

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo		Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 1 di 12

INDICE

1. SCOPO
2. CAMPO DI APPLICAZIONE
3. TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI
4. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ
5. DIAGRAMMA DI FLUSSO
6. RESPONSABILITÀ
7. RIFERIMENTI
8. ARCHIVIAZIONE
9. ALLEGATI
10. MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPLICAZIONE
11. AUDIT

GRUPPO DI LAVORO

Componente	Qualifica	Struttura
Franco Ripa		
Anna Maria Santoro		

LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direttori e Responsabili Strutture coinvolte nel PAC

Loro tramite al personale interessato

Rev.	Data	Redazione	Verifica	Approvazione
01	30.09.2013			
		Franco Ripa Firmato in originale Anna Maria Santoro Firmato in originale	Franco Ripa Firmato in originale Maurilio Franchetto Firmato in originale	DS/DA/DG Lorella Daghero Firmato in originale

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 2 di 12	

1. SCOPO

Scopi della presente procedura sono i seguenti:

- definire le modalità con cui avviene lo sviluppo della contabilità analitica nell'ASL TO 4 e della coerenza della copertura dei costi per centro di costo
- definire le specifiche responsabilità
- uniformare i comportamenti degli operatori.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica nella ASL TO 4 per quanto riguarda le strutture che intervengono nella gestione della contabilità analitica e della contabilità generale:

- SC Programmazione e controllo di gestione

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

Contabilità generale: è la rilevazione e registrazione dei fatti esterni di gestione, secondo precise norme del Codice Civile. La contabilità generale registra operazioni che intercorrono tra azienda ed esterno per la natura del costo; non mantiene alcuna traccia della destinazione, ad esempio materie prime, beni, servizi acquistati. Non è pertanto sua competenza definire a chi sono andati quei materiali, o beni o servizi, e come sono stati utilizzati

Contabilità analitica: dettaglia maggiormente quanto registrato con la contabilità generale, con l'indicazione della destinazione, in caso di acquisti o la provenienza, in caso di vendite. Rilevare costi e ricavi secondo destinazione e provenienza rappresenta la fondamentale differenza (ma è più giusto dire integrazione) con la contabilità generale, che rileva invece solo per natura

Piano dei conti: è il "dizionario di riferimento" di tutte le voci trattate in contabilità generale. Le voci sono organizzate in strutture gerarchiche su specifici livelli. L'impostazione del piano dei conti è teoricamente libera, ma in pratica si tende a seguire lo schema di bilancio

Centro di responsabilità, centro di costo, centro di ricavo. è l'unità aziendale elementare. Può essere un reparto o parte di questo, un gruppo operativo costituito da macchine e uomini, una qualsiasi unità operativa definita con lo scopo di attribuire i costi. Può, ma non necessariamente, essere una delle unità inserite nell'organigramma aziendale. Si classificano in principali o produttivi, ausiliari, comuni, o generali, in funzione della loro appartenenza diretta o indiretta ai processi produttivi. L'insieme dei centri di responsabilità forma il Piano dei centri di responsabilità

Indicatore: un parametro o un valore derivato da parametri capace di fornire indicazioni relative ad uno specifico fenomeno e dare una informazione sintetica

Standard: valore soglia di riferimento tra accettabile/inaccettabile

Analisi degli scostamenti: comparazione tra i valori effettivamente rilevati degli indicatori e i valori degli standard, al fine di quantificare la reale consistenza del problema e porre in essere le azioni correttive

4. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Le attività relative allo sviluppo della contabilità analitica nell'ASL TO 4 sono di seguito illustrate.

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 3 di 12	

Piano dei centri di costo

Il centro di costo è l'unità minima contabile al quale i costi vengono attribuiti attraverso i fattori produttivi.

Il piano dei centri di costo rappresenta un insieme strutturato ed articolato secondo livelli gerarchici basato sul modello organizzativo definito con l'atto aziendale e funzionale ai livelli di responsabilità individuati. I centri di costo creati hanno le seguenti caratteristiche:

- aderenza alla struttura organizzativa aziendale;
- omogeneità delle attività svolte;
- individuabilità del responsabile.

L'aggiornamento viene effettuato annualmente e comunque quando vengono apportate modifiche all'assetto organizzativo o esiste la necessità di avere informazioni con maggiore o minore livello di dettaglio.

In particolare la strutturazione del piano dei CDC prevede i seguenti livelli (allegato):

1. settore piani di attività;
2. struttura complessa;
3. sede principale;
4. dipartimento strutturale;
5. tipologia attività svolta;

Il centro di responsabilità prevede sei cifre, il centro di costo prevede 8 cifre: la nona e decima. cifra indicano la sede di consegna.

Piano dei fattori produttivi

Il piano dei fattori produttivi rappresenta un insieme strutturato ed articolato secondo livelli gerarchici delle condizioni produttive che concorrono allo svolgimento dell'attività aziendale (fattori di costo) e delle componenti di valore della produzione (fattori di ricavo).

L'aggiornamento del piano dei fattori produttivi viene effettuato qualora siano apportate variazioni del piano dei conti regionale o qualora ci siano delle esigenze specifiche a livello di reportistica.

Nell'ASLTO4 il piano dei fattori produttivi è coerente con il piano dei conti regionale (allegato).

Metodo di imputazione dei costi e coerenza di copertura dei costi per CDC

I costi in generale possono essere imputati con i seguenti metodi:

- imputazione a "costi diretti";
- imputazione dei costi tramite ripartizioni e driver aziendali (ribaltamenti diretti);
- ripartizione dei costi tramite ribaltamenti da un centro di costo all'altro (ribaltamenti indiretti) al fine di calcolare il "costo pieno" dei centri produttivi, sono tutti i costi relativi a i servizi di supporto, direzione generale, direzione di presidio, ecc.).

Acquisto di beni di consumo sanitari e non sanitari

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 4 di 12	

La rilevazione dei consumi dei beni sanitari e non sanitari è effettuata attraverso gli scarichi a centro di costo utilizzando del sistema informatico contabile – amministrativo Oliamm, nella sezione relativa agli approvvigionamenti.

Personale dipendente

La rilevazione avviene attraverso una procedura informatica che contiene i dati anagrafici del personale dipendente e che suddivide gli stipendi sui centri di costo di ciascuno. Il risultato viene importato nella procedura di contabilità analitica mensilmente e con la stessa cadenza temporale viene effettuato il confronto tra i dati di bilancio e le rendicontazioni analitiche.

Convenzioni uniche nazionali (medicina di base, pediatria di libera scelta, continuità assistenziale)

la rilevazione si basa sulle rendicontazioni mensili comunicate dal servizio di assistenza territoriale (sat) e registrate su fogli excel successivamente importati nella procedura di contabilità analitica.

Assistenza farmaceutica

La rilevazione si basa sulle rendicontazioni mensili comunicate dal servizio farmaceutico territoriale e registrate su fogli excel successivamente importati nella procedura di contabilità analitica.

Manutenzioni e canoni

la rilevazione dei costi di manutenzioni e canoni è effettuata attraverso l'utilizzo del sistema informatico contabile – amministrativo Oliamm, nella procedura relativa agli approvvigionamenti (indicazione del centro di costo all'atto dell'ordine da parte dei servizi competenti).

Ammortamenti

La rilevazione dei costi di ammortamento è effettuata attraverso l'utilizzo del sistema informatico contabile – amministrativo Oliamm, nella procedura relativa ai cespiti (imputazione di ciascun cespiti ai centri di costo utilizzatori da parte del servizio competente).

Mobilità passiva

I dati di costo relativi alla mobilità passiva sono elaborati dai tracciati regionali annualmente e riferiti ai centri di costo distrettuali.

Prezzi interni di trasferimento e regole di allocazione ed imputazione dei costi

IN ASL TO 4 sono utilizzati le seguenti modalità per la quantificazione degli scambi interni

Costi Pronto Soccorso

- Costo standard calcolato in base ai costi effettivi a consuntivo da CDC Pronto soccorso e numero relativi accessi si base annuale
- Assegnazione al CDR finale di ricovero in base al numero di ricoveri preceduti da accesso in PS valorizzati

Costi Radiologia

- Costi da prestazioni per interni flusso c4 valorizzate a tariffe da nomenclatore
- Assegnazione al CDR finale di ricovero in base alle prestazioni richieste

Costi Laboratorio

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 5 di 12	

- Costi da prestazione per interni flusso c4 valorizzate a tariffe da nomenclatore
- . Assegnazione al CDR finale di ricovero in base alle prestazioni richieste valorizzate

Costi Sale operatorie

- Costo standard per intervento/DRG chirurgici in base ai costi effettivi a consuntivo da CDC Sale operatorie e numero relativi DRG chirurgici su base annuale
- Assegnazione al CDR finale di ricovero in base al numero di DRG chirurgici valorizzati

Costi Rianimazione

- Costo standard per giornata di degenza in base alle tariffe a DRG e numero di giornate
- Assegnazione al CDR finale di ricovero in base al numero di giornate effettuate a seguiti di provenienza dal Reparto specifico (primo trasferimento)

Costi generali e comuni

- Assegnazione al CDR finale in base al peso/valore del personale specifico

Margini

Il concetto di margine di contribuzione può essere utilizzato per una [riclassificazione](#) del [conto economico](#) utile a valutare l'efficienza di una struttura.

In generale tale riclassificazione si ottiene deducendo dai [ricavi](#) i [costi](#).

Ricavi - costi variabili = margine di contribuzione di primo livello

Ricavi - costi variabili - costi fissi = margine di contribuzione di secondo livello

In ASL TO 4 si utilizzano i seguenti margini

- Margine diretto: Valore produzione - Costi diretti da analitica
- Primo margine: Valore produzione – (Costi diretti da analitica + assegnazione PS, laboratorio, radiologia, sale operatorie, rianimazione)
- Secondo margine: Valore produzione – (Costi diretti da analitica + assegnazione PS, laboratorio, radiologia, sale operatorie, rianimazione + ribaltamento costi generali)

Produzione

La valorizzazione della produzione viene effettuata direttamente sulla base del valore certificato dal CSI:

- ricoveri: flusso SDO;
- prestazioni ambulatoriali (flusso C);
- prestazioni per interni (flusso C4) con valorizzazione a tariffe da nomenclatore.

Reportistica

Il sistema di reporting aziendale rappresenta il momento culminante del sistema di controllo aziendale, in quanto riprende in una sintesi aziendale:

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 6 di 12	

- valori economici provenienti dalla contabilità analitica per centro;
- le statistiche o gli altri flussi informativi aziendali;
- gli indicatori di efficacia, efficienza tecnico organizzativa, di spesa, di economicità, di qualità.

Il reporting non è solo l'output della contabilità gestionale e delle statistiche aziendali, ma è un documento per il management basato su:

- un criterio di rilevanza delle informazioni e di selettività;
- una aggregazione per centro di responsabilità
- una articolazione economica, finanziaria e patrimoniale;
- una rappresentazione formale non contabile, caratterizzata dalla tempestività

La reportistica informativa collegata alla contabilità analitica e le schede di budget sono formulate nell'ASL TO 4 in parte direttamente attraverso la procedura contabile-amministrativa e in parte attraverso strumenti di office automation.

Utilizzo della contabilità analitica per la formulazione del modello LA

Le informazioni della Contabilità analitica sono elaborate per costruire la tabella di riferimento che riproduce gli elementi rappresentati nel Modello LA, secondo una configurazione di tipo matriciale fattore produttivo/livello assistenziale

Secondo la procedura regionale "PIA" per quanto concerne la strutturazione delle informazioni, la procedura è concepita come un "percorso" che parte dalla tradizionale visione dei costi e dei ricavi sostenuti dall'Azienda (suddivisa nei Livelli Assistenziali e nei Settori: Presidio, Territorio, Prevenzione, DG e Supporto e Libera Professione).

In tale ambito sono stati predisposti specifici report nella Procedura OLIAM da utilizzare come riferimento per la definizione dei costi per livelli assistenziali.

I dati della Contabilità analitica sono elaborati per costruire la tabella di riferimento che riproduce gli elementi rappresentati nel Modello LA, secondo una configurazione di tipo matriciale fattore produttivo/livello assistenziale (figura seguente).

Testato Tabelle Generiche - Gestione

Codice: PIA.LA Descrizione: AGGREGAZIONE CENTRI PER LA [Duplica]

Testata | Elementi | Centri

Comprimi | Espandi

Id	Elemento	Descrizione
90000...	10100	Igiene e sanità pubblica
90000...	10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione
90000...	10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro
90000...	10400	Sanità pubblica veterinaria

Codice: 10100 Descrizione: Igiene e sanità pubblica

Elenco Centri Disponibili		Elenco Centri Collegati	
Codice	Descrizione	Codice	Descrizione
00000000	PERSONALE CESSATO ASL TO4	30560307	S.I.S.P. CIRIE'
10150206	DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA INREA - DISTR. DIRETTA FAR...	30570307	S.I.S.P. CHIVASSO
11640406	GASTROENTEROLOGIA B - DISTR. DIRETTA FARMACI	30590300	S.I.S.P. DIREZIONE
11670406	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA C - DISTR. DIRETTA FARMACI	30590307	S.I.S.P. INREA
12110406	DIABETOLOGIA A - DISTR. DIRETTA FARMACI	30590310	SORVEGLIANZA MALATTIE INFET. E VACCINAZ.
12140406	DIABETOLOGIA B CHIVASSO - DISTR. DIRETTA FARMACI		
12500706	MEDICINA NUCLEARE C - DISTR. DIRETTA FARMACI		
13010406	DAY HOSPITAL MULT. A CIRIE' - DISTR. DIRETTA FARMACI		
13020406	DAY HOSPITAL MULT. A LANZO - DISTR. DIRETTA FARMACI		
13040406	DAY HOSPITAL MULT. CHIVASSO - DISTR. DIRETTA FARMACI		
13070406	DAY HOSPITAL MULT. CLORGONE - DISTR. DIRETTA FARMACI		
13310408	N.P.I. A GESTIONE ASS. RESIDENZIALE ACQUIST. D1		
13310409	N.P.I. A GESTIONE ASS. SEMIRESIDENZIALE ACQ. D1		
13310428	N.P.I. A GESTIONE ASS. RESIDENZ. ACQUIST. D4		
13310432	N.P.I. A GESTIONE ASS. SEMIRESIDENZ. ACQ. D3		
13310438	N.P.I. A GESTIONE ASS. RESIDENZ. ACQUIST. D5		
13310449	N.P.I. A GESTIONE ASS. SEMIRESIDENZ. ACQ. D4		
13340406	N.P.I. B CHIVASSO - DISTR. DIRETTA FARMACI		
13340408	N.P.I. B GESTIONE ASS. RESIDENZIALE ACQUIST. D2		
13350406	N.P.I. C INREA - DISTR. DIRETTA FARMACI		
13350408	N.P.I. C GESTIONE ASS. RESIDENZIALE ACQUIST.		
13350408	N.P.I. C GESTIONE ASS. RESID. ACQUIST. D5		
13350409	N.P.I. C GESTIONE ASS. SEMIRESIDENZIALE ACQ. D5		
13350468	N.P.I. C GESTIONE ASS. RESID. ACQUIST. D6		
13350469	N.P.I. C GESTIONE ASS. SEMIRESID. ACQ. D6		
14220466	PNEUMOLOGIA A LANZO - DISTR. DIRETTA FARMACI		
20411007	DISTRETTO 1 ASSISTENZA OSPEDALIERA		
20411008	DISTRETTO 1 ASSISTENZA RESIDENZIALE ACQ.		
20411009	DISTRETTO 1 ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE ACQ.		
20411010	DISTRETTO 1 ASSISTENZA TERRITORIALE		
20421007	DISTRETTO 2 CHIVASSO ASSISTENZA OSPEDAL.		
20421008	DISTRETTO 2 ASSISTENZA RESIDENZIALE ACQ.		
20421009	DISTRETTO 2 ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE ACQ.		
20421010	DISTRETTO 2 ASSISTENZA TERRITORIALE		
20431007	DISTRETTO 3 ASSISTENZA OSPEDALIERA		
20431008	DISTRETTO 3 ASSISTENZA RESIDENZIALE ACQ.		
20431009	DISTRETTO 3 ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE ACQ.		
20431010	DISTRETTO 3 ASSISTENZA TERRITORIALE		
20441007	DISTRETTO 4 ASSISTENZA OSPEDALIERA		

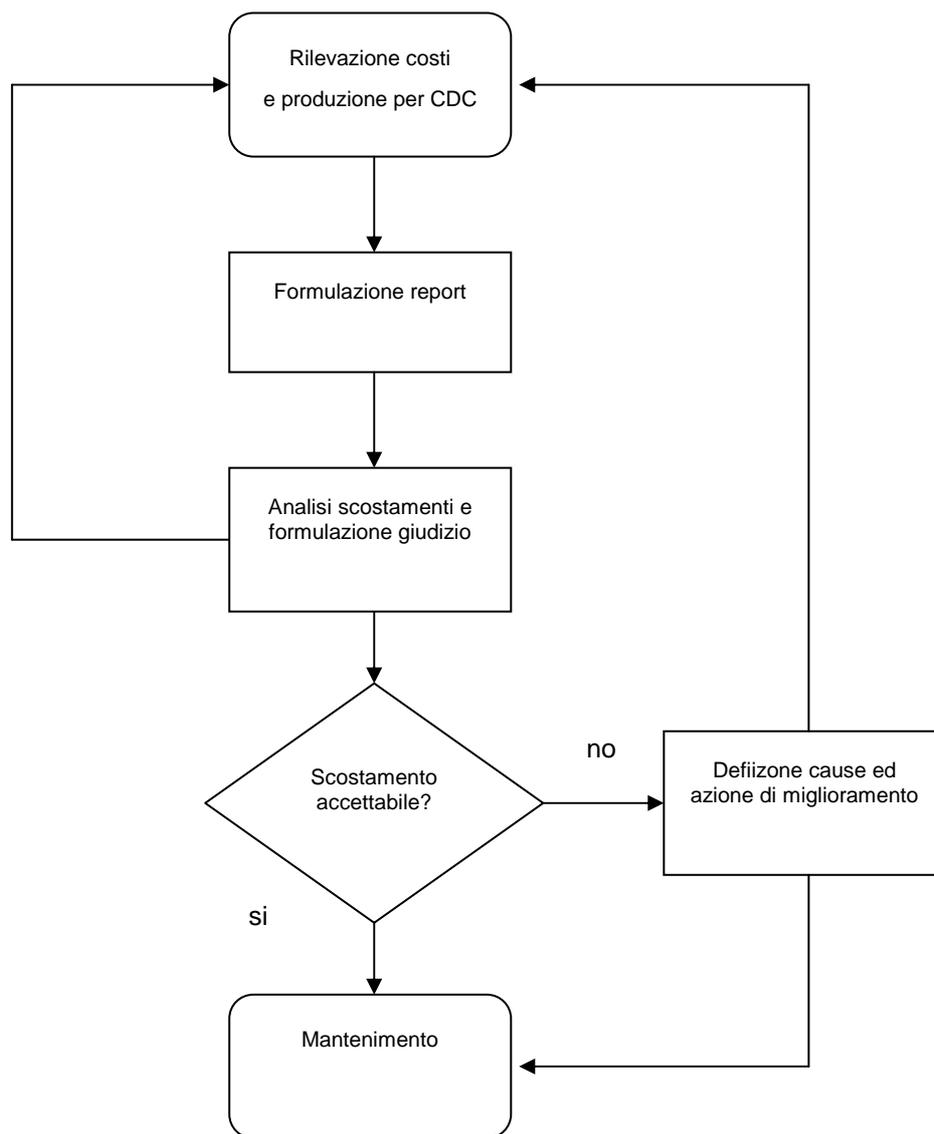
Codice: _____ Descrizione: _____

Conferma | Pulsisci | Elimina | Esci

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 8 di 12	

5. DIAGRAMMA DI FLUSSO

Il seguente diagramma di flusso illustra lo svolgimento delle attività.



 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo		Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 9 di 12

6. RESPONSABILITÀ

Sono definire le seguenti responsabilità.

Attività	Direttore	Responsabile COAN	Singoli operatori				
Pianificazione	R	C					
Redazione			R				
Verifica		R					
Approvazione	R						
Diffusione	R						
Archiviazione			R				
Effettuazione attività			R				
Verifica applicazione		R					
Audit		R	C				
Azioni correttive		R	C				
Aggiornamento piano CDC		R	C				
Coerenza copertura costi per CDC		R	C				
Formulazione report		R	C				

R) responsabile C) collaboratore

7. RIFERIMENTI

I documenti collegati alla procedura sono i seguenti:

- Atto aziendale e piano di organizzazione aziendale ASL TO 4
- D.L.vo n. 502/92 come modificato dal D.Lvo n. 517/93 ed infine dal D.L.vo n. 229/99
- D.L.vo n. 29/93
- Norma Europea UNI EN ISO 9001:2000 – Sistema di gestione per la qualità
- Piano dei conti ASL TO4
- Piano dei centri di costo/responsabilità ASL TO4

8. ARCHIVIAZIONE

La presente procedura è conservata in forma controllata presso la S.C. Programmazione e Controllo di gestione e presso la S.C Economico Finanziaria dell'ASL TO4.

9. ALLEGATI

I documenti e la modulistica allegati alla procedura sono i seguenti:

- Esempio di attribuzione dei costi

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 10 di 12	

10. MODALITA DI VERIFICA DELL'APPLICAZIONE

Elenco indicatori	Standard
Aggiornamento piano CDC	Almeno annuale
Coerenza piano CDC con piano di organizzazione aziendale	100%
Coerenza piano CDC con piano dei conti	100%
Numero rilevazione per le principali voci di costo sottoposte a verifica annuale	Almeno una per le principali voci di costo
Numero di report su contabilità analitica	Almeno 3 per anno

11. AUDIT

L'audit è un processo sistematico, indipendente e documentato per:

- ottenere "evidenze" (registrazioni, dichiarazioni di fatti o altre informazioni, che sono pertinenti ai criteri dell'audit e verificabili)
- valutare con obiettività, al fine di stabilire in quale misura i criteri (es. insieme di politiche, procedure o requisiti utilizzati come riferimento) sono stati soddisfatti.

Gli audit interni, denominati "audit di prima parte", sono effettuati, per fini interni, dall'organizzazione o per suo conto e possono costituire la base per una autodichiarazione di conformità da parte dell'organizzazione stessa.

Gli audit esterni comprendono quelli che sono generalmente denominati "audit di seconda parte" o di "terza parte".

Gli audit di seconda parte sono effettuati da chi ha un interesse nell'organizzazione, quali ad esempio i clienti o altri soggetti per conto degli stessi nei confronti dei fornitori.

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	<p align="center">PROCEDURA</p> <p align="center">PAC.PRO.COGE.02</p>	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo	Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 11 di 12	

Allegato 1

ASL TO 4 CDR 2043 DISTRETTI DI			
Tipo	Fattore	Descrizione	Costi
C	3100102	SOLUZIONI FISILOGICHE E SPECIAL. NON MEDICINALI	6.749,87
C	3100103	EMODERIVATI	1.550,61
C	3100105	SIERO E VACCINI	64.528,11
C	3100106	VACCINI DESENSIBILIZZANTI	5.734,61
C	3100107	REAGENTI DI LABORATORIO	1.335,68
C	3100109	ALTRI MATERIALI DIAGNOSTICI	1.087,06
C	3100110	PRESIDI CHIRURGICI	61.713,26
C	3100111	MATERIALE SANITARIO	83.027,84
C	3100116	PROD. FARMACEUTICI (ESCL. H E NOTA 37 AD ER.DIR.)	41.937,87
C	3100119	PRODOTTI DIETETICI (E DI NUTRIZIONE ENTERALE)	377.802,56
C	3100133	MATERIALI DI PULIZIA E LAVANDERIA	3.462,73
C	3100134	MATERIALI DI CONVIVENZA IN GENERE	127,71
C	3100137	SUPPORTI MECCANOGRAFICI	5.651,95
C	3100142	OSSIGENO	362.109,70
C	3100147	PRODOTTI FARM. H IMPIEGATI NELLA PROD. DI RIC. E PREST.	37.764,42
C	3100150	ACQUISTO BENI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA NON COMPRESA NEI	120.679,23
C	3100151	ACQUISTO BENI PER ASSISTENZA PROTESICA EX DM 332/1999	476.345,72
C	3100180	GAS BOMBOLE/ITALGAS - SENZA ORDINI (3100135)	8.344,08
C	3100201	MANUT.ORDIN.APPALTO IMMOBILI E PERTINENZE/SEI	55.331,88
C	3100203	MANUT.ORD. APP. ATTR.TEC.SCIENT.SAN./SIC	28.298,61
C	3100204	MANUTENZIONE IN APPALTO AUTOMEZZI/SIC	1.767,49
C	3100210	MAN.IN APPALTO MOBILI E ATTREZ.TEC.ECON./SEI (05)	1.488,30
C	3100211	MAN.INAPPALTO MOBILI E ATTREZ.TEC.ECON./SIC (05)	490,05
C	3100212	MAN.IN APPALTO MOBILI E ATTREZ.TEC.ECON./SIT (05)	484,61
C	3100251	MATERIALE PER MANUT. ATTR. SANITARIE/SIC	278,3
C	3100256	MATER. PER MANUT. ALTRE ATTREZ. TEC.ECON./SIT (54)	78,65
C	3100260	ACQ.STRUM.ACCESS.NON INVENTAR./SEI-SIC-SIT-PR (54)	72,6
C	3100396	ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA DA PUBBLI	3.895,33
C	3100412	ASS. PROTESICA (PROD. PER INCONT./ORD.) (3100411)	35.843,57
C	3100414	ASSISTENZA PROTESICA INGEGNERIA CLINICA (3100411)	895,4
C	3100415	ALTRA ASSIST. INTEGRATIVA COOP. INFERMIERI TERR.	64.314,15
C	3100416	ALTRA ASSIST. INTEGRATIVA TRASPORTO INFERMI	191.194,89
C	3100429	CONTRIBUTI ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO	10.000,00
C	3100446	SERVIZI ECON. E TEC. DIVERSI (3100451)	302,5
C	3100467	ASS. INTEGRATIVA DA FARMACIE CONVENZIONATE	1.851.854,17
C	3100469	PRESTAZIONI COORD. E CONTIN. SANITARIE E ASSIM.	77.824,30
C	3100473	CONVENZIONI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE	5.713.521,94
C	3100474	CONVENZIONI CON I PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	1.507.421,56
C	3100475	CONVENZIONI CON I MEDICI DI GUARDIA MEDICA	489.125,21
C	3100480	INTEGRATIVO REGIONALE CONVENZIONE MEDICI DI BASE	744.954,87
C	3100481	INTEGRATIVO REGIONALE CONVENZIONE MEDICI PEDIATRI	174.503,13
C	3100482	INTEGRATIVO REGIONALE CONVENZIONE GUARDIA MEDICA	142.155,65
C	3100489	PREST. SANIT. (NON FINALI) DA EROGATORI PRIVATI	382.866,02
C	3100503	CANONI PER BENI STRUMENTALI NON SANITARI	4.106,94
C	3100504	CANONI PER BENI STRUMENTALI SANITARI	379,88
C	3100509	CANONI PER NOLEGGIO ATTREZZATURE PER ASSISTENZA PROTESIC	235.273,32
C	3100511	CANONI PER NOLEGGIO ATTREZZATURE PER ASSISTENZA INTEGRAT	66.209,46
C	3100650	PERS. MEDICO COMP. ANNO IN CORSO	430.122,74
C	3100655	ONERI PERS. MEDICO	115.916,20
C	3100656	IRAP PERS. MEDICO	36.531,25
C	3100670	INF. COMPARTO COMP. ANNO IN CORSO	894.209,88
C	3100675	ONERI INF. COMPARTO	234.282,89
C	3100676	IRAP INF. COMPARTO	75.095,58
C	3100845	ONERI TEC. COMPARTO	57.127,29
C	3100846	IRAP TEC. COMPARTO	18.227,10
C	3100860	R. TECN. COMPARTO COMP. ANNO IN CORSO	215.753,06
C	3100945	ONERI AMM. COMPARTO	173.148,57
C	3100946	IRAP AMM. COMPARTO	55.038,22
C	3100960	R. AMM. COMPARTO COMP. ANNO IN CORSO	650.539,93
C	3101042	SERV. GEN. SPESE GEST.AMBUL.TER.-COMUNI (3101014)	6.631,04
C	3101043	SERV. GEN. ALTRE VOCI (SENZA ORDINE) (3101014)	261.145,68
C	3101069	CANCELLERIA (3101070)	5.162,25
C	3101070	STAMPATI	2.339,58
C	3101103	SERVIZI PULIZIA PRESIDI E SERVIZIO SANITARIO	147.006,66
C	3101303	ATTREZZATURE SANITARIE	3.901,72
C	3101304	MOBILI ED ARREDI	3.090,40
C	3101306	ALTRI BENI	3.337,53
C	3101702	TELEFONO	217,5
C	3101703	ACQUA	12.211,50
C	3101801	ASSISTENZA INTEGRATIVA COMPRESA NEI LEA (NON COMPRESA DM	182.384,49
C	3101802	ASSISTENZA INTEGRATIVA NON COMPRESA NEI LEA (NON COMPRESA	12.010,09
C	3101803	ASSISTENZA PROTESICA EX DM 332/1999	1.118.833,23
C	3250407	COSTI ESERCIZI PREGRESSI	60.282,75
C	3250416	COSTI ESERCIZI PREGRESSI. ARRETR. MEDICI DI BASE	14.256,29
ASL TO 4 - Regione Piemonte			18.233.689,21
Costi:			

 ASL TO 4 - Regione Piemonte	PROCEDURA PAC.PRO.COGE.02	Struttura: Progr. Contr. Gestione	
Sviluppo della contabilità analitica e coerenza della copertura dei costi per centro di costo		Rev. 01 Data 30.11.2012	Pagina 13 di 12

LISTA DI DISTRIBUZIONE

Struttura	Firma
Progr. e controllo di gestione	Franco Ripa Firmato in originale
Economico- finanziario	Maurilio Franchetto Firmato in originale
Affari generali	Carla Ciamporcero Firmato in originale
Legale	Estrer Bragadin Firmato in originale
Ingegneria clinica	Pier Angelo Masoero Firmato in originale
Economato	Celestina Galetto Firmato in originale
Provveditorato	Celestina Galetto Firmato in originale
Patrimoniale	Celestina Galetto Firmato in originale
Personale	Marco Pricco Firmato in originale
Tecnico	Giovanni Rizzo Firmato in originale
Sistema informativo	Lorella Rosboch Firmato in originale
Farmacia territoriale	Clara Pietraru Firmato in originale
Farmacia ospedaliera	Laura Rocatti Firmato in originale
Loro tramite al personale interessato	