

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

33081 - Aviano (PN) - Italy
Via Franco Gallini 2
C.F. - P.IVA 00623340932
Tel. 0434/6591
Fax 0434/652182

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO



Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico (D.l. 31/07/1990 e 18/01/2005)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 210 DEL 28.12.2012

OGGETTO

PROGRAMMA ANNUALE E BILANCIO PREVENTIVO 2013

Ufficio proponente: UFFICIO BILANCIO
Responsabile del procedimento: RAFFAELLA CATTARUZZA

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Piero Cappelletti

***nominato con Decreto del Presidente della Regione FVG n. 062/Pres. del 30.03.2010
e incaricato con contratto n. 689/AP del 30.03.2010,
a decorrere dal 26.04.2010 e sino al 26.04.2015***

*coadiuvato dal Direttore Scientifico sostituto, Dott. Diego Serraino
dal Direttore Sanitario, Dott. Mauro Delendi
e dal Direttore Amministrativo, Dott. Franco Sinigoj*

ha adottato la deliberazione che segue:

OGGETTO: PROGRAMMA ANNUALE E BILANCIO PREVENTIVO 2013

IL DIRETTORE GENERALE

Viste le Leggi Regionali:

- n. 49 del 19.12.1996 (e successive modificazioni e integrazioni) “Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio sanitario regionale e disposizioni urgenti per l’integrazione sociosanitaria”;
- n. 23 del 17.08.2004 “Disposizioni sulla partecipazione degli enti locali ai processi programmatici e di verifica in materia sanitaria, sociale e sociosanitaria e disciplina dei relativi strumenti di programmazione, nonché altre disposizioni urgenti in materia sanitaria e sociale”;

Visto l’articolo 12 della citata L.R. n.49/1996 ed in particolare il comma 2, che demanda alla Giunta Regionale l’emanazione delle linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale con le quali vengono definiti:

- a) gli obiettivi annuali e le modalità di valutazione del loro raggiungimento ai sensi dell’articolo 14, comma 7, della L.R. n.12/1994;
- b) le risorse disponibili ed i criteri di finanziamento delle Aziende;

Rilevato che le richiamate disposizioni, inerenti alla programmazione del Servizio Sanitario Regionale, si applicano, ai sensi dell’articolo 46 della predetta L.R. n. 49/1996 e dell’articolo 14, comma 1, della L.R. n. 14/2006 anche all’IRCCS CRO di Aviano e all’IRCCS Burlo Garofolo di Trieste, i quali, ai sensi dell’art.3 della L.R. 14/2006 sono parte integrante del Servizio Sanitario Regionale;

Considerato inoltre che all’art.2, comma 1-bis della L.R.14/2006, così come integrata dalla L.R. 22/2010 recante “Disposizioni per la formazione del bilancio pluriennale ed annuale della Regione (Legge Finanziaria 2011), è previsto che “A decorrere dall’anno 2012 l’Amministrazione regionale definisce, specificatamente, il finanziamento annuale agli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici di cui all’articolo 14, al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi previsti dalla presente legge, con particolare riguardo all’integrazione nel Servizio sanitario regionale, di cui i predetti istituti sono riferimento per le specifiche funzioni svolte, e alle prospettive di sviluppo su scala nazionale e internazionale sia per quanto riguarda gli aspetti clinico assistenziali che per quelli di ricerca.”;

Vista la deliberazione di Giunta Regionale n.465 del 11.03.2010 avente ad oggetto “LR N.23/2004 art.8 – approvazione definitiva del Piano Sanitario e Sociosanitario regionale 2010-2012” la cui validità è prorogata anche per il 2013;

Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 2016 del 21.11.2012 che approva in via preliminare il documento “Linee per la Gestione del Servizio sanitario regionale anno 2013” ai sensi dell’art. 12 della succitata L.R. 49/96 dove è precisato che:

- l’anno 2013 si inserisce in una situazione normativa economica delicata e caratterizzata da dall’iter in corso della norma regionale per la revisione istituzionale del Servizio Sanitario Regionale, dalla presenza di norme nazionale vincolanti per la Regione e per le Aziende (D.L. 6.07.2012 n.95

2

- convertito con Legge n.135 del 7.08.2012 "Spending review", D.L. 13.9.2012 n.158 "Decreto Balduzzi", convertito con L. n.189 del 8.11.2012, D.L. 18.10.2012 n. 179 "Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese") e dalla scadenza del Piano Sociosanitario Regionale PSSR 2010-12;
- l'eventuale entrata in vigore di norme regionali o nazionali, ovvero l'attuazione da parte della Regione di indicazioni della pianificazione regionale, che andassero a modificare gli assetti aziendali o aspetti sostanziali del programma e del bilancio, porterà alla modifica degli stessi con i tempi e le modalità previste dalla LR 49/96;
 - nelle more di prossime indicazioni normative, la programmazione delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale si caratterizza nel sostanziale mantenimento dei livelli di assistenza erogati nel 2012 in termini di prestazioni, nell'attuazione di alcune linee progettuali orientate al miglioramento della qualità delle prestazioni e degli interventi sanitari e nella presenza di progetti di miglioramento gestionale;
 - viene confermato, anche per il 2013, il modello di finanziamento del servizio sanitario regionale articolato in ottica integrata di Area Vasta, che costituisce un'importante innovazione introdotta dal PSSR, e, applicato per la prima volta nel 2011, ha consentito il definitivo superamento di assegnazioni su base storica evolvendo verso criteri di maggiore equità territoriale, più intenso coordinamento dell'azione e rispetto all'autonomia decisionale delle Aziende;
 - viene prorogata anche per il 2013 la validità dei documenti DGR.n.465 del 11.03.2010 "Piano sociosanitario regionale PSSR 2010-2012" e DGR n.2757 del 29.12.2010 "Piano per la prevenzione" e quindi viene ribadito il riferimento delineato come cardine dal PSSR 2010-2 ovvero l'esigenza di ricercare e realizzare con costanza l'efficienza a tutti i livelli del sistema, nello sforzo di mantenere inalterati i livelli prestazionali e, se possibile, di ulteriormente migliorarli, pur in momenti di grave crisi economica quale quello attualmente in essere, caratterizzato dalla riduzione delle disponibilità economiche della Regione;
 - nell'ambito del processo di programmazione la Regione definisce per ciascuna Area Vasta gli obiettivi ed i risultati attesi nonché le risorse complessivamente disponibili, lasciando alla stessa Area Vasta la definizione degli obiettivi e delle risorse da attribuirsi a ciascuna delle Aziende che ne fanno parte;
 - le Aziende sono tenute a predisporre la relativa proposta di PAO/PAL 2013 condivisa a livello di Area Vasta e a trasmetterla alla Direzione Centrale in tempo utile per la negoziazione;
 - il programma e bilancio preventivo per l'anno 2013 dovrà essere approvato entro il 31 dicembre 2012;
 - successivamente la Direzione Centrale Salute e Protezione Sociale adotterà e trasmetterà alla Giunta Regionale il programma ed il bilancio preventivo annuale consolidato e definirà i contenuti del patto tra Regione e Direttori Generali;
 - il finanziamento regionale a favore degli enti del Servizio Sanitario Regionale è quello risultante dal bilancio di previsione consolidato che sarà approvato con deliberazione della Giunta regionale. L'iscrizione di eventuali ulteriori importi a carico del bilancio regionale è consentita solo in presenza di atti formali della Giunta regionale ovvero, ove delegata, dalla Direzione centrale della salute e protezione sociale. Resta inteso che, nel consolidamento degli atti di programmazione annuale del Servizio Sanitario regionale per l'anno 2013, di cui all'articolo 20 della citata L.R. n.49/1996 – l'ammontare delle risorse di cui alle linee di gestione 2013, dovrà essere riallineato, se diverso, all'ammontare delle risorse certe e disponibili che risulterà dalla legge finanziaria regionale per l'anno 2013 nonché dal bilancio regionale pluriennale 2013-2015, e dal bilancio annuale 2013;

Viste le direttive fornite dalla Direzione Centrale della Salute e della Protezione Sociale del Friuli Venezia Giulia con nota n.20619/SPS/APA del 4.12.2012, riguardante le indicazioni metodologiche ed operative per la programmazione del Servizio Sanitario regionale anno 2013 e successive modifiche ed integrazioni;

DP

A

3
K.S.

Vista la successiva mail del 5 dicembre 2012 assunta al protocollo dell'Ente 18967 avente ad oggetto "Chiarimenti indicazioni metodologiche 2013" con cui la Direzione Centrale della Salute e della Protezione Sociale del Friuli Venezia Giulia, facendo seguito a quanto emerso dagli incontri intercorsi con i referenti delle programmazioni aziendali, fornisce alcune indicazioni da considerare per la stesura definitiva dei piani aziendali;

Atteso che sulla base delle indicazioni sopra riportate questo Istituto ha inviato, ai sensi dell'art. 20 della L.R. 23/04, alla Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali della Regione Friuli Venezia Giulia la proposta di Programma Annuale e Bilancio Preventivo 2013, giusta nota prot. n. 19082/DG del 10.12.2012;

Atteso che in occasione dell'incontro di negoziazione in Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali della Regione Friuli Venezia Giulia avvenuto il 17.12.2012 sono state affrontate le tematiche relative ai contenuti della proposta di programma annuale 2013, negli aspetti economici, organizzativi, degli investimenti, del sistema informativo e del personale e che in data 19.12.2012 con nota prot.n. 21878/P/SPS/APA la Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali ha trasmesso alcune osservazioni sulla negoziazione intercorsa;

Atteso che nella predisposizione del Programma e del Bilancio Annuale si è tenuto conto rigorosamente in particolare delle seguenti disposizioni: Legge n.122/2010 art.9, D.L. n.95/2012 convertito con Legge n. 132/2012 e D.L. n. 158/2012 con L.189/2012;

Vista la D.G.R. n.2271 del 21.12.2012 avente ad oggetto "L.R.49/1996, art 12: Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2013. Approvazione definitiva";

Preso atto che, sulla base di quanto previsto nelle delibere di Giunta Regionale e dalle direttive della Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali regionale sopra riportate nonché dall'incontro succitato nel programma annuale 2013 si è previsto quanto segue:

Piano Investimenti

Il programma degli investimenti per l'anno 2013 prevede i seguenti finanziamenti:

- | | |
|---|-----------------|
| • Quota 50% degli utili di esercizio anno 2011
(così come previsto dalla DGR 1754/2012). | € 2.163.565,00; |
| • Conto capitale Ministero della Salute D.D.28.12.11 | € 315.000,00; |
| • Risorse proprie | € 521.980,08; |

Il Programma degli investimenti inoltre:

- è presentato congiuntamente al piano di attività ed allo stesso relazionato, secondo le indicazioni (schede) fornite dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria e Politiche sociali;
- in conformità alle disposizioni regionali riporta la variazione del piano degli investimenti 2012 determinata dall'inserimento degli oneri di riscatto finale per acquisizioni in leasing programmate negli anni dal 2006 al 2008 a valere sulla quota di riserva regionale anno 2012;
- contiene inoltre delle note integrative in cui si evidenziano sviluppi e programmi in presenza delle relative necessarie risorse;
- in particolare si segnala che conseguentemente al cantiere aperto, per l'ampliamento e la messa a norma dell'edificio degenze, anche nel 2013 potranno essere previste soluzioni straordinarie finalizzate a riduzioni dei rischi e dei disagi correlati ai cantieri per la prosecuzione dell'attività clinico assistenziale;

Personale

Il 2013 sarà caratterizzato dal miglioramento del processo di riorganizzazione di taluni servizi a livello di Area Vasta, già avviato nel 2012. Ogni riorganizzazione sarà comunque tale da garantire l'autonomia dell'Istituto ai fini del mantenimento del suo carattere scientifico e livelli di attrattività sufficienti per le funzioni maggiormente caratterizzanti. In considerazione di quanto sopra espresso nel 2013 si è iscritto a bilancio:

- il costo dell'“effetto trascinamento” del personale assunto nel 2012, nonché le assunzioni ritenute indispensabili per garantire adeguati livelli di assistenza tenuto conto del bilanciamento tra le cessazioni previste e il finanziamento assegnato;
- l'acquisizione di prestazioni aggiuntive da parte del personale dirigente (art. 55 CCNLL del 08.06.2000) e del comparto (ai sensi della L. 1/2002 e s.m.e i.) nei settori dove vi è importante numerosità di liste d'attesa;
- il ricorso a personale a tempo determinato o supplente, per la sostituzione delle assenze prolungate, per garantire i livelli essenziali di assistenza, per fronteggiare eventuali picchi di attività.

Più in particolare con riferimento ai vincoli relativi al personale presenti nel D.L.n.95/2012 l'azienda ha predisposto una manovra del Personale che vada nella direzione disposta da tale norma, riducendo il costo tramite le seguenti manovre:

- a) riduzione delle prestazioni aggiuntive rispetto all'esercizio 2012 per circa Euro 200.000;
- b) rimborso del costo del personale messo a disposizione nell'appalto della centrale termica per circa Euro 250.000;
- c) contenimento del costo legato al turn over per Euro 80.000;
- d) eventuale esternalizzazione del servizio della ristorazione con la mensa a disposizione del personale interno (l'importo potrà essere quantificato solo in seguito alla conclusione della riorganizzazione del servizio).

Finanziamento

Il finanziamento assegnato e condiviso in Area Vasta comprende:

- funzioni parzialmente tariffate € 11.454.255;
- quota a sostegno delle attività degli IRCCS per € 9.297.000.

E' importante sottolineare quanto segue:

1.mobilità regionale

Alla luce degli interventi statali previsti in materia di remunerazione delle strutture che erogano assistenza ospedaliera e ambulatoriale (art.15, comma 15, D.L.95/2012, come modificato dall'art.2bis del D.L.158/2012) ed in considerazione degli interventi previsti nel disegno di legge per il riordino istituzionale degli enti del SSR, è stato ritenuto opportuno riconsiderare per l'esercizio 2013 la regolamentazione della mobilità regionale extra area vasta nonché la remunerazione delle prestazioni svincolate da budget.

Per l'esercizio 2013 tutte le prestazioni di ricovero ed ambulatoriali, fatta eccezione per la diagnostica CT PET, erogate sia a favore di cittadini residenti nell'Area Vasta che a favore di cittadini non residenti nell'Area Vasta costituiscono dati di bilancio non suscettibili di variazione a consuntivo.

Le prestazioni di diagnostica PET saranno valorizzate a tariffa specialistica ambulatoriale in vigore e saranno oggetto di monitoraggio e compensazione da parte della Regione come avvenuto nell'esercizio 2012. Analogamente a quanto avvenuto nei precedenti esercizi, le prestazioni di diagnostica PET non costituiscono “tetti fissi” bensì valori che saranno rideterminato a consuntivo siano esse erogate all'interno dell'Area Vasta che a favore di cittadini residenti in altre Aree Vaste.

2.mobilità extraregionale

le prestazioni di ricovero verranno valorizzate secondo la tariffa TUC, in analogia a quanto disposto nel 2012. Anche nel 2013 la valorizzazione dei dati di attrazione avverrà in base al principio della competenza (laddove possibile). Ciò significa che il ricavo per attrazione extra regionale sarà quello risultante dai sistemi

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

5

[Handwritten initials]

informatici in chiusura di esercizio 2013. Eventuali variazioni tra gli importi iscritti nei bilanci aziendali ed i valori effettivamente riconosciuti dalle altre Regioni derivanti dal meccanismo di compensazione della mobilità extra regionale, saranno trattate come sopravvenienza nel momento in cui si manifesteranno.

I dati da iscrivere nel bilancio preventivo sono stati comunicati dalla Direzione Centrale Salute, integrazione sociosanitaria e politiche sociali e sono stati stimati a partire dalle basi dati regionali validate al momento della redazione delle indicazioni metodologiche, comprensivi pertanto del recupero dei farmaci oncologici infusionali erogati a pazienti extraregionali.

3. costi e ricavi infragruppo

Sono stati evidenziati tutti gli altri costi e ricavi infragruppo con particolare riguardo alle prestazioni direttamente fatturate, per prestazioni amministrative e gestionali e per consulenze;

Preso atto che relativamente alla quota della **ricerca corrente** il Ministero della Salute, con Workflow in data 20.11.2012, ha comunicato l'entità di finanziamento della ricerca corrente per il 2012 pari ad € 4.500.000. Non avendo ricevuto altre comunicazioni in merito al 2013, l'Istituto si comporterà come segnalato negli anni precedenti dal Ministero della Salute iscrivendo nel bilancio 2013 una quota non superiore all'80% del finanziamento assegnato nel 2012 [80% x € 4.500.000 = € 3.600.000];

Ricordato che il finanziamento della ricerca corrente è finalizzato a sostenere i costi dei diversi fattori produttivi necessari allo svolgimento di tutte le attività dirette a sviluppare le conoscenze nei settori specifici della biomedicina e sanità pubblica per cui l'attività assistenziale diviene funzionale a quella di ricerca in quanto ad essa strettamente correlata, come si evince dalla percentuale di coinvolgimento dei diversi dipartimenti, anche di tipo assistenziale, alla ricerca e dalle comunicazioni annuali inviate al Ministero della Salute di previsione dei costi per la ricerca corrente;

Preso atto altresì che come precisato dal Ministero della Salute con nota in data 18.07.2008, e nelle more dell'emanazione delle linee guida per la ricerca del triennio 2012-2014, il finanziamento 5 x mille "è da considerarsi, tra le altre, una quota aggiuntiva alla ricerca corrente con le stesse regole di utilizzo e rendicontazione economica e scientifica..." ed inoltre "...potrebbe consentire agli IRCCS pubblici sofferenti una copertura di parte delle spese del personale di ricerca";

Considerata la quota di ricerca corrente assegnata all'Istituto nel 2012, la peculiarità dell'Istituto IRCCS CRO e la necessità di garantire la prosecuzione dell'attività di ricerca in corso su un budget non inferiore al finanziamento dell'esercizio 2012, stante la possibilità comunicata dal Ministero della Salute con nota workflow in data 18.07.2008 sopra richiamata, si ritiene di utilizzare una parte del contributo del 5 x mille ad integrazione della quota di ricerca corrente iscritta nel preventivo 2013 (80% dell'assegnato 2012), in modo da garantire risorse pari all'assegnato 2012 nonché a copertura dell'eventuale differenziale tra ricerca corrente iscritta nel bilancio preventivo 2013 e quanto sarà effettivamente assegnato per l'esercizio 2013;

Preso atto che il Consiglio di Indirizzo e Verifica ha preso visione e discusso la bozza del "Programma Annuale e Bilancio Preventivo 2013" nella seduta del 18.12.2012;

Ritenuto pertanto di adottare il Programma Annuale ed il Bilancio Preventivo 2013 sulla base dei finanziamenti disposti con gli atti sopra riportati;

Visto pertanto il documento allegato che costituisce il Programma Annuale ed il Bilancio Preventivo per l'Istituto per l'anno 2013;

Valutato che detto documento è stato predisposto in osservanza a quanto disposto dalle L.R. n. 49/1996 e successive modifiche ed integrazioni e n. 23/2004, dalla Delibera di Giunta Regionale n. 2271 del 21.12.2012 avente ad oggetto "L.R. 49/1996, art. 12: Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario

AT d ES. 6

Regionale per l'anno 2013: approvazione definitiva", dalle indicazioni inviate dalla Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali e dal Regolamento di contabilità generale adottato con decreto del Presidente della Giunta Regionale 23.04.1999, n. 0127/Pres;

Rilevato, pertanto che il **"Valore della Produzione"** esclusi i costi capitalizzati di € 4.808.561 è specificatamente così costituito

A. Regione

Funzioni parzialmente tariffate	€ 11.454.255
---------------------------------	--------------

Contributo agli IRCCS	€ 9.297.000
-----------------------	-------------

Ricavi da attrazione regionale

Ricoveri – tetti fissi	10.319.441	
Ricoveri – mobilità tra aree	1.398.160	
Prestazioni Ambulatoriali – tetti fissi	5.681.593	
Prestazioni Ambulatoriali – mobilità tra aree	1.247.437	
PET	2.701.610	
TOTALE		€ 21.348.241

Contributi sovraziendali propri e delegati e contributi finalizzati (compreso SISSR)	€ 1.748.697
--	-------------

Altri contributi in conto esercizio da Regione (Utili 2011, Accanton.ticket 2012)	€ 2.327.255
---	-------------

Prestazioni ambulatoriali fatturate attrazione regionale fuori mobilità	€ 963.000
---	-----------

Revisione finanziamento	€ - 187.032
-------------------------	-------------

TOTALE COMPLESSIVO REGIONE	€ 46.951.416
-----------------------------------	---------------------

B. Ministeri e/o Enti vari

1) Ministero della Salute per ricerca corrente L'Istituto ha iscritto una quota pari all'80% del finanziamento dell'esercizio 2012 (importo assegnato come da comunicazione con nota Workflow Ministero della Salute di data 20.11.2012)	3.600.000	
2) Quota parte finanziamento 5 x mille	900.000	
3) Contributi per la ricerca finalizzata (Comprende Ministero della Salute, progetti Quadro della Comunità Europea, ISS, AIRC, AIL, Privati, quota 5 x MILLE, ecc.)	4.696.375	
4) Altri contributi vincolati	400.000	
TOTALE		€ 9.596.375

C. Entrate per attività extraregionale

Ricoveri	13.164.589	
Prestazioni Ambulatoriali (compresa PET)	6.810.676	
Rimborso somministrazione farmaci	5.918.841	
Prestazioni Ambulatoriali (fatturazione diretta)	10.000	
TOTALE		€ 25.904.106

D. Entrate Proprie

Ticket	800.000	
Proventi libera professione	1.410.000	
Altre entrate	1.794.459	
TOTALE		€ 4.004.459

TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE (esclusi i costi capitalizzati)	€ 86.456.356
---	---------------------

Rilevato inoltre, che il totale dei ricavi ammonta ad € 91.268.067, come sotto specificato

Valore della produzione (esclusi costi capitalizzati)	€ 86.456.356
Costi Capitalizzati	€ 4.808.561
Proventi Finanziari	€ 3.150
TOTALE RICAVI	€ 91.268.067

Handwritten signatures and initials:




Handwritten initials: FS
7

Visto il D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421.*” e s.m. ed i.;

Vista la L.R. 19.12.1996, n. 49 “*Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio sanitario regionale e disposizioni urgenti per l’integrazione socio-sanitaria.*” e s.m. ed i.;

Visto il D.Lgs. 16.10.2003, n. 288 “*Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell’articolo 42, comma 1, della L. 16 gennaio 2003, n. 3.*” e s.m. ed i.;

Vista la L.R. 10.08.2006, n. 14 “*Disciplina dell’assetto istituzionale, organizzativo e gestionale degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico “Burlo Garofolo” di Trieste e “Centro di Riferimento Oncologico” di Aviano.*” e s.m. ed i.;

Visti i pareri favorevoli sotto il profilo della regolarità contabile e dell’istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale;

Vista l’assenza del Direttore Scientifico, Dott. Paolo De Paoli, si acquisisce in sua sostituzione il parere favorevole del Direttore della S.O.C. Epidemiologia e Biostatistica, Dott. Diego Serraino, all’uopo designato con deliberazione del Direttore Scientifico n. 152/Sc del 15.07.2009;

Acquisiti i pareri favorevoli dei Direttori sottoriportati;

DELIBERA

per le ragioni in premessa specificate, che qui si intendono tutte confermate e costituenti parte integrante e sostanziale anche del dispositivo:

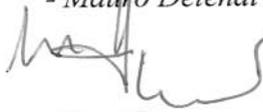
1. di adottare il programma annuale 2013 comprendente anche il bilancio di previsione 2013 facenti parte integrante del presente provvedimento (allegato 1);
2. di trasmettere la presente deliberazione, corredata dagli allegati sopra citati, ai sensi dell’art. 20 della L.R. 49/96 e successive modifiche, nonché dell’art. 1 della L.R. n.8/01 e successive modifiche ed integrazioni, alla regione Friuli Venezia Giulia – Direzione Centrale Salute, integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali e alla Conferenza permanente per la programmazione sanitaria, sociale e sociosanitaria regionale, per quanto di rispettiva competenza.

Allegati n. 1

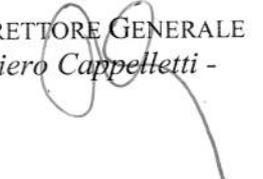
Il DIRETTORE SCIENTIFICO SOSTITUTO
- Diego Serraino -



Il DIRETTORE SANITARIO
- Mauro Delendi -



Il DIRETTORE GENERALE
- Piero Cappelletti -



Il DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- Franco Sinigoj -



IRCCS CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE NELL'ALBO ON-LINE

Copia della presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo on-line del C.R.O. per 15 giorni consecutivi dal 28/12/2012 al 11/01/2013, inclusi, ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.06.2009, n. 69.

Spedita in data odierna, ai sensi dell'art. 20 della L.R. 49/96 e successive modifiche, nonché dell'art. 1 della L.R. n.8/01 e successive modifiche ed integrazioni, alla Regione Friuli Venezia Giulia – Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali - Area di Intervento delle Risorse Economico-Finanziarie, Beni e Servizi - e alla Conferenza Permanente per la Programmazione Sanitaria, Sociale e Sociosanitaria Regionale, per quanto di rispettiva competenza.

Inviato per quanto di competenza a:

- PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE
- GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
- TECNOLOGIE ED INVESTIMENTI
- DIREZIONE SCIENTIFICA
- DIREZIONE SANITARIA

- TESORIERE
- UFF PRESTAZIONI
- CAF
- URP
- DIR DIP

Aviano, li 28/12/2012

L'INCARICATO
Mara Marcuola

Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

Programma Annuale 2013

Allegato alla deliberazione n. 210 del 28/12/2012

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

(D.I. 31/07/1990, confermato dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri, in seduta del 29/10/2009, Rep. N. 169/CSR e dal Ministero del Lavoro della Salute e delle politiche sociali d'intesa con il Presidente della Regione Friuli Venezia Giulia con decreto del 11.12.2009)

Indice

Quadro normativo ed istituzionale.....	3
Premessa.....	3
Area della Ricerca Scientifica	4
Area Clinico-assistenziale	11
Principali interventi legati all'organizzazione e alla sicurezza previsti nel 2013	15
Le progettualità 2013	16
Gestione delle Risorse Umane.....	33
Piano per la formazione 2013.....	61
Programma degli Investimenti.....	69
D.L. 6 Luglio 2012 n.95 "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini (Spending review).....	79
Bilancio Preventivo 2013	82

QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

Il programma annuale per il 2013 predisposto dall'IRCCS CRO è coerente con quanto previsto dalla seguenti fonti normative:

- L.R. n. 14/2006 “Disciplina dell’assetto istituzionale, organizzativo e gestionale degli IRCCS Burlo Garofolo di Trieste e CRO di Aviano”;
- D.G.R. n. 465 del 11 marzo 2010: Lr 23/2004 art. 8 - approvazione definitiva del piano sanitario e sociosanitario regionale 2010 – 2012
- D.G.R. n. 569 del 25 marzo 2010: nomina del Direttore Generale dell’IRCCS CRO di Aviano;
- D.G.R. n. 1439 del 28 luglio 2011: Piano regionale attuativo del piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2010-2012;
- D.G.R. 2016 del 21 novembre 2012: Lr 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale anno 2013. Approvazione preliminare;
- D.G.R. 2114 del 28 novembre 2012: D.L. 95/2012 “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini – omissis – convertito nella Legge 135/2012”. Indicazioni operative;
- D.G.R. 2271 del 21 dicembre 2012: Lr 49/1996, art 12: linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale anno 2013. Approvazione definitiva.

PREMESSA

La legge regionale 14 del 10 agosto 2006, ha incluso a tutti gli effetti nel Servizio Sanitario Regionale gli IRCCS e quindi anche il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano, riconoscendogli formalmente compiti integrati nella dimensione regionale nei settori della ricerca biomedica, dell’assistenza sanitaria innovativa e di alta specializzazione, nonché di formazione avanzata.

Da alcuni anni è stato perciò avviato l’allineamento del CRO agli indirizzi regionali per la programmazione delle attività, con particolare riguardo a quelle clinico-assistenziali e organizzative, in modo simile ad altre Aziende Ospedaliere Universitarie di alta specializzazione e di riferimento nazionale.

Nella legge finanziaria regionale per il 2011, a salvaguardia della specificità degli IRCCS, all’art. 8 comma 39 – 1 bis si stabilisce che “A decorrere dall’anno 2012 l’Amministrazione regionale definisce, specificatamente, il finanziamento annuale agli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici di cui all’articolo 14, al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi previsti dalla presente legge, con particolare riguardo all’integrazione nel Servizio sanitario regionale, di cui i predetti istituti sono riferimento per le specifiche funzioni svolte, e alle prospettive di sviluppo su scala nazionale e internazionale sia per quanto riguarda gli aspetti clinico assistenziali che per quelli di ricerca”.

Le linee di gestione del SSR per il 2013, approvate dalla Giunta Regionale, richiamano ancora come riferimento quello che è il cardine del PSSR 2010-12, ossia l’esigenza di ricercare e realizzare in maniera costante e a tutti i livelli il miglioramento dell’efficienza del sistema, in chiave di contenimento dei costi e di incremento dell’efficacia complessiva.

Nel complesso il CRO è riuscito anche nel 2012 a garantire livelli assistenziali molto elevati sia ai Cittadini residenti nella Regione sia a quelli (oltre il 50%) provenienti da altre regioni d’Italia che si rivolgono continuamente all’Istituto spinti dalla indubbia notorietà

raggiunta in ambito nazionale ed internazionale: questa elevata attrazione ha, evidentemente, risvolti molto positivi anche per la Regione, grazie ai proventi generati dalla mobilità extra-regionale attiva.

Vi è inoltre una lusinghiera attività scientifica che, coinvolgendo numerosi ricercatori, si concretizza in un costante miglioramento degli indicatori di produzione scientifica (IF), in ulteriori sviluppi di reti e relazioni con centri internazionali e nazionali che contribuiscono in modo significativo a far conoscere il CRO nella comunità scientifica, e nella traslazione di importanti conoscenze teoriche in trattamenti al letto del paziente.

Il piano annuale aziendale 2013 è redatto considerando le linee annuali per la gestione del SSR – approvate dalla Giunta Regionale il 21 novembre 2012 – e le indicazioni metodologiche fornite nelle ultime settimane dalla Direzione Centrale per quanto riguarda la rilevazione dei costi e, in particolare, per la manovra del personale. In relazione a quest'ultima, è importante sottolineare che è stato avviato un piano di rientro sui costi del personale con riferimento alle disposizioni nazionali in materia, che prescrivono una riduzione dell'1,4% rispetto al costo registrato al 31 dicembre 2004 (Legge 135/2012).

Compatibilmente con questi vincoli, le politiche dell'Istituto intendono perseguire la scelta di ridurre il ricorso a forme di lavoro flessibile, mentre per quanto riguarda l'acquisto di prestazioni aggiuntive da propri dipendenti, la riduzione significativa dell'uso di questo strumento costituisce – allo stato – un importante mezzo per avviare il richiamato percorso di riduzione dei costi del personale senza incidere sulla dotazione di professionisti presenti. Una parte dell'ammontare di prestazioni aggiuntive ancora presente nel bilancio di previsione dovrà essere necessariamente alimentata con una trattenuta aggiuntiva del 5% sui proventi dell'attività libero – professionale, operata dall'Istituto ai sensi dell'art. 2 comma 1, lettera e, della legge 189/2012. Le esigenze di sostegno della produttività dovranno, in ogni caso, essere prioritariamente soddisfatte attraverso la retribuzione di risultato e l'impiego mirato delle risorse aggiuntive regionali (R.A.R).

Nel corso del 2013 si darà corso al riordino organizzativo conseguente all'approvazione del nuovo Atto Aziendale, la cui attuazione è stata avviata con la deliberazione del Direttore Generale 161/2012: in questo contesto saranno attribuite le nuove posizioni di responsabilità al personale dirigente e del comparto, in coerenza con il nuovo organigramma.

È inoltre auspicabile la conclusione dell'accordo con l'Università di Udine, al quale si è lavorato durante il 2012, che prevede la strutturazione di rapporti bilaterali sul versante della didattica, della ricerca e dell'assistenza.

Entro il primo trimestre 2013 è prevista la visita di sorveglianza per la conferma dell'accredito internazionale secondo i nuovi standard di Accreditation Canada.

Area della Ricerca Scientifica

ATTIVITÀ DI RICERCA BIOMEDICA IN ONCOLOGIA

L'Istituto ha continuato la programmazione della Ricerca Corrente, secondo quanto concordato con il Ministero della Salute, e ha proseguito la partecipazione alle reti e ai Progetti di Ricerca di Alleanza Contro il Cancro.

Si riporta di seguito la produzione scientifica (misurata come Impact Factor), la capacità di attrarre finanziamenti, l'attività di sperimentazione clinica (n. di protocolli esaminati dal comitato Etico Indipendente) aggiornati con i dati riferiti all'anno 2012 (mese di novembre 2012).

PRODUZIONE SCIENTIFICA, Impact factor (aggiornata al 05/10/2012)

	Pubblicati 2011	Pubblicati 2012	Accettati 2012
Numero	209	188	40
IF grezzo	773,839	863,626	191,833
	Pubblicati gennaio-dicembre 2011 epub esclusi aggiornamento:28/02/2012 dopo rendicontazione Ministero	ARTICOLI PUBBLICATI periodo gennaio-settembre 2012 epub esclusi (IF edizione 2011) - aggiornamento:05/10/2012	ARTICOLI ACCETTATI e EPUB Accettati per la pubblicazione 2012 (in press) + pubblicati solo online (epub) - aggiornamento:05/10/2012

FINANZIAMENTO RICERCA FINALIZZATA

Finanziamenti accettati dal CRO - Anni 2009 - 2012, suddivisi per soggetto erogatore (*).

ente erogatore	2009	2010	2011	2012
CEE			774.600,00	15.000,00
AIL	31.394,37	31.394,37	34.000,00	34.000,00
AIRC	509.500,00	978.900,00	1.343.550,00	1.668.550,00
FSN	246.000,00	613.840,00	1.001.250,00	1.083.800,00
Interreg SPF Italia-Austria		30.000,00		
ISS	159.670,00	205.000,00	91.666,00	70.000,00
LILT	30.000,00			
FIRB-MIUR			315.110,00	
Fondazioni/Altro (1)	478.018,18	185.730,65	307.000,00	142.600,00
Oblazioni (2)	419.789,86	500.019,52	471.266,85	131.580,74
Regione	349.151,62	548.910,53	390.000,00	252.478,00
TOTALE	2.223.524,03	3.093.795,07	4.413.332,85	3.398.008,74
5 ‰ (**)	2.592.932,57	2.412.671,83		
Sperimentazione	262.315,47	146.620,87	30.432,19	

(*) Finanziamenti accettati al mese di dicembre 2012

(**) quota del 5x1000 riferita: all'anno 2009 – denuncia dei redditi 2008; all'anno 2010 – denuncia dei redditi 2009.

(1) Asi, Esa, INT, Fondazione CRUP, Fondazione per la Vita, Fondazione Beneficentia Stiftung, Compagnia di San Paolo

(2) Oblazioni 2012 – importo oblazioni al 30/6/2012

Numero PROTOCOLLI Esaminati dal Comitato Etico

ANNO	2008	2009	2010	2011	2012
N. PROTOCOLLI	n. 65	n. 64	n. 52	n. 61	n. 56

Obiettivi 2013

1) Prosecuzione della programmazione della Ricerca Corrente annuale: in assenza di ulteriori indicazioni ministeriali, la ricerca corrente continua il suo sviluppo all'interno delle 5 linee attuali. Una revisione minore della progettualità verrà effettuata non appena ricevuto il commento scritto da parte del Comitato Scientifico Internazionale, che si è riunito lo scorso settembre.

2) Produzione scientifica: vengono mantenuti gli obiettivi coerenti con la produzione degli anni precedenti (IF). Con la messa a disposizione del sistema SciVal potrà essere fatta una valutazione analitica della produzione e, nel 2013, stabiliti riferimenti più precisi in relazione alle informazioni che verranno fornite (il sistema è in corso di valutazione presso il Ministero). In questo modo, i risultati ottenuti saranno confrontabili con quelli di altri IRCCS (benchmarking).

Il Comitato Scientifico Internazionale verrà riunito nel consueto meeting annuale per la revisione delle attività in corso e per la programmazione successiva.

3) Progetti di ricerca finalizzata: vengono mantenuti obiettivi quantitativi coerenti con quelli degli anni precedenti. Per sostenere il costo dei progetti di ricerca viene promossa la presentazione di progetti nell'ambito dei bandi della ricerca finalizzata del Ministero della Salute, dell'AIRC, ai bandi regionali e ad ogni altra iniziativa coerente con le finalità dell'Istituto. Inoltre verrà realizzata la campagna informativa e di pubblicizzazione annuale per il 5 per mille.

4) Ricerca traslazionale: sono attivi i programmi finanziati con Intramural Grants 2010, ed avranno inizio le attività dei bandi Intramural Grants 2012 e Mini grants. E' inoltre programmata una intensa attività formativa specifica (mentorship). Al fine di estendere le competenze in tema di organizzazione e gestione innovativa in ricerca sanitaria, ci si propone la stesura di un progetto di ricerca valutativa.

5) Programma speciale di ricerca: il progetto ha come scopo lo sviluppo di innovative nanotecnologie in ambito diagnostico e terapeutico. Si tratta di applicare alla medicina le nuove conoscenze in ambito tecnologico con la finalità di sviluppare innovativi dispositivi medici per una diagnosi più accurata e precisa dei tumori e per lo sviluppo di nanofarmaci oncologici. I nanofarmaci sono costruiti per colpire in modo selettivo le cellule neoplastiche riducendo gli effetti tossici della chemioterapia ed aumentando l'efficacia; mentre i dispositivi diagnostici miniaturizzati permetteranno in futuro di far diagnosi più accurate ed in modo semplice. Il progetto ha una valenza applicativa cioè vuole portare al letto del paziente conoscenze tecnologicamente avanzate in un'ottica di ricerca traslazionale con sostanziali ricadute per il paziente stesso.

6) Aggiornamento del Registro Tumori

Nel corso del 2013, il registro tumori del Friuli Venezia Giulia intende proseguire le attività condotte nel 2012 per quanto riguarda la registrazione dei nuovi casi incidenti e la revisione qualitativa delle diagnosi neoplastica delle sedi più diffuse. Nel 2012 è stata completata la fase di individuazione delle circa 40.000 diagnosi di tumore effettuate nelle persone residenti in Friuli Venezia Giulia nel corso del biennio 2008-2009. Nel corso del 2013, il personale del registro tumori Friuli Venezia Giulia operante presso l'IRCCS CRO di Aviano sarà impegnato nell'identificare le circa 18.000 nuove diagnosi che rappresentano i veri casi incidenti del biennio 2008-2009. Il primo obiettivo, quindi, del registro tumori del Friuli Venezia Giulia per

l'anno 2013 consiste nel completare l'identificazione dei casi di tumore nelle persone residenti in Friuli Venezia Giulia diagnosticati nel corso degli anni 2008-2009.

Il secondo obiettivo consiste nel portare a termine un'attività di revisione qualitativa delle circa 6000 diagnosi di carcinoma prostatico effettuate nel periodo 2003-2007 tra gli uomini del Friuli Venezia Giulia. Si tratta di integrare i dati raccolti di routine nell'attività di registrazione del cancro con dati di laboratorio, in particolare le informazioni riguardanti la storia individuale di screening tramite PSA e di stadiazione della neoplasia tramite il Glyson score.

7) Sviluppare l'eccellenza professionale e la progettualità scientifica tramite partnerships nazionali ed internazionali. Nell'ambito del bando di Ricerca Finalizzata verranno presentati due progetti di rete, nei quali l'Istituto è associato ad altri IRCCS. Nel caso in cui venissero finanziati, questi progetti si propongono la realizzazione di studi ad alto impatto sul sistema sanitario nazionale tramite la realizzazioni di reti collaborative a livello italiano (partnership con altri IRCCS).

Questo programma prevede anche la continuazione dello YIP (Young Investigator Program); in particolare verrà proseguita ed allargata l'attività formativa ad hoc (corsi di lingua inglese, corso su ricerca traslazionale e mentorship, seminari di ricerca traslazionale) e garantite risorse dedicate per stages in laboratori di alto prestigio internazionale e per lo sviluppo della carriera (mini-grants).

8) Il campus. A fine 2012 sono stati aggiudicati i lavori per l'esecuzione del Campus e presentato al CIV un piano strategico complessivo. Nel 2013 si prevede lo sviluppo del piano con la realizzazione di attività necessarie al suo sviluppo operativo (per esempio convenzioni con Università).

9) Miglioramento della qualità della sperimentazione clinica. Gli obiettivi per il prossimo anno possono essere così sintetizzati:

- a) rendere accessibili a medici soprattutto oncologi, informazioni riguardanti i trials clinici attivi presso il CRO;
- b) migliorare la qualità/fruibilità dei dati nel Data Base Mnemokairos;
- c) rendere accessibili a pazienti e familiari maggiori informazioni sul lavoro svolto dal clinical trials e sulla sperimentazione clinica in generale.

Nel 2013 ci si propone anche di valorizzare il lavoro svolto tramite pubblicazioni scientifiche.

10) Programma Technology Transfer.

Nel corso del 2013 verranno promosse attività di Trasferimento Tecnologico così declinate:

- a. Valorizzazione dell'offerta tecnologica sia in relazione a processi in essere che a nuove invenzioni o tecnologie innovative identificabili;
- b. Promozione della cultura di trasferimento tecnologico;
- c. Consolidamento dei processi anche mediante la regolamentazione delle procedure.

11) Progetto Patient Education. Nel 2012 il programma Patient Education (PE) ha sviluppato sottoprogetti relativi a Percezione dell'assistenza ai pazienti, a Incontri a tema oncologico con i pazienti, alle medicine complementari, alla pubblicazione di guide nella collana "CRO informa" e alla valutazione dello stile comunicativo ai pazienti e alla loro soddisfazione. E' stato inoltre finanziato dal Ministero della Salute un progetto multicentrico che coinvolge altri IRCCS.

Il programma 2013 prevede: a) elaborazione dei dati relativi alle indagini sulla percezione dell'assistenza e realizzazione di un workshop aperto b) continuazione degli incontri a tema con i pazienti c) collaborazione al programma di medicina narrativa attivato nell'ambito del Centro Attività Formative d) realizzazione di attività editoriali nell'ambito di CRO informa e valutazione dello stile comunicativo e) attivazione delle reti collaborative del programma PE finanziato dal Ministero con un meeting di avvio del progetto e la realizzazione di indagini conoscitive sulla situazione esistente nei centri partecipanti. Il programma prevede anche l'attivazione di una indagine multicentrica sulla health literacy dei pazienti.

ATTIVITÀ DI RICERCA CLINICA E TRASLAZIONALE

Prosecuzione delle attività/progettualità avviate nel 2012 e sviluppo nel 2013

Le linee di ricerca corrente rappresentano l'intero spettro della ricerca che viene realizzata in Istituto. Sono stabilite in accordo con il Ministero della Salute. La programmazione prevede che venga realizzato un piano annuale per il 2013. Tale piano terrà conto di alcune considerazioni generali e di obiettivi specifici di ciascuna linea, come di seguito riportato.

Considerazioni generali. Il programma clinico e di ricerca del CRO di Aviano continua a dimostrare una buona qualità scientifica generale, con potenziale eccellenza in alcune aree specifiche, compresa la patogenesi e trattamento delle malattie ematologiche, dei tumori correlati ad infezioni e dei tumori nell'anziano. L'organizzazione del programma generale in linee di ricerca distinte rappresenta un valido sforzo verso un affinamento degli obiettivi, l'identificazione di aree di potenziale sinergia e lo sviluppo della ricerca traslazionale. Ciononostante, alcune aree di debolezza sono presenti nella struttura organizzativa, nel supporto infrastrutturale e nei meccanismi per lo sviluppo strategico. Dimostrare attenzione nei confronti dei seguenti punti critici migliorerà certamente l'impatto dell'Istituto nella ricerca in oncologia, sia clinica che di base, e potrebbe portare ad un migliore utilizzo del talento dei suoi ricercatori.

Sviluppare meccanismi di supporto della ricerca traslazionale, in particolare infrastrutture per la ricerca;
Incrementare programmi di ricerca clinica e traslazionale ideati e coordinati da ricercatori CRO;
Sviluppare il progetto "Medicina personalizzata";
Progettare e realizzare un programma di internazionalizzazione dell'Istituto.

Vengono elencate di seguito le 5 linee di ricerca corrente.

→	LINEA 1	Trasformazione e progressione neoplastica. Dalla definizione dei meccanismi molecolari e cellulari all'identificazione di nuovi bersagli terapeutici. (Responsabili: Colombatti A., Maestro R.)
	PROGETTI	Apoptosi e senescenza cellulare nei processi di trasformazione neoplastica (Responsabile: Piccinin S.)
		Genetica tumorale somatica ed oncogenomica funzionale (Responsabile: Modena P.)
		Isolamento e caratterizzazione di Cancer Initiating Cells (Responsabile: Santarosa M.)
		Tumori ereditari: nuovi marcatori molecolari a significato diagnostico e prognostico (Responsabile: Viel A.)
		Meccanismi di controllo della crescita cellulare: dagli studi in vitro ai modelli animali (Responsabile: Baldassarre G.)
		Valutazione preclinica di nuove molecole ad attività antitumorale e del meccanismo di azione di farmaci coinvolti nel cross-talk cellula tumorale-Mesenchymal Stem Cell (Responsabile: Aldinucci D.)
		Linfangiogenesi e disseminazione tumorale per via linfatica (Responsabile: Spessotto P.)
		Ruolo di componenti del microambiente nell'angiogenesi tumorale (Responsabile: Mongiat M.)
		Le vie di segnalazione intracellulari nel controllo della motilità, invasione e meta statizzazione (Responsabile: Belletti B.)
		Generazione di modelli murini transgenici (Responsabile: Doliana R.)
		Meccanismi di risposta e resistenza a inibitori di molecole coinvolte nella trasduzione del segnale: i GIST quale modello di approcci di tipo molecolare mirato (Responsabile: Gasparotto D.)
		La transizione epitelio-mesenchimale e molecolare correlate quali target terapeutici (Responsabile: Maestro R.)
		Epigenetica dei tumori solidi: identificazione di nuovi marcatori prognostici e target immunoterapeutici (Responsabile: Sigalotti L.)
		Caratterizzazione del potenziale immunomodulante di nuovi farmaci epigenetici per il trattamento combinato delle neoplasie solide (Responsabile: Coral S.)

		From bench to bedside e viceversa <i>(Responsabile: Baldassarre G.)</i>
→	LINEA 2	Epidemiologia e prevenzione dei tumori. <i>(Responsabile: Serraino D., Talamini R.)</i>
	PROGETTI	Studi di epidemiologia analitica sulla relazione tra stili di vita, esposizioni ambientali, suscettibilità genetica e insorgenza di malattie neoplastiche <i>(Responsabili: Talamini R.)</i>
		Identificazione di pazienti con tumori ereditari e valutazione del rischio genetico di cancro <i>(Responsabile: Viel A.)</i>
		Tumori associati ad agenti infettivi in gruppi di popolazioni immunocompetenti e in persone sottoposte a trapianto d'organo <i>(Responsabile: Serraino D.)</i>
		Impatto degli stili di vita sulla sopravvivenza delle persone con tumore: studio longitudinale nel Nord Italia <i>(Responsabile: Dal Maso L.)</i>
		Epidemiologia descrittiva dei tumori nel Friuli Venezia Giulia: studi di popolazione dal registro tumori regionale <i>(Responsabile: Serraino D.)</i>
		Studi di epidemiologia clinica e valutativa <i>(Responsabile: Talamini R.)</i>
→	LINEA 3	Neoplasie ematologiche. <i>(Responsabili: Tirelli U., Spina M.)</i>
	PROGETTI	Progettualità su leucemia linfatica cronica (LLC) <i>(Responsabile: Gattei V.)</i>
		Progettualità su linfomi associati a HIV <i>(Responsabile: Carbone A.)</i>
		Progettualità su linfomi a fenotipo marginale (MZL) e linfomi associati ad autoimmunità <i>(Responsabile: De Re V.)</i>
		Progettualità su linfoma di Hodgkin <i>(Responsabile: Aldinucci D.)</i>
		Progettualità linfoma a fenotipo mantellare (MCL) <i>(Responsabile: Dolcetti R.)</i>
		Protocolli clinici in pazienti difficili (linfomi in HIV e pazienti anziani) <i>(Responsabile: Tirelli U.)</i>
		Linfomi nei pazienti anziani <i>(Responsabile: Spina M.)</i>
		Valutazione della tossicità a medio e lungo termine nei pazienti guariti da linfoma sia HIV positivi che HIV negativi <i>(Responsabile: Spina M.)</i>
		L'ospite anziano <i>(Responsabile: Fratino L.)</i>
		La terapia ad alte dosi nell'ospite anziano <i>(Responsabile: Rupolo M.)</i>
		Ospiti sieropositivi <i>(Responsabile: Manuele R.)</i>
		La mobilitazione e raccolta di precursori emopoietici <i>(Responsabile: Mazzucato M.)</i>
		Morfologia e fisiopatologia dello stroma midollare <i>(Responsabile: Carbone A.)</i>
		Studio delle funzioni dello stroma <i>(Responsabile: Aldinucci D.)</i>
		Matrice extracellulare, proteoglicani e cellule mesenchimali <i>(Responsabile: Perris R.)</i>
		Il recupero ematologico e la ricostituzione immunitaria <i>(Responsabile: Zanussi S.)</i>
		Vaccinazione idiotipica <i>(Responsabile: Dolcetti R.)</i>
		Biobanca <i>(Responsabile: Steffan A.)</i>
→	LINEA 4	Diagnostica e terapia dei tumori solidi. <i>(Responsabile: Veronesi A.)</i>
	PROGETTI	Diagnostica innovativa nel carcinoma dello stomaco <i>(Responsabile: Cannizzaro R.)</i>
		Diagnostica innovativa nei soggetti a rischio genetico di cancro coloretale <i>(Responsabile: Fornasarig M.)</i>
		Diagnostica innovativa in Radiologia <i>(Responsabile: Balestreri L.)</i>
		Diagnostica innovativa in Anatomia Patologica <i>(Responsabile: Canzonieri V.)</i>
		Interplay tra recettori piastrinici e segnali di calcio intracitoplasmatici. Nuove possibilità terapeutiche? <i>(Responsabile: Cozzi M.R.)</i>
		Nuovi marcatori nell'emostasi e nella patologia neoplastica <i>(Responsabile: Steffan A.)</i>
		Utilità clinica della farmacologia nella terapia del carcinoma colo rettale <i>(Responsabile: Toffoli G.)</i>
		Analisi dei profili di espressione fosfoproteomica per l'identificazione di possibili marcatori predittivi di risposta al trattamento <i>(Responsabile: Belluco C.)</i>

		Ricerca traslazionale nel trattamento del carcinoma del polmone con tomotherapy (<i>Responsabile: Trovò G.M.</i>)
		Utilizzo di parametri biologici nella personalizzazione dei trattamenti nelle diverse fasi terapeutiche del carcinoma dello stomaco e del colon (<i>Responsabile: Frustaci S.</i>)
		Utilizzo di parametri biologici nella personalizzazione dei trattamenti nelle diverse fasi terapeutiche del carcinoma polmonare non microcitoma (<i>Responsabile: Bearz A.</i>)
		Garanzia della dose erogata nel trattamento radioterapico (<i>Responsabile: Trovò G.M.</i>)
		Sviluppo e implementazione nei pazienti pediatrici delle tecnologie radioterapiche ad alta complessità (tomo terapia) e confronto con i trattamenti standard conformazionali erogati con Acceleratore Lineare (<i>Responsabile: Mascarin M.</i>)
		Valutazione dell'intervento psicologico nelle diverse fasi della malattia tumorale in pazienti con tumori solidi (<i>Responsabile: Annunziata M.A.</i>)
		L'informazione al paziente oncologico (<i>Responsabile: Truccolo I.</i>)
		Programma interdisciplinare di cure in oncologia geriatrica (<i>Responsabile: Fratino L.</i>)
		Prevenzione, diagnosi e trattamento delle conseguenze endocrino-riproduttive dei trattamenti oncologici (<i>Responsabile: Del Pup L.</i>)
		Implementazione e sviluppo dell'Area Giovani, area a carattere interdipartimentale, dedicata all'oncologia dell'adolescente e del giovane (<i>Responsabile: Mascarin M.</i>)
		Rilevanza clinico-prognostica dell'immunità antitumore spontanea in pazienti con carcinoma della mammella trattate con regimi di terapia neoadiuvante (<i>Responsabile: Dolcetti R.</i>)
		Utilizzo di parametri biologici nella personalizzazione dei trattamenti nelle diverse fasi terapeutiche del carcinoma mammario (<i>Responsabile: Veronesi A.</i>)
		Identificazione di marcatori o profili proteici predittivi di risposta mediante analisi fosfoproteomica nei pazienti affetti da carcinoma del retto trattati con radio chemioterapia pre-operatoria (<i>Responsabile: Belluco C.</i>)
		Valutazione prospettica della qualità di vita nei pazienti affetti da carcinoma del retto, sottoposti a radio chemioterapia pre-operatoria e chirurgia (<i>Responsabile: Zotti P.</i>)
		Correlazioni biologico-cliniche nell'ambito di studi clinici sul carcinoma ovarico (<i>Responsabile: Campagnutta E.</i>)
		Identificazione di profili fosfoproteomici associati alla risposta al trattamento chemioterapico delle metastasi epatiche da carcinoma colo rettale (<i>Responsabile: De Marchi F.</i>)
→	LINEA 5	Tumori associati ad agenti infettivi. (<i>Responsabili: Dolcetti R. Vaccher E.</i>)
	PROGETTI	Epidemiologia dei tumori associati ad agenti infettivi (<i>Responsabile: Dal Maso L.</i>)
		Prevenzione e diagnosi precoce (<i>Responsabile: Vaccher E.</i>)
		Caratterizzazione clinica e terapia dei tumori solidi associati a HIV (<i>Responsabile: Vaccher E.</i>)
		Farmacologia (<i>Responsabile: Toffoli G.</i>)
		Caratterizzazione biopatologica delle patologie linfoproliferative associate ad HIV (<i>Responsabile: Carbone A.</i>)
		Patogenesi dei linfomi associati a HIV (<i>Responsabile: Gattei V.</i>)
		Studio dei parametri virologici e immunologici in pazienti sieropositivi per HIV o per altri virus generalmente HIV-associati (HHV8) ed effetti delle terapie antiretrovirali e antiblastiche (<i>Responsabile: Tedeschi R.</i>)
		Neoplasie EBV-associate (<i>Responsabile: Dolcetti R.</i>)
		Neoplasie associate all'infezione da Chlamidiae (<i>Responsabile: Dolcetti R.</i>)
		Helicobacter pylori e tumori (<i>Responsabile: Cannizzaro R.</i>)
		Carcinomi squamosi dell'orofaringe, cavo orale HPV-associati, della popolazione generale (<i>Responsabile: Vaccher E.</i>)

Area Clinico-Assistenziale

Linee di attività

1. Oncologia Chirurgica

I buoni risultati ottenuti durante il 2012 per quanto riguarda l'attività operatoria sia in termini di numerosità che di complessità della casistica saranno soggetti ad alcune criticità nel corso del 2013. In particolare devono essere richiamati:

- i lavori di consolidamento antisismico, che modificheranno in modo importante la logistica dell'attività operatoria: per almeno sette mesi (febbraio – settembre inclusi) saranno disponibili solamente 2 sale operatorie anziché 4. Durante questo periodo dovranno essere attuate modifiche organizzative tali da minimizzare l'impatto sui volumi di attività e sui tempi di attesa. La riduzione, comunque inevitabile, dovrebbe essere contenuta nel limite dell'8-10% rispetto al 2012;
- sempre a causa delle richiamate incombenze logistiche dovrà essere sospesa la radioterapia intraoperatoria (IORT) per il trattamento di neoplasie diverse da quelle mammarie durante l'intero periodo di attività su due sale;
- il collocamento in quiescenza del direttore della SOC di Ginecologia Oncologica, avvenuto con l'ultimo trimestre 2012 potrà avere ripercussioni sui volumi di attività della struttura, come pure il consolidamento non ancora avvenuto della SOC di Oncologia Chirurgica Senologica attraverso la nomina del direttore, alla quale si intende comunque procedere nel 2013.

Considerato il contesto descritto il CRO ritiene fondamentale mantenere e, se possibile, migliorare il livello di complessità delle patologie trattate dalla Chirurgia generale, dalla Chirurgia Senologica e dalla Chirurgia Ginecologica, la cui esperienza chirurgica dimostra una particolare autorevolezza nel trattamento della patologia neoplastica dell'ovaio, riconosciuta nei fatti dall'attrattività della struttura.

Sempre nell'ambito del Dipartimento di Chirurgia va richiamato il ruolo della Gastroenterologia oncologica, dotata di raffinate tecnologie diagnostiche, ed impegnata anche nel fronteggiare le richieste derivanti dalle indicazioni regionali sugli screening dei tumori del colon retto, nonché dal programma di sorveglianza della familiarità neoplastica in questi distretti, del cui coordinamento regionale la struttura è stata investita.

La struttura di Ginecologia Oncologica manterrà altresì gli impegni, definiti dalle strategie di prevenzione regionale, riguardanti gli screening dei tumori della cervice uterina.

2. Attività operatoria in generale

Nel corso del 2012 il CRO ha provveduto alla nomina del direttore della SOC di Anestesia, Rianimazione e Terapia intensiva, integrando l'attuale organico degli anestesisti.

Lo stretto monitoraggio del rispetto del regolamento di funzionamento delle sale operatorie, portato a regime nel corso del 2012, costituisce la base fondamentale per la gestione delle attività operatorie nel corso del 2013, unitamente alla definizione di criteri uniformi di priorità clinica per l'accesso alla programmazione degli interventi

Anche in questo settore il ricorso a prestazioni aggiuntive risentirà della necessità di intervenire per ridurre i costi del personale, come disposto dalla normativa nazionale e già richiamata in premessa.

3. Trattamenti terapeutici con tecniche a bassa invasività

Il CRO intende proseguire i trattamenti con tecniche interventistiche minimamente invasive quali crioablazione, per la quale si punta al mantenimento dei livelli di attività del 2012, e termoablazione a radiofrequenza, incrementando quest'ultima tecnica nel settore della patologia neoplastica del fegato.

Saranno inoltre mantenuti gli interventi di vertebroplastica, prioritariamente dedicati a pazienti con patologie oncologiche.

Una ulteriore linea di attività qualificante è quella relativa all'utilizzo di matrici biologiche per la ricostruzione della mammella dopo demolizione chirurgica per patologie neoplastiche.

4. Oncologia Medica

Dopo la sistemazione delle degenze al 2° piano del corpo centrale e la definitiva operatività del Dipartimento di Oncologia Medica secondo quanto previsto nel nuovo Atto Aziendale, si provvederà ad un riordino dei criteri di programmazione dei ricoveri, per renderli omogenei tra le strutture operative costituenti il dipartimento. Allo scopo è stato costituito a dicembre 2012 uno specifico gruppo di lavoro.

Oltre al trattamento di molteplici patologie neoplastiche va segnalato che, in ambito dipartimentale, la rilevante attività svolta dalla sezione trapiantologica nel corso del 2013 sarà sottoposta ad un rilevante stress organizzativo: dovrà infatti sospendere i trapianti di midollo per circa 2 mesi a causa dei lavori di consolidamento antisismico e, inoltre, dovrà affrontare la visita di accreditamento JACIE, per la quale alla fine del 2012 è stata inoltrata la richiesta con la relativa documentazione.

Dopo i numerosi interventi di riordino organizzativo e strutturale dell'attività di somministrazione chemioterapica nell'area day hospital – ambulatori di oncologia medica già effettuati nel 2012, si proseguirà nel consolidamento delle azioni previste dal documento operativo inviato alla Direzione Centrale Salute nel maggio 2012, introducendo ulteriori correttivi che coinvolgeranno un diverso utilizzo dell'applicativo G2 Clinico – chemioterapie: tutti gli interventi sono finalizzati a migliorare il comfort per i pazienti.

Verrà mantenuto anche nel 2013 e, se possibile, sviluppato l'impegno nel trattamento delle patologie HIV – correlate incluse, naturalmente, quelle neoplastiche: in questo ambito si procederà all'attivazione della Struttura Semplice intracomplexa "Malattie Infettive" – già prevista nell'Atto Aziendale – che sarà denominata "Patologie HIV correlate" al fine di identificare meglio il mandato della SS, rendendolo coerente con l'attività effettivamente svolta.

Proseguirà l'impegno nello studio e trattamento dei tumori nell'anziano, nello studio e nel follow-up dei "lungosopravvivi".

5. Oncologia Radioterapica

Si tratta di un settore particolarmente trainante tra le attività del CRO, dotato di tecnologie avanzate e di competenze professionali coerenti con le stesse. I volumi di attività già raggiunti rendono oggettivamente difficili ulteriori incrementi a risorse invariate, oltre al fatto che la notevole attrattività della Radioterapia CRO condiziona un flusso costantemente elevato di pazienti. Per fronteggiare questa criticità già nel 2012 sono state introdotte modifiche organizzative che hanno consentito di raddoppiare un turno terapeutico. Ulteriori analisi organizzative saranno effettuate per verificare la possibilità di migliorare l'efficienza operativa.

Si dovrà procedere ad una rivalutazione del mantenimento dell'attività di ricovero in degenza ordinaria – considerata la sua marginalità rispetto all'attività complessiva della struttura – anche in analogia con l'attuale organizzazione di funzione senza degenza ordinaria delle altre strutture di radioterapia in Regione FVG, con esclusione di quella riguardante la radioterapia metabolica.

Anche questo settore sarà sottoposto alle limitazioni già richiamate per quanto riguarda l'acquisto di prestazioni da parte dell'Azienda IRCCS: ad eventuali maggiori esigenze si dovrà far fronte principalmente con le risorse aggiuntive regionali (R.A.R.) e facendo riferimento alla retribuzione di risultato.

6. Medicina Nucleare

Dopo l'installazione della nuova CT-PET, entrata in funzione a regime alla fine del 1° semestre 2012 saranno predisposte le misure organizzative necessarie a garantire il pieno ed efficiente utilizzo della nuova tecnologia, tra le quali è incluso il consolidamento dei rapporti professionali con la SOC di Medicina Nucleare di AOSMA, già avviato nel corso del 2012, e l'acquisizione di un dirigente a tempo determinato.

Anche per questa funzione è necessario definire le scelte organizzative legate all'inquadramento della stessa come funzione coordinata nell'Area Vasta Pordenonese da parte del PSSR 2010- 2012.

7. Diagnostica per Immagini

Anche nel 2013 proseguirà l'impegno della struttura per il contenimento dei tempi legati alla diagnostica di stadiazione e ristadiazione dei pazienti portatori di patologie oncologiche, secondo i criteri già utilizzati nel corso del 2012, che dovranno essere ulteriormente perfezionati al fine di ottimizzare la rotazione dei pazienti.

Proseguirà l'adesione di alcuni radiologi del CRO al programma di screening regionale ed alla diagnostica di 2° livello, per la quale devono essere definiti percorsi diagnostici integrati con l'Anatomia patologica.

Sarà reso operativo il percorso diagnostico "One Day", già messo a punto nel 2012 e concordato con la Direzione Centrale della Salute, per pazienti reclutate attraverso lo screening regionale, con il coinvolgimento integrato di radiologi, anatomopatologi e chirurghi.

L'impegno nella parte interventistica è già stato accennato nel precedente punto 3.

8. Diagnostica di Laboratorio

Nel 2013 andrà a regime il trasferimento della funzione di Medicina Trasfusionale dal CRO ad AOSMA, concluso alla fine del 2012. Con la conclusione del percorso e la completa assunzione di responsabilità ai fini trasfusionali da parte del Dipartimento dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli di Pordenone sarà definitivamente soppressa la S.O.C. Immunotrasfusionale, come da programmazione regionale.

Per quanto riguarda le altre funzioni coordinate, dopo la costituzione del Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica si darà corso al graduale avvio delle azioni previste nel documento programmatico inviato alla Direzione Centrale nel mese di luglio del 2012, che sono di seguito riassunte per macro settori di intervento:

- a. *Technology Assessment & storage*, con l'obiettivo condividere la pianificazione, la distribuzione e la gestione strategica e sinergica di "core facility" fra le due Anatomie Patologiche;

- b. *Linee guida, protocolli e procedure*, con l'obiettivo di condividere linee guida e protocolli diagnostici nell'ambito della patologia oncologica e i protocolli procedurali comuni per le attività pre-analitiche;
- c. *Biobanking*, con l'obiettivo di costituire una biobanca virtuale, per finalità di studio e ricerca, fruibile anche da altre S.O. dei rispettivi dipartimenti;
- d. *Diagnostica*, con l'obiettivo di condividere le competenze diagnostiche specifiche, specie in ambito oncologico e delle attività di screening, superando il criterio della "consulenza" e adottando, quando possibile, il metodo dei percorsi diagnostici integrati ("referto collegiale dipartimentale");
- e. *Ricerca, formazione e aggiornamento* finalizzati alla programmazione di iniziative comuni di ricerca, formazione e aggiornamento del personale dirigente e tecnico.

La struttura di Anatomia patologica manterrà inoltre gli impegni definiti a livello regionale per quanto riguarda il supporto agli screening della cervice uterina e punterà ad ulteriori miglioramenti nei tempi di refertazione dei campioni biotici e chirurgici.

Sul fronte dell'efficientamento dell'operatività interna, sarà monitorato il funzionamento delle "core facilities", con particolare riguardo alla funzione di Citofluorimetria, dopo l'acquisizione delle nuove tecnologie dedicate.

Sarà inoltre sottoposto al vaglio operativo il riordino degli spazi dei laboratori di ricerca e di assistenza definito nel mese di dicembre 2012.

Dal 1° gennaio 2013 sarà operativo il nuovo Dipartimento di Ricerca Traslazionale, derivato dall'aggregazione di tutte le strutture che fino al 31.12.2012 hanno fatto parte del Dipartimento dei Laboratori Diagnostici e per le Terapie Cellulari e di quello di Oncologia Molecolare e Ricerca Traslazionale, in attuazione del nuovo Atto Aziendale.

Nel corso del 2013 sarà sviluppato il rapporto di collaborazione attivato nel 2012 con l'Azienda Ospedaliera Universitaria San Gerardo di Monza, al fine di migliorare il know-how del CRO, finalizzato alla realizzazione della GMP "Camere Bianche" ed all'avvio di terapie cellulari in attesa di poter disporre di una GMP autorizzata in sede CRO.

9. Politiche del Farmaco

Nel 2013 la SOC Farmacia proseguirà la preparazione dei farmaci antitumorali per l'intera Area Vasta pordenonese.

Sul versante interno verranno mantenute le indicazioni già impartite al CRO e riconosciute legittime sia dal TAR Friuli Venezia Giulia sia dal Consiglio di Stato, con le quali si sancisce il principio della necessità di motivare l'uso di molecole/principi attivi più costosi in luogo di "genericati", biosimilari e bioequivalenti.

Proseguirà naturalmente l'impegno nella registrazione RFOM sul portale AIFA, nel monitoraggio attraverso l'implementazione della cartella oncologica informatizzata e attraverso il controllo continuo sulle attività prescrittive.

Dal punto di vista degli assetti organizzativi, la semplificazione prevista in Area Vasta pordenonese, con il passaggio da 3 a 2 strutture complesse, deve essere rinviata in quanto il collocamento in quiescenza di uno dei tre titolari – al quale il percorso di riorganizzazione era stato subordinato – è stato procrastinato a seguito delle intervenute modifiche del sistema previdenziale.

Principali interventi legati all'organizzazione ed alla sicurezza previsti nel 2013

1. Si darà corso all'attuazione del nuovo Atto Aziendale, già avviato in via transitoria con il primo novembre 2012, con definitiva operatività dell'assetto a 4 anziché 7 Dipartimenti.
2. In conseguenza del punto precedente, si darà corso al riordino delle posizioni professionali del personale dirigente ed alle relative attribuzioni, ferme restando le disposizioni legislative vigenti.
3. Analogamente per il personale del comparto, sempre in conseguenza del punto 1, si procederà alla attribuzione degli incarichi di coordinamento e delle posizioni organizzative, ferme restando le disposizioni legislative vigenti, sulla base dell'organigramma già definito nel corso del 2012.
4. Sarà sottoposto a monitoraggio di congruità il meccanismo ormai consolidato di programmazione mensile delle attività del personale dirigente attraverso lo strumento dei piani di lavoro.
5. Dovranno essere proseguite con incisività le azioni avviate riguardanti la sicurezza del paziente (principalmente incident reporting, controllo infezioni correlate all'assistenza, identificazione del paziente, check list di sala operatoria, foglio unico di terapia, prevenzione infezioni)
6. Dovranno essere predisposte le modifiche organizzative necessarie:
 - a. al trasferimento dell'attività operatoria nelle sale chirurgiche predisposte al 1° piano del corpo centrale a partire dal mese di febbraio 2013, al fine di consentire il consolidamento antisismico del 5° piano¹ ed alcune modifiche strutturali minori dell'attuale complesso operatorio collocato nello stesso piano;
 - b. al trasferimento della Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva al 4° piano del corpo centrale a partire dal mese di marzo 2013, per consentire gli interventi di cui sopra.
 - c. al ritorno delle degenze chirurgiche al 4° piano corpo centrale, verosimilmente dal mese di ottobre, dopo il provvisorio trasferimento al 3° piano già attuato nel mese di novembre 2012, per consentire gli interventi di consolidamento antisismico del 4° piano;
7. Dopo il ritorno delle degenze chirurgiche al 4° piano, al 3° piano dovranno essere effettuati gli interventi strutturali necessari per la realizzazione della nuova centrale di sterilizzazione che, salvo imprevisti nella descritta scansione dei lavori, dovrebbero potersi avviare entro la fine del 2013.

¹ Gli interventi da eseguire al 5° piano rendono necessaria la sospensione dell'attività di trapianto di midollo, poiché l'interferenza con il cantiere non consente di mantenere in funzione le aree di degenza a contaminazione controllata.

LE PROGETTUALITA' 2013

La programmazione quali-quantitativa delle prestazioni

- Indicatori dell'erogazione dei LEA
- Piano di produzione dell'area vasta pordenonese per il contenimento dei tempi di attesa - 2013. Si precisa che per il CRO, la cui attività risente di una quota rilevante di attrazione extraregionale e regionale (extra area vasta), i volumi riportati considerano solo l'attività erogata per i residenti in provincia di PN.

La programmazione degli interventi sanitari e socio-sanitari

Sono riportate le schede intestate ad ogni linea progettuale per il 2013 in raccordo con la programmazione regionale, di area vasta e aziendale.

Si precisa che, come da indicazioni regionali, sono riportate solo le linee progettuali per le quali si prevedono obiettivi aziendali che possono dare un effettivo contributo al raggiungimento delle finalità strategiche regionali individuate dalla pianificazione regionale.

Verrà, inoltre, garantita la collaborazione del CRO per tutte quelle iniziative che prevedono la partecipazione ad attività regionali e di area vasta.

1.2.1 Progettualità per il CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA

1.2.1.1	✓	Rispetto dei tempi d'attesa per le prestazioni individuate
1.2.1.2	✓	Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa

1.2.2 Progettualità PREVENZIONE

1.2.2.1		Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali
1.2.2.2	✓	Programmi di screening
1.2.2.3	✓	Prevenzione infortuni e malattie professionali
1.2.2.4		Attività di promozione sensibilizzazione e formazione
1.2.2.5		Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
1.2.2.6		Altre attività di prevenzione

1.2.3 Progettualità per l'ASSISTENZA SANITARIA

1.2.3.1	✓	Assistenza farmaceutica
1.2.3.2	✓	Governo clinico e sicurezza delle cure
1.2.3.3	✓	Accreditamento
1.2.3.4	✓	Assistenza protesica
1.2.3.5	✓	Cure palliative
1.2.3.6	✓	Trapianti
1.2.3.7	✓	Piano sangue regionale
1.2.3.8	✓	Revisione dell'assetto dell'offerta delle funzioni coordinate

1.2.4 Progettualità dell'INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

1.2.4.1		Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria
1.2.4.2		Riabilitazione
1.2.4.3		Salute mentale
1.2.4.4		Dipendenze
1.2.4.5		Il paziente con malattie cronico-degenerative; continuità assistenziale

1.2.4.6		Innovazione dei modelli di cure integrate
1.2.4.7		Sviluppo e applicazione degli strumenti di valutazione a supporto della presa in carico integrata - Prosecuzione del progetto "Sviluppo e applicazione degli strumenti di valutazione basati su ICF"
1.2.4.8		Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti
1.2.4.9	✓	Inserimento nel mondo del lavoro delle persone svantaggiate

3.3 Progetti di miglioramento gestionale

1.3.1 Sistemi Informativi

1.3.1.1	✓	Obblighi informativi
1.3.1.2	✓	Privacy
1.3.1.3	✓	Dematerializzazione delle ricette e dei referti
1.3.1.4	✓	Sistemi di accesso
1.3.1.5		Sistema di Pronto Soccorso

1.3.2 Progettualità dei Miglioramenti gestionali di Area Vasta

1.3.2.1	✓	Completamento dei progetti avviati nel 2012
1.3.2.2	✓	Nuovi progetti

1.3.3 Progettualità delle attività centralizzate (attività di pertinenza aziendale)

1.3.3.1	✓	APPROVVIGIONAMENTI: Programmazione fabbisogni
1.3.3.2	✓	APPROVVIGIONAMENTI: Definizione standard
1.3.3.3	✓	APPROVVIGIONAMENTI: Monitoraggio
1.3.3.4		LOGISTICA – Area vasta udinese
1.3.3.5	✓	LOGISTICA – Convenzioni
1.3.3.7	✓	Assicurazioni
1.3.3.8	✓	Apparecchiature biomedicali
1.3.3.9	✓	Sistema PACS

**Indicatori dell'erogazione dei LEA
IRCCS Centro di Riferimento Oncologico**

N.	Indicatore	Standard Obiettivo	Valore medio Regionale	Valore storico 2011	Risultato atteso 2013
24	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico		31,79%	33,55%	32%
25	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	≥36%	40,96%	40,42%	40%
26	Tasso di ospedalizzazione standardizzato di ricoveri ordinari (di 2 o più giornate) attribuiti a DRG a alto rischio di inappropriatazza (Patto della salute 2010-2012)		65,72%	75,42%	75%
27	Percentuale parti cesarei	<30%	23,18		
28	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 48h in regime ordinario	>50%	28,5		
29	Degenza Media Standardizzata per il case-mix (x DRG comuni)	≤6		7,68	7,5
30	Indice di case mix			1,13	1,1
31	Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici		24,19%	7,50%	5%
32	Percentuale di ricoveri ordinari medici brevi (0-99) sul totale dei ricoveri ordinari medici		21,65%	40,62%	41%
33	Percentuale di ricoveri ordinari medici oltre soglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età maggiore o uguale a 65 anni		1,86%	1,03%	1%
34	Qualità del secondo livello del programma di screening della mammella	≥ 90%	90,28%	83,33%	≥ 90%
35	Qualità del secondo livello del programma di screening del colon retto	≥ 95%	92,69%	97,62%	≥ 95%
36	Qualità del secondo livello del programma di screening del colon retto	≥ 90%	68,94%	89,52%	≥ 90%

PIANO DI PRODUZIONE dell'AREA VASTA PORDENONESE PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA – 2013

Premessa.

Il Piano di produzione per il contenimento dei tempi di attesa per l'anno 2013 riguarda solo le prestazioni critiche individuate dall'Area Vasta sulla base delle risultanze dei monitoraggi 2012. Sono considerate "critiche" le prestazioni che non hanno rispettato i tempi previsti in uno o più monitoraggi e quelle che hanno rispettato i tempi in una sola sede e presentano rilevanti difformità nelle altre sedi e quelle Sono considerate prestazioni critiche anche le prestazioni dove il volume erogato sia risultato eccessivo rispetto ai tempi medi di attesa.

Le prestazioni critiche individuate sono esplicitate nella tabella seguente che costituisce il piano di produzione 2013.

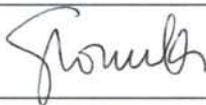
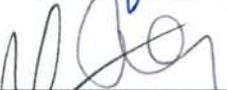
Tabella 1 - Prestazioni ambulatoriali "traccianti" critiche erogate dalle strutture pubbliche e private

Descrizione prestazione critica	Cod. Prestazioni	Strutture pubbliche e private	Erogato 2011	Impegno 2012	Proiezione 2012	Impegno 2013
Visita fisiatrica	89.7	AOSMA	4 314	4300	4 812	4400
		ASS n.6	2 738	2691	1 694	1694
		Privati	1 091	1194	1 004	1004
		Totale AV	8 143	8 185	7 510	7 098
Visita oculistica	95.02	AOSMA	5 237	4999	5 431	5000
		ASS n.6	12 343	12344	10 707	12000
		Privati	2 462	2653	2 502	2502
		Totale AV	20 042	19 996	18 640	19 502
Visita gastroenterologica	89.7	AOSMA	720	720	748	720
		CRO	509	500	445	445
		Totale AV	1 229	1 220	1 193	1 165
Visita dermatologica	89.7	AOSMA	9 989	9100	6 870	9100
		ASS n.6	4 148	4142	4 486	4486
		Privati	648	780	761	761
		Totale AV	14 785	14 022	12 117	14 347
Ecocardiogramma	88.7211	AOSMA	9 259	8800	9 888	8800
		ASS n.6	197	198	316	316
		Privati	1 940	2325	2 092	2092
		Totale AV	11 396	11 323	12 296	11 208
Elettrocardiogramma dinamico	89.50	AOSMA	2 882	2800	3 012	2800
		Privati	489	600	459	459
		Totale AV	3 371	3 400	3 471	3 259

Tabella 2 - Interventi e procedure "traccianti" critiche erogate dalle strutture pubbliche e private.

Interventi e procedure critiche	Codice Prestazione Tariffario	Aziende Area Vasta	Regime di erogazione (ord, DH, amb)	Erogato 2011	Impegno 2012	Proiezione 2012	Impegno 2013
						(con dati al 3 trim 2012)	
Teleterapia con acceleratore lineare	92.24.1, 92.24.2, 92.24.3, 92.24.5, 92.24.7	CRO	Ord	44		35	35
			D.H.	88		56	56
			amb	10688	14000	16391	16391
			totale	10820	14000	16482	16482
Asportazione neoplasia del rene	codici di diagnosi: 189.0, 189.1 con uno dei codici di intervento chirurgico: 55.4, 55.51	AOSMA	Ord	49	55	40	55
			D.H.				
			amb				
			totale	49	55	40	55
Asportazione di neoplasia della prostata	ICD-X 185, 233.4 con intervento chirurgico: 60.2, 60.5, 60.6	AOSMA	Ord	71	65	50	71
			D.H.				
			amb				
			totale	71	65	50	71
Asportazione neoplasia della vescica	codici di diagnosi: 188.0, 188.1, 188.2, 188.3, 188.4, 188.5, 188.6, 188.7, 188.8, 188.9, 233.7 con uno dei codici di intervento chirurgico: 57.49, 57.6, 57.71, 57.79)	AOSMA	Ord	236	215	196	236
			D.H.				
			amb				
			totale	236	215	196	236
Totale strutture pubbliche				11176	14335	16768	16844
Totale strutture convenzionate			Ord+DH	488	335	377	453
Totale AV "Pordenonese"				11664	14670	17145	17297

Pordenone, li 7 dicembre 2012

Il Direttore Generale ASS.n.6 (dott. Giuseppe Tonutti)	
Il Direttore Generale A.O.S.M.A. (ing. Luciano Zanelli)	
Il Direttore Generale C.R.O. (dott. Piero Cappelletti)	
Il Direttore Generale C.C. San Giorgio (dott. Maurizio Sist)	

1.2 Programmazione degli interventi socio-sanitari

1.2.1 Progettualità per il CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA

Linea 1.2.1.1 Rispetto dei tempi d'attesa per le prestazioni individuate	
<p>Raccordo con la programmazione precedente: Il monitoraggio e le variazioni trimestrali dei livelli di attività e dei parametri quali/quantitativi proposti alle direzioni di AV viene agito al Tavolo tecnico di Area Vasta e formalizzato nei verbali degli incontri che avvengono con cadenza almeno bimestrale. Il "Piano di produzione dell'Area Vasta per il contenimento dei tempi di attesa", parte integrante del PAL/PAO 2012, è stato formulato sulla base dei volumi di produzione osservati nel 1° semestre 2011 e rimodulato sulla base dei dati di produzione, dei tempi di attesa, di accordi integrativi. I flussi informativi di carico e di certificazione dei dati dei privati sono gestiti dall'ASS6 e viene garantita la visibilità dei dati di tutte le aziende di area vasta. Il Piano annuale di produzione è stato rivalutato con le variazioni indicate dai livelli di produzione consolidati nel primo trimestre 2012, dei tempi di attesa e integrate con gli accordi stipulati con gli erogatori privati. Il piano di Produzione rivisto è stato formalmente inoltrato alla DCSISPS.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Rispetto dei tempi d'attesa nel numero di sedi previste nell'ambito dell'Area Vasta</p>	<p>Risultato atteso: I tempi di attesa di tutte le prestazioni individuate sono rispettati nei monitoraggi programmati.</p>
<p>Azioni ed interventi: - monitoraggio dei tempi di attesa come da procedure regionali e avvio di azioni di contenimento per il recupero degli sforamenti coerentemente alle risorse disponibili. - applicazione dei criteri di priorità per le specialistiche approvate dalla DCSISPS.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Rispetto del pieno di produzione di Area Vasta per il contenimento dei tempi di attesa</p>	<p>Risultato atteso: Sono rispettati i volumi di produzione delle prestazioni critiche come individuate nel piano di produzione allegato</p>
<p>Azioni ed interventi: coordinamento tra le aziende per scostamenti non previsti per la modulazione dell'offerta e/o la redistribuzione della domanda.</p>	
Linea 1.2.1.2 Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa	
<p>Raccordo con la programmazione precedente: Rivalutato il materiale nella riunione di area vasta del 21.05.2012; valutato conforme al disposto della DGR 1439 del 2011.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Diritti di superamento previsti dalla L.R. 26-3-2009 n. 7 Diffusione e applicazione di percorsi comuni in Area Vasta a garanzia dei diritti di superamento previsti dalla L.R. 26-3-2009 n. 7</p>	<p>Risultato atteso: Aggiornamento del materiale informativo e delle procedure di Area Vasta</p>
<p>Azioni ed interventi: Il materiale informativo e la procedura di Area Vasta a garanzia dei diritti di superamento previsti dalla L.R. n.7 verranno rivalutati alla luce dell'applicazione dei nuovi criteri di priorità clinica previsti per il 2013 entro tre mesi dalla loro applicazione operativa con comunicazione formale alla DCSISPS.</p>	
<p>Raccordo con la programmazione precedente: Ad ottobre 2012 il rapporto fra i volumi di prestazioni ambulatoriali erogate nell'ambito dell'attività libero professionale e in regime istituzionale è pari a 6,45% (nel calcolo sono esclusi gli esami di laboratorio). A causa della cessazione di alcuni professionisti rilevanti ai fini dell'attività libero professionale intervenuta nel IV trimestre 2012 è prevedibile una riduzione della stessa. Si precisa che l'indicatore è calcolato considerando l'attività ambulatoriale e escludendo dal calcolo gli esami di laboratorio. Si precisa inoltre che a causa dei lavori in corso al CRO la ripresa dell'attività libero professionale in regime di ricovero è prevista solamente all'inizio del 2014.</p>	

<p>Obiettivo aziendale: Libera professione Il rapporto fra i volumi di prestazioni erogate nell'ambito delle attività istituzionali e quelli nell'attività di libera professione intramuraria ambulatoriale e di ricovero</p>	<p>Risultato atteso: Il rapporto è in continuità/diminuzione con quanto raggiunto nel corso del 2012</p>
<p>Azioni ed interventi: Proseguire nel monitoraggio periodico con report mensile</p>	
<p>Raccordo con la programmazione precedente: Tutte le agende interessate dai criteri di priorità regionali (Cardiologia ed Ecografia Addome) sono state verificate in area vasta e monitorate per il rispetto dei tempi di attesa nei giorni indice del 2012. La DCSISPS ha avviato i tavoli tecnici per lo sviluppo dei criteri di priorità in cinque specialistiche che saranno resi applicativi in area vasta entro 4 mesi dalla loro emanazione ufficiale.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Criteri di priorità e Percorsi diagnostici terapeutici Applicare i criteri di priorità definiti dal livello regionale.</p>	<p>Risultato atteso: Avvio delle agende di prenotazione stratificate per criterio di priorità entro 4 mesi dall'emanazione ufficiale</p>

1.2.2 Progettualità PREVENZIONE

<p>Linea n. 1.2.2.2 Programmi di screening</p>	
<p>Raccordo con la programmazione precedente Il CRO aderisce ai seguenti programmi di screening:</p> <ul style="list-style-type: none"> - screening cervice uterina - screening mammella - screening colon retto 	
<p>Obiettivo aziendale: Realizzazione dei programmi di screening</p>	<p>Risultato atteso: <u>screening della mammella:</u> - tempo trascorso tra la data del primo approfondimento e la data in cui è disponibile e reso definitivo l'esito finale nel G2 clinico: <= 30 giorni in almeno il 90% dei casi inviati al 2° livello <u>screening del colon retto:</u> - corretta ed esaustiva compilazione della cartella endoscopica per il programma di screening (per il 95 % dei casi il 95% delle informazioni obbligatorie) - intervallo di tempo tra la data del FOBT e la prima colonscopia: <= 30 giorni in almeno il 90% dei casi</p>
<p>Azioni ed interventi: monitoraggio passivo e attivo (dal momento in cui la struttura sarà messa nelle condizioni di effettuarlo)</p>	

<p>Linea n. 1.2.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Valutazione della patologie osteoarticolari connesse alla movimentazione manuale dei carichi e al sovraccarico biomeccanico arti superiori, a cura dei medici competenti, nei lavoratori nel settore della sanità</p>	<p>Risultato atteso: Preparazione di un questionario anamnestico clinico da parte dei medici competenti delle aziende sanitarie in collaborazione con i medici della sorveglianza regionale INAIL e sua somministrazione nei casi oggetto dello studio a partire da quanto segnalato nel 2009 e sino al primo semestre 2013.</p>
<p>Azioni ed interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire la collaborazione dei Medici Competenti alle riunioni finalizzate alla stesura del questionario anamnestico da utilizzare - utilizzo e validazione del questionario proposto nei casi di sospetta o accertata patologia osteoarticolare correlata con tali rischi lavorativi per l'anno 2012 ed il primo semestre 2013 - ottenuto tramite il flusso specifico regionale l'elenco dei casi di pertinenza del CRO relativi agli anni 2009-2010-2011 e verificata la permanenza in servizio dei soggetti interessati, somministrare 	

<p>agli stessi il medesimo questionario</p> <ul style="list-style-type: none"> - rendere disponibili i questionari così somministrati e compilati alla funzione regionale di coordinamento del Medici Competenti per il seguito previsto di divulgazione regionale

1.2.3 Progettualità per l'ASSISTENZA SANITARIA

Linea 1.2.3.1 Assistenza farmaceutica	
<p>Raccordo con la programmazione precedente: Nel corso del 2012 gli interventi per il contenimento/governo e appropriatezza della spesa farmaceutica diretta e delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo sono stati così declinati in obiettivi di budget delle strutture di oncologia medica e radioterapica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>incentivare la prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto</u>: rapporto tra dosi di farmaci a brevetto scaduto e dosi di originator (se di costo superiore) - il 90% delle dosi appartiene al gruppo delle molecole al costo non superiore a quello del farmaco a brevetto scaduto; - <u>implementazione dei dati della cartella oncologica</u> il 95% delle cartelle oncologiche informatizzate sono implementate regolarmente con tutte le informazioni essenziali; - <u>registrazione su portale AIFA per tutti i farmaci sottoposti a registro</u> garantire il 100% dell'inserimento nel RFOM delle informazioni previste (registrazione, diagnosi, richieste di farmaco, effetti indesiderati, rivalutazione dello stato di malattia e fine trattamento); - <u>contenimento e governo delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo</u> il 90% della spesa farmaceutica generata da un elenco di farmaci chemioterapici ad alto costo è appropriata secondo le indicazioni ufficiali. <p>Con riferimento al rimborso dei farmaci sottoposti al monitoraggio OncoAifa, il CRO ha segnalato con note prot. 14324/DA del 16/09/2011, 19852/DA del 21.12.2011 e 8107/DA del 18.05.2012 l'impossibilità di gestire il recupero dei rimborsi dei farmaci sottoposti a monitoraggio OncoAIFA acquisiti tramite il magazzino DSC.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Contenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale e appropriatezza prescrittiva e assistenza integrativa</p>	<p>Risultato atteso: 1. La distribuzione diretta/primo ciclo: continuano a trovare applicazioni le direttive della programmazione 2012; 2. Massima attuazione alla promozione dei medicinali a brevetto scaduto e biosimilari per tendere agli indicatori MEF/AIFA</p>
<p>Azioni ed interventi: assegnazione degli obiettivi nei budget di attività delle strutture di oncologia medica e radioterapica.</p>	
<p>Contenimento e governo delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo (appropriatezza prescrittiva)</p>	<p>1. Prosecuzione dell'implementazione della cartella oncologica informatizzata: 95% delle informazioni essenziali per il 95% dei pazienti (campi essenziali: farmaco/indicazioni, diagnosi, stadiazione); 2. Registrazione su portale AIFA per tutti i farmaci sottoposti a registro e monitoraggio del recupero rimborsi dei medicinali sottoposti a procedura di risk/cost sharing payment by result, da parte del referente aziendale. Invio di un report dati alla Direzione centrale con cadenza semestrale con indicazione dei medicinali richiesti a rimborso e delle procedure concluse accettate e non accettate; 3. gestione amministrativa dei flussi verso il Ministero, entro i termini prefissati, relativamente a spesa e consumi farmaceutici ospedalieri e di distribuzione diretta: ricognizione puntuale dei centri di costo ai fini della rilevazione dei flussi. Tali dati costituiscono il riferimento per la valutazione dei consumi di diretta e ospedaliera a</p>

	<p>livello aziendale.</p> <p>4. Definizione di protocollo d'uso e di erogazione di medicinali ad alto costo in ambito di area vasta.</p> <p>5. Monitoraggio del corretto utilizzo del sistema di prescrizione informatizzata dei piani terapeutici attraverso l'impiego dell'applicativo in tutte le strutture in cui è diffusa la prescrizione di medicinali che richiedono la compilazione del piano terapeutico</p>
<p>Azioni ed interventi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. vanno assicurati i parametri fissati per la compilazione della cartella: monitoraggio sistematico della corretta implementazione della cartella oncologica sulla base degli strumenti messi a disposizione dalla DCSISPS nel mese di novembre 2012; 2. verifica (anche con DSC) delle criticità su registrazione nel portale AIFA e recupero dei rimborsi. Attuazione di tutte le azioni per la registrazione puntuale e il recupero conseguente 3. validazione e controllo dei flussi ministeriali 4. predisposizione del protocollo 5. monitoraggio sistematico del corretto utilizzo del sistema di prescrizione informatizzata dei piani terapeutici 	

<p>Linea 1.2.3.2 Governo clinico e sicurezza delle cure</p>	
<p>Raccordo con la programmazione precedente:</p> <p>Nel corso del 2012 sono stati monitorati gli indicatori di qualità e sicurezza delle cure del paziente rispetto a standard omogenei, con le modalità e tempistica indicate dal gruppo dei referenti per la sicurezza e il governo clinico. Il report, come da programma, è stato prodotto entro il 31 agosto 2012 (vedi prot. n.12896/DG del 23/08/2012).</p> <p>Sulla base delle attività svolte nel 2012, il gruppo regionale dei referenti ha individuato alcuni programmi specifici da implementare nel 2013, facenti riferimento alle aree:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ rischio chirurgico ○ sicurezza nell'uso dei farmaci ○ rischio infettivo ○ lesioni decubito e cadute accidentali ○ formazione del personale sulle tematiche specifiche. 	
<p>Obiettivo aziendale: Garanzia di livelli di qualità e sicurezza omogenei per le cure sanitarie sul territorio regionale</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trasmissione del monitoraggio degli indicatori individuati dal programma regionale del rischio clinico. 2. Implementazione di programmi specifici su: <ol style="list-style-type: none"> a. Rischio chirurgico b. Sicurezza nell'uso dei farmaci c. Rischio infettivo d. Lesioni decubito e cadute accidentali 3. Attività di formazione a livello aziendale sul tema dei percorsi diagnostici terapeutici assistenziali del paziente in terapia con anticoagulanti orali (tavolo di lavoro regionale)

<p>Azioni ed interventi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. raccolta dati per il monitoraggio degli indicatori individuati dal programma regionale rischio clinico e loro invio alla DCSISPS secondo modalità e tempistiche concordate nel tavolo di lavoro dei referenti aziendali; 2. Implementazione di programmi specifici: <ol style="list-style-type: none"> a) avvio dell'utilizzo della check list per la sicurezza del percorso operatorio in regime ambulatoriale secondo modalità e tempistiche concordate nel tavolo di lavoro dei referenti aziendali; b) partecipazione al programma sulle tematiche della polifarmacoterapia, uso di antibiotici (stewardship) e statine secondo modalità e tempistiche concordate nel tavolo di lavoro dei referenti aziendali; c) partecipazione al programma PPS (Point Prevalence Survey) 2013, adozione raccomandazioni regionali KCP e Acinetobacter B. e adozione di 4 almeno bundles secondo modalità e tempistiche concordate nel tavolo di lavoro dei referenti aziendali; d) prosecuzione del programma di sorveglianza e prevenzione delle lesioni da decubito e delle cadute accidentali secondo modalità e tempistiche concordate nel tavolo di lavoro dei referenti aziendali e messa a disposizione di operatori esperti per l'eventuale costituzione di tavoli tecnici e/o commissioni e/o osservatorio regionale. 3. organizzazione di attività formative sul tema dei percorsi diagnostici terapeutici assistenziali del paziente in terapia con anticoagulanti orali secondo le indicazioni del tavolo di lavoro dei referenti regionali. 	
---	--

<p>Nelle more del completamento dei lavori propedeutici all'approvazione del nuovo Piano oncologico regionale, in ogni Area Vasta, entro il 31.12.2013, prosecuzione del processo di analisi e riprogettazione dei percorsi diagnostici terapeutici e assistenziali integrati (PDTA) oncologico, già iniziati nel 2012, con la seguente suddivisione:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Neoplasie colon-retto (AV Giuliano Isontina) 2) Neoplasie polmonari (AV Udinese) 3) Neoplasie mammarie (AV Pordenonese) 	<p>Alle tre Aree Vaste è richiesto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entro giugno la produzione di un documento di analisi e di valutazione dei percorsi esistenti, inclusi i principali costi evitabili - Entro agosto la definizione di un set di almeno 5-10 indicatori nelle tre dimensioni della qualità (clinico professionale, gestionale-organizzativa e della percepita dall'utente) - Entro ottobre la produzione del documento del nuovo PDTA - Entro dicembre l'organizzazione di un incontro di consenso tra i professionisti coinvolti per la condivisione degli esiti del lavoro svolto.
--	---

<p>Azioni ed interventi:</p> <p>Nelle more dell'attuazione del corso di formazione previsto per dicembre 2012, in riferimento al PDTA neoplasie mammarie previsto per l'Area Vasta pordenonese, sono individuate le seguenti azioni ed interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - produzione di un documento di analisi e di valutazione dei percorsi esistenti, inclusi i principali costi evitabili, - definizione di un set di almeno 5-10 indicatori nelle tre dimensioni della qualità (clinico professionale, gestionale-organizzativa e della percepita dall'utente), - produzione del documento del nuovo PDTA, - organizzazione di un incontro di consenso tra i professionisti coinvolti per la condivisione degli esiti del lavoro svolto.

<p>Linea 1.2.3.3 Accreditemento</p> <p>Raccordo con la programmazione precedente</p> <p>Nel 2012 l'accreditemento istituzionale ha riguardato il Servizio Immunotrasfusionale del CRO come parte della Medicina trasfusionale dell'Area Vasta pordenonese secondo la più recente normativa statale recepita con DGR 2528/2011. Il risultato della valutazione è stato di accreditemento a pieno titolo. L'Istituto ha reso disponibili i propri professionisti formati ed esperti per l'attività di accreditemento istituzionale come programmato.</p>

<p>Obiettivo aziendale: Attuazione del programma regionale di accreditamento istituzionale</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. sono resi disponibili i professionisti valutatori formati e di esperti nelle diverse branche specialistiche per le attività di verifica sul campo delle strutture sanitarie pubbliche e private 2. Autovalutazione e redazione aggiornamento dei piani di adeguamento per: <ol style="list-style-type: none"> a - dei requisiti della Rete trapianti b - della Rete delle cure palliative secondo i principi dell'Accordo Stato Regioni n. 151/2012
<p>Azioni ed interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rendere disponibili i professionisti valutatori formati e di esperti nelle diverse branche specialistiche per le attività di verifica sul campo delle strutture sanitarie pubbliche e private 	

<p>Linea 1.2.3.4 Assistenza protesica</p>	
<p>Raccordo con la programmazione precedente Nel corso del 2012 è continuata l'attività prescrittiva informatizzata per le protesi mammarie.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Adozione e applicazione - entro il 30 giugno 2013 - del Piano Regionale di revisione dell'assistenza protesica</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - partecipazione alla predisposizione di un regolamento di area vasta di attuazione del Piano Regionale di revisione dell'assistenza protesica per la specifica parte di competenza (protesi mammarie) - definizione di linee operative per l'applicazione del Regolamento; - formazione del personale-sanitario e amministrativo - coinvolto nell'assistenza protesica
<p>Applicazione - entro il 30 giugno 2013 - delle modalità prescrittive dei dispositivi, conformemente ai protocolli emanati dalla D.C.S.I.S.P.S.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - identificazione e formazione dei prescrittori - adeguamento delle strutture interessate

<p>Linea 1.2.3.5 Cure palliative</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2012: contribuire al soddisfacimento del debito informativo nei confronti del Ministero relativo alla parte di competenza del CRO nell'ambito dell'organizzazione della rete.</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adeguamento degli strumenti di raccolta dei dati integrati ospedale territorio

<p>Linea 1.2.3.6 Trapianti</p>	
<p>Raccordo con la programmazione precedente Nel corso del 2012 sono stati individuati il referente coordinatore aziendale, la rete dei referenti di struttura e la modalità organizzativa del programma. È stata inoltre avviata in Istituto la campagna di sensibilizzazione per la donazione delle cornee, secondo il programma di Area Vasta.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2012</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitoraggio ed evidenza di avvenuta valutazione dell'idoneità dei deceduti in Ospedale eleggibili alla donazione di cornea.
<p>Azioni ed interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - prosecuzione del programma donazione di cornee e invio al coordinamento di area vasta delle informazioni relative alle idoneità alla donazione. 	

Linea 1.2.3.7 Piano sangue regionale	
Raccordo con la programmazione precedente: L'azienda ha contribuito correttamente all'alimentazione dei flussi informativi di sua pertinenza ed è correttamente integrata nella funzione trasfusionale dipartimentale di cui è titolare AO PN, a seguito del trasferimento della funzione stessa formalizzato nel mese di dicembre 2012. L'Azienda ha ottenuto l'accreditamento della struttura trasfusionale.	
Obiettivo aziendale: Contributo ai programmi regionali di appropriatezza e sorveglianza degli eventi avversi alla trasfusione	Risultato atteso: Contributo all'alimentazione del flusso informativo di cui è titolare AOPN.

Linea 1.2.3.8 Revisione dell'assetto dell'offerta delle funzioni coordinate	
Raccordo con la programmazione precedente: Nel dicembre 2012 è stato costituito il dipartimento interaziendale di anatomia patologica con contestuale approvazione del regolamento di funzionamento.	
Obiettivo aziendale: Garantire l'avvio delle attività connesse al dipartimento interaziendale di anatomia patologica	Risultato atteso: Avvio delle azioni previste nel documento inviato alla DCSISPS entro il 31.07.2012 e ridefinizione del cronoprogramma

1.2.4 Progettualità dell'INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Linea 1.2.4.9 Inserimento nel mondo del lavoro delle persone svantaggiate	
Obiettivo aziendale: Garanzia che venga valutata la possibilità di favorire la creazione di opportunità lavorative per i soggetti svantaggiati per ogni affidamento programmato dalle Aziende e per ogni tipologia di procedure di gara (sotto o sopra soglia comunitaria, unificata per più Aziende o di interesse esclusivo).	Risultato atteso: Per tutti gli affidamenti decisi dalle Aziende del SSR c'è l'evidenza che è stata valutata la possibilità di favorire la creazione di opportunità lavorative per i soggetti svantaggiati

1.3 Progetti di miglioramento gestionale

1.3.1 SISTEMI INFORMATIVI

Linea 1.3.1.1 Obblighi informativi	
Raccordo con la programmazione precedente: Il CRO contribuisce in via ordinaria all'alimentazione dei flussi previsti	
Obiettivo aziendale: Rispetto degli obblighi informativi verso gli applicativi regionali, i flussi NSIS (nuovo sistema informativo sanitario) ed il MEF (ministero economia e finanza)	Risultato atteso: Le Aziende adempiono a tutti gli obblighi informativi rispetto agli applicativi regionali, i flussi NSIS, il MEF
Raccordo con la programmazione precedente: Nel 2012 la completezza dei campi previsti come obbligatori per la casistica CRO è stata superiore al 95%.	
Obiettivo aziendale: Migliorare il flusso della scheda di dimissione ospedaliera	Risultato atteso: Tutti i campi devono essere compilati, con una completezza =>95%
Azioni ed interventi Monitoraggio permanente della corretta implementazione	

Linea 1.3.1.2 Privacy	
Obiettivo aziendale: Dare al cittadino la possibilità di esprimere il consenso alla consultazione degli episodi sanitari	Risultato atteso: - Prosecuzione delle attività connesse alla raccolta del consenso per la consultazione degli episodi sanitari - recepimento del regolamento ex art. 20 una volta definito dalla DCSPSIS.
Azioni ed interventi Il CRO si atterrà alla programmazione regionale in materia	

Linea 1.3.1.3 Dematerializzazione delle ricette e dei referti	
Raccordo con la programmazione precedente: Nel corso del 2012 si è registrato un considerevole incremento del numero di prescrizioni elettroniche di specialistica ambulatoriale da parte dei professionisti: complessivamente nel periodo gennaio-novembre 2012 sono state emesse n. 62.833 ricette contro un totale dell'anno 2011 di n. 41.537.	
Obiettivo aziendale: Prescrizione elettronica	Risultato atteso: Nel 2013 tutti i medici ordinariamente impegnati in attività prescrittiva devono operare attraverso la ricetta elettronica
Raccordo con la programmazione precedente: Nel corso del 2012 è stata attivata la firma digitale in cardiologia. Non è stato possibile attivare la firma digitale per le lettere di dimissione perché non è ancora garantita la conservazione legale sostitutiva.	
Obiettivo aziendale: Firma digitale	Risultato atteso: Tutte le strutture ambulatoriali e di ricovero proseguono il processo di dematerializzazione dei referti mediante l'utilizzo della firma digitale, laddove è garantita la conservazione legale sostitutiva

Linea 1.3.1.4 Sistemi di accesso	
Raccordo con la programmazione precedente	
Obiettivo aziendale: Rappresentazione omogenea dell'offerta regionale	Risultato atteso: La rappresentazione dell'offerta aziendale, a livello di agenda, ha caratteristiche di omogeneità in tutta la regione entro 31/12/2013.
Azioni ed interventi Rendere disponibili i professionisti per la partecipazione al costituendo tavolo tecnico regionale.	

1.3.2 Progettualità dei Miglioramenti gestionali di Area Vasta

Linea 1.3.2.1 Completamento dei progetti avviati nel 2012

Riorganizzazione gestionale

Nel corso del 2012 le Aziende dell'Area vasta pordenonese hanno proseguito le attività avviate o progettate nel corso del 2011 rendendole coerenti e compatibili con le determinazioni assunte dagli organi regionali competenti nell'ambito della prevista riforma del sistema sanitario regionale.

In particolare è stato portato a compimento quanto previsto alla Linea progettuale n. 3.4.6. "Programma delle attività centralizzate" come rappresentato alla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e politiche Sociali con nota prot. n. 11143/DG del 29.04.2011, relativamente al funzionamento del magazzino unico di beni sanitari e non sanitari costituito presso l'Interporto di Pordenone.

Sono state inoltre realizzate le attività previste alla Linea progettuale n. 3.1.3 "Miglioramento dell'efficienza del sistema" di seguito riassunte.

1. Trattamento previdenziale.

Il progetto di riorganizzazione della gestione amministrativa del trattamento previdenziale, già iniziato nell'anno 2011 in via sperimentale, è proseguito nel 2012 con azioni di consolidamento. L'azione dell'Ufficio si è rivolta particolarmente all'implementazione ed omogeneizzazione delle procedure e

della modulistica, anche attraverso una maggior partecipazione sinergica e interscambiabile del personale afferente l'ufficio. Si è ritenuto inoltre opportuno, al fine di consentire all'ASS6 capofila di incidere con adeguatezza sulle diverse dinamiche del territorio e di ottenere una gestione unificata e coordinata delle attività, organizzare il front office dell'Ufficio unico su tre sedi per l'intero bacino d'utenza, coincidente con la Provincia di Pordenone. Tale organizzazione consente di avere una articolazione operativa che riduca le distanze territoriali, avvicini l'utenza agli uffici e assicuri un buon livello di qualità percepita circa i servizi erogati dall'Ufficio stesso. L'Ufficio unico di previdenza, ormai rodato nella sua funzionalità, proseguirà le sue azioni anche nel 2013, in particolare con l'adozione di idonee misure volte alla stabilizzazione del suo assetto organizzativo.

2. Acquisizione del personale.

Proseguendo l'attività iniziata nel 2011, sulla base di quanto definito nel "Piano per la gestione unificata delle procedure di acquisizione del personale", nel corso del 2012 le Aziende hanno individuato due procedure concorsuali da effettuarsi in forma congiunta per l'acquisizione a tempo indeterminato di Infermieri e Operatori socio sanitari. I rispettivi bandi sono stati approvati e inviati per la pubblicazione.

3. Magazzino unico per farmaci e presidi sanitari

Nel 2012 sono state consolidate tutte le attività previste nella Linea progettuale n. 3.4.6. "Programma delle attività centralizzate" e sono proseguite le operazioni che hanno condotto alla:

- informatizzazione della procedura di reso tramite il sistema G3, con contestuale emissione di nota di accredito. Si è proceduto a tal fine a ridefinire e riorganizzare le attività inerenti nonché a formare/istruire i Referenti APL interessati.
- chiusura del sub-magazzino economale presso il magazzino DSC (zona Interporto PN)

4. Fiscalità

Il Servizio di consulenza fiscale in Area vasta era già stato unificato per CRO e AOSMA nel 2011, nel 2012 come da cronoprogramma previsto è entrata anche l'ASS n. 6.

5. Recupero crediti

Nel corso del 2012 è stata concretamente attivata la procedura centralizzata di recupero crediti approvando il regolamento di funzionamento, le procedure centralizzate, la convenzione con il Concessionario per la riscossione e sono stati iscritti a ruolo i primi crediti in sofferenza.

6. Controllo sulle esenzioni ticket

Il progetto traeva origine dalla condivisione, in Area Vasta, della necessità di trovare soluzioni sinergiche per la verifica sul diritto all'esenzione per reddito dal pagamento del ticket. Tuttavia, alla luce dell'evoluzione normativa di riferimento, delle disposizioni regionali in merito e delle nuove modalità operative adottate, la realizzazione di tale progettualità non pare più di attualità. La modifica del sistema di esenzione prevista dal MEF, ha infatti determinato una riduzione massiccia delle autocertificazioni del diritto e, a valle, la razionalizzazione dell'utilizzo dei flussi informativi cui si riconducono solo controlli residuali che fanno venir meno l'esigenza di un'ottimizzazione delle risorse in Area Vasta.

Da ultimo si rappresenta che nella programmazione 2011 le Aziende dell'Area vasta avevano proposto la costituzione di un Ufficio Unico denominato "Ufficio Centrale Gestione Risorse Umane". In relazione a tale progettualità e più precisamente alle ipotesi di gestire il trattamento economico del personale con un unico ufficio di area vasta si ritiene che tale soluzione non comporti una riduzione nei costi amministrativi delle aziende, e che la separazione del trattamento giuridico (che per motivi strategici non può che rimanere all'interno delle aziende) da quello economico potrebbe causare delle difficoltà operative non trascurabili. Pertanto le aziende dell'area vasta Pordenonese non ritengono utile proseguire con tale progettualità.

Raccordo con la programmazione precedente

Trattamento previdenziale: l'azione dell'Ufficio è stata rivolta all'implementazione ed omogeneizzazione delle procedure e della modulistica, anche attraverso una maggior partecipazione sinergica ed interscambiabile del personale afferente l'ufficio.

Gestione personale-concorsi: nel corso del 2012 le Aziende hanno promosso due procedure concorsuali comuni per l'acquisizione di Infermieri e Operatori Socio Sanitari.

Gestione economico-finanziaria: nel corso del 2012 è stata concretamente attivata la procedura centralizzata di recupero crediti approvando in Area vasta il Regolamento di funzionamento, le procedure

<p>centralizzate, la convenzione con il Concessionario per la riscossione e iscrivendo a ruolo i crediti in sofferenza.</p> <p><u>Approvvigionamenti e logistica:</u> nel 2012 sono state consolidate tutte le attività previste nella Linea progettuale “Programma delle attività centralizzate” e sono proseguite le operazioni di informatizzazione della procedura di reso tramite il sistema G3 per l’emissione della nota di accredito.</p> <p><u>Fiscalità:</u> già nel 2011 è stato condiviso il Servizio di consulenza fiscale tra AOSMA e CRO con l’obiettivo di inglobare anche ASS n. 6 alla scadenza del rapporto contrattuale in essere. Ciò è avvenuto nel 2012.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2012 (Trattamento previdenziale, Gestione personale dipendente – concorsi, Gestione economico-finanziaria, Approvvigionamento e logistica, Fiscalità)</p>	<p>Risultato atteso: <u>Trattamento previdenziale:</u> l’Ufficio unico, ormai rodato nella sua funzionalità, proseguirà le azioni nel 2013 con misure volte alla stabilizzazione dell’assetto organizzativo. <u>Gestione personale-concorsi:</u> le Aziende, considerate le importanti sinergie raggiunte e gli ottimi risultati conseguiti, perseguiranno tale obiettivo anche nel 2013 promuovendo procedure concorsuali in comune relativamente alle figure professionali di reciproco interesse che saranno individuate in corso d’anno. <u>Gestione economico-finanziaria:</u> nel corso del 2013 le attività iniziate nell’anno precedente proseguiranno mettendo a regime il sistema centralizzato di recupero crediti in sofferenza. <u>Approvvigionamenti e logistica:</u> l’Area Vasta pordenonese è sostanzialmente a regime per quanto concerne il progetto regionale del Magazzino Unico presso l’Interporto di Pordenone e di centralizzazione degli acquisiti presso il DSC che è fornitore unico delle tre Aziende per tutti i beni sanitari e non sanitari gestiti a scorta. Pertanto nel 2013 le relative attività non possono che proseguire consolidandosi. <u>Fiscalità:</u> il Servizio di consulenza fiscale è centralizzato in Area vasta e proseguirà in tale modalità per tutto l’anno 2013</p>
<p>Azioni ed interventi: allineati ai risultati attesi</p>	

<p>Linea 1.3.2.2 Nuovi progetti</p> <p>Raccordo con la programmazione precedente</p> <p>Ogni Area vasta indica gli eventuali obiettivi ed risultati attesi di nuovi progetti .</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Sviluppo albo fornitori di beni e prestatori di servizi di Area Vasta</p>	<p>Risultato atteso: 1) Approvazione dell’elenco dei fornitori di beni e prestatori di servizi iscritti all’Albo; 2) Gestione dello stesso a livello di area vasta pordenonese.</p>
<p>Azioni ed interventi: allineati ai risultati attesi</p>	

1.3.3 Progettualità delle attività centralizzate (attività di pertinenza aziendale)

<p>Linea 1.3.3.1 APPROVVIGIONAMENTI: Programmazione fabbisogni</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Attivare tra Centrale di committenza e Aziende un sistema di programmazione condiviso per gli appalti</p>	<p>Risultato atteso: Entro il 31.01.2013 l’Azienda trasmette l’adesione al programma DSC per l’anno 2013.</p>

che consenta di garantire la disponibilità dei contratti coerenti con i fabbisogni, le tempistiche e i vincoli normativi e di bilancio.	Entro il 31.03.2013 trasmette al DSC l'elenco delle eventuali gare non inserito nell'elenco DSC che dovranno essere aggiudicate nel secondo semestre del 2013. Entro il 30.09.2013 trasmette al DSC l'elenco delle eventuali gare non inserito nell'elenco DSC che dovranno essere aggiudicate nel primo semestre del 2014.
---	--

Azioni ed interventi:

- Attivare la gestione di uno scadenziario contratti
- Attivare un sistema per la programmazione delle nuove tipologie di gara o la riprogettazione delle esistenti, anche nell'ottica di raggiungere gli obiettivi di contenimento della spesa previsti.
- Attivare elementi di flessibilità e di autonomia del sistema di selezione dei fornitori che consentano alle singole aziende di intervenire con maggiore efficienza ed efficacia per esigenze specifiche (autorizzazione agli acquisti sotto i 40.000 euro, acquisti in privativa, ecc).

Linea 1.3.3.2 APPROVVIGIONAMENTI: Definizione standard

Obiettivo aziendale: Rendere coerente il processo di approvvigionamento aziendale con il sistema regionale.	Risultato atteso: L'Azienda definisce col DSC la mappatura del processo degli approvvigionamenti e logistica e ne descrive ruoli e responsabilità, dandone attuazione, laddove convalidato.
--	--

Azioni ed interventi:

Il Dsc organizza gli incontri con i manager degli acquisti per la definizione degli standard del processo di approvvigionamento e logistica regionale, da proporre alla DCS.

Linea 1.3.3.3 APPROVVIGIONAMENTI: Monitoraggio

Obiettivo aziendale: L'Azienda è in grado di individuare i fabbisogni per la definizione degli impegni contrattuali di ciascuna gara.	Risultato atteso: Implementare l'utilizzo delle anagrafiche dei dispositivi medici per i beni gestiti a magazzino aziendale e magazzino DSC. Sviluppare l'utilizzo di strumenti di business intelligence per il monitoraggio dei fabbisogni e dei consumi
--	---

Linea 1.3.3.5 LOGISTICA: Convenzioni

Obiettivo aziendale: Regolamentare i reciproci obblighi nell'ambito del sistema logistico centralizzato	Risultato atteso: Approvazione della convenzione che regola i rapporti tra il magazzino DSC e l'Azienda.
Azioni ed interventi: Collaborare alla definizione della convenzione standard	

Linea 1.3.3.7 Assicurazioni

Obiettivo aziendale: Ridurre le richieste di risarcimento, nell'ottica del contenimento della spesa.	Risultato atteso: Avviamento di progetti aziendali per la riduzione delle richieste di risarcimento negli ambiti riconosciuti rilevanti a seguito dell'analisi.
Azioni ed interventi: Fare l'analisi dei rischi dei principali ambiti di richiesta di risarcimento, a partire dalla reportistica fornita dal DSC	

Linea 1.3.3.8 Apparecchiature biomedicali

Obiettivo aziendale: Gestire l'avvio operativo del nuovo appalto di manutenzione	Risultato atteso: Predisposizione del piano di avvio
---	---

Linea 1.3.3.9 Sistema PACS	
<p>Obiettivo aziendale: 1. Radiologia e Medicina Nucleare A seguito della messa a regime del sistema PACS aziendale, riduzione del consumo di pellicole radiografiche.</p>	<p>Risultato atteso: 1. Riduzione dei consumi di pellicole radiografiche: risparmio almeno del 30% vs. consumi 2012</p>
<p>Azioni ed interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - produzione di immagini su supporto CD/DVD per quanto riguarda l'attività ambulatoriale per esterni di RMN e TC, con graduale estensione a RX e mammografie - eliminazione delle stampe su lastra per pazienti interni una volta risolti i problemi di performance del sistema SISR denominato "Visore referti" 	
<p>2. Implementazione di un modulo integrativo dedicato alla medicina nucleare</p>	<p>2. Riduzione dei costi di investimento e/o di gestione per la medicina nucleare.</p>
<p>Azioni ed interventi: l'implementazione del modulo HW/SW eviterà di dover acquisire con risorse proprie una workstation di refertazione con un conseguente risparmio in termini di costi di investimento (costo stimato ca € 80.000) e in termini di successivi costi di manutenzione.</p>	
<p>3. Cardiologia: Implementazione, attivazione e messa a regime del sistema PACS aziendale dedicato all'ecocardiografia.</p>	<p>3. Attuazione degli obiettivi definiti per l'anno in accordo con il cronoprogramma di installazione e in coordinamento con l'avanzamento progettuale.</p>

GESTIONE DELLE RISORSE UMANE

La programmazione delle assunzioni per l'anno 2013 viene di seguito rappresentata secondo quanto previsto con D.G.R. n. 2016 del 21.11.2012 recante "LR 49/1996 , art 12 : linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2013. Approvazione preliminare" (approvazione definitiva con D.G.R. n.2271 del 21.12.2012) e tenendo conto delle "Indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei Piani attuativi locali (PAL) e dei Piani attuativi ospedalieri (PAO) 2013" formulate dalla competente Direzione regionale.

A) STATO DELL'ARTE

A1. FORZA DI PERSONALE AL 31.12.2010

Il dato di forza al 31.12.2010 riportato nell'allegato n. 3 della DGR n. 1754 del 11.10.2012, da prendere a riferimento per il calcolo del tetto del personale dipendente (lavoro subordinato), è pari a **n. 656 unità**. Va comunque precisato che in tale ammontare non venivano computate le figure pagate con i finanziamenti per la ricerca e le figure in somministrazione del profilo diverso da quello di infermiere e oss.

A2. FORZA DI PERSONALE PRESUNTA AL 31.12.2012

Il saldo del personale dipendente prevedibile al 31.12.2012 deriva dal confronto tra le assunzioni realizzate e le cessazioni verificatesi entro tale data:

Assunzioni realizzate (e in previsione) nell'anno 2012

INIZIO	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
02/01/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
10/01/2012	Sanitario	comparto	T.S.R.M. (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
10/01/2012	Sanitario	comparto	T.S.R.M. (Cat.D)	tempo determinato	supplente
01/02/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
01/02/2012	amminist.	comparto	coll.amm.prof.e.(Cat.D5)	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over (mob.intrareg.)
01/02/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
03/02/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
07/02/2012	Sanitario	dirigenza MEDICA	Dir.Medico-radioterapia	tempo determinato	straordinario
01/03/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
01/03/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
05/03/2012	Sanitario	dirigenza SPTA	Dir. Fisico	tempo determinato	straordinario
07/03/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
09/03/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
09/03/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
09/03/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
13/03/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
16/03/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
16/03/2012	Sanitario	dirigenza MEDICA	Dir.Medico-ginecologia	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
29/03/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
07/04/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario

INIZIO	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
14/04/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
07/05/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
16/05/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
16/05/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
28/05/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
01/06/2012	Sanitario	dirigenza MEDICA	Dir.Medico-Anestesia	tempo determinato	straordinario
01/06/2012	Sanitario	comparto	Tec.Prevenz. (Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over (mob.intrareg.)
01/06/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
01/06/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
01/06/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
01/06/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
04/06/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
05/06/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
05/06/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
02/07/2012	Sanitario	comparto	T.S.R.M. (Cat.D)	tempo determinato	supplente
03/07/2012	Sanitario	dirigenza MEDICA	Dir.Medico-Anestesia	tempo determinato	straordinario
09/07/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
10/07/2012	amminist.	comparto	coll.amm.prof.(Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over (mob.intrareg.)
10/07/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
20/08/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
25/09/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
04/10/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- oncologo	tempo determinato	straordinario
26/10/2012	tecnico	comparto	OTS Cond. Caldaie (Cat. BS)	tempo determinato	straordinario
16/11/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- anat.patologica	tempo determinato	straordinario
01/12/2012	amminist.	comparto	coll.amm.prof.(Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over (autoriz.DCSISPS)
30/12/2012	Sanitario	dirigenza SPTA	Dir. Farmacista	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Sanitario	comparto	T.S.R.M. (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	straordinario

INIZIO	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario
30/12/2012	Tecnico	comparto	O.S.S. (Cat.Bs)	tempo determinato	straordinario

Cessazioni avvenute (e in previsione) nell'anno 2012

U.G.L.	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
06/02/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico-radioterapia	tempo determinato	fine contratto
29/02/2012	amminist.	comparto	coll.amm.prof. (Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Trasferimento
29/03/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	Recesso
08/03/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	Recesso
08/03/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	Recesso
18/03/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	Recesso
31/03/2012	sanitario	comparto	ass.sanitario (Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
06/04/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat.DS)	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
30/04/2012	tecnico	comparto	ausiliario (Cat.A)	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
30/04/2012	sanitario	comparto	TSLB (Cat.D)	TEMPO INDETERMINATO	Trasferimento
15/05/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	Recesso
15/05/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	Recesso
15/05/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat.D)	tempo determinato	Recesso
31/05/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	Recesso
31/05/2012	amminist.	comparto	Assist. amm (Cat.C)	TEMPO INDETERMINATO	mobilità
14/06/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico-Immunotrasfusionale	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
01/07/2012	sanitario	comparto	TSRM (Cat.D)	tempo determinato	fine contratto
09/07/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	Recesso
29/07/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	Recesso
30/08/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	Recesso
16/09/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- anatomopatologo	TEMPO INDETERMINATO	mobilità
17/09/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- anestesista	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
18/09/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	TEMPO INDETERMINATO	Recesso
30/09/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- ginecologo	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento

U.G.L.	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
25/10/2012	tecnico	comparto	OTS Cond. Caldaie (Cat. BS)	tempo determinato	fine contratto
31/10/2012	amminist.	comparto	Coad. Amm.vo (Cat. B)	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
31/10/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico-onc.medica	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
31/10/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
31/10/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
02/11/2012	sanitario	comparto	TSRM (Cat.D)	tempo determinato	fine contratto
30/11/2012	tecnico	comparto	Op. Tecnico (Cat. B)	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
30/11/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico-onc.medica	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
03/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
16/12/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- onc.medica	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
20/12/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- immunotrasf.	TEMPO INDETERMINATO	<i>per trasf. Funzioni</i>
20/12/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- immunotrasf.	TEMPO INDETERMINATO	<i>per trasf. Funzioni</i>
29/12/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- Chirurgia	TEMPO INDETERMINATO	Pensionamento
29/12/2012	sanitario	Dirigenza Medica	Dir.Medico- Chirurgia	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	TSRM (Cat.D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	Dirigenza SPTA	Farmacista	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	Infermiere (Cat. D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	sanitario	comparto	TSRM (Cat.D)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto

U.G.L.	RUOLO	AMBITO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto
29/12/2012	tecnico	comparto	OSS (Cat.BS)	tempo determinato	fine contratto

In sintesi per il 2012 si prevedono (considerando anche le operazioni che si perfezionano entro la fine dell'anno) 61 assunzioni e 63 cessazioni, con un saldo pari a -2 e dunque con una forza lavoro di personale dipendente pari a **n. 654** unità al 31.12.2012; va precisato che le due unità in meno rispetto al 31.12.2010 si riferiscono ai due dirigenti medici transitati nei ruoli lavorativi dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli a seguito del trasferimento di funzioni intervenuto con l'Accordo di Area Vasta sulla Medicina Trasfusionale.

Si precisa inoltre che nel calcolo non sono state considerate le figure il cui costo grava sui finanziamenti per la ricerca: in tale ambito ci sono state 5 cessazioni e 3 assunzioni.

A3. CONTRATTI DI SOMMINISTRAZIONE AL 31.12.2012

elenco dei servizi per i quali si fa ricorso a contratti di somministrazione alla data del 31.12.2012	evidenza del numero di somministrati (interinali) con descrizione del profilo rispetto a servizi elencati alla data del 31.12.2012
Servizi tecnici	utilizzo di personale del profilo professionale di OPERATORE SOCIO SANITARIO - Cat.Bs (n.0 unità) utilizzo di personale del profilo di Ausiliario specializzato - Cat.A (n.0 unità) utilizzo di personale del profilo di O.T.S.-cuoco Cat.Bs (n.1 unità)
Servizi sanitari	utilizzo di personale del profilo di INFERMIERE PROFESSIONALE - Cat.D (n.0 unità)
Servizi amministrativi	utilizzo di personale del profilo di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - Cat.C (n.0 unità)

A4. NUMERO DI COLLABORAZIONI (escluse le diverse tipologie di contratti appositamente finanziati)

DESCRIZIONE	DELIBERA - DETERMINA N.	DATA	PERIODO	SCADENZA	IMPORTO DELIBERATO per il periodo di incarico	Finanziamento
Incarico di supporto specialistico attività radiologica	7	13/01/2012	01.01.12 - 31.12.12	31/12/2012	€ 4.500,00	
Incarico di consulenza per supporto specialistico odontoiatrico in RT	6	13/01/2012	01.01.12 - 31.12.12	31/12/2012	€ 2.500,00	
Incarico professionale per 1 anno per trattamento con ipertermia a radiofrequenza nei tumori del fegato	154 165	20/09/2011 07/11/2012	14.10.11 - 13.10.12 07.11.12- 06.11.13	13/10/2012 06/11/2013	€ 33.500,00 € 26.000,00	
Incarico libero professionale per attività specialistiche prevalentemente orientate al trattamento chirurgico delle patologie neoplastiche del polmone	94 221	27/05/2011 29/12/2011	01.08.11 - 31.07.13 (prorogabile 1 anno) Impegno di spesa 2012	31/07/2013	€ 105.000,00 (competenza anno 2012)	Finanziamento 5x1000 (anno 2007)
Incarico libero professionale a medico chirurgo specializzato in dermatologia e venerologia per attività specialistiche dermatologiche nello specifico settore del trattamento delle lesioni pigmentate della cute	42	15/03/2012	22.03.12 - 31.12.12	31/12/2012	€ 36.000,00	

DESCRIZIONE	DELIBERA - DETERMINA N.	DATA	PERIODO	SCADENZA	IMPORTO DELIBERATO per il periodo di incarico	Finanziamento
Incarico libero professionale a medico chirurgo per attività specialistiche prevalentemente orientate al trattamento chirurgico della patologia neoplastica della mammella	138 38 153	04/08/2011 29/02/2012 19/10/2012	01.09.11 - 28.02.12 01.03.12-31.12.12 01.10.12 - 31.12.12 (aumento ore sett.)	31/12/2012	€ 18.720,00 € 31.200,00 € 13.600,00	
Incarico libero professionale a medico chirurgo per attività specialistiche nello studio, diagnosi e cura delle crioglobulinemie e patologie hcv correlate	67	04/05/2012	10.05.12- 09.5.13	09/05/2013	€ 4.680,00	
Incarico libero professionale per svolgimento di attività nell'ambito della Direzione Sanitaria	89	11/06/2012	15.06.12-14.12.12	14/12/2012	€ 24.000,00	
Incarico professionale a laureato in psicologia con esperienza in campo oncologico per supporto consulenziale nelle tematiche psicologico-relazionali in ambito oncologico	121	05/07/2012	14.07.11 - 13.01.12 (prorogabile)	13/01/2012	€ 9.100,00	Contributo Regionale - DGR n.215 del 11.02.2011
Incarico professionale per laureati in economia e commercio o economia aziendale e comprovata esperienza nel settore della progettazione dei percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali in oncologia, per supporto consulenziale nello studio e analisi dei modelli organizzativi legati alle reti cliniche in oncologia	122	05/07/2012	19.07.11 - 18.01.12	18/01/2012	€ 5.000,00	Contributo Regionale - DGR n.215 del 11.02.2011
Incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso SOC Epidemiologia e Biostatistica	43	15/03/2012	15.03.12- 31.12.12	31/12/2012	€ 14.000,00	Contributo Regionale - DGR. 2591 del 29.12.2011
Incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso SOC Epidemiologia e Biostatistica (CO.CO,CO)	44	15/03/2012	15.03.12 - 31.12.12	31/12/2012	€ 14.000,00	Contributo Regionale - DGR. 2591 del 29.12.2011
Incarico professionale (a laureato in psicologia in campo oncologico) per realizzazione programma di screening dello stress e prevenzione del burn-out nell'ambito del Progetto IRIS	257	12/10/2012			€ 9.365,00	
Incarico professionale a laureato in economia e commercio o economia aziendale e comprovata esperienza nel settore della progettazione dei percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali in oncologia, per supporto consulenziale nello studio e analisi dei modelli organizzativi legati alle reti cliniche	In corso di deliberazione			31/12/2012	€ 4.000,00	Contributo Regionale Spese sovvenzionali
Incarico di consulenza legale per supporto specialistico in materia di appalti di lavori pubblici-CAMPUS	207	21/12/2011	Anno 2011 - 2012	31/12/2012	€ 4.000,00 (+ contributi previdenziali e IVA)	
Consulenza tributaria fiscale	223	29/12/2011	01.01.12 - 31.12.12	31/12/2012	€ 3.870,00	

A5. EVIDENZA DEI SERVIZI ESTERNALIZZATI (con indicazione del personale operante)

- ALLA DATA DEL 31.12.2011 (con indicazione del personale operante)

TIPOLOGIA SERVIZIO – AMBITO ATTIVITA'	Anno attivazione	Sostituisce servizio interno	importo	Numero addetti
servizi di manutenzione attrezzature sanitarie (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 2.727.743	Non rilevabile
servizio di ingegneria clinica (no global service)	Ante 2009	NO	€ 184.697	Non rilevabile
servizi di manutenzione telefonia, attrezzature tecniche, informatiche, economali, software e automezzi (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 256.447	Non rilevabile
manutenzione immobili e impianti - edile e termoidraulica di alta complessità (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 532.078	Non rilevabile
servizi di manutenzione aree esterne	Ante 2009	PARZIALMENTE	€ 47.048	Non rilevabile
servizio di lavanderia	Ante 2009	SI	€ 103.186	Non rilevabile
servizio di pulizia	Ante 2009	SI	€ 875.252	29
servizio di lavaggio stoviglie	Ante 2009	SI	€ 65.413	4
servizio informatico sanitario regionale - Convezione regionale Sissr	Ante 2009	NO	€ 897.874	Non rilevabile
altri servizi di elaborazione (economia e finanziamenti fondi di ricerca)	Ante 2009	NO	€ 28.596	Non rilevabile
servizi di trasporto con ambulanza straordinario	Ante 2009	NO	€ 920	Non rilevabile
servizi di trasporto	Ante 2009	NO	€ 21.952	Non rilevabile
servizi di smaltimento rifiuti (contratti diversi)	Ante 2009	NO	€ 181.447	Non rilevabile
servizio di vigilanza	Ante 2009	NO	€ 129.420	1 per turno
Altri servizi non sanitari da privato :				
servizio gestione stabulario	Ante 2009	PARZIALMENTE	€69.414	1
servizio di gestione archivi	previsto da luglio 2010	NO	€ 42.790	Non rilevabile
servizio di gestione e pulizie delle aree esterne	Ante 2009	NO	€ 17.132	1
servizio di attività di refertazione	Ante 2009 ed esteso nel 2009	PARZIALMENTE	€ 57.363	2
servizio di accettazione e cassa	Dal 01/09/2009	PARZIALMENTE	€ 202.099	6
servizio creazione ufficio stampa	Dal 10/11/2011	NO	€ 2.699	Non rilevabile
servizi di facchinaggio (economia e contratti diversi)	Ante 2009	SI	€ 142.766	Non rilevabile
rilegatura volumi		NO	€ 702	Non rilevabile
servizi di disinfestazione	Ante 2009	NO	€ 480,00	Non rilevabile
servizio dosimetrico	Ante 2009	NO	€ 1.453	Non rilevabile
certificazioni	Ante 2009	NO	€ 3.630	Non rilevabile
servizio formazione per certificazione jacie	2010	NO	€ 21.667	Non rilevabile
Servizio riprese video per corso chirurgia radicale ginecologica (spesa coperta da versamenti iscritti al corso)	Ante 2009	NO	€ 1.452	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato (economia e contratti diversi)	Ante 2009	NO	€ 27.507	Non rilevabile

TIPOLOGIA SERVIZIO – AMBITO ATTIVITA'	Anno attivazione	Sostituisce servizio interno	importo	Numero addetti
Altri servizi non sanitari da privato (finanziamento fondi di ricerca finalizzata)		NO	€ 28.982	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato per eventi/corsi(finanziamenti da sponsor o finalizzati o obblazioni finalizzate)		NO	€ 15.486	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da pubblico:				
Altri servizi non sanitari da pubblico	Ante 2009	NO	€2.658	Non rilevabile
Convenzione e accordo di collaborazione per lo svolgimento di prestazioni volte a potenziare le conoscenze sanitarie degli animali in stabulazione e migliorare la qualità dell'allevamento	2011	NO	€1.254	Non rilevabile

- ALLA DATA DEL 31.12.2012 STIMA (con indicazione del personale operante)

TIPOLOGIA SERVIZIO – AMBITO ATTIVITA'	Anno attivazione	Sostituisce servizio interno	importo	Numero addetti
servizi di manutenzione attrezzature sanitarie (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 2.995.000,00	Non rilevabile
servizio di ingegneria clinica (no global service)	Ante 2009	NO	€ 185.000,00	Non rilevabile
servizi di manutenzione telefonia, attrezzature tecniche, informatiche, economali, software e automezzi (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 266.826,00	Non rilevabile
manutenzione immobili e impianti - edile e termoidraulica di alta complessità (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 410.000,00	Non rilevabile
servizi di manutenzione aree esterne	Ante 2009	PARZIALMENTE	€ 55.687,00	Non rilevabile
servizio di lavanderia, servizio logistica connesso, servizio di rammendo (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	SI	€ 140.000,00	Non rilevabile
servizio di pulizia e servizio lavaggio stoviglie (contratti diversi)	Ante 2009	SI	€ 1.013.750,00	34
servizio informatico sanitario regionale - Convenzione regionale Sissr	Ante 2009	NO	€ 897.874,00	Non rilevabile
altri servizi di elaborazione (economia)	Ante 2009	NO	€ 15.188,00	Non rilevabile
servizi di trasporto con ambulanza straordinario	Ante 2009	NO	€ 200,00	Non rilevabile
servizi di trasporto	Ante 2009	NO	€ 22.275,00	Non rilevabile
servizi di smaltimento rifiuti (contratti diversi)	Ante 2009	NO	€ 212.626,00	Non rilevabile
servizio di vigilanza	Ante 2009	NO	€ 136.688,00	1 per turno
Altri servizi non sanitari da pubblico	Ante 2009	NO	€ 4.300,00	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato :				
Servizio energia (conduzione centrale termica)	Dal 01/11/2012	SI	€ 394.606,00	5 dipendenti CRO la cui spesa viene rimborsata dalla ditta all'Ente
servizio gestione stabulario	Ante 2009	PARZIALMENTE	€ 103.356,00	1,5
servizio di gestione archivi	previsto da luglio 2010	NO	€ 55.118,00	Non rilevabile

TIPOLOGIA SERVIZIO – AMBITO ATTIVITA'	Anno attivazione	Sostituisce servizio interno	importo	Numero addetti
servizio di attività di refertazione	Ante 2009 ed esteso nel 2009	PARZIALMENTE	€ 94.768,51	2,6
servizio di accettazione e cassa	Dal 01/09/2009	PARZIALMENTE	€ 187.146,00	5
servizio creazione ufficio stampa	Dal 10/11/2011	NO	€ 19.701,00	Non rilevabile
servizi di facchinaggio	Ante 2009	SI	€ 162.000,00	Non rilevabile
servizi di disinfestazione	Ante 2009	NO	€ 508,20	Non rilevabile
servizio dosimetrico	Ante 2009	NO	€ 1.328,45	Non rilevabile
certificazioni	Ante 2009	NO	€ 4.840,00	Non rilevabile
servizio formazione per certificazione jacie	2010	NO	€ 28.892,00	Non rilevabile
Servizi diversi di analisi ambientale, acque e altre rilevazioni per sppa		NO	€ 6.968,00	Non rilevabile
Servizi di analisi qualità dei gas medicali	2012	NO	€ 2.500,00	Non rilevabile
Servizio sanificazione e manutenzione erogatori acqua		NO	€ 2.722,50	Non rilevabile
Servizio riordino inclusi anatomia	2012	NO	€ 13.068,00	Non rilevabile
Servizio realizzazione filmati interviste video		NO	€ 3.655,20	Non rilevabile
Servizio docenza corsi sicurezza		NO	€ 800,00	Non rilevabile
Servizio di mediamonitoring	2012	NO	€ 1.215,00	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato (economia e contratti diversi)	Ante 2009	NO	€ 19.506,11	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato (finanziati con entrate specifiche)		NO	€ 4.154,03	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato (finanziamento fondi di ricerca finalizzata)		NO	€ 17.753,00	Non rilevabile

EVIDENZA DELLE ESTERNALIZZAZIONI PREVISTE PER IL 2013 (con indicazione delle unità addette)

TIPOLOGIA SERVIZIO – AMBITO ATTIVITA'	Anno attivazione	Sostituisce servizio interno	importo	Numero addetti
servizi di manutenzione attrezzature sanitarie (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 2.952.727,00	Non rilevabile
servizio di ingegneria clinica (no global service)	Ante 2009	NO	€ 190.000,00	Non rilevabile
servizi di manutenzione telefonia, attrezzature tecniche, informatiche, economici, software e automezzi (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 259.986,00	Non rilevabile
manutenzione immobili e impianti - edile e termoidraulica di alta complessità (contratti diversi ed economia)	Ante 2009	NO	€ 421.694,00	Non rilevabile

TIPOLOGIA SERVIZIO – AMBITO ATTIVITA'	Anno attivazione	Sostituisce servizio interno	importo	Numero addetti
servizi di manutenzione aree esterne	Ante 2009	PARZIALMENTE	€ 55.916,00	Non rilevabile
servizio di lavaggio, stiratura biancheria e divise	Ante 2009	SI	€ 67.221,00	Non rilevabile
servizio di logistica connesso al servizio di lavanderia	Ante 2009	PARZIALMENTE	€ 34.223,17	Non rilevabile
Servizio di rammendo, riparazione e orlatura divise biancheria	Ante 2009	SI	€ 38.555,83	1
servizio di pulizia e servizio lavaggio stoviglie (contratti diversi)	Ante 2009	SI	€ 1.042.750,00	34
servizio informatico sanitario regionale - Convezione regionale Sissr	Ante 2009	NO	€ 815.286,00	Non rilevabile
altri servizi di elaborazione (economia)	Ante 2009	NO	€ 15.251,00	Non rilevabile
servizio di vigilanza	Ante 2009	NO	€ 137.252,00	1 per turno
servizi di trasporto con ambulanza straordinario	Ante 2009	NO	€ 3.000,00	Non rilevabile
servizi di trasporto	Ante 2009	NO	€ 22.367,00	Non rilevabile
servizi di smaltimento rifiuti	Ante 2009	NO	€ 245.000,00	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da pubblico	Ante 2009	NO	€ 4.318,00	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato :				
Servizio energia (conduzione centrale termica)	Dal 01/11/2012	SI	€ 2.070.213,24	5 dipendenti CRO la cui spesa viene rimborsata dalla ditta all'Ente
servizio gestione stabulario	Ante 2009 ed esteso nel 2012	SI	€ 106.046,46	1,5
servizio di gestione archivi	previsto da luglio 2010 e prevista estensione nel 2013	PARZIALMENTE	€ 105.000,00	Non rilevabile
servizio di attività di refertazione	Ante 2009 ed esteso nel 2009	SI	€ 110.939,22	2,5
servizio di accettazione, cassa e prenotazioni	Dal 01/09/2009 ed esteso nel 2012	PARZIALMENTE	€ 214.721,39	5,5
servizio creazione ufficio stampa	Dal 10/11/2011	NO	€ 18.050,00	Non rilevabile
servizi di facchinaggio	Ante 2009	SI	€ 164.038,36	Non rilevabile
servizi di disinfestazione	Ante 2009	NO	€ 4.500,00	Non rilevabile
servizio dosimetrico	Ante 2009	NO	€ 1.345,97	Non rilevabile
certificazioni	Ante 2009	NO	€ 12.200,00	Non rilevabile
servizio formazione per certificazione jacie	2010	NO	€ 23.036,40	Non rilevabile
Servizi diversi di analisi ambientale, acque e altre rilevazioni per sppa		NO	€ 8.000,00	Non rilevabile
Servizi di analisi qualità dei gas medicali	2012	NO	€ 6.613,99	Non rilevabile
Servizio sanificazione e manutenzione erogatori acqua		NO	€ 2.178,00	Non rilevabile
Servizio realizzazione filmati interviste video		NO	€ 8.758,51	Non rilevabile
Servizio di mediamonitoring	2012	NO	€ 4.860,00	Non rilevabile

TIPOLOGIA SERVIZIO – AMBITO ATTIVITA'	Anno attivazione	Sostituisce servizio interno	importo	Numero addetti
Altri servizi non sanitari da privato (economia e contratti diversi)	Ante 2009	NO	€ 30.998,46	Non rilevabile
Altri servizi non sanitari da privato (finanziamento fondi di ricerca finalizzata)		NO	€ 20.000,00	Non rilevabile

B) MANOVRA 2013

Relazione descrittiva sulla manovra del Personale.

La manovra del Personale contenuta nel piano è stata ipotizzata tenendo presente che l'Istituto nel 2013 dovrà rispettare sia i vincoli e le norme regionali e nazionali in materia di Personale e più in generale sul contenimento della spesa, sia dovrà raggiungere gli obiettivi di carattere sanitario collegati ai livelli di produzione ed al rispetto dei tempi di attesa.

L'impegno dell'Istituto sarà quindi indirizzato nel gestire al meglio le risorse del Personale al fine di centrare gli obiettivi di carattere sanitario con i vincoli presenti dal lato delle risorse al fine di non ridurre i servizi e la loro qualità nei confronti dell'utenza.

Si ritiene a tal fine che il 2013 debba possa essere caratterizzato dall'applicazione del nuovo atto aziendale entrato in vigore con la delibera.n.161 e che dovrebbe permettere all'azienda di recuperare efficienza in virtù della nuova organizzazione.

Proprio l'applicazione del nuovo atto aziendale costituirà dal punto di vista operativo un impegno molto importante e particolarmente gravoso, ma che consentirà all'istituto di rendere operativa l'organizzazione disegnata dal nuovo atto aziendale.

Inoltre in aggiunta alle attività clinico-assistenziali si deve considerare che l'Istituto in quanto Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico è regolamentato da un'apposita normativa di riferimento (D.Lgs. n.288/2003 e L.R: n. 14 /2006)che individua la ricerca traslazionale: e la formazione quali finalità istituzionali integrative delle finalità clinico/assistenziale e che tale specificità determina per l'Istituto una serie di attività aggiuntive oltre a quelle esclusivamente assistenziali

Con riferimento ai vincoli ed alle regole si è tenuto rigorosamente conto nell'elaborare il Piano del Personale per il 2013 in particolare delle seguenti disposizioni:

- 1) Linee di gestione Regionali per il Servizio Sanitario 2013
- 2) Applicazione della legge n. 122/2010 art.9
- 3) DLn. 95/2012 convertito con Ln.135/2012
- 4) DL n. 158/2012 convertito con legge n.189/2012.

Più in particolare con riferimento ai vincoli relativi al personale presenti nel DLn. 95 l'azienda ritiene di predisporre una manovra del Personale che vada nella direzione disposta da tale norma, riducendo il costo tramite le seguenti manovre :

- a) Riduzione delle prestazioni aggiuntive per circa 200.000 €;
- b) Rimborso del costo del Personale messo a disposizione nell'appalto della centrale termica per circa 250.000 €;
- c) Contenimento del costo legato al turn over per 80.000 €;
- d) Eventuale esternalizzazione del servizio della ristorazione con la messa a disposizione del personale interno (l'importo potrà essere quantificato solo in seguito alla conclusione della riorganizzazione del servizio).

In relazione alle assunzioni previste si precisa che risultano presenti nel piano la copertura di due incarichi di direttore di Soc: direttore della Soc senologia e direttore della Soc oncologia medica b. Si precisa che la copertura della Soc di senologia risulta già autorizzata, mentre per la copertura della Soc di oncologia, dovuta alla cessazione dell'attività del responsabile si è già provveduto a chiedere l'autorizzazione .

Il piano prevede l'assunzione di 30 persone e la cessazione di 30, la finalità della manovra prevede di stabilizzare il personale, sempre compatibilmente con le risorse disponibili e tenuto conto di conservare un

marginale di flessibilità che consenta all'azienda di poter effettuare delle manovre in riduzione di costi al fine di rispettare i vincoli relativi al DLn.95.

Si evidenzia inoltre che in relazione alla messa a regime del nuovo atto aziendale l'istituto verificherà l'adeguatezza (e relativi fondi) dell'attuale dotazione organica.

L'azienda ha verificato che con riferimento all'art.33 del dlgs 165 come modificato dall'art 16 della legge 183 del 2011 non ci sono eccedenze di personale di soprannumero sia rispetto alle esigenze funzionali o a situazioni finanziarie. A tal proposito si rileva che nel 2012 l'azienda ha provveduto ad esternalizzare la gestione della centrale termica mettendo a disposizione dell'appaltatore il proprio personale e ha provveduto a trasferire all'azienda AOPN il personale in seguito al passaggio di funzioni a tale azienda.

ELENCAZIONE ASSUNZIONI DA REALIZZARE NELL'ANNO 2013 (lavoro subordinato)

RUOLO	PROFILO	DESTINAZIONE	TIPOLOGIA	FINALITA'
Dirig. Medica	chirurgo (senologia)	<i>Direttore SOC Senologia</i>	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	chirurgo (senologia)	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	chirurgo	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	chirurgo	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	tempo determinato	Turn-over
Dirig. Medica	ginecologo	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	anestesista	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	anestesista	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	tempo determinato	Turn-over
Dirig. Medica	oncologo	<i>Direttore SOC Oncologia Medica B</i>	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	oncologo	Dipartimento di Oncologia Medica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	oncologo	Dipartimento di Oncologia Medica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	radioterapia	Dip. Oncologia Radioterapica e Diagnostica per immagini	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Dirig. Medica	medicina nucleare	Dip. Oncologia Radioterapica e Diagnostica per immagini	tempo determinato	Turn-over
Dirig. Medica	internista/igenista/ anat.pat./med.leg.	Direzione Sanitaria	tempo determinato	Turn-over
Dirig. Sanitario	farmacista	Direzione Sanitaria - SOC Farmacia	tempo determinato	Turn-over
Dirig. Amministrativa	amministrativo	Direzione Amministrativa	tempo determinato	Turn-over
Sanitario comparto	infermiere	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Sanitario comparto	infermiere	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Sanitario comparto	infermiere	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	tempo determinato	Turn-over
Sanitario comparto	infermiere	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	tempo determinato	Turn-over
Sanitario comparto	TSRM	Dip. Oncologia Radioterapica e Diagnostica per immagini	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Sanitario comparto	TSRM	Dip. Oncologia Radioterapica e Diagnostica per immagini	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Sanitario comparto	TSRM	Dip. Oncologia Radioterapica e Diagnostica per immagini	tempo determinato	Turn-over
Sanitario comparto	TSRM	Dip. Oncologia Radioterapica e Diagnostica per immagini	tempo determinato	Turn-over
Sanitario comparto	TSRM	Dip. Oncologia Radioterapica e Diagnostica per immagini	tempo determinato	Turn-over
Tecnico comparto	OSS	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	TEMPO INDETERMINATO	Turn-over
Tecnico comparto	OSS	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	tempo determinato	Turn-over

RUOLO	PROFILO	DESTINAZIONE	TIPOLOGIA	FINALITA'
Tecnico comparto	OSS	Dipartimento di Oncologia Chirurgica	tempo determinato	Turn-over
Tecnico comparto	OSS	Dipartimento di Oncologia Medica	tempo determinato	Turn-over
Tecnico comparto	OSS	Dipartimento di Oncologia Medica	tempo determinato	Turn-over
Ammin. comparto	coll. amministrativo prof.	Direzione Amministrativa	tempo determinato	Turn-over

Assunzioni a tempo indeterminato: 14

Assunzioni a tempo determinato: 16

Assunzioni totali: 30

Si precisa infine che:

- compatibilmente alla possibilità di garantire l'invarianza del saldo del personale al 31.12.2013 (comunque nel rispetto delle disponibilità della dotazione organica) e purché sia salvaguardata la riduzione della spesa, l'Istituto valuterà la possibilità di convertire alcune delle le previste assunzioni a tempo determinato in altrettante assunzioni a tempo indeterminato, nonché la possibilità – sempre che ne ricorrano i presupposti e la fattibilità – di sostituire le ulteriori cessazioni del 2012 (per qualsiasi causa) non note al momento della programmazione, relative a personale il cui costo era ed è già stato computato per il 2013; trattasi, in altri termini, di acquisire figure lavorative che non generano un aggravio, né in termini di costo né in termini di numero, rispetto a quanto già programmato.
- conformemente alle vigenti disposizioni sul lavoro flessibile, nei limiti di quanto espresso in premessa e sempre compatibilmente alle limitazioni finanziarie (riduzione della spesa) e numeriche (invarianza dipendenti al 31.12.2013), l'Istituto valuterà la possibilità di acquisire in via temporanea le figure necessarie per garantire i livelli essenziali di assistenza, per fronteggiare eventuali picchi di attività o situazioni di eccezionalità/straordinarietà, anche collegate a peculiari progetti o programmi di lavoro, o per sostituire il personale di ruolo temporaneamente assente, anche in modo parziale, o anche per superare le situazioni di carenza temporanea in attesa dell'espletamento delle procedure di assunzione di figure a tempo indeterminato o del perfezionamento di processi di riorganizzazione; l'acquisizione di tale personale avverrà con le modalità valutate di volta in volta più opportune, ivi compreso il ricorso alla somministrazione di lavoro (ex interinale), tenuto conto di ogni elemento utile come ad es. la celerità dell'acquisizione in rapporto alla gravità e urgenza del bisogno, la specificità del profilo in relazione alle caratteristiche delle attività da svolgere e simili.

Relativamente alle modalità di acquisizione del personale a tempo indeterminato, viene chiarito che si farà ricorso agli strumenti più appropriati (mobilità volontaria, scorrimento graduatorie, procedure concorsuali ex novo) rispetto alle esigenze e priorità dell'Istituto, sia organizzative che di ordine professionale.

CESSAZIONI PREVISTE PER L'ANNO 2013(lavoro subordinato)

RUOLO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
Dirig. Medica	chirurgo	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Medica	ginecologo	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Medica	anestesista	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Medica	anestesista	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Medica	oncologo	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Medica	radioterapia	TEMPO INDETERMINATO	mobilità
Dirig. Medica	internista/igenista/anat.pat./med.leg.	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Sanitario	fisico	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Sanitario	farmacista	tempo determinato	fine contratto
Dirig. Amministrativa	amministrativo	tempo determinato	fine contratto

RUOLO	PROFILO	TIPOLOGIA	CAUSALE
Ammin. comparto	amministrativo	TEMPO INDETERMINATO	mobilità
Sanitario comparto	infermiere	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	infermiere	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	infermiere	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	infermiere	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	infermiere	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	infermiere	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	TSRM	TEMPO INDETERMINATO	mobilità
Sanitario comparto	TSRM	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	TSRM	tempo determinato	fine contratto
Sanitario comparto	TSRM	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OSS	tempo determinato	fine contratto
Tecnico comparto	OTS Cond. Caldaie (Cat. BS)	tempo determinato	fine contratto

Cessazioni a tempo indeterminato: 3

Cessazioni a tempo determinato: 27

Cessazioni totali: 30

Sulla scorta del trend storico, è altamente probabile che entro la fine d'anno intervengano ulteriori cessazioni per trasferimenti o altre cause.

SALDO IPOTIZZABILE AL 31.12.2013

Sulla base delle sopra riportate dinamiche, si prevede che il 2013 si chiuda con il seguente saldo:

30	TOTALE ASSUNZIONI
30	TOTALE CESSAZIONI
0	DELTA AL 31/12/2013

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Nella gestione delle prestazioni aggiuntive per l'anno 2013 l'Istituto intende:

- rispettare l'indicazione regionale che prevede il preventivo ricorso alla retribuzione di risultato e alle Risorse Aggiuntive Regionali (per la dirigenza) nonché alla produttività collettiva, alle Risorse Aggiuntive Regionali e al lavoro straordinario (per il personale del comparto);
- ridurre l'ammontare delle prestazioni aggiuntive rispetto all'anno precedente, attraverso assunzioni mirate da effettuarsi nel corso del 2013 e destinate alle aree particolarmente critiche.

Nella tabella che segue viene riepilogata la quantificazione previsionale:

PERSONALE	REPARTO	Importo netto	H corrispondenti	Importo lordo
MEDICO	RADIOTERAPIA	€ 32.258,00	537	€ 35.000,00
SPTA	FISICA SANITARIA	€ 22.800,00	380	€ 24.738,00
TSRM	RT - FS - MN	€ 26.455,00	709	€ 35.000,00
INFERMIERI	CURIETERAPIA	€ 52.910,00	1418	€ 70.000,00

ALLEGATO B1 - Tabelle rilevazione costi del personale

ALLEGATO B2 - Tabelle diverse (assetti organizzativi e incarichi strutture, coordinamenti e posizioni)

ALLEGATO B3 - Tabelle per la ricognizione prevista dall'art. 15 del DL n. 95/2012 in materia LP.

azienda: CRO	esercizio 2012			esercizio 2013 - effetto fracciamiento 2012			manovra 2013			fracciamiento + manovra 2013				
	importo	oneri sociali	IRAP	importo	oneri sociali	IRAP	importo	oneri sociali	IRAP	importo	oneri sociali	IRAP	Totale**	
COSTO DEL PERSONALE a tempo ind. e art. (Cespiela)														
Costo MONTE SALARI (compensi esclusi i corsi MONTE SALARI delegati app.a, (esclusi i fondi)	10.523.364,37	2.884.171,72	864.988,47	14.272.524,55	3.436.364,50	9.277,83	191.565,98	114.129,44	35.682,29	12.996,68	162.808,41			
Costo MONTE SALARI delegati app.a, (esclusi i fondi)	2.042.011,76	565.605,76	173.571,00	2.781.188,52	5.137,66	979,90	17.645,76	10.443,12	4.847,62	887,67	16.178,41			
Costo MONTE SALARI delegati med. e vet. (esclusi i fondi)	5.245.088,52	1.469.919,66	445.630,82	7.160.619,00	105.479,91	34.247,81	542.643,08	197.976,97	50.699,88	16.828,04	265.504,90			
Costo MONTE SALARI delegati altri (esclusi i fondi)	470.415,72			470.415,72				57.730,82			57.730,82			
Costo MONTE SALARI delegati altri (esclusi i fondi) - gruppo 4 (04/02/04/03/04/0), personale medico, veterinario, odontoiatrico, infermiere, tecnico, socio, altri (escluso indennizzo e oneri personale in quiescenza e formazione ESCLUSI I FONDI (ragionamento, compenso docenti))	1.255.868,21	335.639,57	106.748,80	1.698.310,59	23.198,69	7.377,06	117.364,72	68.593,31	18.334,99	5.630,43	92.758,73			
Indennità di esclusività medici	326.957,27	87.930,28	27.961,37	444.848,92	6.793,47	1.815,89	9.186,80	6.793,47	1.815,89	577,44	9.186,80			
Indennità di esclusività dir. san. tut.														
premi di assicurazione INAIL	171.404,63			171.404,63	4.348,17		4.348,17		436,63		436,63			
personale dirigente universitario														
primo totale	19.865.685,85	5.514.725,63	1.619.100,46	26.989.511,93	160.437,73	49.345,36	829.089,38	426.371,23	133.912,02	41.148,67	600.831,93			
FONDI CONTRATTUALI *														
compagno														
CONCONSOLIDATO	656.382,76	157.037,84	55.982,53	871.383,14		4,83	61,67	56,84			4,83		61,67	
NON CONSOLIDATO														
CONCONSOLIDATO	269.166,89	64.196,30	22.879,19	356.242,38										
NON CONSOLIDATO	444.722,27	106.066,26	37.801,39	588.589,92										
CONCONSOLIDATO	1.395.849,62	373.387,69	118.647,22	1.887.884,53		88,11	1.124,74	1.036,63			88,11		1.124,74	
NON CONSOLIDATO														
dirigenza SP/TA														
CONCONSOLIDATO	517.719,94	138.420,55	44.006,19	700.146,69		10,82	138,07	127,25			10,82		138,07	
NON CONSOLIDATO														
CONCONSOLIDATO	43.253,17	10.316,70	3.676,52	57.246,39		0,29	3,73	3,44			0,29		3,73	
NON CONSOLIDATO														
CONCONSOLIDATO	80.882,26	19.290,42	6.874,99	107.047,67										
NON CONSOLIDATO	105.125,42	25.072,41	8.935,66	139.133,49										
CONCONSOLIDATO	4.470,99	1.066,33	380,03	5.917,36										
NON CONSOLIDATO														
CONCONSOLIDATO	18.364,00	4.908,70	1.580,94	24.833,64										
NON CONSOLIDATO														
dirigenza medica e vet.														
CONCONSOLIDATO	2.061.144,02	551.059,41	175.197,24	2.787.400,67		2.205,11	35.197,58	25.942,44	7.050,03	2.205,11	35.197,58			
NON CONSOLIDATO														
CONCONSOLIDATO	295.194,54	70.415,38	25.091,54	390.701,46		410,71	6.406,48	4.831,88	1.163,89	410,71	6.406,48			
NON CONSOLIDATO														
CONCONSOLIDATO	195.280,49	46.574,40	16.598,84	258.453,73		274,36	4.271,97	3.227,78	769,83	274,36	4.271,97			
NON CONSOLIDATO	332.755,46	79.382,18	29.294,21	440.401,65										
COSTO PERSONALE DIPENDENTE	26.287.997,66	7.161.900,21	2.164.996,96	35.614.894,86	169.421,47	52.131,48	873.837,19	426.371,23	133.312,02	41.148,67	600.831,93	225.713,01	10.982,61	272.805,27

attività: CRO	esercizio 2012			esercizio 2013 - effetto riassegnamento 2012			manovra 2013			riassegnamento - manovra 2013			Totale**
	importo	oneri sociali	IRAP	importo	oneri sociali	IRAP	importo	oneri sociali	IRAP	importo	oneri sociali	IRAP	
ALTRI RAPPORTI													
(includo di valutazione) CIV	19.488,00	1.360,00	1.020,00	-	-	-	3.196,00	27,00	170,00	3.196,00	27,00	170,00	3.393,00
contatti dritto privato (ex. L.R. 12/94 e 4/98)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
altri contatti libero professionisti con i medici infermieri podiatrici osteiche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
tipologie assegniabili (2)	252.041,67		2.337,12	-	-	-	42.814,33	-	-	42.814,33	-	-	42.814,33
lavoro interno (di cui 208.486,00 Euro di LSU)	402.696,00		9.877,00	-	-	-	272.296,00	-	1.207,00	272.296,00	-	1.207,00	271.089,00
specialistica convenzionata (ex. Sumai, psicologi, biologi e chimici ambulatoriali)													
convenzioni passive (1)	364.320,00						35.320,00			35.320,00			35.320,00
altri convenzioni (ad es. convenz. assistenziali e di emergenza territoriale) (appartamenti ad alta saturazione)													
consulenze passive	45.723,00						658,00			658,00			658,00
prestazioni della dipendenza	162.000,00		13.770,00	-	-	-	106.942,00		9.090,07	106.942,00		9.090,07	116.032,07
in libera professione comparto	103.079,88	24.533,01	8.761,79	-	-	-	23.714,88	5.644,14	2.015,76	23.714,88	5.644,14	2.015,76	31.374,78
altri costi del personale, mantenuto in questo campo i costi di cui al 450 del piano dei conti, non ripartiti in altre parti del progetto (costi contrattati e a forfait rispetto del base della ricerca in azienda)	3.076.558,75		77.186,26	-	-	-	66.497,75		3.908,93	66.497,75		3.908,93	62.588,82
COSTO ALTRI RAPPORTI	4.445.907,30	25.893,01	112.952,17	-	-	-	464.494,30	-	6.159,91	464.494,30	-	6.159,91	476.325,35
COSTO TOTALE RISORSE PERSONALE	30.733.904,88	7.187.793,23	2.277.949,13	652.084,24	169.421,47	52.131,48	38.123,07	127.640,88	34.988,77	690.207,31	41.780,59	17.142,72	749.130,62

* come prese le risorse acquisite regionali

** esercizio solo il DELTA

(1) si intendono i costi derivanti da convenzioni per l'utilizzo di prestazioni professionali
(2) per gli IMRCS esclusi quelli finanziari sulla ricerca corrente o finalizzata

L'importo di Euro - 829.089,00 relativo al personale dipendente, in corrispondenza della colonna "effetto riassegnamento 2012 nel 2013", si compone di:
- un effetto riassegnamento della manovra 2012, con riferimento alle voci principali di stipendio, comprensive di indennità di esclusività ed esclusi i fondi, di circa Euro - 959.000,00, comprensivi di oneri e IRAP;
- una variazione aumentativa delle voci principali di stipendio di circa Euro 130.000,00, comprensivi di oneri e IRAP, data dall'integrazione dello stipendio al personale in riduzione per maternità nel 2012 e dal riconoscimento dell'indennità di esclusività per il 2013 ai dipendenti che matureranno i requisiti;

TABELLA 3 - Funzioni di coordinamento

	NON OSPEDALIERE ¹ NUMERO	OSPEDALIERE ² NUMERO	TOTALE NUMERO
Incarichi <u>previsti</u> (organigramma da atto aziendale o da altro provvedimento regionale/aziendale)	0	27	27
Incarichi <u>assegnati</u>	0	26	26

(1) per NON OSPEDALIERE si intendono le strutture dell'area professionale, tecnica ed amministrativa di livello aziendale e le strutture territoriali del dipartimento di prevenzione, dei dipartimenti sovra distrettuali e dei distretti

(2) Per OSPEDALIERE si intendono le strutture all'interno dei presidi ospedalieri a gestione diretta delle ASL, delle aziende ospedaliere universitarie e degli IRCCS pubblici.

TABELLA 4 - Posizioni Organizzative

	RUOLO SANITARIO Numero		RUOLO NON SANITARIO ⁴ Numero		TOTALE NUMERO
	NON OSPEDALIERE ¹ NUMERO	OSPEDALIERE ² NUMERO	NON OSPEDALIERE ¹ NUMERO	OSPEDALIERE ² NUMERO	
Incarichi previsti (organigramma da atto aziendale o da altro provvedimento regionale/aziendale)	0	8	2	0	10
Incarichi assegnati	0	5	1	0	6

(1) Per NON OSPEDALIERE si intendono le strutture dell'area professionale, tecnica ed amministrativa di livello aziendale e le strutture territoriali del dipartimento di prevenzione, dei dipartimenti sovra distrettuali e dei distretti

(2) Per OSPEDALIERE si intendono le strutture all'interno dei presidi ospedalieri a gestione diretta delle ASL, delle aziende ospedaliere universitarie e degli IRCCS pubblici.

(4) Per RUOLO NON SANITARIO si intende il personale di comparto dei ruoli professionale, tecnico ed amministrativo.

TABELLA 3 - Funzioni di coordinamento

	NON OSPEDALIERE ¹ NUMERO	OSPEDALIERE ² NUMERO	TOTALE NUMERO
Incarichi <u>previsti</u> (organigramma da atto aziendale o da altro provvedimento regionale/aziendale)	0	27	27
Incarichi <u>assegnati</u>	0	25	25

(1) per NON OSPEDALIERE si intendono le strutture dell'area professionale, tecnica ed amministrativa di livello aziendale e le strutture territoriali del dipartimento di prevenzione, dei dipartimenti sovra distrettuali e dei distretti

(2) Per OSPEDALIERE si intendono le strutture all'interno dei presidi ospedalieri a gestione diretta delle ASL, delle aziende ospedaliere universitarie e degli IRCCS pubblici.

TABELLA 4 - Posizioni Organizzative

	RUOLO SANITARIO Numero		RUOLO NON SANITARIO ⁴ Numero		TOTALE NUMERO
	NON OSPEDALIERE ¹ NUMERO	OSPEDALIERE ² NUMERO	NON OSPEDALIERE ¹ NUMERO	OSPEDALIERE ² NUMERO	
Incarichi previsti (organigramma da atto aziendale o da altro provvedimento regionale/aziendale)	0	8	2	0	10
Incarichi assegnati	0	5	1	0	6

(1) Per NON OSPEDALIERE si intendono le strutture dell'area professionale, tecnica ed amministrativa di livello aziendale e le strutture territoriali del dipartimento di prevenzione, dei dipartimenti sovra distrettuali e dei distretti

(2) Per OSPEDALIERE si intendono le strutture all'interno dei presidi ospedalieri a gestione diretta delle ASL, delle aziende ospedaliere universitarie e degli IRCCS pubblici.

(4) Per RUOLO NON SANITARIO si intende il personale di comparto dei ruoli professionale, tecnico ed amministrativo.

Situazione al 31/12/2011

Strutture Direzione Strategica CRO	DIP		SOC		SOS		SSD		DIP Resp	SOC Resp	SOS Resp	SSD Resp	NOTE
	di cui spontanea	di cui assegnata											
Direzione Generale									Capellotti Piero				
Direzione Sanitaria									Delendi Mauro				
Direzione Amministrativa									Sirigi Franco				
Direzione Scientifica									Di Paolo Paolo				
Tecnologie e Investimenti	0	0	3	2	0	0	0	0	Tecnologie e Investimenti (Gnattl Emes)				
Gestione e Risorse Umane			1						Gestione Risorse Umane (vacante)				SOC vacante al 31/12/2011 - coperta da Sirigi Franco (DA)
Programmazione e Controllo di Gestione			1	1					Programmazione e Controllo di Gestione (vacante)				SOC vacante al 31/12/2011 - coperta da Sirigi Franco (DA)
	0	0	0	0	0	0	0	0					
	0	0	0	0	0	0	0	0					
	0	0	0	0	0	0	0	0					
	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTALE DIREZIONE STRATEGICA CRO	0	0	3	2	0	0	0	0					

DIREZIONE STRATEGICA STRUTTURE OSPEDALIERE CRO	DIP		SOC		SOS		SSD	
	di cui spontanea	di cui assegnata						
TOTALE CRO	7	1	25	5	5	0	6	0
DIREZIONE STRATEGICA	0	0	3	2	0	0	0	0
STRUTTURE OSPEDALIERE CRO	7	1	22	3	5	0	6	0

CRO	DIP	SOC	SOS	SSD	Strutture Ospedaliere			NOTE
					DIP Resp	SOC Resp	SSD Resp	
Dipartimento di Oncologia Chirurgica								
Chirurgia Oncologica Generale	1	3	0	0	0	0	0	Chirurgia Oncologica Generale (Dr. Marco Franceschi)
Chirurgia Oncologica Ginecologica	1	1	1	1	1	1	1	Chirurgia Oncologica Ginecologica (Cattedra di Edo)
Gastroenterologia	1	1	1	1	1	1	1	Gastroenterologia (Cattedra di Ferraro)
Oncologia Medica								
Oncologia Medica A	1	2	0	0	2	0	0	Oncologia Medica A (Inferri/Urbani)
Oncologia Medica B	1	1	1	1	1	1	1	Oncologia Medica B (Furusi/Chiggi)
Biochimica per i Tumori Urbani								Biochimica per i Tumori Urbani (Pulcinella/Rocca)
Terapie Cellulari e Chemioterapia ad Alta Dose								Terapie Cellulari e Chemioterapia ad Alta Dose (Michele/Mangiavita)
Dipartimento di Oncologia Radioterapica e Diagnostica per Immagini								
Oncologia Radioterapica	1	4	1	1	0	0	0	Oncologia Radioterapica (Toniolo/Chiodi/Mazzoni)
Radiologia	1	1	1	1	1	1	1	Radiologia (Baldoni/Luca)
Fisica Sanitaria	1	1	1	1	1	1	1	Fisica Sanitaria (Capra/Esari)
Medicina Nucleare	1	1	1	1	1	1	1	Medicina Nucleare (Vaccaro - Accorci - Funari Bonanni - Egger)
Dipartimento dei Laboratori Diagnostici e per le Tempie Speciali								
Immunofarmacologia, Analisi Clinica e Laboratorio d'igiene	1	4	0	2	0	2	0	Immunofarmacologia e Analisi Clinica e Laboratorio d'igiene (Dr. Marco Lupat)
Microbiologia, Immunologia e Virologia	1	1	1	1	1	1	1	Microbiologia, Immunologia e Virologia (Bianchi - Garavito)
Anatomia Patologica	1	1	1	1	1	1	1	Anatomia Patologica (Carbone - Infirri)
Citometria Clinica-Spermiologia	1	1	1	1	1	1	1	Citometria Clinica-Spermiologia (Ciani - Viani)
Ricerca e Manipolazione Cellule Staminali								Ricerca e Manipolazione Cellule Staminali (Mazzoni/Mangiavita)
Patologia Oncologica								Patologia Oncologica (Santini/Agnarini)
Dipartimento Senologico								
Oncologia Medica C	1	2	1	1	0	0	0	Oncologia Medica C (Veronesi/Finzi)
Oncologia Chirurgica Senologica	1	1	1	1	1	1	1	Oncologia Chirurgica Senologica (Mazzoni/Sforzini)
Dipartimento Oncologia Medica e Ricerca Tradizionale								
Endocrinologia	1	4	0	1	0	0	0	Endocrinologia (Crisini e Vizzanti - Tassinari - Ferraro)
Oncologia Sperimentale 1	1	1	1	1	1	1	1	Oncologia Sperimentale 1 (Mariano/Rocca)
Oncologia Sperimentale 2	1	1	1	1	1	1	1	Oncologia Sperimentale 2 (Cotroneo/Ricci)
Farmacologia Sperimentale Clinica	1	1	1	1	1	1	1	Farmacologia Sperimentale Clinica (Toniolo/Giuseppe)
Dipartimento per Attività Clinico-Specialistica e di Supporto								
Anestesiologia, Rianimazione e Terapia Intensiva	1	3	1	0	0	2	0	Anestesiologia, Rianimazione e Terapia Intensiva (Mariano/Caracciolo - Maresca - Mariani/Caracciolo)
Cardiologia	1	1	1	1	1	1	1	Cardiologia (Mariano/Caracciolo)
Farmacologia	1	1	1	1	1	1	1	Farmacologia (Lazzari/Ferraro)
Tempio del Dolore e Cure Palliative	1	1	1	1	1	1	1	Tempio del Dolore e Cure Palliative (Sforzini/Rocca)
Psicologia Oncologica	1	1	1	1	1	1	1	Psicologia Oncologica (Mariano/Caracciolo)
TOTALE STRUTTURE OSPEDALIERE CRO								
	7	1	22	3	5	0	0	

Situazione al 31/12/2012

Strutture Direzione Strategica CRO	DIP		SOC		SOS		SSD		DIP Resp	SOC Resp	SOS Resp	SSD Resp	NOTE
	di cui scorporo												
Direzione Generale									Capellati Piero				
Direzione Sanitaria									Deland Mauro				
Direzione Amministrativa									Sirigi Franco				
Direzione Scientifica									Di Paolo Paolo				
Tecnologie e Investimenti	0	0	3	2	0	0	1	0		Tecnologie e Investimenti (Ernesti Emes)			
Gestione e Risorse Umane			1							Gestione Risorse Umane (vacante)			SOC vacante, fino al 31.12.2012 è coperta da Sirigi Franco (DA)
Programmazione e Controllo di Gestione			1	1			1			Programmazione e Controllo di Gestione (vacante)			SOC vacante, fino al 31.12.2012 è coperta da Sirigi Franco (DA)
							1			Sviluppo e Coordinamento della Professione Infermieristica (bianchi)			
	0	0	2	1	0	0	1	0		Farmacia Lazzarini Rezo			
			1							Direzione Medica (non ancora attivata)			
			1	1									Psicologia Oncologica (M. Annunziata)
	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTALE DIREZIONE STRATEGICA CRO	0	0	5	3	0	0	2	0					

DIREZIONE STRATEGICA STRUTTURE OSPEDALIERE CRO	DIP		SOC		SOS		SSD	
	di cui scorporo							
TOTALE CRO	5	1	27	10	4	2	9	1
DIREZIONE STRATEGICA	0	0	5	3	0	0	2	0
STRUTTURE OSPEDALIERE CRO	5	1	22	7	4	2	7	1

Struttura Ospedaliera CRO	DIP	SOC	SOS	SSD	DIP Resp	SOC Resp	SOS Resp	SSD Resp	NOTE
Dipartimento di Oncologia Chirurgica	1	5	3	0	1	0	0	1	
Chirurgia Oncologica Generale		1							Di Marzio Francesco
Chirurgia Oncologica Genitale		1							Chirurgia Oncologica Generale (Dr. Marco Franzoni)
Chirurgia Oncologica Gastroenterologica		1	1						Chirurgia Oncologica Gastroenterologica (vacante - ff. Carlo Giordano)
Chirurgia Oncologica Senologica		1	1						Oncologia Chirurgica Senologica (vacante - ff. Marisa Serrhini)
Chirurgia Oncologica Endocrina		1	1						Gastroenterologia (Carlozzano Renato)
Analisi, Radioterapia e Terapia Intensiva		1	1						Analisi, Radioterapia e Terapia Intensiva (vacante - ff. Fausto Davio)
Terapia del Dolore e Cure Palliative		1	1						Terapia del Dolore e Cure Palliative (Borriani Roberto)
Dipartimento di Oncologia Medica	1	4	2	0	3	0	0	1	
Oncologia Medica A		1							Chirurgia Medica A (Tilli Umberto)
Oncologia Medica B		1	1						Oncologia Medica B (vacante - ff. Bronzoni Angela)
Oncologia Medica C		1	1						Oncologia Medica C (vacante - ff. Cavalari Daniela)
Oncologia Medica D		1	1						Cardiologia (Mangiavino Nicola)
Oncologia Medica E		1	1						Bioimmunologia dei Tumori (Umani)
Oncologia Medica F		1	1						Terapia Cellulare e Chemioterapia ad Alto Dosaggio (Michela Mangano)
Oncologia Medica G		1	1						Psicologia Oncologica (vacante Maria Antonia)
Oncologia Medica H		1	1						
Oncologia Medica I		1	1						
Oncologia Medica J		1	1						
Oncologia Medica K		1	1						
Oncologia Medica L		1	1						
Oncologia Medica M		1	1						
Oncologia Medica N		1	1						
Oncologia Medica O		1	1						
Oncologia Medica P		1	1						
Oncologia Medica Q		1	1						
Oncologia Medica R		1	1						
Oncologia Medica S		1	1						
Oncologia Medica T		1	1						
Oncologia Medica U		1	1						
Oncologia Medica V		1	1						
Oncologia Medica W		1	1						
Oncologia Medica X		1	1						
Oncologia Medica Y		1	1						
Oncologia Medica Z		1	1						
Dipartimento di Oncologia Radioterapica e Diagnostica per Immagini	1	4	1	2	1	0	0	0	
Oncologia Radioterapica		1	1	2	1				Tronca Gaetano Mauro
Radiologia		1							Radiologia Radioterapica (Tronca Gaetano Mauro) - Radioterapia (Tronca Gaetano Mauro)
Fisica Sanitaria		1							Radiologia (Bianchi Luigi)
Medicina Nucleare		1	1						Fisica Sanitaria (Carra Ettore)
Dipartimento di Laboratori Diagnostici e per la Terapia Cellulare	1	5	1	1	1	2	1	0	
Immunologia, Istologia e Analisi Cliniche e Laboratorio d'Urgenza		1	1	1	1				Immunologia e Analisi Cliniche e Laboratorio d'Urgenza (vacante - ff. Diotace Santino) (fino al 31/12/2012)
Microbiologia, Immunologia e Virologia		1	1	1	1				Immunologia e Analisi Cliniche e Laboratorio d'Urgenza (vacante - ff. Diotace Santino) (fino al 31/12/2012)
Anatomia Patologica		1	1	1	1				Microbiologia, Immunologia e Virologia (Bagnola Giancarlo)
Oncologia Citologica		1	1	1	1				Neuropatologia (Carbone Antonio)
Patologia Oncologica		1	1	1	1				Oncologia Citologica (Sestini Agostino)
Farmacologia		1	1	1	1				Oncologia Citologica (Sestini Agostino)
Dipartimento Oncologia Molecolare e Ricerca Traslazionale	1	4	0	1	0	1	1	1	
Epidemiologia e Biostatistica		1	1	1	1				Bianchi Diego (fino al 31/12/2012)
Oncologia Sperimentale 1		1	1	1	1				Epidemiologia (Bianchi Diego)
Oncologia Sperimentale 2		1	1	1	1				Oncologia Sperimentale 1 (Mariano Roberto)
Farmacologia Sperimentale Clinica		1	1	1	1				Oncologia Sperimentale 2 (Columbaty Antonio)
Microbiologia Diagnostica e Clinica in Oncologia		1	1	1	1				Farmacologia Sperimentale Clinica (Galli Giuseppe)
TOTALE STRUTTURE OSPEDALIERE CRO	5	1	22	7	4	2	7	1	

ALLEGATO B3

RICOGNIZIONE STRAORDINARIA DEGLI SPAZI DISPONIBILI PER L'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AL 31.12.2012

AZIENDA: IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

dirigenza del ruolo sanitario	spazi disponibili interni all'azienda per l'esercizio dell'attività LP		spazi che si renderanno disponibili interni all'azienda (a seguito di applicazione delle misure previste da art. 15 DL 95/2012)		n° prestazioni erogate		
	numero spazi*	tipologia (es: ambul. visita, ambul. chirurgico, sala radiologica, laborat.altro)	numero	tipologia (es: ambul. visita, ambul. chirurgico, sala radiologica, laborat.altro)	anno 2011	anno 2012	totale biennio
Oncologia Medica	17	Ambulatori Visita			2228	2279	4507
Radiologia	4						
Medicina Nucleare	lp equipe	Sale Radiologiche/ecografiche			3162	2677	5839
Medicina Traslazionale/Patologia Oncologica	2	Sale ecografiche			272	283	555
Anatomia Patologica	2	Visite Ematologiche			24	30	54
Chirurgia-Senologia	LP equipe	Istologia, Citologia			924	630	1554
Cardiologia	13	Ambulatori Chirurgici			801	872	1673
Radioterapia	3	Ambulatori visita ed Ecocardiografici			248	246	494
Anestesia	5	Ambulatori Radioterapici			874	937	1811
Ginecologia	2	Ambulatori visita			83	34	117
Psicologia	5	Ambulatori visita, Ecografia			2663	1852	4515
Gastroenterologia	2	Ambulatori visita			3		3
Microbiologia	3	Ambulatori visita ed endoscopici			670	694	1364
Oncoematologia	LP equipe	laboratori			111	135	246
	LP equipe	Laboratori			58		58
*Gli spazi non sono fisicamente separati ma solo funzionalmente: la libera professione viene effettuata dopo l'attività istituzionale e comunque non prima delle 14.30.							

ALLEGATO B3

AZIENDA: IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

DATI AL 31.12.2012

DIRIGENZA MEDICA

		A	B	C*	* del numero di medici di cui alla colonna C specificare:	
		medici che esercitano la LP intramoenia	di cui esclusivamente all'interno spazi aziendali	di cui esclusivamente ai di fuori spazi aziendali	privati "intraoemia allargata"	quanto presso strutture pubbliche o private (non accred) in convenzione
medici impiegati	medici con rapporto esclusivo	62	62	0	0	0
105	100					
numero medici che esercitano LP sia all'interno che all'esterno delle strutture aziendali						
0						

DIRIGENZA VETERINARIA

		A	B	C*	* del numero di veterinari di cui alla colonna C specificare:	
		veterinari che esercitano la LP intramoenia	di cui esclusivamente all'interno spazi aziendali	di cui esclusivamente ai di fuori spazi aziendali	privati "intraoemia allargata"	quanto presso strutture pubbliche o private (non accred) in convenzione
veterinari impiegati	veterinari con rapporto esclusivo	0	0	0	0	0
0	0					
numero veterinari che esercitano LP sia all'interno che all'esterno delle strutture aziendali						
0						

ALTRA DIRIGENZA DEL RUOLO SANITARIO (profilo psicologo)

		A	B	C*	* del numero di dirigenti di cui alla colonna C specificare:	
		dirigenti che esercitano la LP intramoenia	di cui esclusivamente all'interno spazi aziendali	di cui esclusivamente ai di fuori spazi aziendali	privati "intraoemia allargata"	quanto presso strutture pubbliche o private (non accred) in convenzione
dirigenti impiegati (distinti per profilo)	dirigenti con rapporto esclusivo	2	2	0	0	0
2	2					
numero dirigenti che esercitano LP sia all'interno che all'esterno delle strutture aziendali						
0						

PIANO PER LA FORMAZIONE 2013

PREMESSA:

Nel 2012 è proseguita fase di consolidamento del sistema di Educazione Continua in Medicina, dopo la chiusura della lunga fase sperimentale 2001-2010, così come indicato dall'ultimo Accordo Stato Regioni sulla formazione.

In particolare per quanto riguarda l'accreditamento dei provider, la DGR 2087 del 10.11.2011 ha stabilito di avviare dal 1° dicembre 2011 e fino al 1° ottobre 2012 la fase di sperimentazione dei provider regionali, individuando altresì il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano come una delle 6 sedi della sperimentazione regionale. La sperimentazione è stata poi successivamente prorogata dalla Direzione Centrale Salute fino al 19 aprile 2013.

Tale delibera delinea all'allegato n. 1 il nuovo sistema di accreditamento dei Provider ECM (requisiti, modalità e procedure) e all'allegato n. 2 i principi, le regole e requisiti minimi per l'accreditamento.

Da Marzo 2012 il CRO ha iniziato a svolgere le funzioni di Provider Regionale, provvedendo a costituire gli organismi previsti (Comitato Scientifico e Comitato Esecutivo del Provider) e a delineare i processi necessari alla valutazione, validazione e accreditamento degli eventi formativi proposti e progettati all'interno dell'Istituto. A giugno 2012 la Commissione Regionale ECM ha eseguito una prima visita di valutazione, con esito positivo. La qualità dei processi è stata anche certificata dall'ente esterno di valutazione secondo la Norma ISO a novembre 2012.

In base alle "Indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL e PAO 2013" della Direzione Centrale Salute, il CRO invierà la relazione delle attività formative svolte nel 2012 e presenterà la delibera di adozione del Piano per la Formazione 2013, contenente gli obiettivi formativi, le tipologie degli eventi e le risorse finanziarie da investire nel 2013 per la formazione interna ed esterna, oltre che le modalità di diffusione del piano stesso.

In base a quanto previsto dall'ultimo accordo Stato Regioni sulla formazione (aprile 2012) la programmazione formativa terrà conto:

- dell'avvio in forma sperimentale del dossier formativo individuale;
- dell'introduzione di metodiche innovative di valutazione della formazione, integrando la valutazione ex ante del progetto formativo con la valutazione ex post dell'efficacia della formazione, attraverso specifici strumenti ed indicatori.

Inoltre in base a quanto già previsto dalle "Linee per la Gestione 2012" della Regione FVG, già dal 2011 il CRO contribuisce alla *"razionalizzazione dell'offerta formativa al fine di evitare duplicazioni in ambito di Area Vasta"*. Nel 2012 sono stati organizzati percorsi condivisi nell'ambito della formazione alla Sicurezza dei lavoratori (in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera di Pordenone) e della formazione dei Tutor Clinici (in collaborazione con L'Università di Udine, sede di Pordenone). Queste stesse iniziative proseguiranno anche per il 2013.

Inoltre il CRO a progettato e realizzato 2 importanti iniziative a livello regionale:

- nel 2011 la formazione per il personale della Regione esposto a rischio infettivo, in particolare il rischio HIV- AIDS (per un totale di 40 ore a partecipante);
- nel 2012 11 eventi formativi per tutti i Responsabili e addetti SPPA della Regione. (fornendo rispettivamente 64 e 32 ore di formazione a partecipante, come previsto dalla norma).

Nel triennio 2011 - 2013 tutti gli operatori sanitari hanno l'obbligo di acquisire 50 crediti formativi attraverso le attività di formazione residenziale, di formazione sul campo e di formazione a distanza, le attività di docenza e di tutorato, con un incremento medio del 40% del debito formativo annuo rispetto al triennio precedente.

Ricordando che il "credito formativo" è un indicatore della quantità di formazione/apprendimento effettuato dagli operatori sanitari in occasione di attività ECM, anche nel 2013 sarà necessario

adeguare l'offerta formativa aziendale in termini quantitativi e qualitativi *al fine di assicurare lo sviluppo delle competenze attese e soddisfare il debito ECM dei professionisti.*

Nel 2012 il Centro Attività Formative ha completato l'invio al COGEAPS di tutti i tracciati 2011 della Formazione Residenziale e sul Campo, contribuendo allo sviluppo dell'Anagrafe Nazionale dei Crediti Formativi.

Data questa premessa, anche il 2013 sarà un anno impegnativo per rendere possibile la gestione dei cambiamenti previsti, trovando un punto di incontro tra le necessità di sviluppo del sistema formativo a supporto degli obiettivi del piano socio – sanitari, l'applicazione della DGR 2087/2011 e il razionale utilizzo delle risorse.

LA FORMAZIONE CONTINUA: PRINCIPI ED OBIETTIVI

Come si evince dalla letteratura, la formazione continua del personale è da considerarsi quale:

- strumento a supporto della qualità dei processi di cura;
- strumento per l'empowerment e la motivazione degli operatori sanitari;
- leva strategica per lo sviluppo organizzativo;
- **elemento indispensabile alla GOVERNANCE DEL SISTEMA AZIENDALE.**

Si ribadisce dunque che la formazione presso l'ICCRS CRO, in continuità con gli anni precedenti sarà:

- + basata su una attenta e costante analisi dei bisogni formativi, in coerenza con i bisogni dei pazienti oncologici;
- + centrata sui bisogni, aspettative, motivazioni dei partecipanti/discenti e sui fabbisogni di sviluppo dell'organizzazione;
- + fondata prevalentemente su metodologie di insegnamento/apprendimento interattive e che assumono il metodo dell'apprendimento dall'esperienza come leva vincente per coinvolgere e motivare gli adulti allo studio e all'approfondimento;
- + non limitata all'aula, ma con una concreta possibilità di trasferimento dell'apprendimento nella pratica quotidiana, con un potenziamento costante della Formazione sul Campo;
- + realizzata in modo "blended", con integrazione tra formazione residenziale, formazione sul campo, formazione a distanza e autoapprendimento;
- + basata sullo sviluppo delle competenze distintive, date dall'insieme di conoscenze e skills che consentono ad una azienda di offrire un particolare beneficio ai propri clienti; in particolare per il CRO trattasi di competenze che realizzano obiettivi di ricerca traslazionale e di cura/assistenza innovativa ai pazienti oncologici;
- + rivolta al personale sanitario in linea con il programma ECM e al personale di altri ruoli senza obbligo di crediti (amministrativo, tecnico, professionale e personale di supporto all'assistenza). L'integrazione fra le varie professionalità è necessaria per realizzare la mission dell'Istituto nell'ambito della ricerca traslazionale e dell'assistenza ai pazienti oncologici.

I PROCESSI DA PRESIDARE NEL 2013

Azioni inerenti il mantenimento dell'Accreditamento del CRO in qualità di Provider per la formazione:

In base alla DGR 2087 del 10.11.2011 il CRO ha acquisito lo status di Provider Sperimentale fino al 19 aprile 2013, svolgendo pertanto la funzione di valutazione, validazione e auto accreditamento dei progetti formativi inerenti la Formazione Residenziale e la Formazione sul Campo. Attualmente resta scoperta la Formazione a Distanza, in quanto i Provider Regionali non possono accreditarla.

La sperimentazione è in corso in assenza di un Manuale di Accreditamento della Regione FVG, pertanto il CRO ha scelto di adottare come punti di riferimento la DGR sopra citata, con i relativi allegati e il "Manuale per gli osservatori della qualità dell'Educazione Continua in Medicina" predisposto dall'AGENAS, edizione maggio 2011. Nell'insieme questi due documenti forniscono un insieme di standards, requisiti e criteri per la valutazione della qualità dei processi formativi.

A supporto delle attività del Provider Regionale il CRO ha utilizzato l'attuale sistema informativo GFOR ed ha contribuito al suo ulteriore sviluppo partecipando agli incontri regionali per la progettazione e sperimentazione di software e programmi integrativi (Business Object, rilasciato alle aziende a Novembre 2012, iscrizioni on line e sistema di lettura a fibre ottiche per i questionari gradimento e apprendimento ancora allo studio). A supporto dell'Anagrafe Nazionale dei Crediti Formativi, il CRO continua la sua attività di redazione della reportistica della formazione e dell'invio al COGEAPS dei tracciati richiesti, ottemperando a tale mandato nei tempi e nei modi previsti.

Sulla base del Piano Triennale predisposto nel 2012, verrà predisposto anche il Piano Annuale 2013 contenente: obiettivi formativi strategici, settori di azione, personale coinvolto, risorse finanziarie e strumenti di verifica. Tale Piano sarà impostato sulla realizzazione di attività di tipo blended (un mix di formazione residenziale, sul campo, di autoapprendimento) e di "progetti formativi" e non solo su corsi/eventi, con maggiore possibilità di trasferimento nella pratica clinica ed organizzativa delle competenze apprese.

A supporto del processo di accreditamento Regionale si prevede:

- il mantenimento del Sistema di Gestione della Qualità del CAF secondo la norma ISO 9001: 2008. Infatti la certificazione ISO risulta essere un prerequisito favorevole per l'ottenimento dell'accREDITamento come Provider ECM e uno strumento per soddisfare gli standards del programma di Accreditation Canada (accREDITamento di eccellenza) inerenti la formazione e lo sviluppo del personale;
- la redazione in collaborazione con la Direzione strategica ed Amministrativa del CRO, di Regolamenti e Disposizioni a supporto dei principali processi della formazione, in particolare per:
 - la gestione delle attività formative sponsorizzate da ditte farmaceutiche e di dispositivi elettromedicali e da qualsiasi altro sponsor con interessi commerciali, al fine di garantire che la formazione erogata sia obiettiva e non influenzata da interessi diretti o indiretti che ne possano pregiudicare la finalità educativa esclusiva, quindi che vi sia assenza di conflitto di interessi (sulla base delle indicazioni della Commissione Nazionale ECM);
 - la gestione dei processi inerenti l'acquisizione dei formatori esterni (con esclusione dunque dei formatori interni, che sono individuati in via prioritaria per favorire l'utilizzo della competenza esperta esistente e dei relatori a convegni, direttamente individuati dai responsabili scientifici degli eventi);

- il monitoraggio del corretto utilizzo dell'orario di lavoro, in relazione alle attività formative obbligatorie e facoltative entro febbraio 2013;
- la diffusione del piano formativo aziendale presso tutti gli enti del SSR/SSN (attraverso la pagina web del CRO e altri supporti informativi) e presso tutti gli operatori, compresi i libero professionisti, in continuità con quanto finora sempre attuato;
- la progettazione e realizzazione di una attività di formazione per tutti i componenti del Comitato Scientifico del provider ECM e per i docenti e tutor del CRO su tematiche inerenti: il sistema regionale ECM, l'accreditamento del Provider, le modalità di assegnazione dei crediti formativi, la progettazione formativa, la valutazione quali - quantitativa della formazione, in continuità con quanto svolto nel 2012 (3 eventi formativi). Questa formazione ha lo scopo di diffondere la cultura della formazione e gli strumenti a supporto di processi formativi di qualità.

Azioni inerenti la qualità dell'offerta formativa:

- A. Mantenere attivo il processo di analisi dei bisogni formativi, come previsto dalle procedure del Sistema di Gestione della Qualità. In particolare è stata svolta a inizio 2012 l'indagine di fabbisogno tramite questionario anonimo aiuto compilato, costruito ad hoc dal CAF previo confronto con professionisti esperti dell'Istituto delle varie qualifiche. I risultati dell'indagine sono stati pubblicati in intranet e resi disponibili per tutti i direttori e coordinatori. I dati ottenuti costituiscono il punto di partenza per la progettazione formativa, che in ogni caso terrà conto anche degli incontri programmati con ruoli chiave dell'azienda (Direzioni Strategiche, URP, Servizio Infermieristico, SPPA ecc), dei risultati dei questionari di gradimento di ogni singolo evento, delle segnalazioni individuali o di gruppi professionali/dipartimentali,. Delle segnalazioni dei formatori.
- B. Realizzare una sperimentazione sul dossier formativo individuale quale strumento di programmazione e valutazione del percorso formativo, orientato ai reali fabbisogni, con l'intento di sviluppare sempre più la capacità di autoapprendimento (self learning), indispensabile in un contesto di forte immanenza delle conoscenze. Sulla base del prototipo di dossier realizzato si intende sviluppare un supporto informatico su una piattaforma condivisa, utilizzando i profili di competenza delle qualifiche che finora hanno contribuito allo sviluppo del Sistema di gestione delle Competenze.
- C. Consolidare la sperimentazione di metodologie innovative di formazione del personale, che facilitino l'apprendimento degli adulti, anche attraverso progetti di ricerca e un progetto sulla mentorship nell'ambito della ricerca translational. Di conseguenza sarà necessario continuare a promuovere la figura del tutor e del mentor a sostegno dei processi di apprendimento in un contesto ad alta complessità e ad alto tasso di cambiamento e quali leve strategiche per lo sviluppo delle capacità di autoapprendimento degli adulti: Per tali figure sono previsti dei percorsi formativi ad hoc anche nel 2013.
- D. Affinare le metodiche per la Valutazione dei processi formativi. Tale valutazione continuerà ad essere effettuata a più livelli:
 1. Gradimento: valutazione, da parte dei discenti, della progettazione formativa, della qualità del processo formativo erogato, degli aspetti organizzativi e della rilevanza per la formazione del professionista rispetto ai propri fabbisogni; questa valutazione viene di norma svolta attraverso strumenti condivisi a livello regionale.

2. Formatori (docenti, Tutor, mentor): valutazione, da parte dei discenti, delle competenze didattico-educative del formatore, del materiale didattico fornito, del supporto ai processi di apprendimento dei discenti. La valutazione dei formatori è fattore chiave per il successo della formazione stessa. Essa avviene attualmente attraverso strumenti regionali condivisi e attraverso il feedback da parte dei responsabili scientifici dei vari eventi.
3. Apprendimento individuale: valutazione delle conoscenze/competenze apprese dai discenti in aula e nei corsi prevalentemente pratici o di formazione sul campo anche delle abilità tecnico – specialistiche e relazionali sviluppate. Andranno affinati metodi e strumenti per la valutazione dell'apprendimento dei discenti che devono essere coerenti con gli obiettivi didattici, il contenuto del progetto formativo, il numero di discenti. In particolare si va verso il superamento di un sistema di verifica “formale” con l'introduzione di prove che facilitano la riflessione sull'esperienza ed un apprendimento significativo (ad esempio, analisi critica di casi clinici, analisi critica di problemi organizzativi, elaborazione di progetti, produzione di proposte innovative ecc). Nel 2012 è stata svolta una formazione per docenti e tutor propedeutica all'utilizzo di strumenti innovativi (mappe concettuali) per la valutazione degli apprendimenti cognitivi; nel 2013 gli stessi verranno formati per la valutazione innovativa dei saperi pratici.
4. Apprendimento di gruppo: valutazione delle conoscenze/competenze apprese dai discenti nella formazione che prevede attività di lavoro di gruppo e multi-interdisciplinari. Andranno ulteriormente implementati strumenti per la valutazione oggettiva e sistemica dei prodotti dei lavori di gruppo nella formazione residenziale e dei gruppi di miglioramento nella formazione sul campo.
5. Applicazione nella pratica quotidiana delle competenze apprese: osservazione ex – post della modificazione dei comportamenti operativi dei discenti nell'esercizio professionale in ragione delle conoscenze, abilità ed atteggiamenti appresi durante i processi formativi. Questa tipologia di verifica è più facilmente applicabile ai progetti di formazione sul Campo, sia di addestramento che di miglioramento e/ o ricerca. In questo ambito si prevede di avviare una sperimentazione, nella modalità di “ricerca formativa”.
6. Impatto organizzativo: valutazione delle ricadute sull'organizzazione in relazione alla modificazione dei comportamenti degli operatori. Questa valutazione va svolta in modo correlato alle indagini di clima, all'incident reporting, alle indagini sull'infortunistica, alle indagini di custode satisfaction.
7. Criticità e non conformità: in base a quanto previsto dal Manuale e dalle Procedure del sistema di gestione della qualità del CAF, è attivo il sistema di segnalazione di criticità (errori, quasi errori) e delle non conformità, che vengono registrate in appositi registri e servono da input per azioni correttive e/o preventive e per un circolo virtuoso di miglioramento continuo della qualità.

Gli strumenti di valutazione di cui ai punti 3, 4, 5 verranno sempre utilizzati in modo coerente rispetto al progetto formativo e agli obiettivi formativi.

Per la valutazione delle attività formative del Provider si continuerà ad utilizzare i seguenti indicatori previsti dalla DGR 2087/201:

- N. eventi formativi realizzati/n. eventi formativi programmati, con verifica del rispetto della soglia dichiarata nel Piano Annuale
- N. eventi formativi non programmati ma realizzati/n. eventi programmati
- N. eventi accreditati/n. eventi realizzati
- N. eventi multi professionali/Totale eventi
- N. eventi FSC/Totale eventi
- Media gradimento di tutti gli eventi (formazione residenziale e FSC addestramento)
- Media valutazione di ogni singolo docente

- N. reclami/segnalazioni
- N. personale dipendente coinvolto nelle attività formative/Totale dipendenti
- N. personale convenzionato coinvolto nelle attività formative/Totale personale convenzionato
- N. personale coinvolto/totale personale di ruolo

Infine rispetto alle spese sostenute per la formazione verranno rilevati questi parametri:

- Costi diretti (docenze, materiale didattico, affitti, catering, hostess, strumenti) e indiretti della formazione (costo ore formazione, considerate ore non lavorate), costi della struttura formazione (locali, materiali, personale assegnato)
- % spesa dedicata alla formazione/costo del personale (senza tener conto dei costi della struttura)
- Fonti di finanziamento (fondi regionali, aziendali, sponsor, UE, iscrizioni ecc)

Azioni inerenti la partecipazione del Centro Attività Formative al “sistema CRO”:

Sono previste le seguenti linee di attività:

- A. Partecipazione al processo di accreditamento all’eccellenza secondo il modello Accreditation Canada programma QMENTUM durante tutto il triennio 2011-2013, in particolare per la progettazione di attività formative residenziali e sul campo e per il contributo nei gruppi di lavoro;
- B. Partecipazione al programma del team Patient Education in particolare per lo sviluppo dei percorsi formativi in Medicina Narrativa per gli operatori;
- C. Collaborazione con la Columbia University per il Programma di Medicina Narrativa
- D. Collaborazione con Università e altri Enti formativi per la progettazione dei tirocini e stages e per la formazione
- E. Collaborazione con Università, Ordini e Collegi e Aziende per la formazione di studenti e di personale nell’ambito della didattica e della sicurezza, con l’apporto dei formatori del CAF
- F. Collaborazione a progetti di ricerca dell’Istituto e gestione di propri progetti di ricerca (di cui il CAF è promotore), in particolare per le tematiche inerenti il dossier formativo e la valutazione della qualità ed efficacia della formazione.

LE LINEE OPERATIVE

Vengono individuate le macro aree di competenza sulle quali si orienterà l’offerta formativa sia residenziale che sul campo. Per ogni macro area vengono poi segnalati dei percorsi specifici. Queste scelte derivano dall’analisi dei dati di fabbisogno formativo delle varie qualifiche ed aree di appartenenza (indagine pubblicata nel sito ww.cro.sanita.fvg.it, area intranet) e dalle indicazioni presenti nell’Accordo Stato regioni di aprile 2012.

COMPETENZE DI SISTEMA / COMPETENZE STRATEGICHE

- a. Nell’ambito del Governo clinico
 - Sicurezza del paziente
 - Applicazione nella pratica clinica e laboratoristica dei principi e delle procedure dell’Evidence Based Medicine (EBM-EBN-EBP)

- Percorsi clinico assistenziali e profili di cura inerenti il malato oncologico
 - Documentazione clinica e documentazione sanitaria integrata
 - Consenso informato
 - Studi sulla diffusione di malattie infettive e gestione delle emergenze sanitarie
- b. Nell'ambito della qualità:
- Percorsi di qualità/miglioramento, accreditamento all'eccellenza e accreditamento istituzionale
 - Sistemi di gestione della qualità e della sicurezza
- c. Nell'ambito della tutela della salute dei lavoratori
- Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate
 - Sicurezza alimentare e/o patologie correlate
 - Benessere organizzativo
 - Rischio stress lavoro correlato (gestione stress e prevenzione burn out)
- d. Nell'ambito della formazione:
- Progettazione formativa per la Formazione Residenziale e Formazione sul Campo
 - Valutazione dei processi formativi
 - Sviluppo professionale e autoapprendimento
 - Dossier formativo e curriculum formativo e professionale
- e. Nell'ambito della deontologia e dell'etica (con particolare riferimento alla ricerca in oncologia)
- Dilemmi etici e bioetica
 - Responsabilità deontologia
 - Privacy e riservatezza

COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI

Contenuti tecnico – professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività, con particolare attenzione allo studio di aspetti diagnostico – terapeutici ed assistenziali correlati ai vari percorsi clinico assistenziali

Particolare attenzione verrà data a :

- Innovazioni nella diagnosi e cura dei tumori
- Epidemiologia dei tumori e prevenzione delle malattie
- Ricerca traslazionale
- Metodologia della ricerca e strumenti di analisi statistica applicati all'oncologia
- Cure palliative e gestione del dolore acuto e cronico
- Tutela dei soggetti fragili (minori, anziani, disabili ecc)
- Farmacoterapia, farmacovigilanza e farmacoeconomia in oncologia
- Innovazione tecnologica e technology assessment

COMPETENZE ORGANIZZATIVO GESTIONALI

- Management e leadership
- Gestione, motivazione e valorizzazione delle risorse umane
- Sistemi di valutazione di performance, competenze, risultati
- Project management
- Sperimentazioni organizzative
- Integrazione ospedale – territorio

COMPETENZE RELAZIONALI

- Lavoro d'équipe
- Integrazione interprofessionale e multiprofessionale
- Prevenzione e gestione dei conflitti professionali
- Abilità di counselling nella relazione di aiuto
- Abilità di educazione terapeutica
- Abilità di gestione delle relazioni professionali
- Competenza narrativa
- Competenze del formatore (mentorship e tutorship)
- Multiculturalità e cultura dell'accoglienza

COMPETENZE TRASVERSALI

- Basic Life Support and Defibrillation - adulto e bambino
- Informatica livello base e avanzato
- Banche dati biomediche
- Inglese scientifico livello base e avanzato
- Legislazione nazionale e regionale sanitaria
- Legislazione sulle professioni
- Gestione dei processi dell'area amministrativa

ENTITA' DEL BUDGET DEDICATO ALLA FORMAZIONE 2013

Conto 450.750.10 - Aggiornamento personale dipendente - da soggetti pubblici euro 75.000,00

Conto 450.750.20 - Aggiornamento personale dipendente - da soggetti privati euro 75.000,00

Il totale budget 2013 risulta pari a euro 150.000,00.

PIANO DEGLI INVESTIMENTI ANNO 2013

Nel corso del 2013 verranno conclusi due importanti interventi, il primo relativo ai lavori di ampliamento del blocco degenze, con relativo adeguamento sismico, normativo e funzionale delle aree ad uso dell'attività sanitaria e scientifica, ed il secondo relativo all'adeguamento sismico e funzionale dell'edificio Centrale Impianti, che sarà pienamente disponibile a partire dalla metà dell'anno 2013 per la collocazione definitiva degli uffici amministrativi.

In vista della conclusione di tali interventi si è previsto di investire significativamente, nel corso del 2013, nella dotazione tecnologica del blocco operatorio, tenuto conto della disponibilità di due nuove sale di day surgery e della necessità di ammodernare le sale esistenti, che saranno oggetto di lavori molto invasivi, e nella ridefinizione funzionale e tecnologica delle aree destinate alla centrale di sterilizzazione che, oltre ad essere tecnologicamente obsoleta, crea un notevole disagio funzionale data la sua distanza dal blocco operatorio.

Con riferimento alla centrale di sterilizzazione ci si rende disponibili a condividere con la Direzione Centrale una soluzione che consenta:

- l'individuazione dei locali della centrale al III piano del blocco degenze, garantendo sia la corretta gestione del percorso sporco/pulito che la vicinanza con il blocco operatorio, ottimizzando quindi l'impegno delle risorse umane nella sua gestione (non esiste personale dedicato alla centrale, alla cui gestione provvede il personale del blocco operatorio);
- il recupero funzionale degli spazi attualmente in uso, situati al piano terra nei pressi della Medicina Nucleare.

Entrambi gli interventi necessitavano di nuove risorse, per cui alla luce delle linee guida per la gestione del SSR 2013 si è reso necessario ridefinire la priorità degli investimenti, con particolare riferimento alla ridefinizione dell'utilizzo dei finanziamenti regionali dell'anno 2012.

Nelle linee guida per la gestione del SSR 2013, approvate in via preliminare con la DGR n. 2016 del 21.11.2012 e in via definitiva con la D.G.R. n. 2271 del 21.12.2012, vengono infatti dettagliate le linee strategiche adottate dalla Regione alla luce dell'attuale situazione normativa e di crisi economica che ha determinato la riduzione delle disponibilità finanziarie regionali, e viene precisato che per l'anno 2013 non sono previste assegnazioni in conto capitale per investimenti, né di rilievo aziendale, né di rilievo regionale.

Nelle linee guida per la Gestione 2013, in esecuzione a quanto disposto DGR n.1754/2012 e come indicato nella comunicazione della Direzione Centrale della Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali n.0017475/P del 17.10.2012, viene inoltre stabilito l'utilizzo della quota pari al 50% degli "Uteli di esercizio 2011" quale finanziamento in conto capitale per spese di investimento.

Sulla base di quanto sopra indicato ed in applicazione alle citate Linee di gestione 2013, questo Istituto prende in considerazione le seguenti quote di finanziamento, che sommano un totale complessivo di **€ 3.000.545,08** esplicitando, per ciascuna di esse, gli interventi in base alle priorità dettate dalla programmazione e dalla necessità di mantenimento dello standard di efficienza del patrimonio tecnologico aziendale, più precisamente:

1. Quota di € 2.163.565,00 pari al 50% dell'Utile d esercizio anno 2011 (di cui alla D.G.R. n.1754/2012)

come segue:

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa in Euro
Come previsto dalla DGR n. 582 del 13.04.2012 (Programma Preventivo Consolidato del SSR), che autorizza la realizzazione di interventi di carattere edile e impiantistico di adeguamento e riqualificazione delle centrali tecnologiche, si procederà alla riqualificazione della centrale termica dell'Istituto, nell'ambito della Convenzione Consip di conduzione, gestione e manutenzione degli impianti termici attivata in data 01.11.2012, come peraltro previsto	Istituto	2.163.565,00

dalla citata DGR.		
Totale interventi a fronte Utile di esercizio 2011		2.163.565,00

2. Quota di € 315.000,00 relativa al finanziamento in conto capitale del Ministero della Salute anno 2011 (per il quale è previsto cofinanziamento con quote regionali):

Con D.D. 28.12.2011 del Ministero della Salute, di ripartizione del finanziamento in conto capitale dell'anno 2011, registrato alla Corte dei Conti in data 19.03.2012 e destinato ai progetti presentati dagli IRCCS e cofinanziati dalle Regioni, è stata assegnata a questo Istituto la somma di € 315.000,00 per il progetto di ricerca "Core facility per radiofarmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori".

Il progetto prevede l'acquisizione di apparecchiature, strumenti e arredi, nonché l'esecuzione di relative opere presso la S.O.C. di Medicina Nucleare dell'Istituto, in particolare:

- Isolatore schermato per manipolazione
- Modulo di sintesi per marcature radio farmaci
- Passa preparati interbloccato
- Isolatori beta/gamma emittenti
- Contatore per rivelazione contaminazione
- Software per gestione Medicina Nucleare
- Banchi di lavoro e arredi
- Monitoraggio ambientale

Detta quota ministeriale di € 315.000,00 verrà cofinanziata, come richiesto, con finanziamenti regionali per il medesimo importo, come confermato dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con propria nota Prot.n.17248/SPS-STI in data 28.09.2011.

Questo Istituto ritiene di utilizzare quale cofinanziamento regionale, le seguenti quote:

€ 261.000,00	quota residua dal finanziamento regionale 2007 per "Generatori vapore centrale Termica" riportata al Piano 2009 dopo il riallineamento delle quote residue dei finanziamenti regionali anni 2006, 2007, 2008. Tale quota era stata accantonata per poter intervenire in caso di guasto agli impianti della centrale termica, che data la loro vetustà esponevano l'Istituto al rischio di blocco della produzione del calore con conseguente alta probabilità di interruzione dei servizi sanitari: la quota si rende ora disponibile, a seguito dell'avvenuta esternalizzazione del servizio di conduzione, gestione e manutenzione della centrale impianti, nell'ambito di Convenzione Consip attivata in data 01.11.2012 che individua nel gestore degli impianti la figura di "terzo responsabile", al quale spettano gli eventuali oneri di intervento in caso di guasto agli impianti.
€ 37.593,00	quota finanziamento regionale aziendale 2012 – Vedi Tabella al Capo 1 della presente variazione al Piano annuale degli Investimenti anno 2012
€ 16.407,00	quota residua dalle voci "opere di riqualificazione edile impiantistica delle sale per nuovo sistema radiologico telecomandato e delle sale per diagnostica ecografica" inserite nella quota di finanziamento relativa all' "Utile di bilancio 2008" di cui alla variazione al Piano investimenti anno 2009
€ 315.000,00	Totale cofinanziamento regionale

Il sopracitato finanziamento, relativo al progetto di ricerca "Core facility per radiofarmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori" – di seguito abbreviato in "progetto radiofarmaci" – integra i finanziamenti previsti per la riqualificazione funzionale dei locali della Medicina Nucleare, per la quale sono stati individuati altri finanziamenti già programmati ed approvati, ed inseriti nei Piano Investimenti 2009 e 2010, che consentiranno la creazione di un laboratorio di radio farmacia, di cui è stato completato lo studio di fattibilità: attualmente è in fase di stesura il capitolato d'appalto, con previsione di pubblicazione della gara nel primo periodo dell'anno 2013.

Per una migliore lettura si riportano pertanto tutte le quote di finanziamento del “*progetto radiofarmaci*”, per un totale complessivo di € 1.580.000,00.

<i>Piano 2012 variazione</i>	€ 315.000,00	<i>quota finanziamento conto capitale 2011 Ministero della Salute</i>
<i>Piano 2009</i>	€ 261.000,00	<i>quota cofinanziamento regionale (50%) residua dal finanziamento regionale 2007 per “Generatori vapore centrale Termica”</i>
<i>Piano 2012 variazione</i>	€ 37.593,00	<i>quota finanziamento regionale aziendale 2012</i>
<i>Piano 2009</i>	€ 16.407,00	<i>quota Utile Bilancio 2008 – economia dalle voci “opere di riqualificazione edile impiantistica delle sale per nuovo sistema radiologico telecomandato e delle sale per diagnostica ecografica”</i>
<i>Piano 2009</i>	€ 150.000,00	<i>quota Utile Bilancio 2008 voce “Apparecchiature laboratorio di radiochimica”</i>
<i>Piano 2009</i>	€ 500.000,00	<i>Quota Ministero della Salute Del CIPE 58/08 voce “Laboratorio di radiochimica”</i>
<i>Piano 2010</i>	€ 300.000,00	<i>quota regionale di rilievo aziendale 2010 voce “quota parte opere laboratorio di radiochimica”</i>

3. Quota di € 521.980,08 derivante da Donazioni e Lasciti (Risorse proprie)

Viene inserita nel presente Piano degli investimenti 2013 la quota complessiva di risorse proprie di € 521.980,08 derivante da ricavi da aste di vendite e da lasciti di privati.

Si ritiene di utilizzare la somma complessiva di € 521.980,08 per i seguenti interventi:

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa in Euro
In relazione al progetto di ampliamento e messa a norma sismica ed impiantistica del blocco degenze, i cui lavori si concluderanno nell’anno 2013, il cantiere interessa attualmente il IV piano: nei primi mesi del 2013 il cantiere interesserà il V piano ed in particolare le sale operatorie. Con l’occasione si intende concludere la riqualificazione impiantistica e funzionale delle sale operatorie, integrando con la cifra indicata l’importo previsto nel quadro economico.	Gruppo Operatorio	150.000,00
Cofinanziamento realizzazione di interventi di carattere edile e impiantistico di adeguamento e riqualificazione delle centrali tecnologiche – quota parte ad integrazione Utili 2011		158.332,56
Attrezzaggio sale operatorie: tavoli operatori ed accessori, pensili, lampade scialitiche, ecografi, ... – quota parte	Gruppo Operatorio	213.647,52
<i>Totale interventi a fronte di Risorse proprie da lasciti</i>		521.980,08

Variazione al “Programma annuale degli Investimenti anno 2012”

Il Piano degli Investimenti anno 2012, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n.210 in data 29.12.2011, unitamente al Piano annuale e Bilancio preventivo 2012, attribuiva all’Istituto i seguenti finanziamenti:

1. - **€1.075.500,00** quota di finanziamento destinato ad investimenti di rilievo aziendale;
2. - **€1.917.617,00** quota di finanziamento derivante da utili di esercizio dell’anno 2010, da destinarsi a investimenti di rilievo o a investimenti aventi carattere di motivata urgenza e priorità, come da indicazione delle linee guida regionali.

Si riportano di seguito le quote di finanziamento come programmate nel Piano 2012 a fianco delle quali viene precisato lo stato di avanzamento dei singoli interventi, nonché le variazioni che questo Istituto ritiene di apportare alla destinazione di alcune quote: la variazione è correlata a acquisizioni non rinviabili, tenuto conto del fatto che nel 2013 non sono previsti finanziamenti regionali in conto capitale.

Per le variazioni effettuate (*evidenziate nel prospetto in neretto*) si dettagliano di seguito le motivazioni:

1. Interventi a fronte del finanziamento di € 1.075500,00 di rilievo aziendale:

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa In Euro	Stato avanzamento
Attrezzature tecniche e interventi per risolvere problematiche di sicurezza evidenziate dal documento di valutazione dei rischi	Istituto	60.000,00	Parzialmente avviato e in corso di completamento.
Aggiornamento attuale RMN 1.5T	Radiologia	725.000,00	Sospesa (vedi “Motivazioni” in calce alla tabella)
Sistema videobroncoscopia ad alta definizione – quota parte ad integrazione della quota prevista nel finanziamento regionale rilievo aziendale 2011 (D.G.R. 597/2011)	Oncologia Chirurgica	75.000,00	La quota complessiva di <u>€115.500,00</u> è stata utilizzata per €88.481,25 per l’acquisto di un Ecografo e accessori. La quota residua di €27.018,75 sarà utilizzata come quota parte per l’acquisto di un Sistema di videobroncoscopia (<i>gara in corso a cura del DSC</i>) ad integrazione di apposita quota regionale aziendale 2011.
Ecografo		40.500,00	
Strumentazione per misure di radioprotezione	Fisica Sanitaria	12.407,00	Concluso, con economia di spesa (utilizzo previsto evidenziato nella riga seguente)
*parte quota di cofinanziamento regionale progetto “Core facility per radiofarmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori” di cui al finanz.to Ministero Salute conto capitale 2011 di € 315.000 (cfr. nota Dir.Reg. prot.17248/SPS-STI-2011)	Medicina Nucleare	37.593,00	Da avviare (studio di fattibilità completato)

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa In Euro	Stato avanzamento
CR radiologico	Radiologia	55.000,00	Da avviare
Attivazione sistema posta pneumatica x campioni biologici	Laboratori	70.000,00	Da avviare al termine dei lavori di ristrutturazione e messa a norma impiantistica attualmente in esecuzione.
Totale interventi a fronte finanziamento di rilievo aziendale		1.075.500,00	

Motivazioni “Variazione destinazione quote”:

A fronte dell’azzeramento del finanziamento regionale per investimenti nell’anno 2013, si rende necessaria una ridefinizione delle priorità degli investimenti, tenuto conto che alcune necessità sono improrogabili per esigenze normative e logistiche (centrale sterilizzazione) e organizzative (adeguamento attrezzaggio sale operatorie): **la quota di € 725.000,00** inizialmente destinata all’aggiornamento dell’apparecchiatura di RMN da 1.5 T, verrà pertanto utilizzata, anche tenuto conto dell’avvenuta aggiudicazione della nuova RMN da 3T, per:

Attrezzaggio sale operatorie: tavoli operatori ed accessori, pensili, lampade scialitiche, ecografi, ... (quota parte)	€ 170.000,00
Apparecchiature per rinnovo centrale di sterilizzazione – (quota parte) - realizzabile al termine dei lavori di adeguamento sismico del blocco degenze attualmente in esecuzione	€ 300.000,00
Ecografo per Medicina Nucleare	€ 90.000,00
Attrezzature informatiche (PC e SW, HW di rete, attrezzature progetto PACS)	€ 100.000,00
Piccole attrezzature e altri beni mobili per sostituzioni ed esigenze non prevedibili	€ 65.000,00

In relazione alla tabella sopra riportata:

- la nuova destinazione della quota per “l’attrezzaggio delle sale operatorie”, pari a 170.000,00 Euro, si rende necessaria come quota parte al fine del completamento funzionale delle Sale Operatorie, in concomitanza della conclusione dei lavori di adeguamento sismico e organizzativo del blocco degenze;
- la quota di 300.000,00 Euro per Apparecchiature e opere per centrale di sterilizzazione rappresenta una quota parte per l’adeguamento delle attrezzature della centrale di sterilizzazione, che sono obsolete;
- la quota di 90.000,00 Euro per l’acquisizione di un ecografo per la Medicina Nucleare viene utilizzata per sostituire un’attrezzatura datata, che verrà comunque riutilizzata in altro Servizio/Reparto dell’Istituto;
- la quota di 100.000,00 Euro, riservata ad attrezzature informatiche e PACS, si rende necessaria per rinnovo tecnologico del parco HW, incluso il potenziamento dell’infrastruttura di rete e di accesso alle immagini PACS;
- la quota di 65.000,00 Euro viene destinata all’acquisto di piccole attrezzature e altri beni mobili per sostituzioni ed esigenze non prevedibili (nella scheda riepilogativa di piano la quota è stata indicata nella voce “Altre”).

Con riferimento alla **quota di € 37.593,00** questa costituisce economia derivante dall’acquisto della “Strumentazione per misure di radioprotezione” che ha determinato una spesa effettiva di € 12.407,00 a fronte di una disponibilità di € 50.000,00.

Si ritiene di destinare l’importo di € 37.593,00 quale “quota parte del cofinanziamento regionale del 50% per il progetto di ricerca *Core facility per radiofarmaci per diagnosi e cura innovative dei tumori*, di cui al finanziamento in conto capitale del Ministero della Salute anno 2011 di € 315.000,00” (cfr. nota Prot.n.17248/SPS-STI in data 28.09.2011 della Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali).

2. Interventi a fronte dell'Utile di esercizio anno 2010 di € 1.917.617,00 (Risorse Proprie)

Descrizione intervento	Destinazione	Importo IVA compresa In Euro	Stato avanzamento
Completamento opere Blocco degenze (<i>quota ad integrazione finanziamenti piani precedenti</i>)	Istituto	1.200.000,00	In corso di esecuzione. Termine lavori previsto nel 2013.
Completamento opere centrale impianti incluso completamento architettonico (<i>quota ad integrazione voce "quota parte ristrutturazione edificio Centrale Impianti" prevista nel Piano 2009 – Utile 2008</i>)	Istituto	620.000,00	In corso di esecuzione. Termine lavori previsto nel 2013.
Opere per rinnovo centrale sterilizzazione – (quota parte)	Oncologia Chirurgica	97.617,00	Da avviare (realizzabile al termine dei lavori di adeguamento sismico del blocco degenze)
<i>Totale interventi a fronte Utile di esercizio 2010</i>		<i>1.917.617,00</i>	

Come previsto dalle Linee di Gestione 2013, viene inserita la seguente quota a variazione del Programma Investimenti 2012:

3. Quota di Riserva Regionale a copertura di oneri derivanti da riscatto finale per leasing finanziario di € 3.629,08.

La quota si intende a copertura degli oneri derivanti da riscatto finale per le acquisizioni in leasing programmate negli anni 2006, 2007 e 2008, scadute e in fase di scadenza nell'anno 2012.

Ulteriori sviluppi

Si rappresenta che uno dei nodi critici dell'Istituto, più volte rappresentato nel corso degli ultimi anni e significativamente sottolineato anche nel Piano Investimenti 2012, relativo al rinnovamento degli impianti di produzione del calore, ha trovato soluzione, con il supporto della Direzione Centrale, grazie alla disponibilità del 50% dell'Utile di Bilancio 2011.

I tratti salienti della soluzione, realizzata aderendo ad una convenzione Consip a partire dal 01.11.2012, sono di seguito evidenziati:

- esternalizzazione della gestione degli impianti e della loro manutenzione;
- rinnovo tecnologico degli impianti: metanizzazione della centrale e conversione del fluido primario da vapore ad acqua calda, con conseguente abbandono della gestione H24, riduzione delle risorse umane impegnate per la gestione degli impianti ed a tendere la riduzione del personale a tempo indeterminato per la conduzione degli impianti;
- utilizzo del personale dell'Istituto, in distacco funzionale, per la conduzione della centrale nella fase di avvio (a regime è previsto l'assorbimento di due/tre risorse);
- azzeramento dei costi correlati alla gestione di un capitolato di progettazione e di un capitolato di esecuzione delle opere di rinnovamento tecnologico, e delle conseguenti procedure di gara, grazie all'adesione alla Convenzione Consip.

Analogamente a quanto realizzato per la conversione delle modalità di gestione e per il rinnovo degli impianti di produzione calore, si pone un analogo problema per la gestione del servizio di cucina: come previsto nelle

considerazioni finale del Piano Investimenti 2012, è stata realizzata nel corso dello stesso anno una analisi delle funzionalità del servizio di cucina.

L'analisi ha evidenziato un costo del servizio equivalente con riferimento alle gestioni interna ed esternalizzata, al netto degli interventi di adeguamento dei locali, ma si evidenzia che deve essere tenuto conto che gli interventi di adeguamento normativo/funzionale degli spazi e organizzativo del personale devono considerare:

- la necessità di una ristrutturazione edile ed impiantistica degli spazi, con l'intrinseca complessità della gestione delle procedure di gara per la progettazione e l'esecuzione delle opere edili ed impiantistiche;
- la carenza di risorse in conto capitale per la realizzazione degli interventi di cui al punto precedente;
- la difficoltà di stabilizzare il personale di cucina, che prevede attualmente due cuochi interinali (su cinque totali), il che produce una continua rotazione del personale con evidenti difficoltà organizzative;
- la notevole complessità delle competenze normative e procedurali richieste nella gestione di un servizio ad alti contenuti specialistici;

Viene pertanto sottoposta a codesta Direzione la proposta di condividere un percorso analogo, nei tratti salienti, a quello intrapreso per l'ammodernamento tecnico/gestionale della centrale impianti: si considera che una esternalizzazione del servizio cucina che garantisca nell'ambito dell'appalto sia l'esecuzione delle opere edili/impiantistiche, con costi "spalmati" nel periodo contrattuale (indicativamente sette/otto anni), che l'assorbimento parziale/totale del personale a tempo determinato, possa costituire una soluzione ottimale: con la presente ci si impegna pertanto a formulare un piano da condividere con la Direzione Centrale.

Due ulteriori criticità, che per essere risolte necessitano di risorse in conto capitale attualmente non disponibili, sono rappresentate dalla necessità di:

- Adeguamento dello Stabulario.
L'incremento del numero di cavie e la necessità di adeguamenti edili/impiantistici richiedono la costruzione di un nuovo edificio, data la vetustà dell'esistente. La spesa totale è quantificabile in 1.600.000,00 Euro, di cui è disponibile una quota parte di circa 400.000,00 Euro su Fondi Ministeriali
- Acquisizione di un acceleratore lineare.
Un acceleratore lineare mono-energy utilizzato per trattamenti radioterapici presso la Radioterapia risale all'anno 1993 e il suo ammodernamento non è a lungo rinviabile: l'acquisizione di un nuovo acceleratore equivalente richiede un investimento quantificabile il circa 1.800.000,00 Euro.

IRCCS "Centro di riferimento oncologico" di Aviano

Piano aziendale degli investimenti per l'anno 2013

(Rif. aziendale: delibera del DG n. ___ dd. ____)

Piano degli investimenti - 2013

Rilievo Aziendale

INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE	Importo totale
adeguamento e riqualificazione della centrale termica	2.321,9
riqualificazione impiantistica e funzionale delle sale operatorie - integrazione progetto ampliamento e messa a norma sismica ed impiantistica Blocco Degenze -	150,0
<i>Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale</i>	2.471,9

di cui:	
Utili di esercizio	Altri fondi propri
2.163,6	158,3
	150,0
2.163,6	308,3

data prevista per l'avvio della procedura di aggiudicazione dei lavori
appalto già aggiudicato
quota ad integrazione di appalto già in corso

BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE	Importo totale
Biomediche	213,6
Informatiche	-
Altre	315,0
<i>Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale</i>	528,6

di cui:	
Utili di esercizio	Altri fondi propri
	213,6
	315,0
-	528,6

data prevista per l'avvio della procedura di acquisto
gennaio-13
giu-13

A) Totale rilievo aziendale 3.000,5

Importo totale del piano degli investimenti (A) 3.000,5

di cui:
Interventi edili e impiantistici 2.471,9
Beni mobili e tecnologie 528,6

Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo

aut GR	Descrizione attrezzatura	Struttura	Quantità	Importo complessivo
	Attrezzaggio sale operatorie (tavoli operatori spesa presunta €360.000,00 + lampada scialitica + sistemi pensili) - quota parte	Gruppo Operatorio	-	213,6

data prevista per l'avvio della procedura di acquisto
gennaio-13

Copertura finanziaria del piano degli investimenti

Tipo di finanziamento	Importo
Fondi statali	315,0
Risorse proprie:	2.685,5
Alienazioni	522,0
Contributo Tesoreria	-
Donazioni	-
Utili di esercizi precedenti (anno 2011)	2.163,6
Altro	-
Totale:	3.000,5
Disponibilità complessiva:	3.000,5

IRCCS CRO di Aviano
Piano aziendale degli investimenti per l'anno 2012 - variazioni al 31.12.2012
(Rif. aziendale: delibera del DG n. ____ dd. ____/____/____)

Piano degli investimenti - 2012 (variazioni al 31.12.2012)

Rilievo Aziendale	INTERVENTI EDILI IMPIANTISTICI DI RILIEVO AZIENDALE		Importo totale	di cui:	CCR ril. aziendale	Fondi propri	Fondi statali	data prevista per l'avvio della procedura di aggiudicazione dei lavori
	completamento opere Blocco degenze (quota ad integrazione finanziamenti piani precedenti)		1.200,0			1.200,0		quota parte di appalto già in corso
	completamento opere Centrale Impianti incluso completamento architettonico (quota ad integrazione finanziamento Utile 2008 da Piano 2009)		620,0			620,0		quota parte di appalto già in corso
	opere impiantistiche per il rinnovo della centrale di sterilizzazione		97,6			97,6		
	Interventi edili e impiantistici di rilievo aziendale		1.917,6		-	1.917,6	-	aprile-13
	BENI MOBILI E TECNOLOGIE DI RILIEVO AZIENDALE		Importo totale	di cui:	CCR ril. aziendale	Fondi propri	Fondi statali	data prevista per l'avvio della procedura di acquisto
	Biomediche		780,5		780,5			aprile-13
	Informatiche		100,0		100,0			gennaio _ marzo 2013
	Altre		195,0		195,0			gennaio _ marzo 2013
	Beni mobili e tecnologie di rilievo aziendale		1.075,5		1.075,5	-	-	
A) Totale rilievo aziendale		2.993,1						
Importo totale del piano degli investimenti (A)			2.993,1					
di cui:								
Interventi edili e impiantistici			1.917,6					
Beni mobili e tecnologie			1.075,5					

Elenco delle attrezzature e beni mobili di rilievo

aut GR	Descrizione attrezzatura	Struttura	Quantità	Importo complessivo	data prevista per l'avvio della procedura di acquisto
	Attrezzaggio sale operatorie (tavoli operatori spesa presunta €360.000,00 + lampada scialitica + sistemi pensili) - quota parte	Gruppo Operatorio	-	170,0	gen-13
	Apparecchiature per centrale di sterilizzazione	Gruppo Operatorio	-	300,0	apr-13
	Attrezzature informatiche	Istituto	-	100,0	genn- marzo 2013

Copertura finanziaria del piano degli investimenti

mediante finanziamento in conto capitale e risorse proprie		Importo
CC regionale: quota di rilievo aziendale		1.075,5
Fondi statali		-
Risorse proprie:		1.917,6
Alienazioni		-
Contributo Tesoreria		-
Donazioni		-
Utili di esercizi precedenti (anno 2010)		1.917,6
Altro		-
Totale:		2.993,1
Quota 2011 riscatti finali per acquisizioni in leasing		Importo
CC regionale		3,6
Disponibilità complessiva:		2.996,7

Piano investimenti 2013
 DETTAGLIO ACQUISTI DI APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

azienda	anno di piano	codice categoria CND	descrizione categoria CND	CIVAB	descrizione aziendale	quantità	valore totale	risorse e forme di acquisto	privata (S/N)	motivazione privata	struttura/reparto di destinazione	specialità clinica	fascia prestazionale	note
CRO	2013	Z12011202	TAVOLI OPERATORI	TOP	TAVOLI OPERATORI + ACCESSORI	3	€ 360.000,00	risorse proprie/ccr	N		SALE OPERATORIE			
CRO	2013	Z12010702	LAMPADE SCIALTICHE MOBILI	LSC02	LAMPADE SCIALTICHE	1	€ 35.000,00	risorse proprie/ccr	N		SALE OPERATORIE			
CRO	2013	Z129007	ESPLORAZIONI FUNZIONALI ED	PSO	SISTEMI PENSLI	8	€ 90.000,00	risorse proprie/ccr	N		SALE OPERATORIE			
CRO	2013	Z12029016	VIDEO LAPAROSCOPI	VAR	COLONNA LAPAROSCOPICA	1	€ 70.000,00	risorse proprie/ccr	N		SALE OPERATORIE			
CRO	2013	Z110401	ECOTOMOGRAFI	ECT	ECOTOMOGRAFO + ACCESSORI	1	€ 60.000,00	risorse proprie/ccr	N		ONC. CHIRURGICA/ANESTESIA			
CRO	2013	Z12011304	SUPERIORE O UGUALE AD 1 UNITA' STANDARD DI STERILIZZAZIONE	AUT	STERILIZZAZIONE (Termodisinfettori + accessori / sistema produzione vapore /		€ 300.000,00	risorse proprie	N		SALE OPERATORIE			

D.L. 6 LUGLIO 2012 N.95 “DISPOSIZIONI URGENTI PER LA REVISIONE DELLA SPESA PUBBLICA CON INVARIANZA DEI SERVIZI AI CITTADINI” (SPENDING REVIEW)

Nel 2012 è stato introdotto nel quadro normativo il D.L. 6 luglio 2012, n. 95, recante “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini nonché misure di rafforzamento patrimoniale delle imprese nel settore bancario” - convertito in legge con modificazioni dall’art.1 della L. 7 agosto 2012 n. 135 – che con specifico riferimento all’ambito sanitario, in materia di razionalizzazione della spesa per acquisti di beni e servizi, prevede:

- a) la riduzione del 5% degli importi e delle connesse prestazioni relative a contratti di appalto (Art.15, comma 13, lett. a);
- b) la rinegoziazione dei contratti in essere sulla base dell’attività di rilevazione dei prezzi di riferimento; (art.15 , comma 13, lett. b);

Ai sensi del combinato disposto di cui all’art. 15, comma 22, all’art. 15 e all’art. 24-bis del citato decreto, le Regioni a statuto speciale assicurano il concorso alla realizzazione del minor fabbisogno e del correlato minor finanziamento del SSN secondo le procedure di cui all’art. 27 della L. 5 maggio 2009, nr. 42 e dai rispettivi statuti speciali e relative norme di attuazione;

L’Istituto ha provveduto con delibera del Direttore Generale n. 156 del 19 ottobre 2012 avente ad oggetto “Applicazione della disciplina normativa in materia di revisione della spesa pubblica.” ad adottare i primi interventi precisando che con riferimento ai beni e servizi di diretto impatto sanitario sull’utenza l’azienda ritiene che, data la programmazione gestita centralmente dalla Regione sia opportuno rinviare ad un momento successivo le modifiche della programmazione, al fine di evitare ricadute sul sistema sanitario, ed in particolare sui servizi sanitari resi all’utenza.

Si è preso inoltre atto che:

- le funzioni di acquisto di beni e di servizi sono state centralizzate in capo al Dipartimento Servizi Condivisi incardinato nell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine, ai sensi e per gli effetti di cui alla deliberazione GR. 2717/2009, al fine di ottimizzare ed efficientare il processo di acquisizione dei beni e servizi;
- sono state avviate, da parte del DSC per conto delle Aziende del SSR, le procedure di verifica dell’allineamento dei prezzi unitari di fornitura ai prezzi di riferimento individuati dall’Autorità di Vigilanza dei Contratti Pubblici (AVCP) e il successivo avvio delle procedure di revisione prezzi;

Rilevato inoltre che con riferimento alla riduzione di cui alla lettera a) primo capoverso, la stessa deve intendersi applicata a:

- I. i contratti tutt’ora in essere relativi alla fornitura di beni o servizi, stipulati a seguito di procedura gara, ad esclusione di quelli relativi a:
 - a. farmaci - ivi compreso l’ossigeno terapeutico - ;
 - b. servizi a diretto impatto sull’utenza o impattanti sulla qualità/quantità dei servizi sanitari erogati;
 - c. servizi necessari all’attuazione della normativa vigente in materia di prevenzione e protezione sui luoghi di lavoro, per prevenzione/protezione operatori/utenti, di sicurezza, di igiene, sanità pubblica e prevenzione ambientale;
 - d. forniture e servizi acquisiti mediante adesione a convenzione CONSIP o mediante MEPA;

- II. i contratti di durata, con esclusione delle forniture effettuate in un'unica consegna e delle utenze e fornitura di energia elettrica.

Atteso che l'azienda, per i contratti che non hanno un diretto impatto sull'utenza sanitaria, ha raggruppato i medesimi in 4 grandi categorie e che ha messo in atto una strategia precisa nella direzione e nei valori stabiliti dalla citata normativa, e più precisamente:

1) **Energia ed ambiente**

Con riferimento a questa categoria l'azienda ha modificato la propria gestione calore a partire dal 1 novembre 2012, prevedendo la sostituzione della attuale centrale a olio btz e utilizzo di manodopera sulle 24 ore, con centrale a metano ed utilizzo del personale nelle 12 ore; i vantaggi di tale operazione sono di un impatto ambientale notevolmente ridotto e di un recupero sia nel costo delle manutenzioni che nel risparmio di n. 3 persone a regime, oltre che dell'aumento del rendimento del sistema, con conseguente risparmio di combustibile, a seguito della modernizzazione degli impianti e della conversione del circuito di scambio primario da vapore ad acqua calda. (Delibera del Direttore Generale n. 135 del 24.09.2012).

Acquisto di energia elettrica: l'azienda ha provveduto ad attivare tutte le utenze aderendo alle convenzioni Consip.

Risparmio di energia elettrica: l'azienda sta verificando la possibilità di risparmio correlata alla sostituzione dei corpi illuminanti fluorescenti con illuminazione a LED: la scelta fra le varie soluzioni proposte dal mercato verrà preceduta da una analisi documentata, fatto seguito a sperimentazione in una determinata area del CRO, in cui sia possibile confrontare i consumi delle diverse tecnologie.

2) **Manutenzioni**

Con riferimento a questa categoria l'azienda ha verificato tutti i contratti di manutenzione la cui riduzione nella copertura e quindi nella tempestività dell'intervento non creerebbero disagi all'utenza.

Per le manutenzioni edili verrà verificato se la mancata esecuzione di queste non costituisca esclusivamente un rinvio delle stesse negli anni piuttosto che un risparmio di spesa di carattere strutturale.

Per le altre manutenzioni l'azienda ha esaminato i contratti in essere al fine di verificare la possibile riduzione.

Inoltre l'azienda valuterà la possibilità di riscattare i prefabbricati, attualmente utilizzati per sistemare temporaneamente gli addetti al servizio amministrativo, recuperando così il costo dei noleggi.

3) **Ristorazione**

L'azienda sta verificando tramite uno studio di fattibilità la possibilità di esternalizzare il servizio della ristorazione e di inserire all'interno di un possibile appalto anche i lavori di ammodernamento e di miglioramento degli spazi adibiti alla cucina e alla mensa. Da tale possibile esternalizzazione l'azienda dovrebbe riuscire a contenere i costi di gestione, in quanto gli attuali addetti andrebbero utilizzati nel servizio o collocati utilmente all'interno dell'azienda. Inoltre non sarebbero più a

carico dell'istituto tutta una serie di attività e di costi tra cui ad esempio la formazione del personale. L'azienda potrebbe ottenere altresì dei vantaggi economici nell'affidare a terzi lo svolgimento dei lavori di ristrutturazione in relazione soprattutto alla possibile riduzione delle spese progettuali.

4) Pulizie

In relazione all'appalto delle pulizie l'azienda ritiene che attualmente, considerati i lavori in corso per adeguare l'edificio alle normative sismiche, non sia praticabile una riduzione di tale spesa, se non, previa adeguata valutazione, per quei locali del tutto estranei a opere di messa a norma.

La Regione autonoma Friuli Venezia Giulia con Delibera di Giunta n.2114 di data 28 novembre 2012 ha dettato le indicazioni operative per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale valutata comunque la necessità di assicurare la qualità delle prestazioni sanitarie erogate e di garantire, nel loro complesso, le prestazioni afferenti ai livelli essenziali di assistenza, nonché tener conto dei vincoli normativi relativi a settori specifici.

In particolare ha precisato che:

- non sono prescritti tagli lineari in quanto le aziende sanitarie possono operare una riduzione della spesa agendo su diversi strumenti contrattuali durante il periodo di vigenza dei diversi contratti in essere;
- la necessità di applicare la norma in argomento in stretto raccordo con il Dipartimento Servizi Condivisi al fine di garantire uniformità di comportamenti e di maggior forza contrattuale rispetto ai fornitori relativamente ai contratti derivanti da procedure gestite dal Dipartimento stesso;
- i compiti di coordinamento del Servizio Sanitario Regionale sono affidati alla Direzione Centrale Salute, integrazione sociosanitaria e politiche sociali al fine di assicurare unitarietà di azione nel perseguimento dei fini istituzionali.

La stima economica degli interventi di contenimento e razionalizzazione per ciascun ente del SSR è stata calcolata sulla base dei dati presunti del secondo report considerando l'incidenza del 5% della spesa prevista sugli aggregati economici interessati dalla manovra di revisione della spesa.

L'obiettivo di riduzione della spesa si intende calcolato rispetto al totale della spesa per beni e servizi.

Nel 2012 data che la norma interviene ad avvenuta approvazione del Bilancio preventivo consolidato del SSR (DGR582/2012) che ha determinato l'assegnazione alle singole Aziende, a fronte del PAL/PAO, di un finanziamento indistinto senza l'individuazione di un tetto di spesa per ciascun fattore produttivo, in virtù dell'autonomia gestionale e di governo dei costi di produzione attribuito alla Aziende stesse, l'evidenza del risparmio conseguito dalle singole Aziende potrà risultare quale risultato economico complessivo come determinato dal Bilancio d'Esercizio, non dovendosi necessariamente esplicitare nelle puntuali voci di costo individuate nella quantificazione dell'obiettivo economico considerato.

Relativamente all'anno 2013 l'impatto economico degli interventi di contenimento e razionalizzazione della spesa, determinato sulla base dell'ammontare complessivo della spesa per beni e servizi desunto dal monitoraggio economico sull'andamento degli Enti del SSR al 2° trimestre 2012 e stato stimato per l'Istituto nell'importo di Euro 852.000. Tale importo concorre a rideterminare in riduzione il fabbisogno per l'esercizio 2013 ed il conseguente finanziamento regionale (DGR 2016 di data 21.11.2012 e DGR 2271 di data 21.12.2012).

BILANCIO PREVENTIVO 2013

Il Bilancio economico preventivo è stato redatto tenendo conto:

- delle risorse regionali (secondo quanto indicato dalle Linee Guida approvate preliminarmente con delibera di G.R. 2016 in data 21.11.2012 e definitivamente con delibera di G.R. 2271 del 21.12.2012 e nelle indicazioni metodologiche complete trasmesse via mail dalla Direzione Centrale Salute del 30.11.2012 assunte al protocollo dell'Ente 18689 di data 3.12.2012 e successive modifiche e integrazioni);
- del contributo del Ministero della Salute per la ricerca corrente;
- del 5 x mille;
- dei finanziamenti finalizzati per specifici programmi di ricerca;
- delle entrate proprie.

Il preventivo prevede il ristoro dei costi dei farmaci infusionali ad alto costo a pazienti extra-regionali somministrati in regime di DH/ambulatoriale così come comunicati dalla Direzione Regionale.

Specificatamente le poste su cui si basa il bilancio di previsione 2013 risultano essere le seguenti:

A. Regione

Funzioni parzialmente tariffate	€ 11.454.255
---------------------------------	--------------

Contributo agli IRCCS	€ 9.297.000
-----------------------	-------------

Ricavi da attrazione regionale

Ricoveri – tetti fissi	10.319.441	
Ricoveri – mobilità tra aree	1.398.160	
Prestazioni Ambulatoriali – tetti fissi	5.681.593	
Prestazioni Ambulatoriali – mobilità tra aree	1.247.437	
PET	2.701.610	
TOTALE		€ 21.348.241

Contributi sovraziendali propri e delegati e contributi finalizzati (compreso SISR)	€ 1.748.697
---	-------------

Altri contributi in conto esercizio da Regione (Utili 2011, Accanton.ticket 2012)	€ 2.327.255
---	-------------

Prestazioni ambulatoriali fatturate attrazione regionale fuori mobilità	€ 963.000
---	-----------

Revisione finanziamento (Trasferimento funzioni)	€ - 187.032
--	-------------

TOTALE COMPLESSIVO REGIONE	€ 46.951.416
-----------------------------------	---------------------

B. Ministeri e/o Enti vari

1) Ministero della Salute per ricerca corrente L'Istituto ha iscritto una quota pari all'80% del finanziamento dell'esercizio 2012 (importo assegnato come da comunicazione con nota Workflow Ministero della Salute di data 20.11.2012)	3.600.000	
2) Quota parte finanziamento 5 x mille	900.000	
3) Contributi per la ricerca finalizzata (Comprende Ministero della Salute, progetti Quadro della Comunità Europea, ISS, AIRC, AIL, Privati, quota 5 x MILLE, ecc.)	4.696.375	
4) Altri contributi vincolati	400.000	
TOTALE		€ 9.596.375

C. Entrate per attività extraregionale

Ricoveri	13.164.589	
Prestazioni Ambulatoriali (compresa PET)	6.810.676	
Rimborso somministrazione farmaci	5.918.841	
Prestazioni Ambulatoriali (fatturazione diretta)	10.000	
TOTALE		€ 25.904.106

D. Entrate Proprie

Ticket	800.000	
Proventi libera professione	1.410.000	
Altre entrate	1.794.459	
TOTALE		€ 4.004.459

E. Costi Capitalizzati

TOTALE	€ 4.808.561
---------------	--------------------

TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE € 91.264.917

F. Proventi Finanziari

TOTALE	€ 3.150
---------------	----------------

TOTALE RICAVI € 91.268.067

Per una maggiore comprensione dei sopraportati dati si precisa, voce per voce, quanto segue:

RICAVI

	Importo
FUNZIONI PARZIALMENTE TARIFFATE Trattasi di una posta di bilancio calcolata sulla base della complessità ospedaliera tenuto conto di alcuni parametri specifici quali case mix trattati, valore delle apparecchiature sanitarie, sistema guardie mediche attive, il ristoro dei costi sostenuti dall'Istituto per la distribuzione dei Farmaci Antiretrovirali. Il valore riproposto è pari all'esercizio 2012 detratte le quote previste dalle linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale anno 2013 (spending review, ticket stima 2013, utilizzo utili residui 2011, utilizzo accantonamenti ticket 2012) incrementato delle attività sovraziendali delegate storicizzate. (Tabella 1.a.2: Contributi regionali da IRCCS iscrivere a bilancio delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013 e Tabella B: Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione (sovraziendali) – Finanziamenti trasferiti al finanziamento regionale indistinto anno 2013 nota regionale prot.n.21878/P/SPS-APA).	€ 11.454.255
RICAVI DA ATTRAZIONE REGIONALE Ricoveri L'importo è stato quantificato dalla Direzione Centrale Salute sommando i tetti fissi iscritti nel 2012 e le prestazioni di ricovero ex DGR 2130/11 di mobilità tra Aree Vaste: <u>Tetti fissi</u> € 10.319.441 (vedasi tabella n. 2.2 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013) <u>Mobilità tra Aree</u> € 1.398.160 (vedasi tabella n. 2.3 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013) Si precisa che per l'esercizio 2013 le prestazioni di ricovero erogate sia a favore di cittadini residenti nell'area Vasta che a favore di cittadini non residenti nell'Area Vasta costituiscono dati di bilancio non suscettibili di variazioni a consuntivo. Prestazioni Ambulatoriali L'importo è stato quantificato dalla Direzione Centrale Salute sommando i tetti fissi iscritti nel 2012 e le prestazioni di ricovero ex DGR2130/11 di mobilità tra Aree Vaste: <u>Tetti fissi</u> € 5.681.593 (vedasi tabella n. 3.2 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013) <u>Mobilità tra Aree</u> € 1.247.437 (vedasi tabella n. 3.3 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013) Si precisa che per l'esercizio 2013 le prestazioni di prestazioni ambulatoriali erogate sia a favore di cittadini residenti nell'area Vasta che a favore di cittadini non residenti nell'Area Vasta costituiscono dati di bilancio non suscettibili di variazioni a consuntivo.	€ 18.646.631
RICAVI DA ALTRE PRESTAZIONI REGIONALI Prestazioni PET € 2.701.610 (valore quantificato dalla Direzione Centrale Salute in accordo con il CRO sulla base delle previsioni. Riportato nella tabella 4 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013) Prestazioni fatturate ad altre Aziende del S.S.R. € 963.000 (attrazione regionale fuori mobilità)	€ 3.664.610

	Importo
CONTRIBUTO AGLI IRCCS	€ 9.297.000
Contributo regionale per l'IRCCS (si veda tabella 1.a.2 Contributi regionali IRCCS da iscrivere a bilancio delle indicazioni metodologiche per il bilancio 2013)	
ALTRI CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE	€ 2.327.255
Utilizzi utili residui 2011 (DGR 1754/2011) (vedasi tabella 1.c.1 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013)	€ 2.163.565
Utilizzo accantonamento ticket 2012 (vedasi tabella 1.c.1 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013)	€ 163.690
CONTRIBUTI SOVRAZIENDALI PROPRI E DELEGATI E CONTRIBUTI FINALIZZATI (COMPRESO SISR)	€ 1.748.697
<p>Trattasi di finanziamenti previsti tra le sovraziendali regionali, quali ristoro costo del personale comandato in Direzione Centrale Salute e Protezione sociale, screening mammografico e del colon retto e quota ammortamento degli acquisti effettuati con liquidità di cassa e dell'acquisizione di beni di investimento con il leasing finanziario. E' stato iscritto il finanziamento per il SISR 2013. (vedasi tabelle 1.b e 8 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013).</p> <p>Si precisa inoltre che è stato inserito il contributo regionale a copertura degli oneri per l'ammortamento del mutuo per la realizzazione del Campus (Decreto n.AIP.4/PN/EV/483 2413 del 31 dicembre 2008; tale posta è pari alla quota interesse esposta tra gli oneri finanziari).</p>	
REVISIONE FINANZIAMENTO	€ - 187.032
Trasferimento di funzioni nel rispetto degli obiettivi del Patto annuale del Direttore Generale DGR 1021/2012: "Medicina trasfusionale: Revisione operativa e strutturale entro il 2012".	
MINISTERO E/O ENTI VARI	€ 9.596.375
1) <u>Ministero della Salute per ricerca corrente</u>	€ 3.600.000
<p>Trattasi della quota di finanziamento per la ricerca corrente assegnata annualmente dal Ministero della Salute agli IRCCS. L'Istituto ha seguito le indicazioni degli anni precedenti iscrivendo nel bilancio 2013 una quota pari all'80% del finanziamento assegnato per l'esercizio 2012 [80% x € 4.500.000 = € 3.600.000].</p> <p>L'entità del finanziamento della ricerca corrente per il 2012 è stata comunicata dal Ministero della Salute con nota Workflow in data 20.11.2012.</p>	
2) <u>Quota parte 5 per mille</u>	€ 900.000
<p>L'Istituto, data la assegnazione della ricerca corrente per il 2012 e di conseguenza per il preventivo 2013, ritiene prudenzialmente di iscrivere a preventivo 2013 parte del contributo assegnato per il 5 x mille allo scopo di garantire sostanzialmente la stessa quota di finanziamento complessivo del 2012 (conto di ricavo 610.200.30 "Contributi da soggetti privati").</p>	
3) <u>Contributi per la ricerca finalizzata</u>	€ 4.696.375
<p>Trattasi della quota dei vari finanziamenti per la ricerca finalizzata che l'Istituto utilizza annualmente. Il conto di contabilità generale nel quale viene iscritta questa posta è 640.900.80 "Ricavi finalizzati bilanciamento" e questa iscrizione consente di sterilizzare i costi sostenuti per progetti di ricerca finalizzata che comprende Ministero della Salute, progetti Quadro della Comunità Europea, ISS, AIRC, AIL, Privati, quota 5 x MILLE, ecc. .</p>	
4) Altri contributi vincolati (I.S.S., F.S.N., eccetera)	€ 400.000
Compressivamente	€ 9.596.375

	Importo
RICAVI ATTIVITÀ EXTRAREGIONALE	€ 25.904.106
Ricoveri € 13.164.589	
L'importo è stato quantificato dalla Direzione Centrale Salute (tabella n. 6 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013) valorizzato alla tariffa TUC 2011.	
Prestazioni Ambulatoriali € 12.739.517	
L'importo è stato quantificato dalla Direzione Centrale Salute (tabella n. 6 delle indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei PAL/PAO 2013) e si riferisce alle prestazioni ambulatoriali compresa attività PET, i farmaci H e antiretrovirali e il recupero dei farmaci oncologici somministrati in Day Hospital:	
Prestazioni ambulatoriali e PET€ 6.810.676	
Somministrazione farmaci€ 5.918.841	
Fatture per attività extraregionali.....€ 10.000	

ENTRATE PROPRIE	€ 4.004.459
Ticket € 800.000	
L'importo è stimato sull'andamento degli incassi effettuati fino al 30 novembre 2012 comprensivo della quota prevista ai sensi del D.L.98/2011.	
Proventi libera professione € 1.410.000	
La previsione 2013 è calcolata sulla base della proiezione dei dati rilevati al 30.11.2012 e dei dirigenti medici che svolgeranno A.L.P.I. nel 2013.	
Altre Entrate € 1.794.459	
Nell'ambito delle altre entrate proprie sono state apportate modifiche ad alcune poste previste nel preconsuntivo 2012 ("concorsi, rivalse e rimborsi spese", "altri ricavi propri operativi") tenuto conto dei fatti noti fino al 30.11.2012.	

COSTI CAPITALIZZATI	€ 4.808.561
L'importo considera il valore stimato degli ammortamenti alla data del 31.12.2013 (comprese quindi le ipotesi di nuovi acquisti).	

PROVENTI FINANZIARI	€ 3.150
Stimato sulla base del preconsuntivo 2012 e dell'andamento delle giacenze fruttifere considerato il riassoggettamento alla normativa di Tesoreria Unica avvenuto nel 2012.	

TOTALE RICAVI	€ 91.268.067
----------------------	---------------------

COSTI

	Importo
Acquisto di prodotti sanitari	€ 7.765.100
Il dato contiene i costi per acquisti di prodotti sanitari costituiti da diagnostici, presidi e protesici (esclusi i prodotti farmaceutici). I valori iscritti, esclusi i prodotti farmaceutici , tengono conto dei consumi al 30.11.2012 e delle previsioni di acquisti finalizzati dati i nuovi progetti di ricerca avviati/di prossimo avvio. E' stata stimata la variazione aliquota dal 21% al 22% a partire da luglio 2013.	
Prodotti farmaceutici	€ 20.800.000
Il valore iscritto tiene conto dell'andamento della spesa farmaceutica del 2012, dell'impatto economico per il 2013 dei farmaci ad alto costo introdotti nel corso del 2012 o utilizzati per nuove indicazioni terapeutiche.	
Acquisto di prodotti non sanitari	€ 1.326.294
Il dato contiene i costi per acquisti di prodotti non sanitari: alimentari, guardaroba, cancelleria e stampati, carburanti, ecc.. Nella previsione si è tenuto conto dell'andamento dei costi rilevati nel 2012 e dell'adesione alla Convenzione Consip denominato Servizio Energia che comporta l'abbattimento dei costi di combustibile. E' stata stimata la variazione aliquota dal 21% al 22% a partire da luglio 2013.	

	Importo
Mobilità regionale altro	€ 159.000
Trattasi di prestazioni ambulatoriali diagnostiche, non erogabili in Istituto, fatturate da altre Aziende regionali, extraregionali ed altro.	
Manutenzioni	€ 3.880.323
<p>Il dato tiene conto dei costi rilevati nel 2012, dei nuovi contratti delle apparecchiature la cui garanzia è in scadenza nel 2013 o scaduta (quali ad esempio la PET, biospettrometro, eccetera) e dei fabbisogni segnalati dall'ufficio tecnico per manutenzione ordinaria oltre ad adeguamenti conseguenti alla ristrutturazione in corso del blocco degenze su "impiantistica" varia e su "strutture edilizie". Si precisa che in relazione alla cosiddetta Spending review sono stati riesaminati tutti i contratti in essere al fine verificare le apparecchiature che non hanno un impatto diretto con l'attività sanitaria e la cui riduzione nella copertura e quindi nella tempestività dell'intervento non creerebbero disagi all'utenza.</p> <p>E' stata stimata la variazione aliquota dal 21% al 22% a partire da luglio 2013.</p>	
Servizi ed utenze	€ 7.568.332
<p>Il dato è calcolato sull'andamento del 2012 e riguarda i costi per pulizie, certificazione di qualità, smaltimento rifiuti, servizio stabularium, vigilanza, energia elettrica, acqua, spese telefoniche eccetera.</p> <p>Rileva in particolare sul gruppo dei servizi il Servizio Energia per la gestione e riqualificazione della centrale termica per l'importo di Euro 2.070.213.</p> <p>E' stata stimata la variazione aliquota dal 21% al 22% a partire da luglio 2013.</p>	
Rimborsi-assegni, contributi e altri servizi	€ 1.002.403
I valori più significativi sono i seguenti:	
Consulenze sanitarie da privato	€ 105.000
- Consulenze in convenzione con altre aziende sanitarie:	
- Sicurezza sul lavoro D.Lgs. 81/08 e s.m.i.: SPPA	€ 15.000
- Consulenze specialistiche di professionalità non presenti in Istituto:	€ 227.500
- Otorinolaringoiatria, urologia, oculistica, nefrologia, ortopedia, cardiologia, isteroscopia-ginecologica, psichiatria, veterinaria, alta chirurgia specialistica, patologia, esperto qualificato di 2°, medico competente, ecc,	
- Prestazioni amministrative e gestionali:	€ 115.403
Call-center	Euro 15.237
Magazzino centralizzato	Euro 100.166
- Altri contributi e rimborsi:	€ 530.000
Per versamenti quote di finanziamento finalizzate agli enti accorpati e per attività sovraaziendali delegate (iscritto pari importo nei ricavi).	
Godimento dei beni di terzi	€ 1.061.729
<p>Il dato tiene conto dell'incremento del costo dei canoni di noleggio, del leasing finanziario, del leasing operativo finanziato in toto con risorse dell'istituto e del noleggio delle strutture per uffici in seguito agli avvenuti spostamenti logistici per permettere i lavori di ristrutturazione nel blocco degenze.</p> <p>E' stata stimata la variazione aliquota dal 21% al 22% a partire da luglio 2013.</p>	
Personale (inclusa IRAP, esclusa LAP e accantonamenti)	€ 39.242.371
Il costo del personale iscritto a bilancio tiene conto dell'effetto trascinarsi per il personale assunto nel corso 2012, dell'acquisto di prestazioni aggiuntive e della manovra del personale prevista per il 2013 (si veda dettaglio nel capitolo delle Risorse Umane).	

	Importo
Attività Libero Professionale	€ 1.227.780
Il dato tiene conto dell'andamento del costo anno 2012 e dei Dirigenti Medici che effettueranno LP anche nel 2013.	
Accantonamenti imposte rischi e altri accantonamenti	€ 0
Non sono stati effettuati accantonamenti.	
Spese generali (al netto dell'IRAP)	€ 1.897.431
Il valore tiene conto:	
- dei costi delle assicurazioni gestite tramite DSC e per sperimentazioni	€ 108.000
- dei costi previsti per consulenze legali, per consulenze tecniche/fiscali/tributarie/tecnico-ingegneristiche:	
consulenze e altre spese legali	€ 31.000
consulenze tributarie/fiscali/tecnico-ingegneristiche	€ 46.381
- dei costi per abbonamenti e riviste per la biblioteca scientifica	€ 335.756
- pubblicità e inserzioni	€ 83.212
- spese postali	€ 62.000
- altre spese generali	€ 175.234
In questo conto sono contemplati i costi previsti per gli organi istituzionali di cui alla L.R. 14/06 (direttore generale, consiglio di indirizzo e verifica, direttore scientifico e collegio sindacale) e degli organismi ad essi collegati, per un importo complessivo di circa € 967.000	
IRAP	
L'importo di € 2.439.668 è già incluso nel costo del personale soprariportato	
Oneri finanziari	€ 339.022
Il dato tiene conto dell'andamento rilevato dall'Istituto nel corso del 2012, dalla previsione di non ricorrere ad anticipazione di cassa nel 2013 e dagli interessi per il mutuo con la Cassa Depositi e Prestiti per la realizzazione del Campus. Tali interessi trovano copertura nel contributo regionale a copertura degli oneri per l'ammortamento del mutuo per la realizzazione del Campus (Decreto n.AIP.4/PN/EV/483 2413 del 31 dicembre 2008).	
Imposte e tasse	€ 65.400
Il dato si riferisce all'IRES	
Ammortamento delle immobilizzazioni immateriali e materiali	€ 4.932.882
L'importo considera il valore stimato degli ammortamenti alla data del 31.12.2013 (comprese quindi le ipotesi di nuovi acquisti)	
TOTALI	€ 91.268.067

- **Stato Patrimoniale**
- **Conto economico previsionale**
- **Alimentazione del Conto Economico**
- **Conto Economico – Schema ministeriale**
- **Prospetto preventivo dei fabbisogni e delle coperture**
- **Movimenti delle immobilizzazioni**
- **Movimenti del fondo Sumai e dei fondi Rischi e Oneri**
- **Movimenti del patrimonio netto**
- **Budget di Tesoreria**
- **Tabella 1.e.: Contributi regionali in c/esercizio iscritti a Bilancio**
- **Tabella 9.a: Dettaglio dei ricavi per cessione di beni e servizi**
- **Tabella 9.b: Dettaglio dei costi per cessione di beni e servizi**
- **Ratei e Risconti attivi e passivi**
- **Debiti verso fornitori**

Allegato A: Comunicazione Ministero della Salute – Ricerca corrente 2012 – trasmessa tramite Workflow il 20.11.2012

Allegato B: Quota finanziamento ricerca corrente da iscrivere a bilancio per il 2013.

Allegato C: Rilevazioni costi ricerca finalizzata di competenza anno 2012 (proiezione del terzo trimestre) e previsione 2013.

BUDGET DELLO STATO PATRIMONIALE

Attivo	STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA	PARZIALI		BUDGET 2013
A) IMMOBILIZZAZIONI				
I. Immobilizzazioni immateriali nette (*)				
1 Costi d'impianto e di ampliamento	0			0
2 Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità	0			0
3 Diritti di brevetto industr. e di utilizz. delle opere dell'ingegno	57.959			47.003
4 Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0
5 Immobilizzazioni in corso e acconti	15.070			15.070
Totale immobilizzazioni immateriali nette (I)	73.029			62.073
II. Immobilizzazioni materiali nette (*)				
1 Terreni	223.377			223.377
2 Fabbricati	29.611.875			29.735.501
3 Impianti e macchinario	471.836			2.625.699
4 Attrezzature sanitarie	10.145.651			9.886.982
5 Mobili e arredi	769.441			837.170
6 Automezzi	3.240			1.855
7 Altri beni	1.016.054			1.180.862
8 Immobilizzazioni in corso e acconti	15.936.121			18.436.121
Totale immobilizzazioni materiali nette (II)	58.177.595			62.927.567
III. Immobilizzazioni finanziarie		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>	
1 Crediti	9.306		9.306	9.306
2 Titoli	26.250		26.250	26.250
Totale immobilizzazioni finanziarie (III)	35.556	0	35.556	35.556
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (A)	58.286.180			63.025.196
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
I. Rimanenze				
1 Sanitarie	2.835.597			2.835.597
2 Non sanitarie	171.434			171.434
meno: fondo svalutazione magazzino	0			
Totale rimanenze (I)	3.007.031			3.007.031
II. Crediti da:		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>	
1 Regione	23.695.664	23.957.492		23.957.492
4 Comune	0			0
Verso altri	22.022.022	21.372.022		21.372.022
meno: fondo svalutazione crediti	(157.901)			(172.900)
Totale crediti (II)	45.559.785			45.156.614
III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni				
1 Titoli a breve	0			0
Totale att. fin. che non costituiscono imm.ni (III)	0			0
IV. Disponibilità liquide				
Disponibilità liquide	26.818.963			17.556.387
Totale disponibilità liquide (IV)	26.818.963			17.556.387
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE	75.385.779	0	0	65.720.032

Attivo		STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA	PARZIALI		BUDGET 2013
C)	RATEI E RISCONTI				
1	Ratei attivi	3.400			10.000
2	Risconti attivi	94.854			95.000
	TOTALE RATEI E RISCONTI	98.254			105.000
	TOTALE ATTIVO	133.770.213			128.850.228
Passivo		STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA	PARZIALI		BUDGET 2013
A)	PATRIMONIO NETTO				
I.	Fondo di dotazione	29.961.554			25.152.993
II.	Contributi c/capitale da Regione indistinti	15.034.602			15.296.430
III.	Contributi c/capitale da Regione vincolati	0			0
IV.	Altri contributi in c/capitale	28.523.158			28.523.158
V.	Contributi per ripiani perdite	0			0
VI.	Riserve di rivalutazione	0			0
VII.	Altre riserve	5.834.048			6.134.048
VIII.	Utili (perdite) portati a nuovo	30.826			2.594.067
IX.	Utile (Perdita) dell'esercizio	2.563.241			0
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	81.947.429			77.700.696
B)	FONDI PER RISCHI E ONERI				
1	Fondi per imposte	0			0
2	Fondi per oneri al personale da liquidare	9.867.966			8.110.911
3	Fondi per rischi	681.325			713.158
4	Altri fondi	1.145.750			1.155.750
	TOTALE FONDI PER RISCHI E ONERI	11.695.041			9.979.819
C)	PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0			
D)	DEBITI		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>	
1	Mutui	7.200.000			6.977.353
7	Debiti verso fornitori	6.389.118	8.764.704		8.764.704
8	Debiti verso istituti di credito	0			0
	Altri debiti	7.609.438	8.409.439		8.409.439
	TOTALE DEBITI	21.198.556			24.151.496
E)	RATEI E RISCONTI				
1	Ratei passivi	32.289			28.004
2	Risconti passivi	18.896.898			16.990.213
	TOTALE RATEI E RISCONTI	18.929.187			17.018.217
	TOTALE PASSIVO E NETTO	133.770.213			128.850.228

(*) Le immobilizzazioni immateriali e materiali devono essere iscritte al netto del relativo fondo ammortamento

Conti d'ordine	STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA			BUDGET 2013
RISCHI	0			0
IMPEGNI	8.386.355			7.575.364
GARANZIE	0			0
BENI DI TERZI	7.781.819			7.700.000
BENI PRESSO TERZI	70.002			70.002

CONTO ECONOMICO PREVENTIVO 2013

CONTO ECONOMICO PREVENTIVO		STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA 2012	BUDGET 2013
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE		
1	Contributi d'esercizio		
	<i>a) Contributi in conto esercizio da Regione</i>	26.342.674	24.640.175
	<i>b) Altri contributi in conto esercizio</i>	9.771.219	9.596.375
2	Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN		
	<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	24.832.534	24.882.190
	<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	23.305.303	23.333.157
	<i>c) Altre prestazioni</i>	394.691	394.691
3	Ricavi per altre prestazioni		
	<i>a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie</i>	840.000	800.000
	<i>b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche</i>	548.683	727.892
	<i>c) Altri ricavi propri operativi</i>	2.025.115	1.914.000
	<i>d) Altri ricavi propri non operativi</i>	161.876	167.876
4	Costi capitalizzati	4.830.025	4.808.561
	TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	93.052.120	91.264.917
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE		
1	Acquisti di beni		
	<i>a) Sanitari</i>	(27.610.601)	(28.565.100)
	<i>b) Non sanitari</i>	(2.608.488)	(1.326.294)
2	Acquisti di servizi		
	<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	0	0
	<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	(117.000)	(159.000)
	<i>c) Farmaceutica</i>	0	0
	<i>d) Medicina di base</i>	0	0
	<i>e) Altre convenzioni</i>	0	0
	<i>f) servizi appaltati</i>	(3.970.203)	(5.467.124)
	<i>g) manutenzioni</i>	(3.912.513)	(3.880.323)
	<i>h) Utenze</i>	(2.109.489)	(2.101.208)
	<i>i) Rimborsi-assegni, contributi e altri servizi</i>	(1.045.326)	(1.002.403)
3	Godimento di beni di terzi	(1.344.711)	(1.061.729)
4	Costi del personale		
	<i>a) Personale sanitario</i>	(27.531.179)	(27.050.582)
	<i>b) Personale professionale</i>	(210.235)	(210.235)
	<i>c) Personale tecnico</i>	(4.513.541)	(4.546.209)
	<i>d) Personale amministrativo</i>	(2.395.462)	(2.413.583)
	<i>e) Altri costi del personale</i>	(3.888.092)	(3.809.874)
5	Costi generali ed oneri diversi di gestione	(4.361.876)	(4.337.099)
6	Ammortamenti e svalutazioni		
	<i>a) ammortamento delle immobilizzazioni immateriali</i>	(8.317)	(10.956)
	<i>b) ammortamento delle immobilizzazioni materiali</i>	(4.945.984)	(4.921.926)
	<i>c) altre svalutazioni delle immobilizzazioni</i>	0	0
	<i>d) svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide</i>	0	0
7	Variazione delle rimanenze	0	0
8	Accantonamenti per rischi	(225.000)	0
9	Altri accantonamenti		
	TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	(90.798.017)	(90.863.645)

CONTO ECONOMICO PREVENTIVO 2013

CONTO ECONOMICO PREVENTIVO		STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA 2012	BUDGET 2013
	DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODIZ.	2.254.103	401.272
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
1	Proventi	15.150	3.150
2	Oneri	(960)	(339.022)
	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	14.190	(335.872)
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
1	Rivalutazioni	0	0
2	Svalutazioni	0	0
	TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZ.	0	0
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
1	Proventi		
	<i>a) Plusvalenze</i>	3.699	0
	<i>b) Sopravvenienze attive</i>	106.247	0
	<i>c) Insussistenze del passivo</i>	1.069.238	0
2	Oneri		
	<i>a) Minusvalenze</i>	(21.854)	0
	<i>b) Sopravvenienze passive</i>	(796.979)	0
	<i>c) Insussistenze del'attivo</i>	(3)	0
	TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE	360.348	0
	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C)	2.628.641	65.400
	Imposte sul reddito dell'esercizio	(65.400)	(65.400)
	UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	2.563.241	0

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
300	0					
	100	0	Prodotti farmaceutici	20.100.000	20.800.000	B.1.a)
	110		Prodotti dietetici	9.112	9.333	B.1.a)
	200	0	Mat. per la profilassi igienico-sanitaria	0	0	B.1.a)
	300	0	Mat. diagnostici/prodotti chimici per assist.	3.900.000	4.052.072	B.1.a)
	310		Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.	120.000	122.902	B.1.a)
	400	0	Presidi chirurgici e mater. sanit. per ass.	3.200.000	3.277.488	B.1.a)
	410		Ossigeno	16.000	16.388	B.1.a)
	500	0	Materiali protesici	265.000	286.417	B.1.a)
	510		Materiali per emodialisi per assistenza	489	500	B.1.a)
	600	0	Prodotti sanitari per uso veterinario	0	0	B.1.a)
305	0		ACQUISTI DI PRODOTTI NON SANITARI			
	100	0	Prodotti alimentari	255.000	256.054	B.1.b)
	200	0	Mat. di guardaroba, di pulizia e di convivenza	420.000	329.770	B.1.b)
	300	0	Combustibili	1.200.000	4.000	B.1.b)
	400	0	Carburanti e lubrificanti	15.188	15.251	B.1.b)
	500	0	Cancelleria e stampati	121.500	122.001	B.1.b)
	600	0	Materiali di consumo per l'informatica	101.250	101.622	B.1.b)
	700	0	Materiale didattico, audiovisivo e fotografico	50	50	B.1.b)
	800	0	Acquisti di materiali e accessori per manutenzione			
		10	Materiali ed accessori sanitari	202.500	203.336	B.1.b)
		20	Materiali ed accessori non sanitari	265.000	266.095	B.1.b)
	900	0	Altri prodotti	28.000	28.115	B.1.b)
310	0		MANUTENZIONI			
	200	0	Servizi per manutenzione di strutture edilizie			
		10	Impianti di trasmissione dati e telefonia	55.000	55.228	B.2.g)
		20	Impiantistica varia	245.000	246.012	B.2.g)
		30	Edilizia muraria	165.000	175.682	B.2.g)
		40	Altro	55.687	55.916	B.2.g)
	300	0	Servizi per manutenzione di attrezz. sanitarie	3.180.000	3.142.727	B.2.g)
	400	0	Servizi per manutenzione di altri beni			
		10	Attrezzature tecnico-economali	42.000	42.174	B.2.g)
		20	Attrezzature informatiche	160.000	150.550	B.2.g)
		30	Software	7.800	10.000	B.2.g)
		40	Automezzi	2.026	2.034	B.2.g)
		50	Altro	0	0	B.2.g)
315	0		ACQUISTI DI SERVIZI			
	100	0	Lavanderia	140.000	140.000	B.2.f)
	200	0	Pulizia	1.013.750	1.042.750	B.2.f)
	300	0	Mensa	0	0	B.2.f)
	400	0	Riscaldamento	0	0	B.2.f)
	500	0	Servizi di elaborazione dati			
		10	Servizio informatico sanitario regionale (SISR)	897.874	815.286	B.2.f)
		20	Elaborazione ricette prescrizioni	0	0	B.2.f)
		90	Altri servizi di elaborazione	15.188	15.251	B.2.f)
	600	0	Servizi di trasporto			
		10	Autoambulanza	200	3.000	B.2.f)
		20	Eliambulanza	0	0	B.2.f)
		90	Altri servizi di trasporto	22.275	22.367	B.2.f)
	700	0	Smaltimento rifiuti	212.626	245.000	B.2.f)
	800	0	Servizi di vigilanza	136.688	137.252	B.2.f)
	900	0	Altri servizi			
		10	Lavorazione plasma	0	0	B.2.f)
		20	Servizi religiosi	0	0	B.2.f)
		50	Consulenze sanitarie da professionisti da privato	105.000	105.000	B.2.i)
		51	Oneri sociali su consulenze sanitarie da professionisti da privato	0	0	B.2.i)
		60	Lavoro interinale sanitario	46.600	101.600	B.2.f)
		61	Lavoro interinale non sanitario	356.096	28.800	B.2.f)
		90	Altri servizi sanitari da pubblico	0	0	B.2.f)
		91	Altri servizi sanitari da privato	0	0	B.2.f)
		92	Altri servizi non sanitari da pubblico	4.300	4.318	B.2.f)
		93	Altri servizi non sanitari da privato	1.124.606	2.911.500	B.2.f)
		94	Altri servizi socio - assistenziali da pubblico	0	0	B.2.f)
		95	Altri servizi socio - assistenziali da privato	0	0	B.2.f)
320	0		CONVENZIONI PER ASSISTENZA SANITARIA DI BASE			
	100	0	Conv. per ass. medico generica			
		10	Quota capitaria nazionale	0	0	B.2.d)
		11	Compensi da fondo ponderazione	0	0	B.2.d)
		12	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	0	0	B.2.d)
		13	Compensi da fondo quota capitaria regionale	0	0	B.2.d)
		14	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	B.2.d)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
		15	Compensi da accordi regionali	0	0	B.2.d)
		16	Compensi da accordi aziendali	0	0	B.2.d)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.d)
		30	Premi assicurativi malattia	0	0	B.2.d)
		40	Formazione	0	0	B.2.d)
		50	Altre competenze	0	0	B.2.d)
		60	Accantonamento da fondo ponderazione	0	0	B.2.d)
		61	Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza	0	0	B.2.d)
		62	Accantonamento da fondo quota capitaria regionale	0	0	B.2.d)
	200	0	Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna			
		10	Compensi fissi	0	0	B.2.d)
		15	Compensi da accordi regionali	0	0	B.2.d)
		16	Compensi da accordi aziendali	0	0	B.2.d)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.d)
		30	Premi assicurativi malattia	0	0	B.2.d)
	250	0	Conv. per emergenza sanitaria territoriale			
		10	Compensi fissi	0	0	B.2.d)
		15	Compensi da accordi regionali	0	0	B.2.d)
		16	Compensi da accordi aziendali	0	0	B.2.d)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.d)
		30	Premi assicurativi malattia	0	0	B.2.d)
	300	0	Conv. per ass. guardia medica turistica			
		10	Compensi	0	0	B.2.d)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.d)
		30	Premi assicurativi malattia	0	0	B.2.d)
	400	0	Conv. per ass. pediatrica			
		10	Quota capitaria nazionale	0	0	B.2.d)
		11	Compensi da fondo ponderazione	0	0	B.2.d)
		12	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	0	0	B.2.d)
		13	Compensi da fondo quota capitaria regionale	0	0	B.2.d)
		14	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	B.2.d)
		15	Compensi da accordi regionali	0	0	B.2.d)
		16	Compensi da accordi aziendali	0	0	B.2.d)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.d)
		30	Premi assicurativi malattia	0	0	B.2.d)
		40	Formazione	0	0	B.2.d)
		50	Altre competenze	0	0	B.2.d)
		60	Accantonamento da fondo ponderazione	0	0	B.2.d)
		61	Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza	0	0	B.2.d)
		62	Accantonamento dal fondo quota capitaria regionale	0	0	B.2.d)
	500	0	Conv. per ass. farmaceutica			
		10	Prodotti farmaceutici e galenici	0	0	B.2.c)
		20	AFIR	0	0	B.2.c)
	600	0	Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica	0	0	B.2.d)
	700	0	Conv. per ass. domiciliare	0	0	B.2.d)
	800	0	Altri oneri sociali e premi assicurativi malattia			
		10	Oneri sociali	0	0	B.2.d)
		20	Premi assicurativi malattia	0	0	B.2.d)
	900	0	Altri costi			
		10	Contributi farmacie rurali ed Enpaf	0	0	B.2.c)
		20	Compensi distribuzione per conto	0	0	B.2.c)
		90	Altri costi	0	0	B.2.d)
325	0	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA SPECIALISTICA			
	100	0	Assistenza medico specialistica interna			
		10	Compensi fissi	0	0	B.2.e)
		11	Compendi da fondo ponderazione	0	0	B.2.e)
		12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	B.2.e)
		15	Compensi da accordi regionali	0	0	B.2.e)
		16	Compensi da accordi aziendali	0	0	B.2.e)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.e)
		30	Altre competenze	0	0	B.2.e)
		60	Accantonamento da fondo ponderazione	0	0	B.2.e)
	200	0	Convenzioni altre professionalità			
		10	Compensi fissi	0	0	B.2.e)
		11	Compensi da fondo ponderazione	0	0	B.2.e)
		12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	0	0	B.2.e)
		15	Compensi da accordi regionali	0	0	B.2.e)
		16	Compensi da accordi aziendali	0	0	B.2.e)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.e)
		30	Altre competenze	0	0	B.2.e)
		60	Accantonamento da fondo ponderazione	0	0	B.2.e)
	300	0	Medicina fiscale	0	0	B.2.e)
	400	0	Accantonamenti al fondo SUMAI			
		10	Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali	0	0	B.2.e)
		20	Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni	0	0	B.2.e)
	900	0	Altre convenzioni sanitarie per assistenza specialistica			

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
		10	Compensi	0	0	B.2.e)
		20	Oneri sociali	0	0	B.2.e)
330	0	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA E INTEGRATIVA			
	100	0	Assist. protesica art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84	0	0	B.2.e)
	200	0	Assist. riabil. in Istituti come schema tipo art. 26 L.833/78			
		10	In regime di ricovero	0	0	B.2.e)
		20	In regime ambulatoriale	0	0	B.2.e)
	300	0	Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti	0	0	B.2.e)
	400	0	Assist. riabil. residenz. e integrativa territoriale per malati e disturbati mentali	0	0	B.2.e)
	500	0	Assist. riabil. residenz. e integr. territ. per anziani non autosufficienti e disabili	0	0	B.2.e)
	600	0	Assistenza termale e diversa	0	0	B.2.e)
	700	0	Convenzioni per attività di consultorio familiare	0	0	B.2.e)
	800	0	Oneri sociali convenzioni per assistenza riabilitativa e integrativa	0	0	B.2.e)
	900	0	Altre convenzioni sanitarie per assistenza riabilitativa e integrativa			
		10	Fornitura ausili per incontinenti	0	0	B.2.e)
		20	Ossigenoterapia domiciliare	0	0	B.2.e)
		30	Attività socio - assistenziali	0	0	B.2.e)
		90	Altre convenzioni	0	0	B.2.e)
335	0	0	PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL S.S.R.			
	100	0	Prestazioni di ricovero			
		10	Compensate in mobilità regionale	0	0	B.2.a)
		20	Fatturate (regionale)	0	0	B.2.a)
	200	0	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche			
		10	Compensate in mobilità regionale	0	0	B.2.b)
		20	Fatturate (regionale)	111.500	153.500	B.2.b)
	210	0	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	0	0	B.2.b)
	250	0	Prestazioni di trasporto da Aziende del SSR	0	0	B.2.b)
	300	0	Prestazioni amministrative e gestionali	117.291	115.403	B.2.i)
	400	0	Consulenze			
		10	Consulenze sanitarie da Aziende della Regione	262.820	227.500	B.2.i)
		20	Consulenze non sanitarie da Aziende della Regione	15.000	15.000	B.2.i)
340	0	0	PRESTAZIONI DA AZIENDE EXTRAREGIONALI DEL S.S.N.			
	100	0	Prestazioni di ricovero			
		10	Compensate in mobilità extra regionale	0	0	B.2.a)
		20	Fatturate (extra regionale)	0	0	B.2.a)
		30	per attività extra regionale soggetti privati	0	0	B.2.a)
	200	0	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche			
		10	Compensate in mobilità extra regionale	0	0	B.2.b)
		20	Fatturate (extra regionale)	2.500	2.500	B.2.b)
		30	per attività extra regionale soggetti privati	0	0	B.2.b)
	210	0	Prestazioni servizi MMG, PLS, continuità assistenziale extra reg.le	0	0	B.2.b)
	220	0	Acquisto servizi sanitari per farmaceutica	0	0	B.2.b)
	230	0	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	0	0	B.2.b)
	240	0	Prestazioni termali			
		10	compensate in mobilità extra regionale	0	0	B.2.b)
		20	per attività extra regionale soggetti privati	0	0	B.2.b)
	250	0	Prestazioni di trasporto	0	0	B.2.b)
	300	0	Prestazioni amministrative e gestionali	0	0	B.2.i)
	400	0	Consulenze			
		10	Consulenze sanitarie da aziende extra regionali	1.500	1.500	B.2.i)
		20	Consulenze non sanitarie da aziende extra regionali	0	0	B.2.i)
345	0	0	PRESTAZIONI DA STRUTTURE SANITARIE PRIVATE			
	100	0	Prestazioni di ricovero			
		10	Da Case di Cura private	0	0	B.2.a)
		20	Da IRCCS privati	0	0	B.2.a)
		30	Da altri soggetti privati	0	0	B.2.a)
	200	0	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche			
		10	Da Case di Cura private	0	0	B.2.b)
		20	Da IRCCS privati	0	0	B.2.b)
		30	Da altri soggetti privati	3.000	3.000	B.2.b)
	300	0	Prestazioni amministrative e gestionali	0	0	B.2.i)
	400	0	Consulenze sanitarie da privati	0	3.000	B.2.i)
350	0	0	RIMBORSI, ASSEGNI E CONTRIBUTI			
	100	0	Rimborsi per ricoveri in Italia	0	0	B.2.i)
	200	0	Rimborsi per ricoveri all'estero	0	0	B.2.i)
	300	0	Rimborsi per altra assistenza sanitaria	0	0	B.2.i)
	400	0	Contributi agli assistiti			
		10	Contributi ai nefropatici	0	0	B.2.i)
		20	Contributi ai donatori di sangue lavoratori autonomi	5.000	5.000	B.2.i)
		90	Altri contributi agli assistiti	0	0	B.2.i)
		99	Altri contributi per attività socio - assistenziale	0	0	B.2.i)
	500	0	Contributi ad associazioni	0	0	B.2.i)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
	600	0	Contributi ad enti	0	0	B.2.i)
	700	0	Rimborsi per responsabilità civile	0	0	B.2.i)
	800	0	Rimborsi per attività sovraziendali delegate	88.715	0	B.2.i)
	900	0	Altri rimborsi, assegni e contributi	450.000	530.000	B.2.i)
355	0	0	GODIMENTO DI BENI DI TERZI			
	100	0	Locazioni passive			
		10	Locazioni passive	0	0	B.3)
		20	Spese condominiali	0	0	B.3)
	200	0	Canoni hardware e software	15.000	15.500	B.3)
	300	0	Canoni noleggio apparecchiature sanitarie	340.000	220.000	B.3)
	400	0	Canoni fotocopiatrici	35.000	35.145	B.3)
	500	0	Canoni noleggio automezzi	25.312	20.000	B.3)
	600	0	Canoni di leasing operativo	429.333	418.555	B.3)
	700	0	Canoni di leasing finanziario	260.668	180.529	B.3)
	900	0	Altri costi per godimento beni di terzi	239.398	172.000	B.3)
410	0	0	PERSONALE RUOLO SANITARIO			
	100	0	Competenze fisse			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	6.500.937	6.234.366	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	2.061.183	2.079.504	B.4.a)
		30	Comparto	6.290.757	6.364.214	B.4.a)
	110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	2.061.144	2.035.202	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	379.753	379.881	B.4.a)
		30	Comparto	1.020.914	1.021.920	B.4.a)
	200	0	Competenze accessorie			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	295.194	290.363	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	43.253	43.257	B.4.a)
		30	Comparto	406.026	406.082	B.4.a)
	300	0	Incentivi			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	528.036	524.808	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	161.297	161.297	B.4.a)
		30	Comparto	397.708	397.708	B.4.a)
	400	0	Straordinari			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	0	0	B.4.a)
		30	Comparto	69.496	69.496	B.4.a)
	500	0	Altre competenze			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	74.483	74.483	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	23.058	23.058	B.4.a)
		30	Comparto	15.237	15.237	B.4.a)
	600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	85.300	85.300	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	14.400	14.400	B.4.a)
		30	Comparto	16.700	16.700	B.4.a)
	700	0	Oneri sociali			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	2.553.025	2.475.006	B.4.a)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	720.021	726.888	B.4.a)
		30	Comparto	2.209.644	2.230.320	B.4.a)
415	0	0	PERSONALE UNIVERSITARIO			
	100	0	Competenze fisse			
		10	Competenze fisse personale universitario	0	0	B.4.a)
		20	Indennità personale universitario (De Maria)	0	0	B.4.a)
	200	0	Competenze accessorie	0	0	B.4.a)
	300	0	Incentivi	0	0	B.4.a)
	400	0	Straordinari	0	0	B.4.a)
	500	0	Altre competenze	0	0	B.4.a)
	600	0	Consulenze a favore di terzi rimborsate	0	0	B.4.a)
	700	0	Oneri sociali	0	0	B.4.a)
420	0	0	PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE			
	100	0	Competenze fisse	87.251	87.251	B.4.b)
	110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali	70.321	70.321	B.4.b)
	200	0	Competenze accessorie	0	0	B.4.b)
	300	0	Incentivi	8.343	8.343	B.4.b)
	400	0	Straordinari	0	0	B.4.b)
	500	0	Altre competenze	211	211	B.4.b)
	600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate	0	0	B.4.b)
	700	0	Oneri sociali	44.109	44.109	B.4.b)
430	0	0	PERSONALE RUOLO TECNICO			
	100	0	Competenze fisse			
		10	Dirigenza	43.626	43.626	B.4.c)
		20	Comparto	2.863.506	2.886.387	B.4.c)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
	110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali			
		10	Dirigenza	25.722	25.722	B.4.c)
		20	Comparto	235.881	235.912	B.4.c)
	200	0	Competenze accessorie			
		10	Dirigenza	0	0	B.4.c)
		20	Comparto	135.210	135.210	B.4.c)
	300	0	Incentivi			
		10	Dirigenza	4.172	4.172	B.4.c)
		20	Comparto	218.521	218.521	B.4.c)
	400	0	Straordinari			
		10	Dirigenza	0	0	B.4.c)
		20	Comparto	27.553	27.553	B.4.c)
	500	0	Altre competenze			
		10	Dirigenza	2.590	2.590	B.4.c)
		20	Comparto	300	300	B.4.c)
	600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate			
		10	Dirigenza	0	0	B.4.c)
		20	Comparto	0	0	B.4.c)
	700	0	Oneri sociali			
		10	Dirigenza	19.531	19.531	B.4.c)
		20	Comparto	936.929	946.685	B.4.c)
440	0	0	PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO			
	100	0	Competenze fisse			
		10	Dirigenza	178.909	177.824	B.4.d)
		20	Comparto	1.369.101	1.386.893	B.4.d)
	110	0	Competenze fisse da Fondi contrattuali			
		10	Dirigenza	60.287	60.287	B.4.d)
		20	Comparto	139.054	139.054	B.4.d)
	200	0	Competenze accessorie			
		10	Dirigenza	0	0	B.4.d)
		20	Comparto	5.510	5.510	B.4.d)
	300	0	Incentivi			
		10	Dirigenza	16.667	16.667	B.4.d)
		20	Comparto	97.660	97.660	B.4.d)
	400	0	Straordinari			
		10	Dirigenza	0	0	B.4.d)
		20	Comparto	14.589	14.589	B.4.d)
	500	0	Altre competenze accessorie			
		10	Dirigenza	4.993	1.716	B.4.d)
		20	Comparto	1.456	1.100	B.4.d)
	600	0	Consulenze a favore di terzi, rimborsate			
		10	Dirigenza	0	0	B.4.d)
		20	Comparto	0	0	B.4.d)
	700	0	Oneri sociali			
		10	Dirigenza	68.950	68.746	B.4.d)
		20	Comparto	438.286	443.537	B.4.d)
445	0	0	ACCANTONAMENTI RELATIVI AL PERSONALE			
	50	0	Accantonamento per voci Fisse			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.4.e)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico ed amm.ivo	0	0	B.4.e)
		30	Comparto	0	0	B.4.e)
	100	0	Accantonamento per voci fisse da fondi contrattuali			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.4.e)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico ed amm.ivo	0	0	B.4.e)
		30	Comparto	0	0	B.4.e)
	200	0	Accantonamento per voci accessorie e straordinari			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.4.e)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico ed amm.ivo	0	0	B.4.e)
		30	Comparto	0	0	B.4.e)
	300	0	Accantonamento per incentivazioni			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.4.e)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico ed amm.ivo	0	0	B.4.e)
		30	Comparto	0	0	B.4.e)
	400	0	Accantonamento al fondo oneri per personale in quiescenza			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	8.367	8.367	B.4.e)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico ed amm.ivo	8.367	8.367	B.4.e)
		30	Comparto	25.099	25.099	B.4.e)
	500	0	Accantonamento oneri sociali			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.4.e)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico ed amm.ivo	0	0	B.4.e)
		30	Comparto	0	0	B.4.e)
	900	0	Accantonamento al fondo altri oneri da liquidare			
		10	Dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.4.e)
		20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico ed amm.ivo	0	0	B.4.e)
		30	Comparto	0	0	B.4.e)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
	990	0	Altri accantonamenti	0	0	B.4.e)
450	0	0	ALTRI COSTI DEL PERSONALE			
	50	0	Personale esterno con contratto di diritto privato			
	10	0	Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria	0	0	B.4.e)
	20	0	Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria	0	0	B.4.e)
	100	0	Rimborsi spese	0	0	B.4.e)
	150	0	Personale comandato ad altri enti			
	10	0	Oneri stipendiali personale sanitario in comando ad Aziende del SSR	0	0	B.4.e)
	20	0	Oneri stipendiali personale sanitario in comando ad altri enti pubblici della Regione	0	0	B.4.e)
	30	0	Oneri stipendiali personale sanitario in comando ad aziende sanitarie extra regionali	0	0	B.4.e)
	40	0	Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad Aziende del SSR	112.600	58.556	B.4.e)
	50	0	Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblici della Regione	5.091	0	B.4.e)
	60	0	Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad aziende sanitarie extra regionali	0	0	B.4.e)
	70	0	Oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblico	0	0	B.4.e)
	200	0	Oneri sociali su "altri costi del personale"	0	0	B.4.e)
	250	0	Oneri sociali personale in quiescenza	0	0	B.4.e)
	300	0	Costo del personale tirocinante			
	10	0	Costo del personale tirocinante - area sanitaria	0	0	B.4.e)
	20	0	Costo del personale tirocinante - area non sanitaria	0	0	B.4.e)
	350	0	Costo del personale religioso	64.410	64.491	B.4.e)
	400	0	Costo contrattisti			
	10	0	Costo contrattisti - area sanitaria	0	0	B.4.e)
	20	0	Costo contrattisti - area non sanitaria	0	0	B.4.e)
	30	0	Costo contrattisti - ricerca corrente	0	0	B.4.e)
	40	0	Costo contrattisti - ricerca finalizzata	2.053.595	1.941.000	B.4.e)
	450	0	Costo obiettori di coscienza	0	0	B.4.e)
	500	0	Costo borsisti			
	10	0	Costo borsisti - area sanitaria	0	0	B.4.e)
	20	0	Costo borsisti - area non sanitaria	0	0	B.4.e)
	30	0	Costo borsisti - ricerca corrente	152.163	154.061	B.4.e)
	40	0	Costo borsisti - ricerca finalizzata	870.800	915.000	B.4.e)
	600	0	Indennità per commissioni varie			
	10	0	Indennità per commissioni sanitarie	9.100	18.600	B.4.e)
	20	0	Indennità per commissioni non sanitarie	0	0	B.4.e)
	700	0	Accantonamento ai fondi oneri differiti	0	0	B.4.e)
	750	0	Aggiornamento personale dipendente			
	10	0	Aggiornamento personale dipendente - da soggetti pubblici	75.000	75.000	B.4.e)
	20	0	Aggiornamento personale dipendente - da soggetti privati	75.000	75.000	B.4.e)
	800	0	Compensi ai docenti	29.463	25.000	B.4.e)
	850	0	Assegni studio agli allievi	0	0	B.4.e)
	900	0	Altri costi del personale			
	10	0	Premi di assicurazione personale dipendente	171.405	170.968	B.4.e)
	20	0	Compensi da sperimentazioni	0	0	B.4.e)
	90	0	Altri costi del personale	227.632	270.365	B.4.e)
455	0	0	COSTI DI ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALI AMBULATORIALI			
	101	0	Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti sanitari e specialisti interni	1.191.399	1.105.179	B.4.a)
	102	0	Compensi diretti al personale di supporto	122.601	122.601	B.4.a)
	103	0	Accantonamento quota perequazione altri dipendenti	0	0	B.4.a)
456	0	0	COSTI DI ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALI DI RICOVERO			
	101	0	Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti sanitari	0	0	B.4.a)
	102	0	Compensi diretti al personale di supporto	0	0	B.4.a)
	103	0	Accantonamento quota perequazione altri dipendenti	0	0	B.4.a)
457	0	0	COSTI PER ACQUISTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RICHIESTE DALL'AZIENDA			
	101	0	Compensi diretti per prestazioni aggiuntive dirigenti sanitari	162.000	55.058	B.4.a)
	102	0	Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del comparto	127.613	98.254	B.4.a)
460	0	0	COMPENSI AGLI ORGANI DIRETTIVI E DI INDIRIZZO			
	100	0	Indennità	720.932	717.736	B.5)
	200	0	Rimborso spese	18.000	18.000	B.5)
	300	0	Oneri sociali	127.936	128.112	B.5)
461	0	0	COMPENSI AL COLLEGIO SINDACALE			
	100	0	Indennità	97.915	98.600	B.5)
	200	0	Rimborso spese	5.000	5.000	B.5)
	300	0	Oneri sociali	0	0	B.5)
465	0	0	SPESE GENERALI E AMMINISTRATIVE			
	100	0	Spese di rappresentanza	0	0	B.5)
	150	0	Pubblicità e inserzioni	95.000	83.212	B.5)
	200	0	Consulenze legali	2.549	5.000	B.5)
	210	0	Altre spese legali	2.654	26.000	B.5)
	250	0	Spese postali	62.000	62.000	B.5)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
	300	0	Bolli e marche	5.000	5.000	B.5)
	350	0	Abbonamenti e riviste	349.312	335.756	B.5)
	400	0	Premi di assicurazione			
		10	Premi di assicurazione - R.C. professionale	0	0	B.5)
		20	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	103.800	108.000	B.5)
	450	0	Consulenze fiscali, amministrative e tecniche	45.723	46.381	B.5)
	460	0	Oneri sociali su consulenze fiscali, amministrative e tecniche	0	0	B.5)
	500	0	Libri	12.150	12.200	B.5)
	550	0	Contravvenzioni e sanzioni amministrative	0	0	B.5)
	900	0	Altre spese generali e amministrative	165.939	175.234	B.5)
470	0	0	UTENZE			
	100	0	Energia elettrica	1.920.000	1.927.934	B.2.h)
	200	0	Acqua	86.062	86.418	B.2.h)
	300	0	Spese telefoniche	83.025	73.369	B.2.h)
	400	0	Gas	0	0	B.2.h)
	500	0	Internet	20.000	13.083	B.2.h)
	600	0	Canoni radiotelevisivi	402	404	B.2.h)
	700	0	Banche dati	0	0	B.2.h)
	900	0	Utenze varie	0	0	B.2.h)
480	0	0	AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
	100	0	Costi di impianto e ampliamento	0	0	B.6.a)
	200	0	Costi di ricerca, sviluppo e pubblicità	0	0	B.6.a)
	300	0	Dir. di brev. e dir. di utilizz. delle opere d'ingegno	8.317	10.956	B.6.a)
	400	0	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	B.6.a)
482	0	0	AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
	200	0	Fabbricati			
		10	Fabbricati disponibili	0	0	B.6.b)
		20	Fabbricati indisponibili	1.429.970	1.476.374	B.6.b)
	300	0	Impianti e macchinari	44.240	168.035	B.6.b)
	410	0	Attrezzature sanitarie	2.987.942	2.758.669	B.6.b)
	500	0	Ammortamento mobili e arredi	183.077	232.271	B.6.b)
	600	0	Ammortamento automezzi	825	1.385	B.6.b)
	700	0	Ammortamento altri beni	299.930	285.192	B.6.b)
485	0	0	SVALUTAZIONI			
	100	0	Svalutazione immobilizzazioni	0	0	B.6.c)
	200	0	Svalutazione crediti	0	0	B.6.d)
	300	0	Svalutazione magazzino			
		10	Scorte sanitarie	0	0	B.6.d)
		20	Scorte non sanitarie	0	0	B.6.d)
	900		Altre svalutazioni	0	0	B.6.d)
487	0		ACCANTONAMENTI PER RISCHI			
	100		Accantonamenti al F.do imposte e tasse	0	0	B.8)
	200		Accantonamenti al F.do per rinnovi contrattuali			
		10	Acc.ti rinnovo convenzioni personale convenzionato	0	0	B.8)
		20	Acc.ti rinnovi contrattuali dirigenza medica e veterinaria	0	0	B.8)
		30	Acc.ti rinnovi contrattuali dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico e amministrativo	0	0	B.8)
		40	Acc.ti rinnovi contrattuali comparto	0	0	B.8)
	300		Accantonamenti al F.do equo indennizzo	0	0	B.8)
	400		Accantonamento al F. do rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti			
		10	Acc.ti per cause civili ed oneri processuali	0	0	B.8)
		20	Acc.ti per contenziosi personale dipendente	0	0	B.8)
		30	Acc.ti per accordi bonari	0	0	B.8)
	500	0	Accantonamenti al Fondo retribuzioni integrative organi direttivi, di controllo e di indirizzo	0	0	B.8)
	900		Accantonamenti per altri rischi	225.000	0	B.8)
500	0	0	ONERI FINANZIARI			
	100	0	Inter. pass. per antic. di tesoreria	0	0	C.2)
	200	0	Inter. pass. su mutui	0	338.172	C.2)
	300	0	Interessi passivi per altre forme di credito di cui art.3, comma 5 lettera f), punto 2 d.lgs 502/92	0	0	C.2)
	400	0	Spese bancarie	50	50	C.2)
	500	0	Interessi moratori	110	0	C.2)
	600	0	Interessi legali	0	0	C.2)
	700	0	Spese di incasso	500	500	C.2)
	900	0	Altri oneri finanziari	300	300	C.2)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
510	0	0	SOPRAVVENIENZE PASSIVE			
	100	0	Sopravvenienze passive			
		10	Sopravvenienze passive v/ASL-AO, IRCCS, Policlinic della Regione per mobilità regionale	0		E.2.b)
		11	Alter sop. passive v/ASL-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0		E.2.b)
		12	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extra regionale	727.633		E.2.b)
		13	Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza medica e veterinaria	1.971		E.2.b)
		14	Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	0		E.2.b)
		15	Sopravvenienze passive relative al personale - comparto	9.460		E.2.b)
		16	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0		E.2.b)
		17	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0		E.2.b)
		18	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati	0		E.2.b)
		19	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	19.088		E.2.b)
		20	Arrotondamenti passivi	131		E.2.b)
		30	Sconti e abbuoni passivi	0		E.2.b)
		40	Rivalutazioni monetarie	0		E.2.b)
		90	Altre sopravvenienze passive	38.606		E.2.b)
	200	0	Differenze passive di cambio	90		E.2.b)
	300					
		10	Insussistenze dell'attivo v/ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione	0		E.2.C)
		15	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alla mobilità extra regionale	0		E.2.C)
		20	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative al personale dipendente	0		E.2.C)
		25	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0		E.2.C)
		30	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0		E.2.C)
		35	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori	0		E.2.C)
		40	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0		E.2.C)
		90	Altre insussistenze dell'attivo	3		E.2.C)
520	0	0	MINUSVALENZE			
	100	0	Minusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni	0	0	B.5)
	200	0	Minusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni	21.854	0	E.2.a)
530	0	0	IMPOSTE E TASSE			
	100	0	IRES			
		10	IRES su attività istituzionale	65.400	65.400	
		20	IRES su attività commerciale	0	0	
	150	0	IRAP			
		10	IRAP personale dipendente	2.164.997	2.154.014	B.5
		20	IRAP collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	169.656	161.976	B.5
		30	IRAP attività libero professionale	142.113	123.678	B.5
		40	IRAP attività commerciali	0	0	
	200	0	Imposte di registro	500	500	B.5
	300	0	Imposte di bollo	18.000	18.000	B.5
	400	0	Tasse di concessione governative	0	0	B.5
	500	0	Imposte comunali	46.000	46.000	B.5
	600	0	Dazi	0	0	B.5
	700	0	Tasse di circolazione automezzi	200	200	B.5
	800	0	Permessi di transito e sosta	0	0	B.5
	900	0	Imposte e tasse diverse	6.500	6.500	B.5
540	0	0	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE			
	100	0	Variazione delle rimanenze di materiale sanitario	0	0	B.7)
	200	0	Variazione delle rimanenze di materiale non-sanitario	0	0	B.7)
570	0	0	SVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DELLE ATTIVITA' FINANZIARIE			
	100	0	Svalutazioni per rettifiche di valore delle attività finanziarie	0		D.2)
			RICAVI			
600	0		CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE			
	100		Quota capitaria	0	0	A.1.a)
	200		Complessità	13.377.759	11.454.255	A.1.a)
	300		Ricerca	9.297.000	9.297.000	A.1.a)
	400		Didattica	0	0	A.1.a)
	500		Revisione finanziamento	-5.018	-187.032	A.1.a)
	600		Contributi d'esercizio finalizzati			
		10	Contributi per anziani non autosufficienti	0	0	A.1.a)
		20	Contributi da Regione per attività sociale	0	0	A.1.a)
		90	Altri contributi finalizzati	1.322.819	1.458.264	A.1.a)
	900		Altri contributi in conto esercizio			
		10	Altri contributi da Fondo Sanitario Regionale per attività sovraziendali	1.970.114	290.433	A.1.a)
		20	Altri contributi da Fondo Sanitario Regionale per sovraziendali delegate	380.000	0	A.1.a)
		90	Altri contributi in conto esercizio da Regione	0	2.327.255	A.1.a)

Le sopravvenienze passive e le insussistenze devono rimanere a zero nel Budget

La variazione delle rimanenze viene determinata come differenza tra le rimanenze dello S.P. preconsuntivo e quelle dello S.P.

Le rivalutazioni devono rimanere a zero nel Budget

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
610	0		ALTRI CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO			
	100		Da Amministrazioni Statali			
		10	Da Ministero della Salute	4.500.000	3.600.000	A.1.b)
		11	Da Ministero della Salute vincolati	300.000	300.000	A.1.b)
		20	Da Ministero dell'Università	0	0	A.1.b)
		30	Da Ministero della Difesa	0	0	A.1.b)
		90	Da altre amministrazioni statali	0	0	A.1.b)
	200		Da Altri Enti			
		10	Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata	0	0	A.1.b)
		20	Da Provincia	0	0	A.1.b)
		30	Contributi da soggetti privati	0	900.000	A.1.b)
		90	Contributi da altri Enti	100.000	100.000	A.1.b)
620	0		RICAVI PER PRESTAZIONI			
	100		Prestazioni ad aziende sanitarie della Regione			
		10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	11.667.945	11.717.601	A.2.a)
		11	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero (DRG)	0	0	A.2.a)
		20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	9.602.786	9.630.640	A.2.b)
		21	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	300.000	300.000	A.2.b)
		22	Rimborso per prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	A.2.c)
		23	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	663.000	663.000	A.2.b)
		30	Prestazioni amministrative e gestionali	284.691	284.691	A.2.c)
		40	Consulenze sanitarie	0	0	A.2.c)
		45	Consulenze non sanitarie	0	0	A.2.c)
		50	Prov. per prest. libero-professionali - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c) d) ed art. 57-58) (ASL/AO, IRCCS e Policlinici della Regione)	90.000	90.000	A.2.c)
		55	Prov. per prest. libero-professionali - Altro (ASL/AO, IRCCS e Policlinici della Regione)	0	0	A.2.c)
	200		Prestazioni ad aziende sanitarie extra - regionali			
		10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	13.164.589	13.164.589	A.2.a)
		20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	6.810.676	6.810.676	A.2.b)
		30	Prestazioni amministrative e gestionali	0	0	A.2.c)
		40	Consulenze sanitarie	20.000	20.000	A.2.c)
		45	Consulenze non sanitarie	0	0	A.2.c)
	250	0	Altre prestazioni ad aziende sanitarie extra regionali			
		5	Rimborso per prestazioni di psichiatria non soggette a compensazione (residenziale e semiresidenziale)	0	0	A.2.c)
		10	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	5.918.841	5.918.841	A.2.b)
		15	Rimborso per prestazioni servizi MMG, PLS, continuità assistenziale extra reg.le	0	0	A.2.b)
		20	Rimborso per prestazioni farmaceutica convenzionata extra reg.le	0	0	A.2.b)
		25	Rimborsi per prestazioni termali	0	0	A.2.b)
		30	Rimborsi per prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso extra reg.le	0	0	A.2.b)
		35	Altre prestazioni sanitarie extra reg.le	0	0	A.2.c)
		40	Rimborso per prestazioni di ass. riabilitativa non soggetta a compensazioni extra reg.li	0	0	A.2.c)
		45	Rimborso per altre prestazioni di ricovero non soggette a compensazione extra reg.le (fatturazione diretta)	0	0	A.2.a)
		50	Rimborso per altre prestazioni ambulatoriali non soggette a compensazione extra reg.le (fatturazione diretta)	10.000	10.000	A.2.b)
	300	0	Prestazioni ad altri soggetti pubblici	0	0	A.2.c)
	400	0	Mobilità attiva internazionale	0	0	A.2.c)
	500	0	Prestazioni erogate da soggetti privati per extra regione			
		10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	0	0	A.2.a)
		20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	0	0	A.2.b)
		30	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	0	0	A.2.b)
		90	Rimborso per altre prestazioni sanitarie	0	0	A.2.c)
630	0		PRESTAZIONI IN FAVORE DI ALTRI			
	100		Prestazioni di natura ospedaliera			
		10	Prestazioni di ricovero	110.000	110.000	A.3.c)
		20	Differenze alberghiere camere speciali	5.000	5.000	A.3.c)
		30	Uso telefono e TV	0	0	A.3.c)
		40	Retta accompagnatori	0	0	A.3.c)
		50	Maggiorazione per scelta medico specialista	0	0	A.3.c)
		60	Prestazioni ambulatoriali	100.000	100.000	A.3.c)
		80	Servizio di Pronto Soccorso	0	0	A.3.c)
		85	Trasporti in ambulanza	0	0	A.3.c)
		90	Altre prestazioni	0	0	A.3.c)
	200		Prestazioni di natura territoriale			
		5	Rette R.S.A.	0	0	A.3.c)
		10	Servizio Medicina del lavoro	0	0	A.3.c)
		15	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro	0	0	A.3.c)
		20	Servizio Igiene e Sanità pubblica	0	0	A.3.c)
		25	Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione	0	0	A.3.c)
		30	Servizio Igiene degli alimenti	0	0	A.3.c)
		35	Servizio Disinfezioni, disinfestazioni, derattizzazioni	0	0	A.3.c)
		40	Servizio Chimico ambientale	0	0	A.3.c)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
		45	Servizio Biotossicologico	0	0	A.3.c)
		50	Servizio Impiantistico antinfortunistico	0	0	A.3.c)
		55	Servizio Fisico ambientale	0	0	A.3.c)
		60	Diritti veterinari	0	0	A.3.c)
		65	Sanzioni amministrative	0	0	A.3.c)
		66	Sanzioni amministrative in materia di lavoro	0	0	A.3.c)
		70	Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni	0	0	A.3.c)
		75	Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. dipend.	0	0	A.3.c)
		90	0 Altre prestazioni di natura territoriale	0	0	A.3.c)
	250	0	Proventi per prestazioni libero professionali			
		10	Prov. per prest. libero-professionali - Area ospedaliera	0	0	A.3.c)
		20	Prov. per prest. libero-professionali - Area specialistica	1.520.000	1.410.000	A.3.c)
		30	Prov. per prest. libero-professionali - Area sanità pubblica	0	0	A.3.c)
		40	Prov. per prest. libero-professionali - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c) d) ed art. 57-58)	55.000	55.000	A.3.c)
		50	Prov. per prest. libero-professionali - Altro	2.700	2.700	A.3.c)
	300		Prestazioni amministrative e gestionali	0	0	A.3.d)
	400		Consulenze	0	0	A.3.c)
640	0		PROVENTI E RICAVI DIVERSI			
	100		Ticket			
		10	Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	840.000	800.000	A.3.a)
		20	Ticket sul pronto soccorso	0	0	A.3.a)
		90	Ticket altro	0	0	A.3.a)
	200		Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie	6.000	6.000	A.3.c)
	300		Corrispettivi per diritti sanitari	0	0	A.3.c)
	400		Sperimentazioni	0	0	A.3.c)
	500		Cessione plasma	225.000	225.000	A.3.c)
	600		Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi	300	300	A.3.c)
	700		Ricavi per cessione beni ad aziende del SSR	0	0	A.3.c)
	900		Altri proventi e ricavi diversi			
		10	Ricavi c/transitorio	0	0	A.3.c)
		80	Ricavi per bilanciamento costi finalizzati	4.871.219	4.696.375	A.1.b)
		90	Altri proventi e ricavi diversi	1.115	0	A.3.c)
650	0		CONCORSI, RIVALSE, RIMBORSI SPESE			
	100		Concorsi			
		10	Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio	75.000	75.000	A.3.b)
		20	Da privati per attività in favore di minori, disabili e altri	0	0	A.3.b)
		30	Da comuni per integrazione rette in R.S.A.	0	0	A.3.b)
	200		Rivalse, rimborsi e recuperi			
		5	Recuperi per azioni di rivalsa per prestazioni sanitarie	0	0	A.3.b)
		10	Recuperi per altre azioni di rivalsa	0	0	A.3.b)
		15	Rimborso spese di bollo	19.000	19.000	A.3.b)
		20	Recupero spese di registrazione	0	0	A.3.b)
		25	Recupero spese legali	0	0	A.3.b)
		30	Recupero spese telefoniche	0	0	A.3.b)
		35	Recupero spese postali	15.000	15.000	A.3.b)
		40	Tasse ammissione concorsi	500	500	A.3.b)
		45	Rimborso spese condominiali	0	0	A.3.b)
		50	Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti	40.000	40.000	A.3.b)
		55	Rimborso personale comandato in ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione	43.393	40.843	A.3.b)
		56	Rimborso personale comandato v/altri Enti pubblici	5.070	0	A.3.b)
		57	Rimborso personale comandato v/ Regione	0	0	A.3.b)
		60	Rimborso INPS donatori di sangue	2.851	0	A.3.b)
		65	Rimborso INAIL infortuni personale dipendente	15.000	15.000	A.3.b)
		70	Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze	0	0	A.3.b)
		71	Rimborso contributi su consulenze	0	0	A.3.b)
		90	Altre rivalse, rimborsi, recuperi	332.869	522.549	A.3.b)
660	0		RICAVI EXTRA-OPERATIVI			
	100		Ricavi da patrimonio			
		10	Locazioni attive	116.516	122.516	A.3.d)
		90	Altri ricavi da patrimonio	0	0	A.3.d)
	200		Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici	45.360	45.360	A.3.d)
	300		Compensi per gestione telefono pubblico	0	0	A.3.d)
	400		Donazioni e lasciti	0	0	A.3.d)
	900		Altri ricavi extra-operativi	0	0	A.3.d)

Piano dei conti di alimentazione per gli schemi di budget

mastro	gruppo	conto	DESCRIZIONE	Stima esercizio in chiusura	Budget 2013	
670	0		SOPRAVVENIENZE ATTIVE			
	100		Sopravvenienze attive			
		10	Sopravvenienze attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	1.857		) E.1.b)
		11	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0		) E.1.b)
		12	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	21.050		) E.1.b)
		13	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0		) E.1.b)
		14	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0		) E.1.b)
		15	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	0		) E.1.b)
		16	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	75.000		) E.1.b)
		17	Altre sopravvenienze attive v/terzi	8.145		) E.1.b)
		20	Arrotondamenti attivi	150		) E.1.b)
		30	Sconti e abbuoni attivi	0		) E.1.b)
	200		Differenze attive di cambio	45		) E.1.b)
	300		Insussistenze del passivo			
		10	Insussistenze del passivo v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	0		) E.1.c)
		15	Insussistenze del passivo v/terzi relative alla mobilità extraregionale	1.069.221		) E.1.c)
		20	Insussistenze del passivo v/terzi relative al personale	0		) E.1.c)
		25	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0		) E.1.c)
		30	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0		) E.1.c)
		35	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati	0		) E.1.c)
		40	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0		) E.1.c)
		45	Altre Insussistenze del passivo v/terzi	17		) E.1.c)
680	0		PLUSVALENZE			
	100	0	Plusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni	0		0 A.3.d)
	200	0	Plusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni	3.699		0 E.1.a)
690	0		ACCANTONAMENTI UTILIZZATI NELL'ESERCIZIO			
	100		Utilizzo fondi rischi	0		0
	200		Utilizzo fondo svalutazione immobilizzazioni	0		0
	300		Utilizzo fondo svalutazione magazzino	0		0
	400		Utilizzo fondo svalutazione crediti	0		0
700	0		COSTI CAPITALIZZATI			
	100		Incremento immobilizzazioni immateriali	0		0 A.4)
	200		Incremento immobilizzazioni materiali	0		0 A.4)
	300		Utilizzo quota di contributi in conto capitale			
		10	per investimenti da Regione	2.296.740		2.305.945 A.4)
		20	per investimenti dallo Stato	1.591.853		1.587.481 A.4)
		90	per investimenti da altre poste di patrimonio netto	941.432		915.135 A.4)
710	0		INTERESSI ATTIVI			
	100		Interessi attivi su depositi ed eccedenze di cassa			
		10	Su depositi bancari	150		150 C.1)
		20	Su depositi postali	0		0 C.1)
		30	Su c/tesoreria	15.000		3.000 C.1)
	200		Interessi attivi su titoli	0		0 C.1)
	300		Altri interessi attivi	0		0 C.1)
720	0		RIVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			
	100		Rivalutazioni per rettifiche di valore di attività finanziarie	0		0 D.1)

Le sopravvenienze attive e le insussistenze del passivo devono rimanere a zero nel Budget

TOTALE COSTI	91.683.213	91.268.067
TOTALE RICAVI	94.246.454	91.268.067
UTILE / PERDITA D'ESERCIZIO	2.563.241	0

CONTO ECONOMICO - SCHEMA MINISTERIALE

C.R.O. DI AVIANO	STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA	BUDGET 2013
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
1 Contributi in c/esercizio per assistenza	17.445.674	16.643.175
2 Contributi in c/esercizio per la ricerca corrente	13.797.000	12.897.000
3 Contributi in c/esercizio per la ricerca finalizzata	4.871.219	4.696.375
4 Proventi e ricavi diversi	50.719.519	50.691.914
5 Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	548.683	727.892
6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	840.000	800.000
7 Costi capitalizzati	4.830.025	4.808.561
8 Variazioni delle rimanenze di prodotti in corso di lavorazione, semilavorati e finiti	0	0
9 Variazioni dei lavori in corso su ordinazione	0	0
TOTALE A)	93.052.120	91.264.917
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
1 Acquisti di beni	(29.751.589)	(29.421.963)
2 Acquisti di servizi		
a) prestazioni sanitarie da pubblico	(378.320)	(385.000)
b) prestazioni sanitarie da privato	0	0
c) prestazioni non sanitarie da pubblico	(132.291)	(130.403)
d) prestazioni non sanitarie da privato	(4.078.203)	(5.578.124)
3 Manutenzione e riparazione	(4.380.013)	(4.349.754)
4 Godimento di beni di terzi	(1.344.711)	(1.061.729)
5 Personale ruolo sanitario	(27.531.179)	(27.050.582)
6 Personale ruolo professionale	(210.235)	(210.235)
7 Personale ruolo tecnico	(4.513.541)	(4.546.209)
8 Personale ruolo amministrativo	(2.395.462)	(2.413.583)
9 Oneri diversi di gestione	(8.384.573)	(8.301.680)
10 Ammortamento delle immobilizzazioni immateriali	(8.317)	(10.956)
11 Ammortamento dei fabbricati		
a) disponibili	0	0
b) indisponibili	(1.429.970)	(1.476.374)
12 Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	(3.516.014)	(3.445.552)
13 Svalutazione dei crediti	0	0
14 Variazione delle rimanenze di materie prime, sussidiarie e di consumo, merci	0	0
15 Accantonamenti tipici dell'esercizio	(266.833)	(41.833)
TOTALE B)	(88.321.251)	(88.423.977)
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	4.730.869	2.840.940
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
1 Ineressi attivi	15.150	3.150
2 Altri proventi	0	0
3 Interessi passivi	(110)	(338.172)
4 Altri oneri	(850)	(850)
TOTALE C)	14.190	(335.872)

C.R.O. DI AVIANO	STIMA ESERCIZIO IN CHIUSURA	BUDGET 2013
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
1 Rivalutazioni	0	0
2 Svalutazioni	0	0
TOTALE D)	0	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
1 Minusvalenze	(21.854)	0
2 Plusvalenze	3.699	0
3 Accantonamenti non tipici dell'attività sanitaria	0	0
4 Concorsi, recuperi, rimborsi per attività non tipiche	0	0
5 Sopravvenienze e insussistenze	378.503	0
TOTALE E)	360.348	0
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-E)	5.105.407	2.505.068
Imposte e tasse	(2.542.166)	(2.505.068)
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	2.563.241	0

PROSPETTO PREVENTIVO DEI FABBISOGNI E DELLE COPERTURE

GESTIONE PREGRESSA	FABBISOGNI			COPERTURE	
<i>FLUSSI FINANZIARI INDOTTI DALLA GESTIONE ECONOMICA</i>				B.IV	26.818.963
	<i>Costi della produzione</i>				
B.1	Acquisti di beni	28.537.934	A.1		32.745.816
B.2	Acquisti di servizi	10.183.881	A.2		45.957.507
B.3	Godimento di beni di terzi	874.246	A.3		3.407.450
B.4	Costi del personale	37.860.796	C.2		20.300
B.5	Costi generali ed oneri diversi di gestione	4.465.104			
C.1	Oneri finanziari	900			
<i>VARIAZIONI DEL CAPITALE CIRCOLANTE</i>	<i>Rettifiche</i>				
B.7	Incremento delle rimanenze		B.7		
B.II	Incremento dei crediti		0 B.II		388.172
D	Decremento dei debiti (escluso mutui)		0 D		3.175.587
C	Ratei e risconti attivi	6.746	E		1.910.971
B.2	Decrem. f.di oneri al person. da liquidare	5.606.055	B.2		
<i>GESTIONE IMMOBILIZZAZIONI</i>					
A.I	Acquisizioni di immobilizz. immateriali	0	A		561.828
A.II	Acquisizioni di immobilizz. materiali	9.671.898	A.II		0
A.III	Incremento di immobilizz. finanziarie	0	A.III		0
D.1	Decremento debiti per mutui	222.647	D.1		0
	TOTALE FABBISOGNI	97.430.207			
<i>SALDO FINANZIARIO NETTO</i>		17.556.387			
	TOTALE COPERTURE				114.986.594

I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI

		IMMOBILIZZAZIONI						
VOCI	VALORE INIZIALE	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						VALORE FINALE
		Acquisizioni	Riclassificazioni	Alienazioni e stralci	Rivalutazioni	Svalutazioni	Ammortamenti	
Costi d'impianto e di ampliamento	0							0
Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità	0							0
Diritti di brevetto industr./di utilizz. opere ing.	57.959	0					(10.956)	47.003
Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0						0	0
Immobilizzazioni in corso e acconti	15.070	0					0	15.070
TOTALE IMMOBILIZZAZ. IMMATER.	73.029	0	0	0	0	0	(10.956)	62.073
Terreni	223.377						0	223.377
Fabbricati	29.611.875	0	1.600.000				(1.476.374)	29.735.501
Impianti e macchinario	471.836	2.321.898					(168.035)	2.625.699
Attrezzature sanitarie	10.145.651	2.500.000					(2.758.669)	9.886.982
Mobili e arredi	769.441	300.000					(232.271)	837.170
Automezzi	3.240	0					(1.385)	1.855
Altri beni	1.016.054	450.000					(285.192)	1.180.862
Immobilizzazioni in corso e acconti	15.936.121	4.100.000	(1.600.000)				0	18.436.121
TOTALE IMMOBILIZZAZ. MATERIALI	58.177.595	9.671.898	0	0	0	0	(4.921.926)	62.927.567

I MOVIMENTI DEL FONDO SUMAI E DEI FONDI RISCHI E ONERI

VARIAZIONE DEL FONDO SUMAI E DEI FONDI RISCHI E ONERI					
VOCI	Consistenza iniziale	Riclassificazioni	Accantonamenti	Utilizzi	Consistenza finale
FONDI PER RISCHIE ONERI					
Fondi per imposte					
Fondi per oneri al personale da liquidare	2.356.730		900.000	1.511.055	1.745.675
incentivazioni straordinari	30.000	0	25.000	35.000	20.000
altre competenze accessorie	5.917.622	0	1.400.000	2.300.000	5.017.622
indennità di fine servizio <12 mesi	0	0	0	0	0
equo indennizzo	91.444	0	0	0	91.444
oneri differiti per attività libero professionale	708.265	0	314.000	400.000	622.265
altri oneri da liquidare	763.905	0	200.000	350.000	613.905
Fondi per rischi					
rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	245.866	0	0	0	245.866
oneri per rinnovi contrattuali	0	0	0	0	0
oneri personale in quiescenza	435.459	0	41.833	10.000	467.292
Altri fondi	1.145.750	0	1.010.000	1.000.000	1.155.750
PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI					
	0	0	0	0	0
TOTALE	11.695.041	0	3.890.833	5.606.055	9.979.819

I MOVIMENTI DEL PATRIMONIO NETTO

VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi/Utilizzo a fronte ammortamenti	VALORE FINALE
Fondo di dotazione					
Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni	21.352.023				16.543.462
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse	1.453.538			-4.808.561	1.453.538
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie	1.664.196				1.664.196
Riserva per valutazione iniziale delle giacenze	762.659				762.659
Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali	4.729.138				4.729.138
Contributi c/capitale da Regione indistinti	15.034.602		261.828		15.296.430
Contributi c/capitale da Regione vincolati	0				0
Altri contributi in c/capitale	0				0
Contributi per rimborso mutui	0				0
Altri contributi	28.523.158		0		28.523.158
Contributi per ripiani perdite	0				0
Riserve di rivalutazione	0				0
Altre riserve					
Riserva per donazioni e lasciti	5.452.302		300.000		5.752.302
Altre riserve	381.746				381.746
Utili (perdite) portati a nuovo	30.826	2.563.241	0		2.594.067
Utile (perdita) dell'esercizio	2.563.241	-2.563.241			0

Budget di tesoreria

VOCI	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Disponibilità liquide iniziali	26.818.963	32.849.407	32.021.800	30.939.705	29.172.372	28.126.040	26.241.594	25.296.261	23.124.928	22.093.695	21.118.362	20.808.424
Istituto tesoriere												
Cassa												
ENTRATE	7.200.000	0	0	0	900.001	0	0	0	0	0	2.000.000	0
Incasso dei crediti iniziali												
Contributi in c/esercizio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quota capitaria												
Complessità	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935	938.935
Ricerca	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750	774.750
Didattica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Contributi finalizzati	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri contributi in c/esercizio	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996	339.996
Ricavi per prestazioni	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811	1.863.811
Prestazioni in regime di ricovero												
Prestazioni ambulat. e diagnost.	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267	1.757.267
Entrate proprie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prest. di ricov. ad az. del Serv. San.												
Prest. amb. diagn. ad az. del Serv. San.												
Prestazioni in favore di altri	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225	140.225
Ticket	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667	66.667
Altri proventi e ricavi diversi	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275	19.275
Concorsi, rinvase e rimborsi spese	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658	60.658
Locazioni attive	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990	13.990
Altri ricavi extra-operativi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Contributi in c/capitale	1.757.051	0	0	0	0	0	0	0	215.100	0	0	0
Alienazione cespiti												
Interessi attivi	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0
TOTALE ENTRATE	14.933.625	5.975.574	5.975.574	5.976.574	6.875.575	5.975.574	5.976.574	5.975.574	6.190.674	5.976.574	7.975.574	5.975.574

VOCI	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Utilizzo fondi												
Fondo SUMAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fondi per imposte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fondi per oneri al personale da liquidare	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171	467.171
Acquisto di immobilizzazioni	0	500.000	0	800.000	1.000.000	0	0	1.205.000	300.000	0	850.000	0
Interessi passivi						170.388						167.784
TOTALE USCITE	8.903.181	6.803.181	7.057.669	7.743.907	7.921.907	7.860.020	6.921.907	8.146.907	7.221.907	6.951.907	8.285.512	9.227.611
Saldo mensile	6.030.444	-827.607	-1.082.095	-1.767.333	-1.046.332	-1.884.446	-945.333	-2.171.333	-1.031.233	-975.333	-309.938	-3.252.037
Saldo progressivo	32.849.407	32.021.800	30.939.705	29.172.372	28.126.040	26.241.594	25.296.261	23.124.928	22.093.695	21.118.362	20.808.424	17.556.387

Tabella 1.e: Contributi regionali in c/esercizio iscritti a bilancio

Contributi indistinti	Importo	Conto
Quota capitaria		600.100
Funzioni parzialmente tariffate	10.002.504	600.200
Prestazioni svincolate da budget - quota storicizzata	328.862	600.200
Prestazioni svincolate da budget nell'Area Vasta - Finanziamento sovraziendale 2012	571.889	600.200
Obiettivi di performance	171.000	600.200
Sviluppo e conduzione registri regionali di patologia (tumori, malattie professionali, infotuni sul lavoro)	80.000	600.200
Finanziamento prestazioni innovative (OSNA)	300.000	600.200
Totale conto 600.200.00	11.454.255	
Ricerca	9.297.000	600.300
Revisione finanziamento (Trasferimento funzioni Medici Immunotrasf.)	-187.032	600.500
Totale	20.564.223	
Contributo per rimborso spese a valenza regionale	Importo	Conto
Personale in utilizzo	17.713	600.900.10
Servizio regionale di elisoccorso	0	600.900.10
Gestione del "Centro regionale di formazione dei MMG"	0	600.900.10
Screening mammografico	71.408	600.900.10
Screening colon-retto	33.557	600.900.10
Variazione per conguaglio RAR 2007/2012 comparto	45.769	600.900.10
Variazione per conguaglio RAR 2007/2012 dirigenza	13.986	600.900.10
Formazione personale progetto diagnostico terapeutico oncologico	8.000	600.900.10
Attuazione previsione L.R.7/2009 (Liste d'attesa)	100.000	600.900.10
Altro (dettagliare)		
Totale	290.433	
Sovraziendali delegate	Importo	Conto
	0	600.900.20
	0	600.900.20
Totale	0	
Altri contributi in conto esercizio da regione	Importo	Conto
Utilizzo utili residui 2011 (DGR 1754/2012)	2.163.565	600.900.90
Utilizzo accantonamenti ticket 2012 (3° report 2012)	163.690	600.900.90
Totale	2.327.255	
Contributi finalizzati	Importo	Conto
Contributi ai non autosufficienti		600.600.10
Contributi per attività sociale delegata		600.600.20
Altri contributi regionali finalizzati (dettagliare)		600.600.90
<i>Investimenti finanziati con il leasing</i>	180.529	600.600.90
<i>Ammortamenti attrezzature tecnico economali</i>	124.277	600.600.90
<i>SISSR</i>	815.286	600.600.90
<i>Contributo a copertura oneri Mutuo CCDDPP</i>	338.172	600.600.90
Totale	1.458.264	
TOTALE CONTRIBUTI REGIONALI	24.640.175	

Tabella 9.a: DETTAGLIO DEI RICAVI PER CESSIONE DI BENI E SERVIZI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI RICAVI INFRAGRUPPO													
VOCI DI RICAVO	conto	ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	A.O.U. UD	A.O. PN	A.O.U. TS	C.R.O.	BURLO G.	TOTALE
RICAVI PER PRESTAZIONI													
Prestazioni in regime di ricovero													
a) letti fissi	620.100.10	1.208.353	809.545	274.965	1.169.002	717.566	7.538.170	0	0	0	0	0	11.717.601
b) mobilità tra aree vaste	620.100.10	944.793	407.800	134.879	844.055	449.744	7.538.170	0	0	0	0	0	10.319.441
c) fatturate (*)	620.100.11	263.560	401.745	140.086	324.947	267.822	0	0	0	0	0	0	1.398.160
Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche													
a) oggetto di compensazione regionale	620.100.20	595.855	272.029	99.697	676.048	298.321	5.005.380	6.200	255.500	20.000	0	0	7.229.030
b) mobilità tra aree vaste	620.100.20	184.536	112.562	29.222	227.838	135.555	4.991.880	0	0	0	0	0	5.681.593
c) fatturate (*)	620.100.21	411.319	158.067	69.475	447.210	161.366	0	0	0	0	0	0	1.247.437
d) CUV		0	1.400	1.000	1.000	1.400	13.500	6.200	255.500	20.000	0	0	300.000
e) PET	620.100.20	228.579	117.122	26.234	224.967	117.756	1.986.952	0	0	0	0	0	2.701.610
Prestazioni amministrative e gestionali (*)													
Prestazioni per riduzione liste attese	620.100.30	0	0	0	0	0	80.000	204.691	0	0	0	0	284.691
Rimborso magazzino	620.100.30	0	0	0	0	0	0	204.691	0	0	0	0	204.691
Consulenze (*)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
a) sanitarie													0
b) amministrative e gestionali													0
ALTRI RICAVI													
Farmaci in dimissione ospedaliera (**ciclo) (*)		25.500	23.250	10.600	37.200	64.043	590.000	0	0	0	0	0	750.593
Distribuzione diretta di farmaci (*)	820.100.23	24.000	22.000	10.000	35.000	22.000	160.000	0	0	0	0	0	273.000
Maggiorazione per costi amm.ivi su distribuzione diretta e primo ciclo	620.100.23	0	0	0	0	0	390.000	0	0	0	0	0	390.000
Passaggi di funzioni (specificare le funzioni trasferite)	650.200.90	1.500	1.250	600	2.200	1.200	40.000	0	0	0	0	0	46.750
Personale in comando													0
Call center	650.200.55	0	0	0	0	40.843	0	0	0	0	0	0	40.843
Cessione beni ad altre aziende del SSR													0
Altro (specificare) (*)													0
TOTALE RICAVI INFRAGRUPPO		1.828.708	1.104.824	385.262	1.882.250	1.079.930	13.213.550	210.891	255.500	20.000	0	0	19.981.915

(*) Specificare la natura del servizio ed il conto di iscrizione

Tabella 9.b: DETTAGLIO DEI COSTI PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI COSTI INFRAGRUPPO													
VOCI DI COSTO	conto	ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	A.O.U. UD	A.O. PN	A.O.U. TS	C.R.O.	BURLO G.	TOTALE
COSTI PER PRESTAZIONI													
Prestazioni in regime di ricovero		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
a) letti fissi	335.100.10												
b) mobilità tra aree vaste	335.100.10												
c) fatturate (*)	335.100.20												
Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		0	0	0	0	0	0	3.500	150.000	0	0	0	153.500
a) oggetto di compensazione regionale	335.200.10												
b) mobilità tra aree vaste	335.200.10							3.500	150.000				153.500
c) fatturate (*)	335.200.20												0
d) CUV													0
e) PET													0
Prestazioni amministrative e gestionali (*)		0	0	0	0	0	0	115.403	0	0	0	0	115.403
Call center	335.300.00							15.237	0	0	0	0	15.237
Magazzino centralizzato	335.300.00							100.166	0	0	0	0	100.166
Consulenze (*)		0	0	0	15.000	0	25.000	21.000	181.500	0	0	0	242.500
a) sanitarie	335.400.10							21.000	181.500				227.500
b) amministrative e gestionali	335.400.20				15.000	0	25.000						15.000
ALTRI COSTI		0	0	0	0	0	0	11.645.597	0	0	0	0	11.645.597
Farmaci in dimissione ospedaliera (* ciclo) (*)													0
Distribuzione diretta di farmaci (*)													0
Maggiorazione per costi amm.lvi su distribuzione diretta e primo ciclo													0
Passaggi di funzioni (specificare le funzioni trasferite)													0
Personale in comando													0
Call center													0
Acquisto di beni da altre aziende del SSR	diversi	0	0	0	0	0	0	11.645.597	0	0	0	0	11.645.597
Altro (specificare) (*)													0
Banche dati	465.350.00							6.914	0	0	0	0	6.914
TOTALE COSTI INFRAGRUPPO		0	0	0	15.000	0	25.000	11.785.500	331.500	0	0	0	12.157.000

(*) Specificare la natura del servizio ed il conto di iscrizione

NB: il costo di acquisto di beni dalla A.O.U.D-DSC sono inseriti nei vari conti di costo per natura

RATEI E RISCOINTI

	Esercizio in chiusura	Budget 2013	Incremento	Decremento	
Ratei attivi	3.400	10.000	6.600		0
Risconti attivi	94.854	95.000	146		0
	0	0	0		0
Ratei passivi	32.289	28.004	0		4.285
Risconti passivi	18.896.898	16.990.213	0		1.906.686

DETERMINAZIONE DEBITI V/FORNITORI

	ACQUISTI 2013	
Acq. beni sanitari	28.565.100	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Caselle compilate automaticamente </div>
Acq. beni non sanitari	1.326.294	
Serv. appaltati	5.467.124	
Manutenzioni	3.880.323	
Convenzioni per ass. riabilit. e integrat.	-	
Utenze	2.101.208	
Godimento beni di terzi	1.061.729	
Prestazioni da strutture private	6.000	
Spese generali e amministrative	508.549	
Acquisto di immobilizzazioni	9.671.898	
TOTALE	52.588.225	Compilare manualmente

DEBITI VS FORNITORI AL 31 - 12	8.764.704
---------------------------------------	------------------

Tempi medi di pagamento 2013 (in mesi) 2,0

ALLEGATO A



Ministero della Salute

Piero Cappelletti
Centro di Riferimento Oncologico, Aviano**Workflow della ricerca**

Riepilogo messaggio



Tipo invio	Riservato all'istituto
Mittente	Ministero della Salute (id mittente 1302583)
Stato	Inviato
Data invio	20/11/2012 10:33
Destinatario	Centro di Riferimento Oncologico
Argomento	Ricerca corrente
Anno ricerca	2012
corrente	
Oggetto	Informazioni
Note Oggetto	<p>Testo Si informa codesto Istituto che la Commissione per la ricerca sanitaria nella seduta dell'8.11.2012 ha approvato la ripartizione dei fondi della RC 2012. L'importo assegnato a codesto Istituto ammonta ad Euro 4.500.000,00. Si fa presente che tale comunicazione ha valore meramente informativo e, quindi, non sono autorizzate eventuali cessioni di credito della somma indicata nei confronti di terzi. Ciò deriva dal fatto che l'obbligazione giuridica, nascente dal decreto di riparto RC2012 ed a favore dei beneficiari in indirizzo, è sottoposta alla condizione sospensiva del positivo giudizio di conformità a legge, a cura della Corte dei Conti. Di conseguenza tale assegnazione sarà efficace soltanto dopo il visto di legittimità della Corte stessa.</p> <p>Con l'occasione si segnala che sono state avviate le procedure per il pagamento della seconda rata della RC 2012 e che, tenuto conto dell'anticipo, già versato, pari a Euro 2.247.295,50, l'importo di tale rata ammonta ad Euro 1.352.704,50. Preme precisare che si darà corso al pagamento, ed alla richiesta della eventuale fattura, solo dopo che il provvedimento di riparto sarà registrato dalla Corte dei Conti.</p> <p>Distinti Saluti</p> <p>Il Dirigente Ufficio III Dr Gaetano Guglielmi</p>
id invio	2012006922

[Rispondi al messaggio](#)

Workflow 9.2.3, copyright © 2003-2010, Ministero della Salute

IL DIRETTORE SCIENTIFICO
DR. PAOLO DE PAOLI

Quota finanziamento ricerca corrente da iscrivere a bilancio per il 2013

QUOTA DA INSERIRE A BILANCIO PREVENTIVO 2013

Con workflow in data 20.11.2012 il Ministero della Salute relativamente alla quota della **ricerca corrente**, ha comunicato l'entità di finanziamento della ricerca corrente per il 2012 in € 4.500.000. Non avendo altre comunicazioni in merito al 2013, l'Istituto si comporterà come segnalato negli anni precedenti dal Ministero della Salute iscrivendo nel bilancio 2013 una quota non superiore all'80% del finanziamento assegnato nel 2012 [80% x € 4.500.000 = € 3.600.000]

€ 3.600.000,00

Nel conto economico viene inserito un valore di € 3600.000,00 pari al 80% della quota assegnata dal Ministero della Salute per la ricerca corrente dell'anno 2012.

L'iscrizione a bilancio di una quota inferiore al prevedibile finanziamento ministeriale per la Ricerca Corrente 2013 impone all'Istituto la necessità di provvedere al raggiungimento del pareggio di bilancio oltre che con adeguato contenimento dei costi anche con la destinazione di una quota parte del contributo del 5 x mille. L'Istituto ritiene in questo modo di garantire per la ricerca corrente anche per il 2013 sostanzialmente la stessa quota di finanziamento complessivo dell'esercizio 2012 allo scopo di dare continuità allo sviluppo dell'attività di ricerca istituzionale. Il contributo del 5 x mille sarà in parte utilizzato a coprire l'eventuale differenziale tra ricerca corrente iscritta a preventivo 2013 e quanto sarà effettivamente assegnato per l'esercizio 2013 stesso.

Si auspica che il contributo di ricerca corrente su cui l'Istituto potrà contare per l'anno 2013 non sarà inferiore a quello del 2012.

RILEVAZIONE COSTI RICERCA FINALIZZATA DI COMPETENZA

ALLEGATO C

				30/09/2012	Proiezione anno 2012	Previsione anno 2013
Contrattisti						
450	400	40	Art. 36 D.P.R. 617/80 - Art. 11, comma 2, D.Lgs.288/03 - art. 6 L.R. 10/2007	811.892,49	1.082.523,32	600.000,00
			IRAP (Art. 36-11)	67.606,41	90.141,88	51.000,00
			Co. Co. Co - Coll. Occasionali	75.330,02	100.440,03	700.000,00
			IRAP (co.co.co)	5.798,11	7.730,81	59.500,00
			Incarichi Professionali	113.771,86	151.695,81	130.000,00
			Interinale	190.914,40	254.552,53	150.000,00
			INPDAP	235.192,16	313.589,55	260.000,00
			INPS	23.986,77	31.982,36	25.000,00
			INAIL	5.610,83	7.481,10	8.000,00
			Docenza		0,00	0,00
			Missioni Contrattisti	12.205,14	16.273,52	25.000,00
			TOTALE Contrattisti	1.542.308,19	2.056.410,92	2.008.500,00
Borsisti						
450	500	40	Borsisti Ricerca Finalizzata (comprende INAIL)	571.513,66	762.018,21	800.000,00
			IRAP (calcolato su costo costo borsisti - missioni borsisti)	48.189,29	64.252,39	68.000,00
			Missioni borsisti	10.240,69	13.654,25	15.000,00
			Dottorati	17.067,94	101.235,88	100.000,00
			TOTALE borsisti	647.011,58	941.160,77	983.000,00
			TOTALE Contrattisti + Borsisti	2.189.319,77	2.997.571,65	2.991.500,00
410	500	10	ruolo sanitario	33.195,15	100.000,00	100.000,00
410	500	20	ruolo sanitario	13.479,58		
410	500	30	ruolo sanitario	4.166,34		
420	500	10	ruolo professionale	0,00	0,00	0,00
430	500	10	ruolo tecnico	261,40	2.500,00	2.500,00
440	500	10	ruolo amministrativo	1.158,19	4.632,76	1.000,00
440	500	20	ruolo amministrativo	77,23	500,00	500,00
450	900	90	altri costi del personale (missioni personale esterno + irap)	9.205,37	40.000,00	40.000,00
			IRAP Missioni	181,26	200,00	200,00
			ONERI CP Missioni	393,29	600,00	600,00
			Totale missioni	62.117,81	148.432,76	144.800,00
300	100	0	Prodotti farmaceutici	2,99	2,99	0,00
300	300	0	Materiali diagnostici - prodotti chimici	403.764,59	592.365,51	700.000,00
300	310	0	Materiali diagnostici - laster, carta ecc	1.806,66	5.000,00	5.000,00
300	400	0	Presidi chirurgici	52.703,37	66.000,00	70.000,00
305	100	0	Alimentari		0,00	0,00
305	200	0	Materiali guardaroba	78,25	0,00	0,00
305	500	0	Cancelleria e stampati	2.207,98	2.000,00	2.000,00
305	600	0	Materiale per informatica		1.500,00	1.500,00
305	800	20	Acquisti materiali ed access. manut.	94,06	94,06	0,00
305	900	0	Altri prodotti (hardware, software, ecc.)	11.677,40	18.000,00	20.000,00
310	300	0	Manutenzione Attrezzature sanitarie	95,29	95,29	
310	400	0	Manutenzione di Altri beni			
315	500	0	Altri servizi (elaborazione dati)	5.000,00	10.000,00	10.000,00
315	600	0	Altri servizi di trasporto	23,56	2.500,00	2.500,00
315	900	93	Altri servizi	17.753,37	13.188,35	20.000,00
315	900	50	Altri servizi (Pagan)	65.174,40	105.000,00	105.000,00
355	200	0	Canoni Hardware e software	249,47	3.000,00	3.000,00
355	300	0	Canone noleggio apparecchiature sanitarie	8.470,00	8.470,00	
			Totale	569.101,39	827.216,20	939.000,00
Altro						
450	750	0	Aggiornamento personale dipendente	0,00		
465	150	0	Pubblicità ed inserzioni	54.385,45	54.385,45	52.000,00
465	250	0	Spese postali	16,02	2.000,00	2.000,00
465	300	0	Bolli e marche	120,00	120,00	120,00
465	350	0	Abbonamenti e riviste	515,60	515,60	1.000,00
465	400	20	Premi assicurazione studi non profit	24.071,23	38.800,00	48.000,00
465	500	0	Libri	5.778,59	6.000,00	6.000,00
465	900	0	Altre spese gen.amm.ve (comitato etico)	3.500,00	6.000,00	6.000,00
465	900	0	Altre spese gen.amm.ve (traduzione, org. convegni,...)	53.573,68	60.000,00	60.000,00
465	900	0	Altre spese gen.amm.ve (Perris)	20.550,19	27.400,00	27.400,00
			energia elettrica		0,00	0,00
510	100	19	Trasporti	272,10	272,10	0,00
510	200	0	Differenze passive di cambio			0,00
			Totale	162.782,86	195.493,15	202.520,00
340	400	10	Consulenza		0,00	0,00
335	400	10	Consulenza (Dr. Gherlinzoni)		1.000,00	0,00
355	600	0	Canoni di leasing operativo	321.049,59	429.333,00	418.555,00
			Totale complessivo	3.304.371,42	4.599.046,76 (*)	4.696.375,00
Anno 2013 da iscrivere fra i ricavi a bilanciamento costi. Conto 640.900.80						4.696.375,00

(*) = Il totale 2012 del conto 640.900.80 nell'alimentazione comprende anche il finanziamento finalizzato per i Lavoratori di Pubblica Utilità pari ad Euro 272.172. Finanziamento non presente per il 2013.



**ACCORDO DI AREA VASTA
PER IL RIPARTO DEL FINANZIAMENTO 2013**

CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO AVIANO
11 DIC. 2012
PROT. N. 19170

B
OG
DA
CG
S
D

Premesso che:

- la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2013 si innesta in una situazione normativa ed economica molto delicata, con conseguente riduzione delle disponibilità economiche della Regione;
- l'entità del finanziamento corrente per le attività del Servizio Sanitario Regionale ammonta per l'anno 2013 ad € 2.176.575.950,00, in riduzione, rispetto al finanziamento iniziale previsto per l'esercizio 2012, del -2,16%;
- che con DGR n. 2016 sono state approvate le Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario regionale nel 2013", di cui all'art. 12, comma 2 della LR 19.12.1996, n. 49;
- anche per l'anno 2013 è previsto il mantenimento del modello dell'Area Vasta quale momento di sintesi e di riferimento per una programmazione che mette insieme tutti gli erogatori di servizi sanitari e socio-sanitari, Azienda territoriale, Azienda ospedaliera e Istituto di Ricerca, al fine di fornire una risposta integrata ai bisogni di salute espressi dalla popolazione e, conseguentemente, quale luogo in cui esercitare l'attività negoziale per il riparto delle risorse finanziarie complessivamente assegnate alla stessa dalla programmazione regionale;
- nelle more quindi di prossime indicazioni normative, la programmazione delle Aziende e degli Enti Sanitari per l'anno 2013 è caratterizzata da:
 - o sostanziale mantenimento dei livelli di assistenza erogati nel 2012 in termini di prestazioni,
 - o attuazione di alcune linee progettuali orientate al miglioramento della qualità delle prestazioni e degli interventi sanitari,
 - o presenza di progetti di miglioramento gestionale;
- per ciascuna Area Vasta il finanziamento per l'esercizio 2013 viene determinato partendo dal finanziamento assegnato nell'esercizio 2012 e riducendo lo stesso per effetto del minor fabbisogno presunto determinato dall'impiego degli utili residui 2011 e delle somme incassate in applicazione dell'art. 17, comma 6 DL. 98/2011 (ticket) nonché dagli interventi attesi di contenimento e razionalizzazione della spesa;
- parimenti, per ciascuna delle Aziende componenti l'Area Vasta pordenonese il finanziamento 2013 è in questa sede definito con le stesse modalità indicate nel punto precedente costituendo valido punto di partenza per la successiva fase di negoziazione che conduce al riparto della quota di riequilibrio 2013 che ammonta a € 2.326.531;

F9

R

Spok

- l'accordo di Area Vasta conferma, quindi, per ciascuna Azienda quale finanziamento 2013 il finanziamento 2012, ridotto delle quote previste dalla programmazione regionale e integrato della quota di riequilibrio per l'anno 2013;

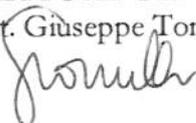
TUTTO CIO' PREMESSO

Le Aziende dell'Area Vasta Pordenonese, preso atto del contesto di cui sopra, di quanto previsto dal dall'art.8, comma 39 della L.R. n. 22 del 29/12/2010, dell'attuale struttura dei costi aziendali, del programma delle attività previste per l'anno 2013, convengono nel destinare la quota di riequilibrio prevista per l'anno 2013, pari ad € 2.326.531, nel modo seguente:

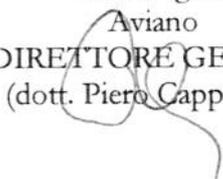
- € 488.531 all'ASS6;
- € 1.838.000 all'AOSMA.

Pordenone, 5 dicembre 2012

Azienda per i Servizi Sanitari
n° 6 "Friuli Occidentale"
IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Giuseppe Tonutti)



Centro di Riferimento
Oncologico
Aviano
IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Piero Cappelletti)



Azienda Ospedaliera
"S.Maria degli Angeli"
IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Luciano Zanelli)

