

Prop. n. = 2846/2018

**Servizio Sanitario della Puglia**  
**Azienda Sanitaria Locale Lecce**  
Sede Legale e Direzione Generale

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

<b>DELIBERAZIONE NUMERO</b>	2625	<b>DEL</b>	31.01.2018
-----------------------------	------	------------	------------

<b>OGGETTO:</b>	Bilancio Economico di Previsione anno 2019
-----------------	--

L'anno 2018, il giorno Primo del mese di novembre in Lecce, nella Sede della Azienda, in via Miglietta n.5

<b>STRUTTURA (Codice)</b>	<b>CENTRO DI COSTO (Codice)</b>
A00202	A00202

<b>STRUTTURA (Descrizione)</b>	<b>CENTRO DI COSTO (Descrizione)</b>
A.G.R.F.	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Visto il Decreto Legislativo 30/12/1992 numero 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 28 Dicembre 1994, n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30 Dicembre 1994, n. 38;
- Vista la Legge Regionale 3 Agosto 2006 n. 25;
- Vista la Legge Regionale 28 Dicembre 2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25 Febbraio 2010 n. 4;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale n.102 del 31.01.2018;
- Coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**Premesso:**

- che il Decreto Legislativo n. 118 del 23/6/2011 avente ad oggetto - “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro programmi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”- ha introdotto significative novità anche relativamente alla redazione e all'approvazione dei bilanci di previsione annuali;
- che l'art. 25 del Decreto Legislativo n. 118/2011 stabilisce la predisposizione da parte delle Aziende Sanitarie del bilancio preventivo economico annuale in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della Regione;

**Preso atto:**

- della nota prot. n. AOO/PROT 1118 del 16.11.2018 del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti – Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo - con cui sono state date le linee operative per l'elaborazione del Bilancio Economico Preventivo del 2019, da adottare entro il 30 Novembre 2018;

**Ritenuto:**

- di dover redigere il bilancio economico di previsione per l'esercizio 2019 in conformità con gli aspetti organizzativi e strutturali dell'azienda, nel rispetto delle direttive e dei vincoli normativi volti al contenimento della spesa, e delle linee guida emanate allo scopo dalla Regione Puglia;

**Ciò premesso, si propone quanto segue:**

- di approvare il Bilancio Economico di Previsione dell'esercizio 2019, composto dai seguenti allegati:
  - A. Schema di Bilancio CE Interministeriale;
  - B. Modello CE ministeriale;
  - C. Nota illustrativa;
  - D. Piano dei flussi di cassa prospettici;
  - E. Piano degli Investimenti;
  - F. Relazione del Direttore Generale;
- di adottare, entro il 31 dicembre 2018, con separato atto, il “Bilancio Economico Pluriennale di Previsione 2019-2021” ed il Bilancio articolato secondo le fondamentali Strutture dell'Azienda”;
- di trasmettere copia del presente atto:
  - al Collegio Sindacale per il relativo parere;
  - alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci;
  - alla Regione Puglia – Dipartimento della Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti – Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo;

# CONTO ECONOMICO DI PREVISIONE 2019

ALLEGATO A)

SCHEMA DI BILANCIO		Previsione
Decreto interministeriale 20 marzo 2013		2019
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>		<b>1.386.792.751</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		1.365.813.631
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		20.799.120
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		15.574.120
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		25.000
6) Contributi da altri soggetti pubblici		5.200.000
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-
3) da Regione e altri soggetti pubblici		-
4) da privati		-
d) Contributi in c/esercizio - da privati		180.000
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>		<b>(6.175.523)</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>		-
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>		<b>53.932.443</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		43.300.440
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		8.333.565
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		2.298.439
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>		<b>20.698.438</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>		<b>6.444.935</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>		<b>11.941.371</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>		-
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>		<b>1.408.224</b>
<b>Totale A)</b>		<b>1.475.042.639</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>		
<b>1) Acquisti di beni</b>		<b>(218.917.423)</b>
a) Acquisti di beni sanitari		(214.413.451)
b) Acquisti di beni non sanitari		(4.503.972)
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>		<b>(655.285.117)</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		(108.322.264)
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		(114.370.439)
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		(82.396.648)
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		(13.913.514)
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		(11.033.964)
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		(14.938.493)
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		(186.503.809)
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		(17.956.072)
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		(16.228.200)
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		(2.616.520)
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		(14.819.292)

l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	(47.757.340)
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	(4.982.970)
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	(16.603.615)
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	(2.533.900)
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	(308.078)
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>(86.292.748)</b>
a) Servizi non sanitari	(84.211.510)
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	(1.534.616)
c) Formazione	(546.622)
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>(34.590.962)</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>(4.272.413)</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>(405.640.672)</b>
a) Personale dirigente medico	(139.897.807)
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	(18.283.551)
c) Personale comparto ruolo sanitario	(167.460.077)
d) Personale dirigente altri ruoli	(2.804.867)
e) Personale comparto altri ruoli	(77.194.370)
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>(5.406.084)</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>(18.127.538)</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	(34.032)
b) Ammortamenti dei Fabbricati	(8.853.110)
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	(9.240.395)
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>(604.676)</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>(16.686.597)</b>
a) Accantonamenti per rischi	(6.650.000)
b) Accantonamenti per premio operosità	(821.400)
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-
d) Altri accantonamenti	(9.215.197)
<b>Totale B)</b>	<b>(1.445.824.230)</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>29.218.409</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	350.092
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	(30.000)
<b>Totale C)</b>	<b>320.092</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>	
1) Rivalutazioni	-
2) Svalutazioni	-
<b>Totale D)</b>	-
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>	
1) Proventi straordinari	-
a) Plusvalenze	-
b) Altri proventi straordinari	-
2) Oneri straordinari	-

a) Minusvalenze	-
b) Altri oneri straordinari	-
<b>Totale E)</b>	-
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>29.538.501</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>	
<b>1) IRAP</b>	<b>(29.534.257)</b>
a) IRAP relativa a personale dipendente	(27.107.035)
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	(2.053.637)
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	(373.584)
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-
<b>2) IRES</b>	<b>(4.244)</b>
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-
<b>Totale Y)</b>	<b>(29.538.501)</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>(0)</b>

**A) Valore della produzione**

Previsione 2019

AA0010	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>1.386.792.751</b>
AA0020	<b>A.1.A) Contributi da Regione ... per quota F.S. regionale</b>	<b>1.365.813.631</b>
AA0030	A.1.A.1) da Regione ... per quota F.S. regionale indistinto	1.327.575.030
AA0040	A.1.A.2) da Regione ... per quota F.S. regionale vincolato	38.238.601
AA0050	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>20.799.120</b>
AA0060	A.1.B.1) da Regione ... (extra fondo)	15.574.120
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione ... (extra fondo) vincolati	15.574.120
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione ... (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale per LEA	-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione ... (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio reg.le per extra LEA	-
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione ... (extra fondo) - Altro	-
AA0110	<b>A.1.B.2) Contributi da Az. sanit. pubbl. della Regione ... (extra fondo)</b>	<b>25.000</b>
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Az. sanit. pubbl. della Regione ... (extra fondo) vincolati	25.000
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Az. sanit. pubbl. della Regione ... (extra fondo) altro	-
AA0140	<b>A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>	<b>5.200.000</b>
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	5.200.000
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-
AA0180	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>-</b>
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-
AA0230	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>180.000</b>
AA0240	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>(6.175.523)</b>
AA0250	A.2.A) Rettifica contrib. in c/eserc. per ... investimenti ... per quota F.S. regionale	(6.175.523)
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per ... investimenti - altri contributi	-
AA0270	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>-</b>
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti ... per quota F.S. regionale vincolato	-
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi prec. da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-
AA0320	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>53.932.443</b>
AA0330	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>43.300.440</b>
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Az. sanit. pubbl. della Regione	32.213.000
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	25.646.100
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.403.300
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	960.000
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	1.150.700
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	160.900
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	683.500
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	208.500
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
AA0440	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>	<b>45.440</b>
AA0450	<b>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extrareg.</b>	<b>11.042.000</b>

AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	8.949.200
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	706.800
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	341.700
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale extrareg.	257.200
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata extrareg.	300.500
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali extrareg.	272.000
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso extrareg.	214.600
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria extrareg.	-
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali extrareg.	-
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	-
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione extrareg.	-
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione extrareg.	-
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie ... non soggette a compensazione extrareg.	-
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-
<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti extrareg. in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>-</b>
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	-
<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>2.298.439</b>
<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>8.333.565</b>
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	8.076.000
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	191.348
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per Prest. San. intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	-
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Az. sanit. pubbl. della Regione)	59.317
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	606
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Az. sanit. pubbl. della Regione)	6.294
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>20.698.438</b>
<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>48.982</b>
<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>-</b>
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Az. sanit. pubbl. della Regione</b>	<b>21.512</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Az. sanit. pubbl. della Regione	14.652
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Az. sanit. pubbl. della Regione	1.736
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Az. sanit. pubbl. della Regione	5.124
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>1.739.869</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	269.676
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.470.193
<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>18.888.075</b>
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	17.897.000
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	17.897.000
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	991.075

AA0940	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	6.444.935
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.350.000
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	94.935
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-
AA0980	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	11.941.371
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	8.032.302
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	-
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.871.395
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	37.674
AA1050	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	-
AA1060	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	1.408.224
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	551.552
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	834.008
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	22.663
AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	1.475.042.639

## B) Costi della produzione

BA0010	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	218.917.423
BA0020	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	214.413.451
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	105.778.005
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	104.715.046
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.038.098
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	24.861
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	5.436.862
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) – Mobilità intraregionale	-
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Az. sanit. pubbl. extra Regione) – Mobilità extraregionale	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	5.436.862
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	87.344.605
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	46.886.998
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	13.469.009
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	26.988.598
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	4.068.112
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	6.540.034
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	95.095
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	90.046
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	5.058.484
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Az. sanit. pubbl. della Regione	2.207
BA0310	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	4.503.972
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	13.654
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	443.223
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	1.302.800
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	2.317.885
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	247.362
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	179.047
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA0390	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	741.577.864
BA0400	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	655.285.117
BA0410	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	108.322.264
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	107.461.764
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	68.500.800

BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	15.350.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	15.500.000
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	8.110.964
BA0470	B.2.A.1.2) - M.G. da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intrareg.	159.900
BA0480	B.2.A.1.3) - M.G. da pubblico (Az. sanit. pubbl. extrareg.) - Mobilità extraregionale	700.600
<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>114.370.439</b>
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	113.258.439
BA0510	B.2.A.2.2) - Farm. da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)- Mobilità intrareg.	383.200
BA0520	B.2.A.2.3) - Farm. da pubblico (extrareg.)	728.800
<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>82.396.648</b>
BA0540	B.2.A.3.1) - Specialistica da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	4.519.700
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0560	B.2.A.3.3) - Specialistica da pubblico (extrareg.)	6.293.500
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	14.960.000
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	56.623.448
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	500.900
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	17.399.500
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	38.723.048
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)	-
<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>13.913.514</b>
BA0650	B.2.A.4.1) - Riabilitativa da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	3.529.700
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0670	B.2.A.4.3) - Riabilitativa da pubblico (extrareg.) non soggetti a compensazione	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	9.358.814
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	1.025.000
<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>11.033.964</b>
BA0710	B.2.A.5.1) - Integrativa da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0730	B.2.A.5.3) - Integrativa da pubblico (extrareg.)	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	11.033.964
<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>14.938.493</b>
BA0760	B.2.A.6.1) - Protesica da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0780	B.2.A.6.3) - Protesica da pubblico (extrareg.)	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	14.938.493
<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>186.503.809</b>
BA0810	B.2.A.7.1) - Ospedaliera da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	14.393.400
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (extrareg.)	49.111.700
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	122.998.709
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	4.634.900
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	56.673.200
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	61.343.942
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	346.667
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mob. att. in compens.)	-
<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>17.956.072</b>
BA0910	B.2.A.8.1) - Psichiatria da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0930	B.2.A.8.3) - Psichiatria da pubblico (extrareg.) - non soggette a compensazione	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	16.904.104
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.051.968
<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>16.228.200</b>
BA0970	B.2.A.9.1) - File F da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intrareg.	4.799.600
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0990	B.2.A.9.3) - File F da pubblico (extrareg.)	3.217.600

BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	8.211.000
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)	-
<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	<b>2.616.520</b>
BA1040	B.2.A.10.1) - Termale da pubblico (Az. San. pubbl. della Regione) - Mob. intrareg.	9.700
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1060	B.2.A.10.3) - Termale da pubblico (extrareg.)	463.400
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	2.143.420
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)	-
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>14.819.292</b>
BA1100	B.2.A.11.1) - Trasporto da pubbl. (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intrareg.	-
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1120	B.2.A.11.3) - Trasporti da pubblico (extrareg.)	184.100
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	14.635.192
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>47.757.340</b>
BA1150	B.2.A.12.1) - PSSRS da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intrareg.	-
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (extrareg.) non soggette a compensazione	13.563
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	42.963.830
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	4.779.947
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>4.982.970</b>
BA1210	B.2.A.13.1) Compart. al personale per att. libero prof. intramoenia - Area ospedal.	4.056.555
BA1220	B.2.A.13.2) Compart. al personale per att. libero prof. intramoenia - Area special.	699.841
BA1230	B.2.A.13.3) Compart. al personale per att. Lib. prof. intramoenia - Area San. pubbl.	203.864
BA1240	B.2.A.13.4) Comp. al personale per att. Lib. prof. Intr. - Cons. (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	22.710
BA1250	B.2.A.13.4) Comp. al personale per att. Lib. prof. Intr. - Cons. (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) - Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compart. al personale per att. libero prof. intramoenia - Altro (Az. San. Pubbl. Regione)	-
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>16.603.615</b>
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	859.302
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	259.989
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	5.200.000
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	10.254.192
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Az. sanit. pubbl. della Regione	30.133
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>2.533.900</b>
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	2.533.900
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.455.603
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.858
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	87.276
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	989.163
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (extrareg.)	-

<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>308.078</b>
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Az. sanit. pubbl. della Regione	26.895
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	69.387
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (extrareg.)	11.284
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	200.511
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-
<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC</b>	-
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>86.292.748</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>84.211.510</b>
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.627.067
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	22.487.243
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	9.294.193
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	4.250.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	6.638.413
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	52.509
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.698.378
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2.030.972
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	9.355.805
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2.211.918
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	5.935.336
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	5.510.398
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	424.938
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	16.629.675
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Az. San. Pubbl. Regione)	-
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	16.629.675
<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>1.534.616</b>
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Az. sanit. pubbl. della Regione	6.859
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale ... non sanitarie da privato	1.527.757
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	370.064
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	784.006
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	373.688
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (extrareg.)	-
<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>546.622</b>
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	247.742
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	298.880
<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>34.590.962</b>
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.000.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	20.250.000
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	9.507.374
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	239.926
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	288.036
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	305.627
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>4.272.413</b>

BA2000	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	466.667
BA2010	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	3.805.747
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.532.392
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	1.273.355
BA2040	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-
BA2070	<b>B.4.D) Locazioni e noleggi da Az. sanit. pubbl. della Regione</b>	-
BA2080	<b>Totale Costo del personale</b>	
BA2090	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	325.641.435
BA2100	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	158.181.358
BA2110	<b>B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico</b>	139.897.807
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	136.445.010
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	3.452.796
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-
BA2150	<b>B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico</b>	18.283.551
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	17.533.385
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	750.166
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-
BA2190	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	167.460.077
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	161.306.064
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	6.154.013
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-
BA2230	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	748.344
BA2240	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	533.121
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	533.121
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-
BA2280	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	215.222
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	215.222
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-
BA2320	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	53.444.088
BA2330	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	659.291
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	659.291
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-
BA2370	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	52.784.797
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	50.079.032
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.705.765
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-
BA2410	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	25.806.806
BA2420	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	1.612.455
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amm.vo - tempo indeterminato	1.612.455
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amm.vo - tempo determinato	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amm.vo - altro	-
BA2460	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	24.194.351
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amm.vo - tempo indeterminato	24.194.351
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amm.vo - tempo determinato	-
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amm.vo - altro	-
BA2500	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	5.406.084
BA2510	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	2.139.878
BA2520	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	-
BA2530	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	3.266.206
BA2540	B.9.C.1) Inden., rimborso spese e oneri sociali per Organi Direttivi e Collegio Sind.	1.788.463
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	1.477.743

BA2560	<b>Totale Ammortamenti</b>	
BA2570	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>34.032</b>
BA2580	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>18.093.506</b>
BA2590	<b>B.12) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>8.853.110</b>
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	<b>8.853.110</b>
BA2620	<b>B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>9.240.395</b>
BA2630	<b>B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>604.676</b>
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	<b>604.676</b>
BA2660	<b>B.15) Variazione delle rimanenze</b>	-
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-
BA2690	<b>B.16) Accant. dell'esercizio</b>	<b>16.686.597</b>
BA2700	<b>B.16.A) Accant. per rischi</b>	<b>6.650.000</b>
BA2710	B.16.A.1) Accant. per cause civili ed oneri processuali	6.500.000
BA2720	B.16.A.2) Accant. per contenzioso personale dipendente	150.000
BA2730	B.16.A.3) Accant. per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanit. da privato	-
BA2740	B.16.A.4) Accant. per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-
BA2750	B.16.A.5) Altri Accant. per rischi	-
BA2760	<b>B.16.B) Accant. per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>821.400</b>
BA2770	<b>B.16.C) Accant. per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	-
BA2780	B.16.C.1) Accant. per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-
BA2790	B.16.C.2) Accant. per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
BA2800	B.16.C.3) Accant. per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-
BA2810	B.16.C.4) Accant. per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-
BA2820	<b>B.16.D) Altri Accant.</b>	<b>9.215.197</b>
BA2830	B.16.D.1) Accant. per interessi di mora	160.000
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	3.657.000
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	416.000
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	4.195.874
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	554.323
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-
BA2890	B.16.D.7) Altri Accant.	232.000
BZ9999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>1.445.824.230</b>
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	-
CA0010	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>92</b>
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	21
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	71
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-
CA0050	<b>C.2) Altri proventi</b>	<b>350.000</b>
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	350.000
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-
CA0110	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>30.000</b>
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	30.000
CA0150	<b>C.4) Altri oneri</b>	-
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-

CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-
CZ9999	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>320.092</b>
<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>		-
DA0010	<b>D.1) Rivalutazioni</b>	-
DA0020	<b>D.2) Svalutazioni</b>	-
DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	-
<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>		-
EA0010	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	-
EA0020	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	-
EA0030	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	-
EA0040	<b>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</b>	-
EA0050	<b>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</b>	-
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	-
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0120	E.1.B.2.2.E) Soprav. attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da op. accreditati	-
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	-
EA0150	<b>E.1.B.3) Insussistenze attive</b>	-
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insuss. attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da op. accreditati	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-
EA0250	<b>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</b>	-
EA0260	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	-
EA0270	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	-
EA0280	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	-
EA0290	<b>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</b>	-
EA0300	<b>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</b>	-
EA0310	<b>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</b>	-
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Az. sanit. pubbl. relative alla mobilità intraregionale	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-
EA0360	E.2.B.3.2.A) Soprav. passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Soprav. passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Soprav. passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Soprav. Pas. v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanit. da op. accred.	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-
EA0460	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	-
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-

EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insuss. passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da op. accreditati	-
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-
EA0560	<b>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</b>	-
EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	-
XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>29.538.501</b>

### Imposte e tasse

YA0010	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>29.534.257</b>
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	27.107.035
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.053.637
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	373.584
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-
YA0060	<b>Y.2) IRES</b>	<b>4.244</b>
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	4.244
YA0090	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-
YZ9999	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>29.538.501</b>
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>0</b>

## **NOTA ILLUSTRATIVA AL CONTO ECONOMICO DI PREVISIONE 2019**

Valori in unità di euro

### **Premessa**

La valutazione delle voci del bilancio economico di previsione per l'anno 2019 tiene conto del principio di prudenza e competenza e della funzione economica dei componenti positivi e negativi, nella prospettiva della prosecuzione ordinaria dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza comporta la valutazione individuale degli elementi, che compongono le singole voci dei costi e dei ricavi.

L'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato stimato contabilmente attribuendolo all'esercizio di competenza e non a quello in cui si presume si concreterebbero i relativi movimenti numerari (incassi e pagamenti).

La redazione del bilancio economico di previsione per l'anno 2019 è avvenuta in ossequio alle disposizioni del Decreto Legislativo numero 118 del 2011, alle esigenze organizzative e strategiche aziendali e alle linee operative comunicate dalla Regione Puglia – Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo - con nota di protocollo numero 1118 del 16 Novembre 2018.

Tanto premesso, con riferimento alle principali voci del modello CE, s'illustrano di seguito i criteri utilizzati per l'iscrizione degli importi, rappresentando che il documento di previsione è stato redatto utilizzando il nuovo piano dei conti in uso per gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, adottato dalla Regione Puglia e comunicato alle Aziende Sanitarie Locali con nota di protocollo numero A00-168-0000956 del 8 Novembre 2012 ad oggetto "Adozione del nuovo piano dei conti unificato di contabilità generale per il Servizio Sanitario Regionale", ed è formulato sullo schema del nuovo modello CE di cui al Decreto Ministeriale del 20 Marzo 2013 e del nuovo schema di conto economico.

### **Ricavi da FSR**

La Regione ha disposto, con la nota di protocollo numero 1118 del 16 Novembre 2018:

1. il dettaglio dell'assegnazione indistinta ricalcolandola, rispetto al 2017, sia nella quota capitaria pesata che in quella di riequilibrio;
2. il dettaglio degli altri contributi regionali;
3. le assegnazioni del fondo sanitario nazionale vincolate;
4. il pay-back, stabilendo che il valore dovrà essere pari a quanto previsto nel bilancio 2017;
5. i progetti ex DGR 1159/18;

### **Contributi per Legge 210/92**

In questa voce è stata prevista la somma di €. 5.200.000 da richiedere alla Regione Puglia sulla base del valore delle prevedibili domande di rimborso per gli indennizzi che perverranno nel 2019 all'ASL LE dai

soggetti danneggiati. Tale previsione è stata calcolata in base ai contributi erogati ed ancora da erogare nell'esercizio 2018.

#### **Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**

In questa voce è contabilizzato l'importo di € 6,175,522,61 per l'ammortamento dei cespiti acquistati con contributi in c/esercizio, ai sensi dell'art.29 comma 1 lettera b) del Decreto Legislativo numero 118 del 23 Giugno 2011. Il valore contabilizzato tiene conto della nota regionale di protocollo numero 1118 del 16 Novembre 2018 che autorizza l'ASL LE a determinare il budget per l'acquisto dei cespiti con fondi in conto esercizio, considerando le esigenze d'investimento e il rispetto dell'equilibrio del bilancio di previsione.

#### **Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio**

In questa voce è contabilizzato l'importo complessivo di € 11.941.371 pari ai ricavi registrati nel bilancio di esercizio 2017. Trattasi dello storno a ricavi di una quota dei contributi in conto capitale ricevuti per l'art.20 o per i fondi F.E.R.S. e che sono stati utilizzati per l'acquisizione di cespiti ammortizzabili.

#### **Mobilità attiva e passiva, regionale ed extra regionale.**

Il saldo complessivo della mobilità attiva e passiva, regionale ed extra regionale, secondo la nota regionale di protocollo numero 1118 del 16 Novembre 2018, è quello previsto dal bilancio di esercizio 2017 con uno sbilancio di € 132.659.404.

#### **Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati**

In tale voce sono stati contabilizzati ricavi pari ad € 2.298.439 che riguardano in parte:

1. l'attività del Dipartimento di Prevenzione per igiene, sanità pubblica, assistenza veterinaria, e ispettiva ai sensi del Decreto Legislativo numero 194 del 2008, per complessivi € 1.145.359;
2. l'attività dei medici ospedalieri dipendenti, autorizzati alle sperimentazioni dei farmaci e alle sperimentazione cliniche, per € 303.281.

#### **Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**

In questa voce sono stati previsti ricavi per € 8.333.565, che l'ASL LE prevede di realizzare nel 2019 per l'attività libero-professionale intramoenia dei medici autorizzati. La stima è stata effettuata proiettando al 2019 i ricavi previsti nell'anno in corso.

#### **Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Tickets**

Tale posta di bilancio comprende l'importo complessivo di € 6.444.935 per i ticket ambulatoriali e di pronto soccorso che si prevede di incassare nel corso del 2019. La previsione è stata effettuata proiettando nel 2019 il valore previsto per il bilancio d'esercizio 2018.

#### **Altri ricavi e proventi**

In questa voce sono stati iscritti ricavi complessivi per € 1.408.224 per prestazioni non a carattere sanitario e per prestazioni commerciali. La previsione è stata effettuata proiettando nel 2019 il valore previsto a chiusura dell'esercizio 2018.

### **Acquisti di beni sanitari**

Per la voce in esame, che complessivamente ammonta ad €. 214.413.451, sono stati prudenzialmente iscritti in Bilancio di Previsione anche i costi per l'acquisto dei farmaci, dei presidi chirurgici, dei materiali diagnostici e protesici, nonché di quelli non sanitari tenendo conto:

- della necessità della contrazione dei costi sulla base delle decisioni strategiche della Direzione Aziendale, al fine di garantire l'equilibrio economico del Bilancio di previsione;
- degli ordini emessi e dei costi stimati nel 2018;
- delle linee operative per l'adozione del Bilancio di Previsione 2019, comunicate dalla Regione Puglia con nota protocollo numero 1118 del 16 novembre 2018, in particolare:
  - 1) per i farmaci, si sono previsti i risparmi derivanti dagli effetti delle gare centralizzate e dall'aggiornamento dei prezzi, nonché dalla verifica dell'appropriatezza della spesa alla luce dei contenuti della determina regionale n. 3 del 26/3/18;
  - 2) per i dispositivi medici e per la protesica sono stati previsti i risparmi minimi di cui alle linee operative per l'adozione del Bilancio di Previsione contenute nella nota prot. 1118 del 16/11/18;

### **Acquisti di servizi sanitari**

Per la voce in esame, che complessivamente ammonta ad € 655.285.117, oltre alle linee guida regionali, si è tenuto conto del preconsuntivo 2018 e dei costi comunicati dai centri di spesa della ASL LE, responsabili della spesa e della gestione dei contratti. Per la farmacia convenzionata, si è rispettata la riduzione della previsione del 3% rispetto al preconsuntivo 2018;

### **Interessi di mora**

Anche per tale voce è stata prevista una riduzione, prevedendo solo quelli necessari per i contenziosi residui, così come dispone la Regione nelle su richiamate linee guida.

### **Costo del Personale**

Il costo previsto nel Bilancio 2019, che complessivamente ammonta ad € 405.640.672,17, tiene conto del personale cessato o in cessazione e del personale da assumere.

### **Accantonamenti rinnovi contrattuali**

Per la dirigenza e per il personale convenzionato l'accantonamento al fondo rinnovi contrattuali è stato stimato con un incremento pari al 3,48% rispetto al monte salari 2015

### **Acquisti di servizi non sanitari**

Anche per questa voce, che ammonta complessivamente ad €. 86.292.748 sono stati iscritti nel Bilancio di Previsione i costi comunicati dai centri di spesa e della gestione dei contratti, nonché i costi rappresentativi di esigenze aziendali, tenendo conto delle prescrizioni della Regione Puglia, delle indifferibili necessità dell'Azienda e dei riflessi sui costi delle decisioni assunte dalla Direzione Strategica Aziendale. In particolare, in tale macro voce, sono stati previsti:

- i costi per la responsabilità civile professionale per € 5.510.398 e i costi per le assicurazioni per furto, incendio e RC auto per € 424.938;
- i costi per i servizi resi dalla società in house "Sanitaservice" sono stati indicati sulla base del Business Plan 2017/2019, di cui alla deliberazione del D.G. n.1789 del 26/072017, tenendo conto della gradualità delle implementazioni dello stesso;

### **Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) e Godimento di beni di terzi**

Anche per queste voci, che ammontano rispettivamente ad € 34.590.962 ed a € 4.272.413 sono stati iscritti in bilancio i costi tenendo conto delle comunicazioni dei centri responsabili della spesa

### **Oneri diversi di gestione**

In questa voce è previsto il costo complessivo di € 5.406.084 che comprende imposte, tasse e tributi, le indennità e oneri sociali per gli Organi Direttivi, Collegio Sindacale e altri Organi, nonché le spese legali per resistenza in giudizio e spese legali da condanne.

### **Ammortamenti**

In questa voce di previsione ci sono:

- gli ammortamenti dei beni per i quali è già in corso il procedimento contabile di ammortamento al 31/12/2018, oltre a quelli che prevedibilmente sono stati o saranno acquistati e messi in uso nel corso del 2019;
- gli ammortamenti per la previsione di acquisto dei beni messi in uso nel 2019, ridotti al 50% in quanto primo esercizio di ammortamento.

### **Svalutazione dei crediti**

In tale voce è prevista la somma complessiva di € 604.676 di cui:

- € 462.940 per svalutazione crediti verso Comuni;
- € 129.346 per svalutazione crediti verso Clienti;
- € 12.390 per svalutazione altri crediti diversi.

### **Accantonamenti dell'esercizio**

In tale voce sono previsti i seguenti accantonamenti, che complessivamente ammontano a € 16.686.597;

- € 821.400 per premio di operosità ai Medici del SUMAI;
- € 160.000 per interessi di mora;
- € 2.501.000 per fondo oneri rinnovi contrattuali MMG;
- € 560.000 per fondo oneri rinnovi contrattuali PLS;
- € 596.000 per fondo oneri rinnovi contrattuali MGM;
- € 416,000 per fondo rinnovi contrattuali altre categorie convenzionate – SUMAI;
- € 4.195.874 fondo oneri rinnovi contrattuali dirigenza medica;
- € 554.323 fondo oneri rinnovi contrattuali dirigenza non medica;
- € 232.000 fondo potenziamento controlli ex DLGS 194/08.

Tra gli accantonamenti dell'esercizio figurano anche quelli per fondi rischi per i quali si è ritenuto ragionevole prevedere le seguenti stime:

- € 150.000 per fronteggiare rischi derivanti da contenziosi con il personale dipendente;
- € 6.500.000 per fronteggiare i rischi di cause civili ed oneri professionali.

### **Proventi e oneri finanziari**

La voce complessivamente prevista per € 320.092 di componenti positivi, comprende, tra l'altro, ricavi di € 92 per interessi attivi sui conti correnti bancari e postali; proventi da partecipazione per € 350.000, costi per € 30.000 di interessi passivi.

### **Imposte e tasse**

La voce accoglie gli importi previsti per l'IRAP di competenza dell'esercizio 2019 sulle retribuzioni del personale dipendente ed assimilato nonché su altre categorie, e la previsione dell'IRES sulle attività commerciali.

**Piano dei flussi di cassa prospettici – Bilancio di Previsione 2019**

**ALLEGATO D)**

Valori in Migliaia di  
euro

<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>	
<b>(+) risultato di esercizio</b>	-
<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>	
(+) ammortamenti fabbricati	8.853
(+) ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	9.240
(+) ammortamenti immobilizzazioni immateriali	34
<b>Ammortamenti</b>	<b>18.127</b>
(-) Utilizzo finanziamenti per investimenti	6.176
(-) Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-
<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>6.176</b>
(+) accantonamenti SUMAI	821
(-) pagamenti SUMAI	389
(+) accantonamenti TFR	-
(-) pagamenti TFR	-
<b>- premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>432</b>
(+/-) Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	
(+) accantonamenti a fondi svalutazioni	605
(-) utilizzo fondi svalutazioni*	-
<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>605</b>
(+) accantonamenti a fondi per rischi e oneri	15.865
(-) utilizzo fondi per rischi e oneri	13.562
<b>- Fondo per rischi e oneri futuri</b>	<b>2.303</b>
<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>15.291</b>
(+/-) aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali (compresa riallocazione fondi spese)	-
(+/-) aumento/diminuzione debiti verso comune	-
(+/-) aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-
(+/-) aumento/diminuzione debiti verso società partecipate	-
(+/-) aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-
(+/-) aumento/diminuzione debiti tributari	-
(+/-) aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-
(+/-) aumento/diminuzione altri debiti	-
<b>(+/-) aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-</b>
<b>(+/-) aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>-</b>
(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-
(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	-

(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	-
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	-
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	-
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	12.908
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	-
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/società partecipate	-
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-
<b>(+)/(-) diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>12.908</b>
(+)/(-) diminuzione/aumento del magazzino	-
(+)/(-) diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	
<b>(+)/(-) diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>-</b>
<b>(+)/(-) diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>-</b>
<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>12.908</b>

<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>	
(-) Acquisto costi di impianto e di ampliamento	-
(-) Acquisto costi di ricerca e sviluppo	-
(-) Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-
(-) Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-
(-) Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-
<b>(-) Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-</b>
(+) Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	-
(+) Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	-
(+) Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	-
(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	-
(+) Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	-
<b>(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>-</b>
(-) Acquisto terreni	-
(-) Acquisto fabbricati	1.394
(-) Acquisto impianti e macchinari	1.470
(-) Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	7.287
(-) Acquisto mobili e arredi	576
(-) Acquisto automezzi	178
(-) Acquisto altri beni materiali	309

(-) Acquisto immobilizzazioni in corso	36.106
<b>(-) Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>47.320</b>
(+) Valore netto contabile terreni dismessi	-
(+) Valore netto contabile fabbricati dismessi	-
(+) Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	-
(+) Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	-
(+) Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	-
(+) Valore netto contabile automezzi dismessi	-
(+) Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	-
<b>(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>-</b>
(-) Acquisto crediti finanziari	-
(-) Acquisto titoli	-
<b>(-) Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>-</b>
(+) Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	-
(+) Valore netto contabile titoli dismessi	-
<b>(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>-</b>
<b>(+/-) Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	<b>-</b>
<b>B - Totale attività di investimento</b>	<b>47.320</b>

<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>	
(+/-) diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	
(+/-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	19.121
(+/-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	-
(+/-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	-
(+/-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	-
<b>(+) aumento fondo di dotazione</b>	<b>19.121</b>
(+) aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	-
(+/-) altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-
<b>(+/-) aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>-</b>
<b>(+/-) aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>-</b>
(+) assunzione nuovi mutui*	
(-) mutui quota capitale rimborsata	
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>	<b>19.121</b>

<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>	<b>-</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>	<b>-</b>

<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>	<b>-</b>
---	----------

## PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2019-2020-2021

### A. PIANO DEGLI INVESTIMENTI A VALERE SUL BILANCIO AZIENDALE

Di seguito si riportano gli impegni finanziari di massima, distinti per Struttura, a valere sui fondi di bilancio, da utilizzarsi sulla base di specifici progetti di intervento, compatibili con la programmazione regionale, finalizzati prioritariamente ad interventi inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro ovvero ad assicurare le prestazioni LEA e la continuità dell'attività assistenziale.

#### ATTREZZATURE TECNICO SANITARIE ED ARREDI

MACROSTRUTTURA	SPESA PRESUNTA 2019	SPESA PRESUNTA 2020	SPESA PRESUNTA 2021
P.O. V. FAZZI	792.762,00	792.762,00	792.762,00
P.O. GALATINA	138.966,00	138.966,00	138.966,00
P.O. COPERTINO	124.977,00	124.977,00	124.977,00
P.O. SCORRANO	229.221,00	229.221,00	229.221,00
P.O. GALLIPOLI	218.242,00	218.242,00	218.242,00
P.O. CASARANO	140.832,00	140.832,00	140.832,00
DISTRETTI	200.000,00	200.000,00	200.000,00
DIPARTIMENTI	200.000,00	200.000,00	200.000,00
AREE/STAFF	55.000,00	55.000,00	55.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>2.100.000,00</b>	<b>2.100.000,00</b>	<b>2.100.000,00</b>

#### LAVORI EDILI SU IMMOBILI ADEGUAMENTI IMPIANTI

MACROSTRUTTURA	SPESA PRESUNTA 2019	SPESA PRESUNTA 2020	SPESA PRESUNTA 2021
P.O. V. FAZZI	1.647.924,00	1.647.924,00	1.647.924,00
P.O. GALATINA	277.932,00	277.932,00	277.932,00
P.O. COPERTINO	249.954,00	249.954,00	249.954,00
P.O. SCORRANO	401.042,00	401.042,00	401.042,00
P.O. GALLIPOLI	436.484,00	436.484,00	436.484,00
P.O. CASARANO	281.664,00	281.664,00	281.664,00
DISTRETTI	400.000,00	400.000,00	400.000,00
DIPARTIMENTI	200.000,00	200.000,00	200.000,00
AREE/STAFF	105.000,00	105.000,00	105.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>4.000.000,00</b>	<b>4.000.000,00</b>	<b>4.000.000,00</b>

Con riferimento alle risorse vincolate di cui al POR Puglia 2014-2020 OT IX, al Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020 (FSC), e all'Accordo di Programma di Edilizia Sanitaria art. 20 L.67/88 si rimanda al dettagliato di seguito riportato.

## B. PIANO DEGLI INVESTIMENTI SU FONDI VINCOLATI

Il piano complessivo degli investimenti sanitari si affianca alla più generale programmazione in ambito sanitario e socio sanitario della Regione Puglia e supporta la necessità di pervenire ad una razionalizzazione ed ottimizzazione delle dotazioni infrastrutturali e tecnologiche aziendale, con particolare riferimento al potenziamento dell'assistenza sanitaria territoriale.

La programmazione aziendale deve tener conto delle previsioni del decreto ministeriale 70/2015 relativo ai nuovi standard dell'assistenza ospedaliera, del Regolamento Regionale n. 14/2015 di riordino della rete ospedaliera regionale e del Regolamento appena approvato per i nuovi presidi territoriali di assistenza (PTA).

Per quanto sopra il programma pluriennale degli investimenti infrastrutturali e tecnologici aziendali (comprensivo delle varie fonti di finanziamento, quali i fondi ex art. 20 L.67/88, i fondi europei ed FSC) ha rappresentato, e continua a rappresentare, un contributo importante alla strategia aziendale perché ha affrontato il bisogno, in continua evoluzione, dei cittadini di avere una assistenza sanitaria dotata di strutture e tecnologie sempre più appropriate, moderne, avanzate e sicure alle necessità di salute della comunità e alle aspettative degli operatori e degli utenti.

La sua attuazione consente alla nostra azienda di raggiungere un più qualificato assetto dei propri servizi, di avviare un modello di rete dell'offerta sanitaria territoriale ed ospedaliera, di costruire e riqualificare i percorsi di assistenza e cura nell'ottica della integrazione ospedale territorio e della medicina di prossimità, con l'obiettivo anche di ridurre i costi diretti ed indiretti per la mobilità passiva degli assistiti.

Grazie all'uso ottimale e programmato delle varie tipologie di fonti di investimento la ASL di Lecce inizia a possedere un patrimonio competitivo, che necessita di impegno e di risorse continue per garantire omogeneità assistenziali su tutto il territorio nonché l'evoluzione e l'adeguamento tecnologico.

Tali esigenze hanno richiesto, tra l'altro, di intraprendere un programma di investimenti che consentisse alla rete ospedaliera e territoriale di compiere un definitivo salto di qualità lungo le seguenti direttrici:

- il completamento della rete dei servizi sanitari territoriali e distrettuali con Poliambulatori, Consultori, Centri di salute territoriale, sedi per la Medicina di gruppo e la Continuità Assistenziale.
- la riconversione di presidi e stabilimenti ospedalieri che possono accogliere centri territoriali di salute ovvero piastre poliambulatoriali di terzo e secondo livello, nonché altre strutture sanitarie territoriali capaci di assicurare percorsi di cura in setting assistenziali più appropriati (hospice, RSA/RSSA, strutture di riabilitazione, ecc.);
- l'ammodernamento e il potenziamento tecnologico del P.O. Vito Fazzi di Lecce in grado di completare l'offerta sanitaria specialistica;
- la realizzazione del nuovo DEA presso il P.O. V. Fazzi di Lecce per ridurre la mobilità passiva, incrementare le attività di prevenzione e ridurre le liste d'attesa per esami diagnostici specialistici.

Le priorità individuate attengono ai seguenti obiettivi:

- Completamento riconversione presidi ospedalieri dismessi a seguito del Piano di Riordino della rete ospedaliera;
- Interventi funzionali alla riduzione della spesa annuale per fitti di immobili privati;
- Potenziamento rete dei poliambulatori e dei PTA, delle strutture residenziali sanitarie (R1) e delle reti cliniche ambulatoriali;

- Attrezzature e logistica per la rete della telemedicina e dell'emergenza-urgenza;
- Dotazioni tecnologiche per la diagnostica specialistica ad accesso extra-ospedaliero;
- Potenziamento servizi dipartimentali (riabilitazione, Salute Mentale, Dipendenze Patologiche, ecc...).
- Avvio delle idonee procedure amministrative dei cantieri finanziati da fondi nazionali (essenzialmente art. 20 L.67/88) fermi a causa di fallimenti delle ditte esecutrici. Pertanto, sono stati valorizzati esclusivamente gli importi disponibili e ancora da utilizzare.
- Avvio delle procedure per la realizzazione del nuovo Ospedale sud Salento, 142 milioni di euro da finanziarsi su Mexa art. 20 L. 67/88.

tipologie di investimento				previsioni di spesa		
Interventi impiantistici ed edili	ubicazione	importo totale	fonte di finanziamento	2019	2020	2021
opere necessarie per garantire la completa attivazione del pad. oncologico nell'area P.O."Vito Fazzi" di Lecce	PO Lecce	5.926.000,00	art 20 L 67/88	400.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Secondo stralcio funzionale di adeguamento a norma del P.O. Vito Fazzi	PO Lecce	9.500.000,00	art 20 L 67/88	1.000.000,00	4.000.000,00	3.000.000,00
Nuovo Fazzi Comune di Lecce Costruzione di una nuova struttura ospedaliera da 490 posti letto nel plesso del P.O. Vito Fazzi	PO Lecce	117.000.000,00	art 20 L 67/88	4.000.000,00		
Poliambulatorio Campi Salentina Realizzazione di interventi urgenti atti alla realizzazione di strutture per la sede distrettuale e poliambulatorio	Campi Salentina	2.932.000,00	art 20 L 67/88	1.000.000,00	500.000,00	1.000.000,00
Interventi urgenti necessari a garantire le misure minime di sicurezza e interventi di manutenzione straordinaria del P.O. di Copertino	Copertino	5.331.000,00	art 20 L 67/88	750.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
Interventi urgenti necessari a garantire le misure minime di sicurezza con Ristrutturazione e adeguamento a norma di prevenzione incendi del P.O. di Galatina.	Galatina	6.341.000,00	art 20 L 67/88	1.000.000,00	2.800.000,00	2.100.000,00
Completamento e adeguamento a norma – arredi e attrezzature per il P.O. di Casarano Costruzione 4 Torre e adeguamento 3 Torre esistente a norma	Casarano	14.210.000,00	art 20 L 67/88	5.000.000,00	6.500.000,00	2.710.000,00
Completamento e adeguamento a norma – arredi e attrezzature per il P.O. di Poggiardo	Poggiardo	2.290.000,00	art 20 L 67/88	350.000,00	250.000,00	
Stabilimento Ospedaliero " Vito Fazzi" fasi da A ad E	PO Lecce	6.700.000,00	art 20 L 67/88	820.793,65	1.500.000,00	1.500.000,00

## Allegato E

Ristrutturazione e adeguamento a norma del blocco operatorio e del P. Soccorso Galatina	Galatina	2.000.000,00	art 20 L 67/88	500.000,00	1.000.000,00	
ADEGUAMENTO E RISTR. DI GALLIPOLI	Gallipoli	3.450.000,00	art 20 L 67/88	447.000,00	300.000,00	
ADEGUAMENTO E RISTR. DI COPERTINO	Copertino	5.331.000,00	art 20 L 67/88	750.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
Progetto di potenziamento e completamento della struttura distrettuale ubicata nel Comune di Galatina alla via P. Siciliani	Galatina	2.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	500.000,00	1.000.000,00	500.000,00
Progetto di potenziamento del Poliambulatorio di Galatina del distretto socio Sanitario di Galatina	Galatina	3.500.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.000.000,00	1.500.000,00	1.000.000,00
Progetto per la realizzazione di nuova struttura distrettuale, in Casarano	Casarano	9.800.000,00	POR Puglia 2014-2020		4.000.000,00	4.800.000,00
Riconversione con adeguamento dell'ex S.O. in Presidio Territoriale di Assistenza di Nardò (LE)	Nardò	4.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.000.000,00	2.000.000,00	1.000.000,00
Adeguamento strutturale ed impiantistico /antisismico /antincendio e alle nuove esigenze logistiche Poliambulatorio Martano	Martano	5.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00
Riconversione con adeguamento dell'ex P.O. di Maglie in P.T.A.	Maglie	3.930.480,00	POR Puglia 2014-2020	500.000,00	1.400.000,00	2.000.000,00
Adeguamento struttura Poliambulatoriale	Cannole	300.000,00	POR Puglia 2014-2020	300.000,00		
Riconversione con adeguamento dell'ex P.O. di Campi Salentina in P.T.A.	Campi Salentina	2.500.000,00	POR Puglia 2014-2020	500.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Riconversione con adeguamento dell'ex P.O. di Gagliano del Capo in P.T.A.	Gagliano del Capo	2.500.000,00	POR Puglia 2014-2020	500.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Riconversione con adeguamento dell'ex P.O. di Poggiardo in P.T.A.	Poggiardo	2.800.000,00	POR Puglia 2014-2020	800.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Progetto di Potenziamento del poliambulatorio di Gallipoli del distretto socio Sanitario di Gallipoli	Gallipoli	6.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.000.000,00	2.500.000,00	2.500.000,00
Progetto di adeguamento a norma dei padiglioni dell'EX P.O. Vito Fazzi "Città della Salute" di Lecce	Lecce	5.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00
Progetto di adeguamento a norma e recupero funzionale dell'area monumentale dell'ex P.O. Vito Fazzi .P.zza Bottazzi	Lecce	7.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.500.000,00	2.500.000,00	3.000.000,00

Attrezzature Sanitarie	ubicazione	importo totale	fonte di finanziamento	2019	2020	2021
n. 8 Ventilatori polmonari dotati di monitoraggio	P.O. Copertino e P.O. Gallipoli	200.000,00	fondi ex art 20 L. 67/88	200.000,00		
Neuronavigatore cerebrale chirurgico	UOC Neurochirurgia P.O. Lecce	190.000,00	fondi ex art 20 L. 67/88	190.000,00		
Sistemi informativi aziendali (computer, scanner, stampanti)	territorio provinciale	2.000.000,00	Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020	1.000.000,00	1.000.000,00	
Acceleratori Nucleari	UOC Radioterapia PO Lecce	7.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	2.500.000,00	2.500.000,00	2.000.000,00
Acquisto TAC	PTA di Campi Salentina, Poggiardo, Nardò Oncologico di Lecce, Cittadella della Salute e PO Lecce	1.800.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.000.000,00	800.000,00	
Acquisto attrezzature oculistiche varie	PTA di Campi Salentina, Poggiardo, Maglie, Nardò, Gagliano del Capo, PO Lecce, Cittadella della Salute	4.800.000,00	POR Puglia 2014-2020	2.400.000,00	2.400.000,00	
Acquisto attrezzature ortopedia	Endoscopia di Scorrano	800.000,00	POR Puglia 2014-2020	800.000,00		
Acquisto Gamma Camere	PO Lecce	4.500.000,00	POR Puglia 2014-2020	2.500.000,00	2.000.000,00	
Acquisto attrezzature Varie per il potenziamento degli ambulatori di specialistica ambulatoriali	PTA di Campi Salentina, Poggiardo, Maglie, Nardò, Gagliano del Capo	4.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	2.000.000,00	2.000.000,00	
Risonanza Magnetica	PTA Poggiardo	250.000,00	POR Puglia 2014-2020	250.000,00		
Risonanza Magnetica	Poliambulatorio di Martano	250.000,00	POR Puglia 2014-2020	250.000,00		
Acquisto ambulanze tipologia A	tutto il territorio	1.700.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.500.000,00	200.000,00	
Acquisto ambulanze tipologia B	tutto il territorio	950.000,00	POR Puglia 2014-2020	850.000,00	100.000,00	
Acquisto colonne endoscopiche	PTA di Campi Salentina, Poggiardo, Maglie, Nardò, Gagliano del Capo	2.000.000,00	POR Puglia 2014-2020	1.000.000,00	1.000.000,00	

## RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE ESERCIZIO 2019

## Premessa

La presente relazione, che correda il bilancio di previsione esercizio 2019, è stata redatta in continuità con gli indirizzi regionali contenuti nel Programma Operativo 2016 – 2018 adottato con Deliberazione G.R. 6 febbraio 2018, n. 129.

Con il citato Programma Operativo 2016 – 2018 la Regione Puglia ha proseguito nel percorso per il risanamento del sistema sanitario regionale avviato con Legge Regionale n. 2/2011 “Piano di Rientro 2010 – 2012” con il quale si è inteso sviluppare una programmazione più efficace e razionale delle risorse disponibili, assicurando non solo lo sviluppo di una azione di rigoroso controllo dell’andamento della spesa sanitaria, ma anche la rimozione delle cause strutturali di insufficienza e inappropriatazza del profilo erogativo dei LEA, attraverso una serie di adempimenti organizzativi e gestionali.

Gli indirizzi generali del Piano di Rientro 2010 – 2012 e dei successivi Programmi Operativi, hanno previsto un consistente ridimensionamento dell’assistenza sanitaria ospedaliera in termini di posti letto per acuti e, contestualmente, un potenziamento dell’assistenza sanitaria territoriale con particolare riferimento alla riorganizzazione delle cure primarie secondo il Chronic Care Model, alla rete distrettuale, alle cure domiciliari, alla ridefinizione dei percorsi di cura nell’area materno-infantile e nell’area dell’assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale.

Nel contesto della programmazione regionale su richiamata, una particolare rilevanza assumono i provvedimenti sul riordino della rete ospedaliera (R.R. 10 marzo 2017, n. 7 e R.R. 19 febbraio 2018, n.3) ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di stabilità 2016-2017, e la definizione delle reti per patologia tra cui la Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.) approvata con Deliberazione G.R. 23 febbraio 2017, n. 221.

Il Bilancio di Previsione costituisce lo strumento principale, nell’ambito del sistema di programmazione annuale e pluriennale, con il quale l’Azienda persegue la realizzazione delle politiche sanitarie e socio-sanitarie regionali, individuando, nel rispetto dei vincoli di finanza pubblica, le risorse necessarie al perseguimento degli obiettivi strategici aziendali e allocando le stesse alle diverse Macrostrutture aziendali in relazione agli obiettivi operativi assegnati nel periodo di riferimento.

All’interno di tale sistema di programmazione, ed in coerenza con esso, trovano inoltre organico inquadramento tutte le attività finalizzate a formulare, rappresentare e comunicare ogni ulteriore strumento di programmazione, quale il “Piano della Performance” aziendale (D.Lgs 150/2009), nonché le iniziative finalizzate a garantire la trasparenza, la tracciabilità e la rendicontazione sociale di tutte le azioni amministrative della Azienda, coerentemente con le misure previste nel “Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione” (L. 190/2012) e nel “Programma Triennale per la Trasparenza e l’Integrità” (D.Lgs 33/2013) adottati con deliberazione del D.G. n. 143 del 31 gennaio 2014 e s. m. e i..

### Piano strategico aziendale anno 2019

Nel corso dell'anno 2018, questa Azienda, in ottemperanza agli indirizzi regionali, ha proseguito nell'azione di riqualificazione e riorganizzazione dell'offerta sanitaria allineandola ai bisogni emergenti della popolazione di riferimento nel rispetto del vincolo economico di equilibrio di bilancio.

Le principali aree di intervento hanno riguardato:

- la progressiva attuazione del riordino della rete ospedaliera in applicazione del R.R. 10 marzo 2017, n. 7, con le modifiche introdotte dalla D.G.R. 28 giugno 2018, n. 1141, in ordine alla riorganizzazione degli Ospedali di Galatina e Copertino;
- il completamento della riconversione degli ospedali dismessi in Presidi Territoriali di Salute anche mediante l'utilizzo dei fondi FESR – POR Puglia 2014 – 2020 (Delibera D.G. n. 12 del 31 marzo 2016);
- l'ampliamento dell'offerta nell'area dell'assistenza specialistica territoriale e dell'assistenza socio-sanitaria (RSA, RSSA ed altre strutture residenziali e diurne previste dal R.R. 4/07);
- il contenimento della spesa farmaceutica convenzionata esterna.

Tenendo conto delle azioni poste in essere e dei vincoli della programmazione regionale e nazionale (Legge di stabilità), di seguito si delineano gli indirizzi strategici aziendali per l'anno 2019, fatte salve possibili diverse determinazioni regionali conseguenti al superamento del Piano di rientro.

#### a) Contesto geo-demografico

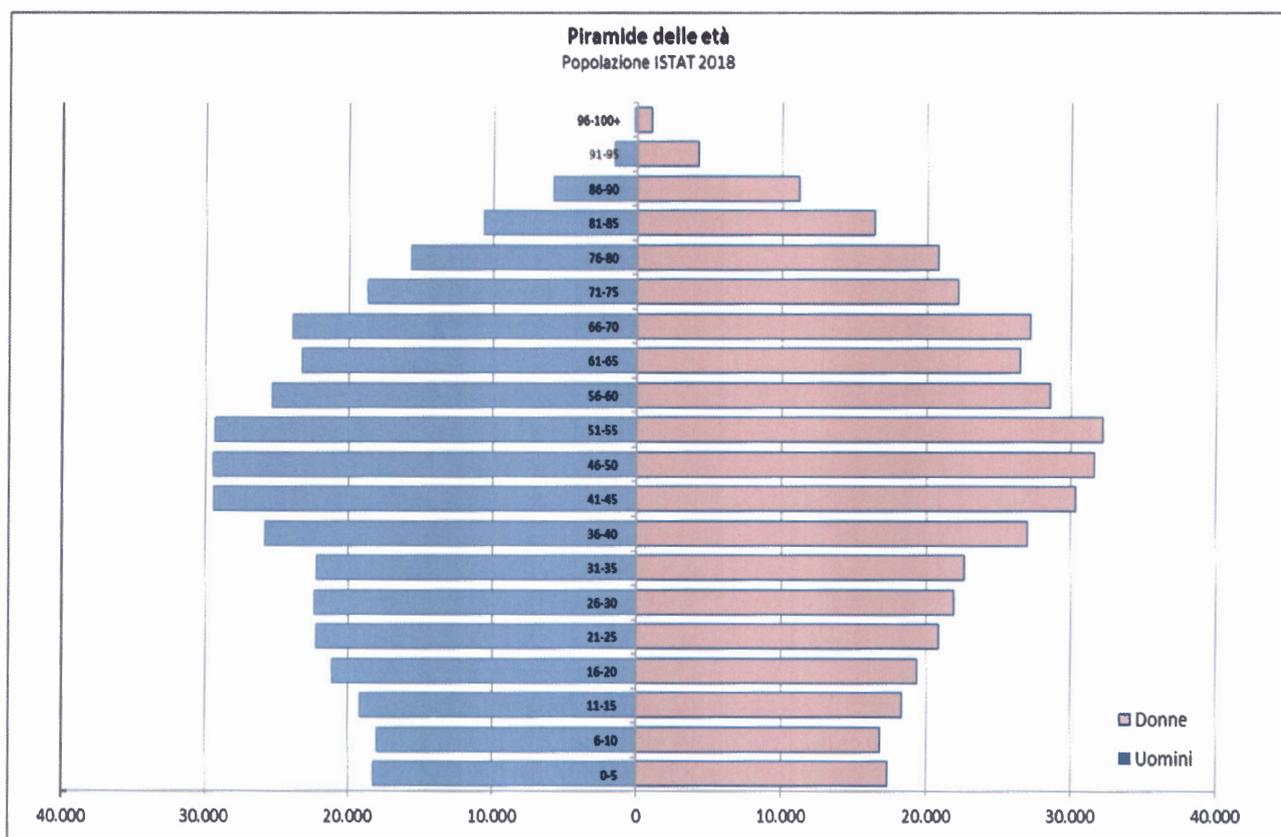
La ASL LE opera su un territorio coincidente con la provincia di Lecce, con una popolazione complessiva 798.891 ab. (fonte ISTAT al 1.1.2018) di cui 382.596 maschi e 416.295 femmine, distribuiti su 97 comuni raggruppati in 10 distretti socio-sanitari.

La distribuzione della popolazione per distretto e fasce di età è riportata nella tabella seguente:

Distretto	N° Comuni	Popolazione al 1.1.2018	>64 anni	<15 anni	Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani)	Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul totale della popolazione)
D.S.S. LECCE	10	179.321	40.061	23.009	174,11%	22,34%
D.S.S. CAMPI S.NA	8	86.838	21.481	10.568	203,26%	24,74%
D.S.S. NARDO'	6	93.363	21.051	12.448	169,11%	22,55%
D.S.S. MARTANO	10	48.112	12.019	5.535	217,15%	24,98%
D.S.S. GALATINA	6	59.932	14.828	7.290	203,40%	24,74%
D.S.S. MAGLIE	12	54.863	13.523	6.349	212,99%	24,65%
D.S.S. POGGIARDO	15	44.566	11.254	4.928	228,37%	25,25%
D.S.S. GALLIPOLI	8	74.168	17.347	9.434	183,88%	23,39%
D.S.S. CASARANO	7	72.449	16.271	9.683	168,04%	22,46%
D.S.S. GAGLIANO	15	85.279	20.326	10.348	196,42%	23,83%
<b>Riepilogo:</b>	<b>97</b>	<b>798.891</b>	<b>188.161</b>	<b>99.592</b>	<b>188,93%</b>	<b>23,55%</b>

Con riferimento all'anno precedente, la popolazione residente ha registrato nel 2018 un decremento di n. 3.191 unità, l'indice di vecchiaia (incidenza % della popolazione anziana sui giovani) continua a crescere registrando un + 5.42% con un incremento della popolazione anziana (> 64 anni) di n. 905 unità a fronte di un decremento della popolazione giovane (<15 anni) di n. - 2.447 unità.

Di seguito è riportata la struttura demografica della popolazione residente nella provincia di Lecce al 1.1.2018 distinta per sesso e classi di età (intervalli di 5 anni) da cui si può rilevare la tendenza verso un progressivo decremento della popolazione.



Nella tabella che segue sono riportati i dati relativi all'evoluzione demografica della popolazione residente nella provincia di Lecce, nel periodo 1998 – 2018. Un dato rilevante ai fini della programmazione delle attività e dei servizi sanitari e sociosanitari è conseguente all'incremento della popolazione > 65 anni, che nel periodo in esame è incrementata di n. 60.550 ab. a fronte di una diminuzione di n. 31.395 ab. nella fascia di età 0-14.

Classi età	1998		2008		2018	
	Residenti	%	Residenti	%	Residenti	%
0-14	131.604	16,44%	115.631	14,25%	100.209	12,54%
15-64	541.033	67,57%	536.015	66,07%	510.029	63,84%
65-74	78.055	9,75%	83.777	10,33%	93.319	11,68%
>75	50.048	6,25%	75.807	9,34%	95.334	11,93%
	<b>800.740</b>		<b>811.230</b>		<b>798.891</b>	

Il progressivo invecchiamento della popolazione comporta una costante crescita della domanda di prestazioni sanitarie e sociosanitarie legate alla cronicità e alla non – autosufficienza. Uno studio AreS Puglia del 2015 ha evidenziato, infatti, come a fronte del 40% di incidenza della popolazione cronica corrisponda l'80% del consumo di risorse sanitarie.

**Distribuzione degli assistiti per età anagrafica e cronicità (2015 fonte ARoS)**

Sulla base di queste considerazioni, il processo di programmazione posto in essere dalla regione Puglia intende proseguire lungo il percorso già avviato con il Piano di Rientro e di riqualificazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria mediante la prevenzione e la presa in carico precoce e proattiva della cronicità e la tendenziale deospedalizzazione della rete di offerta.

**b) Generalità sulla struttura organizzativa**

La struttura organizzativa dell'Azienda, oltre alle aree di gestione e gli uffici di staff della Direzione Generale, si articola nelle seguenti Macrostrutture raggruppate per Livelli Essenziali di Assistenza:

- Prevenzione: Dipartimento di Prevenzione.
- Assistenza Territoriale: n. 10 Distretti sociosanitari e i Dipartimenti territoriali di Salute Mentale, Dipendenze Patologiche, Riabilitazione.
- Assistenza Ospedaliera: n. 6 Presidi Ospedalieri

Nel corso dell'anno 2018, la Direzione Strategica Aziendale con Deliberazione n. 1926 del 9 agosto 2018, ha approvato la nuova organizzazione dipartimentale della ASL di Lecce, la cui definizione è avvenuta secondo il principio della "organizzazione di rete" di cui costituiscono esempi concreti le reti per patologia tempo-dipendenti (trauma - infarto - ictus), la rete dell'emergenza neonatologica e pediatrica, la rete oncologica. In questo sistema la priorità organizzativa è la interconnessione delle strutture ospedaliere e, in generale, di tutti i servizi secondo un modello di "rete internodale" al fine di assicurare la presa in carico del paziente e di poter erogare un percorso assistenziale efficace e sicuro.

In questa visione organizzativa, il governo delle reti cliniche aziendali viene garantito prevalentemente da dipartimenti di natura "trasversale" aventi la missione di assicurare appropriatezza organizzativa e appropriatezza clinica dei percorsi di presa in carico, cura e assistenza mediante la adozione di comuni protocolli, linee guida e procedure.

Con la citata Deliberazione D.G. n. 1926 del 9 agosto 2018, integrata e rettificata con Deliberazione D.G. n. 2514 del 14 novembre 2018, è stato approvato il Regolamento Generale della Organizzazione Dipartimentale della ASL LE e sono stati individuati i dipartimenti di seguito riportati:

- **Dipartimenti strutturali:** assegnatari di "budget" economico e di obiettivi prettamente gestionali, di regola previsti da specifiche norme nazionali e regionali, esercitano la propria autonomia operativa nell'ambito delle risorse assegnate secondo quanto previsto da specifici Regolamenti Regionali di settore:
  - Dipartimento di Prevenzione
  - Dipartimento di Salute Mentale
  - Dipartimento della Riabilitazione (comprensivo ai fini funzionali delle strutture riabilitative accreditate e contrattualizzate con la ASL di Lecce)
  - Dipartimento Dipendente Patologiche
  - Dipartimento Immuno-trasfusionale
  
- **Dipartimenti funzionali:** assegnatari di "budget etico" e di obiettivi prettamente funzionali, esercitano la propria autonomia operativa secondo le modalità fissate dal Regolamento aziendale:
  - Dipartimento Cardiovacolare
  - Dipartimento Medico - Pneumologico
  - Dipartimento Medicine Specialistiche
  - Dipartimento Oncologico ed Ematologico
  - Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica
  - Dipartimento Ortopedico e Traumatologico
  - Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso
  - Dipartimento Materno Infantile (comprensivo ai fini funzionali delle unità operative consultoriali)
  - Dipartimento Diagnostica per Immagini
  - Dipartimento Integrato di Emergenza - Urgenza
  - Dipartimento Diagnostica di Laboratorio
  - Dipartimento Direzioni Ospedaliere
  - Dipartimento Assistenza Territoriale
  - Dipartimento Professioni Sanitarie
  - Dipartimento Direzionale (comprendente le Aree di gestione e gli Uffici di staff della Direzione Generale)
  - Dipartimento Farmaceutico.

## 1) PREVENZIONE

Le attività di prevenzione vengono assicurate sul territorio di competenza mediante l'attuazione di specifici Programmi di screening oncologici e le attività afferenti ai servizi del Dipartimento di Prevenzione.

Il "Piano Regionale della Prevenzione 2014 – 2018", adottato con DGR n. 1209 del 27.05.2015 in attuazione dell'Intesa Stato – Regioni 13.11.2014, e, successivamente, modificato e integrato con DGR n. 302 del 22.03.2016, individua una serie di azioni con riferimento alle seguenti Macro-Aree di intervento: Promozione della salute; Salute e ambiente; Sicurezza alimentare; Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro; Prevenzione delle malattie infettive e vaccinazioni; Screening; Sistemi di sorveglianza.

### 1.1 Dipartimento di Prevenzione

In attuazione delle direttive regionali, al Dipartimento di Prevenzione, organizzato su due aree territoriali nord e sud della provincia, afferiscono i Servizi medici di Igiene e Sanità Pubblica, Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro, Igiene degli Alimenti e della Nutrizione; i Servizi veterinari di Sanità Animale, Igiene degli Alimenti di Origine Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche.

Con l'adozione del citato Piano Regionale di Prevenzione, DGR 302/2016, la regione Puglia ha definito, per i diversi servizi ed in modo integrato, gli indirizzi e gli obiettivi strategici da raggiungere nel periodo di riferimento anche ai fini della valutazione ministeriale finalizzata alla certificazione LEA.

### OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO 2019

Ferma restando la necessità di procedere, compatibilmente con i vincoli di bilancio, al potenziamento degli organici nell'area della prevenzione, costituiscono obiettivi specifici del Dipartimento di Prevenzione:

- Il rispetto degli standard ministeriali per le coperture vaccinali;
- L'effettuazione dei controlli finalizzati alla prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
- L'implementazione dello standard di funzionamento delle attività di controllo ufficiale in materia di Sicurezza degli Alimenti e Sanità Pubblica Veterinaria (Intesa Stato-Regioni del 07.02.2013)
- L'attuazione del Piano Regionale dei Controlli Ufficiali in materia di Sicurezza alimentare e del Piano Locale di Controllo;
- L'effettuazione dei controlli su alimenti per la riduzione del rischio di uso di farmaci, sostanze illecite e presenza di contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale;
- Il mantenimento degli standard ministeriali di sanità veterinaria in materia di tubercolosi, brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina, leucomi (O.M. 14/11/2006);
- L'attuazione del Piano Benessere Animale.

### 1.2 Screening oncologici

La Regione Puglia con il citato "Piano Regionale della Prevenzione 2014 – 2018" ha avviato un processo di riorganizzazione sul territorio regionale al fine di superare le criticità rilevate nella conduzione degli screening oncologici rispetto alle altre regioni italiane. Tale riorganizzazione ha previsto il potenziamento delle attività di coordinamento e monitoraggio a livello regionale e un maggior coinvolgimento e responsabilizzazione delle singole aziende sanitarie sia nel procedimento di chiamata attiva che di presa in carico del paziente nel secondo livello di diagnosi.

## 2) ASSISTENZA TERRITORIALE

L'assistenza territoriale nella ASL LE viene assicurata dalle seguenti strutture:

1. N. 10 Distretti Socio-Sanitari
2. Il Dipartimento di Salute Mentale
3. Il Dipartimento delle Dipendenze Patologiche
4. Il Dipartimento di Riabilitazione
5. Il Dipartimento di Emergenza – Urgenza 118.

### 2.1) DISTRETTI SOCIO-SANITARI

La programmazione regionale (DGR 129/2018 “Programma operativo 2016 – 2018”) sulla rete dei servizi territoriali ha evidenziato come *la riorganizzazione della rete ospedaliera può risultare insufficiente rispetto all'esigenza di garantire una copertura piena dei bisogni assistenziali che richiedono un trattamento ospedaliero, se, in una logica di continuità assistenziale, non viene affrontato il tema del potenziamento delle strutture territoriali, la cui carenza, o la mancata organizzazione in rete, ha forti ripercussioni sull'utilizzo appropriato dell'ospedale.*

*L'integrazione/interazione funzionale tra le strutture territoriali e le strutture ospedaliere, riveste infatti un ruolo centrale nel regolamentare i flussi sia in entrata che in uscita dall'ospedale. Relativamente ai primi, è evidente il ruolo di filtro che le strutture territoriali svolgono nel contenimento dei ricoveri ospedalieri inappropriati; per quanto riguarda i flussi in uscita assumono primaria importanza meccanismi organizzativi quali le dimissioni protette o l'utilizzo delle stesse strutture sanitarie a valenza territoriale, in grado di assicurare l'opportuna continuità di assistenza.*

Sulla base di queste considerazioni la regione Puglia intende portare a regime il modello assistenziale di medicina di iniziativa, avviato in via sperimentale nel corso del 2012 secondo i principi del *Chronic Care Model*, con l'adozione del programma **Care Puglia 3.0**, attraverso un percorso che:

- *parta dalla definizione condivisa (distretti, MMG e specialisti) di un modello generalizzato e ufficiale di presa in carico delle cronicità maggiori,*
- *passi per la realizzazione di un patto di cura tra SSR e MMG che preveda premialità e ripotenziamento ciclico del sistema a fronte del rispetto di condivisi obiettivi economici e di cura,*
- *alimenti un efficace sostegno all'autogestione della patologia cronica da parte del malato,*
- *utilizzi il PDTA come strumento di progettazione, organizzazione, monitoraggio e miglioramento continuo dei processi di clinico-assistenziali della cronicità,*
- *completi solidamente la trasformazione dell'assistenza sanitaria regionale in assistenza prevalentemente territoriale e di prossimità.*

Come rilevato nella Relazione sulla performance 2017 - ASL LE, il tasso di ospedalizzazione complessivo della popolazione residente nella provincia di Lecce si attesta a n. 127,81 ricoveri x 1000 ab. (di cui 113,05 ordinari e 14,75 D.H.), un valore in linea con le regioni italiane più virtuose che registrano un tasso di ospedalizzazione inferiore al valore medio di n. 137 ricoveri x 1000 ab. Con riferimento all'anno precedente il tasso di ospedalizzazione aziendale complessivo registra una riduzione di 9,80 punti (con una riduzione di 3,42 sui ricoveri ordinari e di 5,50 su day hospital). Uno degli elementi più critici è la gestione delle

cronicità, la cui prevenzione e terapia attengono proprio al livello territoriale dove l'efficacia indiretta delle cure primarie è misurabile attraverso i tassi di ospedalizzazione per patologie croniche ad alta prevalenza:

- Scompenso Cardiaco: Tasso di ospedalizzazione anno 2017 – ASL LE pari a n. 257,58 ricoveri per 100.000 ab. 50 – 74 anni, in linea con il valore medio regionale di n. 257,87 ricoveri);
- Diabete: Tasso di ospedalizzazione anno 2017 – ASL LE pari a n. 17,58 ricoveri per 100.000 ab. 35 – 74 anni, la migliore performance tra le aziende della regione Puglia che registra un valore medio pari a 42,62;
- Bronco Pneumopatia Cronico Ostruttiva (BPCO): Tasso di ospedalizzazione anno 2017 – ASL LE pari a n. 43,32 ricoveri per 100.000 ab. 50 – 74 anni, al di sotto del valore medio regionale di 51,25 ricoveri.

Obiettivo prioritario diviene, pertanto, il potenziamento dei servizi in day service per i DRG ad alto rischio di inappropriately di area medica, in particolare per le patologie sociali inserite nel piano nazionale per la cronicità proposto dal Ministero della Salute in Conferenza Stato – Regioni del 16 settembre 2016.

Nel corso del 2018 la Direzione aziendale ha operato nel perseguimento degli indirizzi regionali lungo le direttrici principali, già avviate nel corso del 2016:

- investimenti infrastrutturali della rete dei servizi sanitari territoriali (Piano investimenti FESR D.D.G. n. 12, del 31 marzo 2016) finalizzati prioritariamente a:
  - completare la riconversione degli ospedali dismessi (Gagliano, Poggiardo, Maglie, Nardò, Campi) adeguandoli al modello organizzativo e di funzionamento dei Presidi Territoriali di Assistenza definiti nel Regolamento adottato con DGR n. 2025 del 15.11.2018;
  - potenziare strutture e attrezzature delle Cittadelle della Salute di Lecce e Gallipoli;
  - attuazione del progetto di percorso “ROSA” dedicato alla prevenzione e cura delle patologie tumorali della sfera femminile;
  - attuazione del progetto di telemedicina per il potenziamento dell'assistenza domiciliare;
  - completamento e ampliamento della rete ecocardiografica territoriale;
  - implementazione rete aziendale per lo screening del colon retto;
  - adeguamento tecnologico degli ambulatori presso la Casa Circondariale di Lecce.

Il suddetto Piano degli investimenti è stato aggiornato con riferimento al triennio 2019 – 2021 come riportato nell'allegato E) del presente bilancio di previsione.

Le principali azioni poste in essere nel corso dell'anno 2018 hanno riguardato:

- Rafforzamento delle funzioni di governo clinico e presa in carico della cronicità finalizzate all'abbattimento del tasso di ospedalizzazione;
- Sviluppo dell'assistenza domiciliare integrata anche in attuazione degli accordi di programma sottoscritti con gli Ambiti territoriali per l'utilizzo delle risorse PAC;
- Raccordo con gli Ambiti territoriali e il Servizio Sociosanitario aziendale al fine di assicurare:
  - il pieno funzionamento delle strutture per l'accesso alla rete dei servizi sociosanitari (PUA e UVM);
  - la completezza e attendibilità dei flussi informativi relativi all'assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale mediante la registrazione dei dati nel sistema informativo regionale EDOTTO;

- Governo dei tempi di attesa anche mediante l'apertura delle agende per priorità (DDG n. 1100 del 15/6/2012);
- Attivazione/potenziamento dei day service medici e chirurgici con individuazione degli specialisti di riferimento (D.D.G. n. 399, del 30 maggio 2016) e attivazione dei nuovi pacchetti approvati con le Delibere di G.R. n. 2128 del 12.12.2017 e n. 984 del 12.06.2018;
- Potenziamento dei controlli sulla spesa farmaceutica mediante l'attività delle Commissioni Appropriata Prescrittiva Distrettuali (D.D.G. n. 51 del 6 aprile 2016).

## OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO 2019

In coerenza con la programmazione regionale su richiamata, di seguito si riportano gli obiettivi assegnati ai Distretti Sociosanitari:

- Potenziamento della presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso, BPCO, ipertensione) secondo gli indirizzi regionali del programma "Care Puglia 3.0";
- Miglioramento delle procedure di accesso e presa in carico sia per l'attività di specialistica ambulatoriale in day service che per l'assistenza sociosanitaria in regime residenziale, semiresidenziale e domiciliare;
- Implementazione/completamento dei Presidi Territoriali di Assistenza in attuazione del Piano aziendale di investimenti infrastrutturali FESR (D.D.G. n. 12/2016);
- Attuazione del "Progetto aziendale di formazione-audit" per il contenimento della spesa farmaceutica territoriale;
- Razionalizzazione della spesa protesica;
- Attuazione del percorso nascita in integrazione con i reparti ospedalieri di ostetricia e pediatria;
- Monitoraggio delle attività mediante il tempestivo e completo inserimento dei dati nel sistema informativo regionale EDOTTO;
- Attivazione reti Territoriali Integrate con gli Ospedali secondo gli indirizzi della direzione strategica.

Tali obiettivi verranno dettagliatamente articolati nel Piano triennale della Performance 2019 – 2021, da adottare entro il 31 gennaio 2019.

### **Assistenza Domiciliare Integrata**

La regione Puglia individua una precisa strategia per raggiungere entro il 2018 il valore target di presa in carico pari al 4% della popolazione over65 anni:

Azioni di particolare rilievo

- *il potenziamento delle UVM per la corretta presa in carico integrata dei pazienti cronici e dei non autosufficienti;*
- *la messa a regime del flusso SIAD nel sistema EDOTTO dei flussi informativi per una piena quantificazione del numero di casi trattati, del volume di prestazioni erogate e per una piena determinazione della spesa sanitaria per le prestazioni domiciliari integrate;*
- *la definizione di Accordi di programma tra Comuni associati e Distretti Sociosanitari per implementare ogni sforzo organizzativo e finanziario utile per il potenziamento delle reti locali di welfare domiciliare;*
- *la messa a regime del Chronic Care Model per la presa in carico dei pazienti cronici, in funzione di potenziamento dei protocolli di cura domiciliari e per la deistituzionalizzazione e la riduzione dei ricoveri ospedalieri inappropriati.*

## Obiettivi specifici

- *incremento delle dotazioni organiche relative alle Cure Domiciliari, riferite prioritariamente al ruolo infermieristico, riabilitativo e degli operatori sociosanitari (in collaborazione con i Comuni), in modo da rendere coerente il nuovo modello organizzativo distrettuale e orientare l'offerta tendenzialmente allo standard previsto dalla griglia LEA;*
- *definizione criteri e modalità omogenee per il ricorso eventuale alle esternalizzazioni di servizi che concorrano al conseguimento di volumi adeguati di ADI, fermo restando il coordinamento del Distretto e la presa in carico congiunta Distretto – Comuni attraverso l'UVM;*
- *protocolli di intesa e linee guida, condivise con i MMG/PLS e Medici Specialisti, per un uso appropriato delle risorse infermieristiche e tecnico-specialistiche per concorrere al volume di prestazioni ADI;*
- *protocolli d'intesa tra Ospedale – Distretto SocioSanitario – Comuni per le procedure inerenti le dimissioni protette dai reparti di ricovero con specifico riferimento ai pazienti cronici e gravemente non autosufficienti;*
- *questionari di gradimento per la rilevazione permanente del grado di soddisfazione espresso dagli utenti e interviste ai cittadini/utenti per la valutazione della qualità percepita (customer satisfaction);*
- *sistemi di comunicazione interni all'organizzazione e verso l'esterno per sviluppare uno scambio informativo virtuoso e perciò efficace;*
- *produzione e diffusione di materiale informativo e pubblicitario (Carta dei servizi della rete delle cure domiciliari).*

Nel corso dell'anno 2018 si è proceduto ad un consolidamento dell'attività di assistenza domiciliare rispetto all'anno precedente con una copertura del servizio (Fonte FLS 21) pari a 4,9% degli anziani ultrasessantacinquenni.

Per l'anno 2019 l'obiettivo target della presa in carico in ADI del 4% della popolazione over 64 è pari a 7.526 utenti con la distribuzione per distretto come di seguito riportato.

## DETERMINAZIONE OBIETTIVO TARGET PRESA IN CARICO ad i 4% POPOLAZIONE ANZIANI &gt; 64 ANNI

Distretto	Distretto	Popolazione al 1.1.2018	<15 anni	>64 anni	Utenti in ADI target 4% popolazione > 64 anni
A210	D.S.S. LECCE	179.321	23.009	40.061	1.602
A211	D.S.S. CAMPI S.NA	86.838	10.568	21.481	859
A212	D.S.S. NARDO'	93.363	12.448	21.051	842
A213	D.S.S. MARTANO	48.112	5.535	12.019	481
A214	D.S.S. GALATINA	59.932	7.290	14.828	593
A215	D.S.S. MAGLIE	54.863	6.349	13.523	541
A216	D.S.S. POGGIARDO	44.566	4.928	11.254	450
A217	D.S.S. GALLIPOLI	74.168	9.434	17.347	694
A218	D.S.S. CASARANO	72.449	9.683	16.271	651
A219	D.S.S. GAGLIANO	85.279	10.348	20.326	813
<b>Riepilogo:</b>		<b>798.891</b>	<b>99.592</b>	<b>188.161</b>	<b>7.526</b>

### **Assistenza sociosanitaria**

La programmazione regionale delinea una profonda trasformazione del sistema dell'offerta sanitaria e sociosanitaria prevedendo setting assistenziali più appropriati e a minore consumo di risorse, tra cui l'assistenza residenziale in strutture sociosanitarie con l'obiettivo di una riduzione dei ricoveri ospedalieri. Il potenziamento delle strutture territoriali, pertanto, riveste un ruolo fondamentale per regolamentare i flussi sia in entrata che in uscita dall'ospedale.

Ciò evidenzia la necessità di procedere ad una progressiva implementazione dell'assistenza in strutture sociosanitarie (residenziali e semiresidenziali) per pazienti disabili adulti e in età evolutiva, non autosufficienti e psichiatrici anche al fine di recuperare maggiori livelli di appropriatezza nell'erogazione e prescrizione di prestazioni sanitarie.

Gli indirizzi regionali e gli obiettivi di servizio già fissati negli atti di programmazione regionale per l'integrazione sociosanitaria individuano tra le azioni strategiche prioritarie lo sviluppo dell'assistenza territoriale sanitaria e sociosanitaria anche mediante l'incremento dell'offerta di posti/utenti per le strutture ed i servizi connessi ai LEA sociosanitari.

Per quanto detto, nel rispetto degli indirizzi regionali, fatte salve eventuali diverse disposizioni conseguenti all'adozione da parte della Giunta Regionale del documento di Indirizzo e Programmazione per il triennio 2019-2021, di seguito si riportano le previsioni di spesa per l'anno 2019 per le diverse tipologie di assistenza afferenti all'Area Sociosanitaria.

#### **Assistenza Residenziale Anziani**

##### **Residenze Socio-Sanitarie Assistenziali (RSSA)**

Nel corso dell'anno 2018, sono stati assicurati, sulla base di specifici accordi contrattuali, servizi residenziali in 13 Residenze Socio Sanitarie Assistenziali (RSSA) per un totale di n. 552 posti letto a fronte di un fabbisogno determinato sullo standard regionale di 7 p.l. per 10.000 pari a n. 569.

Nel corso dell'anno 2019 si prevede l'assegnazione dei 17 posti letto ancora disponibili.

Occorre rilevare che la spesa complessiva per l'assistenza a rilievo sanitario fornita alle persone parzialmente o del tutto non autosufficienti ospitate nelle RSSA, corrispondente al 50% della retta stabilita dalla Regione Puglia, è oggetto di specifico rimborso da parte della Regione e pertanto non grava direttamente sul bilancio aziendale.

La stima dei costi di seguito riportata è stata effettuata sulla base della tariffa giornaliera determinata dalla Regione per le RSSA con autorizzazione definitiva pari ad € 92,90:

## ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI NELLE RSSA DELL'ASL LECCE – Previsione ANNO 2019

Denominazione	Sede	Posti letto	Giornate anno	Quota sanitaria	Spesa anno 2019 (su utilizzo del 95%P.L.)
Ispe -Linneo e Angelina Varese	Maglie	72	24.966	46,45	1.159.670,70
Ispe -Marangi Crispino	Lecce	72	24.966	46,45	1.159.670,70
Ispe -Padre Pio	San Pietro in Lama	15	5.201	46,45	241.598,06
Santa Rita	Alezio	78	27.047	46,45	1.256.309,93
Associazione Casa Serena	Matino	54	18.725	46,45	869.753,03
Fondazione Filograna	Casarano	34	11.790	46,45	547.622,28
Villa Iris	Trepuzzi	24	8.322	46,45	386.556,90
Villa Iris Fulgenzio	Lecce	23	7.975	46,45	370.450,36
Villa Modoni	Sogliano Cavour	49	16.991	46,45	789.220,34
Giada	Trepuzzi	62	21.499	46,45	998.605,33
La Fontanella	Soletto	30	10.403	46,45	483.196,13
San Giorgio	Gagliano del Capo	28	9.709	46,45	450.983,05
Villa Elena	Castrì di Lecce	11	3.814	46,45	177.171,91
Posti letto da assegnare		17	5.895	46,45	273.811,14
<b>Totale anno 2019</b>		<b>569</b>	<b>197.301</b>		<b>9.164.619,84</b>

Alla luce di quanto sopra si ritiene congruo prevedere, per l'anno 2019, una spesa complessiva a carico della ASL pari ad € 9.164.619,84 stimata su un utilizzo medio del 95% dei 569 P.L. corrispondenti all'intero fabbisogno.

Come esposto in precedenza, il suddetto importo di € 9.164.619,84 va registrato anche ai ricavi essendo oggetto di specifico trasferimento regionale.

#### Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA)

L'ASL di Lecce ha, attualmente, in essere rapporti contrattuali con sei RSA ubicate rispettivamente in Montesardo di Alessano, Campi, Copertino, Casarano, Taviano e Gagliano del Capo.

Le RSA di Montesardo, gestita in convenzione da Euroitalia e la RSA di Campi, gestita in convenzione dal Consorzio S. Raffaele, sono strutture di proprietà di questa Azienda e hanno rispettivamente una capacità ricettiva di 60 posti letto con moduli dedicati ai pazienti affetti da M. di Alzheimer per i quali vengono erogate anche prestazioni a ciclo diurno.

Anche la RSA di Copertino è una struttura di proprietà di questa Azienda, gestita in convenzione dall'Azienda Pubblica "Istituto Europeo per i Servizi alla Persona" (ISPE), con una capacità ricettiva di n. 58 posti letto.

La R.S.A "Villa Armonia" di Taviano (LE), con capacità ricettiva di n. 40. p.l., di cui 20 per pazienti affetti da Alzheimer, e la RSA "Euroitalia" di Casarano (LE), con capacità ricettiva di n. 42 p.l., di cui 10 per pazienti affetti da Alzheimer, contrattualizzate nei limiti di un tetto di remunerazione annuo complessivo ed invalicabile corrispondente al 95% della potenzialità erogativa massima rinveniente dai posti letto accreditati in regime residenziale (modulo ordinario e modulo alzheimer).

La RSA per disabili "San Giovanni de' Matha", sita in Gagliano del Capo (Le), accoglie utenti già in carico presso strutture ex art. 26 della Legge 833/78 ritenuti dimissibili ed eleggibili in RSA ai sensi dell'art. 2, lettera c del R.R. n. 8/2002. Con l'accordo rinnovato nell'anno 2016 è stata acquisita la piena disponibilità dei posti letto accreditati pari a n. 40 posti letto in regime residenziale e una parziale disponibilità n. 20 posti letto in regime semiresidenziale. I volumi massimi di attività contrattualizzati corrispondono a n. 14.600 giornate di degenza in regime residenziale e n. 5.200 giornate di frequenza in regime diurno.

La previsione di spesa complessiva per l'anno 2019, tenendo conto delle considerazioni su richiamate e degli accordi contrattuali in essere con le suddette RSA è pari a € 8.455.738,06 di cui € 323.960 per prestazioni a ciclo diurno.

### **Assistenza Residenziale e semiresidenziale per Disabili**

#### Altre strutture sociosanitarie (Comunità socio-riabilitative, RSSA per disabili, Case famiglia o Case per la vita per persone con problematiche psico-sociali, Centri diurni socio-educativi e riabilitativi)

Per far fronte alla crescente domanda di assistenza residenziale e semiresidenziale in favore di disabili gravi senza il necessario supporto familiare e pazienti psichiatrici stabilizzati, nel corso dell'anno 2018 si è fatto ricorso alle strutture sociosanitarie di cui agli artt. 57, 58, 60, 60ter, 70 e 70 bis del R.R. 4/2007 (Comunità socio-riabilitative, RSSA per disabili, Centri diurni socio-educativi e riabilitativi, Centri diurni integrati per demenze, Case famiglia o Case per la vita per persone con problematiche psico-sociali a bassa e media intensità assistenziale).

Nelle more della definizione del fabbisogno regionale, strumento indispensabile per la stipula di accordi contrattuali su base aziendale, tenuto conto degli indirizzi della programmazione regionale, si ritiene congruo formulare la seguente previsione di spesa per l'anno 2019, a copertura delle quote di rilievo sanitario:

- l'assistenza c/o Case per la Vita a bassa intensità assistenziale dimensionata su 0,4 p.l. X 10.000 ab, corrispondenti a n. 12.045 giornate annue, con una previsione di spesa di € 333.887,00.
- l'assistenza c/o Case per la Vita a media intensità assistenziale dimensionata su 3 p.l. X 10.000 ab, corrispondenti a n. 88.695 giornate annue, con una previsione di spesa di € 6.796.698,00.
- l'assistenza c/o Comunità socio-riabilitative dimensionata su 1,2 p.l. X 10.000 ab, corrispondenti a n. 35.770 giornate annue, con una previsione di spesa di € 1.612.011,00;
- l'assistenza c/o RSSA per disabili dimensionata su 0.6 p.l. X 10.000 ab, corrispondenti a n. 17.155 giornate annue, con una previsione di spesa di € 603.856,00.
- l'assistenza c/o Centri diurni socio-educativi e riabilitativi dimensionata su 6,6 p.l. X 10.000 ab, corrispondenti a n. 138.060 giornate annue, con una previsione di spesa di € 4.296.427,00.
- l'assistenza c/o Centri diurni integrati per demenza (art. 60 ter r.r 7/2010) dimensionata su 2,9 p.l. X 10.000 ab, corrispondenti a n. 66.701 giornate annue, con una previsione di spesa di € 2.123.090,00.

La succitata previsione di spesa è stata formulata sulla base dell'attività relativa agli inserimenti nelle strutture sociosanitarie nell'anno 2018 e su la base delle richieste di assistenza sociosanitaria pervenute ai Distretti ed attualmente in fase di valutazione.

## 2.2) DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Il Dipartimento di Salute Mentale comprende una rete di strutture territoriali, ospedaliere, residenziali e a ciclo diurno che consentono di assicurare, sull'intero territorio aziendale, la continuità terapeutica basata sulla presa in carico degli utenti attraverso percorsi multidisciplinari.

### a) Centri di Salute Mentale

Per l'anno 2019, si conferma la programmazione del D.S.M., compatibilmente con le risorse disponibili, che prevede un progressivo avvicinamento all'obiettivo regionale con l'apertura h/12 dei seguenti Centri di Salute Mentale:

- CSM Lecce
- CSM Campi
- CSM Gagliano del Capo
- CSM Casarano
- CSM Nardò

### b) Riabilitazione psicosociale

Le attività di riabilitazione psicosociale costituiscono l'insieme delle cure intermedie, residenziali e diurne, che dovrebbero assicurare, con diverso grado di intensità assistenziale, il graduale passaggio degli utenti verso la rete delle strutture sociosanitarie ovvero il reinserimento nelle comunità locali.

L'Accordo della Conferenza Unificata del 17 ottobre 2013, nel Documento "Le strutture residenziali psichiatriche" ha individuato l'intera filiera delle strutture, distinte per intensità riabilitativa ed assistenziale offerta, prevedendo tipologie a carattere intensivo, estensivo e per interventi socio-riabilitativi.

Nelle more del pieno recepimento delle direttive su richiamate, l'attuale normativa regionale prevede nell'ambito dell'assistenza residenziale e semiresidenziale alle persone con disturbi mentali, le seguenti tipologie di trattamento in relazione al livello di intensità assistenziale:

- a) trattamenti terapeutico-riabilitativi ad alta intensità riabilitativa ed elevata tutela sanitaria (carattere intensivo), rivolti a pazienti con gravi compromissioni del funzionamento personale e sociale, anche nella fase della post-acuzie. I trattamenti sono erogati nell'ambito delle strutture di cui al R.R. n. 7/2002, come modificato dal R.R. n. 11/2008 e sono a totale carico del SSR;
- b) trattamenti socio-riabilitativi, rivolti a pazienti non assistibili nel proprio contesto familiare e con quadri variabili di autosufficienza e di compromissione del funzionamento personale e sociale, che richiedono interventi a bassa intensità riabilitativa. I trattamenti sono erogati nell'ambito delle Case per la vita a media e bassa intensità assistenziale, di cui all'artt. 70 del R.R. n.4/2007, con la previsione a carico del SSR di una compartecipazione della spesa rispettivamente del 70% e 40%.

Con Deliberazione DG n. 1800 del 31 luglio 2018 è stato determinato il fabbisogno triennale delle strutture riabilitative psichiatriche, redatto ai sensi della DGR n. 2711/2014.

Il DSM assicura parte di queste attività con le seguenti strutture a gestione diretta:

- n. 4 Comunità Riabilitative Residenziali Psichiatriche (C.R.A.P.).
- n. 6 Strutture Riabilitative Diurne (C.D.), collegate ai C.S.M. di riferimento.

Per entrambe le tipologie di strutture a gestione diretta (C.R.A.P. e C.D.), si procederà, compatibilmente con le risorse disponibili, a superare le attuali carenze di organico, con esplicito riferimento agli standard fissati dal R.R. n. 7/2002 e s.m. e i.

Con riferimento alle prestazioni di riabilitazione psicosociale erogate presso strutture private convenzionate, nel corso del 2019 proseguirà l'attività di verifica dell'appropriatezza e della durata degli inserimenti con contestuale attivazione delle UVM distrettuali per i casi dimissibili dal circuito psichiatrico e per i quali si ritiene appropriato il ricorso alla rete dei servizi sociosanitari.

#### **c) Unità Operativa Complessa di Psicologia Clinica**

L'Unità Operativa Complessa di Psicologia Clinica del D.S.M. assicura in tutti i servizi, centri ed articolazioni del D.S.M. le seguenti attività: psicodiagnosi; psicologia clinica; ricerca in campo psicologico e psicoterapico; psicoterapia; prevenzione e riabilitazione, nel campo della salute mentale e nelle interrelazioni con il benessere psicofisico. Il servizio assicura il coordinamento del lavoro dei Dirigenti Psicologi, con particolare attenzione alle attività pluriprofessionali integrate, alla multifattorialità della malattia mentale e del disagio psichico, alla integrazione degli interventi all'interno del D.S.M. e nell'intero territorio dell'Azienda Sanitaria.

#### **d) Unità Operativa Complessa di NeuroPsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA)**

Il Servizio è finalizzato alla prevenzione, diagnosi e cura dei disturbi neuropsichici dell'infanzia e dell'adolescenza ed assicura le seguenti attività:

- a. prevenzione primaria e secondaria dei disturbi neuropsichici dell'età evolutiva;
- b. prevenzione e riduzione delle sequele delle malattie neuropsichiche dell'età evolutiva;
- c. attività specialistiche psichiatriche dell'età evolutiva;
- d. interventi di psicoterapia per i problemi psichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza a salvaguardia della salute mentale del minore e della qualità della vita del nucleo familiare;
- e. intervento specifico di supporto all'integrazione scolastica per soggetti con disturbi neuropsichici in età evolutiva;
- f. tutela e risocializzazione dei pazienti degenti in istituti neuropsico-pedagogici o in istituti assistenziali favorendo la deistituzionalizzazione.

Nel corso dell'anno 2018 l'U.O.C. di NPIA proseguirà nell'obiettivo di consolidare l'unitarietà organizzativa e gestionale di tutte le attività di competenza precedentemente frammentate in differenti strutture, mentre si rimanda alla programmazione regionale la definizione di modalità e tempi per l'attivazione di un Centro Territoriale per l'Autismo previsto in ciascuna ASL.

#### **e) Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura**

Per i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura si rimanda a quanto previsto per la rete ospedaliera in ordine agli obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza con particolare riferimento ai ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche.

### **2.3) DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE**

Il dipartimento Dipendenze Patologiche, strutturato su base distrettuale, assicura l'erogazione dei LEA in ambito tossicologico e delle dipendenze mediante attività di prevenzione, cura, riduzione del danno, recupero e reinserimento socio-lavorativo.

Le priorità di intervento nel settore sono:

- la prevenzione ed in particolar modo quella precoce e orientata ai gruppi più vulnerabili (selettiva) con una forte attenzione allo sviluppo dei programmi di diagnosi precoce da disturbi comportamentali da uso occasionale di sostanze e da dipendenza (con particolare riferimento a ludopatie, disturbi del comportamento alimentare e da sostanze alcool-correlate);

- La cura e prevenzione delle patologie correlate: offerte attivamente e precocemente in tutte le varie forme possibili (in strada, ambulatoriali, residenziali) e conservando quanto più possibile la continuità assistenziale verso percorsi riabilitativi finalizzati al reinserimento socio-lavorativo e alla guarigione.
- Riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo anche in integrazione con gli Ambiti sociali di Zona.
- Monitoraggio costante e tempestivo del fenomeno anche al fine di valutare gli esiti dei trattamenti.

#### 2.4) DIPARTIMENTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

Il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione comprende l'insieme dei servizi che offrono assistenza riabilitativa nelle diverse fasi del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA), dall'acuzie fino al rientro al domicilio, e nelle diverse fasi della vita (età evolutiva, età adulta, età geriatrica), integrandosi con le strutture sociosanitarie di tipo residenziale e semiresidenziale e con le articolazioni territoriali dei Distretti Sociosanitari.

Attraverso il governo dei PDTA il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, assicura la presa in carico e la continuità delle cure in tutte le fasi, garantendo:

- la centralità della Persona e la condivisione del Progetto Riabilitativo e Assistenziale con la stessa e con i suoi familiari;
- l'accessibilità;
- la sostenibilità e l'appropriatezza del Progetto riabilitativo individuale e dei programmi attuativi;
- la globalità e la precocità degli interventi;
- l'interdisciplinarietà e multi professionalità degli interventi;
- la continuità delle cure;
- l'integrazione socio sanitaria;
- la restituzione della persona al suo ambiente di vita.

Il dipartimento di riabilitazione è attualmente strutturato come segue:

- **Componente ospedaliera** “Polo riabilitativo ospedaliero di San Cesario” cui afferiscono le UU.OO. di Medicina fisica e riabilitazione e di Riabilitazione cardio-respiratoria.
- **Componente territoriale** che comprende l'U.O.C “Struttura Sovradistrettuale della Riabilitazione” cui afferiscono i Presidi Riabilitativi Distrettuali coincidenti con i Distretti sociosanitari e i servizi centrali di “Riabilitazione ex art. 26”, “Foniatría e riabilitazione dei disturbi della comunicazione”, “Riabilitazione ex art. 25”.

#### OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO 2019

Per quanto attiene la riabilitazione territoriale si confermano gli obiettivi programmatici in ordine a:

- potenziamento dell'assistenza domiciliare in integrazione con i Distretti Sociosanitari;
- la rimodulazione dell'assistenza riabilitative ex art. 26 L.833/78 da privato tenendo conto degli indirizzi regionali in ordine alla appropriatezza delle prestazioni.

Per le strutture ospedaliere si rimanda a quanto previsto per la rete ospedaliera in ordine agli obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza e dell'efficienza operativa con particolare riferimento all'utilizzo dei posti letto e al contenimento delle giornate di degenza.

### 3) ASSISTENZA OSPEDALIERA

Nel corso del 2018, l'Azienda Sanitaria Locale Lecce ha assicurato l'assistenza ospedaliera mediante n. 6 Presidi Ospedalieri a gestione diretta, l'Azienda ospedaliera "Ente Ecclesiastico G. Panico" di Tricase, n. 6 Case di Cura accreditate insistenti nel territorio provinciale.

Con Regolamenti Regionali 10 marzo 2017, n. 7, e R.R. 19 febbraio 2018, n.3, la Regione Puglia ha approvato il "Riordino Ospedaliero della regione Puglia ai sensi del d.m. n. 70/2015 e delle leggi di stabilità 2016-2017" prevedendo una organizzazione della rete ospedaliera per complessità e intensità di cura. Le strutture ospedaliere vengono classificate secondo tre livelli a complessità crescente:

- Presidi Ospedalieri di base: (Casarano, Galatina, Copertino) strutture dotate di sede di pronto soccorso con la presenza di un numero limitato di specialità ad ampia diffusione territoriale;
- Presidi Ospedalieri di I° livello: (Gallipoli e Scorrano a gestione diretta, E.E. Cardinal Panico di Tricase) strutture sede di Dipartimento di Emergenza Accettazione (DEA I° livello) dotate di specialità di ampia e media diffusione;
- Presidio Ospedaliero di II° livello: (Ospedale "V. Fazzi" di Lecce) struttura sede di DEA II° livello dotata di tutte le specialità previste per gli ospedali di I° livello nonché delle specialità più complesse riferite a bacini di utenza superiori a 600.000 abitanti.

Nel corso del 2019 si prevede il completamento della nuova struttura ospedaliera nel plesso del P.O. "Vito Fazzi" - Lecce - DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA - Accordo di Programma Stralcio 2007 - ART. 20 L. 67/88 - Scheda N° 24 - del Programma di investimenti sanitari per l'ammodernamento del SSR ex ART 20 L.67/88 III° FASE, approvato con delibera n. 3516 del 27.07.2007 del Commissario Straordinario della ASL LE e finanziato con delibera di Giunta Regionale n.73 dell'8/2/2007, per un importo complessivo di finanziamento pari ad € 117.000.000,00 di cui il 95% a carico dello Stato e il restante 5% a carico della regione Puglia. L'importo di aggiudicazione contrattualizzato comprensivo delle perizie effettuate in corso d'opera ammonta ad € 75.626.210,65.

Il nuovo DEA è una modernissima struttura dotata di tecnologia di ultima generazione, sarà attivato nei primi mesi dell'anno 2019 e comprende:

#### **PIANO INTERRATO -2**

Parcheggio **246 posti auto**  
**120 posti motocicli**

#### **PIANO INTERRATO -1**

- Sottocentrali Tecnologiche
- Depositi
- Spogliatoi
- Archivi

#### **PIANO TERRA**

- Aree Pubbliche: accoglienza, informazioni, attività commerciali, attesa
- Pronto Soccorso - Trauma Center **4 Sale Emergenza**
- Degenze Emergenza Urgenza **28 posti letto**
- Osservazione Breve Intensiva **10 posti letto**
- T.S.I Politraumatologica **10 posti letto**
- T.I. Politraumatologica **8 posti letto**
- Diagnostica per Immagini **4 sale RX**  
**1 sala RM**  
**1 sala angiografica**  
**2 sale TAC**  
**3 sale eco**
- Terapia iperbarica

**PIANO PRIMO**

- Aree pubbliche
- Degenze area chirurgica **44 posti letto**
- Blocco Operatorio **12 sale operatorie**
- Recovery room
- T.I.P.O. **16 posti letto**
- Rianimazione **8 posti letto T.I.**  
**8 posti letto T.S.I**

**PIANO SECONDO**

- Ambulatori generici: **14 generici**  
**6 specialistici**
- Attese
- Locali di Supporto
- Sala conferenze: **70 posti**
- Luogo di culto

**PIANO TERZO**

- Degenze Area Cardiovascolare:
- Cardiochirurgia **30 posti letto**
- Cardiologia **40 posti letto**
- Vascolare **12 posti letto**
- Maxillofacciale **10 posti letto**
- T.I.coronarica **16 posti letto**
- Centro Cuore **1 Sala Ibrida**  
**1 Sala elettrofisiologia**  
**2 Sale angiografiche**

**PIANO QUARTO**

- Chirurgia Toracica **21 posti letto**
- Degenze Area cerebrale **56 posti letto**
- Stroke-unit **16 posti letto**

All'interno del disegno globale della rete ospedaliera, lo stesso DM 70/2015 prevede l'articolazione delle reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale:

- rete infarto
- rete ictus
- rete traumatologica
- rete neonatologica e punti nascita
- rete medicine specialistiche
- rete oncologica
- rete pediatria
- rete trapiantologica
- rete terapia del dolore
- rete malattie rare

Il riordino della rete ospedaliera è orientato al miglioramento dell'appropriatezza organizzativa e clinico-gestionale, promuovendo il passaggio dal ricovero ordinario al ricovero diurno e dal ricovero diurno all'assistenza in regime ambulatoriale, in day service e, più in generale, dal ricovero ospedaliero all'assistenza territoriale residenziale e domiciliare.

La rete ospedaliera della ASL di Lecce verrà, pertanto, integrata con la rete dei "Presidi Territoriali di Assistenza" di Campi, Nardò, Maglie, Poggiardo e Gagliano del Capo, con le Cittadelle della salute di Lecce e di Gallipoli e con i poliambulatori di Martano, Galatina e Casarano.

## OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO 2019

In coerenza con la programmazione regionale di seguito si riportano gli obiettivi assegnati alle strutture ospedaliere:

- miglioramento appropriatezza chirurgica attraverso: la riduzione dei DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e l'incremento dell'attività in day surgery;
- miglioramento appropriatezza medica attraverso: la riduzione dei DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e dei ricoveri in day hospital di tipo diagnostico
- miglioramento qualità e appropriatezza area materno-infantile attraverso: la riduzione del ricorso al parto cesareo; riduzione del tasso di ospedalizzazione in età pediatrica;
- miglioramento qualità e appropriatezza area emergenza-urgenza attraverso: riduzione dei tempi di risposta al P.S. (% accessi in P.S. con codice giallo visitati entro 30 minuti); miglioramento % ricoveri da P.S. in reparti chirurgici con DRG chirurgico alla dimissione;
- miglioramento qualità di processo attraverso: incremento della % di fratture collo del femore operate entro 2 gg dall'ammissione; riduzione tempi di attesa per la chirurgia oncologica; riduzione degenza media; riduzione degenza media preoperatoria.
- razionalizzazione nell'utilizzo di farmaci e dispositivi medici;
- miglioramento dell'efficienza operativa attraverso: la riduzione dello scostamento tra costi e ricavi;
- rispetto delle tempistiche di invio dei flussi informativi nazionali e regionali come stabilito dai decreti ministeriali di riferimento e dalla DGR n. 2713/2014. invio dei dati ai sistemi informativi sanitari regionali e nazionali con le modalità ed entro i termini prestabiliti (DGR 2596/2014).

Tali obiettivi verranno dettagliatamente articolati nel Piano triennale della Performance 2018 – 2020, da adottarsi entro il 31 gennaio 2018.

### **4) FARMACI E ASSISTENZA FARMACEUTICA**

A seguito del Progetto, approvato dal Comitato Permanente Aziendale (CPA) della Medicina Generale nella seduta del 23/06/2016, sono stati avviati i lavori delle Commissioni "Appropriatezza prescrittiva" distrettuali e della Commissione Appropriatezza prescrittiva" aziendale con l'obiettivo della riduzione della spesa farmaceutica e del miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva del farmaco sia sulla base delle specifiche criticità rilevate sul territorio sia in ottemperanza agli indirizzi regionali in materia per singola categoria ATC (Farmaci Biosimilari, Eritropoietine, Inibitori di pompa, Farmaci antiinfiammatori, Antibiotici, Ossigeno gassoso, Farmaci per l'ipertrofia prostatica, Farmaci soggetti alla Nota 51, Albumina, ecc.).

Tenuto conto dei risultati raggiunti nel corso del 2018, si conferma il modello organizzativo adottato e si prevede di intensificare l'erogazione diretta a seguito di dimissione ospedaliera o di visita ambulatoriale, nonché presso le strutture semiresidenziali e residenziali (RSA e RSSA). Uno specifico intervento è stato programmato per l'assistenza farmaceutica ai detenuti presso la Casa Circondariale attraverso l'informatizzazione del magazzino di farmacia del carcere in collegamento con la farmacia distrettuale del Lecce.

In attuazione delle disposizioni contenute nella D.G.R. n. 983 del 12 giugno 2018, è stato adottato con DDG n. 2568/2018 il **Piano di azioni per la riduzione della spesa farmaceutica** entro i limiti stabiliti con il tetto assegnato dalla Regione Puglia per l'acquisto diretto di farmaci con D.D. n. 3 del 26 marzo 2018.

Il suddetto Piano di contenimento della spesa farmaceutica per acquisto diretto prevede la istituzione di:

- una **Commissione Aziendale per l'appropriatezza prescrittiva e la razionalizzazione della spesa farmaceutica** che assicurerà:
  - la redazione di puntuali indicazioni sull'uso di medicinali con miglior rapporto costo/efficacia, al fine di incentivare l'uso di farmaci a brevetto scaduto (generici/biosimilari);
  - la valutazione dei protocolli terapeutici in uso per i DRG a maggior impatto economico, sia in termini di volumi complessivi che di costi unitari;
  - l'aggiornamento della lista dei farmaci ad alto costo soggetti a richiesta nominativa motivata da utilizzare in ambito ospedaliero;
  - la verifica della spesa farmaceutica territoriale dei farmaci a maggior impatto economico, sia per il costo unitario che per i volumi, prescritti a seguito di visita ambulatoriale o di dimissioni, valutando il rapporto costo/efficacia e il puntuale rispetto delle indicazioni autorizzate in scheda tecnica, delle note AIFA, di eventuali protocolli aziendali e/o regionali adottati, delle raccomandazioni regionali diramate per specifiche classi ATC;
  - la valutazione dell'andamento trimestrale dei costi medi della spesa farmaceutica ospedaliera per giornata di degenza;
  - la valutazione dei report trimestrali trasmessi dalle Commissioni di Dipartimento riguardo le richieste dei rimborsi dei farmaci sottoposti ai Registri di monitoraggio AIFA ed i relativi indicatori previsti dal Piano aziendale delle performance 2018-2020;
  - l'adozione di un regolamento per la valutazione delle richieste dei farmaci utilizzati in modalità off label e trasmissione del parere al Direttore Sanitario Aziendale a supporto della successiva autorizzazione;
  - la trasmissione delle indicazioni alle Commissioni di Dipartimento per l'appropriatezza prescrittiva e la razionalizzazione della spesa farmaceutica, per gli adempimenti conseguenti.
- delle **Commissioni di Dipartimento per l'appropriatezza prescrittiva e la razionalizzazione della spesa farmaceutica**, una per ogni Dipartimento, con le seguenti funzioni:
  - definiscono i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) per le patologie a maggiore frequenza e, in questi, individuano l'impatto assistenziale dei farmaci al fine di migliorare il risultato clinico, l'efficienza produttiva e la gestione di rischi correlati;
  - recepiscono ed implementano le indicazioni fornite dalla Commissione appropriatezza aziendale;
  - prendono in carico i report trimestrali elaborati dal Controllo di Gestione e dal Dipartimento Farmaceutico entro il 15 del mese successivo al trimestre di riferimento;
  - assicurano incontri mensili in seno al Comitato di Dipartimento al fine di:
    - implementare l'appropriatezza d'uso, di approvvigionamento e di movimentazione dei farmaci per concorrere alla razionalizzazione della spesa e dei PDTA attivati;
    - implementare la formazione e l'informazione indipendente finalizzata a sensibilizzare gli operatori sanitari ad operare nel rispetto delle direttive nazionali, regionali ed aziendali in materia di appropriatezza d'uso, di approvvigionamento e di movimentazione dei farmaci, nonché alla valutazione del rischio clinico derivato;

- verificano l'andamento dei consumi e dei costi dei farmaci dei reparti rispetto alla produzione e ai tetti di spesa, avvalendosi dei report mensili di reparto, dei monitoraggi trimestrali appositamente predisposti dal Controllo di Gestione (fonte Oliamm) e delle elaborazioni del Dipartimento Farmaceutico (fonte direzionale Edotto). Tutto ciò, affinché i medici specialisti prescrittori, dipendenti e convenzionati, effettuino l'autovalutazione ed il benchmarking, per concorrere alla riduzione della spesa farmaceutica, anche mediante scelte terapeutiche con miglior rapporto costo/efficacia;
  - verificano l'andamento della erogazione diretta, così come previsto nell'atto deliberativo n°1564 del 04/07/2018 e valutano le prescrizioni inappropriate trasmesse dal Farmacista responsabile;
  - trasmettono trimestralmente alla Commissione appropriatezza aziendale i dati riguardanti i registri di monitoraggio AIFA e le relative richieste di rimborso, così come riportati su file appositamente predisposti e diramati dal Dipartimento Farmaceutico;
  - assicurano l'attività di informazione e documentazione ai medici specialisti prescrittori, dipendenti e convenzionati, sui protocolli e sui profili prescrittivi, nel rispetto delle note AIFA e dell'aderenza alle linee di indirizzo regionali;
  - promuovono iniziative di integrazione fra specialisti ospedalieri ed ambulatoriali e medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, per la condivisione dei percorsi assistenziali di continuità ospedale/territorio e l'applicazione di linee guida.
- **l'Osservatorio prezzi aziendale:** con l'obiettivo di sviluppare e aggiornare il benchmark dei prezzi di acquisto dei farmaci applicati dalla ASL LE rispetto ai prezzi massimi di acquisto AIFA, ai prezzi di riferimento pubblicati con le liste di trasparenza, alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o, in mancanza, alle convenzioni attivate da CONSIP.

## 5) INDIRIZZI SULLA GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA DELL'AZIENDA

Ai fini della determinazione dei costi da inserire nel Bilancio Preventivo 2019 l'Azienda ha tenuto conto delle Linee operative trasmesse dalla Regione Puglia – Sezione Amministrazione, finanza e controllo, con nota prot. 1118 del 16/11/2018.

### **Razionalizzazione della spesa per farmaci e dispositivi medici**

La previsione della spesa per l'acquisto diretto di farmaci è stata formulata con l'obiettivo di un progressivo allineamento al tetto di spesa per l'acquisto diretto di farmaci determinato dalla regione (D.D. n. 3/2018) mediante l'attuazione degli interventi su riportati nel "Piano di azioni per la riduzione della spesa farmaceutica"

Relativamente ai dispositivi medici e alla protesica la previsione di spesa per l'anno 2019 è stata formulata con un obiettivo di risparmio del 13,3% sul preconsuntivo. A tal fine, la direzione aziendale ha adottato con DDG n. 2569/2018 uno specifico "**Piano di azioni per la riduzione della spesa dei dispositivi medici**" in attuazione delle disposizioni regionali contenute nella DGR n. 1251 dell'11/07/2018, al fine di contenere progressivamente la spesa nei limiti dei tetti fissati dalla regione con DGR n°659 del 24/04/2018, e con la D.D. n.7 del 14/06/2018.

Il citato Piano per la riduzione della spesa dei dispositivi medici prevede la istituzione di:

- una **Commissione Aziendale per la Valutazione dei Dispositivi Medici** che, con incontri mensili, si occuperà di:
  - redigere ed aggiornare il Repertorio aziendale dei DM, distinto per branche specialistiche omogenee;
  - valutare ed emettere il parere sulle richieste di DM a maggior impatto economico e/o di nuova introduzione, all'avvio delle procedure di acquisizione;
  - monitorare i consumi aziendali dei DM con particolare attenzione alle aree a maggior impatto di spesa appartenenti alle classi CND, di cui alla DGR 1251/2018, allegato A;
  - perfezionare il coordinamento delle attività in materia di dispositivo-vigilanza;
  - diffondere e monitorare l'applicazione delle raccomandazioni e delle linee di indirizzo nazionali e regionali in materia HTA;
  - predisporre rapporti sull'attività svolta, eventualmente richiesti dagli organi regionali HTA;
  - analizzare le modalità di valutazione delle richieste di approvvigionamento e la logistica proponendo soluzioni organizzative alla Direzione Aziendale al fine di migliorare la "governance" dei DM.
  
- delle **Commissioni di Dipartimento per la Valutazione dei Dispositivi Medici**, una per ogni Dipartimento, con le seguenti funzioni:
  - definiscono i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) per le patologie a maggiore frequenza e, in questi, individuano l'impatto assistenziale dei dispositivi al fine di migliorare il risultato clinico, l'efficienza produttiva e la gestione di rischi correlati;
  - recepiscono ed implementano le indicazioni della Commissione aziendale;
  - prendono in carico i report trimestrali elaborati dal Controllo di Gestione e dal Dipartimento Farmaceutico entro il 15 del mese successivo al trimestre di riferimento;
  - assicurano incontri mensili in seno al Comitato di Dipartimento al fine di:
    - implementare l'appropriatezza d'uso, di approvvigionamento e di movimentazione dei DM per concorrere alla razionalizzazione della spesa e dei PDTA attivati;
    - implementare la formazione e l'informazione indipendente finalizzata a sensibilizzare gli operatori sanitari ad operare nel rispetto delle direttive nazionali, regionali ed aziendali in materia di appropriatezza d'uso, di approvvigionamento e di movimentazione dei DM, nonché alla valutazione del rischio clinico derivato;
  - valutano e trasmettono con parere motivato alla Commissione Aziendale le richieste di acquisizione di dispositivi medici provenienti dalle UU.OO. afferenti il Dipartimento e redatte secondo metodologia HTA, anche in sostituzione dei DM obsoleti da dismettere e con particolare riferimento a quelli innovativi, emergenti e ad alto impatto economico.
  
- l'**Osservatorio prezzi aziendale**, con l'obiettivo di sviluppare e aggiornare il benchmark dei prezzi di acquisto dei dispositivi medici applicati dalla ASL LE rispetto ai prezzi di riferimento pubblicati dall'ANAC, ovvero rispetto ai prezzi unitari messi a disposizione dal Ministero della Salute e presenti nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario NSIS.

Tutte le attività sopradescritte risultano indispensabili a supportare l'Area Gestione del Patrimonio nella rinegoziazione di eventuali prezzi di acquisto di DM non in linea con i prezzi di riferimento e/o nell'espletamento di gare ponte, in assenza di convenzioni CONSIP attive, ovvero nelle more della definizione delle gare centralizzate da parte del soggetto aggregatore InnovaPuglia.

### **Razionalizzazione della spesa per servizi non sanitari**

Nel corso del 2019 proseguirà il percorso avviato in regione Puglia in ordine alla centralizzazione degli acquisti affidati alla Centrale di Committenza regionale InnovaPuglia.

Per l'anno 2019 è prevista l'attivazione della procedura per l'affidamento del Servizio di sorveglianza attiva prevenzione incendi per i PP.OO. a gestione diretta.

### **Iniziative finalizzate ad attuare una Partnership Pubblico Privato**

La direzione generale intende avvalersi dell'Istituto del Partenariato Pubblico Privato di cui all'art. 180 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.e i., per le seguenti iniziative:

- Concessione del servizio integrato energia con l'efficientamento energetico dei consumi elettrici e termici, comprensivo della fornitura dei vettori energetici, della riqualificazione tecnologica ed adeguamento normativo degli impianti in modalità ESCO mediante P.F.;
- Aggiornamento tecnologico e gestione dei servizi emodialitici;
- Realizzazione e gestione di un impianto di sterilizzazione destinato a garantire le esigenze di tutti i PP.OO. dell'ASL di Lecce;
- Realizzazione e gestione di un sistema di logistica del farmaco e del dispositivo medico da utilizzare all'interno dell'attivando DEA ASL LE, finalizzato alla personalizzazione della fornitura finale e, dunque, al contenimento della spesa per farmaci e dispositivi.

### **Spesa per il personale**

La previsione di spesa del personale dipendente a tempo indeterminato ed a tempo determinato è stata effettuata sulla base delle indicazioni pervenute dalla Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo del Dipartimento Promozione della Salute, con nota prot. n. AOO\_168/PROT/16/11/2018/1118.

In particolare, le somme da iscrivere nel bilancio di previsione sono state determinate considerando le seguenti componenti di spesa:

- preconsuntivo di spesa al III trimestre 2018, proiettato ad anno, con l'aggiunta delle assunzioni e la riduzione delle cessazioni previste nel IV trimestre;
- fondi contrattuali così come provvisoriamente determinati nel corso del 2018.

La previsione di spesa del personale per il 2019 tiene conto della necessità di procedere alla "conversione" a tempo indeterminato, con concorsi già indetti e indicendi, ovvero con altre modalità di reclutamento, dei contratti a tempo determinato in atto, stipulati al fine di soddisfare nell'immediato, e per quanto possibile, gli obblighi derivanti dalla previsione dell'art. 14 della Legge 161/2014, nonché per garantire i livelli di assistenza. Numerosi titolari di questi ultimi contratti risultano, peraltro, destinatari della riserva prevista dal

DPCM 6 marzo 2015, dall'art. 35 del D.Lgs. 165/2001 e dall'art. 1 comma 543 della Legge n. 208/2015 (Legge di Stabilità 2016), nonché dal D.Lgs. 75/2017.

La previsione di spesa anno 2019 contiene, inoltre, il costo calcolato applicando i valori medi forniti dai competenti uffici regionali, aggiornati alla luce del CCNL 21/05/2018 Area Comparto, relativo al personale di nuova assunzione, di seguito elencato, indispensabile ad assicurare maggiormente i livelli di assistenza e una più puntuale applicazione del citato art. 14 della Legge 161/2014.

Il costo per le nuove assunzioni è stato stimato su un arco temporale medio di 7 mesi considerati i tempi necessari per l'espletamento delle procedure di reclutamento e l'effettiva entrata in servizio.

La suddetta previsione rispetta il limite di spesa dell'1,4% fornito con Nota Regionale A00151/1645 del 14/02/2017, nonché il limite di spesa del 50% per il personale a tempo determinato.

<b>Profilo</b>	<b>Previsione</b>
Direttore Medico di struttura complessa	<b>20</b>
Dirigente Medico	<b>15</b>
Direttore Farmacista	<b>1</b>
Dirigente Farmacista	<b>1</b>
Dirigente Biologo	<b>2</b>
Dirigente Infermiere/Ostetrico	<b>2</b>
Dirigente Amministrativo	<b>10</b>
Dirigente Psicologo	<b>5</b>
Direttore Ingegnere	<b>1</b>
Dirigente Ingegnere	<b>2</b>
Dirigente Analista	<b>1</b>
Dirigente Avvocato	<b>1</b>
Direttore Psicologo	<b>1</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	<b>6</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Logopedista	<b>7</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Ostetrica	<b>5</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Educazione e Riabilitazione Psichiatrica e Psicosociale	<b>11</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro	<b>2</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Laboratorio Biomedico	<b>2</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Radiologia Medica	<b>4</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario Terapista Neuro e Psicomotricità Età Evolutiva	<b>4</b>
Collaboratore Prof.le Amministrativo	<b>28</b>
Collaboratore Prof.le Amministrativo Esperto	<b>8</b>
Coadiutore Amministrativo	<b>48</b>
Assistente Amministrativo	<b>12</b>
Assistente Tecnico	<b>8</b>
Operatore Socio Sanitario	<b>205</b>
Collaboratore Prof.le Sanitario - Tecnico Audiometrista	<b>1</b>
<b>TOTALE</b>	<b>413</b>

Sulla base delle indicazioni di cui alla nota prot. n. AOO\_168/PROT/16/11/2018/1118, è stato determinato un accantonamento per rinnovi contrattuali del solo personale dipendente delle Aree della Dirigenza pari a € 4.750.197,21, come da tabella sottostante, da imputare ai relativi conti.

Accant. fondo oneri rinnovi contrat. Dirigenza medica	4.195.874,05
Accant. fondo oneri rinnovi contrat. Dirigenza NON medica	554.323,16
<b>TOTALE ACCANTONAMENTI PER RINNOVI CONTRATTUALI</b>	<b>4.750.197,21</b>

## Sistemi di monitoraggio e valutazione

### 1. Procedure Amministrativo-Contabili

Con DDG n.1799 del 11.11.2015 è stato adottato il Manuale delle procedure amministrativo-contabili dell'Azienda ASL LE. Tale documento ha tra i suoi obiettivi la **Certificazione del Bilancio** prevista dal Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 17 Settembre 2012.

Il suddetto documento definisce procedure amministrative e informatiche connesse alla gestione del ciclo passivo e del budget di spesa, che consentono un controllo preventivo della spesa al fine di rendere compatibili le spese programmate con le risorse disponibili in bilancio e di conseguenza garantire il tempestivo pagamento delle somme dovute ai fornitori in presenza di disponibilità di cassa. È stato previsto, inoltre, un intervento straordinario per l'aggiornamento degli Inventari e un potenziamento delle dotazioni di hardware e software, ricomprese nel Piano degli Investimenti di cui all'allegato E) del presente Bilancio.

### 2. Piano della Performance

Gli obiettivi per l'esercizio 2018, conformemente a quanto stabilito dal D.lgs. 150/2009, verranno dettagliati nel Piano triennale della Performance 2018-2020 che verrà adottato entro il mese di gennaio 2018, tenendo conto degli obiettivi gestionali assegnati ai Direttori Generali da parte della regione Puglia.

### 3. Piano per la sanità digitale

In coerenza con il piano triennale 2018-2020 di Sanità Digitale elaborato dalla Regione Puglia, la ASL Lecce definisce per il 2019 un piano strategico che consente, mediante l'utilizzo delle tecnologie dell'informazione, di avviare il processo di trasformazione digitale e di migliorare la capacità di prendere in carico l'individuo nel lungo termine anche attraverso una sistematica implementazione di modelli diagnostico-terapeutici innovativi.

I pilastri fondanti della trasformazione al digitale si basano su una elaborata architettura, il cui legame si poggia su una piattaforma unica per la gestione documentale, interconnessa fra i diversi servizi applicativi aziendali e implementazioni di soluzioni migliorative.

Alcuni esempi di Progetti da implementare:

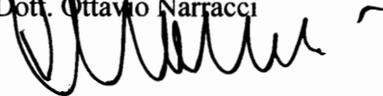
- Presa in carico, gestione, manutenzione ed evoluzione di alcune componenti applicative;
- Realizzazione di una piattaforma di interoperabilità;
- Realizzazione di una soluzione per la presa in carico delle cronicità;
- Adeguamento GDPR.
- Supporto Direzionale per l'implementazione del processo di trasformazione Digitale.

## CONCLUSIONI

Con gli interventi sopra descritti è stato possibile formulare il bilancio di previsione per l'esercizio 2019 in pareggio.

Occorre, tuttavia, evidenziare che nel perseguimento dell'equilibrio economico complessivo, saranno determinanti le disposizioni regionali in ordine alla ridefinizione della rete ospedaliera e dei servizi territoriali, presupposto indispensabile per la rimodulazione delle attività e la conseguente allocazione delle risorse al fine di assicurare i Livelli Essenziali di Assistenza, secondo modelli organizzativi finalizzati al miglioramento dell'efficacia, dell'efficienza e della sostenibilità economica.

Il Direttore Generale  
Dott. Ottavio Narracci



## IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione istruttoria e la proposta;

Vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento da parte del Responsabile dell'istruttoria dott. Giuseppe Giannuzzo e del Responsabile della proposta dott. Giuseppe Gioffreda;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### DELIBERA

per le motivazioni tutte in premessa esplicitate e che si intendono espressamente richiamate:

1. di approvare il Bilancio Economico di Previsione dell'esercizio 2019, composto dai seguenti allegati:

- A. Schema di Bilancio CE Interministeriale;
- B. Modello CE ministeriale;
- C. Nota illustrativa;
- D. Piano dei flussi di cassa prospettici;
- E. Piano degli Investimenti;
- F. Relazione del Direttore Generale;

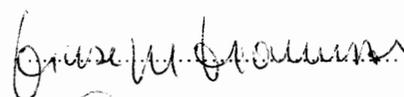
2. di adottare, entro il 31 dicembre 2018, con separato atto, il "Bilancio Economico Pluriennale di Previsione 2019-2021" ed il Bilancio articolato secondo le fondamentali Strutture dell'Azienda;

3. di trasmettere copia del presente atto:

- al Collegio Sindacale per il relativo parere;
- alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci;
- alla Regione Puglia – Dipartimento della Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti – Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo;

I sottoscritti attestano la legittimità e conformità del presente provvedimento alla normativa regionale, nazionale e comunitaria.

Il Responsabile dell'istruttoria:  
Coll. Amm/vo Esperto Dott. Giuseppe Giannuzzo



Il Responsabile della proposta :  
Direttore AGRF Dott. Giuseppe Gioffreda



Il Direttore Amministrativo  
Dott. Antonio Pastore

**FIRMATO**  
*Dott. Antonio PASTORE*

Il Direttore Sanitario  
Dott. Rodolfo Rollo

**FIRMATO**  
*Dott. Rodolfo ROLLO*

Il Direttore Generale  
Dott. Ottavio Narracci

**FIRMATO**  
*Dott. Ottavio Narracci*

AZIENDA SANITARIA LOCALE  
LECCE

n. \_\_\_\_\_ Reg. pubbl.

La presente Deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio di quest'Azienda e sul Sito Web aziendale [www.asl.lecce.it](http://www.asl.lecce.it) per 15 giorni consecutivi

dal 4 DIC. 2018 al 19 DIC. 2018

Lecce, li 4 DIC. 2018

Il Responsabile dell'Ufficio  
**FIRMATO**  
Dott.ssa Luigia Santa Giuffrè

La presente Deliberazione è trasmessa al Collegio Sindacale.