

Firenze,
Prot. n.

P/10851
del 27/1/2016

Alla Corte dei conti
Sezione Regionale di controllo per la Toscana
c.a. Cons. Laura D'Ambrosio

E, p.c. Al Collegio Sindacale
Ex Azienda USL 4 di Prato

Al Direttore della Direzione Diritti di Cittadinanza e
Coesione Sociale
Regione Toscana

Azienda USL Toscana centro



OGGETTO : Vs. Prot. 0008910-17/12/2015/-SC_TOS-T83-P "Controllo-monitoraggio ai sensi dell'art. 1, comma 170, della legge finanziaria 2006 e dell'art. 1, commi 3 e 7, d.l. 10 ottobre 2012, n. 174 conv. in l. 7 dicembre 2012, n. 213 – **Bilancio 2013**".

In risposta alla nota citata in oggetto, si forniscono gli approfondimenti allegati alla presente che ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Ai sensi della L.R.T. 28 dicembre 2015, n. 84, "Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005" i Vicecommissari sono decaduti dal loro incarico in data 31 dicembre 2015 e, in base all'art. 87 della stessa normativa "A decorrere dall'avvio delle nuove aziende sanitarie, i commissari delle aziende USL, di cui all'articolo 13 della l.r. 28/2015, abrogata con la presente legge, assumono le funzioni di direttori generali delle costituite aziende per il tempo necessario all'espletamento delle attività di nomina previste dalla legge e, comunque, non oltre il 29 febbraio 2016".

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Centro
(Dr. Paolo Morello Marchese)

Romina Cardarelli
UOC Gestioni Economiche e
Finanziarie
Piazza Ospedale, 5
59100 Prato.
Telefono:0574807165
Fax 0574802988
e-mail:
rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma:

A) LIMITE DI SPESA PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

E' stato rilevato il mancato conseguimento dell'obiettivo, posto dall'art. 15, comma 13, lettera b), della l. n. 135/20128 ("Spending review"), di riduzione del valore dei contratti e delle rispettive forniture di beni e servizi in misura pari al 10 per cento, per l'anno 2013. L'effettivo conseguimento della riduzione di spesa per consumi intermedi è, infatti, importante per il rispetto dell'equilibrio economico degli enti sanitari, poiché la L. n. 135/12 ha operato tagli al finanziamento del SSN per il 2013 pari a complessivi 1.800 milioni, di cui 483 milioni ascrivibili alle economie attese dalla riduzione del 10 per cento della spesa per acquisto di beni e servizi.

In particolare, la Sezione ha ritenuto di escludere dal calcolo relativo al rispetto del suddetto obiettivo una serie di voci di costo afferenti alla mobilità sanitaria, alle convenzioni uniche nazionali, ai sussidi previsti dalla l. 210/1992, al personale comandato, alla spesa ospedaliera e alla libera professione *intramoenia*.

Per fornire una migliore analisi occorre esporre alcune considerazioni generali, che agevolano la contestualizzazione della *spending review* all'interno del servizio sanitario nazionale e, più in particolare, all'interno del servizio sanitario regionale.

La riduzione del 10% del valore dei contratti e delle rispettive forniture di beni e servizi può essere raggiunta, sia per riduzioni di prezzo, sia per riduzione di quantità.

In relazione alla *riduzione di prezzo*, la presenza degli ESTAV, quali centrali di committenza regionali con bacino di riferimento ciascuno coincidente con un'Area Vasta, ha permesso un costante e continuo monitoraggio e riallineamento dei prezzi anche precedentemente alla normativa istitutiva della *spending review*. I tre ESTAV avevano quindi già raggiunto risultati non marginali in termini di omogeneizzazione dei prezzi e, pertanto, nell'applicazione della *spending review* (della quale erano competenti in quanto detentori dei contratti), hanno trovato maggiore difficoltà visto che la base di partenza era già stata "calmierata".

Nonostante ciò gli ESTAV hanno cercato di rinegoziare i contratti ai sensi della *spending review* e, a dimostrazione di ciò si citano, come esempio, alcuni degli atti assunti da ESTAV Centro:

- Deliberazione del Direttore Generale n. 211 del 02/11/2012
- Deliberazione del Direttore Generale n. 249 del 18/12/2012;
- Deliberazione del Direttore Generale n. 19 del 04/02/2013;

Per quanto concerne la *riduzione di quantità*, gli obiettivi della *spending review* trovano un limite importante nel *rispetto dei livelli di assistenza*, così come richiamato dalla lett. a del comma 13 dell'art. 15 della l. 135/2012, che risultano direttamente collegati al diritto alla salute, costituzionalmente garantito.

Il raggiungimento del 10% va inquadrato, pertanto, nell'ambito di queste due considerazioni, che ne limitano il valore complessivo, ma non annullano il raggiungimento dello stesso.

Vi sono inoltre ulteriori considerazioni relative all'incremento dei costi, cause esogene oppure legate alla correlazione degli stessi a ricavi.

Nella prima fattispecie rientra l'incremento dell'aliquota IVA dal 21% al 22% (in base all'articolo 40, comma 1-ter del decreto legge 6 luglio 2011 n. 98 come da ultimo modificato dall'art. 11, comma 1, lett. a) del decreto legge 28 giugno 2013, n. 76). Tale imposta è indetraibile per la quasi totalità dei beni e servizi acquistati dalle aziende sanitarie e ciò costituisce un automatico incremento di costo.

Per quanto concerne la seconda fattispecie, occorre sottolineare che nell'ambito dei servizi sono compresi anche una serie di costi che sono direttamente collegati e "pareggiati" da ricavi di pari importo. E' il caso dell'assistenza prestata a pazienti residenti fuori regione in case di cura private convenzionate con l'Azienda Sanitaria, di contributi vincolati, sostanzialmente di provenienza regionale, con i quali vengono svolte varie attività.

Oltre a quanto appena rilevato e tenuto conto dell'effettiva limitata possibilità di applicazione della *spending review*, l'Azienda Usl 4 di Prato per l'anno 2013 ha comunque garantito l'equilibrio economico, chiudendo con un risultato di esercizio positivo.

Gli acquisti di servizi totali nella sintesi delle voci sottoposte a riduzione di cui all'art. 15 c. 13 lett. a della l. 135/2012, secondo quanto indicato dalla nota di Codesta Corte prot. 0006137-

Romina Cardarelli
 UOC Gestioni Economiche e
 Finanziarie
 Piazza Ospedale, 5
 59100 Prato.
 Telefono: 0574807165
 Fax 0574802988
 e-mail:
 rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma:



15/10/2015-SC_TOS-T83-P, possono essere sottoposti ad un ulteriore disamina in servizi sanitari e servizi non sanitari.

Nel procedere al calcolo della riduzione prevista ai richiamati articoli normativi, l'Azienda USL 4 di Prato, considerando quanto sopra esposto, ha interpretato la disposizione di cui all'art.15 c. 13 lett. a) nel senso di escludere dal campo di

di applicazione della stessa l'aggregato *servizi sanitari* in toto in quanto direttamente correlato al rispetto dei *livelli essenziali di assistenza*. Inoltre, occorre sottolineare che parte di tali servizi non risultano compresi nell'ambito di applicazione di cui all'art. 15 c.13 lett. a) o perché previsti in commi successivi e con minori percentuali di riduzione (*ad esempio i servizi sanitari da privato accreditato sono risultano essere ricompresi nel successivo comma 14*) o perché si tratta di tipologie di attività non assoggettabili alla disciplina in questione (*ad esempio quote sanitarie corrisposte ad utenti non autosufficienti o disabili, rette residenziali e semiresidenziali erogate per utenti psichiatrici o tossicodipendenti, contributi per patologie rare o per SLA, ecc.*).

I servizi non sanitari invece alla voce B.2.B) hanno registrato un incremento del 31,72%, tale aumento è totalmente ascrivibile all'apertura del Nuovo Ospedale Santo Stefano in Project Financing, infatti la gestione dei servizi non sanitari (**manutenzione**, pulizie, verde, trasporti, ristorazione, lavanderia, sterilizzazione, smaltimento rifiuti, ecc.) è affidata al partner privato o concessionario per diciannove anni.

	CONFRONTO MODELLO CE ANNO 2013-2011		
	ANNO 2013	ANNO 2011	
B.2.A) SERVIZI SANITARI	188.691.248,00	193.993.000,00	-2,73%
B.2.B) SERVIZI NON SANITARI	26.227.423,00	19.912.000,00	31,72%
B.2) ACQUISTO DI SERVIZI	214.918.671,00	213.905.000,00	0,47%
	CORTE DEI CONTI		
	ANNO 2013	ANNO 2011	
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.163.715,00	4.532.000,00	13,94%
B.4) Godimento di beni di terzi	3.898.766,00	4.613.000,00	-15,48%

B) SPESA FARMACEUTICA

E' stato rilevato il mancato raggiungimento dell'obiettivo relativo alla spesa farmaceutica convenzionata, attribuito dalla Regione con delibera di Giunta 25 marzo 2013, n. 201 (allegato B), e ciò pur considerando la quota di *payback* assegnata dalla Regione con delibera di Giunta 3 novembre 2014, n. 966.

Per il calcolo, la Sezione ha ritenuto di adottare un criterio uniforme tra aziende, fondato sulle risultanze del conto economico (voce economica B.2.A.2.1).

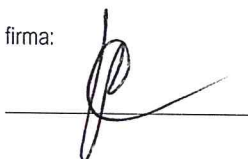
In riferimento a quanto rilevato da Codesta Corte si confermano i seguenti elementi :
la Deliberazione della Regione Toscana n. 201 del 23/03/2013 all'allegato B riportava gli obiettivi di spesa farmaceutica assegnati alle AA.SS.LL. rispettivamente per farmaci erogati in regime convenzionale (tab. 1), per farmaci erogati in Distribuzione Diretta, DPC, e consumi interni ai Presidi sanitari (tab. 2) e per dispositivi medici (tab. 3).

Specificatamente gli obiettivi di spesa assegnati alla Azienda USL 4 di Prato erano rispettivamente:

1. tabella 1 euro 25.395.500
2. tabella 2 euro 40.159.292
3. tabella 3 euro 21.374.328

Romina Cardarelli
UOC Gestioni Economiche e
Finanziarie
Piazza Ospedale, 5
59100 Prato.
Telefono:0574807165
Fax 0574802988
e-mail:
rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma:



1. Obiettivo tabella 1 all.B DGRT 201/2013 Spesa Farmaceutica Convenzionata.

Per quanto riguarda l'obiettivo riportato nella tabella 1 il dato di spesa effettivo a fine anno è risultato essere di euro 28.510.460 con uno scostamento quindi di euro 3.112.960, tuttavia preme evidenziare che nonostante tale risultato il costo per assistito pesato si collocava comunque all'ultimo posto nella classifica della AA.SS.LL. delle Toscana come evidenziato dalla seguente tabella e dal seguente grafico forniti dal competente settore regionale:

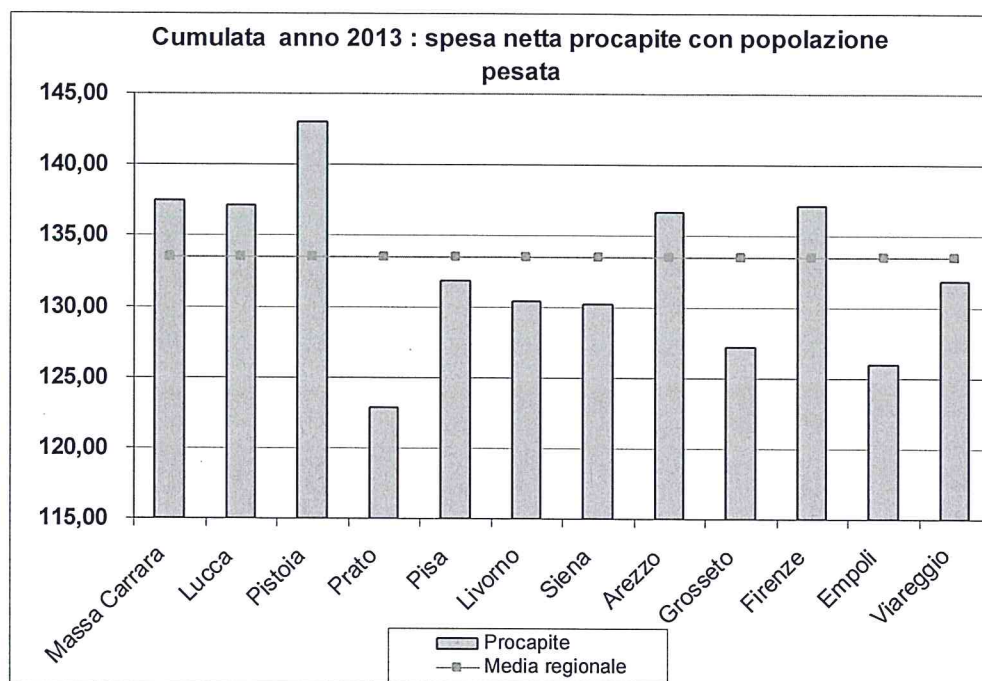
Spesa per farmaci erogati in regime di convenzione anno 2013 indici su popolazione residente e su popolazione pesata per età.

Azienda USL	spesa netta per assistito residente	spesa netta per assistito pesato per età
Massa Carrara	10,76	10,48
Lucca	11,10	11,10
Pistoia	11,57	11,74
Prato	9,37	10,09
Pisa	10,39	10,52
Livorno	10,68	10,39
Siena	10,64	10,41
Arezzo	10,46	10,63
Grosseto	10,13	9,74
Firenze	10,97	10,81
Empoli	9,53	9,98
Viareggio	10,45	10,45
Totale	10,59	10,59

Romina Cardarelli
UOC Gestioni Economiche e Finanziarie
Piazza Ospedale, 5
59100 Prato.
Telefono:0574807165
Fax 0574802988
e-mail:
rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma:





Pertanto appare evidente che la previsione di spesa e quindi l'assegnazione di obiettivi indicata nella citata deliberazione abbia avuto un dimensionamento non calibrato alle reali possibilità di intervento delle singole AA. SS. LL. come dimostrato dal mancato raggiungimento dell'obiettivo da parte della generalità delle stesse, si fornisce a tale proposito la seguente tabella, sempre di fonte della Regione Toscana, che mette a confronto la spesa effettivamente sostenuta rispetto all'obiettivo assegnato.

AZIENDA	spesa 2013	obiettivo all. B DGRT 201/2013	differenza
Massa Carrara	28.768.753	26.831.267	1.937.486
Lucca	30.753.261	28.527.196	2.226.065
Pistoia	41.298.030	37.895.237	3.402.793
Prato	28.510.460	25.397.500	3.112.960
Pisa	44.305.250	41.339.041	2.966.209
Livorno	47.373.897	44.639.149	2.734.748
Siena	36.255.761	34.558.466	1.697.295
Arezzo	47.057.299	43.629.866	3.427.433
Grosseto	30.166.462	28.567.501	1.598.961
Firenze	114.636.259	106.665.223	7.971.036
Empoli	29.007.352	27.595.803	1.411.549
Viareggio	22.355.327	20.651.381	1.703.946
Totale	500.488.112	466.297.630	34.190.482

Romina Cardarelli
UOC Gestioni Economiche e Finanziarie
Piazza Ospedale, 5
59100 Prato.
Telefono:0574807165
Fax 0574802988
e-mail:
rcardarelli@uslcentro.toscana.it

2. Obiettivo tabella 2 all.B DGRT 201/2013 Spesa Farmaceutica Ospedaliera

Il dato di spesa per farmaci erogati in Distribuzione Diretta, DPC e consumi interni ai Presidi sanitari è stato di euro 43.052.689 mentre l'obiettivo assegnato riportato nella tabella 2 corrispondeva a euro 40.159.292 questo ha determinato uno scostamento pari a euro 2.893.397.

firma:



Tale scostamento, fermo restando le considerazioni sul dimensionamento dell'obiettivo già esposte in precedenza, può trovare giustificazione con l'incremento di spesa avvenuto in conseguenza di un generalizzato maggiore utilizzo di farmaci alto costo utilizzati o prescritti in ambito ospedaliero.

Citiamo i più rilevanti quali gli oncologici, gli antibiotici e i farmaci necessari per la distribuzione diretta, lo dimostra la seguente tabella che mette a confronto i dati di della spesa per alcune di queste categorie nell'anno 2013 e nell'anno 2012.

CONFRONTO 2013 VS 2012	2012	2013	DIFFERENZA
farmaci ONCO AIFA INIETTABILI (GRUPPO 7)	3.562.374	4.129.425	567.051
farmaci ONCO AIFA NO ONCOL (GRUPPO 10)	5.716.438	6.447.294	730.856
XOLAIR FL (OSP)	60.998	82.661	21.663
ANTIBIOTICI (GRUPPO 17) OSP	756.915	819.959	63.044
Distribuzione diretta	19.533.937	19.887.534	353.597
TOTALE	29.630.662	31.366.873	1.736.211



3. Obiettivo tabella 3 all.B DGRT 201/2013 Spesa per Dispositivi Medici

Il dato di spesa per i Dispositivi Medici è stato di euro 22.348.038 mentre l'obiettivo assegnato riportato nella tabella 2 corrispondeva a euro 21.374.328, sulle motivazioni dello scostamento avvenuto, pari a euro 973.710, si riterrebbe realistico riproporre le considerazioni già espresse nel caso dei farmaci.

Sulla spesa farmaceutica dell'anno 2013 ha inciso inoltre, in maniera rilevante, l'apertura del Nuovo Ospedale di Prato, avvenuta all'inizio del mese di Ottobre 2013, con la conseguente necessità di costituire le scorte e le dotazioni di materiali, riconducibili alla macrocategoria dei Dispositivi Medici, codice BA0220, necessari per l'avvio dell'attività.

Una citazione a parte meritano poi gli effetti degli Atti della Regione Toscana che hanno esteso le indicazioni terapeutiche e la rimborsabilità di determinati farmaci che hanno rilevanti e crescenti ricadute sulla spesa farmaceutica delle AA.SS.LL. in tutte le sue componenti, Convenzionata, Distribuzione Diretta, Distribuzione per conto e Ospedaliera:

N° delibera	Data	Argomento
918	10/11/2008	Direttive alle Aziende Sanitarie Toscane sull'impiego in trapiantologia dei farmaci fuori dalle indicazioni di registrazione, ai sensi dell'art. 1, comma 796, lettera Z della legge 296/2006
535	16/07/2007	Direttive alle aziende sanitarie toscane sull'impiego dei farmaci fuori dalle indicazioni di registrazione, ai sensi dell'art.1 comma 796 lettera z) della legge 296/2006.
394 e successiva delibera 608 del 21/06/2010	26/05/2008	Farmaci oncologici trattamento tumori solidi ed ematologici nell'adulto
622	04/08/2008	Farmaci oncologici ped. e non antitumorali di supporto a chemioterapia ped.
836	20/10/2008	Medicinali trattamento di malattie reumatologiche per indicazioni diverse anche da quelle elencate nella legge

Romina Cardarelli
 UOC Gestioni Economiche e Finanziarie
 Piazza Ospedale, 5
 59100 Prato.
 Telefono:0574807165
 Fax 0574802988
 e-mail:
 rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma:

		648/96
1286	27/12/2005	Antipsicotici off label in pazienti affetti da demenza
148	26/02/2007	Assistenza farmaceutica:determinazioni

Atti che hanno esteso la concedibilità a carico del SSR di molecole in classe C:

N° delibera	Data	Argomento
493 integrata con delibera 607 del 30/05/2005	17/05/2001	Direttive alle Aziende UU.SS.LL per gli interventi assistenziali a favore di pazienti affetti da particolari patologie
280	24/03/2003	Erogazione di antistaminici sistemici
646	30/06/2003	Erogazione cortisonici per uso topico
396	29/05/2006	Trattamento ormonale per disturbi identità di genere
908	04/12/2006	Disfunzione erettile
509	09/07/2007	Disfunzione erettile
1048	20/10/2003	Impiego di farmaci analgesici oppiacei nella terapia del dolore
1185	22/11/2004	Adrenalina iniettabile
366	22/03/2010	Adrenalina iniettabile
24	16/01/2012	Benzilpenicillina benzatinica
33	21/01/2013	Farmaci per epatite C a carico del SSN

Con la delibera seguente la Regione fissava un aumento della distribuzione diretta:

N° delibera	Data	Argomento
358	16/05/2011	Comma 3) Le Aziende Sanitarie della Toscana potenziano la distribuzione diretta agli assistiti dei farmaci off patent fino al raggiungimento di una quota percentuale non inferiore al 15 % dei consumi fatti registrare in regime convenzionale nell'anno 2010 così come riportato nell'allegato alla nota Regione Toscana prot. N. AOOGR/0055602/Q.90.70 del 3 marzo 2011 avente ad oggetto " Monitoraggio spesa farmaceutica territoriale dicembre 2010" alla tabella denominata " incidenza percentuale delle molecole comprese nella lista di trasparenza regionale sul totale. Anno 2010".

Riportato il comma 3 della citata delibera

Romina Cardarelli
 UOC Gestioni Economiche e Finanziarie
 Piazza Ospedale, 5
 59100 Prato.
 Telefono:0574807165
 Fax 0574802988
 e-mail:
 rcardarelli@uslcentro.toscana.it

In conclusione si può affermare che il modello teorico su cui si basava l'attribuzione dell'obiettivo di spesa farmaceutica per l'anno 2013, contenuto nella DGRT 201/2013, non teneva sufficientemente conto dei fattori che ne determinano l'incremento e sui quali la possibilità di azione delle singole AA.SS.LL. è limitata per una oggettiva carenza di strumenti normativi atti a vincolare il comportamento prescrittivo dei Medici, sia dipendenti che convenzionati (salvo i casi di provata malafede), per l'aumento del numero assoluto delle prescrizioni, per l'esistenza in parallelo di atti che estendono, per i cittadini residenti nella Regione Toscana, la copertura assistenziale in materia farmaceutica.

firma:



C) LIMITI DI SPESA DEL PERSONALE

E' stato rilevato il mancato rispetto, relativamente alla spesa del personale, del limite prescritto dall'art.2, comma 71, della l. n.191 del 2009, pari al corrispondente ammontare dell'anno 2004, diminuito dell'1,4 per cento. In particolare, la Sezione ha adottato un criterio di calcolo uniforme, fondato sulle risultanze del conto economico. Pertanto, la Sezione ha ritenuto di non condividere i criteri di calcolo utilizzati dall'Azienda, in quanto privi di immediato riscontro con le risultanze del conto economico.

Con riferimento al profilo qui in esame si ritiene opportuno riportare di seguito una tabella di calcolo utile a determinare i relativi conteggi

SPESA PER IL PERSONALE 2004		111.867.644
<i>Al netto di</i>	Spese per arretrati di anni precedenti al 2004 per rinnovi dei contratti collettivi di lavoro	
	Spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o privati	
	Spese relative ad assunzioni a tempo determinato e ai contratti di collaborazione coordinata e continuativa per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12 – bis del d. lgs. 502 / 92 e successive modificazioni	
Totale netto spesa 2004		111.867.644
1,4 % della spesa		1.566.147
Dato spesa 2004 da considerare per il calcolo		(A) 110.301.497

		Importi (euro)
SPESA PER IL PERSONALE 2013		132.639.355
<i>Al netto di :</i>	Spese rinnovi dei contratti collettivi nazionali di lavoro intervenute successivamente al 2004	18.957.351
	Spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o privati	43.224
	Spese relative ad assunzioni a tempo determinato e ai contratti di collaborazione coordinata e continuativa per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12 – bis del d. lgs. 502 / 92 e successive modificazioni	
Totale netto spesa 2013		(B) 113.638.78

Romina Cardarelli
 UOC Gestioni Economiche e Finanziarie
 Piazza Ospedale, 5
 59100 Prato.
 Telefono:0574807165
 Fax 0574802988
 e-mail:
 rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma



	0
Differenza tra la spesa 2013 e la spesa 2004 da considerare per il calcolo (B) - (A)	3.337.283

Al fine di verificare l'effettivo rispetto del limite normativo, tuttavia, si ritiene utile informare che nel periodo considerato (2004 – 2013) si sono sostenuti costi incrementali della spesa del personale dovuti a modifiche normative o in attuazione di iniziative a livello regionale. Si riporta di seguito la tabella riepilogativa (con specifico riferimento all'anno 2013) dei costi in questione:

Costi aggiuntivi derivanti da normative o da attuazione di iniziative regionali	Riferimenti normativi	Importi (euro)
Passaggio alla Azienda USL degli oneri per la Sanità Penitenziaria	Decreto Legislativo 22.6.1999, n. 230 – Legge 24.12.2007, n. 244, art. 2, comma 283 – DPCM 1.4.2008 “Modalità e criteri per il trasferimento al S.S.N. delle funzioni sanitarie, dei rapporti di lavoro, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di Sanità Penitenziaria, G. U. 30.5.2008, n. 126	264.824
Passaggio al rapporto di dipendenza di personale medico del Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale precedentemente in servizio con rapporto disciplinato dalla Convenzione Nazionale per la Medicina Generale	Delibera Giunta Regionale Toscana n. 956 / 2006 e Decreto Dirigenziale Direzione Generale Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà – Area di Coordinamento Sanità – Settore Medicina Predittiva – Preventiva n. 6829 del 28 Dicembre 2007	614.135
Costo derivante dal trasloco del Presidio Ospedaliero	At. 15, comma 1 L.R. 65/2010 - GRT 1047/2011 - D.D. 5812/2011	609.521
Costo derivante da altre attività svolte in base a specifica programmazione regionale	<ul style="list-style-type: none"> - riorganizzazione consultori (D. GRT 1318/2009 – 1172/2010) - farmacovigilanza (D. GRT 61/2010 – 74/2011) - potenziamento attività di prevenzione nei cantieri edili (D. GRT 1083/2009 – 468/2011) - ricerca attiva malattie da lavoro (D. GRT 247/2011) - rafforzamento della tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (D. GRT 1228/2011 – D. GRT 1145/2009) - assistenza alle microimprese (D. GRT 247/2011) - cure palliative e per la lotta al dolore (D. GRT 14/2012) - miglioramento offerta assistenziale a persone con grandissima disabilità (D. GRT 823/2011) - coordinamento della rete assistenziale 	



Romina Cardarelli
 UOC Gestioni Economiche e Finanziarie
 Piazza Ospedale, 5
 59100 Prato.
 Telefono: 0574807165
 Fax 0574802988
 e-mail: rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma:



	delle persone con demenza (Consiglio Sanitario Regionale D. 2530/2013) - implementazione del modello assistenziale casa della salute e sviluppo delle cure intermedie (D. GRT 47/2013 – D. GRT 334/2013 – D. GRT 431/2013) - impegno nel gruppo tecnico regionale di valutazione (D.D. 4223/2012) - implemento assistenza psicologica per tutela salute in carcere (D. GRT 1094/2011) - implementazione attività pediatria (D. GRT 1175/2013)	1.277.493
Costo derivante da attività svolta per la riduzione dei tempi di attesa per trapianto in base a specifica programmazione regionale	Delibera Giunta Regione Toscana n. 417 del 03/06/2013	77.994
Indennità di esclusività (differenza 2004/2013)	Art. 5 CCNL 1998/2001 dirigenza medica e veterinaria, parte economica II biennio 2000-2001, del 08/06/2000 Art. 5 CCNL 1998/2001 dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa, parte economica II biennio 2000-2001, del 08/06/2000	670.673
Costo derivante da assunzioni disabili (differenza 2004/2013)	Legge n. 68 del 12/03/1999	52.537
Totale costi indotti		3.567.177

Differenza effettiva tra la spesa 2013 e la spesa 2004 al netto dei costi indipendenti dall'Azienda	- 229.894
--	------------------

Si manifesta, quindi, come sottraendo i costi sopra riportati sostenuti in seguito a norme cogenti o in attuazione di direttive regionali che, peraltro, si possono assimilare a costi finanziati, risulti pienamente rispettato il limite stabilito dalla già richiamata disposizione legislativa. *Ad ulteriore integrazione del quadro così delineato preme evidenziare come l'Azienda USL 4 Prato abbia chiuso il proprio bilancio di esercizio 2013 con un risultato di esercizio di 30.756 euro.*

In relazione inoltre ai criteri di valutazione esplicitati da codesta Corte relativamente ai criteri di calcolo adottati, evidenziato che l'uniformità effettiva può essere raggiunta assicurando l'adozione di strumenti e parametri adeguati anche a cogliere eventuali situazioni di disomogeneità sostanziale, preme sottolineare come lo strumento del conto economico (CE) in quanto rigidamente definito e nella sua strutturazione e composizione, in maniera sottratta alla disponibilità della Azienda, non appare in grado di cogliere le peculiarità di un'Amministrazione come la preesistente Azienda USL 4, impegnata, fra l'altro, nella doverosa implementazione di atti programmatori regionali.

Romina Cardarelli
 UOC Gestioni Economiche e Finanziarie
 Piazza Ospedale, 5
 59100 Prato.
 Telefono:0574807165
 Fax 0574802988
 e-mail:
 rcardarelli@uslcentro.toscana.it

firma: