

Conto economico IV Trimestre 2017 - Sintesi della spesa riferita alle attività a rilevanza sociale						
dati in Euro		AGGREGATO	AGGREGATO	AGGREGATO	AGGREGATO	AGGREGATO
Tipologie di prestazioni	Codifica PDC previsti	Spesa non sanitaria rilevata a CE	Contributo ExtraFSR formalmente assegnato da dettagliare in allegato 3A	Utilizzo di quote di contributo ExtraFSR accantonato negli esercizi 2016 e ante	Utilizzo di ricavi verso Enti Gestori per anticipo di risorse finanziarie rilevato nel CE al I Trim 2017	Differenziale rilevato nel CE al I Trim 2017
		A	B	C	D	E=A-B-C-D
1	Psichiatria - Assegni terapeutici di cura;	3101835	399.680,60			399.680,60
2	Borse lavoro pazienti psichiatrici - Assegni di cura;	3101835	236.170,00			236.170,00
3	Altri -Assegni di cura (esempio: lungo assistenza domiciliare per anziani);(sub 104 )	3102107	42.420,21			42.420,21
4	Quota sociale relativa ai primi 60 gg per ricoveri in dimissione ospedaliera - ricoveri in strutture residenziali socio-sanitarie per continuità assistenziale da dimissione ospedaliera;	3102107	0			-
5	Ricovero in strutture per Anziani non autosufficienti (NAT), residenziale e semiresidenziale - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001 sui LEA;	3101832 3101833 3102105 3102106	358.634,17			358.634,17
6	Ricovero in strutture per Disabili - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001 sui LEA;	3102105-3102106 3101832-3101833	18.940,90			18.940,90
7	DCR357/1997, gruppi appartamento psichiatrici - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001 sui LEA;	3101836	461.355,87			461.355,87
8	DCR357/1997, comunità alloggio psichiatriche - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001 sui LEA;	3101836	0			-
9	Altre prestazioni - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001 sui LEA;	indicare eventuali sottoconti	0			-
10	Inserimenti in nuclei NSIV e NAC - maggiore quota sanitaria rispetto al DPCM 2001 sui LEA;	3101832	291.600,29			291.600,29
11	Ausili tecnici non in nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione (Determina n. 656 del 23 luglio 2014, IMPIANTI COCLEARI ORECCHIO MEDIO ESTERNO, DIGITALI ACUSTICI PER MINORI, PARRUCCHIE per alopecia...)	3101834	11.474,61			11.474,61
12	Contributi sostegno domiciliare assistiti affetti da SLA ed altri servizi finanziati con risorse FNA;	3102107	189.200,00	134.479,62		54.720,38
13	Altre prestazioni (da dettagliare nella tabella sotto);	indicare eventuali sottoconti	0			-
<b>TOTALE</b>			<b>2.009.476,65</b>	<b>134.479,62</b>		<b>1.874.997,03</b>

CONTROLLO

Altre prestazioni	Codifica PDC previsti	Spesa non sanitaria rilevata a CE	Contributo ExtraFSR formalmente assegnato da dettagliare in allegato	Utilizzo di quote di contributo ExtraFSR accantonato negli esercizi	Utilizzo di ricavi verso Enti Gestori per anticipo di risorse finanziarie rilevato	Differenziale rilevato nel CE al I Trim 2017
		A	B	C	D	E=A-B-C-D
D.P.D. - D.G.R. 8-12316 DEL 12/10/2009 (sub 79)	3.10.04.24	71.407,12				
PRESTAZIONI EX ONIG/INVALIDI DI GUERRA	3.10.04.24	-				
Farmaci Fascia C per persone affette da malattie rare	indicare eventuali sottoconti					
Quota ADI (anziani e disabili)	indicare eventuali sottoconti					
Metodica RIC Terapia	indicare eventuali sottoconti					
Stati vegetativi a domicilio	indicare eventuali sottoconti	-				
Progetti speciali assimilabili ad Alzheimer	indicare eventuali sottoconti	-				
Doman e spese viaggio	indicare eventuali sottoconti					
ALTRA ASSISTENZA INTEGRATIVA	indicare eventuali sottoconti					
PREST. AGGIUNTIVE MMG E PLS PREVISTE DA ACCORDI REGIONALI/AZIENDALI (voci 235-608-624-792-804 e relativi eventuali negativi) (ricordarsi di aggiungere l'ultimo mese fittizio facendo una media )	3.10.04.80 3.10.04.81	380.239,33				
RIMBORSO PER SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO PER CURE	indicare eventuali sottoconti					
VACCINAZIONI NON OBBLIGATORIE PER SOGGIORNI ESTERO						
LASERTERAPIA ANT., ELETTROTHERAP. ANT., ULTRASUONOTER., MESOTERAPIA						
Canoni noleggio ass.za integrativa EXTRALEA (SUB 65)	3.10.05.11	103.837,08				
Noleggio microinfusori		-				
Dispositivi medici in DD a Case Riposo - Produzione Distretto						
acquisto microinfusori *(SUB 98)	3101801	310.813,33				
Costi Hospice (non compresi in "altre prestazioni da dettagliare: Dispositivi medici in DD a Case Riposo - Produzione Distretto") **(sub 70 )	3.10.10.14	207.012,00				
<b>TOTALE</b>		<b>1.073.308,86</b>				

data

Firma del Direttore Generale	Firma del Direttore sanitario	Firma del Direttore Amministrativo	Firma del Responsabile della Struttura Economico Finanziaria (Ragioneria)
------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---