

**Beschluss
der Landesregierung****Deliberazione
della Giunta Provinciale**

Nr. 256
Sitzung vom 16/04/2024 Seduta del

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landesräte

Generalsekretär

Arno Kompatscher
Rosmarie Pamer
Daniel Alfreider
Magdalena Amhof
Christian Bianchi
Peter Brunner
Ulli Mair
Hubert Messner
Luis Walcher

Eros Magnago

SONO PRESENTI

Presidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Assessori

Segretario Generale

Betreff:

Neue Weisungen an den Südtiroler
Sanitätsbetrieb zur Finanzierung im Jahr
2024 und Vorschau der Finanzierung im
Dreijahreszeitraum 2024-2026.

Oggetto:

Nuove Direttive all'Azienda sanitaria
dell'Alto Adige per il finanziamento
nell'anno 2024 e previsioni di finanziamento
per il triennio 2024-2026.

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.3

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Die Landesregierung

Die Autonome Provinz Bozen finanziert den Landesgesundheitsdienst gemäß Gesetz 23. Dezember 1994, Nr. 724, Art. 34, Abs. 3, durch eigens dafür bestimmte Ressourcen aus dem Landeshaushalt und ohne jegliche Zuwendung aus dem Staatshaushalt.

Für das Haushaltsjahr 2024 hat der Südtiroler Landtag am 19.09.2023, mit Landesgesetz Nr. 23/2023, einen „technischen“ Haushalt genehmigt, der auf der Grundlage von Vorsichtskriterien in Bezug auf die zukünftigen geschätzten Einnahmen erstellt wurde und sich auf die in den geltenden Vorschriften vorgesehenen obligatorischen und begrenzten Ausgaben beschränkt, so dass die zukünftigen Entscheidungsgremien die Politik des eigenen Bereichs festlegen und die Ausgabenzuweisungen entsprechend ändern können.

Mit Beschluss der Landesregierung Nr. 1044 vom 28.11.2023 wurden die Details zur Finanzierung des Sanitätsbetriebes zwecks Erstellung des Haushaltsvoranschlags 2024, die Richtlinie an den Sanitätsbetrieb zur Rationalisierung der Gesundheitsausgaben für das Jahr 2024, die detaillierte Aufstellung der auf dem Landeshaushalt 2024-2026 vorgesehenen Geldmittel für Investitionen, die für den mehrjährigen Investitionsplan bestimmt sind und die Weisungen zur Finanzierung des LGD für die Jahre 2025 und 2026 genehmigt.

In der Folge hat der Südtiroler Sanitätsbetrieb mit Beschluss Nr. 2024-A-000131 vom 01.02.2024 den Haushaltsvoranschlag 2024 genehmigt und ihn mittels zertifizierter elektronischer Post an die Landesverwaltung übermittelt.

Derselbe Haushaltsvoranschlag wies einen wirtschaftlich-finanziellen Ausgleich auf, jedoch erklärte der Sanitätsbetrieb darin, dass, ohne Zusatzfinanzierung durch das Land, neben den geplanten Einsparungen, ab dem 1. Mai 2024 Kürzungen und Kostensenkungen in Höhe von insgesamt 139.770.000,00 Euro vorzunehmen seien, unbeschadet der Gewährleistung der WBS.

Mit Beschluss Nr. 105 vom 27.02.2024 hat die Landesregierung, in Erwartung der Leitlinien der neu gewählten politischen Organe, den oben genannten Haushaltsvoranschlag des Sanitätsbetriebes genehmigt und gleichzeitig festgelegt, dass derselbe Sanitätsbetrieb nach der Zuteilung der neuen Mittel einen neuen Haushaltsvoranschlag erstellen muss, der der Abteilung Gesundheit und den

La Giunta Provinciale

Ai sensi dell'articolo 34, comma 3, della legge 23 dicembre 1994 n. 724, la Provincia autonoma di Bolzano provvede al finanziamento del Servizio sanitario provinciale con le risorse individuate all'interno del bilancio della Provincia stessa, senza alcun apporto a carico del bilancio dello Stato.

Per l'esercizio 2024 il Consiglio provinciale in data 19/09/2023, con Legge provinciale n. 23/2023, ha approvato un bilancio "tecnico", redatto secondo criteri prudenziali rispetto alle previsioni di entrate future e che si limita alla declinazione delle spese obbligatorie e vincolate previste dalla normativa vigente, permettendo così ai futuri organi decisionali di impostare la propria politica di governo e rivedere di conseguenza gli stanziamenti di spesa.

Con deliberazione della Giunta provinciale n. 1044 del 28/11/2023 sono stati approvati il dettaglio del finanziamento dell'Azienda sanitaria per l'elaborazione del proprio bilancio di previsione 2024, le direttive all'Azienda sanitaria di razionalizzazione della spesa per l'esercizio 2024, il dettaglio delle risorse in conto capitale sul Bilancio provinciale 2024-2026, destinate al finanziamento del Piano degli Investimenti pluriennale, e le indicazioni sul finanziamento del SSP per gli anni 2025 e 2026.

In seguito, con deliberazione n. 2024-A-000131 dell'01/02/2024, l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ha approvato il Bilancio preventivo 2024, inviandolo il 02/02/2024 tramite posta elettronica certificata all'Amministrazione provinciale.

Tale bilancio preventivo evidenziava un equilibrio economico-finanziario, tuttavia l'Azienda all'interno dello stesso dichiarava che in mancanza dell'integrazione di finanziamenti provinciali, oltre ai risparmi previsti, sarebbe stato necessario applicare a partire dal 1° maggio 2024 tagli e riduzioni di costi per complessivi 139.770.000,00 euro, ferma restando la garanzia dei LEA.

Con deliberazione n. 105 del 27/02/2024, in attesa degli indirizzi dei nuovi organi politici, la Giunta provinciale ha approvato il suddetto bilancio preventivo dell'Azienda sanitaria, stabilendo che in seguito all'assegnazione delle nuove risorse, la stessa Azienda sanitaria avrebbe dovuto predisporre un nuovo bilancio preventivo da sottoporre alla Ripartizione Salute e agli organi di controllo

Kontrollorganen zur entsprechenden Prüfung vorgelegt wird.

Derselbe Beschluss der Landesregierung verpflichtet den Sanitätsbetrieb - für den Fall, dass sich die zusätzlichen Mittel als unzureichend erweisen, um den geplanten Bedarf an Gesundheitsleistungen zu decken - alle Maßnahmen zur Rationalisierung und Einsparung von Gesundheitsausgaben detailliert darzulegen, die für notwendig erachtet werden, um den wirtschaftlich-finanziellen Ausgleich des Landesgesundheitsdienstes am Ende des Haushaltsjahres zu gewährleisten, unbeschadet der Sicherstellung der WBS.

Mit Landesgesetz vom 26. März 2024, Nr. 1 hat der Südtiroler Landtag Änderungen zum technischen Haushaltsvoranschlag der Autonomen Provinz Bozen 2024-2026 beschlossen und höhere Finanzierungen zugunsten des Landesgesundheitsystems im Gesamtausmaß von rund 109,6 Mio. Euro für das Jahr 2024, rund 113,5 Mio. Euro für das Jahr 2025 und rund 170,9 Mio. Euro für das Jahr 2026 vorgesehen.

Demnach werden mit vorliegendem Beschluss die Details zur Finanzierung des Sanitätsbetriebes im Jahr 2024 ajourniert.

Außerdem wird die Richtlinie an den Sanitätsbetrieb zur Rationalisierung der Gesundheitsausgaben für das Jahr 2024 neu vorgelegt und es werden die auf dem Landeshaushalt 2024-2026 vorgesehenen Geldmittel für Investitionen, die für den mehrjährigen Investitionsplan bestimmt sind, sowie die Weisungen zur Finanzierung des LGD für die Jahre 2025 und 2026 ajourniert.

In der Anlage A.1 „Finanzierungsplan laufende Ausgaben“ zum vorliegenden Beschluss werden im Detail die Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb zur Finanzierung der laufenden Ausgaben im Jahr 2024 sowie die entsprechenden Ausgabekapitel des Landeshaushalts angeführt.

In der Anlage A.2 werden die detaillierten Daten der überregionalen Mobilität angeführt.

Berücksichtigt, dass gemäß Artikel 79 des Autonomiestatuts die Provinz für ihr Gebiet die öffentlichen Finanzen koordiniert, indem sie autonome Maßnahmen zur Ausgabenrationalisierung und -eindämmung gegenüber den von ihr abhängigen Körperschaften ergreift, werden die Richtlinien zur Ausgabenrationalisierung für den Sanitätsbetriebes neu vorgelegt. Diese in der Anlage B enthaltenen „Richtlinien zur Rationalisierung der Gesundheitsausgaben im Geschäftsjahr 2024“ zeigen Ausgabenrichtlinien in Bezug auf einige Makro-Kostenposten

per le opportune verifiche.

La stessa deliberazione della Giunta provinciale prevede che nel caso in cui i finanziamenti aggiuntivi si rivelino insufficienti a coprire il fabbisogno sanitario programmato, l'Azienda sanitaria è tenuta ad illustrare nel dettaglio tutte le misure di razionalizzazione e risparmio della spesa sanitaria, ritenute necessarie ad assicurare la condizione di equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Provinciale a consuntivo, ferma restando la garanzia dei LEA.

Con Legge provinciale 26 marzo 2024, n. 1 il Consiglio provinciale ha approvato variazioni al bilancio tecnico di previsione della Provincia autonoma di Bolzano 2024-2026, prevedendo maggiori finanziamenti a favore del Sistema sanitario provinciale per un importo complessivo di ca. 109,6 milioni di euro per l'anno 2024, ca. 113,5 milioni di euro per l'anno 2025 e ca. 170,9 milioni di euro per l'anno 2026.

Di conseguenza, con la presente deliberazione viene aggiornato il dettaglio del finanziamento dell'Azienda sanitaria per l'anno 2024.

Inoltre sono riproposte le direttive all'Azienda sanitaria di razionalizzazione della spesa per l'esercizio 2024, e aggiornate sia le risorse in conto capitale sul Bilancio provinciale 2024-2026, destinate al finanziamento del Piano degli Investimenti pluriennale, sia le indicazioni sul finanziamento del SSP per gli anni 2025 e 2026.

L'allegato A.1 "Piano di finanziamento spese correnti" alla presente deliberazione riporta il dettaglio delle assegnazioni all'Azienda sanitaria per il finanziamento delle spese correnti nell'anno 2024 ed i relativi capitoli di spesa del bilancio provinciale.

L'allegato A.2 riporta i dati dettagliati di mobilità interregionale.

Considerato che, ai sensi dell'articolo 79 dello Statuto di autonomia, la Provincia provvede al coordinamento della finanza pubblica provinciale adottando autonome misure di razionalizzazione e di contenimento della spesa nei confronti degli enti strumentali, sono riproposte le direttive di razionalizzazione della spesa sanitaria nei confronti dell'Azienda sanitaria. Tali direttive contenute nell'Allegato B, recante "Direttive di razionalizzazione della spesa sanitaria per l'esercizio 2024", individuano indirizzi di spesa su alcune macro-voci di costo

sowie potenzielle Rationalisierungsmaßnahmen zur Verbesserung der Effizienz und Wirksamkeit auf, auch mit dem Ziel, den Haushaltsausgleich und die Nachhaltigkeit mittelfristig zu gewährleisten.

Der Sanitätsbetrieb ermittelt eine Reihe von Rationalisierungsmaßnahmen, die sich - auf nicht ausschließlicher Basis - auf die in Anlage B zum vorliegenden Beschluss enthaltenen Interventionsbereiche und Maßnahmen stützen, die pünktlich detailliert und in ihrer Wirkung quantifiziert werden. Die Maßnahmen können im Laufe des Jahres im Lichte des Nachweises aller Leistungsindikatoren und der Ergebnisse des in den BLR Nr. 144/2022 und Nr. 650/2023 erwähnten Projekts „Haushaltsrevision“ sowie auf der Grundlage von Buchhaltungsnachweisen (wirtschaftliche Ministerialmodelle, vierteljährliche CE-Modelle) ergänzt werden.

Die Maßnahmen des Rationalisierungsplans müssen im Bezugshaushaltsjahr und im Dreijahreszeitraum quantifizierbare Wirkungen entfalten.

Aus der Anlage C gehen die Mittel auf dem Landeshaushalt 2024-2026 hervor, die für den mehrjährigen Investitionsplan bestimmt sind, welcher wesentlichen Bestandteil des betrieblichen Haushaltsvoranschlags bildet.

Artikel 4, Absatz 2 des LG 3/2017 legt fest, dass der Sanitätsbetrieb für die Betriebsstrategie und die operative Planung sowie für die Erbringung der Gesundheitsleistungen unter Wahrung der wesentlichen Betreuungsstandards und der Grundsätze der Effizienz und Wirksamkeit beim Einsatz der verfügbaren Ressourcen zuständig ist.

Unter Berücksichtigung des vorliegenden Beschlusses ist der Sanitätsbetrieb angehalten, die Kosten und Eigeneinnahmen, zwecks Erstellung des Haushaltsvoranschlags 2024, autonom vorzusehen, unbeschadet des einzuhaltenden Zieles der Beibehaltung des Bilanzausgleiches.

In der Anlage D werden die für die Finanzierung der laufenden Ausgaben des Sanitätsbetriebes in den Jahren 2025 und 2026 vorgesehenen Geldmittel angeführt, um denselben Betrieb in die Lage zu versetzen, Managemententscheidungen zu treffen, die mit der Verfügbarkeit von Mitteln vereinbar sind, und Rationalisierungsmaßnahmen zu entwickeln, die mit der Finanz- und Wirtschaftsprognose 2024-2026 kohärent sind, um einen ausgeglichenen Haushalt über den Dreijahreszeitraum zu gewährleisten.

e potenzielle Maßnahmen der Rationalisierung für die Verbesserung der Effizienz und Wirksamkeit, auch mit dem Ziel, den Haushaltsausgleich und die Nachhaltigkeit mittelfristig zu gewährleisten.

L'Azienda sanitaria individua una serie di provvedimenti di razionalizzazione basati - in via non esclusiva - sugli ambiti di intervento e sulle misure contenute nell'Allegato B alla presente deliberazione, declinati puntualmente e quantificati nell'effetto. Gli interventi potranno essere integrati in corso d'anno alla luce delle evidenze di tutti gli indicatori di performance e dei risultati del progetto "Revisione di bilancio" di cui alle DGP n.144/2022 e n. 650/2023, nonché sulla base delle evidenze contabili (modelli economici ministeriali, CE trimestrali). Le misure oggetto del piano di razionalizzazione devono produrre effetti quantificabili nell'esercizio di riferimento e nel triennio.

L'Allegato C riporta le risorse sul Bilancio provinciale 2024-2026 destinate al piano pluriennale degli investimenti che costituisce parte integrante del bilancio preventivo aziendale.

L'articolo 4 comma 2 della LP 3/2017 stabilisce che all'Azienda sanitaria compete la strategia aziendale e la programmazione operativa, nonché l'erogazione delle prestazioni sanitarie nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza e dei principi di efficienza ed efficacia nell'uso delle risorse disponibili.

Tenuto conto della presente deliberazione l'Azienda è tenuta a prevedere autonomamente i costi e le entrate proprie, ai fini della predisposizione del bilancio preventivo 2024, fermo restando il mantenimento dell'equilibrio complessivo di bilancio.

L'Allegato D riporta le risorse per il finanziamento delle spese correnti dell'Azienda sanitaria previste per gli anni 2025 e 2026, al fine di consentire alla stessa Azienda di operare scelte gestionali coerenti con la disponibilità di risorse e di elaborare misure di razionalizzazione coerenti con la previsione economico-finanziaria 2024-2026, nell'ottica del raggiungimento del pareggio di bilancio nel triennio.

beschließt

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

1. die Anlagen A.1 und A.2 zu genehmigen, welche die Finanzierungsdetails zwecks Erstellung des Haushaltsvoranschlags 2024 vonseiten des Sanitätsbetriebes beinhalten;
2. die Anlage B betreffend die Richtlinie an den Sanitätsbetrieb zur Rationalisierung der Gesundheitsausgaben für das Jahr 2024 und den Dreijahreszeitraum zu genehmigen;
3. die Anlage C betreffend die detaillierte Aufstellung der auf dem Landeshaushalt 2024-2026 vorgesehenen Geldmittel für Investitionen zu genehmigen, die für den mehrjährigen Investitionsplan bestimmt sind, welcher wesentlichen Bestandteil des betrieblichen Haushaltsvoranschlags bildet;
4. die Anlage D mit den Weisungen zur Finanzierung des LGD für die Jahre 2025 und 2026 zu genehmigen, um den Sanitätsbetrieb in die Lage zu versetzen, Managemententscheidungen zu treffen, die mit der Verfügbarkeit von Mitteln vereinbar sind, und Rationalisierungsmaßnahmen zu entwickeln, die mit der Finanz- und Wirtschaftsprognose 2024-2026 kohärent sind, um einen ausgeglichenen Haushalt über den Dreijahreszeitraum zu gewährleisten;
5. den Sanitätsbetrieb aufzufordern, sobald wie möglich einen neuen Haushaltsvoranschlag 2024 unter Berücksichtigung der diesem Beschluss beiliegenden Anlagen vorzulegen;
6. die technisch-buchhalterischen Weisungen werden zu einem späteren Zeitpunkt mittels Rundschreiben der Direktorin der Abteilung Gesundheit (gemäß der erteilten Bevollmächtigung durch eigenen Beschluss der Landesregierung Nr. 74 vom 31. Jänner 2023) mitgeteilt;

Es wird darauf hingewiesen, dass innerhalb 60 Tagen bei der Autonomen Sektion des Regionalen Verwaltungsgerichts Bozen Rekurs gegen den vorliegenden Beschluss eingebracht werden kann.

delibera

a voti unanimi legalmente espressi:

1. di approvare gli allegati A.1 e A.2 contenenti i dettagli di finanziamento per l'elaborazione del bilancio di previsione 2024 da parte dell'Azienda sanitaria;
2. di approvare l'Allegato B, che comprende le direttive all'Azienda sanitaria di razionalizzazione della spesa per l'esercizio 2024 e per il triennio;
3. di approvare l'Allegato C, che riporta il dettaglio delle risorse in conto capitale previste sul Bilancio provinciale 2024-2026 destinate al piano degli investimenti pluriennale, che costituisce parte integrante del bilancio preventivo aziendale;
4. di approvare l'Allegato D, con le indicazioni sul finanziamento del SSP per gli anni 2025 e 2026, al fine di consentire all'Azienda sanitaria di effettuare scelte gestionali ed elaborare misure di razionalizzazione coerenti con la previsione economico-finanziaria 2024-2026, nell'ottica del raggiungimento del pareggio di bilancio nel triennio;
5. di invitare l'Azienda sanitaria a ripresentare il bilancio preventivo 2024 il più presto possibile sulla base del dettaglio contenuto negli allegati alla presente delibera;
6. di rinviare a successivo documento le direttive tecnico contabili, che saranno trasmesse con circolare della Direttrice della Ripartizione salute, ai sensi della delega prevista dalla Deliberazione della Giunta Provinciale 31 gennaio 2023, n. 74;

Si fa presente che entro 60 giorni può essere presentato ricorso contro la presente deliberazione al Tribunale Amministrativo Regionale, Sezione Autonoma di Bolzano.

DER LANDESHAUPTMANN

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.

Beträge in Euro ausgedrückt - importi espressi in euro

Piano di finanziamento spese correnti Finanzierungsplan laufende Ausgaben					Preventivo 2024 post legge di variazione	
Capitolo Bil. Prov. Kapitel LHH	Uffici Ämter	Descrizione	Beschreibung	Conto PDC AS Konto KTP SB	Voranschl. 2024 nach Abänderungsgesetz	Commenti Anmerkungen
U13011.0000		Stanzamento sul cap. U13011.0000	Ansatz auf Kap. U13011.0000		1.476.419.576,06	
U13011.0000		<i>Diritto di accesso alla Ripartizione 24 Famiglia e Politiche Sociali per il finanziamento dei pedagogisti sociali nella Neuropsichiatria infantile a Merano e delle spese amministrative relative all'esenzione ticket codice 99</i>	<i>Zugriffsrecht an die Abteilung 24 Familie und Sozialwesen für die Finanzierung der Sozialpädagogen der Kinder- und Jugendpsychiatrie in Meran und des Verwaltungsaufwands im Zsh. mit der Ticketbefreiung für Bedürftige Kodex 99</i>		-	
U13011.0000		TOTALE Disponibilità sul capitolo U13011.0000	SUMME Bereitstellungen Kapitel U13011.0000		1.476.419.576,06	
U13011.0000		1) "QUOTA FINALIZZATA"	1) "ZIELGERICHTETER ANTEIL"	700.100.12	24.835.036,95	
U13011.0000		2) "QUOTA PER RINNOVI CONTRATTUALI"	2) "ANTEIL FÜR ERNEUERUNG VON VERTRÄGEN"	700.300.10	180.586,14	
U13011.0000		3) "SALDO MOBILITÀ"	3) "MOBILITÄTSSALDO"	vedi allegati mobilità siehe Anlagen Mobilität	9.519.206,58	
U13011.0000		4) "PAYBACK"	4) "PAYBACK"	740.300.xx	16.000.000,00	
U13011.0000		5) "STP"	5) "STP"	710.100.05	893.863,74	
U13011.0000		6) "QUOTA INDISTINTA"	6) "UNGEBUNDENER ANTEIL"	700.100.10	1.424.990.882,65	
U13011.0000		Quota a destinazione indistinta che comprende anche il finanziamento dei seguenti costi:	Ungebundener Anteil, welcher auch die Finanzierung folgender Kosten mit einschließt:	700.100.10	1.424.990.882,65	
U13011.0000	23.4	Maggiori costi dovuti alla progressione professionale previsti dai contratti collettivi intercompartimentali (scatti-classi)	Mehrkosten aufgrund Gehaltsvorrückungen für das gesamte Personal gemäß BÜKV	700.100.10		
U13011.0000		TOTALE da contabilizzare sul conto 700.100.10	SUMME auf dem Konto 700.100.10 zu verbuchen	700.100.10	1.424.990.882,65	
U13011.0000	23.3	Nuovi servizi, nuovi progetti, adeguamenti tariffari e compartecipazioni utenti	Neue Dienste, neue Projekte, Tarifanpassungen sowie Kostenbeteiligungen der Bürger	700.100.12	7.000.000,00	Di cui 5 mio. x nuovi progetti e 2 mio. x ricerca Davon 5 Mio. für neue Projekte und 2 Mio. für Forschung
U13011.0000	23.5	Finanziamento di maggiori costi per acquisto vaccini	Finanzierung der Mehrkosten für den Einkauf der Impfstoffe	700.100.12	1.500.000,00	
U13011.0000	23.3	Finanziamento dei pedagogisti sociali nella Neuropsichiatria infantile a Merano	Finanzierung der Sozialpädagogen der Kinder- und Jugendpsychiatrie in Meran	700.100.12	670.000,00	
U13011.0000	23.3	Finanziamento dei pedagogisti sociali nella Neuropsichiatria infantile a Merano - anni pregressi	Finanzierung der Sozialpädagogen der Kinder- und Jugendpsychiatrie in Meran - Vorjahre	780.100.17	49.399,21	
U13011.0000	23.3	Spese amministrative relative all'esenzione ticket codice 99	Verwaltungsaufwand im Zsh. mit der Ticketbefreiung für Bedürftige Kodex 99	700.100.12	90.000,00	
U13011.0000	23.2	Somministrazione di vaccini da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in Provincia di Bolzano (Del.GP 46/2022)	Verabreichung von Impfstoffen seitens der vertragsgebundenen öffentlichen und privaten Apotheken in Südtirol (Beschl. L.R. 46/2022)	700.100.12	698.880,00	

Piano di finanziamento spese correnti Finanzierungsplan laufende Ausgaben					Preventivo 2024 post legge di variazione		
Capitolo Bil. Prov. Kapitel LHH	Uffici Ämter	Descrizione	Beschreibung	Conto PDC AS Konto KTP SB	Voranschl. 2024 nach Abänderungsgesetz	Assegnazione all'A.S. Zuweisung an den S.B.	Commenti Anmerkungen
U13011.0000	23.4	Corso di formazione per assistente organizzativa / assistente organizzativo e documentale in ambito sanitario (Del.GP 290/2022)	Lehrgang für Organisations- und Dokumentationsassistentin / Organisations- und Dokumentationsassistent im Gesundheitsbereich (Beschl. L.R. 290/2022)	700.100.12		167.520,00	
U13011.0000	23.2	Prolungamento del progetto pilota ai sensi della delibera della Giunta provinciale n. 1191 del 30.12.2019 (Del.GP 380/2022)	Verlängerung des Pilotprojektes gemäß Beschluss der Landesregierung Nr. 1191 vom 30.12.2019 (Beschl. L.R. 380/2022)	700.100.12		14.189.237,74	
U13011.0000	23.2	Distacco personale amministrativo presso Claudiana (Università Cattolica)	Abkommandierung Verwaltungspersonal an die Claudiana (Universität Cattolica)	700.100.12		270.000,00	
U13011.0000	23.2	Finanziamento per l'esecuzione di una campagna straordinaria di profilazione genetica dei cani ai sensi dell'articolo 6, comma 4, della legge provinciale 15 maggio 2000, n. 9, e successive modifiche	Finanzierung der Durchführung einer außerordentlichen Kampagne zur Erhebung des genetischen Profils der Hunde gemäß Artikel 6 Absatz 4 des Landesgesetzes vom 15. Mai 2000, Nr. 9, in geltender Fassung	700.100.12		150.000,00	
U13011.0000	23.4	Concessione di rimborsi spese ai sensi dell'art. 81 della legge provinciale 5 marzo 2001, n. 7 (Del.GP 739/2023)	Gewährung von Kostenrückvergütungen laut Artikel 81 des Landesgesetzes vom 5. März 2001, Nr. 7 (Beschl. L.R. 739/2023)	700.100.12		50.000,00	
U13011.0000		TOTALE da contabilizzare sul conto 700.100.12	SUMME auf dem Konto 700.100.12 zu verbuchen	700.100.12		24.835.036,95	

U13011.0000	23.4	Primo accordo stralcio al contratto collettivo intercompartimentale per il triennio 2022-2024 (Del.GP 859/2023)	Erster Teilvertrag zum bereichsübergreifenden Kollektivvertrag für den Dreijahreszeitraum 2022-2024 (Beschl. L.R. 859/2023)	700.300.10		180.586,14	Trattasi di maggiori costi rispetto all'anno precedente. Es handelt sich um Mehrkosten im Vergleich zum Vorjahr. (2024 = 9.803.881,90 €, 2023 = 9.623.295,76 €)
U13011.0000	23.4	Primo accordo stralcio 2019-2021 per il rinnovo del Contratto collettivo provinciale dell'area della dirigenza sanitaria servizio sanitario provinciale (Del.GP 861/2023)	Erster Teilvertrag 2019-2021 zur Erneuerung des Landeskollektivvertrags für den Bereich der sanitären Leiter und sanitären Leiterinnen des Landesgesundheitsdienstes (Beschl. L.R. 861/2023)	700.300.10		-	Trattasi di maggiori costi rispetto all'anno precedente. Es handelt sich um Mehrkosten im Vergleich zum Vorjahr. (2024 = 6.000.000,00 €, 2023 = 6.000.000,00 €)
U13011.0000	23.4	Contratto collettivo intercompartimentale per il personale dirigenziale per il triennio 2020-2022 (Del.GP 618/2023)	Bereichsübergreifender Kollektivvertrag für die Führungskräfte für den Dreijahreszeitraum 2020-2022 (Beschl. L.R. 618/2023)	700.300.10		-	Trattasi di maggiori costi rispetto all'anno precedente. Es handelt sich um Mehrkosten im Vergleich zum Vorjahr. (2024 = 2.488.081,90 €, 2023 = 2.488.081,90 €)
U13011.0000	23.4	Secondo accordo stralcio 2019-2021 per il rinnovo del Contratto collettivo provinciale dell'area della dirigenza sanitaria servizio sanitario provinciale (Del.GP 1059/2023)	Zweiter Teilvertrag 2019-2021 zur Erneuerung des Landeskollektivvertrags für den Bereich der sanitären Leiter und sanitären Leiterinnen des Landesgesundheitsdienstes (Beschl. L.R. 1059/2023)	700.300.10		-	Trattasi di maggiori costi rispetto all'anno precedente. Es handelt sich um Mehrkosten im Vergleich zum Vorjahr. (2024 = 5.000.000,00 €, 2023 = 5.000.000,00 €)
U13011.0000	23.4	Costi aggiuntivi derivanti dall' applicazione di contratti del personale dipendente e della medicina di base	Mehrkosten infolge Anwendung der Verträge des lohnabhängigen Personals und der Basismedizin	700.300.10		180.586,14	
U13011.0000		TOTALE da contabilizzare sul conto 700.300.10	SUMME auf dem Konto 700.300.10 zu verbuchen	700.300.10		180.586,14	

Piano di finanziamento spese correnti Finanzierungsplan laufende Ausgaben					Preventivo 2024 post legge di variazione Voranschl. 2024 nach Abänderungsgesetz	
Capitolo Bil. Prov. Kapitel LHH	Uffici Ämter	Descrizione	Beschreibung	Conto PDC AS Konto KTP SB	Assegnazione all'A.S. Zuweisung an den S.B.	Commenti Anmerkungen
U13011.0000	23.3	Interregionale attiva di ricovero	Überregionale aktiv krankenhausaufenthaltsbezogen	vedi allegato A.2 siehe Anlage A.2	13.310.009,12	
U13011.0000	23.3	Interregionale attiva non di ricovero	Überregionale aktiv nicht krankenhausaufenthaltsbezogen	vedi allegato A.2 siehe Anlage A.2	15.151.355,67	
U13011.0000	23.3	Internazionale attiva di ricovero	Internationale aktiv krankenhausaufenthaltsbezogen	720.100.41	15.650.188,62	
U13011.0000	23.3	Internazionale attiva non di ricovero	Internationale aktiv nicht krankenhausaufenthaltsbezogen			
U13011.0000	23.3	Mobilità sanitaria a t t i v a	A k t i v e Krankenmobilität	vedi allegato A.2 / A.3 siehe Anlage A.2 / A.3	44.111.553,41	
U13011.0000	23.3	Interregionale passiva di ricovero	Überregionale passiv krankenhausaufenthaltsbezogen	vedi allegato A.2 siehe Anlage A.2	19.927.271,99	
U13011.0000	23.3	Interregionale passiva non di ricovero	Überregionale passiv nicht krankenhausaufenthaltsbezogen	vedi allegato A.2 siehe Anlage A.2	8.109.181,74	
U13011.0000	23.3	Internazionale passiva di ricovero	Internationale passiv krankenhausaufenthaltsbezogen	410.100.41	6.555.893,10	
U13011.0000	23.3	Internazionale passiva non di ricovero	Internationale passiv nicht krankenhausaufenthaltsbezogen			
U13011.0000	23.3	Mobilità sanitaria p a s s i v a	P a s s i v e Krankenmobilität	vedi allegato A.2 / A.3 siehe Anlage A.2 / A.3	34.592.346,83	
U13011.0000	23.3	Saldo mobilità sanitaria	Saldo Krankenmobilität		9.519.206,58	
U13011.0000	23.2	Rimborso da aziende farmaceutiche per pay back	Pay-Back-Rückvergütungen von pharmazeutischen Betrieben	740.300.10	3.000.000,00	
U13011.0000	23.2	Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	Pay-Back bei Überschreitung der Ausgabenhöchstgrenze für die pharmazeutische Betreuung im Krankenhaus	740.300.12	13.000.000,00	
U13011.0000	23.2	"Payback"	"Payback"		16.000.000,00	
U13011.0000	23.3	Assegnazione all'A.S. per stranieri temporaneamente presenti sul territorio (STP) (DLGS 286/1998, DL 50/2017, LP 7/2001, art.28)	Zuweisung an den SB. für temporär anwesende Ausländer auf dem Territorium ("STP") (GVD 286/1998, GD 50/2017, LG 7/2001 Art.28)	710.100.05	893.863,74	
U13011.0000		DISPONIBILITÀ AZIENDA SANITARIA CAP. U13011.0000	VERFÜGBARKEIT SANITÄTSBETRIEB KAP. U13011.0000		1.476.419.576,06	

Piano di finanziamento spese correnti Finanzierungsplan laufende Ausgaben					Preventivo 2024 post legge di variazione	
Capitolo Bil. Prov. Kapitel LHH	Uffici Ämter	Descrizione	Beschreibung	Conto PDC AS Konto KTP SB	Assegnazione all'A.S. Zuweisung an den S.B.	Commenti Anmerkungen
U13011.0120	23.4	Assegnazioni all'azienda sanitaria per l'effettuazione di corsi di formazione, il materiale didattico relativo e per l'erogazione di contributi (LP 14/2002, art.1,4)	Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb zur Durchführung von Ausbildungskursen und das dafür erforderliche didaktische Material und die Ausschüttung von Beiträgen (LG 14/2002 Art.1,4)	700.200.10	346.000,00	
U13011.1950	23.4	Contributi con finanziamento della Provincia all'Azienda sanitaria per il finanziamento della ricerca (LP 14/2006, art.9)	Beiträge mit Finanzierung des Landes an den Sanitätsbetrieb für die Finanzierung der Forschungsprogramme (LG 14/2006 Art.9)	700.500.10	660.000,00	
U13011.2425	23.4	PNRR - Assegnazione all'azienda sanitaria destinate all'incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario - M6C2 - 1.3.1 b)	PNRR - Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die Verbesserung der digitalen Kompetenzen der Fachkräfte im Gesundheitswesen - M6C2 - 1.3.1 b)	710.100.05	753.948,84	
U13011.2430	23.1 23.2	PNRR - Assegnazione all'azienda sanitaria per l'assistenza domiciliare M6C1 - 1.2.1 - CUP I31H23000040001 (DL 77/2021, DL 80/2021, DM 23/01/2023, art.1, LP 1/2001, art.28)	PNRR - Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die häusliche Pflege - M6C1 - 1.2.1 - CUP I31H23000040001 (GD 77/2021, GD 80/2021, MD 23/01/2023 Art.1, LG 1/2001 Art.28)	710.100.05	12.740.976,00	
		Somma "vincolate" x iniziative specifiche	Gesamtsumme zweckgebundene Mittel für "spezifische Maßnahmen"		14.500.924,84	
U13021.0050	23.2	Contributi per la fornitura di materiale di medicazione e di presidi terapeutici (LP 16/2012, art.12)	Beiträge für die Lieferung Verbandsmaterial und Heilbehelfen (LG 16/2012)	700.400.20	45.800.000,00	
U13021.0050	23.2	Contributi per la fornitura di prodotti galenici magistrali (LP 16/2012, art.12)	Beiträge für die Lieferung von Rezepturarzneien (LG 16/2012, Art.12)	700.400.20		
U13021.0050	23.2	Contributi per l'assistenza odontoiatrica (LP 16/1988)	Beiträge für die zahnärztliche Betreuung (LG 16/1988)	700.400.30		
U13021.0050	23.2	Contributi per la fornitura straordinaria di protesi non comprese nel nomenclatore tariffario (LP 30/1992, art.15)	Beiträge für die außerordentliche Versorgung mit Prothesen, die im Tarifverzeichnis nicht enthalten sind (LG 30/1992, Art.15)	700.400.10		
U13021.0050	23.1	Rimborso di spese per il parto a domicilio (LP 33/1988, art.21, c.3)	Speserückvergütung für Hausgeburten (LG 33/1988, Art.21, Abs.3)	700.400.90		
U13021.0050	23.1	Assistenza sanitaria alle popolazioni non appartenenti all'ambito comunitario (LP 10/1994, art.5)	Sanitäre Betreuung an Nicht-EU-Bürger (LG 10/1994, Art.5)	700.400.90		
U13021.0050	23.1	Ass. all'A.S. per l'erogazione del premio mensile di operosità a pazienti psichiatrici (LP 22/1995, art.7)	Zuw. an den SB für Auszahlung der Monatsprämie an psychiatrische Patienten (LG 22/1995, Art.7)	700.400.90		
U13021.0050	23.3	Assegnazioni all'Azienda sanitaria per l'erogazione di prestazioni superiori ai LEA (LP 7/2001, art.28)	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die Erbringung von Leistungen über den WBS (LG 7/2001 Art.28)	700.400.90		
U13021.0050		Assegnazioni all'Azienda sanitaria per l'erogazione di prestazioni superiori ai LEA (LP 7/2001, art.28)	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die Erbringung von Leistungen über den WBS (LG 7/2001 Art.28)		45.800.000,00	
		Somma aggiuntiva	Gesamtsumme Sondermaßnahmen		45.800.000,00	
		TOTALE ASSEGNAZIONI ALL'AZIENDA SANITARIA PER SPESE CORRENTI	GESAMTSUMME ZUWEISUNGEN AN DEN SANITÄTSBETRIEB FÜR LAUFENDE AUSGABEN		1.536.720.500,90	

Allegato A.2 – Anlage A.2

PROIEZIONE MOBILITÀ INTERREGIONALE ATTIVA - 2 0 2 4(*) - PROJEKTION ÜBERREGIONALE AKTIVE KRANKENMOBILITÄT

Den anderen Regionen angelastete Leistungen, die von den Strukturen im Land erbracht worden sind
 Prestazioni erogate da strutture provinciali ed addebitate conseguentemente alle altre Regioni

Beträge in Euro - Valori in euro

Livello di assistenza	Totale	Leistungsebene	Conto PDC Konto KTP
ricoveri	13.310.009,12	KH-Aufenthalte	720.100.21
med.base	229.354,18	Basismedizin	720.200.23
specialistica	2.701.108,97	Fachärztl. Leistung	720.200.24
p. s. non seguito da ricovero	1.478.846,04	Notaufnahme ohne stationäre Aufnahme	720.200.60
farma	351.228,14	Pharma	720.200.22
termale	1.052,53	Thermalkuren	720.200.25
somm. diretta farmaci	4.153.255,59	d. pharma. Verabreichung	720.200.26
trasporti	5.179.614,41	Transporte	720.200.27
plasmaderivaz./emoderivati	759.520,00	plasmaderivaz./emoderivati	720.200.29
IBMDR	-	IBMDR	720.200.28
Altro	297.375,81	Andere	720.200.29
TOTALE	28.461.364,79	GESAMT	

PROIEZIONE MOBILITÀ INTERREGIONALE PASSIVA - 2 0 2 4(*) - PROJEKTION ÜBERREGIONALE PASSIVE KRANKENMOBILITÄT

Dem Land angelastete Leistungen, die von den Strukturen anderer Regionen erbracht worden sind
 Prestazioni erogate da strutture extraprovinciali ed addebitate consequentemente alla Provincia

Beträge in Euro - Valori in euro

Livello di assistenza	Totale	Leistungsebene	Conto PDC Konto KTP
ricoveri	19.927.271,99	KH-Aufenthalte	410.100.21
med.base	200.774,91	Basismedizin	360.900.20
specialistica	2.835.452,04	Fachärztl. Leistung	390.150.11
p. s. non seguito da ricovero	554.529,74	Notaufnahme ohne stationäre Aufnahme	390.170.01
farma	592.803,64	Pharma	370.200.11
termale	165.854,49	Thermalkuren	400.900.21
somm. diretta farmaci	2.553.975,56	d. pharma. Verabreichung	400.960.10
trasporti	627.209,97	Transporte	340.350.26
plasmaderivaz./emoderivati	101.267,49	plasmaderivaz./emoderivati	300.110.10
IBMDR	197.464,55	IBMDR	410.200.21
Altro	279.849,35	Andere	400.590.20
TOTALE	28.036.453,73	GESAMT	

PROIEZIONE SALDO MOBILITÀ INTERREGIONALE - 2 0 2 4(*) - PROJEKTION SALDO ÜBERREGIONALE KRANKENMOBILITÄT

Saldo der angelasteten Leistungen zwischen den Regionen
 Saldo delle prestazioni erogate fra le regioni

Beträge in Euro - Valori in euro

Livello di assistenza	Totale	Leistungsebene
ricoveri	- 6.617.262,87	KH-Aufenthalte
med.base	28.579,27	Basismedizin
specialistica	- 134.343,07	Fachärztl. Leistung
p. s. non seguito da ricovero	924.316,30	Notaufnahme ohne stationäre Aufnahme
farma	- 241.575,50	Pharma
termale	- 164.801,96	Thermalkuren
somm. diretta farmaci	1.599.280,03	d. pharma. Verabreichung
trasporti	4.552.404,44	Transporte
plasmaderivaz./emoderivati	658.252,51	plasmaderivaz./emoderivati
IBMDR	- 197.464,55	IBMDR
Altro	17.526,46	Andere
TOTALE	424.911,06	GESAMT

(*) La mobilità interregionale, ai sensi dell'art. 29, lettera h), D.lgs 118/2011, è stimata provisionalmente in attesa della delibera del CIPE 2024.
 Die überregionale Krankenmobilität wurde, gemäß gesetzestretendem Dekret 118/2011, Art. 29, Buchstabe h), in Erwartung des Beschlusses des CIPE 2024, vorausschauend geschätzt.

Anlage B

Richtlinien zur Rationalisierung der Gesundheitsausgaben für das Jahr 2024 und den Dreijahreszeitraum

Artikel 79 des Autonomiestatuts, VI. Abschnitt "Finanzen der Region und der Provinzen", Absatz 3, sieht vor, dass zur Sicherstellung des Beitrags zu den Zielen der öffentlichen Finanzen die Provinz dafür zuständig ist, die Koordinierungsfunktionen in Bezug auf die lokalen Körperschaften, ihre Hilfskörperschaften und -einrichtungen, der Sanitätsbetrieb und andere Einrichtungen oder Organisationen des Landesystems zu übernehmen, die auf ordentlichem Wege finanziert werden.

Was den Gesundheitsbereich betrifft, ist es somit die Provinz selbst, welche die Regelung der Erreichung der Ziele in Bezug auf die in jedem Zeitraum zu erreichenden Haushaltsergebnisse festlegt, da die Autonome Provinz die Finanzierung des Landesgesundheitsdienstes ohne Beitrag aus dem Staatshaushalt selbstständig vorsieht (Gesetz Nr. 724 vom 23.12.1994).

Das vorliegende Dokument, welches die Ermittlung der vom Sanitätsbetrieb durchzuführenden Rationalisierungs- und Kosteneindämmungsmaßnahmen – auch zwecks Erreichung eines ausgeglichenen Haushaltes – zum Ziel hat, wird als Ergänzung zu den von der Provinz ausgearbeiteten Planungsinstrumenten wie dem Landesgesundheitsplan und den jährlichen Planungsrichtlinien für den Sanitätsbetrieb auf der Grundlage der Methode der Balanced Scorecard, unter Einhaltung aller geltenden gesetzlichen Bestimmungen, entwickelt. Diese Bestimmungen stellen wesentliche Bezugspunkte des vorliegenden Dokuments dar, an die sich der Betrieb in seinen Planungsmaßnahmen, in der Leitung der Gesundheitsbezirke und im Angebot von Dienstleistungen zur Gewährleistung der Betreuung nach den Grundsätzen der Effektivität, Effizienz und Gleichbehandlung beim Zugang zu Gesundheitsleistungen halten muss, bzw. die er umsetzen muss.

Allegato B

Direttive di razionalizzazione della spesa sanitaria per l'esercizio 2024 e per il triennio

L'art. 79 dello Statuto di Autonomia, titolo VI "Finanza della regione e delle Province", comma 3, prevede che al fine di assicurare il concorso agli obiettivi di finanza pubblica spetta alla Provincia provvedere alle funzioni di coordinamento con riferimento agli enti locali, ai propri enti e organismi strumentali, all'azienda sanitaria e agli altri enti o organismi ad ordinamento provinciale finanziati in via ordinaria.

Per quanto riguarda il settore sanitario, pertanto, è la Provincia stessa che individua la regolamentazione del raggiungimento degli obiettivi in termini di saldi di bilancio da conseguire in ciascun periodo, in quanto la Provincia autonoma provvede autonomamente al finanziamento del Servizio Sanitario provinciale senza alcun apporto del bilancio dello Stato (L. n. 724 del 23/12/1994).

Il presente documento, volto all'individuazione delle misure di razionalizzazione e contenimento della spesa da adottare da parte dell'Azienda sanitaria anche ai fini del conseguimento del pareggio di bilancio, si sviluppa ad integrazione degli strumenti di programmazione prodotti dalla Provincia, quali il Piano sanitario provinciale e gli indirizzi programmatori annuali all'Azienda sanitaria, basati sulla metodica della Balanced Scorecard, nel rispetto di tutte le disposizioni normative vigenti. Tali disposizioni vengono richiamate esplicitamente nel presente documento quali riferimenti fondamentali a cui l'Azienda deve dare attuazione e a cui deve attenersi nei suoi atti programmatori, nella governance dei Comprensori sanitari e nell'offerta dei servizi a garanzia dell'assistenza, secondo i principi di efficacia, efficienza ed equità nell'accesso alle prestazioni sanitarie.

ERWARTETES ERGEBNIS FÜR DAS HAUSHALTSJAHR 2024, UM DEN BEITRAG ZU DEN ZIELEN DER ÖFFENTLICHEN FINANZEN SICHERZUSTELLEN

Das Hauptziel des Sanitätsbetriebes im Jahr 2024 ist es, die Effizienz zu verbessern, Prozesse und Leistungen zu optimieren und die Organisation im Interesse der kurz- und langfristigen Nachhaltigkeit zu überarbeiten.

In diesem Zusammenhang wird unter anderem auf das Projekt "Haushaltsüberprüfung Gesundheitsbereich" verwiesen, welches vom Sanitätsbetrieb in den nächsten drei Jahren durchzuführen ist.

Es werden die wichtigsten Interventionsbereiche in Bezug auf die Kostenstellen und die vom Betrieb umsetzbaren Maßnahmen ermittelt, um das Haushaltsgleichgewicht im Voranschlag und im Jahresabschluss zu gewährleisten:

Bereich: Reorganisation des LGD

Maßnahmen:

- Durchführung der Reorganisation der Verwaltungsdienste des Betriebes gemäß dem Organigramm und dem definierten Funktionsplan.
- Eindämmung der Verwaltungskosten und der allgemeinen Kosten/Gemeinkosten des Sanitätsbetriebes und der Gesundheitsbezirke.
- Reorganisation der Gesundheitsdienste und der ihnen zugewiesenen Aufgaben durch ein kohärentes Organigramm und einen Funktionsplan.
- Definition der klinischen Netzwerke im Betrieb zwecks bestmöglicher Effizienz und Wirksamkeit, unter Einhaltung der geltenden Vorschriften.
- Neudefinition der klinischen Pfade und der betrieblichen Verwaltungsabläufe, um diese schlanker (lean) und effizienter sowie wirksamer zu gestalten.
- Stärkung des Territoriums für eine bessere Versorgung, um die Arbeitsbelastung der Krankenhäuser zu verringern.
- Rationalisierung der territorialen Dienste und Leistungen, Identifizierung von

RISULTATO ATTESO PER L'ESERCIZIO 2024, AL FINE DI ASSICURARE IL CONCORSO AGLI OBIETTIVI DI FINANZA PUBBLICA

L'obiettivo prioritario per l'Azienda sanitaria nel 2024 è il miglioramento dell'efficienza, l'ottimizzazione dei processi e dei prodotti, la revisione dell'organizzazione, ai fini della sostenibilità di breve e lungo periodo.

A questo proposito si richiama, tra l'altro, il progetto "Revisione del bilancio sanità" che va portato avanti dall'Azienda sanitaria nel prossimo triennio.

Sono individuate le principali aree d'intervento sulle voci di costo e le misure applicabili dall'Azienda al fine di garantire a preventivo e a consuntivo tale equilibrio:

Area: Riordino del SSP

Interventi:

- Razionalizzazione dei servizi amministrativi e dei compiti/responsabilità attribuiti, attraverso un organigramma e funzionigramma coerenti.
- Contenimento dei costi dell'amministrazione e dei costi generali/comuni dell'Azienda e dei Comprensori sanitari.
- Riorganizzazione dei servizi sanitari e dei compiti ad essi attribuiti, attraverso un organigramma e funzionigramma coerenti.
- Definizione delle reti cliniche aziendali in modo che siano più efficienti ed efficaci possibili, nel rispetto delle disposizioni vigenti.
- Ridefinizione di percorsi clinici e dei processi amministrativi affinché siano più snelli (lean) e maggiormente efficienti ed efficaci.
- Rafforzamento del territorio per una migliore presa in carico, in modo da ridurre il carico di lavoro degli ospedali.
- Razionalizzazione dei servizi territoriali e dei prodotti, individuando doppioni, aree di

- | | |
|--|---|
| <p>Überschneidungen, verbesserungswürdigen Bereichen, Referenzzentren, Entwicklung von Hub-and-Spoke-Organisationsmodellen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verbesserung der organisatorischen Angemessenheit der Krankenhäuser und des Territoriums: Änderung der Pflegesettings, Einrichtung von Referenzzentren und Hub-and-Spoke-Modellen, Departments und verbindliche Kooperationen. - Verringerung vermeidbarer (potenziell unangemessener) Krankenhausaufenthalte bei gleichzeitiger Verbesserung der territorialen Versorgung. | <p>miglioramento, centri di riferimento, sviluppo di modelli organizzativi hub and spoke.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Potenziamiento dell'appropriatezza organizzativa ospedaliera e territoriale: modifica di setting assistenziali, creazione di centri di riferimento e hub and spoke, dipartimenti e collaborazioni vincolanti. - Riduzione dei ricoveri evitabili (potenzialmente inappropriati), con contestuale potenziamento della presa in carico territoriale. |
|--|---|

Bereich: Personal

Maßnahmen:

- Festlegung von Standard-Personalanforderungen, um sicherzustellen, dass die Pflegeleistungen effektiv und effizient erbracht werden.
- Analyse und Verringerung von Unterschieden in der Personalausstattung und Vergütung zwischen ähnlichen Gesundheitseinrichtungen.
- Überwachung der Personalkosten.
- Planung von „Smart-working“ als Maßnahme zur Eindämmung der indirekten Personalkosten.
- Abdeckung von vorübergehenden Abwesenheiten von nicht medizinischem Personal nur bei nachgewiesenem Bedarf.
- Informatisierung der administrativen und klinischen Verfahren auf einheitliche Weise im gesamten Betrieb, um die Arbeitsbelastung des Verwaltungs- und Gesundheitspersonals zu verringern.

Area: Personale

Interventi:

- Definizione fabbisogno standard del personale per garantire i livelli assistenziali in maniera efficace ed efficiente.
- Analisi e riduzione differenze nella dotazione e nella remunerazione del personale tra strutture sanitarie analoghe.
- Monitoraggio del costo del personale.
- Previsione e programmazione dello “smart working” come misura di contenimento dei costi indiretti legati al personale.
- Copertura delle assenze temporanee di personale non sanitario solo in caso di comprovata necessità documentata.
- Informatizzazione di procedure amministrative e cliniche in modo uniforme a livello aziendale al fine di ridurre il carico di lavoro del personale amministrativo e sanitario.

Bereich: Arzneimittelversorgung

Maßnahmen:

- Ausbau der Kontrolle der Angemessenheit der Verschreibung und der Verwendung von Arzneimitteln sowohl im Krankenhaus als auch auf dem Territorium.
- Maßnahmen zur Eindämmung der Überschreitung der Ausgabenhöchstgrenze für direkt angekaufte Arzneimittel.
- Reduzierung des Verbrauchs von Medikamenten der Gruppe C und CNN im Krankenhaus.

Area: Farmaceutica

Interventi:

- Rafforzamento del controllo dell'appropriatezza prescrittiva e del consumo di farmaci sia in ambito ospedaliero che territoriale.
- Interventi di contenimento dello sfioramento del tetto di spesa farmaceutica acquisti diretti.
- Riduzione del consumo farmaci di fascia C e CNN all'interno dell'ospedale.

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Umsetzung eines Systems zur Rückverfolgung der Medikamentenabgabe an Patienten im Krankenhaus. - Effizienzsteigerung der Arzneimittellager in den Krankenhäusern und Einführung einer zentralisierten Logistik. - Arzneimittel, die einem AIFA Register oder Verschreibungsbogen unterliegen: Kontrolle der Einhaltung der Ausstellung und Einholung der MEA-Erstattungen. - Standardisierung der Verwendung von Hochpreistherapien mittels Einführung eines Hub and Spoke Systems. - Ausarbeitung und Umsetzung eines einheitlichen Arzneimittelhandbuchs für den Betrieb. | <ul style="list-style-type: none"> - Implementazione di un sistema di tracciatura delle erogazioni di farmaci a favore di pazienti in ambito ospedaliero. - Efficientamento dei magazzini farmaceutici ospedalieri e introduzione di una logistica centralizzata. - Farmaci sottoposti a Registri / schede di prescrizione AIFA: controllo del rispetto della compilazione e recupero dei rimborsi MEA. - Standardizzazione dell'utilizzo delle terapie ad alto costo tramite creazione di un sistema hub and spoke. - Predisposizione e implementazione di un unico prontuario farmaceutico aziendale. |
|---|--|

Bereich: Medizinprodukte (medical devices)

Maßnahmen:

- Kosteneindämmung in mindestens zwei Funktionsbereichen, die zu den Medizinprodukten folgender CND-Kategorien gehören - nationale Klassifizierung der Produkte A, D, H, K, L, M, S, T.
- Ausbau der Kontrolle der Angemessenheit der Verschreibung und der Verwendung von Medizinprodukten sowohl im Krankenhaus als auch auf dem Territorium.
- Eindämmung der Gesamtkosten/-ausgaben für Medizinprodukte.
- Standardisierung der Verwendung implantierbarer medizinischer Geräte auf Betriebsebene durch Formulierung eines einheitlichen betrieblichen Handbuchs.
- Zentralisierung der Ankaufsverfahren für Medizinprodukte.
- Kostensenkungen für Medizinprodukte für Diabetiker und für Einwegprodukte (Art. 11 DPCM 12.1.2017), einschließlich Kompressionsstrümpfe und für Ödeme und Verbrennungen.
- Gemeinsam mit anderen Körperschaften, auch außerhalb Südtirols, durchgeführte Ankaufsverfahren.

Area: Dispositivi medici (medical devices)

Interventi:

- Contenimento dei costi per dispositivi medici delle seguenti categorie CND - classificazione nazionale dispositivi A, D, H, K, L, M, S, T.
- Rafforzamento del controllo dell'appropriatezza prescrittiva e del consumo di dispositivi medici sia in ambito ospedaliero che territoriale.
- Contenimento dei costi/spesa complessiva sostenuta per i dispositivi medici.
- Standardizzazione a livello aziendale dell'utilizzo dei dispositivi medici impiantabili mediante formulazione di un unico prontuario aziendale.
- Centralizzazione delle procedure d'acquisto dei dispositivi medici.
- Riduzione costi per dispositivi medici per diabetici e per dispositivi monouso (art. 11 DPCM 12.1.2017), comprese le calze compressive e per edemi e ustioni.
- Procedure d'acquisto condivise con altri enti, anche fuori dal territorio provinciale.

Bereich: Zusatzbereich

Maßnahmen:

- Verbesserung der Angemessenheit der Verschreibungen und Verwendungen nach Güterkategorie.
- Stärkung des Informationssystems und Verbesserung der Organisation der Dienste.
- Zentralisierung der Verfahren für den Ankauf von Gütern und Dienstleistungen und Verbesserung der wirtschaftlichen Bedingungen.

Area: Integrativa

Interventi:

- Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e di utilizzo, per categorie di prodotti.
- Potenziamento del sistema informativo e miglioramento nell'organizzazione dei servizi.
- Centralizzazione procedure d'acquisto di beni e servizi e miglioramento delle condizioni economiche.

Bereich: Ankauf von Gütern

Maßnahmen:

- Maßnahmen zur Weiterentwicklung der zentralisierten Beschaffung.
- Standardisierung der zu beschaffenden medizinischen und nicht-medizinischen Güter auf Betriebsebene.
- Gemeinsame Beschaffungsverfahren mit anderen Körperschaften, auch solchen außerhalb der Provinz.
- Bessere Planung mit einer Verringerung der Anzahl der betrieblichen Ausschreibungen.

Area: Acquisto di beni

Interventi:

- Misure per l'ulteriore sviluppo degli acquisti centralizzati.
- Standardizzazione a livello aziendale dei beni "sanitari e non" da acquistare.
- Procedure d'acquisto condivise con altri enti, anche fuori dal territorio provinciale.
- Migliore programmazione con riduzione del numero di gare aziendali.

Bereich: Ankauf von Dienstleistungen

- Überwachung der durchgeführten Tätigkeiten (intrinsische und wahrgenommene Qualität, Angemessenheit, Zugangsgerechtigkeit, Effizienz und Wirksamkeit, aber auch administrative Kontrollen über die Verwendung der Mittel und die Verwaltung der Selbstbeteiligungen, Kontrollen der zugelassenen Substitutionen und Verschreibungen) und der erzielten Ergebnisse der öffentlichen und privaten vertragsgebundenen Einrichtungen, deren Ergebnisse in einem spezifischen Absatz des Berichts zum Jahrestätigkeitsprogramm anzuführen sind.
- Rationalisierung der Ausgaben für dringende und geplante Krankentransporte.
- Steuerung der Nachfrage mit besonderem Augenmerk auf die Verbesserung der Angemessenheit der Verschreibung.

Area: Acquisto di servizi

- Monitoraggio attività svolta (qualità intrinseca e percepita, appropriatezza clinica e organizzativa, equità di accesso, efficienza ed efficacia, ma anche controlli amministrativi sull'utilizzo delle risorse e sulla gestione del ticket, controlli sulle sostituzioni e prescrizioni ammesse) e dei risultati raggiunti delle strutture pubbliche e private convenzionate, i cui esiti vanno riportati in un apposito paragrafo della relazione al POA.
- Razionalizzazione della spesa in materia di trasporti sanitari urgenti e programmati.
- Governo della domanda con un particolare focus sull'incremento dell'appropriatezza prescrittiva.

Bereich: Digitalisierung

Area: Digitalizzazione:

Maßnahmen:

- Implementierung der digitalisierten Verschreibung für Arzneimittel und die ambulante Fachmedizin, sowie Entwicklung des Landesempfangssystems („SAP“).
- Standardisierung und Gewährleistung der Interoperabilität der derzeitigen und zukünftigen ICT-Systeme im Verwaltungsbereich.
- Entwicklung eines einheitlichen Systems auf Betriebsebene für die Verwaltung der klinischen Krankenhaus- und Operationssaalakten.

Interventi:

- Implementazione ricetta elettronica per farmaceutica e specialistica ambulatoriale e sviluppo del SAP (sistema di accoglienza provinciale).
- Standardizzazione e garanzia dell'interoperabilità dei sistemi ICT attuali e futuri nel settore amministrativo.
- Sviluppo di un sistema unico aziendale per la gestione della cartella clinica ospedaliera e della sala operatoria.

Bereich: Andere Ausgaben

Maßnahmen:

- Maßnahmen zur Kosteneindämmung für Publikationen und Werbemaßnahmen, die nicht im Zusammenhang mit Tätigkeiten der Gesundheitsförderung oder anderen institutionellen Tätigkeiten stehen.
- Kostendämpfungsmaßnahmen für Beratungen und Aufträge.
- Effiziente Nutzung von Ressourcen und damit Senkung der Energiekosten.

Area: Altri costi

Interventi:

- Misure di contenimento dei costi per pubblicazioni e campagne pubblicitarie che non riguardano attività di promozione alla salute o altre attività istituzionali.
- Misure di contenimento dei costi per consulenze e incarichi.
- Efficientamento dei consumi e dunque dei costi energetici.

Bereich: Einnahmen

Maßnahmen:

- Verbesserung der Prozesse, insbesondere des aktiven Forderungsmanagements betreffend das Inkasso der Forderungen sowie das Management und die Überwachung der Risiken mit der korrekten Bildung der Risiko- und Abgabenrückstellungen.
- Aktivierung von Modalitäten für das rechtzeitige Inkasso bei Krankenhausaufenthalten und anderen Gesundheitsleistungen von zahlenden Privatpersonen sowie der Tickets.
- Aktivierung von Kontrollen über das korrekte Inkasso der Tickets im Zusammenhang mit der Befreiung von Kostenbeteiligungen bei den Gesundheitsausgaben.
- Aktivierung aller erforderlichen Maßnahmen für die sofortige und rechtzeitige Einziehung aller freiberuflich erbrachten Leistungen und für, gebietsansässige und gebietsfremde, private Zahler.

Area: Incassi

Interventi:

- Miglioramento dei processi tra cui in particolare si ricordano il management attivo dei crediti, volto all'incasso dei crediti e la gestione ed il monitoraggio dei rischi con la corretta rilevazione dei fondi rischi ed oneri.
- Attivazione di modalità per incasso tempestivo degli importi dei ricoveri e delle altre prestazioni sanitarie da privati paganti e dei ticket.
- Attivazione controlli sul corretto incasso di ticket in rapporto alle esenzioni dalla compartecipazione alla spesa sanitaria.
- Attivazione di tutte le misure necessarie per l'incasso immediato e tempestivo di tutte le prestazioni erogate in libera professione e per privati paganti, residenti e non.

- Rechtzeitige Regelung der Einnahmen für Leistungen außerhalb der verrechneten Krankmobilität, durch schriftliche Konventionen und Vereinbarungen oder durch Grenzabkommen.

- Regolamentazione puntuale degli incassi per prestazioni che esulano dalla compensazione attraverso la mobilità sanitaria, mediante convenzioni e accordi scritti o mediante accordi di confine.

Bereich: Zusätzliche WBS

Maßnahmen:

- Überarbeitung der im Land zusätzlich gewährleisteten Wesentlichen Betreuungsstandards.

Area: LEA aggiuntivi

Interventi:

- Revisione dei LEA aggiuntivi garantiti in Provincia.

ÜBERWACHUNG DER EINHALTUNG DES ZIELS:

Die Erreichung des in diesen Richtlinien festgelegten Ziels muss durch eine spezifische und pünktliche Überwachung überprüft werden, welche der Betrieb im Laufe des Jahres, auch mit Bezug auf die vierteljährlichen ministeriellen EG-Prospekte, durchzuführen hat.

Der Generaldirektor informiert den Landesrat während des Jahres unverzüglich über Abweichungen zwischen dem Bilanzziel und der überwachten Projektion und gibt an, welche Korrekturmaßnahmen der Sanitätsbetrieb zu ergreifen gedenkt.

Dem Jahresabschluss ist, gemäß L.G. Nr. 14/2001 in geltender Fassung, der Bericht über die Gebarung des Generaldirektors beizufügen. Darin bescheinigt der Generaldirektor das Ergebnis im Hinblick auf den erzielten Saldo nach dem ministeriellen EG-Schema. Derselbe Bericht veranschaulicht die wichtigsten Maßnahmen, die zur Erreichung des Bilanzausgleichs ergriffen wurden, die erzielten Ergebnisse und die Begründungen für die eventuelle Nichteinhaltung des Saldos.

MONITORAGGIO DEL RISPETTO DELL'OBIETTIVO:

Il raggiungimento dell'obiettivo fissato nelle presenti direttive va monitorato attraverso una verifica specifica e puntuale da svolgere in corso dell'anno da parte dell'Azienda, anche facendo riferimento ai prospetti ministeriali CE trimestrali.

Il Direttore generale segnala tempestivamente all'Assessore in corso dell'anno eventuali scostamenti tra l'obiettivo di saldo e la proiezione monitorata, indicando gli interventi correttivi che l'Azienda intende attuare.

Nella Relazione sulla gestione del Direttore Generale, documento di corredo al bilancio di esercizio ai sensi della L.P. n. 14/2001 e s.m.i., il Direttore generale certifica il risultato in termini di saldo conseguito, secondo lo schema CE ministeriale. Nella medesima Relazione vanno illustrati i principali interventi intrapresi per il conseguimento dell'equilibrio di bilancio, i risultati ottenuti e le motivazioni conseguenti l'eventuale mancato rispetto del saldo.

FOLGEN DER NICHTERREICHUNG DES ZIELS

Artikel 11 des L.G. 3/2017 "Organisationsstruktur des Landesgesundheitsdienstes" sieht vor, dass die Landesregierung, nach Anhören des Betroffenen, den Auftrag des Generaldirektors für verfallen erklärt und den Arbeitsvertrag auflöst, wenn nachweislich schwerwiegende Gründe vorliegen, wenn die Kontrollorgane ein erhebliches Defizit oder die offensichtliche Nichteinhaltung von Rechts- oder Verwaltungsvorschriften oder eine Verletzung der Grundsätze der guten Verwaltung und der

CONSEGUENZE MANCATO RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO

L'art. 11 della L.P. 3/2017 "Struttura organizzativa del Servizio sanitario provinciale" prevede che la Giunta provinciale, sentito l'interessato, dichiara la decadenza dall'incarico del direttore generale e risolve il contratto di lavoro, in caso di gravi e comprovati motivi, di grave disavanzo o di manifesta violazione di leggi o regolamenti o del principio di buon andamento e d'imparzialità dell'amministrazione, accertati dagli organi di controllo, nonché in caso di

Unparteilichkeit der Verwaltung festgestellt haben, oder wenn die Ausführung des Führungsauftrags negativ bewertet wird.

Wird kein Haushaltsausgleich erreicht, wirkt sich dies auf die Erreichung der Ergebniszulage aus. Das wirtschaftliche Gleichgewicht ist nämlich einer der Aspekte im Rahmen der Leistungsbewertung des Generaldirektors, der in den jährlichen Planungsrichtlinien auf der Grundlage der Balanced Scorecard (BSC)-Methode vorgesehen ist.

valutazione negativa dello svolgimento dell'incarico dirigenziale.

Il mancato raggiungimento del pareggio di bilancio condiziona il conseguimento dell'indennità di risultato. L'equilibrio economico infatti, è uno degli aspetti all'interno del quadro valutativo delle performance del direttore generale, previsto dall'atto di indirizzi programmatori annuali basati sulla metodica della Balanced Scorecard (BSC).

NR.CAP NR.KAP	DESCRIZIONE CAPITOLO	KAPITELBESCHREIBUNG	ANNO JAHR	STANZIATO ANSATZ	IMPEGNATO ZWECKGEBUNDEN	DISPONIBILE VERFÜGBAR
Beträge in Euro ausgedrückt - importi espressi in euro						
U13052.0000	Assegnazione all'azienda sanitaria di quote del fondo sanitario provinciale per l'acquisto di dispositivi medici (LP 1/1981, art.16, 7/2001)- Contributi agli investimenti a Amministrazioni Locali	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb aus dem Landesgesundheitsfonds für den Ankauf von Medizinprodukten (LG 1/1981 Art.16, 7/2001) - Investitionsbeiträge an Lokalverwaltungen	2024	5.449.000,00	5.449.000,00	-
			2025	1.380.000,00	1.380.000,00	-
			2026	6.010.945,00	-	6.010.945,00
U13052.0030	Assegnazione all'azienda sanitaria di quote del fondo sanitario provinciale per l'acquisto di strumenti, impianti, arredamenti e altri beni mobili (LP 1/1981, art.16, 7/2001)-Contributi agli investimenti a Amministrazioni Locali	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb aus dem Landesgesundheitsfonds zum Ankauf von Geräten, Anlagen, Einrichtungen u. anderen beweglichen Gütern (LG 1/1981 Art.16 7/2001) - Investitionsbeiträge an Lokalverwaltungen	2024	1.000.000,00	-	1.000.000,00
			2025	1.000.000,00	-	1.000.000,00
			2026	1.000.000,00	-	1.000.000,00
U13052.0035	Assegnazione all'azienda sanitaria di quote del fondo sanitario provinciale per l'ammodernamento del sistema informatico (LP 1/1981, art.16, L.P. 7/2001) - Contributi agli investimenti a Amministrazioni Locali	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb aus dem Landesgesundheitsfonds zur Modernisierung des Informatiksystems (LG 1/1981 Art.16 7/2001) - Investitionsbeiträge an Lokalverwaltungen	2024	3.500.000,00	3.500.000,00	-
			2025	3.500.000,00	-	3.500.000,00
			2026	3.500.000,00	-	3.500.000,00
U13052.0060	Assegnazione all'azienda sanitaria per l'acquisto di strumenti, impianti, arredamenti ed altri beni per i distretti ed i servizi territoriali (LP 1/1981,art.16, LP 7/2001) - Contributi agli investimenti a Amministrazioni Locali	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb zum Ankauf von Geräten, Anlagen, Einrichtungen und anderen beweglichen Gütern für die Sprengel und territorialen Dienste (LG 1/1981 Art.16, LG 7/2001) - Investitionsbeiträge an Lokalverwaltungen	2024	200.000,00	-	200.000,00
			2025	400.000,00	-	400.000,00
			2026	400.000,00	-	400.000,00
U13052.0090	Assegnazione all'azienda sanitaria per interventi d'investimento e per lavori la cui esecuzione è delegata all'azienda sanitaria (LP 1/1981, art.16, 7/2001)-Contributi agli investimenti a Amministrazioni Locali	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für Investitionsmaßnahmen und Arbeiten, deren Ausführung dem Sanitätsbetrieb delegiert wurde (LG 1/1981 Art.16,7/2001) - Investitionsbeiträge an Lokalverwaltungen	2024	33.900.000,00	33.900.000,00	-
			2025	44.464.738,36	44.464.738,00	0,36
			2026	31.251.462,00	27.199.012,00	4.052.450,00
U13052.0100	Assegnazione all'azienda sanitaria di quote del fondo sanitario provinciale per la costruzione e l'ammodernamento dell'ospedale di Bolzano (LP 22/2012,art.21/bis) - Contributi agli investimenti a Amministrazioni Locali	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb aus dem Landesgesundheitsfonds für den Bau und die Modernisierung des Krankenhauses Bozen (LG 22/2012 Art. 21/bis) - Investitionsbeiträge an Lokalverwaltungen	2024	39.700.000,00	39.700.000,00	-
			2025	30.000.000,00	30.000.000,00	-
			2026	30.000.000,00	11.080.445,69	18.919.554,31
U13052.2430	PNRR - Assegnazione all'azienda sanitaria per il potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari (FSE) - M6C2 - 1.3.1 b) - CUP I55F22001460001	PNRR - Zuweisung an den Sanitätsbetrieb zur Verbesserung der digitalen Infrastruktur der Gesundheitssysteme (EGA) - M6C2 - 1.3.1 b) - CUP I55F22001460001	2024	862.402,08	862.402,08	-
			2025	246.400,59	246.400,59	-
			2026	-	-	-
TOTALE	SUMME	2024	84.611.402,08	83.411.402,08	1.200.000,00	
		2025	80.991.138,95	76.091.138,59	4.900.000,36	
		2026	72.162.407,00	38.279.457,69	33.882.949,31	
		TRIENNIO TRIENNIUM	237.764.948,03	197.781.998,36	39.982.949,67	

Beträge in Euro ausgedrückt - importi espressi in euro

Piano di finanziamento spese correnti Finanzierungsplan laufende Ausgaben				2024	2025	2026
Capitolo BII. Prov. Kapitel LHH	Uffici Ämter	Descrizione	Beschreibung	Assegnazione all'A.S. Zuweisung an den S.B.	Assegnazione all'A.S. Zuweisung an den S.B.	Assegnazione all'A.S. Zuweisung an den S.B.
U13011.0000		DISPONIBILITÀ AZIENDA SANITARIA CAP. U13011.0000	VERFÜGBARKEIT SANITÄTSBETRIEB KAP. U13011.0000	1.476.419.576,06	1.494.351.644,79	1.534.582.146,51
U13011.0120	23.4	Assegnazioni all'azienda sanitaria per l'effettuazione di corsi di formazione, il materiale didattico relativo e per l'erogazione di contributi (LP 14/2002, art.1,4)	Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb zur Durchführung von Ausbildungskursen und das dafür erforderliche didaktische Material und die Ausschüttung von Beiträgen (LG 14/2002 Art.1,4)	346.000,00	346.000,00	346.000,00
U13011.1950	23.4	Contributi con finanziamento della Provincia all'Azienda sanitaria per il finanziamento della ricerca (LP 14/2006, art.9)	Beiträge mit Finanzierung des Landes an den Sanitätsbetrieb für die Finanzierung der Forschungsprogramme (LG 14/2006 Art.9)	660.000,00	600.000,00	600.000,00
U13011.2425	23.4	PNRR - Assegnazione all'azienda sanitaria destinate all'incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario - M6C2 - 1.3.1 b)	PNRR - Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die Verbesserung der digitalen Kompetenzen der Fachkräfte im Gesundheitswesen - M6C2 - 1.3.1 b)	753.948,84	675.954,13	-
U13011.2430	23.1 23.2	PNRR - Assegnazione all'azienda sanitaria per l'assistenza domiciliare - M6C1 - 1.2.1 - CUP I31H23000040001 (DL 77/2021, DL 80/2021, DM 23/01/2023, art.1, LP 1/2001, art.28)	PNRR - Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die häusliche Pflege - M6C1 - 1.2.1 - CUP I31H23000040001 (GD 77/2021, GD 80/2021, MD 23/01/2023 Art.1, LG 1/2001 Art.28)	12.740.976,00	14.091.040,00	-
		Somma "vincolate" x iniziative specifiche	Gesamtsumme zweckgebundene Mittel für "spezifische Maßnahmen"	14.500.924,84	15.712.994,13	946.000,00
U13021.0050		Assegnazioni all'Azienda sanitaria per l'erogazione di prestazioni superiori ai LEA (LP 7/2001, art.28)	Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die Erbringung von Leistungen über den WBS (LG 7/2001 Art.28)	45.800.000,00	45.800.000,00	45.800.000,00
		Somma aggiuntiva	Gesamtsumme Sondermaßnahmen	45.800.000,00	45.800.000,00	45.800.000,00
		TOTALE ASSEGNAZIONI ALL'AZIENDA SANITARIA PER SPESE CORRENTI	GESAMTSUMME ZUWEISUNGEN AN DEN SANITÄTSBETRIEB FÜR LAUFENDE AUSGABEN	1.536.720.500,90	1.555.864.638,92	1.581.328.146,51

Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93 und
L.G. 6/22 über die fachliche, verwaltungsmäßige
und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93
e della L.P. 6/22 sulla responsabilità tecnica,
amministrativa e contabile

Der Ressortdirektor / Il Direttore di dipartimento	MAYR MICHAEL	09/04/2024 14:50:10
Die Abteilungsdirektorin / La Direttrice di ripartizione	SCHROTT LAURA	09/04/2024 14:43:01
Die Amtsdirektorin / La Direttrice d'ufficio	CAPODAGLIO SILVIA	09/04/2024 14:35:10

Laufendes Haushaltsjahr		Esercizio corrente	
La presente delibera non dà luogo a impegno di spesa. Dieser Beschluss beinhaltet keine Zweckbindung			
zweckgebunden			impegnato
als Einnahmen ermittelt			accertato in entrata
auf Kapitel			sul capitolo
Vorgang			operazione

Der Direktor des Amtes für Ausgaben	10/04/2024 11:26:02 TACCHINARDI MARTA	Il Direttore dell'Ufficio spese
Der Direktor des Amtes für Finanzaufsicht		Il Direttore dell'Ufficio Vigilanza finanziaria
Der Direktor des Amtes für Einnahmen		Il Direttore dell'Ufficio entrate

Diese Abschrift entspricht dem Original	Per copia conforme all'originale
Datum / Unterschrift	data / firma

Abschrift ausgestellt für Copia rilasciata a



Der Landeshauptmann
Il Presidente

KOMPATSCHER ARNO

16/04/2024

Der Generalsekretär
Il Segretario Generale

MAGNAGO EROS

16/04/2024

Es wird bestätigt, dass diese analoge Ausfertigung, bestehend - ohne diese Seite - aus 24 Seiten, mit dem digitalen Original identisch ist, das die Landesverwaltung nach den geltenden Bestimmungen erstellt, aufbewahrt, und mit digitalen Unterschriften versehen hat, deren Zertifikate auf folgende Personen lauten:

nome e cognome: Arno Kompatscher

Si attesta che la presente copia analogica è conforme in tutte le sue parti al documento informatico originale da cui è tratta, costituito da 24 pagine, esclusa la presente. Il documento originale, predisposto e conservato a norma di legge presso l'Amministrazione provinciale, è stato sottoscritto con firme digitali, i cui certificati sono intestati a:

nome e cognome: Eros Magnago

Die Landesverwaltung hat bei der Entgegennahme des digitalen Dokuments die Gültigkeit der Zertifikate überprüft und sie im Sinne der geltenden Bestimmungen aufbewahrt.

Ausstellungsdatum

16/04/2024

Diese Ausfertigung entspricht dem Original

L'Amministrazione provinciale ha verificato in sede di acquisizione del documento digitale la validità dei certificati qualificati di sottoscrizione e li ha conservati a norma di legge.

Data di emanazione

Per copia conforme all'originale

Datum/Unterschrift

Data/firma