legata alla voce del personale dipendente.

Fondi a Accantonamenti: gli accantonamenti tra cui quelli per rinnovi CC.CC.NN.LL. e CC.UU. NN, inseriti nel fabbisogno 2021 come previsto dalle linee guida 2021, registrano una leggera diminuzione rispetto a quanto inserito nel CE IV trimestre 2021.

Si precisa anche che rispetto al IV trimestre 2021 così come rispetto alle annualità consuntive 2020 e 2019 non sono previsti costi e ricavi straordinari, proprio per la loro natura non programmabile, evidenziando però che su tale voce andrebbero a gravare i sinistri in autogestione.

Di seguito le citate tabelle di confronti 2, 3 e 4.

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2021	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Acquisti d'esercizio	251.626.089	221.115.346	-30.510.744	-12,13%
20a. Sanitari	238.630.814	214.283.100	-24.347.714	-10,20%
20b. Non Sanitari	6.995.275	6.832.246	-163.029	-2,33%
28. Variazione Rimanenze	6.000.000	0	-6.000.000	
Servizi Sanitari	67.491.754	64.747.535	-2.744.219	-4,07%
Personale	1.044.783.554	1.007.952.979	-36.830.575	-3,53%
22. Personale convenzionato	226.049.500	214.041.866	-12.007.634	-5,31%
22a. Altro personale	20.078.325	23.524.059	3.445.734	17,16%
23. Personale dipendente	781.780.644	761.627.051	-20.153.593	-2,58%
23B. Produttività aggiuntiva	16.875.084	8.760.003	-8.115.081	-48,09%
Cooperative	36.087.694	33.148.960	-2.938.734	-8,14%
Spese Generali	54.859.520	79.222.098	24.362.578	44,41%
Leasing	40.059.529	41.368.419	1.308.890	3,27%
Manutenzioni-G.S. riscaldamento	52.926.182	49.870.534	-3.055.648	-5,77%
25. Manutenzione	46.745.227	42.663.034	-4.082.193	-8,73%
25a. G.S. Calore	6.180.955	7.207.500	1.026.545	16,61%
Servizi vari appaltati	140.562.169	121.519.596	-19.042.573	-13,55%
Ammortamenti	59.040.418	58.931.311	-109.107	-0,18%
Costi di Produzione	1.747.436.908	1.677.876.776	-69.560.132	-3,98%

Tabella 2 - Costi di produzione diretta

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2022	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Assistenza farmaceutica	444.857.757	433.440.139	-11.417.618	-2,57%
30. Assistenza Farmaceutica	203.211.901	200.142.971	-3.068.930	-1,51%
Y. Distribuzione diretta	241.645.856	233.297.168	-8.348.688	-3,45%
RSA, S.M., Dipendenze, Cure Intermedie	141.343.779	140.108.497	-1.235.282	-0,87%

Case di cura	131.870.020	128.973.211	-2.896.809	-2,20%
Riabilitazione art. 26	48.704.511	50.424.217	1.719.706	3,53%
Assistenza protesica	10.031.951	10.103.608	71.657	0,71%
34a. Ass. Protesica	13.687.339	14.103.608	416.269	3,04%
34b. Capitalizzazione costi	-3.655.388	-4.000.000	-344.612	9,43%
Stranieri	900.000	900.000	0	0,00%
Diagnostica, spec. esterna	54.662.529	49.080.020	-5.582.509	-10,21%
Trasporti	48.073.030	44.839.665	-3.233.365	-6,73%
Sussidi	14.812.128	14.828.483	16.355	0,11%
Mobilità passiva	474.373.715	520.905.772	46.532.057	9,81%
Costi di Erogazione	1.369.629.421	1.393.603.612	23.974.191	1,75%

Tabella 3 – Costi di erogazione

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2022	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Costi di Erogazione	1.369.629.421	1.393.603.612	23.974.191	1,75%
Oneri finanziari e gestionali	8.544.638	8.225.055	-319.583	-3,74%
Imposte d'esercizio	55.868.061	52.618.773	-3.249.288	-5,82%
Fondi e accantonamenti	16.097.938	15.451.900	-646.038	-4,01%
Totale Costi Gestione Tipica	3.197.576.966	3.147.776.116	-49.800.850	-1,56%

Tabella 4 – Altri costi della gestione tipica

I dati esposti, seppure con un diverso criterio di riclassifica, sono coerenti con quelli inseriti nel modello di riclassificazione CE di cui al successivo allegato K.

IL BILANCIO DI PREVISIONE – PIANO INVESTIMENTI

La nuova programmazione del Piano Investimenti 2022-24 è strettamente collegata alla definizione del programma P.N.R.R., riguardante il patrimonio sia immobiliare che mobiliare, in fase di approvazione a livello Regionale e Ministeriale: tale processo ha comportato continui aggiornamenti secondo indirizzi che si sono susseguiti fino alla data del 31 marzo 2022.

Si precisa che a seguito della comunicazione pervenuta via mail in data 31 marzo 2022 dal Responsabile del Settore “Ricerca e investimenti in ambito sanitario” – Direzione Sanità, welfare e coesione sociale della Regione Toscana, con la quale si indica di inserire all’interno del Piano Investimenti 2022-2024 gli interventi del PNRR in modalità conforme a quanto inserito sulla Piattaforma Agenas, come schede validate nel corrente mese, si rende necessario un lavoro di rimodulazione dei riferimenti delle fonti di finanziamento secondo il recente modello di compilazione del piano investimenti trasmesso da Regione Toscana.

Per le ragioni sopra esposte, la relazione e i prospetti costituenti il Piano Investimenti da allegare al Bilancio di previsione 2022-24 dovranno essere aggiornati, nella modalità di riferimenti sopra indicati, come indicato dalle recentissime indicazioni Regionali.

Tale lavoro di aggiornamento è stimabile in circa 10 gg. a partire dal 31 marzo 2022, comprensivi di nuove verifiche con i Direttori di Area Tecnica coinvolti.

Conto economico 2022

Preventivo 2022 - Azienda: 201

		Totale	Totale Sociale	Totale Sanitario	Totale Sanitario - di cui: COVID
AA0010)	A.1) Contributi in c/esercizio	2.855.366.825	11.099.254	2.844.267.571	0
AA0020)	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	2.838.239.724	0	2.838.239.724	0
AA0030)	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	2.799.502.424	0	2.799.502.424	0
AA0031)	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	2.799.502.424	0	2.799.502.424	0
AA0032)	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0	0	0	0
AA0033)	A.1.A.1.3) Funzioni	0	0	0	0
AA0034)	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0	0	0	0
AA0035)	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	0	0	0	0
AA0036)	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0
AA0040)	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	38.737.300	0	38.737.300	0
AA0050)	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	16.571.623	11.099.254	5.472.369	0
AA0060)	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	935.054	150.000	785.054	0
AA0070)	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	935.054	150.000	785.054	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 Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	15.636.569	10.949.254	4.687.315	0
AA0141)	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0	0	0
AA0150)	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	12.197.866	10.140.251	2.057.615	0
AA0160)	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.400.000	0	2.400.000	0
AA0170)	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	1.038.703	809.003	229.700	0
AA0171)	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)-in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23/12/2009 n. 191	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	555.478	0	555.478	0
AA0240)	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.105.570	0	-5.105.570	0
AA0250)	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0	0
AA0260)	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-5.105.570	0	-5.105.570	0
AA0270)	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	4.068.201	453.768	3.614.433	0
AA0271)	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0	0	0

AA0280)	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0	0
AA0290)	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.832.323	453.768	3.378.555	0
AA0300)	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	32.998	0	32.998	0
AA0310)	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	202.880	0	202.880	0
AA0320)	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	104.818.138	0	104.818.138	0
AA0330)	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	61.454.389	0	61.454.389	0
AA0340)	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	40.795.614	0	40.795.614	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	40.472.052	0	40.472.052	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	323.562	0	323.562	0
AA0350)	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero - infraregione	24.370.718	0	24.370.718	0
RR0351)	A.4.A.1.1.a) Prestazioni di ricovero a compensazione	24.370.718	0	24.370.718	0
RR0352)	A.4.A.1.1.b) Prestazioni di ricovero a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0360)	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale - infraregione	4.626.320	0	4.626.320	0
RR0361)	A.4.A.1.2.a) Prestazioni di specialistica ambulatoriale a compensazione	4.626.320	0	4.626.320	0
RR0362)	A.4.A.1.2.b) Prestazioni di specialistica ambulatoriale a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0361)	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - infraregione	0	0	0	0
RR0363)	A.4.A.1.3.a) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - infraregione a compensazione	0	0	0	0
RR0364)	A.4.A.1.3.b) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - infraregione a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0370)	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale - infraregione	0	0	0	0
RR0371)	A.4.A.1.4.a) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale a compensazione	0	0	0	0
RR0372)	A.4.A.1.4.b) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0380)	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F - infraregione	6.323.886	0	6.323.886	0
RR0381)	A.4.A.1.5.a) Prestazioni di File F a compensazione	6.323.886	0	6.323.886	0
RR0382)	A.4.A.1.5.b) Prestazioni di File F a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0390)	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale - infraregione	784.417	0	784.417	0
RR0391)	A.4.A.1.6.a) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale a compensazione	784.417	0	784.417	0
RR0392)	A.4.A.1.6.b) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0400)	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata - infraregione	2.366.830	0	2.366.830	0
RR0401)	A.4.A.1.7.a) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata a compensazione	2.366.830	0	2.366.830	0
RR0402)	A.4.A.1.7.b) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0410)	A.4.A.1.8) Prestazioni termali - infraregione	111.091	0	111.091	0
RR0411)	A.4.A.1.8.a) Prestazioni termali a compensazione	111.091	0	111.091	0
RR0412)	A.4.A.1.8.b) Prestazioni termali a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0420)	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso - infraregione	73.503	0	73.503	0
RR0421)	A.4.A.1.9.a) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso a compensazione	0	0	0	0
RR0422)	A.4.A.1.9.b) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso a fatturazione diretta	73.503	0	73.503	0
AA0421)	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa - infraregione	0	0	0	0
RR0423)	A.4.A.1.10.a) Prestazioni assistenza integrativa a compensazione	0	0	0	0
RR0424)	A.4.A.1.10.b) Prestazioni assistenza integrativa a fatturazione diretta	0	0	0	0

AA0422)	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica - infraregione	0	0	0	0
RR0425)	A.4.A.1.11.a) Prestazioni assistenza protesica a compensazione	0	0	0	0
RR0426)	A.4.A.1.11.b) Prestazioni assistenza protesica a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0423)	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera - infraregione	1.888.790	0	1.888.790	0
RR0427)	A.4.A.1.12.a) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera a compensazione	1.888.790	0	1.888.790	0
RR0428)	A.4.A.1.12.b) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0424)	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali - infraregione	0	0	0	0
RR0429)	A.4.A.1.13.a) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali a compensazione	0	0	0	0
RR0430)	A.4.A.1.13.b) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali a fatturazione diretta	0	0	0	0
AA0425)	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI) - infraregione	0	0	0	0
AA0430)	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria - infraregione	250.059	0	250.059	0
RR0431)	A.4.A.1.15.a) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a compensazione	0	0	0	0
RR0432)	A.4.A.1.15.b) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a fatturazione diretta	250.059	0	250.059	0
AA0440)	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	720.343	0	720.343	0
AA0450)	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	19.938.432	0	19.938.432	0
RR0451)	A.4.A.3.a) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione a compensazione	16.020.992	0	16.020.992	0
RR0452)	A.4.A.3.b) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione a fatturazione diretta	3.917.440	0	3.917.440	0
AA0460)	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero - extraregione	6.654.496	0	6.654.496	0
AA0470)	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali - extraregione	1.605.997	0	1.605.997	0
AA0471)	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero - extraregione	678.937	0	678.937	0
AA0480)	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.) - extraregione	0	0	0	0
AA0490)	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F - extraregione	3.514.508	0	3.514.508	0
AA0500)	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	1.095.623	0	1.095.623	0
AA0510)	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.657.588	0	1.657.588	0
AA0520)	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	140.593	0	140.593	0
AA0530)	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	673.250	0	673.250	0
AA0541)	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0	0
AA0542)	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0	0
AA0550)	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0	0
AA0560)	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilita' interregionale	0	0	0	0
AA0561)	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0
AA0570)	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	5.948	0	5.948	0
AA0580)	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0
AA0590)	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	5.948	0	5.948	0
AA0600)	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilita' attiva Internazionale	3.911.492	0	3.911.492	0
AA0601)	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilita' attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0	0

AA0602)	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	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 (mobilita' attiva)	16.488.850	0	16.488.850	0
AA0620)	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	12.873.718	0	12.873.718	0
AA0630)	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	3.615.132	0	3.615.132	0
AA0631)	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	0	0	0	0
AA0640)	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	0	0	0	0
AA0650)	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	0	0	0	0
AA0660)	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.118.946	0	7.118.946	0
AA0670)	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	19.755.953	0	19.755.953	0
AA0680)	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.515.148	0	1.515.148	0
AA0690)	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	16.906.084	0	16.906.084	0
AA0700)	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanita' pubblica	225.935	0	225.935	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)	986.014	0	986.014	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)	14.722	0	14.722	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)	108.050	0	108.050	0
AA0750)	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	124.968.206	0	124.968.206	57.903.963
AA0760)	A.5.A) Rimborsi assicurativi	150.000	0	150.000	0
AA0770)	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.548.209	0	1.548.209	0
AA0780)	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	496.466	0	496.466	0
AA0790)	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.051.743	0	1.051.743	0
AA0800)	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.294.461	0	6.294.461	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	498.269	0	498.269	0
AA0820)	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.208.090	0	5.208.090	0
AA0830)	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	588.102	0	588.102	0
AA0831)	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0	0
AA0840)	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	97.962.065	0	97.962.065	57.903.963
AA0850)	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	2.737.362	0	2.737.362	0
AA0860)	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	77.685	0	77.685	0
AA0870)	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	95.147.018	0	95.147.018	57.903.963
AA0880)	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	19.013.471	0	19.013.471	0
AA0890)	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	10.000.000	0	10.000.000	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	0	0	0	0
AA0920)	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	10.000.000	0	10.000.000	0
AA0921)	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0	0
AA0930)	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	9.013.471	0	9.013.471	0

AA0940)	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	43.580.000	0	43.580.000	0
AA0950)	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	43.300.000	0	43.300.000	0
AA0960)	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	280.000	0	280.000	0
AA0970)	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0
AA0980)	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	35.200.394	0	35.200.394	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	21.783.409	0	21.783.409	0
AA1010)	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	10.730.494	0	10.730.494	0
AA1020)	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0	0	0
AA1030)	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	1.483.910	0	1.483.910	0
AA1040)	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.202.581	0	1.202.581	0
AA1050)	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0
AA1060)	A.9) Altri ricavi e proventi	17.574.811	0	17.574.811	0
AA1070)	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	44.971	0	44.971	0
AA1080)	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attivita' immobiliari	1.859.071	0	1.859.071	0
AA1090)	A.9.C) Altri proventi diversi	15.670.769	0	15.670.769	0
RR1100)	A.10) Totale voci da consolidare attive	47.212.847	0	47.212.847	0
AZ9999)	Totale valore della produzione (A)	3.180.471.005	11.553.022	3.168.917.983	57.903.963
BA0010)	B.1) Acquisti di beni	459.921.311	100	459.921.211	8.887.034
BA0020)	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	453.088.965	0	453.088.965	8.821.572
BA0030)	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	295.701.785	0	295.701.785	1.074.108
BA0040)	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	292.434.174	0	292.434.174	857.280
BA0050)	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	2.799.608	0	2.799.608	41.828
BA0051)	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	468.003	0	468.003	175.000
BA0060)	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0
BA0061)	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale	0	0	0	0
BA0062)	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' extraregionale	0	0	0	0
BA0063)	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0	0
BA0070)	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	797.686	0	797.686	0
BA0080)	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) alla Mobilita' intraregionale	797.686	0	797.686	0
BA0090)	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) alla Mobilita' 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	128.678.681	0	128.678.681	5.065.146
BA0220)	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	85.698.868	0	85.698.868	2.565.146
BA0230)	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	7.479.813	0	7.479.813	0
BA0240)	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	35.500.000	0	35.500.000	2.500.000
BA0250)	B.1.A.4) Prodotti dietetici	3.236.112	0	3.236.112	22.000
BA0260)	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	15.536.062	0	15.536.062	35.318
BA0270)	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.528.904	0	1.528.904	0
BA0280)	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	9.470	0	9.470	0
BA0290)	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	2.885.000	0	2.885.000	2.625.000
BA0300)	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.715.265	0	4.715.265	0
BA0301)	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0
BA0303)	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	4.253	0	4.253	0
BA0304)	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0

BA0305)	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0
BA0306)	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0	0
BA0307)	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0
BA0308)	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	4.711.012	0	4.711.012	0
BA0310)	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	6.832.346	100	6.832.246	65.462
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	865.299	0	865.299	10.869
BA0340)	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	952.000	0	952.000	0
BA0350)	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	2.381.588	0	2.381.588	17.445
BA0360)	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	624.750	0	624.750	4.750
BA0370)	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	2.008.709	100	2.008.609	32.398
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	1.684.447.409	10.113.682	1.674.333.727	47.325.411
BA0400)	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.520.999.470	10.070.522	1.510.928.948	38.144.855
SS0401)	B.2.A.a) Mobilita' intraregione passiva totale a compensazione	454.256.800	0	454.256.800	0
SS0402)	B.2.A.b) Mobilita' intraregione passiva totale a fatturazione diretta	12.077.121	0	12.077.121	5.372.120
SS0404)	B.2.A.a) Mobilita' extraregione passiva totale a compensazione	59.177.017	0	59.177.017	0
SS0405)	B.2.A.b) Mobilita' extraregione passiva totale a fatturazione diretta	121.390	0	121.390	0
BA0410)	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	190.294.027	0	190.294.027	5.280.000
BA0420)	B.2.A.1.1) - da convenzione (medicina di base)	189.171.978	0	189.171.978	5.280.000
BA0430)	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	130.726.000	0	130.726.000	2.500.000
BA0440)	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	33.250.000	0	33.250.000	250.000
BA0450)	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuita' assistenziale	16.280.000	0	16.280.000	2.500.000
BA0460)	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	8.915.978	0	8.915.978	30.000
BA0470)	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale (medicina di base)	603.205	0	603.205	0
SS0471)	B.2.A.1.2.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (medicina di base)	603.205	0	603.205	0
SS0472)	B.2.A.1.2.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (medicina di base)	0	0	0	0
BA0480)	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilita' extraregionale (medicina di base)	518.844	0	518.844	0
BA0490)	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	188.943.615	0	188.943.615	0
BA0500)	B.2.A.2.1) - da convenzione (farmaceutica)	185.456.070	0	185.456.070	0
BA0510)	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilita' intraregionale (farmaceutica)	2.383.806	0	2.383.806	0
SS0511)	B.2.A.2.2.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (farmaceutica)	2.383.806	0	2.383.806	0
SS0512)	B.2.A.2.2.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (farmaceutica)	0	0	0	0
BA0520)	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) (farmaceutica)	1.103.739	0	1.103.739	0
BA0530)	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	177.321.727	0	177.321.727	5.409.620
BA0540)	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (specialistica ambulatoriale)	85.394.445	0	85.394.445	5.372.120
SS0541)	B.2.A.3.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) a compensazione (specialistica ambulatoriale)	74.521.652	0	74.521.652	0
SS0542)	B.2.A.3.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) a fatturazione diretta (specialistica ambulatoriale)	10.872.793	0	10.872.793	5.372.120
BA0541)	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	11.661.641	0	11.661.641	0
SS0543)	B.2.A.3.2.a) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) a compensazione	11.661.641	0	11.661.641	0

SS0544)	B.2.A.3.2.b) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA0550)	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (specialistica ambulatoriale)	8.223.135	0	8.223.135	0
BA0551)	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0
BA0560)	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) (specialistica ambulatoriale)	7.648.045	0	7.648.045	0
BA0561)	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	1.407.610	0	1.407.610	0
BA0570)	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	24.035.866	0	24.035.866	37.500
BA0580)	B.2.A.3.8) - da privato (specialistica ambulatoriale)	36.638.583	0	36.638.583	0
BA0590)	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	120.000	0	120.000	0
BA0591)	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0
BA0600)	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0
BA0601)	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0
BA0610)	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.946.395	0	7.946.395	0
BA0611)	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0	0	0	0
BA0620)	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	28.572.188	0	28.572.188	0
BA0621)	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0	0	0	0
BA0630)	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilita' attiva in compensazione) (specialistica ambulatoriale)	2.312.402	0	2.312.402	0
BA0631)	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilita' attiva in compensazione)	0	0	0	0
BA0640)	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	54.356.363	0	54.356.363	283.325
BA0650)	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (assistenza riabilitativa)	2.937.956	0	2.937.956	0
SS0651)	B.2.A.4.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (assistenza riabilitativa)	2.937.956	0	2.937.956	0
SS0652)	B.2.A.4.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (assistenza riabilitativa)	0	0	0	0
BA0660)	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (assistenza riabilitativa)	0	0	0	0
BA0670)	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione (assistenza riabilitativa)	0	0	0	0
BA0680)	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale) (assistenza riabilitativa)	51.418.407	0	51.418.407	283.325
BA0690)	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) (assistenza riabilitativa)	0	0	0	0
BA0700)	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	7.478.000	0	7.478.000	0
BA0710)	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (assistenza integrativa)	0	0	0	0
SS0711)	B.2.A.5.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (assistenza integrativa)	0	0	0	0
SS0712)	B.2.A.5.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (assistenza integrativa)	0	0	0	0
BA0720)	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (assistenza integrativa)	63.000	0	63.000	0
BA0730)	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) (assistenza integrativa)	0	0	0	0
BA0740)	B.2.A.5.4) - da privato (assistenza integrativa)	7.415.000	0	7.415.000	0
BA0750)	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	14.978.971	0	14.978.971	0
BA0760)	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (assistenza protesica)	0	0	0	0

SS0761)	B.2.A.6.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (assistenza protesica)	0	0	0	0
SS0762)	B.2.A.6.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (assistenza protesica)	0	0	0	0
BA0770)	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (assistenza protesica)	0	0	0	0
BA0780)	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) (assistenza protesica)	0	0	0	0
BA0790)	B.2.A.6.4) - da privato (assistenza protesica)	14.978.971	0	14.978.971	0
BA0800)	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	478.539.352	0	478.539.352	1.334.160
BA0810)	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (assistenza ospedaliera)	302.361.412	0	302.361.412	0
SS0811)	B.2.A.7.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) a compensazione (assistenza ospedaliera)	301.461.412	0	301.461.412	0
SS0812)	B.2.A.7.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) a fatturazione diretta (assistenza ospedaliera)	900.000	0	900.000	0
BA0820)	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (assistenza ospedaliera)	4.930.557	0	4.930.557	0
BA0830)	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) (assistenza ospedaliera)	42.274.172	0	42.274.172	0
BA0840)	B.2.A.7.4) - da privato (assistenza ospedaliera)	111.916.970	0	111.916.970	1.334.160
BA0850)	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	9.600.000	0	9.600.000	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	102.316.970	0	102.316.970	1.334.160
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 (mobilita' attiva in compensazione) (assistenza ospedaliera)	17.056.241	0	17.056.241	0
BA0900)	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	19.426.693	0	19.426.693	2.250
BA0910)	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (psichiatria)	4.328	0	4.328	0
SS0911)	B.2.A.8.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (psichiatria)	0	0	0	0
SS0912)	B.2.A.8.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (psichiatria)	4.328	0	4.328	0
BA0920)	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (psichiatria)	888.298	0	888.298	0
BA0930)	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione (psichiatria)	0	0	0	0
BA0940)	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale) (psichiatria)	16.583.980	0	16.583.980	2.250
BA0950)	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale) (psichiatria)	1.950.087	0	1.950.087	0
BA0960)	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	78.551.371	0	78.551.371	59.000
BA0970)	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale (File F)	59.679.376	0	59.679.376	0
SS0971)	B.2.A.9.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (File F)	59.679.376	0	59.679.376	0
SS0972)	B.2.A.9.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (File F)	0	0	0	0
BA0980)	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (File F)	3.482.585	0	3.482.585	9.000
BA0990)	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) (File F)	4.185.094	0	4.185.094	0
BA1000)	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale) (File F)	11.204.316	0	11.204.316	50.000
BA1010)	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale) (File F)	0	0	0	0
BA1020)	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilita' attiva in compensazione) (File F)	0	0	0	0
BA1030)	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	2.533.158	0	2.533.158	0
BA1040)	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale (prestazioni termali)	210.066	0	210.066	0

SS1041)	B.2.A.10.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (prestazioni termali)	210.066	0	210.066	0
SS1042)	B.2.A.10.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (prestazioni termali)	0	0	0	0
BA1050)	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (prestazioni termali)	0	0	0	0
BA1060)	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) (prestazioni termali)	689.393	0	689.393	0
BA1070)	B.2.A.10.4) - da privato (prestazioni termali)	1.633.699	0	1.633.699	0
BA1080)	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilita' attiva in compensazione) (prestazioni termali)	0	0	0	0
BA1090)	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	46.189.785	0	46.189.785	727.500
BA1100)	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale (trasporto sanitario)	300.000	0	300.000	0
SS1101)	B.2.A.11.1.a) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a compensazione (trasporto sanitario)	0	0	0	0
SS1102)	B.2.A.11.1.b) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale a fatturazione diretta (trasporto sanitario)	300.000	0	300.000	0
BA1110)	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) (trasporto sanitario)	0	0	0	0
BA1120)	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) (trasporto sanitario)	1.350.120	0	1.350.120	0
BA1130)	B.2.A.11.4) - da privato (trasporto sanitario)	44.539.665	0	44.539.665	727.500
BA1140)	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	147.406.365	8.564.522	138.841.843	5.284.771
BA1150)	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilita' intraregionale (Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria)	0	0	0	0
BA1151)	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0
BA1152)	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0
SS1151)	B.2.A.12.1.B.a) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a compensazione	0	0	0	0
SS1152)	B.2.A.12.1.B.b) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria a fatturazione diretta	0	0	0	0
BA1160)	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) (Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria)	12.082.212	0	12.082.212	699.243
BA1161)	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0
BA1170)	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione (Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria)	74.143	0	74.143	0
BA1180)	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale) (Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria)	133.771.419	8.564.522	125.206.897	4.585.528
BA1190)	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale) (Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria)	1.478.591	0	1.478.591	0
BA1200)	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	12.343.428	0	12.343.428	0
BA1210)	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.144.075	0	1.144.075	0
BA1220)	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	10.300.403	0	10.300.403	0
BA1230)	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanita' pubblica	156.314	0	156.314	0
BA1240)	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	639.728	0	639.728	0
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)	12.383	0	12.383	0
BA1260)	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0
BA1270)	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	90.525	0	90.525	0
BA1280)	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	16.449.483	1.506.000	14.943.483	0

BA1290)	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	3.118.109	0	3.118.109	0
BA1300)	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	115.000	0	115.000	0
BA1310)	B.2.A.14.3) Contributi a societa' partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0
BA1320)	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	2.400.000	0	2.400.000	0
BA1330)	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	10.816.374	1.506.000	9.310.374	0
BA1340)	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1341)	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0
BA1350)	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	18.031.660	0	18.031.660	2.546.111
BA1360)	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1370)	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	50.949	0	50.949	0
BA1380)	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	17.238.661	0	17.238.661	2.546.111
BA1390)	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0	0	0	0
BA1400)	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0
BA1410)	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	5.307.156	0	5.307.156	1.610.919
BA1420)	B.2.A.15.3.D) Indennita' a personale universitario - area sanitaria	234.591	0	234.591	0
BA1430)	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	11.252.872	0	11.252.872	935.192
BA1440)	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	444.042	0	444.042	0
BA1450)	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	742.050	0	742.050	0
BA1460)	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	122.887	0	122.887	0
BA1470)	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Universita'	490.418	0	490.418	0
BA1480)	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	128.745	0	128.745	0
BA1490)	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	68.155.472	0	68.155.472	17.218.118
BA1500)	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.002.553	0	1.002.553	0
BA1510)	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	35.899.646	0	35.899.646	853.980
BA1520)	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	47.247	0	47.247	0
BA1530)	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	28.445.083	0	28.445.083	16.364.138
BA1540)	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilita' internazionale passiva	2.760.943	0	2.760.943	0
BA1541)	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilita' internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0
BA1542)	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0
BA1550)	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilita' interregionale	0	0	0	0
BA1560)	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	163.447.939	43.160	163.404.779	9.180.556
BA1570)	B.2.B.1) Servizi non sanitari	155.492.564	43.160	155.449.404	8.192.464
BA1580)	B.2.B.1.1) Lavanderia	8.959.164	0	8.959.164	412.151
BA1590)	B.2.B.1.2) Pulizia	18.683.473	0	18.683.473	1.825.608
BA1600)	B.2.B.1.3) Mensa	13.107.550	0	13.107.550	695.750
BA1601)	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	3.032.092	0	3.032.092	750
BA1602)	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	10.075.458	0	10.075.458	695.000
BA1610)	B.2.B.1.4) Riscaldamento	8.989.256	0	8.989.256	7.500
BA1620)	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	7.172.114	0	7.172.114	0
BA1630)	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.626.000	0	1.626.000	126.000
BA1640)	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.625.000	0	2.625.000	675.000
BA1650)	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	3.882.079	0	3.882.079	8.000
BA1660)	B.2.B.1.9) Utenze elettricit�	35.006.377	0	35.006.377	42.500
BA1670)	B.2.B.1.10) Altre utenze	13.635.740	28.360	13.607.380	0
BA1680)	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	2.775.427	800	2.774.627	47.500

BA1690)	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	20.693	0	20.693	0
BA1700)	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	2.754.734	800	2.753.934	47.500
BA1710)	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	39.030.384	14.000	39.016.384	4.352.455
BA1720)	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.000	0	1.000	0
BA1730)	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	3.680.614	0	3.680.614	0
BA1740)	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	35.348.770	14.000	35.334.770	4.352.455
BA1750)	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.575.986	0	6.575.986	988.092
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	6.178.509	0	6.178.509	988.092
BA1790)	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	53.534	0	53.534	0
BA1800)	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	1.422.776	0	1.422.776	961.439
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	4.000.791	0	4.000.791	26.653
BA1830)	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	701.408	0	701.408	0
BA1831)	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0	0
BA1840)	B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	397.477	0	397.477	0
BA1850)	B.2.B.2.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA1860)	B.2.B.2.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	397.477	0	397.477	0
BA1870)	B.2.B.2.4.C) Rimborsi 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)	1.379.389	0	1.379.389	0
BA1890)	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	822.792	0	822.792	0
BA1900)	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	556.597	0	556.597	0
BA1910)	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	35.493.921	3.000	35.490.921	863.710
BA1920)	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	14.193.291	2.800	14.190.491	862.960
BA1930)	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	9.066.977	0	9.066.977	0
BA1940)	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	11.726.948	0	11.726.948	750
BA1950)	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0
BA1960)	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	487.047	200	486.847	0
BA1970)	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	19.658	0	19.658	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	77.914.684	0	77.914.684	794.308
BA2000)	B.4.A) Fitti passivi	4.081.628	0	4.081.628	237.968
BA2010)	B.4.B) Canoni di noleggio	32.464.637	0	32.464.637	396.774
BA2020)	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	24.445.025	0	24.445.025	379.024
BA2030)	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	8.019.612	0	8.019.612	17.750
BA2040)	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0
BA2050)	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0	0
BA2060)	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0
BA2061)	B.4.D) Canoni di project financing	41.368.419	0	41.368.419	159.566
BA2070)	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA2080)	Totale Costo del personale	768.687.489	0	768.687.489	0
BA2090)	B.5) Personale del ruolo sanitario	624.826.064	0	624.826.064	0

BA2100)	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	293.224.735	0	293.224.735	0
BA2110)	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	268.141.613	0	268.141.613	0
BA2120)	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	261.015.032	0	261.015.032	0
BA2130)	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	7.126.581	0	7.126.581	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	25.083.122	0	25.083.122	0
BA2160)	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	23.348.128	0	23.348.128	0
BA2170)	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	1.734.994	0	1.734.994	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	331.601.329	0	331.601.329	0
BA2200)	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	326.873.502	0	326.873.502	0
BA2210)	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	4.727.827	0	4.727.827	0
BA2220)	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0
BA2230)	B.6) Personale del ruolo professionale	3.778.314	0	3.778.314	0
BA2240)	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	3.610.381	0	3.610.381	0
BA2250)	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	3.310.748	0	3.310.748	0
BA2260)	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	299.633	0	299.633	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	167.933	0	167.933	0
BA2290)	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	167.933	0	167.933	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	89.521.312	0	89.521.312	0
BA2330)	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	588.784	0	588.784	0
BA2340)	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	359.097	0	359.097	0
BA2350)	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	229.687	0	229.687	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	88.932.528	0	88.932.528	0
BA2380)	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	82.513.951	0	82.513.951	0
BA2390)	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	6.418.577	0	6.418.577	0
BA2400)	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0
BA2410)	B.8) Personale del ruolo amministrativo	50.561.799	0	50.561.799	0
BA2420)	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	4.442.912	0	4.442.912	0
BA2430)	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	4.234.307	0	4.234.307	0
BA2440)	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	208.605	0	208.605	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	46.118.887	0	46.118.887	0
BA2470)	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	45.107.577	0	45.107.577	0
BA2480)	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	1.011.310	0	1.011.310	0
BA2490)	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0
BA2500)	B.9) Oneri diversi di gestione	17.871.786	486.159	17.385.627	33.500
BA2510)	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	4.906.519	5.700	4.900.819	21.000
BA2520)	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0
BA2530)	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	12.965.267	480.459	12.484.808	12.500
BA2540)	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	693.766	0	693.766	0
BA2550)	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	12.271.501	480.459	11.791.042	12.500
BA2551)	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0

BA2552)	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0
BA2560)	Totale Ammortamenti	58.931.311	0	58.931.311	0
BA2570)	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.127.273	0	1.127.273	0
BA2580)	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	57.804.038	0	57.804.038	0
BA2590)	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	42.519.514	0	42.519.514	0
BA2600)	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	1.007.582	0	1.007.582	0
BA2610)	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	41.511.932	0	41.511.932	0
BA2620)	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	15.284.524	0	15.284.524	0
BA2630)	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	0
BA2640)	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0
BA2650)	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0	0	0	0
BA2660)	B.13) Variazione delle rimanenze	0	0	0	0
BA2670)	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0	0
BA2671)	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0
BA2672)	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0
BA2673)	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	0	0	0
BA2674)	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0
BA2675)	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0
BA2676)	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0	0	0
BA2677)	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0
BA2678)	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0	0
BA2680)	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0	0
BA2681)	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0	0
BA2682)	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0	0	0
BA2683)	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0
BA2684)	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0
BA2685)	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0	0
BA2686)	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0
BA2690)	B.14) Accantonamenti dell'attività esercizio	19.187.793	950.081	18.237.712	0
BA2700)	B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.500.000	0	1.500.000	0
BA2710)	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1.500.000	0	1.500.000	0
BA2720)	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0
BA2730)	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0
BA2740)	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0
BA2741)	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0
BA2750)	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0
BA2751)	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0
BA2760)	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	1.450.000	0	1.450.000	0
BA2770)	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	2.285.892	950.081	1.335.811	0
BA2771)	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0	0	0
BA2780)	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0
BA2790)	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.862.959	950.081	912.878	0
BA2800)	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
BA2810)	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	422.933	0	422.933	0
BA2811)	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	0
BA2820)	B.14.D) Altri accantonamenti	13.951.901	0	13.951.901	0
BA2840)	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	4.094.161	0	4.094.161	0
BA2850)	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	1.360.000	0	1.360.000	0
BA2860)	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	3.111.599	0	3.111.599	0
BA2870)	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	547.411	0	547.411	0
BA2880)	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	2.445.020	0	2.445.020	0
BA2881)	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0
BA2882)	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	1.601.250	0	1.601.250	0

BA2883)	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0
BA2884)	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0	0	0	0
BA2890)	B.14.D.10) Altri accantonamenti	792.460	0	792.460	0
SS2895)	B.15) Totale voci da consolidare passive	472.278.534	0	472.278.534	5.372.120
BZ9999)	Totale costi della produzione (B)	3.122.455.704	11.553.022	3.110.902.682	57.903.963
CA0010)	C.1) Interessi attivi	0	0	0	0
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	0	0	0	0
CA0060)	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0	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	3.324.236	0	3.324.236	0
CA0120)	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	175.469	0	175.469	0
CA0130)	C.3.B) Interessi passivi su mutui	3.148.767	0	3.148.767	0
CA0140)	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0	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)	-3.324.236	0	-3.324.236	0
DA0010)	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	0
DA0020)	D.2) Svalutazioni	0	0	0	0
DZ9999)	Totale rettifiche di valore di attivita' 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 liberalita' diverse	0	0	0	0
EA0050)	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	0	0	0
EA0051)	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0	0	0
EA0060)	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0070)	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0
EA0080)	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilita' extraregionale	0	0	0	0
EA0090)	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0100)	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0110)	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0120)	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0130)	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0140)	E.1.B.2.3.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 mobilita' 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
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 mobilita' 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 mobilita' 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
EA0461)	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0	0	0
EA0470)	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
EA0480)	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0
EA0490)	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilita' extraregionale	0	0	0	0
EA0500)	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0
EA0510)	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0
EA0520)	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0
EA0530)	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0
EA0540)	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0
EA0550)	E.2.B.4.3.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)	54.691.065	0	54.691.065	0
YA0010)	Y.1) IRAP	52.989.994	0	52.989.994	0
YA0020)	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	48.085.843	0	48.085.843	0
YA0030)	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.781.859	0	2.781.859	0
YA0040)	Y.1.C) IRAP relativa ad attivita' di libera professione (intramoenia)	2.072.292	0	2.072.292	0
YA0050)	Y.1.D) IRAP relativa ad attivita' commerciale	50.000	0	50.000	0
YA0060)	Y.2) IRES	1.701.071	0	1.701.071	0
YA0070)	Y.2.A) IRES su attivita' istituzionale	1.701.071	0	1.701.071	0
YA0080)	Y.2.B) IRES su attivita' commerciale	0	0	0	0
YA0090)	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0
YZ9999)	Totale imposte e tasse (Y)	54.691.065	0	54.691.065	0
ZZ9999)	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	0

			Ubicazione			Identificazione catastale				Piano Alienazioni (ad uso abitativo)	Piano Alienazioni (altra destinazione)	Note	DATA E FONTE DELLA PERIZIA DI STIMA	VALORE IMMOBILI DA ALIENARE PER PROGRAMMI DI INVESTIMENTO	VALORE INDICATO al 31/12/2020 BILANCIO AZIENDA	Plus/minusvenza	netto minus						
zona		etichette	Destinazione	Indirizzo	Comune	foglio	particella	sub.	categoria														
EMP		59-3	Negozio	Piazza Mentana, 9	Castelfranco di Sotto	43	228	16	C/1		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT. 48818 DEL 25/9/2018	12.375,00	-	12.375,00							
EMP		59-4	Sede della Misericordia	Piazza Mentana, 10	Castelfranco di Sotto	43	228	8	A/2		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT. 48818 DEL 25/9/2018	9.000,00	-	9.000,00							
EMP		59-5	Sede della Misericordia	Via Risorgimento, 13	Castelfranco di Sotto	43	228	9	A/4		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT. 48818 DEL 25/9/2018	32.500,00	4.300,69	28.199,31							
EMP		59-6	Sede della Misericordia	Via dei Mille, 1	Castelfranco di Sotto	43	227	3	A/10		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT. 48818 DEL 25/9/2018	124.000,00	91.349,49	32.650,51							
EMP	228																						
EMP		59-7	Magazzino	Via Risorgimento, 15	Castelfranco di Sotto	43	228	1	C/2		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT. 48818 DEL 25/9/2018	6.187,00	2.325,04	3.861,96							
EMP		51-1	Appartamento	Corso Bertoncini	Castelfranco di Sotto	43	45	5	A/4	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2014)	80.000,00	33.040,13	46.959,87							
EMP		51-3	Ex Ambulatorio Medico	Via Tosco Romagnola, 153- Loc. Casteldelbosco	Montopoli in Val d'Arno	19	26	6	C/1		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT.58229 DEL 23/11/2017	53.600,00	24.105,93	29.494,07							
EMP		51-4	Ex ufficio amministrativo	Piazza XX Settembre, 16	San Miniato	42	215	4	A/10		X		BILANCIO 2020	239.699,79	239.699,79	-							
EMP	5							A/10		X													
EMP		51-5	Ex Cim	Via Giordano Bruno, 16	San Miniato	27	154		B/2		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT.58307 DEL 23/11/2017	262.000,00	41.543,01	220.456,99							
EMP		51-39	Ex Distretto Socio Sanitario	Via Magenta, 10	Castelfiorentino	52	494	501	B/4		X		VALUTAZIONE DI UFFICIO (2013)	850.000,00	116.094,69	733.905,31							
EMP	7						500	C/2		X													
EMP	494						500																
EMP		51-41	Podere Casino	Via di Macone	Fucecchio	65	427	1	C/6	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2014)	320.000,00	-	320.000,00							
EMP	2							A/4															
EMP	3							C/2															
EMP	4							C/2															
EMP	5							C/2															
EMP	6							BCNC															
EMP		51-42	Podere Egola Vecchia II	Via G. Oberdan	San Miniato	14	1127	1	C/6	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2012)	352.000,00	-	352.000,00							
EMP	2							A/4															
EMP	3							C/2															
EMP	4							BCNC															
EMP		51-43	Podere Rio	Via G. Montanelli	San Miniato	15	667	1	C/6	X			STIMA AGENZIA ENTRATE PROT.38631 DEL 24/7/2018	261.000,00	-	261.000,00							
EMP	2							A/4															
EMP	3							C/2															
EMP	4							BCNC															
EMP		51-44	Podere Giardino I	Via Cavane	San Miniato	15	675	1	F/2	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2014)	1.040.000,00	-	1.040.000,00							
EMP	2							F/2															
EMP	3							F/2															
EMP	4							F/2															
EMP	5							F/2															
EMP	6							C/2															
EMP	7							BCNC															
EMP	51-45	Podere Castellonchio	Via Castellonchio, 7	San Miniato	16	736		C/3		X		VALUTAZIONE DI UFFICIO (2013)	390.000,00	-	390.000,00								
EMP		Terreno - Podere Castellonchio	Via castellonchio	San Miniato	16	1041		Seminativo		X													
EMP		51-46	Podere Le Tagliate	Via Castellonchio, 9	San Miniato	16	739	1	A/4	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2014)	1.209.000,00	-	1.209.000,00							
EMP	2							C/6															
EMP	3							C/2															
EMP	4							C/2															
EMP	5							C/2															
EMP	6							C/2															
EMP	7							C/2															
EMP	8							C/2															
EMP	9							BCNC															
EMP	51-47	Podere montetonico	Via Cavane	San Miniato	30	1082		1	F/2	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2015)	148.000,00	-	148.000,00							
EMP						2	F/2																
EMP						3	BCNC																
EMP							1106		C/2														
EMP		51-47	Terreno - Podere Montetonico	Via Catena	San Miniato	30	856		uliveto		X		VALUTAZIONE DI UFFICIO (2015)	148.000,00	-	148.000,00							
EMP			Terreno - Podere Montetonico	Via Catena	San Miniato	30	1249		uliveto		X												
EMP			Terreno - Podere Montetonico	Via Catena	San Miniato	30	1252		uliveto		X												
EMP			Terreno - Podere Montetonico	Via Catena	San Miniato	30	1254		uliveto		X												
EMP			Terreno - Podere Montetonico	Via Catena	San Miniato	30	1256		uliveto		X												
EMP			Terreno - Podere Montetonico	Via Catena	San Miniato	30	1256		pascolo cesp.		X												
EMP		51-48	Podere Poggetto	Via F. Sforza	San Miniato	39	313	1	C/6	X			STIMA AGENZIA ENTRATE PROT.38615 DEL 24/7/2018	168.000,00	-	168.000,00							
EMP	2							C/2															
EMP	3							C/2															
EMP	4							A/4															
EMP	6							C/2															
EMP	8							BCNC															
EMP	51-49	Podere Regli	Via Giovanni Battista	San Miniato	39	318	1	F/2	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2014)	380.000,00	-	380.000,00								
EMP							2	F/2															
EMP							3	F/2															
EMP							4	BCNC															
EMP								F/2															
EMP							319																
EMP		Terreno	Via San Giovanni Battista	San Miniato	28	1027		area urbana		X		VALUTAZIONE DI UFFICIO (2014)	380.000,00	-	380.000,00								
EMP		Terreno	Via San Giovanni Battista	San Miniato	28	1224		Seminativo		X													
EMP		Terreno	Via San Giovanni Battista	San Miniato	28	1225		Seminativo		X													
EMP		51-50	Podere Casanova in Poggio	Via F. Sforza	San Miniato	39	317	1	C/2	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2014)	258.000,00	-	258.000,00							
EMP	5							BCNC															
EMP	6							BCNC															
EMP																		7	C/2	X			
EMP																		7	C/6				
EMP																		8	A/4				
EMP							139	3	A/2														
EMP			Terreno - Podere Casanova in Poggio	Via F. Sforza	San Miniato	39	363		uliveto		X												
EMP		51-51	Podere Giardino III	Via cavane, 119	San Miniato	15	781	1	A/4	X			VALUTAZIONE DI UFFICIO (2012)	940.000,00	-	940.000,00							
EMP	2							C/6															
EMP	3							C/2															
EMP	4							BCNC															
EMP		51-52	Ex Tabaccaia	Via Castellonchio	San Miniato	16	1047	1	B/5		X	VALUTAZIONE DI UFFICIO	690.000,00	-	690.000,00								
EMP	2							C/2		X													
EMP	3							F/2		X													
EMP	4							F/2		X													
EMP	5							BCNC		X													
EMP																							
EMP		51-58	Magazzino	Via dello Spedale	Cerraldo	50	971	3	C/2		X		BILANCIO 2020	-	-	-							
EMP		DA INSERIRE	Terreno - Podere Montepetardo	Via I Maggio	San Miniato	38	30		canneto		X		BILANCIO 2020										
TOTALE																		7.825.361,79	594.001,78	7.231.360,01			
zona		etichette	Destinazione	Indirizzo	Comune	foglio	particella	sub.	categoria	Piano Alienazioni (ad uso abitativo)	Piano Alienazioni (altra destinazione)	Note	DATA E FONTE DELLA PERIZIA DI STIMA	VALORE IMMOBILI DA ALIENARE PER PROGRAMMI DI INVESTIMENTO	VALORE INDICATO al 31/12/2020 BILANCIO AZIENDA	Plus/minusvenza	netto minus						
PO		52-22	Presidio "Misericordia e Dolce"	via Cavour 87 - 89	Prato	48	239	503	B/2		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT.68773 DEL 14/7/2003/ACCORDO DI PROGRAMMA 2014	12.000.000,00	17.302.407,41	-	5.302.407,41						
PO		52-6	esidenza Sanitaria Assistita "Rosa Giorgi"	via Cavour 87	Prato	48	254	501	B/1		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT.5720,2/63 DEL 20/2/2017	1.175.000,00	504.218,51	670.781,49							
PO							603	/	ente urbano		X												
PO		52-15	esidenza Sanitaria Assistita "Carmignani"	Via Baccheretana n. 287 – Seano	Carmignano	4	148		B/2		X		STIMA AGENZIA ENTRATE PROT.1904/115 DEL 14/4/2014	1.362.000,00	741.120,98	620.879,02							
PO			Casa colonica	strada vicinale delle Sacca	Prato	16	2392	1	B/1		X												
PO					Prato	16	2392	2	C/2		X												
PO					Prato	16	2392	3	C/2		X												
PO					Prato	11	101	/	pascolo		X												

PO					Prato	11	102	/	pascolo	X							
PO					Prato	11	103	/	oliveto	X							
PO					Prato	11	106	/	pascolo	X							
PO					Prato	11	147	/	bosco misto	X							
PO					Prato	11	148	/	uliveto	X							
PO					Prato	16	20	/	semin. arb.	X							
PO					Prato	16	25	/	seminativo	X							
PO					Prato	16	2131	/	semin. arb.	X							
PO					Prato	16	2239	/	seminativo	X							
PO					Prato	16	23	5002	B/2	X							
PO					Prato	16	23	5003	B/2	X							
PO					Prato	16	23	5004	B/2	X							
PO					Prato	16	1080		seminativo arborato	x							
PO					Prato	48	158	3	A/10	X							
PO					Prato	48	158	4	A/10	X							

AT2.0		Funzione	Destinazione	Comune	Indirizzo	foglio	particella	sub.	categoria	Piano Alienazioni (ad uso abitativo)	Piano Alienazioni (altra destinazione)	Note	DATA E FONTE DELLA PERIZIA DI STIMA	VALORE IMMOBILI DA ALIENARE PER PROGRAMMI DI INVESTIMENTO	VALORE INDICATO al 31/12/2020 BILANCIO AZIENDA	Plus/minusvenza	netto minus	
53-11		alcune particelle ancora in corso di definizione non saranno vendute	Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	24		B/2				BILANCIO 2020	34.162.996,64	34.162.996,64	-		
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	60											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	158											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	160	3										
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	164											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	238											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	239											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	240											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	334	8										
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	335											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	459											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	461											
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	536	6										
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		205	334	9										
						PIAZZA GIOVANNI XXIII n. 14 piano: T; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 09/04/2018 protocollo n. PT0017517 in atti dal 09/04/2018 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 6030.1/2018)												
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIALE GIACOMO MATTEOTTI piano: T; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 20/01/2009 protocollo n. PT0162495 in atti dal 20/11/2009 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 11044.1/2009)	205	334		7								
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIA DEGLI ARMENI n. C. M. piano: T; Impianto meccanografico del 30/06/1987	205	62										
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIA DEGLI ARMENI n. CM piano: T-1-2-S1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	205	63		2								
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIA DEL PILOTO n. 3 piano: T-1-2-3-2; VARIAZIONE del 21/02/1990 protocollo n. PT0013706 in atti dal 21/02/2006 CLAS RIC 192461/01 (SOPRAL) RIN RIC (n. 66289C.1/1990)	205	506		1								
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 9E piano: T; VARIAZIONE del 18/03/2016 protocollo n. PT0013193 in atti dal 18/03/2016 AGGIORNAMENTO PLANIMETRICO (n. 2680.1/2016)	205	334		4								
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 9E piano: T; VARIAZIONE del 15/09/2000 protocollo n. 99358 in atti dal 15/09/2000 DIVISIONE- FUSIONE- AMPLIAMENTO- DEMOLIZIONE PARZIALE- DIVERSA DISTRIBUZIONE DEGLI SPAZI INTERNI- OPIFICI (n. 3454.1/2000)	205	334		5								
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 9C piano: T; VARIAZIONE del 15/09/2000 protocollo n. 99358 in atti dal 15/09/2000 DIVISIONE- FUSIONE- AMPLIAMENTO- DEMOLIZIONE PARZIALE- DIVERSA DISTRIBUZIONE DEGLI SPAZI INTERNI- OPIFICI (n. 3454.1/2000)	205	536		1								
							205	464		-								
			Ospedale II Ceppo	PISTOIA		VIA DEGLI ARMENI n. 10 piano: T; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	205	63		1								
			Ospedale II Ceppo (appartamenti II Piloto)	PISTOIA		VIA DEL PILOTO n. 3 piano: S1-T-1-2; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	205 205	77 78		3								
			Ospedale II Ceppo (Piloto)	PISTOIA		VIA DEL PILOTO n. 3 piano: 2; VARIAZIONE del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie	205	506		2								
			Ospedale II Ceppo (Piloto)	PISTOIA		VIA DEL PILOTO n. 3 piano: T; VARIAZIONE NEL REDDITO in atti dal 19/06/1996 RETTIFICA EX D. M. DEL 20/01/1990	205	508										
53-48		Ex INAM - Uffici Amministrativi	ex inam	PISTOIA	VIALE GIACOMO MATTEOTTI n. 19 piano: S1-T-1-2-3; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	204	455	4					BILANCIO 2020	1.390.063,89	1.390.063,89	-		
53-53		Sede CISL - uffici amministrativi	sede CISL	PISTOIA	VIALE GIACOMO MATTEOTTI piano: S1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	204	408	62					BILANCIO 2020	218.327,89	218.327,89	-		
53-54		Ville Sbertoli	Ville Sbertoli	PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	1					BILANCIO 2020	2.336.983,62	2.336.983,62	-		
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	2										
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1-2; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	3										
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	4										
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1-2; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	5										
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	6										
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	7										

		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	8											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	9											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1-2-3; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	10											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	11											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	12											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	13											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	14											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1-2-3; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	15											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1-2; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	16											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	17											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1-2-3; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	18											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	19											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	20											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	21											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: S1-T-1; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	642	22											
		Ville Sbertoli		PISTOIA	VIA DI COLLEGIGLIATO SNC piano: T; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 18/11/2019 protocollo n. PT0050808 in atti dal 19/11/2019 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 19475.1/2019)	181	643												
53-55		appartamento sfritto - in vendita	Sfitto 8	PISTOIA	VIA GORIZIA n. 69 piano: T-1; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 04/06/2020 protocollo n. PT0016469 in atti dal 04/06/2020 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 7011.1/2020)	239 239	31	32 1							Stima Agenzia entrate prot.38122/107/2021 del 11/8/2021	71.000,00	0,01	70.999,99	
53-56			Sfitto 9	PISTOIA	VIA XXVII APRILE n. 4 piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	222	95	5							BILANCIO 2020	-	-	-	
				PISTOIA	VIA XXVII APRILE n. 4 piano: 2; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 15/04/2020 protocollo n. PT0012346 in atti dal 15/04/2020 VARIAZIONE TOPONOMASTICA DUFFICIO (n. 4690.1/2020)	222	95	6											
inserire	9-59, 20093, 20094	Ex Centro Stampa e Archivio	ex centro stampa	PISTOIA	VIALE GIACOMO MATTEOTTI piano: S1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	204	408	63							BILANCIO 2020	88.255,41	88.255,41	-	
inserire	9-591	manufatto tecnico	fondo con manufatto	BUGGIANO	VIA LUCCHESI n. 16 piano: T; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	12	231								BILANCIO 2020	1.134,02	1.134,02	-	
da inserire	9-591	fondo agricolo con manufatti	fondo agricolo	BUGGIANO		12	46	-							BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	-	
53-61		fabbricato agricolo con terreno	rustico diroccato	BUGGIANO	VIA DELLE GAVINE piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	11	107	3							BILANCIO 2020	360.520,83	360.520,83	-	
		fabbricato agricolo con terreno		BUGGIANO	VIA DELLE GAVINE piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	11	107	4											

		fabbricato agricolo con terreno		BUGGIANO	VIA DELLE GAVINE piano: T; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	11	107	2										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	56	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO			57	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	84	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	85	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	103	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	104	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	105	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	106	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	136	-										
		fondo agricolo con manufatti		BUGGIANO		11	137	-										
53-63		podere Il Poggiolo	podere Il Poggiolo	LAMPORECCHIO	VIA GREPPIANO n. CM piano: T; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 11/02/2011 protocollo n. PT0019767 in atti dal 11/02/2011 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA RICHIESTA DAL COMUNE (n. 5259.1/2011)	14	86	3					BILANCIO 2020	-	-	0		
				LAMPORECCHIO	VIA GREPPIANO n. 35 piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	7	363	3										
				LAMPORECCHIO	VIA GREPPIANO n. CM piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	14	84	2										
				LAMPORECCHIO	VIA GREPPIANO n. CM piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 11/02/2011 protocollo n. PT0019762 in atti dal 11/02/2011 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA RICHIESTA DAL COMUNE (n. 5254.1/2011)	14	84	3										
				LAMPORECCHIO	VIA GREPPIANO n. CM piano: T; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	14	86	2										
				LAMPORECCHIO	VIA GREPPIANO n. 35 piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	7	363	2										
				LAMPORECCHIO	VIA GREPPIANO n. 35 piano: T-1-2; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	7	363	4										
				LAMPORECCHIO		7	362	-										
				LAMPORECCHIO		14	42	-										
				LAMPORECCHIO		14	81	AA AB										
				LAMPORECCHIO		14	85	AA AB										
				LAMPORECCHIO		14	88	-										
				LAMPORECCHIO		14	105	A B										
				LAMPORECCHIO		14	155	-										
				LAMPORECCHIO		14	156	-										
			TOTALE											38.629.282,30	38.558.282,31	70.999,99		

Codice presidio AT2.0		Funzione	Destinazione	Comune	Indirizzo	foglio	particella	sub.	categoria	Piano Alienazioni (ad uso abitativo)	Piano Alienazioni (altra destinazione)	Note	DATA E FONTE DELLA PERIZIA DI STIMA	VALORE IMMOBILI DA ALIENARE PER PROGRAMMI DI INVESTIMENTO	VALORE INDICATO al 31/12/2020 BILANCIO AZIENDA	Plus/minusvenza	netto minus
53-65			Mulino Minghetti	LAMPORECCHIO	VIA CASORELLE piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 11/02/2011 protocollo n. PT0019195 in atti dal 11/02/2011 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA RICHIESTA DAL COMUNE (n. 4691.1/2011)	6	52						BILANCIO 2020	32.688,36	32.688,36	-	
				LAMPORECCHIO		6	53	-									
				LAMPORECCHIO		6	51	-									
53-72			Sfitto 4	LAMPORECCHIO	VIA SPICCHIO piano: T; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	6	81	3					BILANCIO 2020	18.766,80	18.766,80	-	
				LAMPORECCHIO	VIA SPICCHIO piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	6	81	4									
				LAMPORECCHIO	VIA SPICCHIO piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	6	81	2									
				LAMPORECCHIO		6	76	-									
				LAMPORECCHIO		6	77	-									
				LAMPORECCHIO		6	79	-									
				LAMPORECCHIO		6	83	-									
				LAMPORECCHIO		6	377	-									
				LAMPORECCHIO		6	483	-									
				LAMPORECCHIO		6	790	-									
53-73			Sfitto 5	LAMPORECCHIO	VIA SPICCHIO n. 42 n. 44 piano: T-1-2; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	6	126 129 442	6 4 3					BILANCIO 2020	-	-	-	
inserire			Case Cecconi	LAMPORECCHIO	VIA GIUGNANO piano: S1-T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	2	367	3					BILANCIO 2020	23.224,78	23.224,78	-	
				LAMPORECCHIO	VIA GIUGNANO piano: T-1-2; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	2	367	4									
				LAMPORECCHIO	VIA GIUGNANO piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	2	367	2 5									
				LAMPORECCHIO		2	365	-									
inserire			piccolo appartamento	LAMPORECCHIO	VIA SAMBARONTANA n. 61 piano: T-1; Variazione del 23/05/2019 protocollo n. PT0021239 in atti dal 23/05/2019 VARIAZIONE PER MODIFICA IDENTIFICATIVO (n. 6423.1/2019)	3	348	1					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
inserire			rudere via Giugnano	LAMPORECCHIO	VIA GIUGNANO piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	6	4						BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LAMPORECCHIO		7	310	-									
inserire			rudere via Lampaggio	LAMPORECCHIO	VIA LAMPAGGIO piano: T- S1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	7	309						BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LAMPORECCHIO		7	394	-									
inserire			Sfitto 12	LAMPORECCHIO		4	76	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
inserire			Sfitto 13	LAMPORECCHIO		6	37	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LAMPORECCHIO		20	65	-									
				LAMPORECCHIO		20	97	-									
				LAMPORECCHIO		20	146	-									
inserire			Sfitto 14	LAMPORECCHIO		6	40	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
inserire			Sfitto 16	LAMPORECCHIO		2	307	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LAMPORECCHIO		2	320	-									
inserire			Sfitto 17	LAMPORECCHIO		2	318	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LAMPORECCHIO		3	305	-									
				LAMPORECCHIO		3	306	-									
				LAMPORECCHIO		3	307	-									
inserire			Sfitto 18	LAMPORECCHIO		4	18	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
inserire			terreni nel bosco	LAMPORECCHIO		8	51	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LAMPORECCHIO		8	52	-									
				LAMPORECCHIO		8	141	-									
				LAMPORECCHIO		8	208	-									
53-68		Società Sportiva Tiro a Volo Montecatini	Tiro a volo	PIEVE A NIEVOLE	VIA PONTE MONSUMMANO piano: S1-T-1; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 28/07/2014 protocollo n. PT0045004 in atti dal 28/07/2014 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 9059.1/2014)	9	1163						BILANCIO 2020	1.514.615,54	1.514.615,54	-	
53-59		Az. agricola Le Colmate (Paponi)	Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	107	-					BILANCIO 2020	303.824,54	303.824,54	-	
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	124	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	209	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	215	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	282	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	298	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	299	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	301	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	303	AA AB									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	304	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	308	AA AB									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	318	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	390	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	392	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	393	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	397	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	863	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	869	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	871	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	873	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1162	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1164	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1166	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1168	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1171	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1172	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1175	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1176	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1179	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1181	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1182	-									
			Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1185	-									
		terreno Ankuri	Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1210	-									
		terreno Ankuri	Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1238	-									
		terreno Ankuri	Az. agricola Le Colmate	PIEVE A NIEVOLE		9	1239	-									

AOOGRT / AD Prot. 0163735 Data 21/04/2022 ore 08:53 Classifica Q.050.040.010.

Codice presidio AT2.0		Funzione	Destinazione	Comune	Indirizzo	foglio	particella	sub.	categoria	Piano Alienazioni (ad uso abitativo)	Piano Alienazioni (altra destinazione)	Note	DATA E FONTE DELLA PERIZIA DI STIMA	VALORE IMMOBILI DA ALIENARE PER PROGRAMMI DI INVESTIMENTO	VALORE INDICATO al 31/12/2020 BILANCIO AZIENDA	Plus/minusvenza	netto minus
inserire			Silos	PONTE BUGGIANESE	VIA RENAIO n. 4 piano: T; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 28/02/2013 protocollo n. PT0017105 in atti dal 28/02/2013 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 6029.1/2013)	5	177						BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
inserire			podere del Lisciaio	PONTE BUGGIANESE	VIA RENAIO piano: T-1; COSTITUZIONE del 29/01/2009 protocollo n. PT0013226 in atti dal 29/01/2009 COSTITUZIONE (n. 187.1/2009)	5	16						BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
		terreno Ankuri		PONTE BUGGIANESE		5	15	-									
53-74			Sfitto 6	LARCIANO	PIAZZA QUATTRO MARTIRI piano: T; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 28/01/2017 protocollo n. PT0009972 in atti dal 28/01/2017 VARIAZIONE TOPONOMASTICA DERIVANTE DA AGGIORNAMENTO ANSC (n. 6745.1/2017)	13	398	2					BILANCIO 2020	-	-	-	
				LARCIANO	PIAZZA QUATTRO MARTIRI piano: T; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 28/01/2017 protocollo n. PT0009987 in atti dal 28/01/2017 VARIAZIONE TOPONOMASTICA DERIVANTE DA AGGIORNAMENTO ANSC (n. 6760.1/2017)	16	1123										
53-80			podere via Ferrucci	LARCIANO	VIA F. FERRUCCI piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 27/01/2017 protocollo n. PT0007799 in TOPONOMASTICA DERIVANTE DA AGGIORNAMENTO ANSC (n. 4579.1/2017)	19	361						BILANCIO 2020	3.673,48	3.673,48	-	
				LARCIANO	VIA F. FERRUCCI piano: T; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 27/01/2017 protocollo n. PT0007800 in TOPONOMASTICA DERIVANTE DA AGGIORNAMENTO ANSC (n. 4580.1/2017)	19	362										
				LARCIANO		19	106	-									
				LARCIANO		19	109	-									
				LARCIANO		19	111	-									
				LARCIANO		19	120	-									
				LARCIANO		19	133	-									
				LARCIANO		19	363	-									
				LARCIANO		19	364	-									
da inserire			Sfitto 14	LARCIANO		18	251	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LARCIANO		18	252	-									
				LARCIANO		18	264	-									
da inserire			Sfitto 15	LARCIANO		19	60	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
da inserire			terreno strada	LARCIANO		21	810	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LARCIANO		21	811	-									
				LARCIANO		21	812	-									
				LARCIANO		21	829	-									
				LARCIANO		21	830	-									
				LARCIANO		21	828	-									
inserire			campo da calcio Larciano	LARCIANO		19	72	-					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				LARCIANO		19	73	-									
				LARCIANO		19	393	-									
				LARCIANO		19	396	-									
53-98		fabbricato ex terme - ex Officina Manutenzioni	Terme Montecatini	MONTECATINI TERME	VIA DELLA SALUTE, VIALE GUGLIELMO MARCONI piano: S1-T-1-2; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 03/02/2011 protocollo n. PT0012790 in atti dal 03/02/2011 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 1430.1/2011)	22	177	1					BILANCIO 2020	5.424.086,46	5.424.086,46	-	
		fabbricato ex terme - ex Prodotti Derivati		MONTECATINI TERME	VIALE GUGLIELMO MARCONI piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	22	177	2									
				MONTECATINI TERME	VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 4 piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	21	105	5									
		fabbricato ex terme - ex lavanderia		MONTECATINI TERME	VIALE GUGLIELMO MARCONI n. 4 piano: T-1; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 02/02/2011 protocollo n. PT0012356 in atti dal 02/02/2011 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 1361.1/2011)	21 21	105 553 616	4 2									
		Ex Terme		MONTECATINI TERME	VIA DELLA SALUTE piano: T; FRAZIONAMENTO E FUSIONE del 30/12/2011 protocollo n. PT0166116 in atti dal 30/12/2011 FRAZIONAMENTO E FUSIONE (n. 38434.1/2011)	21	861										
		Ex Terme		MONTECATINI TERME	VIA DELLA SALUTE n. 2 n. 2A piano: T-1-2; VARIAZIONE NEL CLASSAMENTO del 27/07/2012 protocollo n. PT0087945 in atti dal 27/07/2012 VARIAZIONE DI CLASSAMENTO (n. 16960.1/2012)	21	203	4									
da inserire			addestramento cani	PIEVE A NIEVOLE	VIA PORRIONE SNC piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 02/10/2013 protocollo n. PT0080690 in atti dal 02/10/2013 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 31691.1/2013)	9	122	2					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	
				PIEVE A NIEVOLE	VIA PORRIONE SNC piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 02/10/2013 protocollo n. PT0080691 in atti dal 02/10/2013 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 31692.1/2013)	9	122	3									
				PIEVE A NIEVOLE		9	123	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	725	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	726	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	727	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1005	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1011	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1013	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1240	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1241	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1242	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1243	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1257	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1258	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1259	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1261	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1262	-									
da inserire			allevamento polli/cani	PIEVE A NIEVOLE	VIA LIVIO GIANNINI n. CM piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	9	109	1					BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0	

				PIEVE A NIEVOLE	VIA LIVIO GIANNINI n. CM piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 14/03/2012 protocollo n. PT0026812 in atti dal 14/03/2012 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 3963.1/2012)	9	109	2									
				PIEVE A NIEVOLE	VIA LIVIO GIANNINI n. CM piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 14/03/2012 protocollo n. PT0026812 in atti dal 14/03/2012 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 3963.1/2012)	9	109	3									
				PIEVE A NIEVOLE	VIA LIVIO GIANNINI n. CM piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 14/03/2012 protocollo n. PT0026812 in atti dal 14/03/2012 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 3963.1/2012)	9	109	4									
				PIEVE A NIEVOLE		9	104	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	110	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	280	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	281	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	875	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	916	-									
da inserire			casa colonica vicino tiro a volo	PIEVE A NIEVOLE	VIA PONTE MONSUMMANO n. 3 piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 04/02/2011 protocollo n. PT0014672 in atti dal 04/02/2011 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA RICHIESTA DAL COMUNE (n. 2801.1/2011)	9	112	2						BILANCIO 2020	16.372,00	16.372,00	-
				PIEVE A NIEVOLE	VIA PONTE MONSUMMANO n. 3 piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	9	112	3									
				PIEVE A NIEVOLE	VIA PONTE MONSUMMANO n. 3 piano: T; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	9	112	4									
				PIEVE A NIEVOLE	VIA PONTE MONSUMMANO n. 3 piano: T; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 04/02/2011 protocollo n. PT0014675 in atti dal 04/02/2011 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA RICHIESTA DAL COMUNE (n. 2804.1/2011)	9	112	5									
da inserire			podere via del Porrioncino	PIEVE A NIEVOLE	VIA PORRIONE SNC piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 08/02/2013 protocollo n. PT0012292 in atti dal 08/02/2013 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 4844.1/2013)	9	127	2						BILANCIO 2020	270.119,97	270.119,97	-
				PIEVE A NIEVOLE	VIA PORRIONE SNC piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 08/02/2013 protocollo n. PT0012293 in atti dal 08/02/2013 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 4845.1/2013)	9	127	3									
				PIEVE A NIEVOLE	VIA PORRIONE SNC piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 08/02/2013 protocollo n. PT0012294 in atti dal 08/02/2013 VARIAZIONE DI TOPONOMASTICA (n. 4846.1/2013)	9	127	4									
				PIEVE A NIEVOLE		9	300	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	391	AA									
								AB									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1244	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1245	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1246	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1247	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1252	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1253	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1254	-									
				PIEVE A NIEVOLE		9	1256	-									
53-60		fabbricato agricolo con terreno	fabbricato agricolo con terreno	PESCIA	VIA NIERI piano: T-1; Variazione del 09/11/2015 - Inserimento in visura dei dati di superficie.	76	45							BILANCIO 2020	5.993,77	5.993,77	-
			fabbricato agricolo con terreno	PESCIA		76	46	-									
inserire			podere Marchionni-Bogazzi	MASSA E COZZILE	VIA VACCHERECCIA n. 60 piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 20/02/2020 protocollo n. PT0007133 in atti dal 20/02/2020 VARIAZIONE TOPONOMASTICA DUFFICIO (n. 2453.1/2020)	13	58	1						BILANCIO 2020	-	dato in corso di accertamento	0
				MASSA E COZZILE	VIA VACCHERECCIA n. 60 piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 20/02/2020 protocollo n. PT0007134 in atti dal 20/02/2020 VARIAZIONE TOPONOMASTICA DUFFICIO (n. 2454.1/2020)	13	58	2									
				MASSA E COZZILE	VIA VACCHERECCIA n. 60 piano: T-1; VARIAZIONE TOPONOMASTICA del 20/02/2020 protocollo n. PT0007136 in atti dal 20/02/2020 VARIAZIONE TOPONOMASTICA DUFFICIO (n. 2456.1/2020)	13	58	3									
				MASSA E COZZILE		13	57	-									
53-27			ex ambulatorio Bardalone	SAN MARCELLO PITEGLIO	VIA GIACOMO MATTEOTTI piano: T; VARIAZIONE TERRITORIALE del 01/01/2017 in atti dal 09/01/2017 LEGGE REGIONALE 10 GIUGNO 2016 N 35 proveniente dal comune di San Marcello Pistoiese H980; trasferito al comune di San Marcello Piteglio sezione A M377A. (n. 13/2017)	67	695							BILANCIO 2020	3.577,24	3.577,24	-
53-39		Ex C.P.A.	Ex C.P.A.	SAN MARCELLO PITEGLIO	VIA XIMENES n. 254A piano: T; VARIAZIONE TERRITORIALE del 01/01/2017 in atti dal 09/01/2017 LEGGE REGIONALE 10 GIUGNO 2016 N 35 proveniente dal comune di San Marcello Pistoiese H980; trasferito al comune di San Marcello Piteglio sezione A M377A. (n. 13/2017)	59	29							BILANCIO 2020	14.672,96	14.672,96	-
53-44		Ex farmacia comunale	Ex farmacia	SAN MARCELLO PITEGLIO	VIA GUGLIELMO MARCONI piano: T; VARIAZIONE del 23/01/2018 protocollo n. PT0003639 in atti dal 23/01/2018 AGGIORNAMENTO PLANIMETRICO (n. 1233.1/2018)	55 55	44 505	1						BILANCIO 2020	32.909,09	32.909,09	-
53-45		Ambulatorio	ambulatorio La Lima	SAN MARCELLO PITEGLIO	VIA NAZIONALE piano: T; VARIAZIONE TERRITORIALE del 01/01/2017 in atti dal 10/01/2017 LEGGE REGIONALE 10 GIUGNO 2016 N 35 proveniente dal comune di Piteglio G715; trasferito al comune di San Marcello Piteglio sezione B M377B. (n. 20/2017)	5	89	14						BILANCIO 2020	-	-	-

53-46			Sfitto 10	SAN MARCELLO PITEGLIO	VIA GUGLIELMO MARCONI n. 62A piano: 1-2; VARIAZIONE TERRITORIALE del 01/01/2017 in atti dal 09/01/2017 LEGGE REGIONALE 10 GIUGNO 2016 N 35 proveniente dal comune di San Marcello Pistoiese H980; trasferito al comune di San Marcello Piteglio sezione A M377A. (n. 13/2017)	55	44	3						BILANCIO 2020	13.252,77	13.252,77	-	
53-51		Ambulatorio	ambulatorio La Valle	SAN MARCELLO PITEGLIO	LOCALITA' LA VALLE piano: T; VARIAZIONE TERRITORIALE del 01/01/2017 in atti dal 10/01/2017 LEGGE REGIONALE 10 GIUGNO 2016 N 35 proveniente dal comune di Piteglio G715; trasferito al comune di San Marcello Piteglio sezione B M377B. (n. 20/2017)	30	150	4						BILANCIO 2020	3.788,09	3.788,09	-	
53-52		Distretto Socio-Sanitario	Distretto S.Marcello	SAN MARCELLO PITEGLIO	VIA ROMA piano: T-1; VARIAZIONE TERRITORIALE del 01/01/2017 in atti dal 09/01/2017 LEGGE REGIONALE 10 GIUGNO 2016 N 35 proveniente dal comune di San Marcello Pistoiese H980; trasferito al comune di San Marcello Piteglio sezione A M377A. (n. 13/2017)	55 55	313 314	6						BILANCIO 2020	134.582,86	134.582,86	-	
TOTALE															5.923.028,69	5.923.028,69	-	
TOTALE GENERALE															82.087.265,52	77.047.590,09	5.039.675,43	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 412 del 31-03-2022

In pubblicazione all'Albo dell'Azienda Usi dal 31-03-2022 al 15-04-2022

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	552
Data della delibera	19-05-2022
Oggetto	Bilancio di Previsione
Contenuto	APPROVAZIONE INTEGRAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE ECONOMICO 2022 E BILANCIO PLURIENNALE 2022-2024

Dipartimento	DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE, PIANIFICAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE
Direttore Dipartimento	FAVATA VALERIA
Struttura	SOC BUDGET E MONITORAGGIO COSTI
Direttore della Struttura	FAVATA VALERIA
Responsabile del procedimento	FAVATA VALERIA

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto
E	3	Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto analitico
F	1	Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto sintetico
G	1	Piano degli investimenti 2022-2024: fabbisogno interamente privo di copertura finanziaria
J	29	Relazione del Direttore Generale

“documento firmato digitalmente”

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 29 del 28 febbraio 2022)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Richiamata la Delibera del Direttore Generale n. 412 del 31.03.2022 con la quale è stato adottato il Bilancio di Previsione Economico 2022 e il Bilancio Pluriennale 2022-2024;

Dato atto della nota del Direttore del Dipartimento Area Tecnica, prot. 24755 del 31.03.2022, con la quale si comunicava la necessità di un invio posticipato dei prospetti costituenti il Piano Investimenti da allegare al Bilancio di Previsione 2022 - 2024 a seguito delle indicazioni pervenute via mail in data 30.03.22 dal Responsabile del Settore “Ricerca e investimenti in ambito sanitario” – Direzione Sanità, welfare e coesione sociale della Regione Toscana;

Tenuto conto che, a seguito di tale nota, con la stessa Delibera del Direttore Generale n. 412 del 31.03.2022 è stato stabilito di rimandare ad un successivo atto l’approvazione dei prospetti costituenti il Piano Investimenti da aggiornare nelle modalità indicate nel programma P.N.R.R., in quel momento ancora in fase di definizione a livello Regionale e Ministeriale;

Considerato che il Direttore del Dipartimento Area Tecnica ha successivamente fornito la documentazione aggiornata relativa agli allegati E – Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto analitico, F – Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto sintetico, G – Prospetto relativo al fabbisogno di investimento interamente privo di copertura finanziaria, integrati con gli interventi del PNRR in modalità conforme a quanto inserito sulla Piattaforma Agenas e rimodulando i riferimenti delle fonti di finanziamento secondo il modello di compilazione del piano investimenti trasmesso dalla Regione Toscana;

Tenuto conto che, il Direttore del Dipartimento Area Tecnica ha inoltre completato la redazione dell’allegato J – Relazione del Direttore Generale per la parte riguardante il commento al Piano Investimenti;

Ritenuto pertanto di integrare la Delibera del Direttore Generale n. 412 del 31.03.2022 e approvare i seguenti allegati, parte integrante e sostanziale del presente atto, che vanno a sostituire i precedenti adottati in via provvisoria:

- All. E – Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto analitico;
- All. F – Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto sintetico;
- All. G – Prospetto relativo al fabbisogno di investimento interamente privo di copertura finanziaria;
- All. J – Relazione del Direttore Generale;

Preso atto che il Direttore della SOC Budget e Monitoraggio Costi nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell’atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l’istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Valeria Favata, in servizio presso la medesima SOC Budget e Monitoraggio Costi;

Vista la sottoscrizione dell’atto da parte del Direttore del Dipartimento Amministrazione, Pianificazione e Controllo di Gestione;

Su proposta del Direttore del Dipartimento Area Tecnica;

Acquisito il parere favorevole, del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

- 1) di integrare la Delibera del Direttore Generale n. 412 del 31.03.2022 e approvare i seguenti allegati, parte integrante e sostanziale del presente atto, che vanno a sostituire i precedenti adottati in via provvisoria:
 - All. E – Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto analitico;
 - All. F – Piano degli investimenti 2022-2024: prospetto sintetico;
 - All. G – Prospetto relativo al fabbisogno di investimento interamente privo di copertura finanziaria;
 - All. J – Relazione del Direttore Generale;
- 2) di trasmettere il presente atto alla Giunta Regionale Toscana per gli effetti di cui all'art.123 della L.R. n.40/2005 e ss.mm.ii e alla Conferenza dei Sindaci ai sensi degli artt. 12 e 123 della medesima Legge Regionale;
- 3) di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;
- 4) di pubblicare sull'albo on line ai sensi dell'art.42, comma 2, della L.R.T. n. 40/2005 e ss.mm.ii..

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Paolo Morello Marchese)

II DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Lorenzo Pescini)

II DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Emanuele Gori)

II DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dr.ssa Rossella Boldrini)

AOOGRT / AD Prot. 0234017 Data 08/06/2022 ore 08:39 Classifica Q.050.040.010.

[illegible]

[illegible]

Allegato 4: Piano Investimenti Aziendale Sintetico 2022-2024

ALLEGATO F

Azienda: USL TOSCANA CENTRO

▪ INVESTIMENTI	2022	2023	2024	Totale
a. Fabbricati;	65.577.790,31	132.502.571,61	111.027.711,80	309.108.073,72
b. Attrezzature sanitarie;	3.891.607,53	16.509.475,00	15.398.508,00	35.799.590,53
c. Altri beni (mobili, arredi, HW, SW , automezzi etc)	4.179.031,18	17.716.351,80	19.163.881,77	41.059.264,75
Totale	73.648.429,02	166.728.398,41	145.590.101,57	385.966.929,00
▪ COPERTURE				
a. Autofinanziamento (contributi in c/esercizio);	4.157.141,52	-	-	4.157.141,52
b. Mutui;	17.276.747,65	32.544.989,75	26.353.303,43	76.175.040,83
c. Contributi in c/capitale dallo Stato;	40.775.459,82	76.810.575,02	62.197.358,37	179.783.393,21
d. Contributi in c/capitale dalla Regione;	8.547.655,75	16.101.605,14	13.038.273,77	37.687.534,67
e. Altri contributi in c/capitale;	1.671.793,31	3.149.232,55	2.550.090,86	7.371.116,71
f. Alienazioni;	1.219.630,98	2.297.473,95	1.860.379,39	5.377.484,31
g. Fabbisogno non coperto parziale.	-	35.824.522,00	39.590.695,75	75.415.217,75
Totale	73.648.429,02	166.728.398,41	145.590.101,57	385.966.929,00

			PREVISIONE FLUSSI		
Codifica interna	Descrizione intervento	Importo complessivo dell'investimento	flussi 2023	flussi 2024	flussi oltre 2024
FI-63A	Opere di adeguamento sismico e riqualificazione del complesso ospedaliero di Borgo San Lorenzo - 1° Stralcio	10.380.000,00	-	-	10.380.000,00
FI-69	Lavori per trasferimento attività Campi da Distretto via Rosselli	60.000,00	60.000,00	-	-
FI-70	Casa Famiglia salute mentale quartiere 3 (con Terrazza senese)	104.000,00	104.000,00	-	-
FI-72	RSA La Mimosa Campi Bisenzio	550.000,00	550.000,00	-	-
FI-74	Centro riabilitazione le Sieci	150.000,00	150.000,00	-	-
FI-86	Distretto Londa	100.000,00	100.000,00	-	-
EM-25	Realizzazione Casa della Salute a Empoli Est	2.298.500,00	1.068.112,95	1.230.387,05	-
EM-28	Realizzazione Parcheggio via dei Cappuccini	335.000,00	155.674,50	179.325,50	-
EM-34	Acquisizione di terreno agricolo con resede circostante Ospedale San Pietro Igneo	10.000,00	10.000,00	-	-
EM-37	Verifiche di vulnerabilità e adeguamenti sismici - Empoli	50.000,00	25.000,00	25.000,00	-
EM-42	Messa in sicurezza della tabaccaia alla Badia di San Miniato	300.000,00	150.000,00	150.000,00	-
EM-43	Centro disabilità Empoli	4.000.000,00	1.451.600,00	1.141.200,00	1.407.200,00
EM-44	Piano di manutenzione straordinaria impianti climatizzazione	450.000,00	163.305,00	140.885,00	145.810,00
EM-45	Fucechio- porzione RSA Le vele Trattativa con Comune di Fucecchio per acquisto solo terreno sottostante	17.000,00	17.000,00	-	-
EM-48	Realizzazione UFA di classe B nel PO di Empoli	440.000,00	240.000,00	200.000,00	-
EM-49	Potenziali 20 Posti presso Struttura Chiassatelle (Empoli)	1.000.000,00	1.000.000,00	-	-
EM-50	Potenziali 20 Posti presso Struttura San Miniato (Empoli)	3.000.000,00	3.000.000,00	-	-
EM-64	PO San Giuseppe Ristrutturazione Setting 2A2 comparto operatorio Ostetricia e Ginecologia	800.000,00	400.000,00	400.000,00	-
PT-07	Ristrutturazione immobile ex Terme Via Marconi n.4 in Montecatini Terme per realizzazione magazzino logistico	1.500.000,00	-	750.000,00	750.000,00
PT-24	Ristrutturazione e messa in sicurezza Casa del Custode di Villa Ankuri in Massa e Cozzile	200.000,00	92.940,00	107.060,00	-
PT-27	Adeguamento Centro Diurno in Monsummano Via Milazzo	350.000,00	162.645,00	187.355,00	-
PT-28	Manutenzione straordinaria piano seminterrato Annesso Villa Ankury e fabbricato ex Scuola	1.200.000,00	637.935,00	562.065,00	-
PT-37	Adeguamento antincendio e impiantistico PIOT di San Marcello	250.000,00	250.000,00	-	-
PT-40	Adeguamento antincendio distretti/Casa della salute	2.168.100,00	586.803,49	560.583,93	1.020.712,58
PT-45	Adeguamento antincendio p.o. di Pescia	4.000.000,00	514.500,00	576.500,00	2.909.000,00
PT-46	Ampliamento sala di attesa PS Ospedale San Jacopo	800.000,00	-	371.760,00	428.240,00
PT-47	Realizzazione nuove sale operatorie Ospedale di Pescia	500.000,00	-	232.350,00	267.650,00
PT-48	Rifacimento piazzale PS Ospedale SS Cosma e Damiano	250.000,00	-	116.175,00	133.825,00
PT-55	Utilizzo zona espansione San Jacopo	700.000,00	-	-	700.000,00
PT-56	Restauro Chiesa Madonna del Letto	450.000,00	-	-	450.000,00
PT-58	Ristrutturazione Dialisi Pistoia	280.000,00	130.116,00	149.884,00	-
PO-16	Lavori di ristrutturazione e restauro della Cappella di San Barnaba presso il vecchio ospedale "Misericordia e Dolce"	330.000,00	150.000,00	180.000,00	-
PO-31	Verifiche di vulnerabilità e adeguamenti sismici - Prato	100.000,00	46.470,00	53.530,00	-
PO-35	Acquisto immobile per Prevenzione Oncologica	500.000,00	500.000,00	-	-
PO-36	Acquisto immobile per Hospice	250.000,00	250.000,00	-	-
PO-40	Potenziamento ospedale Santo Stefano	3.300.000,00	1.533.510,00	1.766.490,00	-
PO-41	Potenziamento ospedale Santo Stefano - Nuovi poliambulatori	1.400.000,00	700.000,00	700.000,00	-
PO-44	Casa famiglia i Tulipani	250.000,00	250.000,00	-	-
.	.	42.822.600,00	14.449.611,94	9.780.550,48	18.592.437,58

1. CONSIDERAZIONI GENERALI

Il Servizio Sanitario Nazionale, negli anni precedenti al 2020, è stato interessato da diverse manovre finanziarie del Governo, che hanno comportato degli incrementi molto contenuti (in alcuni casi addirittura delle riduzioni) delle risorse complessivamente destinate al suo finanziamento.

Una parziale inversione di tendenza si è palesata nella legge di bilancio 2019 (Legge n. 145/2018), che, pur continuando a non prevedere risorse specifiche dedicate al finanziamento del rinnovo dei CC.CC.NN.LL. e delle Convenzioni Uniche Nazionali mediche, ha previsto, per il 2020, un incremento di 2.000 milioni di euro per il Fondo Sanitario Nazionale rispetto al 2019, ossia un incremento doppio rispetto a quello registratosi negli anni immediatamente precedenti.

Nel 2020 poi, a causa dell'emergenza COVID-19, le risorse destinate al finanziamento del S.S.N. sono state incrementate con alcuni decreti legge adottati nel primo semestre dell'anno: in particolare il D.L. n. 18/2020, convertito nella L. n. 27/2020, ed il D.L. n. 34/2020, convertito nella legge n. 77/2020.

L'ultima di tali norme ha previsto, tra l'altro, maggiori risorse destinate a finanziare l'incremento del personale sanitario non solo a valere sull'esercizio 2020 ma anche sul 2021.

La legge di bilancio 2021 (L. n. 178/2020) ha previsto un ulteriore modesto incremento di risorse a favore del S.S.N. per finanziare, prevalentemente, nuove indennità da corrispondere al personale sanitario, ma non ha previsto ulteriori mezzi economico finanziari destinati all'eventuale protrarsi dell'emergenza COVID-19, che invece pare ormai chiaramente profilarsi.

Alla data di adozione del presente bilancio di previsione, in conseguenza dell'emanazione del D.L. 24 dicembre 2021 n. 221 (recentemente convertito nella L. 11/2022), lo stato di emergenza è stato prorogato al 31 marzo 2022.

Indipendentemente dal carattere di straordinarietà dell'emergenza COVID-19, già in Regione Toscana, con la legge regionale n. 84 del 28 dicembre 2015 di riassetto istituzionale del servizio sanitario regionale, è stato promosso il miglioramento della qualità dei servizi garantendo allo stesso tempo la sostenibilità e il carattere pubblico e universale del sistema sanitario a fronte anche del mutato quadro finanziario ed epidemiologico e dei costi crescenti dei processi di diagnosi e cura.

Tale riorganizzazione ha avviato un processo di riordino complessivo e di miglioramento continuo degli assetti e dei processi organizzativi e di erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari, volto a dare una risposta alla crescita inesorabile dei bisogni assistenziali legati alla cronicità che assorbe oltre l'ottanta per cento (80%) del fondo sanitario e che impatta sullo sviluppo economico e sul benessere della comunità regionale.

Nonostante le risorse a disposizione di quest'Azienda non siano tuttora adeguate al contesto caratterizzato da bisogni assistenziali in costante aumento e contraddistinti da una sempre maggiore complessità, per poter predisporre il bilancio di previsione 2022 (di seguito abbreviato in BP 2022) in equilibrio economico, come richiesto dalle disposizioni normative vigenti, l'Azienda U.S.L. Toscana Centro ha:

- seguito le indicazioni della nota della Regione Toscana prot. AOOGR n. 0077199 del 25/02/2022, con la quale la Direzione Generale diritto alla salute e politiche di solidarietà ha

indicato le linee guida per la predisposizione dei bilanci preventivi delle Aziende Sanitarie (di seguito linee guida 2022) e ha determinato la quantificazione del fondo ordinario di gestione per l'anno 2022 (D.G.R.T. n. 6 del 10/01/2022);

- tenuto conto della possibilità di iscrivere a ricavo, come rimborsi, la sommatoria dei maggiori costi legati alla situazione pandemica, come se dovesse terminare alla data del 31 marzo 2022, in linea all'attuale scadenza dello stato di emergenza nazionale, nonché di voci specifiche come dispositivi diagnostici in vitro e dispositivi di protezione individuale, degli incrementi dei costi di alcuni servizi aggiudicati con contratti di durata pluriennale, i cui prezzi siano indicizzati all'inflazione, e, soprattutto, dei rilevanti aumenti del costo di alcune utenze (energia elettrica, gas) legati ad "impennate" dei prezzi che si sono determinate negli ultimi mesi nei mercati internazionali (con conseguente aumento anche delle tariffe interne);
- agito in continuità alle azioni gestionali e di governo dell'appropriatezza già intraprese, capaci di incidere sulla riduzione dei costi aziendali.

2. IL BILANCIO DI PREVISIONE – CONTO ECONOMICO

Il BP 2022, redatto ai sensi dell'art. 25 del decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011, ha tenuto conto dello schema ministeriale previsto dal DM del 20/03/2013 (emanato dal Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze) che modifica gli schemi di bilancio di cui al comma 3 dell'art. 26 e comma 6 dell'art. 32 del suddetto decreto.

Come già avvenuto nei precedenti esercizi, allo scopo di rendere il BP più facilmente leggibile, è stato utilizzato anche un ulteriore schema che riclassifica le poste di bilancio raggruppandole per attività omogenee (tabella 1).

Il BP 2022 è stato predisposto tenendo conto dei costi e dei ricavi parziali riguardanti quanto disciplinato dalla L.R. 66/2008 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza", nello specifico quelli consuntivi dell'annualità 2019, tenendo presente quanto specificato nelle linee guida a pagina 13, paragrafo 2.5 in riferimento alle regole di compilazione per gli altri costi di produzione.

2.1 LE RISORSE

Sulla base dell'importo del FSN 2022, pari a €/mln 124.061 (+1,64% rispetto al 2021) e della quota di FSN attribuita alla Regione Toscana per l'anno 2021, il Fondo sanitario regionale per l'anno 2022, in attesa di un accordo tra le Regioni e lo Stato per il riparto del FSN per l'anno in questione, si può stimare in circa 7.495 €/mln.

L'importo è da intendersi al netto del saldo (per la Regione Toscana tradizionalmente attivo, ma in fase di riduzione a causa dei tetti imposti alle case di cura private sull'attività a favore dei residenti al di fuori della Regione Toscana e dei congruati negativi relativi alle annualità precedenti, pertanto stimabile nel 2022 in circa 40 €/mln) della mobilità extraregionale e delle componenti legate all'emergenza COVID-19, ossia in misura superiore di circa 125 €/mln al corrispondente valore finale determinato per il 2021. Prudenzialmente, però, nel bilancio di previsione 2022 – 2024, annualità 2022, della Regione Toscana, che è stato elaborato (e approvato con la L.R. n. 56/2021) prima della pubblicazione della L. n. 234/2021 (Legge di bilancio statale 2022) e addirittura del completo riparto del F.S.N. 2021, non si è ancora tenuto conto (mancando ancora un accordo in

proposito tra le Regioni) della quota di incremento del FSN che dovrebbe essere attribuita alla Regione Toscana.

Ciò premesso, si rileva come la situazione dell'emergenza COVID-19, anche nel 2022, sia in continuo divenire. Quando sono stati definiti i contenuti della Legge di bilancio 2022 (L. n. 234/2021) la data di scadenza dello stato di emergenza risultava ancora fissata nel 31/12/2021 e solo pochi giorni prima della pubblicazione di tale legge, con il D.L. 24 dicembre 2021 n. 221 (recentemente convertito nella L. 11/2022), lo stato di emergenza è stato prorogato al 31 marzo 2022.

In tale contesto, evidentemente, non risultano ancora stanziati da parte dello Stato, risorse specifiche a favore del Commissario straordinario per l'emergenza COVID-19, che consentano a quest'ultimo di rifornire le Regioni dei materiali (soprattutto dispositivi di protezione individuale, tamponi, ecc.) necessari per fronteggiare tale emergenza o per rimborsare le Regioni stesse dei maggiori costi sostenuti per l'acquisto di beni e servizi utilizzati al suddetto scopo.

I maggiori costi relativi all'acquisto di beni e servizi che si prevede di sostenere entro il 31 marzo 2022 sono, pertanto, considerati compensabili da parte dello Stato centrale, e li si evidenzia all'interno della posta del modello CE AA0870 "A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici".

Analogamente, come meglio precisato nelle linee guida al paragrafo 2.5, sono stati previsti rimborsi a fronte dei maggiori costi previsti per gli approvvigionamenti di DPI, dispositivi diagnostici in vitro e di energia. Oltre a quanto predetto l'Azienda è stata autorizzata ad inscrivere i ricavi come da linee guida 2022 per quanto riguarda fondo sanitario indistinto (DGRT 6 del 10/01/2022), fondo sanitario finalizzato, contributi vincolati, Payback e ricavi a copertura dei costi riferiti alla Legge 210/92.

Per determinare il totale dei contributi di cui potrà disporre l'Azienda nell'anno 2022, ai contributi regionali devono poi essere aggiunte le risorse che si prevede saranno erogate per deleghe sociali per un importo di euro 10.140.251,00 a valere sull'extra fondo (XFSR), di cui euro 9.249.955,00 come contributi da enti diversi ed euro 890.296,00 come contributi da comuni. A tali risorse si aggiungono anche euro 6.885.700,00 di ricavi finalizzati. Il totale dei contributi a disposizione dell'Azienda per l'anno 2021 sarà dunque pari a euro 2.859.556.490 (*si veda in proposito quanto riportato alle voci di riclassificazione 'Contributi RT', 'Contributi da altri', 'Attività sociale – Ricavi' e i 'Fondi Finalizzati – Ricavi' della successiva tabella 1*).

La previsione relativa alla mobilità sanitaria attiva, pari a euro 81.937.836, (riportata in una specifica voce della successiva tabella 1) è stata effettuata secondo le indicazioni regionali contenute nelle linee guida 2022 e cioè inserendo nel BP 2022 gli importi della mobilità effettiva registratasi nell'esercizio 2020.

La previsione concernente i ricavi aziendali (si veda in proposito quanto indicato nella successiva tabella 1 – Ricavi da attività proprie) è pari a euro 219.220.726,73 tra cui:

- Euro 117.608.755,73 di concorsi recuperi e rimborsi (tra cui euro 57.903.961,76 di rimborsi riconducibili a maggiori costi per l'emergenza pandemica COVID-19 a valere nel primo trimestre 2022 ed euro 31.910.215,44 di ulteriori rimborsi per energia elettrica e gas nonché aumenti dei costi per contratti pluriennali indicizzati all'ISTAT, euro 10.000.000 di Payback previsto come da linee guida 2022, euro 17.794.578,53 per altro;
- euro 35.200.394,00 per quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio;
- euro 5.105.570,00 a titolo di rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti in autofinanziamento (diminuzione di un ricavo) come da piano investimenti;

- euro 12.990.651,00 di ricavi per prestazioni sanitarie sociosanitarie ricoveri ospedalieri e attività della prevenzione;
- euro 43.580.000,00 di ticket sanitari;
- euro 14.946.495,00 di altri ricavi e proventi.

Tali previsioni sono state fatte utilizzando come base di riferimento, sia i dati del IV Trimestre 2021 (Forecast 2021 o ove disponibili i dati di bilancio preconsuntivo 2021), sia i dati del conto economico da bilancio di esercizio 2019, così come richiesto dalle linee guida.

Per quanto suddetto, per l'anno 2022, la previsione del valore della produzione del conto economico riclassificato secondo lo schema della successiva tabella 1, ammonta a euro 3.143.689.101.

I proventi per l'esercizio della libera professione sono riportati in una specifica voce della tabella 1 e ammontano a euro 19.755.953.

È opportuno anche tenere conto che nella stima dei ricavi derivanti da ticket si è preso come riferimento il dato consuntivo 2019 per l'auspicabile ripresa di tutte le attività in linea a tale annualità consuntiva. Sulla base delle risorse così determinate, (valore della produzione, proventi della libera professione e ricavi finalizzati), pari complessivamente a euro 3.170.330.754, al netto delle attività sociali delegate dagli enti locali, è stato predisposto il BP 2022.

Tabella 1 – Conto economico riclassificato (confronto: Forecast dicembre 2021 –BP 2022).

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2022	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Contributi RT	2.852.180.156	2.842.530.539	-9.649.617	-0,34%
Contributi da altri	3.270.511	0	-3.270.511	-100,00%
Ricavi da attività proprie	122.671.085	219.220.726	96.549.640	78,71%
Mobilità attiva	82.411.406	81.937.836	-473.570	-0,57%
Valore Produzione	3.060.533.158	3.143.689.101	83.155.942	2,72%
Acquisti d'esercizio	251.626.089	221.115.346	-30.510.744	-12,13%
20a. Sanitari	238.630.814	214.283.100	-24.347.714	-10,20%
20b. Non Sanitari	6.995.275	6.832.246	-163.029	-2,33%
28. Variazione Rimanenze	6.000.000	0	-6.000.000	
Servizi Sanitari	67.491.754	64.747.535	-2.744.219	-4,07%
Personale	1.044.783.554	1.007.952.979	-36.830.575	-3,53%
22. Personale convenzionato	226.049.500	214.041.866	-12.007.634	-5,31%
22a. Altro personale	20.078.325	23.524.059	3.445.734	17,16%
23. Personale dipendente	781.780.644	761.627.051	-20.153.593	-2,58%

23B. Produttività aggiuntiva	16.875.084	8.760.003	-8.115.081	-48,09%
Cooperative	36.087.694	33.148.960	-2.938.734	-8,14%
Spese Generali	54.859.520	79.222.098	24.362.578	44,41%
Leasing	40.059.529	41.368.419	1.308.890	3,27%
Manutenzioni-G.S. riscaldamento	52.926.182	49.870.534	-3.055.648	-5,77%
25. Manutenzione	46.745.227	42.663.034	-4.082.193	-8,73%
25a. G.S. Calore	6.180.955	7.207.500	1.026.545	16,61%
Servizi vari appaltati	140.562.169	121.519.596	-19.042.573	-13,55%
Ammortamenti	59.040.418	58.931.311	-109.107	-0,18%
Costi di Produzione	1.747.436.908	1.677.876.776	-69.560.132	-3,98%
Assistenza farmaceutica	444.857.757	433.440.139	-11.417.618	-2,57%
30. Assistenza Farmaceutica	203.211.901	200.142.971	-3.068.930	-1,51%
Y. Distribuzione diretta	241.645.856	233.297.168	-8.348.688	-3,45%
RSA, S.M., Dipendenze, Cure Intermedie	141.343.779	140.108.497	-1.235.282	-0,87%
Case di cura	131.870.020	128.973.211	-2.896.809	-2,20%
Riabilitazione art. 26	48.704.511	50.424.217	1.719.706	3,53%
Assistenza protesica	10.031.951	10.103.608	71.657	0,71%
34a. Ass. Protesica	13.687.339	14.103.608	416.269	3,04%
34b. Capitalizzazione costi	-3.655.388	-4.000.000	-344.612	9,43%
Stranieri	900.000	900.000	0	0,00%
Diagnostica, spec. esterna	54.662.529	49.080.020	-5.582.509	-10,21%
Trasporti	48.073.030	44.839.665	-3.233.365	-6,73%
Sussidi	14.812.128	14.828.483	16.355	0,11%
Mobilità passiva	474.373.715	520.905.772	46.532.057	9,81%
Costi di Erogazione	1.369.629.421	1.393.603.612	23.974.191	1,75%
Oneri finanziari e gestionali	8.544.638	8.225.055	-319.583	-3,74%
Imposte d'esercizio	55.868.061	52.618.773	-3.249.288	-5,82%
Fondi e accantonamenti	16.097.938	15.451.900	-646.038	-4,01%
Totale Costi Gestione Tipica	3.197.576.966	3.147.776.116	-49.800.850	-1,56%
Risultato Gestione Tipica	-137.043.808	-4.087.015	3.103.837.645	
LP (ricavi)	19.131.308	19.755.953	624.645	3,27%
LP (costi)	16.182.078	15.812.294	-369.784	-2,29%
Fondi Finalizzati (Ricavi)	17.186.110	6.885.700	-10.300.410	-59,93%
Fondi Finalizzati (Costi)	8.899.633	6.742.344	-2.157.289	-24,24%
Attività sociale - Ricavi	13.449.657	10.140.251	-3.309.406	-24,61%
Attività sociale - Costi	13.449.657	10.140.251	-3.309.406	-24,61%
Risultato Gestione Ordinaria	-125.808.101	0	3.096.688.953	
Ricavi Gest. Straordinaria	17.978.329	0	-17.978.329	
Costi Gest. Straordinaria	20.435.377	0	-20.435.377	
Utile (+)/Perdita (-)	-128.265.149	0	128.265.149	

Tot. Risorse (senza attività delegata)	3.114.828.906	3.170.330.754
Tot. Impieghi (senza attività delegata)	3.243.094.054	3.170.330.754

2.2 OBIETTIVI AZIENDALI

Anche per il 2022 gli obiettivi aziendali tengono conto delle indicazioni impartite alle Pubbliche Amministrazioni tramite le leggi finanziarie e delle indicazioni ricevute dalla Regione Toscana (linee guida 2022) che prevedono il raggiungimento del pareggio di bilancio e il contenimento di alcune specifiche voci di spesa, tenuto presente l'impatto dell'emergenza pandemica dovuta a COVID-19 nelle annualità a confronto:

- costi del personale dipendente e assimilato, per l'esercizio 2022, non superiori a quelli del 2019, incrementati del 3,5%, al netto degli ulteriori costi determinati dall'incremento delle indennità a favore del personale sanitario (dirigenti sanitari e personale infermieristico) previste dall'art. 1, commi 407-411, della legge di bilancio 2021 (L. n. 178/2020);
- costo delle Convenzioni Uniche Nazionali (Medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici addetti ai servizi di emergenza/urgenza) non superiori a quelli sostenuti nel 2021: anche in questo caso è previsto il maggior costo relativo ai compensi corrisposti nel 2021 e agli accantonamenti per il rinnovo delle convenzioni, pari a quelli considerati nei bilanci preventivi 2021, nelle stesse percentuali richiamate per il personale dipendente;
- costi per acquisti diretti di farmaci con A.I.C. e senza A.I.C. non superiori, nel suo complesso, al dato preconsuntivo 2021, diminuito del 4,77%;
- costi per acquisti di dispositivi medici e dispositivi impiantabili, agli stessi livelli di costo risultanti dal bilancio d'esercizio 2019 (ossia l'ultimo anno non interessato dall'emergenza COVID-19);
- costi per dispositivi diagnostici in vitro e dispositivi di protezione individuale, il cui consumo è strettamente connesso all'emergenza COVID-19, previsti più elevati di quelli sostenuti nel 2019 (la differenza è iscrivibile a rimborso nella voce CE A.5.D.3);
- costi per farmaceutica convenzionata non superiori al valore preconsuntivo 2021;
- costi complessivi per acquisto di prestazioni da strutture sanitarie private accreditate non superiori ai limiti stabiliti dalla D.G.R. n. 1220 del 08/11/2018 e dal relativo allegato;
- per tutte quelle voci di costo in relazione alle quali non vengono fornite indicazioni specifiche nelle linee guida, si inseriscono importi 2022 non superiori a quelli risultanti dal bilancio d'esercizio 2019. Le eccezioni a tale regola generale sono relative principalmente a incrementi dei costi di alcuni servizi aggiudicati con contratti di durata pluriennale, i cui prezzi siano indicizzati all'inflazione, e, soprattutto, nei rilevanti aumenti del costo di alcune utenze (energia elettrica, gas), legati ad "impennate" dei prezzi che si sono determinate negli ultimi mesi nei mercati internazionali (con conseguente aumento anche delle tariffe interne). Per quest'ultima evenienza, la differenza di costo rispetto all'annualità 2019 è iscrivibile a rimborso nella voce CE A.5.D.3;
- nessun costo è stato contemplato per la gestione diretta dei sinistri, così come specificato nelle linee guida.

L'articolazione delle indicazioni è complessa e prende in considerazione anche differenti parametri di confronto, da tenere anche conto che nel 2021 l'impatto dell'emergenza pandemica da COVID-19 è riconducibile a dodici mesi mentre sul 2022 è considerata per i soli primi tre mesi dell'anno, in linea con il termine dello stato di emergenza nazionale, previsto appunto per il 31 marzo 2022.

L'osservanza di queste disposizioni in presenza di rilevanti difficoltà legate a fattori esogeni come ad esempio l'invecchiamento della popolazione ed il relativo aumento delle prestazioni socio-sanitarie erogate, e delle limitate risorse disponibili ha comportato anche per il 2022 la necessità di determinare obiettivi secondo criteri di contenimento e razionalizzazione della spesa, nonché il proseguimento di azioni di individuazione di innovativi strumenti di gestione.

Tutto ciò premesso l'Azienda:

- tenuto conto delle risorse disponibili dettagliate nel paragrafo precedente, continuerà a garantire il mantenimento degli attuali livelli di assistenza sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo;
- proseguirà nella riorganizzazione e razionalizzazione dei servizi e delle attività previsti dalla L.R. n.84/2015 di riordino del sistema sanitario regionale;
- proseguirà la ricerca del miglioramento della qualità dei rapporti con il cittadino relativamente agli aspetti relazionali, della comunicazione ed informazione nonché all'ottimizzazione degli aspetti logistici e amministrativi dei servizi erogati;
- metterà in atto azioni mirate al perseguimento della riduzione delle liste d'attesa.

2.3 STRUMENTI GESTIONALI ED AZIONI INTRAPRESE

2.3.1 Premessa.

Anche nell'anno 2021 la risposta dei servizi dell'A.U.S.L. TC ai bisogni sanitari e sociali della popolazione residente è stata stravolta dall'epidemia COVID-19, che ha imposto una completa riorganizzazione ospedaliera e territoriale ed un sovraccarico di lavoro per i 14.000 operatori dei diversi servizi presenti nei 13 ospedali, nelle oltre 220 strutture dei territori, nelle 8 zone-distretto, con le loro attività di prevenzione, cura e riabilitazione.

Per rispondere alle ondate epidemiche, i servizi dell'A.U.S.L. TC sono stati riorganizzati in emergenza per contenere i contagi nella popolazione e quelli che, all'inizio, si erano concentrati nei presidi di cura. Dopo il primo drammatico periodo del 2020, si è arrivati ad una stabilizzazione, con separazione dei percorsi clinici dei pazienti COVID e di quelli ordinari. Seppure in tempi e modalità diverse, profondi ed efficaci cambiamenti organizzativi hanno interessato il Pronto Soccorso e la rete emergenza, i reparti ospedalieri, le U.S.C.A., gli innovativi G.I.R.O.T. (Gruppi di Intervento Rapido Ospedale Territorio), le R.S.A., i sistemi di tracciamento dei servizi di Igiene, i M.M.G. e, nel 2021, soprattutto i servizi di vaccinazione. Alla fine, la combinazione di resilienza e flessibilità del SSR, insieme al diffondersi della vaccinazione, ha consentito di reggere alla tempesta pandemica. Al prezzo di 3.800 decessi, il 10% in più rispetto agli anni pre COVID. Ma anche di oltre 6.000 ricoverati nel solo 2020 e un numero ancora da definire di persone con postumi, da lievi a gravi, post-COVID. In totale, dall'inizio della pandemia ad oggi, quasi 153.000 persone sono state trovate infette nell'A.U.S.L. TC, con o senza sintomi, quasi una su 10.

Fin dal 2020 si è registrata una netta riduzione (-31%) negli accessi al Pronto Soccorso rispetto ai due anni precedenti, per la paura dei cittadini, soprattutto nella prima ondata a frequentare locali sanitari. Al contrario sono aumentati gli accessi al Pronto Soccorso che sono esitati in ricovero, a testimonianza della selezione per gravità che si è generata tra i cittadini. In calo anche le chiamate al

118. Per gli stessi motivi rispetto all'anno precedente sono diminuiti nel 2020 del 16% i ricoveri, soprattutto per riduzione di quelli in Day Hospital, a causa della riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera concentrata per molti mesi sulla gestione dei casi COVID-19 più gravi. Sempre causa COVID-19, sono diminuiti maggiormente i ricoveri chirurgici (-25%) rispetto a quelli medici (-10%), per rallentamento degli interventi in elezione a favore di quelli in urgenza.

Anche l'assistenza territoriale è stata pervasa dall'ondata pandemica. Nonostante questo, gli indicatori di performance nelle cure delle malattie croniche non hanno subito nell'anno pandemico drammatici peggioramenti, con una più che sufficiente capacità di gestione dell'assistenza, come nel caso del diabete e dello scompenso cardiaco, pur con qualche maggiore difficoltà per la terapia antitrombotica post-ictus. Più difficili le valutazioni in merito all'andamento delle prescrizioni farmaceutiche, molto influenzate dalle ondate epidemiche. Gli indicatori di performance sulle cure delle malattie tempo-dipendenti, come infarto miocardico e ictus cerebrale, anche nel 2020 sono allineati sui valori medi regionali, con qualche difficoltà nella tempestività post-infarto, compatibile con il contesto pandemico. In generale, tutti gli indicatori di attività ospedaliera delle specialità mediche e chirurgiche più importanti, compresa l'oncologia e l'ortopedia, nel 2020 mostrano difficoltà da COVID, ma rientrano nei valori medi dell'intera Regione Toscana.

Un'altra sfida decisiva è stata quella delle cure intermedie, per assicurare i corretti percorsi tra ospedale, alberghi sanitari e casa dei pazienti con COVID-19. Sono ancora da verificare gli effetti della pandemia su visite specialistiche e tempi di attesa, anche se i valori preliminari collocano l'A.U.S.L. TC in linea con i valori regionali. Anche gli indicatori preliminari per le prestazioni relative alla riabilitazione e alla salute mentale non evidenziano perdite importanti di tenuta nell'anno della pandemia. Nelle R.S.A., dopo la prima drammatica ondata che ha generato preoccupanti focolai e decessi tra gli utenti, la situazione si è prima stabilizzata con gli interventi di riorganizzazione aziendale e poi decisamente controllata attraverso la vaccinazione all'inizio del 2021.

Complessivamente, la sequenza di ondate pandemiche ha inciso significativamente sulla gestione ordinaria della risposta dell'A.U.S.L. TC.

2.3.2 Ambito d'intervento.

Dai primi mesi del 2020 i cittadini della A.U.S.L. Toscana Centro sono stati coinvolti dalla pandemia da SARS-CoV2, fenomeno su scala mondiale, che ha stravolto le attività di tutte le componenti dell'Azienda ed ha comportato una riconfigurazione strutturale e funzionale delle risorse aziendali.

La COVID-19 (Coronavirus Disease del 2019) si è dimostrata una malattia sistemica che non si limita a compromettere la sola funzione respiratoria, talvolta in modo assai grave fino ad arrivare anche alla Sindrome da distress respiratorio acuto (ARDS), ma è in grado di attaccare più sistemi d'organo, direttamente o indirettamente, producendo quadri clinici complessi e sostenuti nel tempo. Di fronte all'emergenza, il Sistema Sanitario della Toscana ha dato prova di flessibilità nel modificare l'organizzazione ospedaliera preesistente per fare fronte all'incremento della casistica fino al picco di marzo-aprile che ha visto, nell'Azienda U.S.L. Toscana Centro, l'assegnazione ai pazienti COVID-19 di circa metà dei posti letto complessivi a disposizione (oltre 900 tra reparti COVID-19, aree dedicate nei PS, sub intensivi ed intensivi).

I D.P.C.M. e le Ordinanze della Regione Toscana hanno segnato le modifiche organizzative, l'implementazione di un modello centrato sulla lotta alla pandemia SARSCoV-2 e un piano assunzioni di personale che supportasse adeguatamente le modifiche assistenziali necessarie.

Le azioni messe in atto hanno riguardato la rete ospedaliera ma, superato il primo picco di contagio, hanno coinvolto profondamente anche il territorio. Ad esempio, tra i modelli organizzativi messi in campo, i setting di cure intermedie hanno sicuramente rappresentato una modalità di risposta valida e appropriata ai bisogni di cura e assistenza.

Si è reso necessario migliorare la resilienza del modello organizzativo dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro prevedendo la sperimentazione di una risposta diversificata in fase d'emergenza, un'adeguata differenziazione di setting di ricovero ed un'ampia offerta diagnostica e specialistica territoriale.

All'interno di tale assetto s'inserisce anche l'attività ambulatoriale dei M.M.G., dei Pediatri di Famiglia e delle U.S.C.A.. Si è quindi proceduto alla riprogettazione del modello assistenziale in risposta alla sospensione dell'attività ordinaria procrastinabile di ricovero ospedaliero e la contestuale riconversione di molte unità operative, nonché sale operatorie, resasi necessaria durante la fase acuta della pandemia.

In particolare, l'attivazione dei posti letto per la gestione dei pazienti COVID-19 è stata organizzata secondo diverse modalità:

- definizione di strutture/stabilimenti a destinazione e trattamento esclusivo di patologie COVID19 connesse;
- riconversione parziale di strutture ospedaliere non esclusivamente dedicate al COVID-19 e prosecuzione dell'assistenza all'interno della rete dell'emergenza, con separazione dei percorsi;
- allestimento di unità mobili, ai fini dell'implementazione e diversificazione delle aree di pre triage e triage dei Pronto Soccorso;
- riconversione di unità operative di degenza o di servizi in reparti COVID-19 a media o alta intensità di cure, terapie semi intensive e terapie intensive attraverso la riattivazione di spazi dismessi.

Passata la prima fase emergenziale si è dovuto fronteggiare il sostenuto aumento significativo della domanda d'assistenza legata al prosieguo della situazione infettivologica COVID-19, ai suoi esiti ed a eventuali accrescimenti improvvisi della curva epidemica, nonché possibili ulteriori emergenze epidemiche. È stato altresì indispensabile cimentarsi nel graduale ripristino delle attività ordinarie, riportando a regime la rete degli ospedali, mantenendone il più possibile le funzioni e la flessibilità alla rapida conversione.

Il Decreto-Legge 19 maggio 2020 n. 34 ha disposto l'incremento di posti letto in area critica, oltre a potenziare strutturalmente la rete ospedaliera. Ciò si è reso necessario per migliorare la capacità di fronteggiare adeguatamente le eventuali emergenze epidemiche e favorire la qualità e la sicurezza dell'attività ospedaliera ordinaria.

La condizione attuale rappresenta, per l'anno 2022, l'opportunità per rendere organiche gran parte delle innovazioni assistenziali attuate nelle condizioni di emergenza e completare il percorso verso l'intensità di cura e la continuità assistenziale territoriale multidisciplinare e multi professionale.

2.3.3 Iniziative adottate in ospedale.

Le azioni intraprese hanno avuto come obiettivo quello di organizzare il lavoro per la gestione dei pazienti SARS-CoV-2 positivi o sospetti che afferiscono ai presidi. La conoscenza sulle modalità e sui tempi di diffusione del virus ha determinato, e permetterà di continuare a determinare per l'anno 2022, la necessità di organizzare in anticipo le strategie di risposta all'epidemia, prevenendo una risposta che, se fosse tarda, potrebbe essere inadeguata e con conseguenze gravi rispetto al tasso di mortalità, mentre, se non commisurata alla natura ed all'entità del fenomeno, potrebbe prevedere un investimento eccessivo di risorse con sprechi e di stress organizzativo.

È possibile attuare i passaggi per la gestione degli eventi pandemici grazie ad un importante lavoro di équipe, pianificando momenti condivisi fra i responsabili organizzativi e il personale, condividendo le azioni necessarie da svolgere prima che gli eventi sfavorevoli si verifichino.

I principali momenti di intervento sono:

- formazione;
- sorveglianza epidemiologica e virologica;
- misure generali di prevenzione, protezione e controllo delle infezioni;
- adeguanti dell'area clinico-organizzativa;
- comunicazione;
- monitoraggio.

L'attività organizzativa per la gestione dei casi COVID-19 o sospetti all'interno del presidio è iniziata nel periodo di allerta pandemico, quando a livello nazionale vi erano i primi casi che facevano pensare ad una possibile diffusione del virus sul territorio italiano. Fra le misure attivate, sono fondamentali le misure di prevenzione, protezione e controllo delle infezioni, che vanno sempre previste in anticipo e che devono far parte delle routinarie pratiche lavorative. Queste le indicazioni generali diffuse:

- fare indossare la mascherina chirurgica al paziente COVID-19;
- evitare, nelle attività per cui è possibile, il contatto ravvicinato (< 1 metro) e prolungato (> 15 minuti);
- indossare la mascherina chirurgica;
- accedere alla zona infetta (rossa) indossando il facciale filtrante FFP2/FFP3;
- praticare frequentemente l'igiene delle mani con acqua e sapone o, se questi non sono disponibili, con soluzione/gel a base alcolica;
- evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
- limitare al minimo indispensabile il personale esposto, pianificando e raggruppando le attività assistenziali al letto del paziente COVID-19 al fine di minimizzare il numero di ingressi nella stanza;
- effettuare accurate e frequenti procedure di pulizia e sanificazione di ambienti e superfici con particolare attenzione, oltre che ai pavimenti, ai punti di contatto, (superfici di tavoli, sedie, superfici di lavoro e maniglie);

- suddividere il più possibile le attrezzature tra quelle destinate esclusivamente alle zone sporche (rosse) e quelle destinate alle zone pulite (verdi). Se necessario contraddistinguerle con segnaletica;
- organizzare l'attività in modo da garantire turni adeguati per i lavoratori che devono indossare i DPI continuativamente (massimo 4/6 ore continuative salvo particolari e incidentali condizioni di emergenza);
- limitare l'accesso alle aree rosse esclusivamente al personale dotato dei DPI idonei al tipo di attività;
- limitare l'accesso alle aree verdi esclusivamente al personale in divisa ordinaria che non ha avuto accesso alle zone rosse o nel caso lo abbia avuto ha provveduto ad effettuare idonea svestizione;
- prevedere idonei locali per la vestizione (zona gialla);
- prevedere idonee zone delimitate per la svestizione in cui ubicare contenitori per la raccolta dei rifiuti biologici, per il DPI contaminati monouso, per i DPI da riutilizzare previa sanificazione (occhiali e visiere);
- prevedere procedura per la gestione di tutte le situazioni in cui una zona pulita venga attraversata da personale/paziente potenzialmente contaminato. Tale procedura dovrà **prevedere** interdizione preventiva al passaggio della zona, sanificazione della stessa dopo il passaggio, riapertura;
- porre la massima attenzione ai materiali ed ai rifiuti contaminati che provengono dalla zona rossa e diretti nella zona verde. Gli stessi devono essere collocati in contenitori puliti;
- l'operatore che si trova in zona rossa preleva i materiali, si reca attraverso la zona gialla al confine con la zona verde dove un operatore pulito predispone il contenitore pulito. L'operatore sporco inserisce il materiale all'interno del contenitore pulito facendo attenzione a non toccarne la parte esterna. L'operatore chiude il contenitore dall'esterno.

L'attivazione di specifici percorsi organizzativi, in relazione alle necessità cliniche, prevede quindi, fondamentalmente, la predisposizione di setting COVID-19 e la valutazione delle risorse da mettere in campo, con una riorganizzazione dei settori di tutto il presidio.

2.3.4 Organizzazione del Pronto Soccorso.

Secondo le indicazioni ministeriali, si è provveduto ad allestire:

- la fase di pre-triage, attraverso allestimento di postazioni adiacenti all'ingresso dei pronti soccorsi dove personale sanitario infermieristico accoglieva i pazienti febbrili deambulanti in presentazione spontanea al PS, facendo iniziare al paziente il percorso appropriato;
- la separazione dei percorsi del paziente sospetto COVID-19 seguendo le indicazioni del ministero della salute e dell'Organizzazione mondiale della sanità sulla definizione di caso.

È stata quindi attuata una rimodulazione degli spazi interni definendo e delineando l'area COVID-19, separata dalle restanti aree; il pronto soccorso è stato suddiviso in tre aree:

- area alta intensità non COVID: sala rossa e sala arancio per trattamento codici ad alta priorità (cod. 1 e 2). Accesso all'area per gli operatori con mascherina chirurgica (FFP2 in casi selezionati) e guanti e camice monouso, copri scarpe e copri testa;
- area bassa-media intensità non COVID: Area Triage Interno e Sala per trattamento di pazienti a bassa priorità; accesso all'area per gli operatori con mascherina chirurgica e guanti e camice monouso;
- area COVID con accesso all'esterno in prossimità della tenda di pre triage. Lo spazio a disposizione consente un corretto distanziamento tra i pazienti e presenta una tecnologia in grado di monitorare in modalità multi parametrica e di ventilare i pazienti con tecnica non invasiva.

L'accesso all'area COVID è consentito con dispositivi di protezione individuale di massima sicurezza, tra cui tuta in Tyvek, maschera filtrante, doppi guanti, visiera e copri scarpe.

La suddivisione degli spazi come sopra descritti ha permesso di definire i percorsi interni ed esterni del paziente in attesa del risultato del tampone.

2.3.5 Iniziative adottate sul territorio e di collegamento ospedale – territorio.

2.3.5.1 Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.).

A supporto dell'attività fornita dai medici di medicina generale (M.M.G.) e pediatri di famiglia (P.d.F.) sono state istituite con DGRT 393 del 23.03.2020, in ottemperanza all'articolo 8 del Decreto-legge 9 marzo 2020 n.14, le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.), volte ad implementare la gestione dell'emergenza sanitaria. Le U.S.C.A. effettuano l'assistenza per la gestione domiciliare a favore di pazienti:

- affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;
- sospetti di infezione da COVID-19.

L'U.S.C.A. è attivata dal M.M.G., dal P.d.F, dalla Continuità Assistenziale nei giorni festivi e prefestivi.

Ogni U.S.C.A., con un numero di medici proporzionale al bisogno, opera con turni attivi diurni nelle fasce orarie 8-20. L'organizzazione è a livello della zona-distretto, dalla cui articolazione del dipartimento del territorio la struttura dipende dal punto di vista organizzativo e funzionale. Il M.M.G. e P.d.F. possono quindi decidere, relativamente alla gestione di pazienti COVID positivi presenti sul territorio, o rispetto al primo inquadramento di pazienti con sintomatologia sospetta per Coronavirus, di affidare il paziente alla U.S.C.A., che è la struttura che a livello territoriale garantisce l'assistenza domiciliare ai pazienti COVID-19, compresa l'esecuzione dei tamponi faringei.

Nella Azienda U.S.L. Toscana Centro, vista l'esperienza delle U.S.C.A. istituite per fronteggiare l'epidemia COVID-19, che hanno dato prova di capacità rispetto alla presa in carico di pazienti su indicazione della medicina generale e in integrazione con i servizi infermieristici e specialistici dell'Azienda, si è proceduto all'istituzione, anche per il 2022, di un servizio medico che garantisca la presenza nelle ore diurne e serali per la presa in carico di pazienti cronici territoriali, di pazienti

in alcuni setting di cure intermedie, di pazienti cronici in R.S.A. e assicuri il servizio ambulatoriale presso le sedi A.U.S.L., che saranno ampliate rispetto alle attuali sedi della continuità assistenziale.

2.3.5.2 G.I.R.O.T. (Gruppo Intervento Rapido Ospedale Territorio).

Il Gruppo di Intervento Rapido Ospedale e Territorio (G.I.R.O.T.) è composto da un team multi professionale a conduzione prevalentemente geriatrica, e può prevedere la partecipazione di medici internisti e medici d'urgenza, si completa con la presenza di infermiere di famiglia e comunità (IFC)/infermiere di distretto oppure infermiere di comunità residenziale (ICR). I G.I.R.O.T. si proiettano sul territorio in situazioni complesse a più alto impatto interprofessionale per la definizione di un percorso di cure e assistenza, in collaborazione con i M.M.G., e allo scopo di mantenere l'utente nel proprio contesto di vita il più a lungo possibile. In tali situazioni viene coinvolto il team del G.I.R.O.T. di base, composto dallo specialista ospedaliero e dall'infermiere di riferimento nel contesto, e avrà il compito di valutare, prendere in carico il caso e definire un percorso assistenziale e di cura che può aprirsi verso altri livelli, professioni, specialisti e punti della rete aziendale. Oltre ai G.I.R.O.T. di base si definiscono i G.I.R.O.T. specialistici che sono caratterizzati dalla presenza dello specialista di branca coinvolto sulla base dello specifico bisogno emerso. Riferimenti normativi sono la Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, la Delibera GRT n.273 del 2 marzo 2020, attuativa del piano sanitario e sociale integrato regionale 2018-2020, l'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n.28 del 7 aprile 2020, l'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n.49 del 3 maggio 2020.

2.5.2.3 Infermiere di Comunità Residenziale (ICR).

L'infermiere di Comunità residenziale è una nuova figura che sarà introdotta in maniera progressiva nel sistema. La sua popolazione di riferimento sono gli ospiti residenti nelle strutture socio-sanitarie presenti sul territorio dell'Azienda. Il rapporto ottimale è di 1 infermiere ogni 300 ospiti circa: questo numero sarà costituito da persone residenti nelle strutture. L'infermiere di comunità residenziale ha funzioni di: valutazione e consulenza nei percorsi di salute degli ospiti, formazione e addestramento.

Resta a totale carico della struttura l'assistenza diretta alla persona salvo situazioni eccezionali volte a evitare il ricorso alle strutture ospedaliere sulle quali l'ICR o un consulente da lui attivato potranno agire in prima persona.

2.5.2.4 Centrale operativa continuità assistenziale.

La Centrale per la continuità di assistenza infermieristica territoriale è una struttura operativa che risponde al bisogno assistenziale del cittadino che ha necessità di una risposta veloce, mirata e competente e che non abbia caratteristiche di emergenza clinica, bensì assistenziale. Tale risposta viene elaborata attraverso il coordinamento e il raccordo con gli snodi operativi della rete. La logica di funzionamento prevede la massima integrazione tra strutture ospedaliere e territoriali, le competenze e l'organizzazione che le caratterizzano.

2.3.6 Vigilanza e controllo.

L'attività svolta dal Dipartimento della Prevenzione, sia nell'anno 2020 che 2021, ha pesantemente risentito dell'improvvisa e repentina diffusione del virus SARS-CoV-2.

Le azioni, infatti, attuate e ancora da attuare per il contrasto della pandemia hanno progressivamente coinvolto tutte le strutture, in funzione del ruolo di primo piano svolto dal Dipartimento.

Sebbene sia stato avviato un positivo meccanismo di cooperazione e condivisione tra tutte le Aree e le Unità Funzionali, nonché tra altri Dipartimenti Aziendali, tuttavia la pianificazione annuale, gli obiettivi di budget e i servizi ordinariamente svolti sono stati completamente rivisti e sovvertiti.

Sono state quindi riprogrammate e attuate nuove funzioni ed attività, in parallelo all'evolversi della pandemia, cercando di non trascurare le funzioni ordinarie proprie dei servizi.

Dopo una prima fase, conclusa nell'estate 2020, il peggioramento del contagio che si è registrato dal mese di settembre ha nuovamente condizionato la programmazione e le previsioni del Dipartimento.

Sebbene l'Area IPN fosse principalmente preposta allo svolgimento di servizi di igiene e sanità pubblica, tuttavia la continua crescita del bacino di popolazione coinvolta dalla pandemia, la necessità di adottare nuovi strumenti di prevenzione, nonché la costante domanda di risorse e personale aziendale, ha richiesto sforzi condivisi tra tutte le strutture e tutti gli operatori del Dipartimento.

A titolo puramente descrittivo e non esaustivo, si riassumono le principali attività straordinarie di contrasto alla pandemia svolte trasversalmente dal personale del Dipartimento:

- attività di screening della popolazione mediante tamponi rapidi e test sierologici;
- attività di screening agli operatori sanitari;
- attività di diagnosi della popolazione mediante tamponi molecolari: apertura e gestione di punti <drive through> per l'esecuzione di test naso faringei;
- apertura e gestione attività di diagnosi della popolazione mediante tamponi molecolari a domicilio;
- attività di screening e diagnosi degli utenti delle R.S.A. e delle strutture sanitarie;
- supporto e gestione dei rapporti con le associazioni di volontariato;
- supervisione dell'attività di logistica dei laboratori aziendali;
- attività di tracciamento, quarantena, isolamento dei casi positivi;
- organizzazione e gestione del progetto "Scuole sicure" per il monitoraggio ed il controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 nei comprensori scolastici del territorio;
- programma di screening per il monitoraggio delle infezioni da SARS-CoV-2 "Territori sicuri";
- piano vaccinale: apertura e gestione HUB e SPOKE vaccinali su tutto il territorio aziendale;
- piano vaccinale: creazione e gestione liste di prenotazione per la vaccinazione;
- piano vaccinale: pianificazione e controllo della distribuzione dei vaccini destinati ai presidi territoriali, R.S.A. e nei 5 HUB della Azienda U.S.L. Toscana Centro;
- piano vaccinale, con attivazione di una unità mobile per le vaccinazioni;
- controllo e vigilanza per protocolli regionali per COVID-19 ai fini della tutela della salute e sicurezza delle collettività.

Quanto sopra richiederà un numero sempre crescente in termini di risorse di strutture e personale, con tempi di attivazione sempre più stringenti. A tal fine, anche per l'anno 2022, è stato consolidato un raccordo sistematico con gli altri Dipartimenti trasversali (Tecnico sanitario, Decentramento, Infermieristico) al fine di assicurare anche per il futuro l'integrazione multidisciplinare e professionale, secondo quanto previsto dalla normativa regionale, dalla regolamentazione aziendale e del Dipartimento stesso.

2.3.7 Spesa farmaceutica.

La spesa farmaceutica aziendale nel 2021, nonostante il perdurare della pandemia SARS-Cov-2, ha avuto un andamento più lineare rispetto all'anno precedente anche in virtù di un livello organizzativo del sistema sanitario nel suo complesso più consolidato e pronto ad affrontare la situazione di emergenza.

La spesa farmaceutica convenzionata è stata gravata sia dall'abolizione del ticket aggiuntivo per fasce di reddito prevista dalla Legge Finanziaria 2020 e che nel periodo gennaio-agosto 2021 ha determinato una maggior spesa di oltre 5,4 milioni di euro, sia dalla remunerazione aggiuntiva alle farmacie pubbliche e private convenzionate entrata in vigore dal 01/09/2021, come previsto dal D.M. 11/08/2021, e che nel periodo settembre- dicembre 2021 ha generato per la A.U.S.L. TC una maggior spesa di 1,4 milioni di euro.

Parte della maggior spesa (1,4 milioni di euro) è stata recuperata dai risparmi generati dalle azioni di appropriatezza prescrittiva poste in essere con la medicina generale e con gli specialisti al fine di garantire la continuità ospedale - territorio. Tale risparmio non è stato comunque sufficiente a mantenere i costi della convenzionata entro il budget assegnato dalla Regione ad inizio anno e corrispondente alla spesa realizzata nel 2020.

Nonostante lo sfioramento di spesa, si evidenzia che, anche nel 2021, la A.U.S.L. TC registrando una spesa pro capite per assistito pesato pari a 115,95 euro ha rappresentato *best-practice* in Toscana con un livello di spesa inferiore del 3,4% rispetto al valore medio regionale. La differenza di spesa pro capite con le altre aziende sanitarie è stata veramente consistente considerato che trattasi di costi relativi a trattamenti per patologie croniche equamente distribuite sul territorio regionale.

Per quanto riguarda il capitolo di spesa farmaceutica legato agli acquisti diretti, nel 2021 si è registrato un calo della spesa rispetto all'anno precedente, soprattutto per i costi legati alla distribuzione diretta, da associare alla riduzione del costo dei farmaci per HCV e al loro minor utilizzo.

Il canale della DPC ha registrato invece un aumento attribuibile sia all'incremento dei consumi che alla maggiore distribuzione dei farmaci compresi nella *Lista straordinaria DPC* costituita da quei farmaci che, prima dell'emergenza COVID, erano esclusivamente distribuiti in diretta dalle farmacie ospedaliere ma che, durante la pandemia, al fine di ridurre gli accessi dell'utenza all'interno degli ospedali, sono stati resi disponibili anche nelle farmacie pubbliche e private del territorio.

Si rappresenta inoltre che nel 2021 la spesa per farmaci consumati all'interno degli ospedali per il trattamento dei pazienti COVID-19 è risultata di 4,3 milioni di euro.

Si sottolinea che nel 2021 la A.U.S.L. TC ha sostenuto una spesa di 31 milioni di euro per acquistare farmaci da consegnare a pazienti affetti da patologie rare che sono comunque seguiti da clinici afferenti alla AOU Careggi (74%) e dalla AOU Meyer (10,7%).

Nel 2021 la linea strategica seguita dall'A.U.S.L. TC per il governo della spesa farmaceutica si è basata sul perseguire l'appropriatezza prescrittiva individuando obiettivi di appropriatezza specifici attraverso l'interscambio informativo medico-farmacista sia con la medicina generale che con gli Specialisti, soprattutto per garantire la continuità Ospedale-Territorio.

Nel corso dell'anno sono stati organizzati incontri, in presenza o via web compatibilmente con lo stato di emergenza, sia con i M.M.G., che gestiscono prevalentemente la convenzionata, sia con gli Specialisti che governano la spesa dei farmaci acquistati direttamente. Il rapporto di collaborazione con i clinici e attraverso la condivisione di obiettivi di appropriatezza prescrittiva, opportunamente calati nelle schede di budget sia economico che sanitario, ha puntato a raggiungere un corretto utilizzo dei farmaci nel rispetto delle risorse economiche e degli stanziamenti regionali.

Durante gli incontri sono state presentate ai clinici le azioni di appropriatezza prescrittiva, i monitoraggi della spesa farmaceutica da loro generata e la reportistica valutativa delle loro prescrizioni farmaceutiche. I report sono stati messi loro a disposizione su un apposito software dedicato che permette la consultazione *on line* degli stessi.

Nel 2021 è stato inoltre realizzato il Progetto formativo con l'IRCCS Mario Negri "Interventi mirati a promuovere l'Appropriatezza prescrittiva ed il contenimento della spesa farmaceutica" che ha coinvolto sia gli specialisti che la medicina generale (Coordinatori di A.F.T.) su tre tematiche di altissimo interesse:

- Area Farmaci biologici e biosimilari;
- Paziente anziano politrattato;
- Trattamento farmacologico nel paziente in fine vita oncologico.

Per il 2022 l'intenzione è di proseguire con le stesse azioni/interventi adottati nel 2021, rappresentando la necessità di condividere le stesse modalità di condivisione degli obiettivi di appropriatezza prescrittiva regionali/aziendali anche con i clinici delle Aziende Ospedaliere limitrofe e prevalentemente con quelli afferenti alla AOU Careggi in quanto incidono sulla spesa della distribuzione diretta della A.U.S.L. TC per un 48,2%.

2.3.8 Gestione Operativa.

2.3.8.1 Liste di attesa e produzione elettiva.

L'emergenza pandemica COVID ha avuto forti ripercussioni sulla produzione chirurgica elettiva ordinaria e ambulatoriale dell'A.U.S.L. Toscana Centro. Il calo produttivo, dovuto alla necessaria destinazione delle risorse aziendali per far fronte alle varie ondate pandemiche, ha riguardato sia l'anno 2020 che il 2021. A seguito delle misure Ministeriali e Regionali in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, l'A.U.T.C. ha attuato una necessaria riorganizzazione delle attività sanitarie volta a salvaguardare la funzionalità e l'esercizio degli ospedali pubblici, garantendo la cura dei pazienti complessi e gravi e la gestione delle emergenze. Le misure di contenimento e gestione delle risposte sanitarie, messe in atto per far fronte all'emergenza, hanno imposto, a seguito anche di un modificato assetto della domanda, una riprogrammazione delle attività ospedaliere finalizzata al mantenimento di quelle non

procrastinabili. Le limitazioni hanno riguardato, come noto, anche le prestazioni chirurgiche elettive e le prestazioni ambulatoriali (clinica, diagnostica e procedure).

Nonostante l'emergenza nazionale sia perdurata, nel 2021, sfruttando in particolar modo i periodi temporali dove la morsa pandemica era meno pressante, si sono riattivate risorse, sale e ambulatori destinati all'attività elettiva, che hanno prodotto nell'anno un aumento della produzione chirurgica e ambulatoriale di circa 2500 interventi rispetto all'isoperiodo 2020. Sottolineato questo aspetto, la performance riscontrata nel 2021 è stata ancora lontana dagli ottimi livelli produttivi riscontrati nel 2019; emerge, dunque, la necessità di ripristinare appena possibile i tassi di produzione pre-pandemici del 2019, anno in cui la curva correlata alla numerosità della lista di attesa della chirurgia elettiva presentava un andamento virtuoso discendente e i report correlati ai tempi di attesa (sia relativi all'elezione chirurgica che alla produzione ambulatoriale, specialistica e diagnostica) presentavano una buona performance, in linea con quanto previsto dalla normativa vigente (P.R.G.L.A. 2019-2021).

In termini di performance, nel 2021 l'Azienda è riuscita a rispondere a tutte le prestazioni chirurgiche-ambulatoriali in urgenza e agli interventi correlati a patologie oncologiche e/o di classe A nei tempi previsti dalla normativa vigente. Persistono invece margini di miglioramento, in termini di produzione e dunque di tempi di attesa, per le casistiche a più bassa priorità; ecco il motivo per cui nel 2022 l'A.U.T.C. si pone l'obiettivo di ripristinare i tassi di produzione pre pandemici della chirurgia elettiva e dell'attività ambulatoriale, sperando che le condizioni emergenziali lo consentano.

Considerando imprescindibile il diritto del paziente a ricevere cure entro tempi massimi stabiliti e valutata la necessità di riallineare le attese con i parametri previsti dal P.R.G.L.A. 2019-2021, l'A.U.T.C. predispone e pianifica il rafforzamento nel 2022 delle macro azioni di seguito esplicate.

2.3.8.2 Potenziamento Produttività Aggiuntiva.

La strategia dell'Azienda Sanitaria Toscana Centro si basa principalmente sul potenziamento delle proprie risorse interne puntando alla massimizzazione dell'efficienza produttiva. Nel corso del 2021, l'A.U.T.C. si è anche già avvalsa dello strumento della produttività aggiuntiva al fine di rispettare i tempi massimi di attesa previsti dal P.R.G.L.A. 2019-2021 e di limitare il calo produttivo legato alla gestione dell'emergenza sanitaria. L'intento è quello di proseguire nell'erogazione di prestazioni-interventi in produttività aggiuntiva sia attuando e potenziando i progetti già in essere, sia promuovendo nuove progettualità in relazione alle casistiche più critiche in termini di tempi di attesa su proposta e autorizzazione dei Dipartimenti Sanitari interessati con il supporto della S.O.S. Gestione Operativa.

2.3.8.3 Modello Competitivo e Cup 2.0.

A partire dall'anno 2019, l'A.U.T.C., in piena condivisione con le rappresentanze interessate, ha intrapreso un'operazione di rimodulazione graduale dell'offerta del privato accreditato, denominata modello competitivo, al fine di allinearla al fabbisogno aziendale. Una quota parte del budget storico, assegnato ad ogni singola struttura privata accreditata destinato all'erogazione delle prestazioni ambulatoriali, è stato ridistribuito tra gli Istituti disponibili presenti sul territorio aziendale, secondo una logica di "libera scelta" del cittadino e di maggiore allineamento alla domanda territoriale correlata. L'introduzione graduale di una diversa concezione di accesso alle prestazioni erogate dagli istituti privati accreditati ha avuto lo scopo di garantire, in linea con gli

indirizzi regionali del P.R.G.L.A. 2019-2021, prioritariamente la possibilità di soddisfare il bisogno dei cittadini, vicino al proprio territorio di residenza. In accordo con le rappresentanze interessate, l'Azienda avrà la possibilità nel 2022 di potenziare l'offerta modulabile del Modello Competitivo anche per rispondere opportunamente al calo produttivo manifestatosi nel periodo emergenziale COVID. Il rafforzamento riguarderà dunque prevalentemente le visite specialistiche e le prestazioni diagnostiche, ove i monitoraggi aziendali (curati dalla S.O.C. CUP e dalla S.O.S. Gestione Operativa) ne risconteranno la necessità; si sfrutteranno anche le potenzialità del nuovo sistema di prenotazione Cup 2.0 (in fase di dispiegamento negli ambiti territoriali aziendali) che permetterà tra l'altro di vincolare l'offerta nei distretti territoriali specifici, allineandola al fabbisogno dei cittadini.

2.3.8.4 Erogazione congiunta presso privato accreditato – chirurgia elettiva ordinaria e ambulatoriale.

Come nel 2020, anche il 2021 ha visto l'A.U.T.C. impegnata nel trasferimento di parte delle attività sanitarie presso il sistema privato accreditato come conseguenza delle misure di contenimento dell'emergenza sanitaria. In questo contesto, è emersa la necessità di avvalersi della collaborazione delle case di cura dislocate sul territorio per l'esecuzione di interventi chirurgici elettivi in erogazione congiunta al fine di contenere i relativi tempi di attesa. Il ricorso alle risorse infrastrutturali e di organico del sistema privato accreditato, infatti, ha permesso di arginare la riduzione degli spazi di sala operatoria e dei letti di degenza presso gli stabilimenti ospedalieri aziendali a causa dell'emergenza pandemica, nonché di superare eventuali situazioni di indisponibilità/impossibilità del personale ad eseguire attività in aggiuntiva. Lo sforzo prodotto dall'A.U.T.C. nel trasferire attività chirurgica nel privato accreditato durante la fase emergenziale ha prodotto collaborazioni con varie case di cura e permesso l'erogazione di interventi chirurgici relativamente alle principali branche specialistiche dell'A.U.T.C.: Chirurgia Generale, Senologia, Ortopedia, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Plastica, Urologia, Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Dermatologia e Oculistica. L'A.U.T.C. ha l'obiettivo per il 2022 di mantenere e, se necessario, potenziare tali progetti di erogazione congiunta.

2.4 LA DESTINAZIONE DELLE RISORSE

La composita strutturazione del bilancio di previsione è stata già evidenziata nelle considerazioni generali e può essere riassunta come:

- rispetto delle indicazioni previste da linee guida 2022 specialmente per ciò che riguarda il meccanismo di compensazione dei maggiori costi legati all'emergenza pandemica da COVID-19, ipotizzata di durata non superiore ai primi tre mesi dell'anno, nonché di altre particolari poste come i rincari dell'energia o i contratti di durata pluriennale i cui prezzi siano indicizzati all'inflazione;
- continuità per ciò che riguarda azioni gestionali e di governo dell'appropriatezza già intraprese, capaci di incidere sulla riduzione dei costi aziendali.

È bene precisare che, analizzando per gli anni passati le assegnazioni iniziali di risorse a fondo sanitario indistinto e vincolato da inscrivere nei Bilanci Preventivi, rispetto alle relative assegnazioni definitive, si nota come queste ultime siano sempre state superiori e in particolare:

- anno 2020, + 3,28% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale;
- anno 2019, +2,42% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale;
- anno 2018, +1,91% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale;
- anno 2017, +8% tra assegnazione finale e assegnazione iniziale.

Fatte queste opportune considerazioni, si reputa opportuno fornire, come di consueto, delle tabelle contenenti aggregazioni di fattori produttivi con alcuni sintetici commenti atti a giustificare lo scostamento rispetto alla previsione di chiusura del IV trimestre 2021 (Forecast dicembre) tenendo presente gli effetti dei costi riconducibili alla pandemia da COVID-19.

Le aggregazioni proposte sono le seguenti:

- costi di produzione diretta (tabella 2), vale a dire i costi che individuano l'utilizzo dei fattori produttivi per lo svolgimento dell'attività tipica aziendale – quella destinata alla produzione dei servizi;
- costi di erogazione (tabella 3), vale a dire quelli che individuano il consumo di fattori produttivi per fronteggiare la domanda di servizi richiesti dal cittadino ma che non sono direttamente prodotti dall'azienda;
- altri costi della gestione tipica (tabella 4), che comprendono il resto dei costi sostenuti a eccezione dei costi per libera professione e per l'attività delegata dai comuni (Sociale) che sono indicati in specifiche voci della tabella 1, precedentemente riportata.

Le tabelle rappresentano dunque uno spunto di riflessione in ottica di aiutare la lettura dell'andamento previsto delle poste di bilancio.

Di seguito un'indicazione sommaria dei fenomeni più rilevanti che, verosimilmente, si rifletteranno sull'andamento di ricavi e costi aggregati nelle singole voci riclassificate di bilancio. Questo per dare contezza degli effetti sulla gestione prevista dell'esercizio 2022.

Acquisti di esercizio: L'Azienda U.S.L. Toscana Centro continua a mettere in atto le azioni di contenimento già individuate negli scorsi anni ai fini del raggiungimento degli obiettivi regionali. Relativamente agli acquisti diretti di farmaci con A.I.C e senza A.I.C, la Regione Toscana ha indicato l'obiettivo nelle linee guida 2022, ossia la riduzione in percentuale di costo prevista rispetto al costo 2021 del 4,77%. Per quanto riguarda i dispositivi medici e i dispositivi impiantabili, l'indicazione che viene fornita è di prevedere il mantenimento degli stessi livelli di costo risultanti dal bilancio d'esercizio 2019 (ossia l'ultimo anno non interessato dall'emergenza COVID-19).

Rispetto ai dispositivi diagnostici in vitro e ai dispositivi di protezione individuale, lo scostamento di quanto è prevedibile dover sostenere nel 2022, rispetto al 2019, è stato previsto come rimborso a carico dello Stato.

L'obiettivo regionale è di migliorare ulteriormente il trend di diminuzione (2019, 2020 e 2021) del costo per acquisto diretto di farmaci con e senza A.I.C. e per quanto riguarda i dispositivi medici di confermare l'importo 2019, COVID-19 escluso, tenendo presente anche l'impatto delle note di credito, valorizzate come precedentemente indicato. Per le ragioni sopra esposte il delta complessivo di circa 38,7 milioni di euro di risparmio previsto rispetto al IV trimestre 2021,

sommando la voce acquisti di esercizio e Y. distribuzione diretta (acquisti di beni sanitari) scosta, sia per gli sfidanti obiettivi di riduzione dei costi indicati dalle linee guida, sia per il fatto che i costi riconducibili a COVID-19, hanno differente estensione temporale nei due conti economici messi a confronto.

Per quello che riguarda gli acquisti non sanitari si prevedono in leggera diminuzione rispetto al IV trimestre 2021.

Servizi sanitari: la diminuzione rispetto al CE IV trimestre 2021, di circa 2,7 milioni di euro, è in parte dovuta al riallineamento della convenzione con ISPRO alle prestazioni ordinarie, aumentate eccezionalmente nell'anno 2021, e a un fenomeno di riclassifica tra 2021 e 2022 dei costi dell'assistenza integrativa che andranno a gravare invece sui costi per la distribuzione diretta dei farmaci a mezzo canale DPC.

Personale Dipendente, Personale convenzionato, Altro Personale, Produttività aggiuntiva: Considerando come base di riferimento il costo del personale identificato nell'esercizio 2019 (l'ultimo a non essere stato interessato dalla pandemia), le linee guide autorizzano le Aziende Sanitarie a incrementare del 3,5% i costi sostenuti per le risorse umane (comprendendo, quindi, non solo il personale dipendente, ma anche le altre forme di lavoro flessibile ed i medici specialisti ambulatoriali convenzionati) rispetto al dato consuntivo 2019.

Tale importo è espresso al netto degli ulteriori costi determinati dall'incremento delle indennità a favore del personale sanitario (dirigenti sanitari e personale infermieristico) previste dall'art. 1, commi 407-411, della legge di bilancio 2021 (L. n. 178/2020), per un totale di circa 9 milioni di euro.

Per quanto concerne il costo delle Convenzioni Uniche Nazionali (Medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici addetti ai servizi di emergenza/urgenza) sono stati previsti costi analoghi alla spesa 2021.

Per le ragioni sopra esposte, prendendo a riferimento lo scostamento tra BP 2022 e CE IV trimestre 2021, comprensivo di COVID-19, il dato comunque complessivamente diminuisce per il differente impatto dei costi riconducibili all'emergenza COVID-19 (tre mesi nel BP 2022 rispetto ai dodici mesi del CE IV Trimestre 2021).

Cooperative: Considerando l'obiettivo specifico di mantenere la spesa in linea con il dato consuntivo 2019, i valori risultano, per tale ragione, in diminuzione rispetto al CE IV trimestre 2021, di circa 2,9 milioni di euro.

Spese generali: complessivamente la voce aumenta per la natura straordinaria degli aumenti delle utenze, in particolare energia elettrica e gas. Il valore che scosta rispetto al 2019 è considerato da compensare come rimborsi da parte dello Stato centrale per circa 24,3 milioni di euro.

Servizi vari appaltati: è prevista una diminuzione della voce relativa al differente impatto della pandemia da COVID-19, tuttavia, rispetto al 2019 ci sono una serie di contratti con costi in aumento a seguito di aggiudicazione di gare o estensioni di servizi a valere sull'attività ordinaria (lavanderia, pulizie, front office, vigilanza, portierato).

Leasing: in aumento di 1,3 milioni di euro. Trattasi di canone pluriennale indicizzato all'inflazione e contenente anche conti economici legati all'incremento di costi per energia elettrica e riscaldamento, in netto aumento rispetto al 2021.

Manutenzioni e gestione calore: oltre al differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19, la diminuzione è dovuta alla riconferma dei costi 2019, inferiori al 2021 di circa 3 milioni di euro.

Ammortamenti: si evidenzia una lieve diminuzione riconducibile alla variazione delle voci ammortizzabili rispetto al IV trimestre 2021.

Farmaceutica convenzionata esterna: la voce di farmaceutica convenzionata, ha come obiettivo quello di non superare corrispondenti costi sostenuti nel 2021 (preconsuntivo). Nel caso specifico risulta in diminuzione, sicuramente per il differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19 e per una lieve diminuzione sull'aggio della DPC.

R.S.A., minori, L.20, S.M.: oltre al differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19, la diminuzione è dovuta alla riconferma dei costi 2019, inferiori al 2021 di circa 1,2 milioni di euro.

Riabilitazione ex art. 26: oltre al differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19, l'aumento è dovuto alla riconferma dei costi 2019, superiori al 2021 di circa 1,7 milioni di euro e più in linea alla regolare attività.

Case di Cura e Diagnostica, spec. esterna: le voci in questione devono essere guardate insieme a causa delle indicazioni fornite nelle linee guida che contemplano l'adeguamento a quanto riportato nella D.G.R. T. n. 1220 del 08/11/2018 e dal relativo allegato. In particolare:

- La DGRT 1220/2018 stabilisce i tetti per le strutture convenzionate accreditate di specialistica e ospedaliera di competenza dell'A.U.T.C., per un totale di euro 143.479.778;
- La DGRT 1168/2020 stabilisce aumenti dei tetti per alcune strutture, per un totale di euro 1.129.457;

Le due voci complessivamente sono comunque in diminuzione rispetto al IV trimestre 2021 per il differente impatto dei costi dovuti alla pandemia da COVID-19.

Trasporti: eliminando l'effetto dei costi dovuti alla pandemia, il costo per i trasporti previsto è riconducibile ai costi consuntivi dell'anno 2019. Per tale ragione la voce risulta essere in diminuzione di circa 3 milioni di euro.

Mobilità: È bene evidenziare che il saldo della mobilità attiva e passiva iscritto a conto economico nel BP 2022 è di circa 47 milioni di euro peggiorativo rispetto a quanto previsto nel IV trimestre 2021, peggiora altresì di circa 15 milioni di euro rispetto al conto economico consuntivo 2019.

Ricavi e costi della Libera Professione: Per quanto riguarda la libera professione da tenere presente che il saldo tra ricavi previsti e costi previsti è di poco superiore rispetto alle previsioni di chiusura del IV trimestre 2021 e al dato consuntivo 2019.

Oneri: In questo caso si prevede un riallineamento ai valori 2019, leggermente inferiori rispetto al 2021.

Imposte: Le imposte diminuiscono rispetto al IV trimestre 2021 per il differente impatto dell'emergenza COVID-19 relativamente alla spesa di IRAP, legata alla voce del personale dipendente.

Fondi a Accantonamenti: gli accantonamenti tra cui quelli per rinnovi CC.CC.NN.LL. e CC.UU. NN, inseriti nel fabbisogno 2021 come previsto dalle linee guida 2021, registrano una leggera diminuzione rispetto a quanto inserito nel CE IV trimestre 2021.

Si precisa anche che rispetto al IV trimestre 2021 così come rispetto alle annualità consuntive 2020 e 2019 non sono previsti costi e ricavi straordinari, proprio per la loro natura non programmabile, evidenziando però che su tale voce andrebbero a gravare i sinistri in autogestione.

Di seguito le citate tabelle di confronti 2, 3 e 4.

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2021	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Acquisti d'esercizio	251.626.089	221.115.346	-30.510.744	-12,13%
20a. Sanitari	238.630.814	214.283.100	-24.347.714	-10,20%
20b. Non Sanitari	6.995.275	6.832.246	-163.029	-2,33%
28. Variazione Rimanenze	6.000.000	0	-6.000.000	
Servizi Sanitari	67.491.754	64.747.535	-2.744.219	-4,07%
Personale	1.044.783.554	1.007.952.979	-36.830.575	-3,53%
22. Personale convenzionato	226.049.500	214.041.866	-12.007.634	-5,31%
22a. Altro personale	20.078.325	23.524.059	3.445.734	17,16%
23. Personale dipendente	781.780.644	761.627.051	-20.153.593	-2,58%
23B. Produttività aggiuntiva	16.875.084	8.760.003	-8.115.081	-48,09%
Cooperative	36.087.694	33.148.960	-2.938.734	-8,14%
Spese Generali	54.859.520	79.222.098	24.362.578	44,41%
Leasing	40.059.529	41.368.419	1.308.890	3,27%
Manutenzioni-G.S. riscaldamento	52.926.182	49.870.534	-3.055.648	-5,77%
25. Manutenzione	46.745.227	42.663.034	-4.082.193	-8,73%
25a. G.S. Calore	6.180.955	7.207.500	1.026.545	16,61%
Servizi vari appaltati	140.562.169	121.519.596	-19.042.573	-13,55%
Ammortamenti	59.040.418	58.931.311	-109.107	-0,18%
Costi di Produzione	1.747.436.908	1.677.876.776	-69.560.132	-3,98%

Tabella 2 - Costi di produzione diretta

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2022	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Assistenza farmaceutica	444.857.757	433.440.139	-11.417.618	-2,57%
30. Assistenza Farmaceutica	203.211.901	200.142.971	-3.068.930	-1,51%
Y. Distribuzione diretta	241.645.856	233.297.168	-8.348.688	-3,45%
RSA, S.M., Dipendenze, Cure Intermedie	141.343.779	140.108.497	-1.235.282	-0,87%

Case di cura	131.870.020	128.973.211	-2.896.809	-2,20%
Riabilitazione art. 26	48.704.511	50.424.217	1.719.706	3,53%
Assistenza protesica	10.031.951	10.103.608	71.657	0,71%
34a. Ass. Protesica	13.687.339	14.103.608	416.269	3,04%
34b. Capitalizzazione costi	-3.655.388	-4.000.000	-344.612	9,43%
Stranieri	900.000	900.000	0	0,00%
Diagnostica, spec. esterna	54.662.529	49.080.020	-5.582.509	-10,21%
Trasporti	48.073.030	44.839.665	-3.233.365	-6,73%
Sussidi	14.812.128	14.828.483	16.355	0,11%
Mobilità passiva	474.373.715	520.905.772	46.532.057	9,81%
Costi di Erogazione	1.369.629.421	1.393.603.612	23.974.191	1,75%

Tabella 3 – Costi di erogazione

Voci di riclassificazione	CE IV trimestre Dicembre 2021	BP 2022	Δ BP 2022/CE IV trim. 2021	Δ %
Costi di Erogazione	1.369.629.421	1.393.603.612	23.974.191	1,75%
Oneri finanziari e gestionali	8.544.638	8.225.055	-319.583	-3,74%
Imposte d'esercizio	55.868.061	52.618.773	-3.249.288	-5,82%
Fondi e accantonamenti	16.097.938	15.451.900	-646.038	-4,01%
Totale Costi Gestione Tipica	3.197.576.966	3.147.776.116	-49.800.850	-1,56%

Tabella 4 – Altri costi della gestione tipica

I dati esposti, seppure con un diverso criterio di riclassifica, sono coerenti con quelli inseriti nel modello di riclassificazione CE di cui al successivo allegato K.

IL BILANCIO DI PREVISIONE – PIANO INVESTIMENTI

Il Piano Triennale degli Investimenti (redatto secondo lo schema previsto dalle Linee Guida della Regione Toscana per l'adozione dei Bilanci Pluriennali di Previsione) dell'Azienda USL Toscana Centro per gli anni 2022-2023-2024 è suddiviso in tre allegati: Allegato 3 “Piano Investimenti Aziendale Analitico”: Allegato 4 “Piano Investimenti Aziendale Sintetico” e Allegato 5 “Fabbisogno di investimento interamente privo di copertura finanziaria”.

A seguito delle modifiche apportate nella registrazione degli ammortamenti dal D.lgs. 118/2011 occorre dare particolare attenzione alla corretta programmazione degli investimenti.

La formazione del Piano è conseguente all'analisi, identificazione, quantificazione e definizione dei bisogni e delle priorità dell'Azienda.

Gli interventi previsti nel Piano Triennale degli Investimenti 2022/2024 sono quantitativamente e qualitativamente significativi. Finanziariamente, la parte più consistente del Piano è ricoperta dagli interventi sul patrimonio immobiliare, ma anche per l'acquisizione di nuove tecnologie e di beni economici sono previsti investimenti di un certo rilievo. Investimenti in ogni caso rientranti nella programmazione regionale e di Area Vasta.

In particolare gli investimenti per tecnologie sanitarie sono orientate al rinnovo delle attrezzature esistenti ed all'implementazione e adeguamento alle nuove necessità di cura, secondo i dati epidemiologici e le richieste dal cittadino/utente.

Nel paragrafo 8. delle linee guida per la redazione dei bilanci preventivi 2022, trasmesse dal settore Settore Contabilità e Investimenti della Direzione Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale della Giunta della Regione Toscana con nota prot. AOOGR n. 0077199, del 25/02/2022, sono state fornite le indicazioni relative al contenuto della documentazione relativa al piano degli investimenti da allegarsi ai bilanci preventivi stessi, i cui schemi costituivano gli allegati n. 3, 4 e 5 delle citate linee guida.

Le principali fonti di finanziamento che sono state inserite nel presente Piano Investimenti 2022/2024 sono relative agli interventi del PNRR indicati nella DGRT 225/2022 “PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 - interventi di edilizia sanitaria -esiti del lavoro di programmazione interventi - presentazione al Ministero della Salute”.

Allegato 4: Piano Investimenti Aziendale Sintetico 2022-2024

Azienda: USL TOSCANA CENTRO

* INVESTIMENTI	2022	2023	2024	Totale
a. Fabbricati;	65.577.790,31	132.502.571,61	111.027.711,80	309.108.073,72
b. Attrezzature sanitarie;	3.891.607,53	16.509.475,00	15.398.508,00	35.799.590,53
c. Altri beni (mobili, arredi, HW, SW, automezzi etc)	4.179.031,18	17.716.351,80	19.163.881,77	41.059.264,75
Totale	73.648.429,02	166.728.398,41	145.590.101,57	385.966.929,00
* COPERTURE				
a. Autofinanziamento (contributi in c/esercizio);	4.157.141,52	-	-	4.157.141,52
b. Mutui;	17.276.747,65	32.544.989,75	26.353.303,43	76.175.040,83
c. Contributi in c/capitale dallo Stato;	40.775.459,82	76.810.575,02	62.197.358,37	179.783.393,21
d. Contributi in c/capitale dalla Regione;	8.547.655,75	16.101.605,14	13.038.273,77	37.687.534,67
e. Altri contributi in c/capitale;	1.671.793,31	3.149.232,55	2.550.090,86	7.371.116,71
f. Alienazioni;	1.219.630,98	2.297.473,95	1.860.379,39	5.377.484,31
g. Fabbisogno non coperto parziale.	-	35.824.522,00	39.590.695,75	75.415.217,75
Totale	73.648.429,02	166.728.398,41	145.590.101,57	385.966.929,00

Per quanto sopra detto ed in osservanza delle disposizioni Regionali, tale tabella riporta il flusso finanziario per fonti di finanziamento disponibili allo stato attuale suddiviso per gli anni 2022, 2023 e 2024.

La spesa complessiva si compone di investimenti su immobili (manutenzioni straordinarie, ristrutturazioni, restauri conservativi e nuove opere), acquisizione di nuove tecnologie (elettromedicali ed informatiche) ed acquisizione di beni economici (automezzi, arredi ed apparecchi elettromeccanici, ecc.).

Di seguito si evidenziano gli investimenti più significativi che si andranno a realizzare nelle quattro Aree territoriali, sia in ordine economico che per l'importanza del risultato atteso, al fine della riorganizzazione dell'offerta sanitaria sul territorio dell'intera USL Toscana Centro:

a) sul **territorio empolesse** (ex USL 11), per la parte ospedaliera, è prevista la realizzazione della ristrutturazione interna del vecchio ospedale “San Giuseppe” (blocco H), che chiude il capitolo della riorganizzazione complessiva e dell'ampliamento dello stesso nosocomio empolesse, iniziato nell'anno 2000 con la realizzazione e la messa in esercizio di quattro nuovi corpi di fabbrica (anno 2008), proseguito con la realizzazione, in project financing, di altri due nuovi corpi di fabbrica ed importanti impianti per il risparmio e l'uso di fonti rinnovabili di energia (fotovoltaico, solare termico e cogenerazione) negli anni 2007-2015. Un investimento complessivo, per tutte e tre le fasi sopra indicate, di circa 170 milioni di euro.

Nell'ambito delle misure urgenti in materia di salute connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 di cui al D.L. 34/2020, nel presidio ospedaliero di Empoli è previsto il potenziamento del Pronto Soccorso e della Terapia Intensiva e Sub-Intensiva.

Sempre nel presidio ospedaliero di Empoli è previsto l'ampliamento e la riorganizzazione del Pronto Soccorso.

Altro importante investimento nella zona empolesse riguarda il presidio “Santa Verdiana” di Castelfiorentino, dove è prevista la realizzazione del primo lotto dei lavori della fase 2 di ampliamento e ristrutturazione del P.O., per un importo dell'intervento di euro 8,5 milioni, che prevede l'abbattimento degli attuali blocchi “A” e “F” e la realizzazione di due nuovi corpi di fabbrica destinati a: cure intermedie e disturbi alimentari.

Nel presidio ospedaliero “San Pietro Igneo” di Fucecchio sono previsti gli interventi di adeguamento alla normativa di prevenzione incendi.

Per la parte territoriale, il piano prevede inoltre il proseguimento del programma di realizzazione delle Case della Salute, ribattezzate Case di Comunità nel PNRR, con il completamento di quella di Certaldo, l'avvio dei lavori di quella di Ponte a Egola e di Montespertoli e l'allestimento di quella di Empoli centro.

La prima di queste strutture beneficia in minima parte del finanziamento del PNRR, mentre le altre tre beneficiano del fondo complementare regionale.

Il piano prevede anche l'incremento dei posti letto nella REMS di Empoli (da 9 a 20) con la seconda fase dei lavori di trasformazione della Casa Circondariale femminile e il completamento della progettazione del Campus dell'autismo di Empoli.

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza finanzia in modo totale o parziale i seguenti ulteriori interventi:

- Centrale Operativa Territoriale di Empoli (presso P.O. “San Giuseppe”) e di San Miniato (presso P.O. “degli Infermi”);
- Ospedale di Comunità di San Miniato (20 posti letto presso P.O. “degli Infermi”) e di Castelfiorentino (20 posti letto presso ex P.O. “Santa Verdiana”);
- Casa di Comunità di Santa Croce sull'Arno (presso DSS), di Montelupo Fiorentino (presso DSS) e di Fucecchio (presso P.O. “San Pietro Igneo”);
- Adeguamento sismico del blocco B del P.O. “San Pietro Igneo” di Fucecchio e del blocco D dell'ex P.O. “Santa Verdiana” di Castelfiorentino.

a) Sul **territorio fiorentino** (ex ASF 10) i programmi di investimento e rinnovo delle strutture sono stati in genere rallentati dalla pandemia in atto nell'intero paese, sia per le maggiori difficoltà di gestione degli interventi in atto, che per le ripetute necessità, verificatesi in questo periodo, di eseguire interventi non programmati per fronteggiare le conseguenze del contagio.

Non di meno, compatibilmente con le varie circostanze, gli interventi programmati negli anni precedenti tendenti sia al miglioramento delle condizioni di sicurezza (antincendio ed impiantistica), che al miglioramento del comfort degli utilizzatori delle strutture, nonché tendenti all'adeguamento funzionale e tecnologico delle strutture, sono comunque significativamente progrediti.

Per la parte ospedaliera, ultimato l'importante intervento di riqualificazione e restauro del Presidio Ospedaliero "**Santa Maria Nuova**", che complessivamente ha richiesto risorse per circa 61,3 mln di euro, sono stati avviati ulteriori interventi per il completamento della ristrutturazione dell'area ospedaliera finora non interessata dai lavori con la realizzazione del nuovo SPDC, al momento concluso ed in fase di collaudo e messa in esercizio. E' stata inoltre avviata la programmazione della ristrutturazione delle nuove degenze chirurgiche che potrà essere eseguita non appena sarà stata completato il reparto SPDC. Nel frattempo è stato spostato il poliambulatorio in sede esterna e creato un reparto COVID nei locali lasciati liberi del poliambulatorio.

Presso il Presidio Ospedaliero "**Santa Maria Annunziata**", completato e messo in esercizio il Nuovo DEA e la nuova centrale tecnologica, sono stati conclusi anche i lavori per la realizzazione il Nuovo Ingresso ospedaliero che verrà a breve messo in esercizio con le funzioni del CUP degli ambulatori ortopedici. Sono stati completati i lavori di ristrutturazione della Dialisi e si sta provvedendo alla parte relativa alla dialisi peritoneale. Chiusasi la fase più acuta della pandemia che ha potuto contare sui 18 P.L. allestiti nei locali del vecchio Pronto soccorso, sono stati programmati ed attualmente sono in fase di progettazione ulteriori interventi per la realizzazione della nuova Terapia intensiva (14 P.L.) e sub-intensiva (8 P.L.) nonché altre importanti opere di adeguamento edilizio ed impiantistico.

Presso il "**Nuovo San Giovanni di Dio**", approvato lo studio di fattibilità tecnico economica ed ottenuta la copertura economica dell'intervento mediante l'art. 20 L. 67/88, a breve prenderà il via la realizzazione del Nuovo Pronto Soccorso, per un importo di oltre 27 mln di euro, mentre è stata completata la progettazione relativa alla realizzazione della nuova Officina del Sangue di area vasta in una zona in ampliamento del padiglione Leonardo da Vinci; è stata inoltre completata le ristrutturazione di un reparto di degenza al 5° piano mentre, tra gli altri interventi programmati, vi è la ristrutturazione dell'ex laboratorio al piano 2°, nonché, attraverso una serie di spostamenti concatenati di funzioni, la creazione di nuovi spazi per l'aumento dei posti letto di degenza chirurgica e medica. Tutt'ora in corso i lavori per la ristrutturazione di una porzione del blocco operatorio per la realizzazione di una sala ibrida multidisciplinare che si concluderanno nel 2022.

Presso il Presidio Ospedaliero "**Piero Palagi**" è ormai a pienamente regime il nuovo poliambulatorio di odontostomatologia, con i lavori complementari inerenti l'adeguamento di Prevenzione Incendi del Padiglione Giovannozzi; conclusi anche i lavori di rifacimento di alcune delle coperture, e quelli per la ristrutturazione del reparto di day surgery al V piano e quelli per il rifacimento dell'intera viabilità e la ristrutturazione e ampliamento dei parcheggi; avviati, ed in fase avanzata, i lavori per la ristrutturazione del reparto di fisiopatologia respiratoria al IV piano, mentre ulteriori opere sono in programmazione per l'adeguamento funzionale e normativo finalizzate ad adeguamenti di Prevenzione Incendi.

Presso il Presidio Ospedaliero del **Mugello**, completati i lavori di adeguamento statico, quelli per l'adeguamento funzionale del centro trasfusionale, nonché adeguamenti e miglioramenti impiantistici vari, sono stati effettuati i lavori per la installazione di una seconda TAC in radiodiagnostica e la macchina è installata ed in esercizio; è stato inoltre avviato e concluso l'intervento di ristrutturazione del reparto di ostetricia e ginecologia e di pediatria con climatizzazione degli ambienti e creazione di spazi di isolamento. È stato affidato il servizio di progettazione e redatto il progetto definitivo per la ristrutturazione dell'intero presidio ospedaliero comprendente l'adeguamento sismico; è stata convocata la Conferenza dei servizi per l'ottenimento dei permessi ed i nullaosta all'esecuzione dell'intervento. È attualmente in corso la progettazione esecutiva.

Infine presso il Presidio Ospedaliero "**Serristori**" sono stati completati i lavori per il rifacimento della viabilità e la riorganizzazione dei parcheggi, e sono state concluse le opere per il rifacimento della copertura della Villa San Cerbone e delle facciate della stessa. Predisposti i progetti ed

acquisite le autorizzazioni saranno avviati a breve i lavori per la realizzazione del nuovo manufatto da destinare a bar, così come quelli per la realizzazione della cabina di trasformazione MT/BT. Sono stati forniti proposte e progetti per la riorganizzazione complessiva dell'Ospedale sulla base delle modifiche alla situazione e delle esigenze sanitarie.

Per quanto riguarda gli investimenti in ambito territoriale fiorentino, il programma relativo alla realizzazione delle Case della Salute ha subito grosse modifiche per l'avvento della programmazione finalizzata agli interventi PNRR; le attività di progettazione già in corso sono quindi state adattate o in corso di adattamento alle nuove esigenze nelle varie zone distretto: per la zona di **Firenze** le varie progettualità hanno riguardato: Viale Morgagni, Le Piagge, Santa Rosa, Viale Europa, D'Annunzio, Montedomini, Canova, Camerata, Istituto Innocenti; nella zona **NORD OVEST**: Scandicci, Sesto Fiorentino, Campi Bisenzio, Calenzano; per la **SUD EST**: Impruneta, Reggello, Pelago, Figline Valdarno, Londa; per il **MUGELLO**: Borgo San Lorenzo, Dicomano, Ex PO San Francesco, Villa Ersilia, Palazzuolo sul Senio.

Nell'anno trascorso lavori hanno riguardato e/o stanno riguardando il Distretto Santa Rosa (Manutenzione straordinaria varie porzioni della struttura), il Distretto Canova (Manutenzione straordinaria) il Distretto di Greve in Chianti (adeguamento antincendio e funzionale), il CSM Via Fanfani (adeguamento antincendio e funzionale), il Presidio Villa Monteturli (adeguamento antincendio e funzionale), Distretto di San Casciano (adeguamento antincendio e strutturale), la Villa Il Sorriso (Ristrutturazione con adeguamento antincendio), il Distretto via Gramsci Sesto Fiorentino (Recupero ex radiodiagnostica ed Ampliamento centro prelievi), oltre altri interventi minori.

Ulteriore intervento riguarda la ristrutturazione di un'altra porzione del presidio di Montedomini per realizzare ambulatori per la libera professione ed il trasferimento del Centro Salute Mentale del Q1. Per il Presidio di Borgognissanti, effettuata la gara di appalto relativa al progetto per il rifacimento delle coperture e delle facciate, sono in avvio i lavori relativi.

Sul presidio di San Salvi sono in fase conclusiva i lavori di ristrutturazione e restauro del padiglione 25 già sede della farmacia, e della Biblioteca storica Chiarugi, con la prospettiva di trasferirci anche una parte del Centro di documentazione e storia della medicina e la struttura "Rischio Clinico"; in fase conclusiva anche i lavori di manutenzione del padiglione 22.

Completati anche una serie importanti di interventi di tipo impiantistico che hanno consentito di conseguire risparmi sulla gestione energetica di oltre il 40 % del combustibile necessario per il riscaldamento invernale.

In corso anche la revisione dello strumento urbanistico riguardante l'intera area con il Comune di Firenze e gli altri soggetti coinvolti.

Il Distretto di Camerata è stato oggetto di un importante intervento finalizzato alla realizzazione di un reparto di degenza low care da 24 P.L. onde supportare l'attività ospedaliera nella fase acuta della pandemia.

È stata inoltre avviata la progettazione dell'intervento per la realizzazione di una sede di "detenzione a custodia attenuata" per detenute madri (ICAM) presso un edificio acquisito mediante comodato da parte della SdS di Firenze.

Infine, in generale il Piano ha previsto tutta una serie di interventi finalizzati all'adeguamento degli ambienti in uso, qualora già non lo siano, alle normative di Prevenzione Incendi secondo le scadenze previste dal DM 19.03.2015, nonché interventi finalizzati all'adeguamento degli ambienti alle normative regionali per l'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie. Tali interventi sono progrediti, seppure con ritardi rispetto alla programmazione, sia nelle strutture ospedaliere che in quelle territoriali.

c) per quanto riguarda il **territorio pistoiese** (ex USL 3) - oltre al completamento dei lavori già avviati negli anni passati, in questo anno 2022 proseguiranno e saranno portati a termine i lavori di demolizione dell'area del Ceppo previste per giugno 2022.

In generale l'elemento fondamentale è l'avvio di tutte le procedure di progettazione inerenti i fondi PNRR quali: La casa di comunità, l'ospedale di comunità e le COT di Pistoia, che sorgeranno all'interno dell'area de Il Ceppo, la Casa di comunità della Montagna Pistoiese e il consolidamento statico della stessa, la casa della comunità di Quarrata. Inoltre i lavori previsti ex DL 34/2020 per il rafforzamento al PO San Jacopo della disponibilità di posti letto: per terapia intensiva e semintensiva. Oltre a ciò, con fondi aziendali, l'intervento per la realizzazione della casa della Salute di Montale, la sistemazione di uno dei due Villini Desii e l'ampliamento del SERD.

Sul territorio della zona Valdinievole è prevista entro luglio 2022 la realizzazione della Casa della salute/Distretto sociosanitario di Ponte Buggianese.

Anche in questo caso l'elemento fondamentale è l'avvio di tutte le procedure di progettazione inerenti i fondi PNRR quali: la casa di comunità della Valdinievole che troverà posto all'interno del complesso degli edifici di Villa Ankury, più specificatamente la ex-Scuolina, l'ospedale di comunità della Valdinievole, che sarà ospitato in comune di Monsummano in area di proprietà dell'Azienda, la Casa di Comunità di Montecatini Terme con adeguamenti all'attuale distretto Socio Sanitario di Via Marconi, in cui l'intervento prevalente sarà la rimozione della copertura in amianto e la sua sostituzione con copertura di altra tipologia, oltre alle COT che saranno accolte sempre in quest'ultimo edificio.

In merito al P.O. SS Cosma e Damiano, sempre attraverso i fondi PNRR, sarà avviata la progettazione degli interventi di consolidamento statico e dinamico sia della piastra ospedaliera vera e propria che dell'edificio della Ex Filanda (funzioni di supporto). Inoltre i lavori previsti ex DL 34/2020 per il rafforzamento al PO SS Cosma e Damiano della disponibilità di posti letto: per terapia intensiva. Oltre a ciò, con fondi aziendali, l'intervento per la sistemazione della struttura di Viale Garibaldi. Complessivamente l'investimento ammonta per l'area pistoiese ad oltre 36 milioni di euro.

d) per quanto riguarda il **territorio pratese**, sono inoltre previsti:

1) una serie di interventi edili ed impiantistici da effettuare nelle strutture territoriali, al fine del loro adeguamento alle normative di prevenzione incendi, in particolare i lavori di prevenzione incendi nell'ex area ospedaliera del "Misericordia e Dolce", con una spesa prevista di circa 2.882.400 euro;

2) i lavori di risanamento conservativo delle coperture dei tetti della parte storica "Misericordia e Dolce", compreso il palazzo "Spedalinghi", per circa 2.350.000 euro;

3) l'affidamento dei lavori, a seguito della progettazione esecutiva, per la realizzazione di un nuova palazzina nell'area del nuovo ospedale "Santo Stefano", per il riequilibrio tra domanda ed offerta sanitaria, con la predisposizione di un Polo Oncologico e di reparti di degenza per almeno 100 posti letto, tale realizzazione si è resa necessaria per il notevole incremento di accessi al Pronto soccorso e per le mutate condizioni demografiche ed epidemiologiche (migranti ufficiali e non, condizioni di fragilità sociale, ecc), nonché per la necessità di valorizzare a pieno il potenziale delle 17 sale operatorie del Presidio in funzione della intera Azienda USL Toscana centro, con spesa prevista di circa 19.328.412 euro;

4) L'inizio delle procedure di gara e l'affidamento dei lavori per la realizzazione del nuovo Presidio Territoriale di S. Paolo destinato a sede Distrettuale, Centro Salute Donna e Dipartimento Salute Mentale Adulti con un investimento di circa 4.300.000 euro.

5) I lavori per la realizzazione di un bacino di espansione del fosso Vella a protezione idraulica dell'intera Area Ospedaliera con 1.100.000 euro di investimento.

6) I lavori per la realizzazione del Pronto Soccorso Pediatrico per un costo di circa 400.000 euro.

- 7) I lavori, a seguito della progettazione esecutiva, per interventi volti all'aumento dei posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva a fronte dell'esperienza maturata con l'emergenza COVID per un costo di circa 1.000.000 di euro.
- 8) I lavori per l'efficientamento energetico del Distretto di Vaiano e del Centro di Prevenzione Oncologica Eliana Martini.
- 10) L'affidamento della progettazione, nell'ambito dei finanziamenti PNRR, per la realizzazione di due Ospedali di Comunità per complessivi 40 pl presso il centro pegaso e presso la palazzina Malattie infettive, per circa 2.300.000 euro.
- 11) L'affidamento della progettazione, nell'ambito dei finanziamenti PNRR, per la realizzazione di due Centrali Operative Territoriali presso il Centro Giovannini e presso il Vecchio Ospedale, per circa 360.000 euro.
- 12) L'affidamento della progettazione, nell'ambito dei finanziamenti PNRR, per la realizzazione di quattro Case di Comunità presso Vaiano, Poggio a Caiano, Montemurlo, Vecchio Ospedale, per circa 10.700.000 euro.

Per quanto riguarda gli investimenti in tecnologie informatiche, questi sono in linea con il Piano Strategico Triennale adottato dalla Regione Toscana, i cui obiettivi principali prevedono l'unificazione a livello regionale degli applicativi informatici e la realizzazione di tre data center regionali con le relative infrastrutture di rete.

Infine si fa presente che il PNRR ha interessato anche l'acquisizione di Grandi Apparecchiature Sanitarie che andranno a soddisfare parte delle esigenze aziendali per il mantenimento dell'efficientamento tecnico e a garantire i servizi assistenziali (LEA) all'utenza.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 552 del 19-05-2022

In pubblicazione all'Albo dell'Azienda Usi dal 19-05-2022 al 03-06-2022